

OGGETTO: Adozione del Bilancio Economico di Previsione per l'anno 2023.

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;

Vista la delibera regionale n. 407 del 21 marzo 2022 con la quale è stata prevista, tra l'altro, la partecipazione delle aziende pubbliche del SSR al sistema di monitoraggio bimestrale dell'andamento delle gestioni aziendali e in particolare alle verifiche sul rispetto degli obiettivi di budget definiti dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare (punto 5 del dispositivo della deliberazione ivi richiamata);

Tenuto conto che con nota regionale prot. 24/02/2023.0177759.U (prot AUSL 2023/0025446 del 24/02/2023) ad oggetto "Indicazioni per una prima predisposizione dei preventivi economici per l'anno 2023" e successive note di precisazioni sono state fornite indicazioni per la redazione dei bilanci preventivi 2023 e tabelle provvisorie di definizione del livello di risorse a finanziamento della spesa corrente del SSR per l'anno 2023;

Vista la DGR 1256 del 25/07/2023 ad oggetto "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2023 - Assegnazione a favore delle aziende sanitarie del SSR per funzioni sovra-aziendali e specificità aziendali";

Viste le note prot. 28/06/2023.0627537.U avente ad oggetto "Mobilità passiva interregionale anno 2022: disponibilità dati per le Aziende" e prot. 17/07/2023.0711360.U avente ad oggetto "Mobilità passiva interregionale anno 2022: integrazione dati Regione Basilicata";

Vista la delibera di Giunta Regionale n. 1237 del 17 luglio 2023 avente ad oggetto "Linee di programmazione e finanziamento delle aziende del servizio sanitario regionale per l'anno 2023", contenente gli obiettivi economico-finanziari e di attività su cui deve essere impostata la programmazione 2023;

Tenuto conto, altresì, che con nota regionale prot. 27/07/2023.0760491.U (prot. AUSL 2023/0094373 del 27/07/2023) ad oggetto "Indicazioni tecniche per la predisposizione dei bilanci preventivi economici - 2023" e successive note di precisazioni sono state fornite indicazioni ulteriori per la predisposizione dei bilanci preventivi 2023 nonché un prospetto riepilogativo con la stima delle risorse complessivamente assegnate (o in corso di assegnazione);

Tenuto conto delle indicazioni tecnico contabili per la programmazione annuale delle aziende sanitarie contenute nell'allegato A della delibera sopraccitata;

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 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 2023 è stato portato a termine presso questa Azienda e riassunto nel relativo documento allegato;

Richiamata la Legge Regionale 12 luglio 2023 n.7 che modifica gli art. 4, 5 e 11 della Legge Regionale 16 luglio 2018, n. 9 per recepire il Piano Integrato di Attività e Organizzazione quale strumento di programmazione triennale, in sostituzione del Piano della performance;

Richiamata la Delibera del Direttore Generale n.337 del 31 luglio 2023 con cui l'Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia ha adottato il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2023-2025 in applicazione alla delibera di Giunta Regionale n. 990 del 19/06/2023 "Linee guida per la predisposizione del Piano Integrato di Attività e Organizzazione nelle aziende e negli enti del SSR";

Considerato che, in riferimento alle indicazioni di cui alla nota regionale prot. 27/07/2023.0760491.U (prot. AUSL 2023/0094373 del 27/07/2023) su citata, le Aziende devono predisporre, quale allegato del Bilancio di previsione 2023, la proposta di Piano triennale dei fabbisogni di personale (PTFP) relativo al triennio 2023-25;

Vista la Relazione del Direttore generale predisposta a norma dell'art. 25 del Decreto Legislativo 118/2011 e dell'art. 7 comma 2 della Legge Regionale 9/2018;

Dato atto che per assenza dal servizio del Direttore Amministrativo e del Direttore delle Attività Socio Sanitarie, si è raccolto il parere favorevole dei sostituiti ai sensi della Delibera n. 319/2023;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Sanitario espresso a sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 502/92 e successive integrazioni e modificazioni;

DELIBERA

- 1) Di adottare il Bilancio Economico Preventivo per l'anno 2023, comprensivo, tra gli altri, del Bilancio Economico Preventivo IRCCS 2023 e del Bilancio sezionale della Ricerca 2023, come da allegato A;
- 2) Di adottare il Piano degli investimenti del triennio 2023-25, redatto secondo gli specifici schemi regionali, come da allegato B;
- 3) Di adottare il documento di Budget 2023, di cui si allega la sintesi, come da allegato C;
- 4) Di allegare la proposta di Piano triennale dei fabbisogni di personale (PTFP) relativo al triennio 2023-25, come da allegato D;
- 5) Di allegare la Relazione del Direttore generale di cui all'articolo 25 del Decreto Legislativo 118/2011 e all'art. 7 comma 2 della Legge Regionale 9/2018, come da allegato E;
- 6) Di dare atto che il RUP è il Dr. Alessandro Morini, responsabile del servizio gestione risorse economiche e finanziarie incaricato ex artt. 70 e 71 del CCNL Area Funzioni Locali del 17.12.2020;
- 7) Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale per il parere di cui all'art. 19 comma 2 della Legge Regionale 9/2018 e la Relazione di cui all'art. 7 comma 5 della Legge Regionale 9/2018, alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria per il parere di cui all'art. 7 comma 7 della Legge Regionale 9/2018, al Consiglio di Indirizzo e Verifica per il parere previsto dall'art. 7 comma 8 della Legge Regionale 9/2018, alla Regione Emilia Romagna per l'approvazione di cui all'art. 7 comma 9 della Legge Regionale 9/2018, al Servizio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie e allo Staff Programmazione e Controllo.

Letto, approvato e sottoscritto

AUSLRE Delibera 2023/0362 del 08/09/2023 Pagina 3 di 4

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 Cinzia Gentile

Firma apposta digitalmente da:
Il Direttore Amministrativo f.f.
Dott. Gian Luca Rivi

Firma apposta digitalmente da:
Il Direttore delle Attività Socio Sanitarie f.f.
Dott.ssa Benedetta Riboldi

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.

B7-FE-9F-CF-B5-A7-62-9B-02-0A-BF-1B-02-A6-8E-6A-75-99-1E-BE

CADES 1 di 4 del 07/09/2023 18:19:34

Soggetto: CINZIA GENTILE

S.N. Certificato: 42C7 F078 B889 7577

Validità certificato dal 08/11/2018 12:42:54 al 06/11/2024 12:42:54

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

CADES 2 di 4 del 07/09/2023 18:26:15

Soggetto: CRISTINA MARCHESI

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

Validità certificato dal 21/12/2017 13:31:57 al 20/12/2023 13:31:57

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

CADES 3 di 4 del 07/09/2023 15:34:15

Soggetto: GIAN LUCA RIVI

S.N. Certificato: 1474 62A5 9AA0 365F 36D8 D02C 3AF8 C74F

Validità certificato dal 12/04/2023 12:03:32 al 12/04/2029 12:03:32

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

CADES 4 di 4 del 07/09/2023 15:32:42

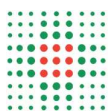
Soggetto: BENEDETTA RIBOLDI

S.N. Certificato: 29B0 192B 72B3 5991 4E62 28F5 F8BC 07E8

Validità certificato dal 30/05/2022 10:40:05 al 30/05/2028 10:39:05

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

Commento: firma con funzioni vicariali



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 2023

Allegati A - B - C - D

a delibera n. 362 del 8 settembre 2023

Bilancio Economico Preventivo 2023

Piano degli investimenti

Sintesi del Budget 2023

**Piano Triennale dei Fabbisogni
del Personale 2023-2025**

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. 9
Nota illustrativa al Bilancio Economico Preventivo	pag. 22
Bilancio Economico Preventivo I.R.C.C.S. 2023	pag. 32
Bilancio Preventivo sezionale della ricerca 2023	pag. 36
Fondo Regionale Non Autosufficienza	pag. 39
Rendiconto Finanziario di Liquidità	pag. 40

Allegato B

Piano investimenti 2023-25	pag. 45
Cronoprogramma finanziario interventi PNRR-PNC	pag. 52
Programma triennale dei lavori pubblici ed elenco annuale dei lavori	pag. 55
Piano degli investimenti in tecnologie e arredi	pag. 62
Programma interventi di manutenzione	pag. 67

Allegato C

Sintesi del budget 2023	pag. 69
-------------------------	---------

Allegato D

Piano triennale dei fabbisogni del personale 2023-25	pag. 121
--	----------

r_emi.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

Allegato A

BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO

ANNO 2023

Allegato a Delibera n. 362 del 8/09/2023

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

Il Bilancio Economico Preventivo 2023 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 2023 definite dalla Regione con D.G.R. 1237 del 17 luglio 2023 “Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende sanitarie per l’anno 2023” che ha definito la programmazione economica per l’anno 2023.

Il bilancio di previsione è inoltre predisposto sulla base delle indicazioni inviate dalla Regione con nota prot. 0177759.U del 24/02/2023 (protocollo aziendale 2023/0025446 del 24/02/2023), con nota 0760491.U del 27/07/2023 e con nota prot. 0177961.U (protocollo aziendale 2023/0025522 del 24/02/2023) che definisce gli obiettivi di Budget definiti per l’azienda.

Come indicato nella delibera di programmazione e finanziamento per l’anno 2023 (1237/23): “Alla luce dell’andamento effettivo di alcuni fattori della produzione che saranno monitorati in corso d’anno, e del livello effettivo delle risorse a disposizione del SSR per il 2023, in ragione anche dell’intesa Stato-Regioni sul riparto delle disponibilità finanziarie per l’anno 2023, la Giunta Regionale si riserva di definire eventuali ulteriori politiche di sistema e/o ulteriori manovre di sostegno alle Aziende sanitarie.”

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

Si riportano di seguito:

- il Bilancio Economico Preventivo 2023 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 2022 e al Bilancio di Esercizio 2022;
- il Conto Economico dettagliato secondo lo schema ministeriale CE riferito al Bilancio Economico Preventivo 2023, raffrontato al Bilancio Economico Preventivo 2022 e al Bilancio di Esercizio 2022;
- 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.

BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20/03/2013	Preventivo 2023	Preventivo 2022	VARIAZIONE 2023/2022	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	976.840.186	997.674.058	-20.833.872	-2,13%
a) Contributi in c/esercizio-da Reg. o Prov. Autonoma per quota F.S. reg.	945.897.564	974.724.342	-28.826.778	-3,05%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	22.146.622	16.451.451	5.695.171	25,72%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	9.115.535	9.115.535	-	0,00%
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura L.E.A	-	-	-	-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra L.E.A	1.111.483	1.264.494	-153.011	-13,77%
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	-	-	-	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	101.735	185.142	-83.407	-81,98%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	11.817.869	5.886.280	5.931.589	50,19%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	8.596.000	6.330.265	2.265.735	26,36%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	2.640.000	1.915.000	725.000	27,46%
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	3.100.000	-	3.100.000	100,00%
3) da Regione e altri soggetti pubblici	2.156.000	3.286.465	-1.130.465	-52,43%
4) da privati	700.000	1.128.800	-428.800	-61,26%
d) Contributi in c/esercizio - da privati	200.000	168.000	32.000	16,00%
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-138.382	-427.335	288.953	-208,81%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contrib. vincolati di es. prec.	4.141.009	10.341.359	-6.200.350	-149,73%
4) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	83.279.662	71.086.180	12.193.482	14,64%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	63.102.559	51.427.235	11.675.323	18,50%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	16.008.255	15.512.606	495.649	3,10%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	4.168.848	4.146.339	22.509	0,54%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	440.616.242	412.877.432	27.738.810	6,30%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	14.700.000	14.700.000	-	0,00%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	16.553.468	16.207.079	346.389	2,09%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-
9) Altri ricavi e proventi	1.924.278	1.788.214	136.064	7,07%
Totale A)	1.537.916.463	1.524.246.988	13.669.475	0,89%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	665.672.153	617.692.479	47.979.674	7,21%
a) Acquisti di beni sanitari	660.057.373	612.556.479	47.500.894	7,20%
b) Acquisti di beni non sanitari	5.614.780	5.136.000	478.780	8,53%
2) Acquisti di servizi sanitari	413.391.853	414.947.341	-1.555.488	-0,38%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	62.217.358	66.630.803	-4.413.445	-7,09%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	54.685.681	52.831.145	1.854.536	3,39%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	46.768.127	43.936.224	2.831.903	6,06%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	160.000	175.000	-15.000	-9,38%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	3.072.990	2.606.744	466.247	15,17%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	11.109.463	9.530.690	1.578.773	14,21%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	90.170.697	83.534.667	6.636.030	7,36%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	2.204.636	1.769.527	435.109	19,74%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	10.006.619	9.596.305	410.314	4,10%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	1.723.281	1.341.648	381.633	22,15%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	14.970.456	13.096.420	1.874.036	12,52%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	78.988.171	75.609.151	3.379.020	4,28%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	10.580.400	10.080.400	500.000	4,73%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	9.730.702	10.555.976	-825.274	-8,48%

BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Preventivo 2023	Preventivo 2022	VARIAZIONE 2023/2022	
			Importo	%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e so	11.087.091	13.357.214	-2.270.122	-20,48%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	5.916.181	20.295.429	-14.379.248	-243,05%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	79.062.671	97.915.646	-18.852.975	-23,85%
a) Servizi non sanitari	77.204.471	95.482.823	-18.278.352	-23,68%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.008.200	1.682.824	-674.624	-66,91%
c) Formazione	850.000	750.000	100.000	11,76%
4) Manutenzione e riparazione	35.593.510	31.905.510	3.688.000	10,36%
5) Godimento di beni di terzi	12.300.000	13.552.074	-1.252.074	-10,18%
6) Costi del personale	361.064.121	350.794.378	10.269.743	2,84%
a) Personale dirigente medico	113.206.074	117.113.678	-3.907.604	-3,45%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	17.003.132	16.886.858	116.274	0,68%
c) Personale comparto ruolo sanitario	160.683.484	149.010.487	11.672.997	7,26%
d) Personale dirigente altri ruoli	5.274.313	5.944.605	-670.293	-12,71%
e) Personale comparto altri ruoli	64.897.118	61.838.750	3.058.368	4,71%
7) Oneri diversi di gestione	3.967.283	3.703.358	263.925	6,65%
8) Ammortamenti	26.041.813	25.982.801	59.012	0,23%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	589.657	328.764	260.893	44,24%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	17.775.591	17.544.879	230.712	1,30%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	7.676.565	8.109.157	-432.593	-5,64%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	-	-	-
10) Variazione delle rimanenze	-	1.737.000	-1.737.000	-
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-	1.737.000	-1.737.000	-
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-	-	-	-
11) Accantonamenti	23.231.871	19.131.033	4.100.839	17,65%
a) Accantonamenti per rischi	-	-	-	-
b) Accantonamenti per premio operosità	870.000	870.000	-	0,00%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	4.890.000	4.325.500	564.500	11,54%
d) Altri accantonamenti	17.471.871	13.935.533	3.536.339	20,24%
Totale B)	1.620.325.275	1.577.361.620	42.963.655	2,65%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	-82.408.812	-53.114.633	-29.294.179	35,55%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	-	-	-	-
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	3.270.000	2.190.000	1.080.000	33,03%
Totale C)	-3.270.000	-2.190.000	-1.080.000	33,03%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni	-	-	-	-
2) Svalutazioni	-	-	-	-
Totale D)	-	-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	7.662.021	1.624.556	6.037.465	78,80%
a) Plusvalenze	-	-	-	-
b) Altri proventi straordinari	7.662.021	1.624.556	6.037.465	78,80%
2) Oneri straordinari	1.956.726	764.836	1.191.891	60,91%
a) Minusvalenze	-	-	-	-
b) Altri oneri straordinari	1.956.726	764.836	1.191.891	60,91%
Totale E)	5.705.295	859.720	4.845.575	84,93%

BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Preventivo 2023	Preventivo 2022	VARIAZIONE 2023/2022	
			Importo	%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	-79.973.517	-54.444.912	-25.528.605	31,92%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO			-	-
1) IRAP	26.843.048	26.590.620	252.428	0,94%
a) IRAP relativa a personale dipendente	24.115.636	23.592.524	523.112	2,17%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	1.865.412	2.192.316	-326.904	-17,52%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	862.000	805.780	56.220	6,52%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
2) IRES	1.017.143	1.017.143	-	0,00%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-
Totale Y)	27.860.191	27.607.763	252.428	0,91%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-107.833.708	-82.052.676	-25.781.033	23,91%

BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20/03/2013	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	VARIAZIONE 2023/2022	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	976.840.186	1.047.159.380	-70.319.194	-7,20%
a) Contributi in c/esercizio-da Reg. o Prov. Autonoma per quota F.S. reg.	945.897.564	1.010.151.278	-64.253.714	-6,79%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	22.146.622	28.956.847	-6.810.225	-30,75%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	9.115.535	9.115.535	-	0,00%
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura L.E.A	-	2.114.256	-2.114.256	-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra L.E.A	1.111.483	1.276.303	-164.819	-14,83%
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	-	188.528	-188.528	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	101.735	211.419	-109.684	-107,81%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	11.817.869	16.050.807	-4.232.938	-35,82%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	8.596.000	7.838.872	757.128	8,81%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	2.640.000	3.089.193	-449.193	-17,01%
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	3.100.000	-	3.100.000	100,00%
3) da Regione e altri soggetti pubblici	2.156.000	3.438.968	-1.282.968	-59,51%
4) da privati	700.000	1.310.711	-610.711	-87,24%
d) Contributi in c/esercizio - da privati	200.000	212.382	-12.382	-6,19%
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-138.382	-1.101.268	962.886	-695,82%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contrib. vincolati di es. prec.	4.141.009	12.172.457	-8.031.448	-193,95%
4) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	83.279.662	72.007.206	11.272.456	13,54%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	63.102.559	51.505.572	11.596.986	18,38%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	16.008.255	16.231.877	-223.622	-1,40%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	4.168.848	4.269.757	-100.909	-2,42%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	440.616.242	453.389.488	-12.773.246	-2,90%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	14.700.000	14.910.295	-210.295	-1,43%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	16.553.468	16.553.468	-	0,00%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-
9) Altri ricavi e proventi	1.924.278	2.408.162	-483.884	-25,15%
Totale A)	1.537.916.463	1.617.499.187	-79.582.724	-5,17%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	665.672.153	632.692.516	32.979.637	4,95%
a) Acquisti di beni sanitari	660.057.373	627.444.757	32.612.617	4,94%
b) Acquisti di beni non sanitari	5.614.780	5.247.760	367.020	6,54%
2) Acquisti di servizi sanitari	413.391.853	414.450.129	-1.058.276	-0,26%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	62.217.358	62.344.078	-126.720	-0,20%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	54.685.681	53.566.914	1.118.767	2,05%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	46.768.127	42.768.327	3.999.800	8,55%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	160.000	158.007	1.993	1,25%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	3.072.990	2.749.142	323.848	10,54%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	11.109.463	10.445.990	663.472	5,97%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	90.170.697	84.041.184	6.129.513	6,80%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	2.204.636	1.872.786	331.850	15,05%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	10.006.619	9.657.983	348.636	3,48%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	1.723.281	1.351.968	371.313	21,55%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	14.970.456	14.320.055	650.401	4,34%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	78.988.171	79.522.312	-534.142	-0,68%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	10.580.400	10.629.841	-49.441	-0,47%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	9.730.702	10.926.405	-1.195.703	-12,29%

BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	VARIAZIONE 2023/2022	
			Importo	%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e so	11.087.091	12.311.675	-1.224.584	-11,05%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	5.916.181	17.783.461	-11.867.280	-200,59%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	79.062.671	85.484.445	-6.421.774	-8,12%
a) Servizi non sanitari	77.204.471	83.230.318	-6.025.847	-7,81%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.008.200	1.608.263	-600.063	-59,52%
c) Formazione	850.000	645.864	204.136	24,02%
4) Manutenzione e riparazione	35.593.510	30.870.908	4.722.602	13,27%
5) Godimento di beni di terzi	12.300.000	12.107.161	192.839	1,57%
6) Costi del personale	361.064.121	367.853.228	-6.789.107	-1,88%
a) Personale dirigente medico	113.206.074	116.381.903	-3.175.829	-2,81%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	17.003.132	16.981.457	21.675	0,13%
c) Personale comparto ruolo sanitario	160.683.484	162.481.553	-1.798.069	-1,12%
d) Personale dirigente altri ruoli	5.274.313	5.059.975	214.338	4,06%
e) Personale comparto altri ruoli	64.897.118	66.948.340	-2.051.222	-3,16%
7) Oneri diversi di gestione	3.967.283	3.883.917	83.366	2,10%
8) Ammortamenti	26.041.813	26.041.813	-	0,00%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	589.657	589.657	-	0,00%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	17.775.591	17.775.591	-	0,00%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	7.676.565	7.676.565	-	0,00%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	-	-	-
10) Variazione delle rimanenze	-	3.176.084	-3.176.084	-
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-	2.795.130	-2.795.130	-
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-	380.953	-380.953	-
11) Accantonamenti	23.231.871	25.986.953	-2.755.081	-11,86%
a) Accantonamenti per rischi	-	6.724.361	-6.724.361	-
b) Accantonamenti per premio operosità	870.000	812.996	57.004	6,55%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	4.890.000	6.828.562	-1.938.562	-39,64%
d) Altri accantonamenti	17.471.871	11.621.033	5.850.839	33,49%
Totale B)	1.620.325.275	1.602.547.152	17.778.123	1,10%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	-82.408.812	14.952.035	-97.360.847	118,14%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI			-	-
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	-	85	-85	-
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	3.270.000	2.197.700	1.072.300	32,79%
Totale C)	-3.270.000	-2.197.615	-1.072.385	32,79%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE			-	-
1) Rivalutazioni	-	-	-	-
2) Svalutazioni	-	-	-	-
Totale D)	-	-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI			-	-
1) Proventi straordinari	7.662.021	24.444.650	-16.782.628	-219,04%
a) Plusvalenze	-	-	-	-
b) Altri proventi straordinari	7.662.021	24.444.650	-16.782.628	-219,04%
2) Oneri straordinari	1.956.726	15.858.844	-13.902.118	-710,48%
a) Minusvalenze	-	141.187	-141.187	-
b) Altri oneri straordinari	1.956.726	15.717.657	-13.760.931	-703,26%
Totale E)	5.705.295	8.585.805	-2.880.511	-50,49%

BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	VARIAZIONE 2023/2022	
			Importo	%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	-79.973.517	21.340.225	-101.313.742	126,68%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO			-	-
1) IRAP	26.843.048	27.224.184	-381.136	-1,42%
a) IRAP relativa a personale dipendente	24.115.636	24.424.699	-309.063	-1,28%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	1.865.412	1.938.290	-72.878	-3,91%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)	862.000	861.195	805	0,09%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
2) IRES	1.017.143	1.151.417	-134.274	-13,20%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-
Totale Y)	27.860.191	28.375.601	-515.409	-1,85%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-107.833.708	-7.035.376	-100.798.333	93,48%

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

SCHEMA CE MINISTERIALE

CODICE MINISTERIALE	DESCRIZIONE MINISTERIALE	PREVENTIVO 2022	CONSUNTIVO 2022	PREVENTIVO 2023
AA0000	A) Valore della produzione			
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	997.674.058	1.047.159.380	976.840.186
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	974.724.342	1.010.151.278	945.897.564
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	959.390.309	976.835.111	932.338.663
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	888.565.481	916.419.597	874.901.740
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	54.984.966	45.795.157	42.870.354
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	15.839.861	14.620.357	14.566.569
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	0	700.000	700.000
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	15.839.861	13.920.357	13.866.569
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	15.334.033	33.316.167	13.558.901
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	16.451.451	28.956.847	22.146.623
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	10.380.029	12.694.622	10.227.018
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	0	0
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	2.114.256	0
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	10.380.029	10.391.838	10.227.018
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	0	188.528	0
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	185.142	211.419	101.735
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	185.142	211.419	101.735
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	0	0
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	5.886.280	16.050.807	11.817.869
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	720.057	511.430	1.167.747
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.034.541	10.908.193	8.250.123
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	2.670.705	3.197.519	2.400.000
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	1.460.977	1.433.664	0
AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191	0	0	0
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	6.330.265	7.838.872	8.596.000
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	1.915.000	3.089.193	2.640.000
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	3.100.000
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	3.286.465	3.438.968	2.156.000
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	1.128.800	1.310.711	700.000
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	168.000	212.382	200.000
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-427.335	-1.101.268	-138.382
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-410.498	-969.274	-138.382
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-16.837	-131.994	0
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	10.341.359	12.172.457	4.141.009
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	944.427	2.912.566	0
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	0	3.761.549	773.009
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	5.896.932	2.996.292	0

SCHEMA CE MINISTERIALE

CODICE MINISTERIALE	DESCRIZIONE MINISTERIALE	PREVENTIVO 2022	CONSUNTIVO 2022	PREVENTIVO 2023
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	3.000.000	2.502.049	2.767.000
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	500.000	0	601.000
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	71.086.180	72.007.206	83.279.662
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	44.913.064	45.048.715	55.059.014
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	30.383.431	29.777.910	33.538.350
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	9.255.998	9.277.009	9.199.019
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	6.262.963	6.046.877	7.489.586
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	317.782	294.878	319.971
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	89.640	2.632.000
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	4.803.323	4.279.074	4.479.055
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	241.034	231.484	241.034
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	711.983	722.270	727.040
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0	0	0
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0	0
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	62.927	64.092	66.699
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0	0	0
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0	0	0
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	1.845.398	1.761.925	1.845.775
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0	0	0
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	6.882.024	7.010.662	6.538.170
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	5.026	62.340	62.000
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	14.524.607	15.208.465	21.458.664
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	7.515.758	7.786.791	10.586.255
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	2.530.000	2.819.003	4.290.888
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	280.000	323.043	408.479
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0	0
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	2.900.000	2.936.064	4.714.091
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	408.849	408.849	463.951
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	530.000	561.551	562.000
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	0	0	0
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	360.000	373.164	433.000
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	0	0	0
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0	0	0
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0	0	0
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0	0	0
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0	0	0
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0	0	0
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	0	0	0

SCHEMA CE MINISTERIALE

CODICE MINISTERIALE	DESCRIZIONE MINISTERIALE	PREVENTIVO 2022	CONSUNTIVO 2022	PREVENTIVO 2023
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	0	0	0
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	0	0	0
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	6.519.197	6.519.197	8.105.545
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	6.204.714	6.204.714	7.567.302
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	292.890	292.890	516.650
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	21.593	21.593	21.593
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	4.141.313	4.207.417	4.106.848
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	15.512.606	16.231.877	16.008.255
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	2.580.000	2.919.117	2.930.000
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	12.208.000	12.395.071	12.358.000
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	22.500	13.096	22.500
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	528.917	688.137	519.000
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	173.189	216.458	178.755
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	412.877.432	453.389.488	440.616.242
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	508.000	547.608	400.000
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	50.000	753	0
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0	0	0
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	50.000	753	0
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	401.422.018	421.886.772	428.857.886
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	188.996	217.247	40.724
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	395.489.224	415.756.547	423.210.614
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.743.798	5.912.979	5.606.549
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0	0	0
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	8.246.491	8.485.301	8.390.633
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	1.507.342	945.650	1.485.084
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	4.632.500	4.995.317	4.918.900
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	2.106.648	2.544.335	1.986.648
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	2.650.923	22.469.053	2.967.723
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	0	13.672.917	0
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0	0	0
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	0	13.672.917	0
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	0	0	0

SCHEMA CE MINISTERIALE

CODICE MINISTERIALE	DESCRIZIONE MINISTERIALE	PREVENTIVO 2022	CONSUNTIVO 2022	PREVENTIVO 2023
AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	0	5.348.068	0
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	2.650.923	3.448.069	2.967.723
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	14.700.000	14.910.295	14.700.000
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	14.500.000	14.765.434	14.500.000
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	200.000	144.861	200.000
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0	0
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	16.207.079	16.553.468	16.553.468
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	2.218.934	2.890.364	2.890.364
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	4.956.329	4.896.785	4.896.785
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	2.764.074	2.764.074	2.764.074
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	3.880.583	3.252.539	3.252.539
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	178.423	290.585	290.585
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	2.208.735	2.459.121	2.459.121
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	1.788.214	2.408.162	1.924.278
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	28.320	9.104	10.000
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	860.000	1.166.600	936.000
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	899.894	1.232.457	978.278
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	1.524.246.988	1.617.499.187	1.537.916.463
BA0000	B) Costi della produzione			
BA0010	B.1) Acquisti di beni	617.692.479	632.692.516	665.672.153
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	612.556.479	627.444.757	660.057.373
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	444.397.799	468.399.385	480.975.596
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	441.536.599	464.621.200	477.375.596
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	2.518.200	3.294.067	3.090.000
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	343.000	484.118	510.000
BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0	0	0
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0	0	0
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	0	0	0
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	1.829.059	1.844.053	1.903.803
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	29.059	20.662	28.803
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0	0	0
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	1.800.000	1.823.391	1.875.000
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	131.731.000	121.377.852	139.847.907
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	112.000.000	105.142.344	111.772.117
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	2.881.000	2.358.612	2.945.790
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	16.850.000	13.876.897	25.130.000
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	3.090.000	3.211.843	3.550.000
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	19.251.000	20.493.310	20.991.000
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	174.500	163.200	200.000
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	46.400	65.937	71.000
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	3.345.000	3.407.584	3.832.000
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	8.691.721	8.481.593	8.686.068
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	8.592.845	8.387.079	8.592.845
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	89.426	85.540	91.243
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	0	0	0
BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0
BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	0	0	0
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	9.450	8.974	1.980
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	5.136.000	5.247.760	5.614.780

SCHEMA CE MINISTERIALE

CODICE MINISTERIALE		DESCRIZIONE MINISTERIALE	PREVENTIVO 2022	CONSUNTIVO 2022	PREVENTIVO 2023
BA0320	B.1.B.1)	Prodotti alimentari	1.700.000	1.762.645	1.976.000
BA0330	B.1.B.2)	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	1.100.000	1.177.798	1.250.000
BA0340	B.1.B.3)	Combustibili, carburanti e lubrificanti	322.000	324.112	325.780
BA0350	B.1.B.4)	Supporti informatici e cancelleria	1.400.000	1.312.793	1.380.000
BA0360	B.1.B.5)	Materiale per la manutenzione	410.000	437.387	440.000
BA0370	B.1.B.6)	Altri beni e prodotti non sanitari	204.000	233.025	243.000
BA0380	B.1.B.7)	Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA0390	B.2)	Acquisti di servizi	512.862.987	499.934.574	492.454.524
BA0400	B.2.A)	Acquisti servizi sanitari	414.947.341	414.450.129	413.391.853
BA0410	B.2.A.1)	Acquisti servizi sanitari per medicina di base	66.630.803	62.344.078	62.217.358
BA0420	B.2.A.1.1)	- da convenzione	66.152.000	61.872.530	61.716.630
BA0430	B.2.A.1.1.A)	Costi per assistenza MMG	46.307.600	43.138.703	43.135.642
BA0440	B.2.A.1.1.B)	Costi per assistenza PLS	10.245.000	10.270.793	10.243.588
BA0450	B.2.A.1.1.C)	Costi per assistenza Continuità assistenziale	7.460.000	6.333.065	6.152.000
BA0460	B.2.A.1.1.D)	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	2.139.400	2.129.969	2.185.400
BA0470	B.2.A.1.2)	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	380.851	373.596	376.864
BA0480	B.2.A.1.3)	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	97.952	97.952	123.864
BA0490	B.2.A.2)	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	52.831.145	53.566.914	54.685.681
BA0500	B.2.A.2.1)	- da convenzione	51.854.276	52.523.611	53.692.141
BA0510	B.2.A.2.2)	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	735.324	801.759	778.946
BA0520	B.2.A.2.3)	- da pubblico (Extraregione)	241.545	241.545	214.594
BA0530	B.2.A.3)	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	43.936.224	42.768.327	46.768.127
BA0540	B.2.A.3.1)	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	7.299.345	7.759.724	8.052.408
BA0541	B.2.A.3.2)	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.113.186	1.162.542	1.201.617
BA0550	B.2.A.3.3)	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione), ad eccezione delle somministrazioni di farmaci e dispositivi ad alto costo in trattamento	0	0	0
BA0551	B.2.A.3.4)	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0560	B.2.A.3.5)	- da pubblico (Extraregione)	5.108.548	4.962.342	5.264.227
BA0561	B.2.A.3.6)	- Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0570	B.2.A.3.7)	- da privato - Medici SUMAI	14.800.000	13.524.079	13.756.087
BA0580	B.2.A.3.8)	- da privato	15.322.254	15.066.750	17.977.137
BA0590	B.2.A.3.8.A)	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	185.500	167.939	185.500
BA0591	B.2.A.3.8.B)	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0
BA0600	B.2.A.3.8.C)	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	6.700	0	0
BA0601	B.2.A.3.8.D)	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	0	0	0
BA0610	B.2.A.3.8.E)	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	9.901.554	9.605.221	9.456.637
BA0611	B.2.A.3.8.F)	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Case di Cura private	0	0	0
BA0620	B.2.A.3.8.G)	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	5.228.500	5.290.806	5.535.000
BA0621	B.2.A.3.8.H)	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	0	2.783	2.800.000
BA0630	B.2.A.3.9)	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	292.890	292.890	516.650
BA0631	B.2.A.3.10)	- Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0
BA0640	B.2.A.4)	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	175.000	158.007	160.000
BA0650	B.2.A.4.1)	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA0660	B.2.A.4.2)	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0

SCHEMA CE MINISTERIALE

CODICE MINISTERIALE	DESCRIZIONE MINISTERIALE	PREVENTIVO 2022	CONSUNTIVO 2022	PREVENTIVO 2023
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	496	0
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	145.000	123.000	130.000
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	30.000	34.511	30.000
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	2.606.744	2.749.142	3.072.990
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	391.434	430.887	487.680
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	50.310	49.283	55.310
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	2.165.000	2.268.973	2.530.000
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	9.530.690	10.445.990	11.109.463
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	263	263
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	499.300	479.634	549.200
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	9.031.390	9.966.093	10.560.000
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	83.534.667	84.041.184	90.170.697
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	33.812.811	33.497.109	35.508.832
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	17.089.142	17.089.642	18.563.333
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	26.428.000	27.249.719	28.531.230
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0	0
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	26.428.000	27.249.719	28.531.230
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	0	0	0
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	6.204.714	6.204.714	7.567.302
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	1.769.527	1.872.786	2.204.636
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	80.530	210.130	80.530
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	33.231	0
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0	0
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	1.688.997	1.629.424	2.124.106
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	9.596.305	9.657.983	10.006.619
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	5.851.489	5.895.573	6.568.425
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	534.000	480.016	504.000
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	1.860.816	1.860.816	1.484.194
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	1.350.000	1.421.579	1.450.000
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	1.341.648	1.351.968	1.723.281
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	123.882	123.882	189.325
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	1.196.173	1.206.493	1.512.363
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	21.593	21.593	21.593
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	13.096.420	14.320.055	14.970.456
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	476.035	476.035	613.456
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	12.620.385	13.844.020	14.357.000
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	75.609.151	79.522.312	78.988.171
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	459.815	855.427	429.334
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata	1.188	7.460	7.180
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	458.627	847.968	422.154

SCHEMA CE MINISTERIALE

CODICE MINISTERIALE	DESCRIZIONE MINISTERIALE	PREVENTIVO 2022	CONSUNTIVO 2022	PREVENTIVO 2023
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	34.921.039	36.487.331	35.683.581
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	3.584	0
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	39.772.297	41.703.237	42.495.256
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	456.000	472.733	380.000
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	10.080.400	10.629.841	10.580.400
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	1.311.000	1.900.351	1.661.000
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	8.569.400	8.455.003	8.719.400
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0
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	274.487	200.000
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	0	0
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	10.555.976	10.926.405	9.730.702
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	1.400.000	1.423.399	1.400.000
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	3.200	6.527	6.600
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	2.670.705	3.197.519	2.400.000
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	6.409.602	6.164.091	5.850.602
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	72.469	134.869	73.500
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0	0
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	13.357.214	12.311.675	11.087.091
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	816.043	763.271	715.680
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	15.000	29.845	15.000
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	12.444.971	11.401.768	10.109.711
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	3.200.000	2.770.888	3.150.000
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	95.000	93.907	95.000
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	1.156.306	1.029.170	96.000
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	535.097	571.411	563.711
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	3.100.000	2.860.121	2.686.000
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	4.358.567	4.076.271	3.519.000
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	81.200	116.791	246.700
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	81.200	115.434	246.700
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	1.357	0
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	20.295.429	17.783.461	5.916.181
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.096.322	888.875	1.231.067

SCHEMA CE MINISTERIALE

CODICE MINISTERIALE	DESCRIZIONE MINISTERIALE	PREVENTIVO 2022	CONSUNTIVO 2022	PREVENTIVO 2023
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	3.628.000	52.685	20.000
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	205.000	104.475	86.000
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	15.366.107	16.737.426	4.579.114
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0	0
BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0	0	0
BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0	0	0
BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	97.915.646	85.484.445	79.062.671
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	95.482.823	83.230.318	77.204.471
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	5.300.000	4.932.386	5.700.000
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	8.600.000	8.109.926	8.800.000
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	3.750.000	3.920.360	4.420.100
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	1.030.000	1.424.232	1.620.000
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	2.720.000	2.496.128	2.800.100
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	11.214.000	6.327.210	8.336.000
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	5.668.660	5.479.171	6.400.000
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	1.610.000	1.420.912	1.790.000
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	2.000.000	2.067.746	2.000.000
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	1.330.000	1.171.665	1.063.000
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	28.330.000	24.460.342	15.638.000
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	12.077.000	9.629.042	7.147.000
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	701.100	622.129	777.000
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	105.000	79.843	120.000
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	596.100	542.286	657.000
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	14.902.063	15.089.430	15.133.371
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	211.059	188.216	153.819
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	382.000	503.785	497.000
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	14.309.003	14.397.429	14.482.552
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.682.824	1.608.263	1.008.200
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	9.450	12.600	12.600
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	1.659.151	1.559.915	995.600
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	55.000	79.985	55.000
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	680.032	405.712	0
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0	0
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	0	0	0
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	924.119	1.074.217	940.600
BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	0	0	0
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	14.223	35.749	0
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	14.223	13.125	0
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	22.624	0
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	750.000	645.864	850.000
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	100.000	52.634	150.000
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	650.000	593.230	700.000

SCHEMA CE MINISTERIALE

CODICE MINISTERIALE	DESCRIZIONE MINISTERIALE	PREVENTIVO 2022	CONSUNTIVO 2022	PREVENTIVO 2023
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	31.905.510	30.870.908	35.593.510
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	14.602.000	14.762.138	18.352.000
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	155.000	118.751	155.000
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	11.357.000	11.396.300	11.300.000
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	65.000	83.410	85.000
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	150.000	83.700	85.000
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	5.576.510	4.426.609	5.616.510
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	13.552.074	12.107.161	12.300.000
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	973.000	954.259	974.000
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	12.579.074	11.152.902	11.326.000
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	5.200.000	3.932.124	4.600.000
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	7.379.074	7.220.778	6.726.000
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0	0	0
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0	0	0
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0	0	0
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	0	0	0
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA2080	Totale costo del personale	350.794.378	367.853.228	361.064.121
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	283.011.023	295.844.912	290.892.690
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	134.000.536	133.363.359	130.209.206
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	117.113.678	116.381.903	113.206.074
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	114.193.095	113.501.871	110.317.603
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	2.920.583	2.880.032	2.888.471
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0	0	0
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	16.886.858	16.981.457	17.003.132
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	14.765.667	15.339.862	16.042.189
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	2.121.191	1.641.595	960.943
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0	0
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	149.010.487	162.481.553	160.683.484
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	141.275.168	155.543.569	155.096.271
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	7.735.319	6.937.985	5.587.213
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0	0
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	2.010.583	1.794.158	1.822.107
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	2.010.583	1.794.158	1.822.107
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	1.510.300	1.416.090	1.469.849
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	500.282	378.069	352.257
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0	0
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0	0
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0	0
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0	0
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	38.708.042	42.503.078	41.450.338
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	1.550.442	1.381.391	1.350.181
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	1.478.466	1.356.764	1.350.181
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	71.976	24.627	0
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0	0
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	37.157.600	41.121.687	40.100.157
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	33.166.548	36.422.603	36.515.573
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	3.991.051	4.699.085	3.584.583

SCHEMA CE MINISTERIALE

CODICE MINISTERIALE		DESCRIZIONE MINISTERIALE	PREVENTIVO 2022	CONSUNTIVO 2022	PREVENTIVO 2023
BA2400	B.7.B.3)	Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0	0
BA2410	B.8)	Personale del ruolo amministrativo	27.064.731	27.711.079	26.898.986
BA2420	B.8.A)	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	2.383.581	1.884.426	2.102.025
BA2430	B.8.A.1)	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.631.483	1.653.828	2.021.900
BA2440	B.8.A.2)	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	752.098	230.598	80.125
BA2450	B.8.A.3)	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0	0
BA2460	B.8.B)	Costo del personale comparto ruolo amministrativo	24.681.151	25.826.653	24.796.962
BA2470	B.8.B.1)	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	22.520.309	23.562.458	22.987.987
BA2480	B.8.B.2)	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	2.160.841	2.264.195	1.808.975
BA2490	B.8.B.3)	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0	0
BA2500	B.9)	Oneri diversi di gestione	3.703.358	3.883.917	3.967.283
BA2510	B.9.A)	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	1.332.874	1.498.962	1.568.894
BA2520	B.9.B)	Perdite su crediti	0	0	0
BA2530	B.9.C)	Altri oneri diversi di gestione	2.370.484	2.384.955	2.398.389
BA2540	B.9.C.1)	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	734.171	651.001	736.076
BA2550	B.9.C.2)	Altri oneri diversi di gestione	1.636.313	1.733.954	1.662.313
BA2551	B.9.C.3)	Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA2552	B.9.C.4)	Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0	0	0
BA2560		Totale ammortamenti	25.982.801	26.041.813	26.041.813
BA2570	B.10)	Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	328.764	589.657	589.657
BA2580	B.11)	Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	25.654.037	25.452.156	25.452.156
BA2590	B.11.A)	Ammortamento dei fabbricati	17.544.879	17.775.591	17.775.591
BA2600	B.11.A.1)	Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	14.126	15.920	15.920
BA2610	B.11.A.2)	Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	17.530.754	17.759.672	17.759.672
BA2620	B.11.B)	Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	8.109.157	7.676.565	7.676.565
BA2630	B.12)	Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0	0	0
BA2640	B.12.A)	Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0	0
BA2650	B.12.B)	Svalutazione dei crediti	0	0	0
BA2660	B.13)	Variazione delle rimanenze	1.737.000	3.176.084	0
BA2670	B.13.A)	Variazione rimanenze sanitarie	1.737.000	2.795.130	0
BA2671	B.13.A.1)	Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0	-3.244.967	0
BA2672	B.13.A.2)	Sangue ed emocomponenti	0	-3.407	0
BA2673	B.13.A.3)	Dispositivi medici	1.087.000	7.902.218	0
BA2674	B.13.A.4)	Prodotti dietetici	0	13.926	0
BA2675	B.13.A.5)	Materiali per la profilassi (vaccini)	0	-529.715	0
BA2676	B.13.A.6)	Prodotti chimici	0	33.989	0
BA2677	B.13.A.7)	Materiali e prodotti per uso veterinario	0	-692	0
BA2678	B.13.A.8)	Altri beni e prodotti sanitari	650.000	-1.376.220	0
BA2680	B.13.B)	Variazione rimanenze non sanitarie	0	380.953	0
BA2681	B.13.B.1)	Prodotti alimentari	0	-12.361	0
BA2682	B.13.B.2)	Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	0	337.341	0
BA2683	B.13.B.3)	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0
BA2684	B.13.B.4)	Supporti informatici e cancelleria	0	-2.073	0
BA2685	B.13.B.5)	Materiale per la manutenzione	0	55.665	0
BA2686	B.13.B.6)	Altri beni e prodotti non sanitari	0	2.382	0
BA2690	B.14)	Accantonamenti dell'esercizio	19.131.033	25.986.953	23.231.871
BA2700	B.14.A)	Accantonamenti per rischi	0	6.724.361	0
BA2710	B.14.A.1)	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0	139.473	0
BA2720	B.14.A.2)	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0	278.000	0
BA2730	B.14.A.3)	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	0
BA2740	B.14.A.4)	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	0	3.997.328	0
BA2741	B.14.A.5)	Accantonamenti per franchigia assicurativa	0	68.379	0
BA2750	B.14.A.6)	Altri accantonamenti per rischi	0	2.199.775	0
BA2751	B.14.A.7)	Altri accantonamenti per interessi di mora	0	41.406	0
BA2760	B.14.B)	Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	870.000	812.996	870.000

SCHEMA CE MINISTERIALE

CODICE MINISTERIALE	DESCRIZIONE MINISTERIALE	PREVENTIVO 2022	CONSUNTIVO 2022	PREVENTIVO 2023
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	4.325.500	6.828.562	4.890.000
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	200.000	1.580.303	200.000
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	600.000	1.243.256	600.000
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	50.000	1.397.659	150.000
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	3.375.500	1.648.276	3.840.000
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	0
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	100.000	959.068	100.000
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	13.935.533	11.621.033	17.471.871
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	1.204.540	1.205.547	1.315.547
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	223.073	223.181	247.181
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	2.255.863	1.642.572	3.261.922
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	360.695	211.140	641.680
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	3.876.362	12.025	5.983.541
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	0	0	0
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	0	400.000	0
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0	0
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	250.000	130.000	150.000
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	5.765.000	7.796.568	5.872.000
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	1.577.361.620	1.602.547.152	1.620.325.275
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari			
CA0010	C.1) Interessi attivi	0	0	0
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0	0	0
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0	0	0
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	0	0	0
CA0050	C.2) Altri proventi	0	85	0
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0	0	0
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0	0
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	0	85	0
CA0110	C.3) Interessi passivi	1.990.000	1.999.290	3.070.000
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	40.000	1.535	120.000
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	1.900.000	1.946.966	2.900.000
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	50.000	50.789	50.000
CA0150	C.4) Altri oneri	200.000	198.410	200.000
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	200.000	196.326	200.000
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0	2.084	0
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-2.190.000	-2.197.615	-3.270.000
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie			
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0	0
DA0020	D.2) Svalutazioni	0	0	0
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0	0
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari			
EA0010	E.1) Proventi straordinari	1.624.556	24.444.650	7.662.021
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	0	0
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	1.624.556	24.444.650	7.662.021
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	500.000	595.532	500.000
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	1.124.480	21.763.235	2.064.621
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	0	0	0
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	12.439	18.646	1.621
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	1.112.041	21.744.589	2.063.000
EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	0	11.153.786	750.000
EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	8.542	0

SCHEMA CE MINISTERIALE

CODICE MINISTERIALE	DESCRIZIONE MINISTERIALE	PREVENTIVO 2022	CONSUNTIVO 2022	PREVENTIVO 2023
EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	200.000	289.039	0
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	340.000	2.337.666	735.000
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	572.041	7.955.556	578.000
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	76	2.085.883	5.097.400
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	76	47.168	0
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	0	2.038.715	5.097.400
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0	0	0
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	60.400
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	808.359	4.692.000
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	0	1.230.356	345.000
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0	0
EA0260	E.2) Oneri straordinari	764.836	15.858.844	1.956.726
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	0	141.187	0
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	764.836	15.717.657	1.956.726
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0	0	0
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	400.000	165.395	800.000
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	196.088	14.566.832	1.051.726
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.088	291.628	2.626
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0	0	0
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.088	291.628	2.626
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	194.000	14.275.203	1.049.100
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	0	10.766.634	0
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	0	434.349	0
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	0	0	0
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	0	10.332.285	0
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	1.516	0
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	329	0
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	194.000	1.799.850	30.100
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	0	1.706.875	1.019.000
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	168.748	985.431	105.000
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	0	0	0
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	73.692	96.251	0
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	95.056	889.181	105.000
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0	0	0
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	95.056	95.027	0
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	251.960	0
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	0	542.193	105.000

SCHEMA CE MINISTERIALE

CODICE MINISTERIALE	DESCRIZIONE MINISTERIALE	PREVENTIVO 2022	CONSUNTIVO 2022	PREVENTIVO 2023
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0	0
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	859.720	8.585.805	5.705.295
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	-54.444.912	21.340.225	-79.973.517
YA0000	Imposte e tasse			
YA0010	Y.1) IRAP	26.590.620	27.224.184	26.843.048
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	23.592.524	24.424.699	24.115.636
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	2.192.316	1.938.290	1.865.412
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	805.780	861.195	862.000
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0	0
YA0060	Y.2) IRES	1.017.143	1.151.417	1.017.143
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	1.017.143	1.151.417	1.017.143
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0	0	0
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	27.607.763	28.375.601	27.860.191
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	-82.052.676	-7.035.376	-107.833.708

NOTA ILLUSTRATIVA AL BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO

Il bilancio economico preventivo per il 2023 è stato redatto in coerenza con i contenuti di cui alla Delibera di Giunta Regionale n. 1237 del 17 luglio 2023 e nel rispetto delle indicazioni tecnico - contabili di cui alle note prot. 0177759.U del 24/02/2023, 0177961.U del 24/02/2023 e 0760491.U del 27/07/2023.

LA PROGRAMMAZIONE REGIONALE

La programmazione regionale 2023 ha come riferimento un volume complessivo di risorse da destinare alle Aziende Sanitarie pari a **9.227,545** milioni di euro.

Le risorse sono ripartite nel modo seguente:

- **7.922,193** milioni di euro destinati alla copertura dei livelli essenziali di assistenza e ripartiti in base alla quota capitaria, per funzioni e progetti a rilievo sovra-aziendale e per specificità non riflesse dai criteri ordinari di finanziamento. Sono qui ricompresi:
 - 7.346,671 milioni come risorse ripartite a quota capitaria;
 - 52,684 milioni a finanziamento dell'ARPAE;
 - 40,000 milioni destinati al piano attuativo salute mentale e superamento ex OO.PP.;
 - 7,190 milioni quale integrazione della sanità penitenziaria;
 - 274,698 milioni quale quota "storica" aggiornata ex DGR 273/2016 a finanziamento del FRNA;
 - 7,040 milioni destinati al piano di miglioramento accesso al PS;
 - 86,522 milioni per il potenziamento dell'assistenza ospedaliera e territoriale (DL 34/2020);
 - 107,388 milioni destinati a finanziare progetti e funzioni sovra-aziendali e specificità aziendali (emergenza 118, progetto sangue ed emoderivati, trapianti e donazioni, medicina rigenerativa, altre funzioni sovra-aziendali e specificità aziendali).
- **251,145** milioni di euro quale integrazione alla quota capitaria delle Aziende Usl e per garantire sostegno ai piani di riorganizzazione e all'equilibrio economico-finanziario aziendale;
- **77,466** milioni per il finanziamento del sistema integrato con l'Università;
- **271,828** milioni a finanziamento della qualificazione dell'assistenza ospedaliera delle Aziende Ospedaliere e IRCCS e a garanzia del sostegno ai piani di riorganizzazione e all'equilibrio economico - finanziario;
- **48,674** milioni destinati al finanziamento delle strutture e delle funzioni regionali e dell'innovazione;
- **656,239** milioni comprendenti:

- 10,000 milioni destinati al fondo risarcimento danni da responsabilità civile per far fronte alla copertura dei costi derivanti da risarcimenti assicurativi oltre la soglia di 250.000 euro”;
- 97,128 milioni quale quota parte del fondo nazionale a finanziamento dei costi per l’acquisizione dei farmaci innovativi non oncologici ed innovativi oncologici;
- 39,905 milioni destinati al fondo regionale a finanziamento dei costi per i fattori della coagulazione del sangue;
- 37,947 milioni destinati al finanziamento degli ammortamenti non sterilizzati relativi alle immobilizzazioni entrate in produzione entro il 31.12.2009;
- 9,755 milioni destinati alla copertura finanziaria dell’impatto delle variazioni in tema di mobilità infra-regionale;
- 403,965 milioni per finanziare gli oneri contrattuali del personale dipendente e convenzionato e a copertura degli oneri derivanti dall’applicazione dell’art. 1 cc. 330-332 della Legge 197/22;
- 5,273 milioni destinati al finanziamento degli oneri conseguenti all’applicazione dell’art. 11 c. 1 del DL 34/2023;
- 22,700 milioni a finanziamento della ricaduta delle politiche regionali in tema di rimodulazione del super-ticket;
- 29,566 milioni accantonati a copertura degli oneri connessi al trasferimento in capo al SSN delle certificazioni INAIL e alle politiche nazionali in tema di RIA, nonché per fronteggiare eventuali esigenze che dovessero sorgere in corso d’anno rispetto alle linee di finanziamento definite con la D.G.R. n. 1237/2023.

Le singole aziende sanitarie saranno finanziate in relazione ai livelli essenziali di assistenza, in base alla popolazione residente all’1/1/2022 ponderata per età e genere e in base alle differenze nei bisogni assistenziali e nell’accessibilità ai servizi.

Il finanziamento complessivo 2023 è stato determinato partendo dal finanziamento a quota capitaria 2022 e prevedendo un incremento delle risorse per il riparto a quota capitaria pari a 75 milioni di Euro. Tali risorse sono inoltre state integrate da un fondo perequativo di 25 milioni di Euro. Non sono in questa sede previsti finanziamenti per finalità emergenziali (art. 33 co. 1 - 5 DL 73/2021, art. 1 co. 277 - 278 legge 234/2021) né risorse a garanzia dell’equilibrio economico-finanziario. Vengono invece ripartite, in misura analoga al 2022, le risorse di cui al DL 34/2020 finalizzate al potenziamento dell’assistenza ospedaliera e territoriale.

In continuità con gli anni precedenti, anche per il 2023, nel riparto alle Aziende USL è stata considerata una quota spettante alle Aziende Ospedaliere a copertura dei costi fissi, per lo più riferiti al fattore personale e alle funzioni che queste esercitano nella complessiva garanzia dei LEA a livello territoriale, che viene trattenuta direttamente dal finanziamento per livelli di assistenza delle Ausl e vincolata alle Aziende Ospedaliere – Universitarie e IRCCS.

RISORSE ASSEGNATE ALL'AZIENDA e VALORE DELLA PRODUZIONE

All'Azienda USL di Reggio Emilia vengono trasferiti 832,415 milioni quale finanziamento ripartito a quota capitaria comprensivo dell'importo di 1,046 milioni vincolato alle Aziende Ospedaliere e 11,357 milioni destinati al Fondo Regionale per la non Autosufficienza (disabili). Inoltre vengono assegnati 8,634 milioni sulla base del decreto 34/2020, 2,962 milioni di fondo perequativo, 4,100 milioni a finanziamento degli ammortamenti non sterilizzati ante 31.12.2009.

Si confermano inoltre le risorse attribuite per funzioni sovra-aziendali e specificità aziendali.

Sono previsti fondi a copertura della spesa sostenuta per i farmaci innovativi (oncologici e non oncologici) che per l'azienda risulta essere pari a 9,642 milioni.

Con riferimento ai fattori della coagulazione del sangue anche per il 2023 verrà riconosciuto a consuntivo un finanziamento pari al costo effettivo sostenuto per il trattamento dei pazienti residenti, in questa fase l'Azienda ha inserito in bilancio, come da indicazioni, il valore trasferito nel 2022 (3,950 milioni di euro).

È confermato anche per l'anno 2023 il finanziamento conseguente alla manovra ticket attuata in applicazione delle DGR 2075/2018 e 2076/2018. La Regione ha trasferito 3,710 milioni a compensazione dei mancati introiti e dei maggiori oneri aziendali (spesa farmaceutica convenzionata).

In analogia al 2022, la regione procede al finanziamento del rinnovo contrattuale per il personale della dirigenza e del comparto relativamente al periodo 2016-18, con esclusione della percentuale dell'1,09% che rimane a carico del bilancio aziendale. Inoltre, è prevista specifica assegnazione a copertura dei maggiori oneri derivanti dall'applicazione del rinnovo contrattuale, sempre per il triennio 2016-2018, per il personale convenzionato.

In relazione al triennio 2019-2021 la regione finanzia per intero il rinnovo avvenuto nel 2022 relativamente al personale del comparto; mentre con riferimento alla dirigenza è disposto un finanziamento a copertura dell'accantonamento operato dall'Azienda in misura pari all'1,5%. Infine, per il triennio 2022-2024, è previsto un finanziamento specifico a copertura degli accantonamenti effettuati in misura pari all'indennità di vacanza contrattuale (0,5%) che dovrà essere corrisposta in corso d'anno.

Analoghi finanziamenti sono previsti a copertura degli accantonamenti operati per i rinnovi contrattuali, triennio 2019-2021 e 2022-2024, del personale convenzionato.

Sempre con riferimento al personale dipendente, è stato previsto il finanziamento a copertura degli oneri relativi a indennità di Pronto Soccorso (comparto) assegnati con DGR 262/23 e dei costi conseguenti all'applicazione dell'art. 1 co. 330-332 della legge 197/22 (cosiddetto Emolumento accessorio "una tantum" 1,5%).

L'Azienda dispone inoltre di un finanziamento pari a 2,331 milioni a copertura dell'impatto negativo derivante dagli adeguamenti al 2023 della matrice di mobilità infra-regionale (attività di degenza) rispetto ai valori contabilizzati nel 2022.

Relativamente alle politiche di investimento, si è provveduto a iscrivere, attraverso apposita rettifica di contributi in conto esercizio, gli oneri conseguenti all'attivazione dell'applicativo per la gestione delle risorse umane (GRU), dell'applicativo per la gestione amministrativo contabile (GAAC) e per i progetti DSM-DP e SEGNALER che rettificano la quota assegnata e iscritta tra i contributi da F.S.R. finalizzati per un importo complessivo di 138.381,93 Euro.

Infine, per quanto riguarda il FRNA e il FNA si sono considerate le assegnazioni previste in sede di consuntivo 2022.

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

Contributi c/esercizio	
Contributi c/esercizio da F.S.R. indistinti	889.468.309
Risorse distribuite a quota capitaria	820.011.956
Fondo perequativo	2.962.482
Piano attuativo salute mentale (ex OO.PP.)	4.775.423
Salute mentale – progetto autismo	250.969
Diplomi universitari	1.975.750
Funzioni sovra-aziendali e specificità aziendali	1.662.753
Rinnovi contrattuali 2016-2018 personale dirigente	3.042.592
Rinnovi contrattuali 2016-2018 comparto	5.253.571
Rinnovi contrattuali 2019-2021 comparto	14.149.646
Copertura accantonamento dirigenza triennio 2019-2021	2.251.438
IVC 2022-2024	1.407.205
Copertura emolumento accessorio “una tantum”	4.132.972
Copertura indennità di Pronto soccorso	411.438
Aggiornamenti contrattuali 2016-2018 personale convenzionato	2.425.272
Copertura accantonamento personale convenzionato (2019-2021)	1.178.613
Fattori coagulazione sangue	3.950.000
Ammortamenti non sterilizzati ante 31.12.2009	4.099.733
Emergenza 118	311.975
Trapianti	10.000
Sanità penitenziaria (integrazione regionale)	929.698
Impatto mobilità infra-RER	2.330.618
Piano di miglioramento accesso Pronto Soccorso	700.000
Revisione super ticket	2.609.910
D.L. 34/2020	8.170.294
D.L. 34 – quota Emergenza 118	464.000
Contributi c/esercizio da F.S.R. finalizzati	2.687.334
Rete regionale IRCCS e PriER	1.500.000
DGR 591/23 Sostegno piano regionale della prevenzione	40.000
Finanziamento a funzione personale in collaborazione c/o Regione	1.008.952
Copertura investimenti GRU – GAAC – DSM-DP	138.382

Contributi c/esercizio da F.S.N. vincolati	14.331.910
Finanziamento farmaci innovativi	9.642.000
Remunerazione aggiuntiva alle farmacie	1.281.526
Sanità Penitenziaria (quota fondo nazionale)	1.046.072
Superamento Ospedali Psichiatrici Giudiziari	1.562.091
Presidi tossicodipendenze nelle carceri	27.213
Utilizzo fondi anni precedenti	773.009
Altri contributi c/esercizio	17.010.280
Indennizzi emotrasfusi L. 210/92	2.400.000
Trasferimenti vincolati da comuni e altri enti	265.315
Trasferimenti per ricerca e 5 per mille	11.964.000
Fondi spettro autistico anni 2021 -2022	656.316
STP	511.430
Manovra ticket famiglie numerose	1.099.675
Contributi vincolati da aziende sanitarie della Regione	101.735
Iscrizione soggetti senza fissa dimora nelle liste assistiti	11.808
Rettifica contributi	-138.382
Finanziamento F.R.N.A.	57.283.362
Risorse da F.S.R.	40.183.020
Risorse Bilancio R.E.R.	9.115.535
Fondo Nazionale non autosufficienza	7.984.807
Totale contributi c/esercizio	980.642.813

PROVENTI E RICAVI DI ESERCIZIO

Per quanto riguarda i ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie, il preventivo 2023 è stato formulato tenendo conto delle indicazioni regionali pervenute e prendendo in considerazione l'andamento di questi aggregati.

Tra i ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie ad aziende sanitarie pubbliche, relativamente alla valorizzazione dell'attività di degenza in mobilità infra-regionale, l'Azienda ha fatto riferimento alla matrice "Mobilità infra-regionale ricoveri al netto degli accordi provinciali: BEP 2023" fornita dalla Regione. Per la mobilità infra-regionale relativa a tutti gli altri settori si sono prese a riferimento le stime dei valori di produzione 2023 calcolati in base agli ultimi dati disponibili dai ritorni informativi.

Per la valorizzazione delle prestazioni in mobilità extra regionale da strutture pubbliche, si sono inserite le stime dei valori di attività 2023.

Rispetto al consuntivo 2022 si incrementa di 2,5 milioni il ricavo derivante dalle rette per assistenza presso la residenza per l'esecuzione delle misure di sicurezza (REMS) fatturate alle altre aziende sanitarie della Regione.

Con riferimento alle prestazioni erogate dal Dipartimento di Sanità Pubblica, tenuto conto di quanto rilevato in contabilità, si sono esposti valori in linea con quelli del consuntivo 2022.

A consuntivo 2022 nell'aggregato "Concorsi, recuperi e rimborsi" era stata contabilizzata l'assegnazione di risorse regionali derivanti dai proventi da payback farmaceutico incassati dalla Regione nel corso del 2022, tale assegnazione non è prevista in questa sede. L'importo dell'aggregato diminuisce quindi notevolmente, anche se al suo interno si incrementa il valore dei rimborsi per cessione di beni sanitari alle aziende appartenenti all'Area Vasta Emilia Nord da parte del magazzino unico centralizzato gestito per loro conto dall'Azienda.

I ricavi per compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket) sono stati previsti in linea con quanto stimato nel preventivo 2022 e successivamente rilevato a consuntivo 2022.

COSTI DELLA PRODUZIONE

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

Acquisto di beni

Per quanto riguarda i costi per l'acquisto di beni sanitari per l'attività istituzionale dell'Azienda, la stima è stata effettuata prendendo in considerazione l'andamento dei costi e dei consumi dei primi mesi 2023 e gli obiettivi di budget assegnati dalla Regione a questa azienda relativamente all'acquisto ospedaliero di farmaci e all'acquisto di dispositivi medici. Per la prima categoria di beni è stato stimato per l'Azienda un aumento di Euro 7.724.388 (pari al 6,26%) rispetto al preconsuntivo 2022, nel secondo caso un incremento di Euro 3.094.853 (pari al 5,27%).

In relazione all'obiettivo riguardante i dispositivi medici, occorre segnalare la riallocazione dei costi inerenti i contratti relativi ai service di laboratorio, definiti anche "a refertazione e/o a determinazione". Le fatture precedentemente contabilizzate nel conto dei service sanitari, quindi tra gli "Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria" e stimate per il 2023 in 10 milioni di Euro, verranno ora registrate nel conto dei dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD). L'importo di quest'ultimo conto, a preventivo 2023, risulta quindi pari alla somma dell'obiettivo di budget concordato più la quota di 10 milioni di Euro derivata dall'applicazione della nota 0727450.U del 20/07/2023 "Programmazione 2023 – Gestione dei Service sanitari e non sanitari".

All'interno dell'aggregato beni sanitari si è considerato il costo per i farmaci innovativi oncologici e non oncologici, ipotizzando una spesa di Euro 9.642.000.

Si è inoltre tenuto conto del fabbisogno relativo al magazzino farmaceutico centralizzato, tale costo aumenta rispetto all'anno 2022 di circa 8,4 milioni.

In lieve aumento, sia rispetto al preventivo 2022 che al consuntivo 2022, i costi complessivi per beni non sanitari.

Acquisto di servizi sanitari

Relativamente alla valorizzazione dell'attività di degenza in mobilità infra-regionale, l'Azienda ha inserito i valori risultanti dalla matrice "Mobilità infra-regionale ricoveri al netto degli accordi provinciali: BEP 2023" fornita dalla Regione. Per la mobilità infra-regionale relativa a tutti gli altri settori si sono prese a riferimento le stime dei valori di produzione 2023 comunicate dalle altre aziende della Regione.

Per la valorizzazione delle prestazioni in mobilità extra regionale si è fatto riferimento ai dati di cui alla nota regionale prot. 28/06/2023.0627537 avente a oggetto "Mobilità passiva interregionale – anno 2022: disponibilità dati per le aziende" integrata con nota prot. 17/07/2023.0711360 (dati regione Basilicata).

Con riferimento alle prestazioni rese da strutture private accreditate per residenti fuori Regione, si è considerato un importo pari alla produzione fatturata nell'anno 2021.

Medicina di base

Nel preventivo 2023 si sono indicati valori pari a quelli del consuntivo 2021 per rispettare l'obiettivo di budget assegnato dalla Regione, tali valori risultano in linea con il consuntivo 2022. Per medici di continuità assistenziale e medici dell'emergenza sanitaria, in considerazione delle stime effettuate, si è ipotizzato un costo inferiore all'obiettivo di budget. Nel bilancio di previsione 2022 si era invece considerato un aumento dei costi attribuibile all'impatto economico conseguente all'intesa con i medici di medicina generale riguardante, tra l'altro, la campagna vaccinale, l'incremento delle ore e l'estensione della obbligatorietà a medicine di rete o di gruppo.

Farmaceutica

Nella predisposizione del bilancio preventivo 2023 si è tenuto conto dell'obiettivo assegnato all'Azienda Usl di Reggio E. (+ 2,2% circa sul 2022), che determina una previsione pari a Euro 52.410.615.

Nell'aggregato sono ricompresi i costi conseguenti al riconoscimento della remunerazione aggiuntiva alle farmacie per il rimborso dei farmaci erogati in regime di Servizio Sanitario Nazionale considerati pari alle risorse assegnate all'azienda per il 2022 e, in questa fase, anche per il 2023 (Euro 1.281.526).

Specialistica ambulatoriale

Per il 2022 si era stimato un incremento nei costi per assistenza specialistica convenzionata interna ed esterna, a fronte della necessità di riallineamento dei tempi di attesa agli standard previsti. Ora, nella predisposizione del bilancio di previsione 2023, l'Azienda ha dovuto ridurre i costi per assistenza specialistica convenzionata interna per allinearsi all'obiettivo di budget assegnato dalla Regione. I costi così rideterminati superano di poco quelli registrati a consuntivo 2022.

Nell'aggregato sono stati inseriti i costi per assistenza medica specialistica presso i servizi di pronto soccorso dell'Azienda forniti, a partire da gennaio 2023, da società cooperative private (2,8 milioni).

Assistenza protesica e integrativa

Nel bilancio di previsione 2022 si era tenuto conto dell'obiettivo di budget assegnato dalla Regione.

Per il 2023 l'Azienda ha ipotizzato un incremento dovuto anche ai previsti adeguamenti Istat.

Assistenza ospedaliera

Nel preventivo dello scorso anno, relativamente alle degenze da strutture private, si era considerato l'obiettivo assegnato dalla Regione, l'Azienda aveva allineato gli importi ai valori del consuntivo 2021 e in chiusura di esercizio si era registrato un aumento di tale costo per circa 800.000 Euro. Nel preventivo 2023, sempre con riferimento alle prestazioni acquistate da strutture private accreditate, l'Azienda ha indicato valori in linea con quanto previsto dai protocolli d'intesa tra Regione e Associazione Italiana di Ospedalità Privata (AIOP), con Hesperia Hospital e con i Centri Riabilitativi ex art. 26 e ha inoltre tenuto conto dei costi extra-budget sostenuti per il recupero delle liste di attesa.

Acquisto di prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria

L'aumento registrato dall'aggregato in chiusura 2022 rispetto a quanto preventivato, era in larga parte dovuto a una modifica nella riclassificazione del conto economico relativo a rimborsi ai comuni per prestazioni sanitarie, tali costi erano precedentemente contabilizzati tra gli "Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria". Per il 2023, nella stima dei costi si è tenuto conto delle indicazioni relative alla riorganizzazione del sistema di cura delle strutture residenziali per la salute mentale, NPIA e dipendenze patologiche. Gli incrementi rispetto al 2022 riguardano esclusivamente i ricoveri forniti dal privato sociale.

Rimborsi, Assegni e contributi sanitari

L'andamento dell'aggregato nel 2022 risentiva del costo sostenuto per il riconoscimento alle strutture Socio-Sanitarie del contributo a sostegno degli acquisti di DPI dovuto fino al 30/06/2022.

Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e non sanitarie

Nel corso del 2022 i costi sono diminuiti rispetto a quanto preventivato in seguito all'interruzione di molte collaborazioni legate all'emergenza da Covid-19. Nel preventivo 2023 si sono considerati costi in linea con l'obiettivo di budget regionale.

Altri servizi sanitari e socio-sanitari a rilevanza sanitaria

Anche per il 2023 proseguiranno le convenzioni stipulate con gli ospedali privati al fine di ridurre le liste di attesa: interventi chirurgici con personale medico dell'Azienda Usl presso le strutture private accreditate provinciali. Il costo sostenuto è previsto in diminuzione rispetto a quanto sostenuto nel 2022.

La consistente diminuzione dell'importo complessivo dell'aggregato rispetto al 2022 è dovuta a una modifica nella contabilizzazione dei costi sostenuti per service di laboratorio. Il costo, stimato

per il 2023 in 10 milioni di Euro, è ora registrato tra gli Acquisti di beni sanitari al conto dei “Dispositivi medico diagnostici in vitro”.

Acquisti di servizi non sanitari

Le stime effettuate per il preventivo 2022 portavano a un aumento nell’aggregato di circa 31 milioni di Euro rispetto al consuntivo 2021 in considerazione dell’incremento dei costi delle forniture di energia elettrica e gas. Nel corso del 2022 si erano ricalcolati i costi energetici seguendo le indicazioni fornite dalla Regione agli Energy Manager aziendali, si erano ridotti i costi relativi al teleriscaldamento (gas) in seguito a notevoli economie registrate nei consumi aziendali e anche relativamente al servizio appaltato di riscaldamento, in base alle indicazioni concordate nel gruppo energia regionale, si era stimata una diminuzione del costo dovuta all’effetto combinato della riduzione IVA e della modifica contrattuale. Per il 2023 tali costi si prevedono in ulteriore calo. Le stime dei costi energetici sono state fornite dal gruppo degli Energy Manager sulla base del criterio “più cautelativo”.

Per quanto riguarda gli altri servizi appaltati (lavanderia, pulizia, trasporti), nella stima per il preventivo 2023 si sono considerati l’aggiornamento Istat e la revisione prezzi applicata dai fornitori.

Relativamente all’aggregato “Manutenzione e riparazione”, occorre considerare che, in sede di preventivo 2022, su indicazione regionale, si era modificata la contabilizzazione dei costi relativi alla gestione calore (servizio energia) nell’ambito del contratto multiservizio, diminuendo il conto del servizio appaltato di riscaldamento e aumentando per il medesimo importo il conto relativo alla manutenzione agli immobili. Per il 2023 si prevede un aumento di circa 5 milioni in seguito all’aggiornamento ISTAT dei canoni manutentivi, così come disciplinato dal contratto, all’incremento dei costi per aggiornamento dei prezzari regionali di riferimento, alla riprogrammazione di interventi manutentivi rinviati negli ultimi anni a causa della pandemia, a interventi impiantistici necessari per adeguamenti normativi e al rinnovo di impianti obsoleti.

Costo del personale dipendente

Per il preventivo 2023 l’Azienda ha ridotto il costo dell’esercizio precedente di 3,5 milioni per allinearsi agli obiettivi definiti dalla Regione.

Accantonamenti

Tra gli “Altri accantonamenti” nel bilancio economico preventivo 2022 l’Azienda aveva disposto, per il comparto e la dirigenza, accantonamenti per il rinnovo contrattuale triennio 2019-2021 in misura pari all’1,5% e accantonamenti in misura pari all’indennità di vacanza contrattuale per il triennio 2022-2024. A novembre 2022 è stato siglato il contratto del comparto triennio 2019-2021, a consuntivo non si è quindi previsto alcun accantonamento. Mentre per il personale della

dirigenza medica e non medica, sempre con riferimento al triennio 2019-2021, nell'esercizio appena concluso è stata corrisposta l'indennità di vacanza contrattuale e l'azienda ha accantonato solo un importo residuale. Anche in relazione al rinnovo contrattuale 2022-2024 l'Azienda a consuntivo ha registrato tra gli accantonamenti l'importo disposto in sede previsionale al netto dell'indennità di vacanza contrattuale già corrisposta nel corso dell'anno.

Per quanto riguarda il 2023, sempre con riferimento agli accantonamenti per il personale dipendente, relativamente alla dirigenza l'Azienda ha previsto accantonamenti per una tantum (1,5%) e l'indennità di vacanza contrattuale triennio 2022-2024 sulla base dei valori comunicati dalla Regione con mail del 7 marzo 2023. Inoltre si è previsto l'1,5% per il triennio 2019-2021 in continuità con la programmazione 2022 (Voce CE "BA2860" Euro 1.934.191 e voce CE "BA2870" Euro 317.247). Relativamente al personale del comparto l'Azienda ha previsto accantonamenti per indennità di pronto soccorso, aumento del trattamento accessorio (0,22%), ordinamento professionale (0,55%), una tantum e indennità di vacanza contrattuale 2022-2024.

Nel preventivo 2023 si sono inoltre previsti accantonamenti in continuità con quanto esposto nel bilancio economico preventivo 2022 con riferimento al personale convenzionato (1,5% per il triennio 2019-2021; 0,5% per il triennio 2022-2024).

Proventi e oneri finanziari

Nel preventivo 2023 si stimano in aumento gli interessi passivi sui mutui contratti dall'Azienda

Proventi e oneri straordinari

Le sopravvenienze e insussistenze attive e passive sono state iscritte sulla base dei valori attualmente presenti in contabilità.

In particolare, tra gli altri proventi straordinari si sono contabilizzate sopravvenienze attive per fatture riguardanti rimborsi di personale dipendente in assegnazione temporanea presso aziende di servizi alla persona negli anni 2022 e precedenti e insussistenze del passivo generate dalla chiusura di Debiti per fatture da ricevere di anni passati.

Tra gli altri oneri straordinari, oltre a sopravvenienze passive relative all'acquisto di servizi di competenza di anni precedenti, si sono registrati anche i costi per risarcimenti riguardanti la gestione diretta dei sinistri e altri risarcimenti in genere.

Il Bilancio di Previsione 2023 dell'Azienda USL di Reggio Emilia viene presentato con un disavanzo di 107,8 milioni.

BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO I.R.C.C.S. 2023

Si riporta di seguito il Conto Economico (ex d.lgs. 118/2011 e ss.mm.ii.) relativo al Bilancio economico preventivo 2023 e al Bilancio economico consuntivo 2022 (importi espressi in euro).

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Diff.	Diff. %
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
A.1) Contributi in c/esercizio	10.076.400	8.475.086	1.601.314	19%
A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	1.250.000	1.250.000	-	0%
A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	143.400	97.391	46.010	47%
A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)				
A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	99.200	55.454	43.746	79%
A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)	44.200	41.937	2.264	5%
A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	8.556.000	6.915.313	1.640.687	24%
A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	2.640.000	3.089.193	- 449.193	-15%
A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	3.100.000		3.100.000	
A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	2.156.000	2.848.390	- 692.390	-24%
A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	660.000	977.730	- 317.730	-32%
A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	127.000	212.382	- 85.382	-40%
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-21.000	117.468	- 138.468	-118%
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	1.517.000	1.421.253	95.747	7%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	109.082.000	106.237.906	2.844.094	3%
A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	106.887.000	104.340.564	2.546.436	2%
A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)				
A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	880.000	844.420	35.580	4%
A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	1.315.000	1.052.922	262.078	25%
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	80.500	175.642	- 95.142	-54%
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	441.000	442.963	- 1.963	0%
A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio				
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni				
A.9) Altri ricavi e proventi	3.400	1.000	2.400	240%
Totale valore della produzione (A)	121.179.300	116.871.318	4.307.982	4%

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Diff.	Diff. %
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
B.1) Acquisti di beni	38.128.000	32.371.430	5.756.570	18%
B.1.A) Acquisti di beni sanitari	37.814.000	32.116.150	5.697.850	18%
B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	314.000	255.280	58.720	23%
B.2) Acquisti di servizi	37.905.400	38.855.899	- 950.499	-2%
B.2.A) Acquisti servizi sanitari	32.797.000	32.732.238	64.762	0%
B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base				
B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica				
B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	14.296.000	13.234.454	1.061.546	8%
B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa				
B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa				
B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica				
B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	10.104.000	10.415.226	- 311.226	-3%
B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale				
B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F				
B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione				
B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	739.000	701.003	37.997	5%
B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria				
B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	972.000	987.141	- 15.141	-2%
B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	538.000	555.134	- 17.134	-3%
B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	1.333.000	1.785.348	- 452.348	-25%
B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4.815.000	5.053.932	- 238.932	-5%
B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale				
B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	5.108.400	6.123.661	- 1.015.261	-17%
B.2.B.1) Servizi non sanitari	4.810.400	5.869.780	- 1.059.380	-18%
B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	245.000	224.375	20.625	9%
B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	53.000	29.506	23.494	80%
B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	1.677.000	2.549.442	- 872.442	-34%
B.4) Godimento di beni di terzi	1.349.300	1.146.072	203.228	18%
Totale Costo del personale	32.460.000	32.145.838	314.162	1%
B.5) Personale del ruolo sanitario	29.565.000	29.171.472	393.528	1%
B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	16.735.000	16.765.362	- 30.362	0%
B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	13.638.000	13.738.689	- 100.689	-1%
B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	3.097.000	3.026.673	70.327	2%
B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	12.830.000	12.406.110	423.890	3%
B.6) Personale del ruolo professionale				
B.7) Personale del ruolo tecnico	1.774.000	1.901.753	- 127.753	-7%
B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	69.000	72.444	- 3.444	-5%
B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	1.705.000	1.829.309	- 124.309	-7%
B.8) Personale del ruolo amministrativo	1.121.000	1.072.613	48.387	5%
B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	74.000	78.804	- 4.804	-6%

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Diff.	Diff. %
B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	1.047.000	993.809	53.191	5%
B.9) Oneri diversi di gestione	838.000	778.906	59.094	8%
Totale Ammortamenti	2.508.500	2.507.196	1.304	0%
B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	29.500	29.377	123	0%
B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	2.479.000	2.477.818	1.182	0%
B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	636.000	635.388	612	0%
B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	1.843.000	1.842.430	570	0%
B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti				
B.13) Variazione delle rimanenze				
B.14) Accantonamenti dell'esercizio	3.822.000	4.332.363	- 510.363	-12%
B.14.A) Accantonamenti per rischi	0	467.807	- 467.807	-100%
B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)				
B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	3.340.000	3.392.582	- 52.582	-2%
B.14.D) Altri accantonamenti	482.000	471.974	10.026	2%
Totale costi della produzione (B)	118.688.200	114.687.146	4.001.054	3%
DIFFERENZA TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	2.491.100	2.184.171	306.929	14%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
C.1) Interessi attivi				
C.2) Altri proventi				
C.3) Interessi passivi	-295.000	-199.929	- 95.071	48%
C.4) Altri oneri	-20.000	-19.841	- 159	1%
Totale proventi e oneri finanziari (C)	-315.000	-219.770	- 95.230	43%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITÀ FINANZIARIE				
D.1) Rivalutazioni				
D.2) Svalutazioni				
Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)				

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Diff.	Diff. %
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
E.1) Proventi straordinari	88.100	653.811	- 565.711	-87%
E.1.A) Plusvalenze				
E.1.B) Altri proventi straordinari	88.100	653.811	- 565.711	-87%
E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	87.500	384.959	- 297.459	-77%
E.1.B.2) Sopravvenienze attive	600	268.852	- 268.252	-100%
E.1.B.3) Insussistenze attive				
E.1.B.4) Altri proventi straordinari				
E.2) Oneri straordinari	0	-205.789	205.789	-100%
E.2.A) Minusvalenze				
E.2.B) Altri oneri straordinari		-205.789	205.789	-100%
Totale proventi e oneri straordinari (E)	88.100	448.022	- 359.922	-80%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A - B +/- C +/- D +/- E)	2.264.200	2.412.424	- 148.224	-6%
Y) IMPOSTE E TASSE				
Y.1) IRAP	2.248.000	2.402.761	- 154.761	-6%
Y.2) IRES				
Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)				
Totale Imposte e tasse (Y)	2.248.000	2.402.761	- 154.761	-6%
RISULTATO DI ESERCIZIO	16.200	9.663	6.537	68%

Il Bilancio economico preventivo 2023 dell'IRCCS è presentato in equilibrio.

Il valore della produzione complessivo previsionale ammonta a € 121.179.300, in aumento rispetto al consuntivo 2022. Tale aumento è legato principalmente al ricevimento, nel 2023, di finanziamenti di ricerca finalizzata (€ 3.100.000, assenti nel 2022). Inoltre, si segnala il continuo aumento dell'attività assistenziale di specialistica ambulatoriale erogata dal presidio IRCCS e dalla rete oncologica (+ 2 mln €).

I costi della produzione complessivi previsionali ammontano a € 118.688.200, anch'essi in aumento rispetto al 2022. Le cause dello scostamento sono riconducibili al suddetto aumento della produzione, che comporta un aumento del costo dei beni sanitari (+ 5,7 mln €). In linea con il bilancio preventivo aziendale, ci si attende un leggero decremento del costo delle utenze, accompagnato a un aumento dei servizi tecnici. In linea con il 2022, invece, gli accantonamenti previsti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati (- 2%).

BILANCIO SEZIONALE DELLA RICERCA

Si riporta di seguito il Conto Economico (ex d.lgs. 118/2011 e ss.mm.ii.) relativo al Bilancio economico preventivo 2023 e al Bilancio economico consuntivo 2022 (importi espressi in euro).

CONTO ECONOMICO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Diff. 23-22	Diff. 23-22 %
CONTRIBUTI DELLA RICERCA				
Contributi c/esercizio da Ministero Salute	8.428.860	6.183.220	2.245.640	36,3%
per ricerca corrente	3.418.860	5.388.720	- 1.969.860	-36,6%
per ricerca finalizzata	3.100.000		3.100.000	
5 per mille	394.000	411.765	- 17.765	-4,3%
Da esercizi precedenti	1.516.000	382.734	1.133.266	296,1%
Contributi c/esercizio da Regione	1.250.000	1.250.000	-	
per ricerca	1.250.000	1.250.000	-	
Altri				
Da esercizi precedenti				
Contributi c/esercizio da Provincia e Comuni	-	-		
per ricerca				
Altri				
Contributi c/esercizio da Altri Enti Pubblici	890.000	1.064.176	- 174.176	-16,4%
per ricerca (Asl/Ao/IRCCS/Policlinici)	390.000	136.514	253.486	185,7%
Da esercizi precedenti	500.000	927.662	- 427.662	-46,1%
Contributi c/esercizio da privati	1.032.200	1.538.867	- 506.667	-32,9%
no profit per ricerca	162.200	725.295	- 563.095	-77,6%
profit per ricerca	480.000	442.675	37.325	8,4%
Da esercizi precedenti	390.000	370.897	19.103	5,2%
Contributi c/esercizio da estero	211.000	823.432	- 612.432	-74,4%
Progetti Horizon UE		575.416	- 575.416	-100,0%
Da esercizi precedenti	211.000	248.015	- 37.015	-14,9%
TOTALE CONTRIBUTI RICERCA (A)	11.812.060	10.859.695	952.365	8,8%
COSTI DIRETTI DELLA RICERCA				
Acquisti di beni e servizi	2.261.400	2.642.026	- 380.626	-14,4%
beni sanitari	640.000	775.329	- 135.329	-17,5%
beni non sanitari	70.000	77.102	- 7.102	-9,2%
manutenzioni per attrezzature sanitarie	127.600	115.315	12.285	10,7%
altre manutenzioni	4.000			
canoni di noleggio attrezzature		8.231	- 8.231	-100,0%
altro per ricerca	530.000	412.375	117.625	28,5%
altro sanitari	200.000	398.383	- 198.383	-49,8%
altro non sanitari	689.800	855.290	- 165.490	-19,3%
Personale sanitario	4.594.960	3.838.925	756.035	19,7%
di ruolo dell'ente	3.193.960	2.741.617	452.344	16,5%
di ruolo di altro ente	411.000	296.514	114.486	38,6%
a progetto				
co.co.co.				

CONTO ECONOMICO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Diff. 23-22	Diff. 23-22 %
collaborazioni occasionali				
altro (borse di studio)	700.000	609.347	90.653	14,9%
altro (contratti libero professionali)	290.000	191.448	98.552	51,5%
Personale amministrativo	427.000	412.214	14.786	3,6%
con specifica	427.000	412.214	14.786	3,6%
Personale tecnico-professionale	69.000	72.168	- 3.168	-4,4%
con specifica	69.000	72.168	- 3.168	-4,4%
Godimento di beni di terzi	112.000	36.762	75.238	204,7%
attrezzature sanitarie e scientifiche	100.000	22.692	77.308	340,7%
altro (hardware e software)	12.000	14.070	- 2.070	-14,7%
Ammortamenti dei beni immateriali	-	-		
con specifica				
Ammortamenti beni materiali	170.000	170.264	- 264	-0,2%
attrezzature diagnostiche				
attrezzature scientifiche	170.000	170.264	- 264	-0,2%
Altro				
Oneri diversi di gestione	482.000	471.974	10.026	2,1%
overhead copertura costi generali	482.000	471.974	10.026	2,1%
Accantonamenti	3.340.000	2.607.344	732.656	28,1%
quote non utilizzate di Contributi	3.340.000	2.607.344	732.656	28,1%
Variazioni Rimanenze	-	-		
con specifica				
TOTALE COSTI DIRETTI RICERCA (B)	11.456.360	10.251.676	1.204.684	11,8%
DIFFERENZA (A-B)	355.700	608.018	- 252.319	-41,5%
COSTI INDIRETTI DI GESTIONE	350.000	595.441	- 245.441	-41,2%
	350.000	595.441	- 245.441	-41,2%
RISULTATO FINALE	5.700	12.578	- 6.878	-54,7%

Il Bilancio preventivo 2023 - Sezionale Ricerca è presentato in equilibrio.

Il Bilancio è rappresentato nella sezione dei ricavi dalla previsione di contributi complessivi pari a 11.812.060 euro.

Si prevede una riduzione dei contributi ministeriali, rispetto al consuntivo 2022, sia per il finanziamento della ricerca corrente (-670.000 euro) che per il finanziamento della Piramide (-1.300.000 euro)

Assegnazione da parte del Ministero della Salute di contributi per ricerca finalizzata per un importo complessivo di € 3.100.000 riguardanti:

- Progetto PREV-A-2022-12376981 dal Titolo: "Aria outdoor e salute: un atlante integrato a supporto delle decisioni e della ricerca" Responsabile Scientifico per il Coordinatore è il Dott. Paolo Giorgi Direttore della S.C. di Epidemiologia (euro 2.100.000);
- Progetto PNRR-MAD-2022-12376660 dal Titolo: "Malattie Croniche non Trasmissibili (MCnT) ad alto impatto sui sistemi sanitari e socio-assistenziali" Responsabile Scientifico Prof. Antonino Neri (euro 1.000.000)

Invariato il contributo Regionale di euro 1.250.000 per il consolidamento dell'infrastruttura e delle attività di ricerca degli IRCCS regionali; il contributo del 5x1000 per l'anno 2023 (dichiarazione dei redditi 2021) ammonta ad euro 394,267.

Sono inoltre rappresentate le entrate derivanti da progetti di ricerca da Enti Pubblici, Privati, sperimentazioni cliniche dell'anno e da progetti iniziati negli anni precedenti ed ancora in corso per un ammontare complessivo di euro 2.133.200.

Il bilancio non include i contributi di ricerca per i quali non sono ancora stati perfezionati gli atti di assegnazione.

I costi del bilancio sezionale sono determinati dal sistema di contabilità analitica aziendale e dai monitoraggi periodici sull'attività di ricerca ed in linea con il Bilancio preventivo IRCCS. I costi della produzione per l'anno 2023 sono finanziati utilizzando le risorse assegnate annualmente dal Ministero della Salute per l'attività di ricerca corrente; le spese, per la ricerca finalizzata ed in generale per tutti i progetti, sono autorizzate nel corso dell'anno in base alle indicazioni della Direzione Scientifica.

Gli accantonamenti per quote di contributi non utilizzate riguardano in particolare i progetti di ricerca finalizzata per i quali l'attività è in fase iniziale.

FONDO REGIONALE NON AUTOSUFFICIENZA

Con riferimento al FRNA, la programmazione per il 2023 prende in considerazione risorse in linea con quelle assegnate a consuntivo 2022.

Le risorse a disposizione dell’Azienda sono complessivamente 57,283 milioni così composti:

- 32,720 milioni come quota assegnata in base alla popolazione ultra settantacinquenne residente;
- 12,483 milioni come finanziamento disabili e gravissime disabilità acquisite;
- 4,095 milioni come quota aggiuntiva per gestioni particolari rilevate dal processo di accreditamento;
- 7,985 milioni da Fondo Nazionale per la non autosufficienza.

Si dettaglia di seguito il preventivo del bilancio FRNA:

BILANCIO FRNA PREVENTIVO 2023

RICAVI

CONTRIBUTI DA FONDO SANITARIO REGIONALE	40.183.020
CONTRIBUTI REGIONALI	9.115.535
CONTRIBUTI DA FONDO NAZIONALE	7.984.807

Totale RICAVI	57.283.362
----------------------	-------------------

COSTI

ANZIANI	38.511.220
GRAD	1.261.355
DISABILI	17.510.787

Totale COSTI	57.283.362
---------------------	-------------------

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.

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 2023 presenta un saldo negativo di € 96 mln.

La dinamica degli ammortamenti presenta una situazione analoga a quella del 2022.

Gli accantonamenti a fondi per rischi e oneri, aumentano rispetto a quanto preventivato per l'anno precedente, ma sono in riduzione rispetto al dato di consuntivo 2022.

L'Azienda USL di Reggio Emilia ha realizzato nel corso degli ultimi anni una forte riduzione dell'esposizione debitoria ed un contenimento dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi, congiuntamente ad un efficiente ed appropriato utilizzo delle risorse finanziarie, in applicazione di quanto disposto dal D.L. 35/2013 sui pagamenti dei debiti degli Enti del Servizio Sanitario Nazionale. Nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 231/2002 e s.m.i., l'Azienda prevede di continuare a rispettare i termini di pagamento nei confronti dei fornitori di beni e servizi, e ad utilizzare in maniera efficiente la liquidità disponibile.

Con riferimento ai crediti, si prevede una diminuzione complessiva degli stessi, in particolare quelli vantati dall'Azienda nei confronti della Regione e delle aziende sanitarie pubbliche della Regione.

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 2023 si prevedono investimenti che, tra immobilizzazioni materiali e immateriali, dovrebbero ammontare a circa 12 mln, in linea con l'anno precedente. Pertanto, il segno negativo della gestione di investimento indica che l'Azienda intende effettuare nuovi investimenti.

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 saranno coperte dai contributi in c/capitale da Regione e da altri.

In base a quanto sopra esposto l'analisi dell'utilizzo delle fonti e degli impieghi evidenzia un saldo di gestione monetaria negativo pari a € 97,6 mln.

Conclusioni

Le previsioni del rendiconto di liquidità sono state effettuate sulla scorta degli accadimenti del 2023 e degli elementi previsionali ad oggi disponibili per la fine dell'esercizio, tenendo altresì conto degli obiettivi esposti in tema di riduzione dell'esposizione debitoria nei confronti dei fornitori. Negli ultimi mesi dell'anno, per agevolare il passaggio al nuovo software di gestione dell'area amministrativa-contabile "GAAC", previsto per il 1/1/24 potranno essere adottati alcuni accorgimenti (aumento degli ordinativi, liquidazione debiti anche non scaduti), il cui effetto è difficilmente stimabile e dipenderà

r_emi.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

principalmente dalle eventuali risorse disponibili. Le numerose incognite ancora presenti relativamente agli accadimenti gestionali potranno determinare scostamenti anche significativi rispetto alle ipotesi qui rappresentate.

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO		preventivo 31/12/2023	preventivo 31/12/2022
		<i>Valori in euro</i>	
RFA000	OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE		
RFA001	(+) risultato di esercizio	-107.833.708	-82.052.676
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
RFA003	(+) ammortamenti fabbricati	17.775.591	17.544.879
RFA004	(+) ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	7.676.565	8.109.157
RFA005	(+) ammortamenti immobilizzazioni immateriali	589.657	328.764
	Ammortamenti	26.041.813	25.982.800
RFA007	(-) Utilizzo finanziamenti per investimenti	-14.094.348	-13.998.344
RFA008	(-) Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-2.459.121	-2.208.735
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-16.553.469	-16.207.079
RFA010	(+) accantonamenti SUMAI	870.000	870.000
RFA011	(-) pagamenti SUMAI	-900.000	-842.727
RFA012	(+) accantonamenti TFR		
RFA013	(-) pagamenti TFR	-30.000	
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	-60.000	27.273
RFA015	(+/-) Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie		
RFA016	(+) accantonamenti a fondi svalutazioni		
RFA017	(-) utilizzo fondi svalutazioni*	-35.000	
	- Fondi svalutazione di attività	-35.000	0
RFA019	(+) accantonamenti a fondi per rischi e oneri	22.361.871	18.261.033
RFA020	(-) utilizzo fondi per rischi e oneri	-19.000.000	-20.000.000
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	3.361.871	-1.738.967
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	-95.078.493	-73.988.649
RFA023	(+)(-) aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali		
RFA024	(+)(-) aumento/diminuzione debiti verso comune		
RFA025	(+)(-) aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche		
RFA026	(+)(-) aumento/diminuzione debiti verso arpa		
RFA027	(+)(-) aumento/diminuzione debiti verso fornitori	-18.000.000	-200.000
RFA028	(+)(-) aumento/diminuzione debiti tributari		
RFA029	(+)(-) aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza		
RFA030	(+)(-) aumento/diminuzione altri debiti	-2.000.000	2.000.000
	(+)(-) aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	-20.000.000	1.800.000
RFA032	(+)(-) aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	0	
RFA033	(+)(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte		
RFA034	(+)(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate		
RFA035	(+)(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap		
RFA036	(+)(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale		
RFA037	(+)(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale		
RFA038	(+)(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale		
RFA039	(+)(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo		
RFA040	(+)(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	5.000.000	5.000.000
RFA041	(+)(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune		
RFA042	(+)(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	10.000.000	3.000.000
RFA043	(+)(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA		
RFA044	(+)(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario		
RFA045	(+)(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	4.000.000	4.000.000
	(+)(-) diminuzione/aumento di crediti	19.000.000	12.000.000
RFA047	(+)(-) diminuzione/aumento del magazzino	0	1.737.000
RFA048	(+)(-) diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino		
	(+)(-) diminuzione/aumento rimanenze	0	1.737.000
RFA050	(+)(-) diminuzione/aumento ratei e risconti attivi		
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	-96.078.493	-58.451.649
	ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO		
RFB001	(-) Acquisto costi di impianto e di ampliamento		
RFB002	(-) Acquisto costi di ricerca e sviluppo		
RFB003	(-) Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-100.000	-80.073
RFB004	(-) Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso		
RFB005	(-) Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-41.565	-34.420
	(-) Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-141.565	-114.493
RFB007	(+) Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		
RFB008	(+) Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		
RFB009	(+) Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi		
RFB010	(+) Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		
RFB011	(+) Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		
	(+) Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0
RFB013	(-) Acquisto terreni		
RFB014	(-) Acquisto fabbricati	- 450.000	- 500.000
RFB015	(-) Acquisto impianti e macchinari	- 100.000	- 200.000
RFB016	(-) Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	- 5.000.000	- 6.000.000
RFB017	(-) Acquisto mobili e arredi	- 330.000	- 200.000
RFB018	(-) Acquisto automezzi		
RFB019	(-) Acquisto altri beni materiali	- 6.000.000	- 5.000.000
	(-) Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-11.880.000	-11.900.000
RFB021	(+) Valore netto contabile terreni dismessi		
RFB022	(+) Valore netto contabile fabbricati dismessi		
RFB023	(+) Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		
RFB024	(+) Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse		
RFB025	(+) Valore netto contabile mobili e arredi dismessi		
RFB026	(+) Valore netto contabile automezzi dismessi		

r_emi.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.E

SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO		preventivo 31/12/2023	preventivo 31/12/2022
RFB027	(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	
	(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	0
RFB029	(-)	Acquisto crediti finanziari	
RFB030	(-)	Acquisto titoli	
	(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0
RFB032	(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	
RFB033	(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	
	(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0
RFB035	(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	
		B - Totale attività di investimento	-12.021.565
			-12.014.493
		ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO	
RFC001	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	
RFC002	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	
RFC003	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	
RFC004	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	
RFC005	(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)	
RFC006	(+)	aumento fondo di dotazione	
RFC007	(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	20.000.000
RFC008	(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	12.000.000
	(+)(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	20.000.000
RFC010	(+)(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	12.000.000
RFC011	(+)	assunzione nuovi mutui*	
RFC012	(-)	mutui quota capitale rimborsata	-9.579.217
		C - Totale attività di finanziamento	10.420.783
			2.754.994
		FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)	-97.679.275
			-67.711.148
RFDLTD		Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)	- 97.679.275
			- 67.711.148
		Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo	0
			0

Allegato B

BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO

ANNO 2023

Piano degli Investimenti

Allegato a Delibera n. 362 del 8/09/2023

PIANO INVESTIMENTI 2023 – 2025

Il piano degli investimenti 2023-2025 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 ALIENAZIONI: beni posti in alienazione a copertura degli interventi

ri.eniro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.E

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

Table with 23 columns: Sfruttamento, Stato di avanzamento lavori, Modalità, Tipici Interventi, Costo (base economico), Importo finanziato dal 2023, Importo finanziato dal 2022, Importo finanziato dal 2021, Importo finanziato dal 2020, Contribuzione capitale di rischio, Impieghi per interventi, Totale investimenti, Importo finanziato dal 2023, Importo finanziato dal 2022, Importo finanziato dal 2021, Importo finanziato dal 2020, Importo finanziario complessivo, Importo finanziato dal 2023, Importo finanziato dal 2022, Importo finanziato dal 2021, Importo finanziato dal 2020, Importo finanziario complessivo, Importo finanziato dal 2023, Importo finanziato dal 2022, Importo finanziato dal 2021, Importo finanziato dal 2020, Importo finanziario complessivo.

r_emi.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

SCHEDA 2: Interventi in corso di progettazione con copertura finanziaria

Il intervento	Modalità	Totale intervento (comuni)	Contribuzione interventi ammessi su L. 11/09/2023	Contribuzione interventi ammessi su L. 11/09/2023 (N)	Contribuzione interventi ammessi su L. 11/09/2023 (D)	Contribuzione interventi ammessi su L. 11/09/2023 (S)	Contribuzione interventi ammessi su L. 11/09/2023 (I)	Contribuzione interventi ammessi su L. 11/09/2023 (M)	Contribuzione interventi ammessi su L. 11/09/2023 (O)	Contribuzione interventi ammessi su L. 11/09/2023 (P)	Contribuzione interventi ammessi su L. 11/09/2023 (R)	Contribuzione interventi ammessi su L. 11/09/2023 (S)	Contribuzione interventi ammessi su L. 11/09/2023 (T)	Contribuzione interventi ammessi su L. 11/09/2023 (U)	Contribuzione interventi ammessi su L. 11/09/2023 (V)	Contribuzione interventi ammessi su L. 11/09/2023 (W)	Contribuzione interventi ammessi su L. 11/09/2023 (X)	Contribuzione interventi ammessi su L. 11/09/2023 (Y)	Contribuzione interventi ammessi su L. 11/09/2023 (Z)	Totale investimenti (S)	Totale investimenti (D)	Totale investimenti (M)	Totale investimenti (O)	Totale investimenti (P)	Totale investimenti (R)	Totale investimenti (S)	Totale investimenti (T)	Totale investimenti (U)	Totale investimenti (V)	Totale investimenti (W)	Totale investimenti (X)	Totale investimenti (Y)	Totale investimenti (Z)				
202327	Lavori	27.000,00		27.000,00																	27.000,00																
202335	Lavori	1.900.000,00		500.000,00	500.000,00	500.000,00															500.000,00																
202337	Lavori	7.000.000,00		3.000.000,00	7.000.000,00																3.000.000,00																
202338	Lavori	70.000,00		70.000,00																	70.000,00																
202339	Lavori	23.075,36		23.075,36																	23.075,36																
202342	Technologie, Informatiche	1.700.000,00		500.000,00	500.000,00	500.000,00															500.000,00																
202342	Lavori	1.518.108,57		1.518.108,57																	1.518.108,57																
202353	Lavori	83.364,41		83.364,41																	83.364,41																
202354	Lavori	20.000.000,00		7.000.000,00	7.000.000,00	7.000.000,00															7.000.000,00																
202355	Technologie, Informatiche	745.725,00		308.62,00	439.200,00																308.62,00																
202356	Technologie, Informatiche	970.000,00		970.000,00																	970.000,00																

ALIENAZIONI POSTE A FINANZIAMENTO DEL PIANO INVESTIMENTI

N.progressivo	descrizione immobilizzazione	2023		DGR autorizzazione alienazione dove esistente
		valore bilancio	presunto realizzo	
4	Distretto di Reggio Emilia: Podere San Raffaele - fabbricati rurali e terreno via Montessori - Reggio Emilia		702.000,00 €	DGR n. 2182 del 17/12/2018 Perizia Studio SGT prot. 98201 del 18/10/2017
8	Distretto di Reggio Emilia: Ex Porcilaia - Area San Lazzaro Via Amnedola, 2 - Reggio Emilia	873.000,00 €		DGR n. 1181 del 26/07/2010 Perizia Agenzia del territorio prot. 116816 del 7/12/2017 con parere di congruità dell'Agenzia del Demanio. Atto di rogito del 31/10/2019, rep. n. 75204, raccolta n. 20430, registrato a Modena il 7/11/2019 al n. 12583 e trascritto a Reggio Emilia il 7/11/2019 al 16475 R.P.
17	Distretto di Scandiano: Poliambulatori siti in Via Roma,57 - Castellarano (R.E.)		392.000,00 €	Perizia giurata aggiornata Ing. Giovanni Giusti prot. 151717 del 09/12/2022 DGR n. 702 del 08/05/2023
23	Distretto di Reggio Emilia: Poliambulatori Viale Monte San Michele - Reggio Emilia		1.647.000,00 €	Perizia giurata aggiornata Geom. Alessandro Rizzi prot. 110893 del 05/09/2022 DGR n. 702 del 08/05/2023
24	Distretto di Reggio Emilia: appartamento con annessa autorimessa Via Martiri della Bettola n. 55/3 (al 50% con ASP Reggio Emilia Città delle persone)	38.000,00 €		Nota Rer prot. 45355 del 16/05/2014; Perizia Studio Erreci prot. n. 56462 del 23/06/2015. Atto di rogito del 19/04/2018, rep.n.35501, raccolta 14021, registrato a Reggio Emilia il 16/05/2018 al n. 7107, trascritto a Reggio Emilia il 16/05/2018 al n. 7629 R.P.
27	Distretto di Guastalla: Villa Caterina via Mentana 15 - Guastalla (R.E.)		435.000,00 €	Perizia giurata aggiornata prot. 19985 del 14/02/2023 DGR n. 702 del 08/05/2023
28	Distretto di C. Monti: via G. Notari, 5 - Loc. Ramiseto - Ventasso (R.E.)		44.000,00 €	Perizia giurata aggiornata prot. 23226 del 21/02/2023 Comunicazione alla RER prot. AUSL 33513 del 14/03/2023
30	Distretto di Reggio Emilia: Appartamento fg. 125 mapp. 17 sub 46 - Piano 3°, in P.zza Vallisneri n° 4 Reggio Emilia		160.000,00 €	Perizia giurata aggiornata prot. 31316 del 09/03/2023 DGR n. 702 del 08/05/2023
31	Distretto di Reggio Emilia: Appartamento fg. 125 mapp. 17 sub 10 Piano 3°, in P.zza Vallisneri n° 4 Reggio Emilia		110.000,00 €	Perizia giurata aggiornata prot. 31316 del 09/03/2023 DGR n. 702 del 08/05/2023
32	Distretto di Reggio Emilia: Negozio fg. 125 mapp. 17 sub 37 Piano T, in P.zza Vallisneri n° 4/A - 4/B Reggio Emilia		70.000,00 €	Perizia giurata aggiornata prot. 31316 del 09/03/2023 DGR n. 702 del 08/05/2023
33	Distretto di Reggio Emilia: Negozio fg. 125 mapp. 17 sub 1 Piano T, in P.zza Vallisneri n° 3/C Reggio Emilia		34.000,00 €	Perizia giurata aggiornata prot. 31316 del 09/03/2023 DGR n. 702 del 08/05/2023
		911.000,00 €	3.594.000,00 €	

ALIENAZIONI VINCOLATE A RIPIANO PERDITE

descrizione immobilizzazione	2023	
	valore bilancio	presunto realizzo
-		
-		
-		
-		
-		
totale	-	-

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

LA PIANIFICAZIONE DEGLI INTERVENTI IN EDILIZIA SANITARIA E IN AMMODERNAMENTO TECNOLOGICO

In apposita scheda (la cosiddetta scheda 3) sono rappresentati gli interventi che non hanno copertura finanziaria, ma che necessitano di essere realizzati anche con una inevitabile differenziata prospettiva temporale.

A tale scopo, con un criterio di priorità nella loro realizzazione, sono individuati cinque interventi in edilizia sanitaria e in ammodernamento tecnologico di rilevanza strategica per l'Azienda.

L'ordine di priorità è indicativo e può, con debita motivazione del Direttore Generale, essere modificato in corso dell'anno e ovviamente negli anni successivi.

Gli interventi rappresentati nella scheda 3 costituiranno, riferimento per la Regione Emilia-Romagna per l'individuazione delle priorità e il conseguente assegnamento dei finanziamenti.

ri.eniro.giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.E

SCHEDA 3: interventi da realizzare non compresi in scheda 1 e 2, in attesa di copertura finanziaria

Table with 20 columns: Id. intervento, Descrizione, Categoria, Importo, etc. The table lists various projects and their associated costs and funding sources.

r_emi.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

Interventi Missione 6 - PNRR: lavori, tecnologie informatiche e biomediche.

Componente	Titolo Intervento	CUP	Ricerca PNRR (CIS del 31/05/2022)	Risorse PNC (CIS del 31/05/2022)	Altre Risorse	ESITO FOI 2022 art.26 c.7 D.L. 50/2022 (Decreto MEF RG5 n. 52 del 2.3.2023)	ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art.1, co. 369	FINANZIAMENTO COMPLESSIVO	2023	2024	2025
M6C1.1.1.	Casa della Comunità di Albinea (RE)-Ristrutturazione	G37H22000270006	210.000,00 €	27.744,50 €		27.744,50 €			237.744,50 €	207.744,50 €	10.000,00 €	0,00 €
M6C1.1.1.	Casa della Comunità di Reggio Emilia (RE)-Ristrutturazione	G84E21005170006	3.586.000,00 €	531.940,39 €		531.940,39 €			4.117.940,39 €	3.773.346,39 €	90.000,00 €	0,00 €
M6C1.1.1.	Casa della Comunità di San Martino in Rio (RE)-Nuova costruzione con demolizione	G31B21008430006	1.045.000,00 €	150.000,00 €		150.000,00 €			1.195.000,00 €	1.100.000,00 €	25.000,00 €	0,00 €
M6C1.1.1.	Casa della Comunità di Guastalla (RE)-Ristrutturazione	G88I21000800006	4.474.551,66 €	857.047,81 €		857.047,81 €			5.331.609,47 €	4.826.609,47 €	90.000,00 €	0,00 €
M6C1.1.1.	Casa della Comunità di San Polo d'Enza (RE)-Ristrutturazione	G47H21064080006	760.000,00 €	0,00 €		0,00 €			760.000,00 €	642.467,00 €	30.000,00 €	0,00 €
M6C1.1.1.	Casa della Comunità di Castellaro (Loc.Roteglia) (RE)-Ristrutturazione	G74E21005030006	180.000,00 €	0,00 €		0,00 €			180.000,00 €	150.250,00 €	14.750,00 €	0,00 €
M6C1.1.1.	Casa della Comunità di Scandiano (RE)-Ristrutturazione	G69J21020070006	350.000,00 €	40.158,00 €		40.158,00 €			390.158,00 €	358.186,00 €	10.000,00 €	0,00 €
M6C1.1.1.	Casa della Comunità di Castelnuovo ne' Monti (RE)-Nuova costruzione	G91B21007670006	3.045.000,00 €	599.678,17 €		599.678,17 €			3.644.678,17 €	3.250.178,17 €	90.000,00 €	0,00 €
M6C1.1.1.	Casa della Comunità di Villa Minozzo (RE)-Nuova costruzione	G21B21006580006	990.000,00 €	160.000,00 €		160.000,00 €			1.150.000,00 €	1.045.000,00 €	25.000,00 €	0,00 €
M6C1.1.1.	Casa della Comunità di Carpigneti (RE)- Manutenzione straordinaria	G47H21064090006	185.000,00 €	0,00 €		0,00 €			185.000,00 €	150.000,00 €	20.000,00 €	0,00 €
M6C1.1.2.2.	Centrale Operativa Territoriale di Reggio Emilia (RE)- Ristrutturazione	G84E21005190006	289.000,00 €	42.498,47 €		42.498,47 €			331.498,47 €	266.184,47 €	0,00 €	0,00 €
M6C1.1.2.2.	Centrale Operativa Territoriale di Correggio (RE)- Manutenzione straordinaria	G47H21064070006	5.000,00 €	0,00 €		0,00 €			5.000,00 €	5.000,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C1.1.2.2.	Centrale Operativa Territoriale di Guastalla (RE)- Manutenzione straordinaria	G84E21005180006	5.000,00 €	0,00 €		0,00 €			5.000,00 €	5.000,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C1.1.2.2.	Centrale Operativa Territoriale di San Polo d'Enza (RE)- Ristrutturazione	G47H21064100006	290.000,00 €	0,00 €		0,00 €			290.000,00 €	227.506,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C1.1.2.2.	Centrale Operativa Territoriale di Castelnuovo ne' Monti (RE)- Nuova Costruzione	G91B21007690006	337.166,90 €	33.219,98 €		33.219,98 €			370.386,88 €	272.953,88 €	0,00 €	0,00 €
M6C1.1.2.2.	Centrali Operative Territoriali - Azienda USL di Reggio Emilia - interconnessione	G89J22000620002	380.320,86 €						380.320,86 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C1.1.2.2.	Acquisizione Dispositivi Medici per allestimento COT	G89J22000610002	517.552,11 €						517.552,11 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C1.1.3.	Ospedale di Comunità di Reggio Emilia (RE)-Ristrutturazione	G84E21005200006	2.460.000,00 €	337.375,94 €		337.375,94 €			2.797.375,94 €	2.364.403,94 €	210.000,00 €	0,00 €
M6C1.1.3.	Ospedale di Comunità di Guastalla (RE)-Ristrutturazione	G88I21000510006	2.851.670,00 €	504.426,06 €		504.426,06 €			3.356.096,06 €	2.901.903,06 €	210.000,00 €	0,00 €
M6C1.1.3.	Ospedale di Comunità di Castelnuovo ne' Monti (RE)-Nuova costruzione	G91B21007680006	2.775.000,00 €	507.503,40 €		507.503,40 €			3.282.503,40 €	2.832.503,40 €	210.000,00 €	0,00 €
M6C2.1.1.1.	Digitalizzazione DEA II livello: Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia	G89J2201320002	9.378.308,02 €						9.378.308,02 €	1.687.500,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C2.1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - alta e media tecnologia: sostituzione PAC 2	G89J2201020002	550.000,00 €						550.000,00 €	550.000,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C2.1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - alta e media tecnologia: sostituzione PAC 3	G89J2201030002	550.000,00 €						550.000,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €

r_eni.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

	2023	2024	2025
	970.000,00 €	0,00 €	0,00 €
	240.000,00 €	0,00 €	0,00 €
	220.000,00 €	0,00 €	0,00 €
	220.000,00 €	0,00 €	0,00 €
	240.000,00 €	0,00 €	0,00 €
	220.000,00 €	0,00 €	0,00 €
	240.000,00 €	0,00 €	0,00 €
	220.000,00 €	0,00 €	0,00 €
	240.000,00 €	0,00 €	0,00 €
	600.000,00 €	0,00 €	0,00 €
	0,00 €	0,00 €	0,00 €
	0,00 €	0,00 €	0,00 €
	0,00 €	0,00 €	0,00 €
	0,00 €	0,00 €	0,00 €
	0,00 €	0,00 €	0,00 €
	0,00 €	0,00 €	0,00 €
	0,00 €	0,00 €	0,00 €
	0,00 €	0,00 €	0,00 €
	0,00 €	0,00 €	0,00 €
	0,00 €	0,00 €	0,00 €

Componente	Titolo Intervento	CUP	Ricerca PARB (CIS del 31/05/2022)	Risorse PNC (CIS del 31/05/2022)	Altre Risorse	ESITO FOI 2022 art.26 c.7 D.L. 50/2022 (Decreto MEF/RGS n. 52 del 2.3.2023)	ESITO FOI 2022	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art.1, co. 369	FINANZIAMENTO COMPLESSIVO
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - alta e media tecnologia: sostituzione Risonanza Magnetica 1.5 Tesla	G89J22001040002	970.000,00 €						970.000,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - alta e media tecnologia: sostituzione Mamografato 1	G89J22001060002	240.000,00 €						240.000,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - alta e media tecnologia: sostituzione Mamografato 2	G89J22001070002	220.000,00 €						220.000,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - alta e media tecnologia: sostituzione Mamografato 3	G89J22001080002	220.000,00 €						220.000,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - alta e media tecnologia: sostituzione Mamografato 4	G89J22001090002	240.000,00 €						240.000,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - alta e media tecnologia: sostituzione Mamografato 5	G89J22001100002	220.000,00 €						220.000,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - alta e media tecnologia: sostituzione Mamografato 6	G89J22001110002	240.000,00 €						240.000,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - alta e media tecnologia: sostituzione Mamografato 7	G89J22001120002	220.000,00 €						220.000,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - alta e media tecnologia: sostituzione Mamografato 8	G89J22001130002	240.000,00 €						240.000,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - alta e media tecnologia: sostituzione Angiografato	G89J22001150002	600.000,00 €						600.000,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - alta e media tecnologia: sostituzione Ecotomografato cardiologico 3d 1	G89J22001160002	120.000,00 €						120.000,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - alta e media tecnologia: sostituzione Ecotomografato ginecologico 3d 2	G89J22001170002	90.000,00 €						90.000,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - alta e media tecnologia: sostituzione telecomandi per esami da Pronto Soccorso 1	G89J22001180002	250.000,00 €						250.000,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - alta e media tecnologia: sostituzione telecomandi per esami da Pronto Soccorso 2	G89J22001190002	250.000,00 €						250.000,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - alta e media tecnologia: sostituzione telecomandi per esami da Pronto Soccorso 3	G89J22001200002	250.000,00 €						250.000,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - alta e media tecnologia: sostituzione telecomandi per esami da Pronto Soccorso 4	G89J22001210002	250.000,00 €						250.000,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - alta e media tecnologia: sostituzione telecomandi per esami da Pronto Soccorso 5	G89J22001220002	250.000,00 €						250.000,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - alta e media tecnologia: sostituzione Ortopantomografi 2d 1	G89J22001230002	40.000,00 €						40.000,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - alta e media tecnologia: sostituzione Ortopantomografi 2d 2	G89J22001240002	40.000,00 €						40.000,00 €

r_emi.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

	2023	2024	2025
	0,00 €	0,00 €	0,00 €
	0,00 €	0,00 €	0,00 €
	0,00 €	0,00 €	0,00 €
	0,00 €	0,00 €	0,00 €
	0,00 €	0,00 €	0,00 €
	547.904,95 €	0,00 €	0,00 €
	0,00 €	0,00 €	0,00 €
	0,00 €	0,00 €	0,00 €
	2.663.226,99 €	0,00 €	0,00 €
	2.529.504,87 €	0,00 €	0,00 €
	7.707.683,78 €	0,00 €	0,00 €

Componente	Titolo Intervento	CUP	Risorse PNRR (CIS del 31/05/2022)	Risorse PNC (CIS del 31/05/2022)	Altre Risorse	ESITO FOI 2022 art.26 c.7 D.L. 50/2022 (Decreto MEF RG5 n. 52 del 2.3.2023)	ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art.1, co. 369	FINANZIAMENTO COMPLESSIVO
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - alta e media tecnologia: sostituzione sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) 1	G89J22001250002	220.000,00 €						220.000,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - alta e media tecnologia: sostituzione sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) 2	G89J22001260002	220.000,00 €						220.000,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - alta e media tecnologia: sostituzione sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) 3	G89J22001270002	220.000,00 €						220.000,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - alta e media tecnologia: sostituzione sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) 4	G89J22001280002	220.000,00 €						220.000,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - alta e media tecnologia: sostituzione sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) per esami di Pronto Soccorso	G89J22001290002	260.000,00 €						260.000,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - alta e media tecnologia: sostituzione TAC 4	G84E22000370006	547.904,95 €						547.904,95 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - alta e media tecnologia: sostituzione Risonanza magnetica 1,5 TESLA Guastalla	G84E22000360006	910.000,00 €						910.000,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - alta e media tecnologia: sostituzione Mammografio 10	G84E22000350006	220.000,00 €						220.000,00 €
M6C2 1.2.	C ospedale civile di Guastalla (RE) - Intervento di miglioramento sismico del Corpo C	G82C21001070006	2.489.538,84 €			331.688,15 €			2.821.226,99 €
M6C2 1.2.	C ospedale civile di Guastalla (RE) - Intervento di miglioramento sismico del Corpo AL	G82C21001080001		2.750.000,00 €		379.504,87 €			3.129.504,87 €
M6C2 1.2.	C ospedale S. Anna di Castelnuovo ne' Monti (RE) - intervento di miglioramento sismico del Corpo (H ed.)	G82C21000760001		7.270.000,00 €		837.683,78 €			8.107.683,78 €

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 2023-2025 e l'Elenco annuale dei lavori riferiti all'anno 2023, che saranno adottati contestualmente al Bilancio di Previsione 2023.

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"

SCHEDA A: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2023/2025 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA

QUADRO DELLE RISORSE NECESSARIE ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA

TIPOLOGIE RISORSE	Arco temporale di validità del programma			Importo Totale (2)
	Disponibilità finanziaria (1)			
	Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	
risorse derivate da entrate aventi destinazione vincolata per legge	80.000,00	2.200.000,00	2.250.000,00	4.530.000,00
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	100.000,00	615.000,00	0,00	715.000,00
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	180.000,00	2.815.000,00	2.250.000,00	5.245.000,00

Il referente del programma

Canepari Paolo

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

r_emi.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.E

SCHEDA B: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2023/2025 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA

ELENCO DELLE OPERE INCOMPIUTE

CUP (1)	Descrizione dell'opera	Designazioni dell'amministrazione (Tabella B.1)	Ambito di interesse (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 o collettivamente?	Stato di realizzazione ex comma 2 dell'articolo 422/13 (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 di cui all'articolo 191 del Codice (4)	Vendita ovvero demolizione (4)	Oneri per la riqualificazione ed eventuale demolizione del sito in caso di demolizione	Parte di infrastruttura di rete
					0,00	0,00	0,00	0,00										

Il referente del programma
Campari Paolo

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 2013.
 (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 nei programmi di interventi del programma di cui alla scheda D.

Tabella B.1
 Dichiarare l'esistenza dell'interesse pubblico al completamento ed alla fruibilità dell'opera
 a) si intende riprendere l'esecuzione dell'opera per il cui completamento non sono necessari finanziamenti aggiuntivi
 b) si intende riprendere l'esecuzione dell'opera avendo gli esposti i necessari finanziamenti aggiuntivi
 c) si intende riprendere l'esecuzione dell'opera una volta reperiti i necessari finanziamenti aggiuntivi

Tabella B.2
 a) mancata di fondi
 b) risposta

Tabella B.3
 a) cause tecniche; problemi di circostanze speciali che hanno determinato la sospensione dei lavori o la rescinzione di una variante progettuale
 b) cause tecniche; problemi di circostanze speciali che hanno determinato la sospensione dei lavori o la rescinzione di una variante progettuale
 c) sopravvenute nuove norme tecniche o disposizioni di legge
 d) allineamento, liquidazione contata e concordata preventivo dell'impresa appaltatrice, risoluzione del contratto, o ricorso del contratto ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di antimafia
 e) mancato interesse al completamento da parte della stazione appaltante, dell'ente aggiudicatario o di altro soggetto aggiudicatario

Tabella B.4
 a) 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 dai relativi progetti esecutivi come accertato nel corso delle operazioni di collaudo. (Art. 1 c2, lettera c), DM 4/22013)
 b) lavori di realizzazione, avviati, risultano parzialmente completati nel termine contrattualmente previsto per l'ultimazione non sussistendo allo stato, le condizioni di servizio degli stessi. (Art. 1 c2, lettera b), DM 4/22013)
 c) lavori di realizzazione, avviati, risultano parzialmente completati nel termine contrattualmente previsto per l'ultimazione non sussistendo allo stato, le condizioni di servizio degli stessi. (Art. 1 c2, lettera a), DM 4/22013)

Tabella B.5
 a) prevista in progetto
 b) diversa da quella prevista in progetto

r_emi.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

SCHEDA C: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2023/2025 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA

ELENCO DEGLI IMMOBILI DISPONIBILI

Codice univoco immobile (1)	Riferimento CUI intervento (2)	Riferimento CUP Opera Incompiuta (3)	Descrizione Immobile	Codice Isat			Localizzazione - CODICE NUTS	Cessione o trasferimento immobiliare a titolo corrispettivo ex art.21 comma 5 articolo 21 comma 1 (Tabella C.1)	Concessa in diritto di godimento, ai sensi dell'art.21 comma 5 articolo 21 comma 5 (Tabella C.2)	Già incluso in programma di spesa ai sensi dell'art.214/2011, convertito dalla L. 214/2011 (Tabella C.3)	Tipo disponibilità se immobile di cui si è dichiarata l'insussistenza dell'interesse (Tabella C.4)	Valore Stimato (4)				
				Reg	Prov	Com						Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	Annualità successive	Totale
												0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Note:
 (1) Codice obbligatorio: "1" = numero immobile = cf amministrazione + prima annualità del primo programma nel quale l'immobile è stato inserito + progressivo di 5 cifre
 (2) Riferimento CUI intervento = cf amministrazione + prima annualità del primo programma nel quale l'immobile è stato inserito + progressivo di 5 cifre
 (3) Riferimento CUP Opera Incompiuta = cf amministrazione + prima annualità del primo programma nel quale l'immobile è stato inserito + progressivo di 5 cifre
 (4) Reportare l'importo con il quale l'immobile contribuisce a finanziare l'intervento, ovvero il valore dell'immobile da trasferire (qualora parziale, quello relativo alla quota parte oggetto di cessione o trasferimento) o il valore del titolo di godimento oggetto di concessione.

Tabella C.1

1. no
2. parziale
3. totale

Tabella C.2

1. no
2. sì, in concessione
3. sì, in diritto di godimento, ai titoli di contributo, la cui utilizzazione sia strumentale e tecnicamente connessa all'opera da affidare in concessione

Tabella C.3

1. no
2. sì, come valorizzazione
3. sì, come alienazione

58

Tabella C.4

1. cessione della titolarità dell'opera ad altro ente pubblico
2. cessione della titolarità dell'opera a soggetto esercente una funzione pubblica
3. vendita al mercato privato
4. disponibilità come bene di finanziamento per la realizzazione di un intervento ai sensi del

Il referente del programma

Canevari Paolo

r_emi.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

SCHEDA D: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2023/2025 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA

ELENCO DEGLI INTERVENTI DEL PROGRAMMA

Codice Unico Intervento - CUI (1)	Cod. Int. Amm. (2)	Codice CUP (3)	Anno della spesa per cui si prevede di procedere all'affidamento	RUP	Lotto Funzionale (4)	Lavoro Complesso (5)	Codice Nuts			Localizzazione - codice NUTS	Tipologia	Settore e natura dell'intervento	Descrizione dell'intervento	Livello di dettaglio (Tabella D3)	STIMA DEI COSTI DELL'INTERVENTO (6)						Intervento aggiunto su vostro incarico per modifica (Tabella D3)	
							Reg	Prov	Com						Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	Cod. di attività amministrativa e successiva	Importo complessivo (8)	Valore degli eventuali incrementi di costi alla data dell'intervento (9)		Importo per il bilancio preventivo di spesa derivante da variazioni di bilancio
L109857035420220002	2019/8/16	GME22000450001	2023	MAZZI ENZO	No	No	008	035	003	06 - Ristrutturazione con efficientamento energetico	05.30 - Sanitarie	06 - Ristrutturazione del capoluogo di ASUNI in attuazione di linea per la riqualificazione del patrimonio di quell'ente	2	50.000,00	500.000,00	500.000,00	450.000,00	1.500.000,00	0,00	0,00	0,00	
L109857035420220003	2019/8/16	GME220013001	2023	SANTINI PAOLO	No	No	008	035	003	01 - Nuova realizzazione	05.30 - Sanitarie	01 - Nuova realizzazione Sanità (area ex ex Ospedale) - Sanità	2	30.000,00	1.700.000,00	1.700.000,00	3.370.000,00	7.000.000,00	0,00	0,00	0,00	
L109857035420220001	2019/8/16	GME220010005	2023	Maggi Chiara	No	No	008	035	003	05 - Restauro	05.30 - Sanitarie	05 - Restauro dell'immobile per la nuova sede dell'ASUNI - Sanità	1	100.000,00	615.000,00	0,00	0,00	715.000,00	0,00	0,00	0,00	
L109857035420180001	2019/5	GR11700090007	2024	CAVALLI ISABELLA	No	No	008	035	016	04 - Ristrutturazione	05.30 - Sanitarie	04 - Ristrutturazione dell'immobile per la nuova sede dell'ASUNI - Sanità	2	0,00	0,00	50.000,00	3.543.000,00	3.700.000,00	0,00	0,00	0,00	
														180.000,00	2.815.000,00	2.820.000,00	7.953.000,00	12.915.000,00	0,00	0,00		

Il referente del programma
Canepari Paolo

Note:

- (1) Numero intervento - T - di amministrazione - prima attività del primo programma nel quale l'intervento è stato inserito - progressivo di 5 cifre (dalla prima a quella del primo programma)
- (2) Indirizzo CUP (Art. 40 comma 2)
- (3) Indirizzo CUP (Art. 40 comma 2)
- (4) Indirizzo CUP (Art. 40 comma 2)
- (5) Indirizzo CUP (Art. 40 comma 2)
- (6) Indirizzo CUP (Art. 40 comma 2)
- (7) Indirizzo CUP (Art. 40 comma 2)
- (8) Indirizzo CUP (Art. 40 comma 2)
- (9) Indirizzo CUP (Art. 40 comma 2)
- (10) Indirizzo CUP (Art. 40 comma 2)
- (11) Indirizzo CUP (Art. 40 comma 2)

- Tabella D1
- Tabella D2
- Tabella D3
- Tabella D4
- Tabella D5

r_emi.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

SCHEDA E: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2023/2025 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA

INTERVENTI RICOMPRESI NELL'ELENCO ANNUALE

Codice Unico Intervento - CUI	CUP	Descrizione dell'intervento	RUP	Importo annualità	Importo intervento	Finalità (Tabella E.1)	Livello di priorità	Conformità Urbanistica	Verifica vincoli ambientali	Livello di Progetto (Tabella E.2)	CENTRALE DI COMMITTEENZA O SOGGETTO AGGREGATORE AL QUALE SI INTENDE DELEGARE LA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO		Intervento aggiunto o modificato a seguito di modifica Programmi (*)
											codice AUSA	denominazione	
LO1598570354202200002	G64E2000450001	Riqualificazione energetica ed installazione di infissi ad elevato isolamento termico in sostituzione di quelli esistenti - primo stralcio	MAZZI ENZO	50.000,00	1.500.000,00	MIS	2	SI	SI	2			
LO1598570354202200003	G66F22000130001	Nuovo impianto impiantistica Acque calde Sana Maria Nuova di Reggio Emilia	SANTINI PAOLO	30.000,00	7.000.000,00	MIS	2	SI	SI	2			
LO1598570354202300001	G66F21000310005	Lavori di restauro e risanamento conservativo per la manutenzione delle coperture e dei sottotetti di via S. Maria Nuova in tutta l'Area San Lazzaro a Reggio Emilia	Milagoli Chiara	100.000,00	715.000,00	CPA	1	SI	SI	4			

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

Tabella E.1

- 1 - Intervento economico
- AMB - Opere pubbliche
- COP - Completamento Opere Incompiute
- CPA - Conservazione del patrimonio
- URB - Interventi di risanamento di servizio
- URB - Opere urbanistiche
- VAB - Valorizzazione beni vincolati
- DEM - Demolizione Opere Incompiute
- SECP - 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 esecutivo
- 4, progetto esecutivo

Il referente del programma

Canepari Paolo

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

SCHEDA F: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2023/2025 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA

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
Canepari Paolo

Note
(1) breve descrizione dei motivi

PIANO DEGLI INVESTIMENTI IN TECNOLOGIE E ARREDI

Nel rispetto del piano investimenti aziendale e delle risorse certe in proposito previste, l'Azienda sta procedendo nella realizzazione degli interventi da attuare per il 2023 con riferimento alle dotazioni di tecnologie biomediche e informatiche.

PROGRAMMA INVESTIMENTI 2023	Scheda 1	Scheda 2
Tecnologie biomediche	-	306.525
Tecnologie informatiche	138.382	-
TOTALE	138.382	306.525

Tecnologie biomediche

Sono in fase di completamento le acquisizioni e attivazioni delle tecnologie sanitarie nell'ambito dei progetti legati alla riorganizzazione delle terapie intensive, sub-intensive e dei Pronti Soccorso previsti dal DL 34/2020, in parallelo con l'andamento dei lavori di ristrutturazione.

Con l'attivazione delle convenzioni da parte delle centrali di committenza Consip e Intercenter, si è proceduto alla stipula dei contratti per la maggioranza delle grandi tecnologie previste nel piano PNRR [M6C2 1.1.2] e entro la fine dell'anno saranno emessi gli ordinativi per tutte le apparecchiature. Sono state avviate le prime installazioni, che procederanno sulla base di un cronoprogramma stilato in modo da rispettare le milestones degli interventi, tenendo in considerazione la disponibilità delle apparecchiature, delle maestranze per i lavori accessori, condividendolo con le Strutture interessate per minimizzare l'impatto sulla programmazione sanitaria.

Nell'ambito delle apparecchiature finanziate da bando conto capitale previsto nell'ambito di un progetto di ricerca ministeriale, è stato installato e messo in funzione, nei tempi previsti, un sistema di Computational Pathology.

A seguito della approvazione da parte del Ministero della documentazione presentata dall'AUSL-IRCCS di Reggio Emilia nell'ambito del Bando Conto Capitale 2021-2023, relativa all'acquisto delle seguenti Strumentazioni, si sono attivate le procedure per l'acquisizione delle apparecchiature collegate a tale progetto, un Sistema di navigazione bronchiale ed un Tomografo Computerizzato, la cui attivazione sarà completata nei tempi previsti dalla convenzione.

Con riferimento agli interventi di cui all'art.20 L.67/88, a novembre 2023 verrà presentato al Gruppo Tecnico il piano di fornitura delle tecnologie relativo all'intervento APC14 legato all'art. 20 L.67/88 V stralcio. Per l'intervento APE8, legato all'art. 20 L.67/88 VI stralcio e relativo al Rinnovo Tecnologie Biomediche per Area Chirurgica e Specialistica Ambulatoriale, è stato presentato il Piano di fornitura delle Tecnologie oggetto dell'intervento.

Si è proceduto nei limiti delle risorse a disposizione con la sostituzione di apparecchiature che a causa dell'età di servizio o delle condizioni operative dovevano essere dismesse, e che risultavano indispensabili al proseguimento dell'attività clinica.

Tecnologie informatiche

Per quanto riguarda gli investimenti in ambito ICT in linea con le indicazioni regionali e aziendali, si limiteranno gli investimenti alle sole voci con caratteristiche di indifferibilità ed urgenza, quindi vincolanti per il mantenimento dell'operatività sanitaria e la rispondenza alle normative vigenti.

Sono ovviamente escluse dalla limitazione agli investimenti di cui sopra le voci riconducibili a finanziamenti specifici.

Si sottolinea che, ove possibile (limitatamente al DEA di II Livello, Arcispedale Santa Maria Nuova) sono stati sfruttati finanziamenti PNRR a copertura delle esigenze di rinnovo, oltre che di potenziamento.

Ove non possibile (aree non coperte da finanziamenti PNRR, es ospedali provinciali), le azioni di rinnovo sono state attuate con forme di noleggio. Per la casistica residua si è impostato un piano di investimento minimale per i soli contesti urgenti e indifferibili.

Le voci di investimento aventi caratteristiche di indifferibilità ed urgenza non sono pre-determinabili (per definizione) ma sono riconducibili ai seguenti ambiti:

- **rinnovo tecnologico delle attrezzature obsolete client** 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 richiede una garanzia di pervasività ed efficienza delle infrastrutture client; la sostituzione dei client aventi ancora sistema operativo Windows7, i cui aggiornamenti di sicurezza sono in fase finale (e il cui supporto da parte dei principali sistemi antivirus è terminato), è dettata da motivazioni di sicurezza.
- **investimenti di adeguamento delle infrastrutture di rete, sia per obsolescenza che per inadeguatezza al contesto di migrazione delle infrastrutture server verso i Datacenter Lepida (oltre il 75% dello storage)**, in linea con il piano di migrazione verso i PSN previsto dal Piano Triennale ICT AGID, e alle disposizioni PNRR
- **investimenti per adeguamenti alle misure di sicurezza informatica minime**, in particolare per porre in sicurezza i dispositivi medici presenti in azienda, che presentano criticità legate allo scarso livello di aggiornamento e protezione garantito dai fornitori degli stessi;
- **investimenti per ammodernamento di applicativi sanitari** che, per il mutato contesto della pratica clinica o normativo, risultano ora inadeguati;

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

Sono oggetto di definizione a latere gli investimenti di ambito PNRR.

Arredi e attrezzature non sanitarie

Attività, in attuazione dell'art 2 del DL 19 maggio 2020 n. 34

Con riferimento agli arredi il piano di interventi, ha seguito la prosecuzione dei progetti di rimodulazione della aree e potenziamento dei posti letto di terapia intensiva e semintensiva, nonché dei percorsi e aree di accesso ai PS, già delineati nel corso del 2022, in attuazione dell'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", nonché dalla Delibera Aziendale n. 370 del 02/11/2020.

In particolare si illustrano quelli rilevanti sul 2023 ai fini degli arredi.

Lavori terminati nel corso del 2023**Area Emergenza urgenza**

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

L'intervento è stato ultimato nel 2023, ha previsto la 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 è dotata di impianto aeraulico dedicato per garantire adeguati ricambi aria e pressione negativa.

Su tale intervento i costi complessivi sono stati pari a € 8.218,07 IVA inclusa di cui € 5.600 finanziati sul DL 34.

2) Area PS Guastalla (ambulatori, sala attesa) è stato concluso nel 2023 l'intervento, che ha previsto 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 è stata dedicata a pazienti sospetti Covid-19, con conseguente adeguamento dell'impianto aeraulico per garantire adeguati ricambi e pressione negativa. Per la suddetta riorganizzazione è stato necessario un ampliamento dell'edificio al fine di garantire il mantenimento delle funzioni di PS.

I costi sugli arredi sono stati pari a € 34.658 (iva inclusa) di cui € 21.948 sul DL 34.

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

L'intervento è stato ultimato a inizio del 2023 ed ha previsto una riorganizzazione del PS con creazione di nuova camera calda di accesso. E' stata realizzata un'area dedicata con ingresso autonomo per la gestione dei pazienti sospetti, dotata di impianto aeraulico dedicato per garantire adeguati ricambi aria e pressione negativa.

I costi sostenuti sono stati pari a € 25.353 iva inclusa.

Area intensiva

3) Terapia intensiva IV Piano ALA SUD Arcispedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia: realizzazione di 12 posti letto di Terapia Intensiva.

Tale intervento ha previsto un costo di € 69.047 di cui € 60.995,73 iva inclusa sul DL 34.

I lavori termineranno ad ottobre 2023.

I lavori in corso nel 2023 - 2024**Area PS**

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

L'intervento, che ha previsto l'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, la

creazione del pre-triage e dell'area destinata ad accogliere pazienti sospetti con impianto che garantisce adeguati ricambi aria e pressione negativa, è tuttora in corso e di conseguenza gli acquisiti di arredi si protrarranno nel corso del 2023- 2024.

2) Area PS pediatrico SMN

L'intervento che 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, nonché l'area destinata ad accogliere pazienti sospetti dotata di apposito impianto che garantisce adeguati ricambi aria e pressione negativa, è tuttora in corso e di conseguenza gli acquisiti di arredi si protrarranno nel corso del 2023-2024.

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. Tale intervento è in corso nel 2023 non sono previsti acquisiti di arredi nell'anno in corso.

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. Tale intervento è in corso nel 2023-24 e non sono previsti acquisiti di arredi nell'anno in corso ma nel 2024 per un valore di € 4.000 euro.

Ulteriori lavori non rientranti nel DL 34/20

In ambito ospedaliero

Sono previsti i seguenti ulteriori lavori con possibile impatto di costo sugli arredi, ad oggi non quantificabili, a fine 2023-2024:

- riattivazione del Blocco operatorio del V piano Corpo B del SMN, per i quali la riattivazione dovrebbe essere per fine ottobre;
- interventi e spostamenti strumentali ai lavori nel SMN per la nuova gara Corelab (ampliamento Piano 1/trasferimento DH Cardiovascolare nel B1);
- spostamento in SMN di parte AABI da Copro A in C1 in Ex settore endoscopia digestiva;
- cantiere Osco in SMN per 20 PL in ex chirurgia d'urgenza;
- cantiere Il Lotto Intervento cd Boni Cuvier in C4 del SMN per RRF;
- Ospedale di Guastalla.

In ambito territoriale

Si prevede il completamento dei seguenti lavori:

- Casa della Comunità di Castelnuovo di Sotto (Accordo di Programma 2016), per il quale è previsto un costo per gli arredi pari a euro € 48.000.

Attività per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza

Tramite i fondi del PNRR, destinati alla realizzazione di reti di prossimità e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale, è stata programmata la realizzazione di 10 interventi per Case della Comunità ad Albinea, Reggio Emilia, San Martino in Rio (nuova costruzione), Guastalla, San Polo d'Enza, Castellarano (Loc. Roteglia), Scandiano, Castelnuovo ne' Monti (nuova costruzione), Villa Minozzo (nuova costruzione), Carpineti .

Ad oggi per gli arredi, è prematura e non rilevante per il 2023, ogni previsione salvo che per la casa di Comunità di Castellarano (Loc. Roteglia) per la quale è prevista una previsione di costo per gli arredi pari a € 39.860.

PROGRAMMA INTERVENTI DI MANUTENZIONE

Completata l'adesione alla convenzione Intercent-ER per l'affidamento del multiservizio di manutenzione con servizio energia degli immobili in uso alle aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna, nel 2023 l'affidatario avrà in carico i cinque ospedali territoriali e tutte le strutture sanitarie distribuite sui distretti di Guastalla, Correggio, Montecchio, Scandiano e Castelnovo Monti, con la completa gestione dei servizi di manutenzione sia edile che impiantistica.

Nell'ambito del suddetto multiservizio sono in programma diversi interventi di manutenzione multidisciplinare sia sugli ospedali, sia sulle strutture sanitarie territoriali.

Si evidenziano in particolare le seguenti attività:

- la prosecuzione del percorso di definizione ed esecuzione di una serie di interventi di adeguamento impiantistico che interesseranno in prima battuta l'ospedale ASMN di Reggio Emilia e che porteranno al risparmio di 400 TEP\ anno, riqualificando dal punto di vista energetico le varie strutture;
- la prosecuzione dell'iter per la sostituzione di un frigo assorbitore, con altro più performante, delle relative torri evaporative e di addolcitore nella centrale frigorifera principale dell'ospedale ASMN di Reggio Emilia;
- il completamento delle attività di rimozione relative al Piano di Bonifica Amianto (finanziamento regionale DGR 476/2020), che prevede il completamento di un intervento presso dell'ospedale ASMN di Reggio Emilia e l'avvio di tre interventi di minore entità presso il padiglione Morel (Distretto di Reggio Emilia), presso l'Ospedale di Guastalla e l'Ospedale di Montecchio;
- la manutenzione di vari ascensori dell'ospedale ASMN di Reggio Emilia;
- la sostituzione di porte REI e di dispositivi per l'apertura delle porte su vie di esodo dell'ospedale ASMN di Reggio Emilia;
- il rifacimento della pavimentazione stradale di alcune aree esterne dell'ospedale ASMN di Reggio Emilia.

Per quanto riguarda gli interventi di manutenzione in programmazione per i distretti, si evidenziano:

- Distretto di Castelnovo né Monti: la realizzazione di interventi propedeutici per l'avvio dei lavori di miglioramento sismico dell'ospedale finanziati dal PNRR, l'adeguamento dell'impianto idrico antincendio dell'area ospedaliera;
- Distretto di Reggio Emilia: la manutenzione della copertura del Centro Salute Mentale di Via Petrella, la sostituzione del gruppo frigo della RSR di Albinea;
- Distretto di Guastalla: la manutenzione dell'impianto elettrico e dei gas medicali dei locali di lungodegenza del quarto piano ala nord, l'adeguamento per la protezione dalle scariche atmosferiche del corpo posteriore e del corpo centrale, l'adeguamento del collettore del freddo e l'installazione delle nuove pompe.

Allegato C

BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO

ANNO 2023

Sintesi del budget 2023

Allegato a Delibera n. 362 del 8/09/2023

SINTESI BUDGET 2023

L'emergenza COVID e gli obiettivi legati al PNRR hanno impattato sulla pianificazione di Budget degli ultimi anni e continuano a condizionarne lo svolgimento a causa del quadro economico-organizzativo-normativo che ne è derivato e che limita fortemente la progettualità autonoma delle aziende.

Il percorso di budget impostato in epoca pre-covid, attraverso una pianificazione biennale bottom up completa, sia in termini progettuali che di investimenti (tecnologici, informatici, logistici), ad oggi non è più o non ancora sostenibile.

Le priorità e gli obiettivi sanitari attesi per il 2023 si collegano obbligatoriamente e necessariamente alla programmazione nazionale e regionale guidata dagli obiettivi del PNRR, DL34, DM 70 e DM77 da raggiungere in un contesto di contenimento della spesa per ridurre la perdita di bilancio che si è generata per i costi covid ed il rialzo dei prezzi.

Il percorso di budget, pur mantenendo la sua funzione principale di assegnazione di obiettivi, azioni e risorse ai vari Centri di Responsabilità, rimane anche per il 2023 un momento strategico per la Direzione per l'ascolto e la condivisione della gestione con i professionisti a cui è assegnato un ruolo di responsabilità attraverso un confronto diretto e trasparente.

INTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

Dip. delle CHIRURGIE GENERALI E SPECIALISTICHE

r_emi.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
Anestesia Area Sud (HANES)	20 %	€ 120.457	€ 120.457	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	93,83 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
	15 %	1,57 %	2,00 %	ALTRI OBIETTIVI CORRELATI ALLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE E REGIONALE	Percentuale interventi annullati (sul totale programmati - no ambulatoriali) nel giorno stesso dell'intervento (Area9_2)
	15 %	8	8		Numero di incontri annuali di U.O. (Area9_3)
	15 %	12	12		Numero di prelievi di cornee da donatore (obtv: nr. indicato dalla RER) (Area9_1)
	15 %	915	915		Numero di sedute operatorie con anestesista (9ANE0001)
100 %					

Anestesia e Rianimazione Area Nord (HANES3)	20 %	€ 399.032	€ 399.023	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	263	262	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	10 %	4.780	4.780		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	5	5	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	5 %	89,10 %	80,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	10 %	60	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	10 %	100,00 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
	10 %	1,02 %	2,00 %	ALTRI OBIETTIVI CORRELATI ALLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE E REGIONALE	Percentuale interventi annullati (sul totale programmati - no ambulatoriali) nel giorno stesso dell'intervento (Area9_2)
	5 %	12	12		Numero di incontri annuali di U.O. (Area9_3)
	15 %	72	72		Numero di prelievi di cornee da donatore (obtv: nr. indicato dalla RER) (Area9_1)
100 %					

Anestesia e Rianimazione ASMN (Z9144)	20 %	€ 2.450.228	€ 2.816.360	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	799	630	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	10 %	3.507	3.507		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	7	7	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	10 %	83,16 %	80,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	10 %	81	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	5 %	62,88 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
	10 %	0,53 %	2,00 %	ALTRI OBIETTIVI CORRELATI ALLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE E REGIONALE	Percentuale interventi annullati (sul totale programmati - no ambulatoriali) nel giorno stesso dell'intervento (Area9_2)
	5 %	9	9		Numero di incontri annuali di U.O. (Area9_3)
	15 %	108	108		Numero di prelievi di cornee da donatore (obtv: nr. indicato dalla RER) (Area9_1)
100 %					

Audiologia e Otorinolaringoiatria (Z9505)	20 %	€ 344.068	€ 344.068	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	5 %	123	123	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	10 %	23.418	23.418		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	1	1	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	10 %	89,80 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	5 %	97,38 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	5 %	4	4		Smaltimento entro l'anno del 100% degli interventi scaduti al 31 dicembre 2021 - nr. pazienti in lista (4TAT0041)
	5 %	34	27		Smaltimento entro l'anno del 80% degli interventi scaduti tra il 1° gennaio e il 31 dicembre 2022 - nr. pazienti in lista (4TAT0042)
	10 %	82,26 %	80,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	15 %	60	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
10 %	97,67 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)	
100 %					

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
Chirurgia flebologica (Z9130)	20 %	€ 147.436	€ 147.436	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	2.268	2.500	ATTIVITA' EROGATE	N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	10 %	435	435		N° ricoveri in regime di Day Hospital (SDO chiuse) (2DGH0004)
	10 %	100,00 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	10 %	99,76 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	5 %	5	5		Smaltimento entro l'anno del 100% degli interventi scaduti al 31 dicembre 2021 - nr. pazienti in lista (4TAT0041)
	5 %	58	46		Smaltimento entro l'anno del 80% degli interventi scaduti tra il 1° gennaio e il 31 dicembre 2022 - nr. pazienti in lista (4TAT0042)
	5 %	33,47 %	38,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	10 %	98,84 %	90,00 %	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Grado di compilazione della checklist (CL) intervento chirurgico (%) (7RIS0001)
	15 %	100,00 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %					

Chirurgia generale - Castelnovo Monti e Scandiano (HCHI6)	20 %	€ 274.929	€ 350.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	5 %	309	355	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	5 %	2.196	3.000		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	1.042	800		N° ricoveri in regime di Day Hospital (SDO chiuse) (2DGH0004)
	5 %	4	4	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	15 %	70,30 %	75,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa interventi di colecistectomia laparoscopica: % entro classi di priorità (4TAT0017)
	5 %	68	68		Smaltimento entro l'anno del 100% degli interventi scaduti al 31 dicembre 2021 - nr. pazienti in lista (4TAT0041)
	5 %	0	206		Smaltimento entro l'anno del 80% degli interventi scaduti tra il 1° gennaio e il 31 dicembre 2022 - nr. pazienti in lista (4TAT0042)
	5 %	91,67 %	90,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Colecistectomie laparoscopiche: % ricoveri con degenza post-operatoria < 3 giorni IND0630 (SIDP0006)
	5 %	89	100		Volume di ricoveri per colecistectomia laparoscopica (SIDP0008)
	15 %	75	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	10 %	100,00 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
	100 %				

Chirurgia Generale e d'Urgenza ASMN e Montecchio (Z9134)	20 %	€ 1.109.192	€ 1.213.512	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	1.793	1.886	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	5 %	11.062	13.000		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	268	268		N° ricoveri in regime di Day Hospital (SDO chiuse) (2DGH0004)
	5 %	6	4	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	5 %	100,00 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi d'attesa Chirurgia oncologica: colon - % casi entro 30 gg. dalla prenotazione (4TAT0020)
	5 %	100,00 %	90,00 %		Tempi d'attesa Chirurgia oncologica: retto - % casi entro 30 gg. dalla prenotazione (4TAT0021)
	5 %	31,60 %	75,00 %		Tempi di attesa interventi di colecistectomia laparoscopica: % entro classi di priorità (4TAT0017)
	5 %	104	104		Smaltimento entro l'anno del 100% degli interventi scaduti al 31 dicembre 2021 - nr. pazienti in lista (4TAT0041)
	5 %	679	543		Smaltimento entro l'anno del 80% degli interventi scaduti tra il 1° gennaio e il 31 dicembre 2022 - nr. pazienti in lista (4TAT0042)
	5 %	97,40 %	90,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Colecistectomie laparoscopiche: % ricoveri con degenza post-operatoria < 3 giorni IND0630 (SIDP0006)
	5 %	41,10 %	46,00 %		Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	5 %	148	100		Volume di ricoveri per colecistectomia laparoscopica (SIDP0008)
	10 %	37	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	5 %	99,80 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %					

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
Chirurgia generale - Guastalla - Correggio (HCHIN)	20 %		€ 428.292	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	5 %		638	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	5 %		1.254		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %		188		N° ricoveri in regime di Day Hospital (SDO chiuse) (2DGH0004)
	5 %		5	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	10 %		90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi d'attesa Chirurgia oncologica: colon - % casi entro 30 gg. dalla prenotazione (4TAT0020)
	10 %		90,00 %		Tempi d'attesa Chirurgia oncologica: retto - % casi entro 30 gg. dalla prenotazione (4TAT0021)
	5 %		75,00 %		Tempi di attesa interventi di colecistectomia laparoscopica: % entro classi di priorità (4TAT0017)
	5 %		30		Smaltimento entro l'anno del 100% degli interventi scaduti al 31 dicembre 2021 - nr. pazienti in lista (4TAT0041)
	5 %		253		Smaltimento entro l'anno del 80% degli interventi scaduti tra il 1° gennaio e il 31 dicembre 2022 - nr. pazienti in lista (4TAT0042)
	5 %		90,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Colecistectomie laparoscopiche: % ricoveri con degenza post-operatoria < 3 giorni IND0630 (SIDP0006)
	5 %		36,00 %		Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	5 %		100		Volume di ricoveri per colecistectomia laparoscopica (SIDP0008)
	5 %		30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	5 %		95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %					
Chirurgia Vascolare ASMN (Z9133)	20 %	€ 2.266.488	€ 2.600.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	5 %	768	850	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	5 %	2.658	4.000		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	5	4	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	10 %	99,30 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	10 %	94,50 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	5 %	77	11		Smaltimento entro l'anno del 100% degli interventi scaduti al 31 dicembre 2021 - nr. pazienti in lista (4TAT0041)
	5 %	142	114		Smaltimento entro l'anno del 80% degli interventi scaduti tra il 1° gennaio e il 31 dicembre 2022 - nr. pazienti in lista (4TAT0042)
	5 %	55,13 %	60,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	15 %	30	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
15 %	99,30 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)	
100 %					
Immunologia oculare ASMN (Z9503)	20 %	€ 17.091	€ 20.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	17.664	17.700	ATTIVITA' EROGATE	N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	20 %	97,81 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa retrospettivi - prime visite programmate (monitorate e non) - IDP erogato (4TAT0002)
	20 %	99,16 %	80,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	20 %	99,59 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %					
Oculistica (Z9137)	20 %	€ 3.427.663	€ 3.527.663	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	5 %	216	237	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	10 %	55.817	60.000		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	10 %	983	943		N° ricoveri in regime di Day Hospital (SDO chiuse) (2DGH0004)
	10 %	100,00 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	10 %	88,19 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	5 %	29	29		Smaltimento entro l'anno del 100% degli interventi scaduti al 31 dicembre 2021 - nr. pazienti in lista (4TAT0041)
	5 %	120	96		Smaltimento entro l'anno del 80% degli interventi scaduti tra il 1° gennaio e il 31 dicembre 2022 - nr. pazienti in lista (4TAT0042)
	10 %	94,41 %	80,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	5 %	23	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
10 %	93,09 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)	
100 %					

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

INTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
ORL ASMN (Z9138)	20 %	€ 404.109	€ 450.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	€ 480.441	€ 530.000		Prescrizione farmaci in erogazione diretta (1BNS0002)
	5 %	972	990	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	5 %	11.923	12.500		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	5	5	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	5 %	48,60 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi d'attesa chirurgia oncologica: Tiroide - % casi entro 30 gg dalla prenotazione (4TAT0018)
	5 %	69,54 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	5 %	97,38 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	5 %	206	206		Smaltimento entro l'anno del 100% degli interventi scaduti al 31 dicembre 2021 - nr. pazienti in lista (4TAT0041)
	5 %	621	497		Smaltimento entro l'anno del 80% degli interventi scaduti tra il 1° gennaio e il 31 dicembre 2022 - nr. pazienti in lista (4TAT0042)
	10 %	74,35 %	79,00 %		INDICATORI DI PERFORMANCE
	10 %	19	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	10 %	95,35 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
	100 %				

Urologia ASMN (Z9141)	20 %	€ 911.505	€ 1.068.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	1.194	1.298	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	10 %	17.574	17.574		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	4	4	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	5 %	28,60 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi d'attesa Chirurgia oncologica: prostata - % casi entro 30 gg. dalla prenotazione (4TAT0007)
	5 %	86,94 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	5 %	86,38 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	5 %	171	171		Smaltimento entro l'anno del 100% degli interventi scaduti al 31 dicembre 2021 - nr. pazienti in lista (4TAT0041)
	5 %	374	299		Smaltimento entro l'anno del 80% degli interventi scaduti tra il 1° gennaio e il 31 dicembre 2022 - nr. pazienti in lista (4TAT0042)
	5 %	71,47 %	76,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (5IDP0035) IND0787
	15 %	37	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
10 %	98,96 %	90,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)	
100 %					

Urologia Cast.Monti (Z9504)	20 %	€ 30.317	€ 30.317	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	260	260	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	10 %	2.687	2.687		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	3	3	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	10 %	96,27 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	10 %	99,20 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	5 %	17	17		Smaltimento entro l'anno del 100% degli interventi scaduti al 31 dicembre 2021 - nr. pazienti in lista (4TAT0041)
	5 %	74	59		Smaltimento entro l'anno del 80% degli interventi scaduti tra il 1° gennaio e il 31 dicembre 2022 - nr. pazienti in lista (4TAT0042)
	5 %	69,02 %	74,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (5IDP0035) IND0787
	10 %	75	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	10 %	97,55 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %					

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
Urologia Guastalla - Montecchio - Reggio (ZHURO)	20 %	€ 705.720	€ 805.720	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	5 %	904	882	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	5 %	6.845	8.700		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	160	190		N° ricoveri in regime di Day Hospital (SDO chiuse) (2DGH0004)
	5 %	5	5	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	5 %	45,90 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi d'attesa Chirurgia oncologica: prostata - % casi entro 30 gg. dalla prenotazione (4TAT0007)
	10 %	93,76 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	10 %	98,29 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	5 %	244	244		Smaltimento entro l'anno del 100% degli interventi scaduti al 31 dicembre 2021 - nr. pazienti in lista (4TAT0041)
	5 %	326	261		Smaltimento entro l'anno del 80% degli interventi scaduti tra il 1° gennaio e il 31 dicembre 2022 - nr. pazienti in lista (4TAT0042)
	5 %	55,19 %	60,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (5IDP0035) IND0787
	10 %	35	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	10 %	92,29 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)

100 %

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

INTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

Dip. DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E MEDICINA DI LABORATORIO

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
Autoimmunità, Allergologia e Biotecnologie Innovative AS MN (Z9261)	20 %	€ 5.019.454	€ 2.500.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	65.671	63.000	ATTIVITA' EROGATE	N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	10 %	302.614	72.000		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per interni (2AMB0017)
	10 %	0,00 %	95,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Tempi di attesa (TAT) della refertazione della diagnostica molecolare per Sars-CoV-2, FluA, FluB e RSV A/B RNA su tampone rino-faringeo entro 24h dal check-in (5STAT0014)
	10 %	94,80 %	96,00 %	APPROPRIATEZZA UTILIZZO FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE	% richieste IgE specifiche aderenti alle indicazioni prescrittive fornite (6APP0021)
	10 %	Si	Si	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	programmazione di almeno 1 corso all'anno sulla gestione del rischio clinico nella diagnostica di laboratorio (7RIS0007)
	5 %	93,00 %	95,00 %		Monitoraggio della qualità del laboratorio: Numero risultati VEQ corretti(accettabili)/Numero VEQ eseguite (7RIS0027)
	15 %		100,00 %		Sviluppo della Rete delle Malattie Immunomediate: partecipazione agli incontri (7RIS0026)
100 %					
Lab. Analisi Chimico-Cliniche Aziendale	20 %	€ 8.659.929	€ 9.000.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	5.309.304	5.309.303	ATTIVITA' EROGATE	N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	10 %	2.079.761	2.079.733		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per interni (2AMB0017)
	10 %	97,80 %	95,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Tempi di attesa (TAT) check in / disponibilità su DWL per singolo esame per esami urgenti PS (emocromo, glicemia, troponina, sodio, PT) (5STAT0005)
	10 %	99,50 %	95,00 %		Tempi di attesa (TAT) check in / referto per singolo esame per esami ordinari esterni (emocromo, glicemia, es.urine, HCG, PT) (5STAT0006)
	5 %	Si	Si	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	programmazione di almeno 1 corso all'anno sulla gestione del rischio clinico nella diagnostica di laboratorio (7RIS0007)
	5 %	97,00 %	95,00 %		Monitoraggio della qualità del laboratorio: Numero risultati VEQ corretti(accettabili)/Numero VEQ eseguite (7RIS0027)
	5 %	0,00 %	1,00 %		Valutazione della conformità del processo interno: Numero esami richiesti e non eseguiti per cause interne al laboratorio/ numero totale esami richiesti (7RIS0030)
	10 %	1	1		Partecipazione dei referenti di Struttura o di disciplina ai gruppi di discussione multidisciplinare dei PDTA (7RIS0020)
	5 %	100,00 %	80,00 %	ALTRI OBIETTIVI CORRELATI ALLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE E REGIONALE	80% personale deve aver effettuato il corso base GCP " Minimum criteria GCP training", obbligatorio per accreditamento studi di fase 1 (Area9_104)
100 %					
Lab. Microbiologia ASMN (Z9167)	20 %	€ 2.824.611	€ 2.850.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	112.755	112.700	ATTIVITA' EROGATE	N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	10 %	231.843	232.200		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per interni (2AMB0017)
	10 %	00 gg 00:00	00 gg 00:00	INDICATORI DI PERFORMANCE	Tempo di attesa (TAT) di refertazione definitiva dei campioni positivi per Gram negativi isolati da emocolture (5STAT0009)
	10 %	00 gg 00:00	00 gg 00:00		Tempo di attesa (TAT) di refertazione preliminare dell'identificazione della resistenza alla metilina in stafilococco aureo isolato da emocolture (5STAT0011)
	10 %	00 gg 00:00	00 gg 00:00		Tempo di attesa (TAT) di refertazione preliminare dell'identificazione di enterococchi isolati da emocolture (5STAT0008)
	10 %	00 gg 00:00	00 gg 00:00		Tempo di attesa (TAT) di refertazione preliminare dell'identificazione di lieviti isolati da emocolture (5STAT0010)
	5 %	Si	Si	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	programmazione di almeno 1 corso all'anno sulla gestione del rischio clinico nella diagnostica di laboratorio (7RIS0007)
	5 %	0	1		Partecipazione dei referenti di Struttura o di disciplina ai gruppi di discussione multidisciplinare dei PDTA (7RIS0020)
100 %					
LACC e Trasfusionale e C.Monti (Z9053)	20 %	€ 558.376	€ 558.376	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	477.872	477.872	ATTIVITA' EROGATE	N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	10 %	135.133	135.133		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per interni (2AMB0017)
	10 %	94,74 %	95,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Tempi di attesa (TAT) check in / disponibilità su DWL per singolo esame di immunematologia (ABO, RH, test Coombs diretto ed indiretto) entro 24h (5STAT0012)
	10 %	95,05 %	95,00 %		Tempi di attesa (TAT) check in / disponibilità su DWL per singolo esame per esami urgenti PS (emocromo, glicemia, troponina, sodio, PT) (5STAT0005)
	10 %	98,10 %	95,00 %		Tempi di attesa (TAT) check in / referto per singolo esame per esami ordinari esterni (emocromo, glicemia, es.urine, HCG, PT) (5STAT0006)
	5 %	Si	Si	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	programmazione di almeno 1 corso all'anno sulla gestione del rischio clinico nella diagnostica di laboratorio (7RIS0007)
	5 %	Si	Si		Programmazione di almeno un corso sul rischio clinico della terapia trasfusionale (7RIS0010)
	5 %	98,48 %	95,00 %		Monitoraggio della qualità del laboratorio: Numero risultati VEQ corretti(accettabili)/Numero VEQ eseguite (7RIS0027)
	5 %	0,00 %	1,00 %		Valutazione della conformità del processo interno: Numero esami richiesti e non eseguiti per cause interne al laboratorio/ numero totale esami richiesti (7RIS0030)
100 %					

INTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
Neuroradiologia (Z9784)	20 %	€ 74.639	€ 100.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	15 %	6.561	7.018	ATTIVITA' EROGATE	N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	5.633	5.633		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale utenti PS (2AMB0018)
	5 %	2.672	2.481		n° RIS.M.erogate per interni e per PS (2AMB0013)
	5 %	975	975		n° TAC erogate per esterni (2AMB0004)
	5 %	8.358	8.358		n° TAC erogate per interni e per PS (2AMB0005)
	10 %	57	100		TEMPI DI ATTESA
	10 %	00 gg 01:14	00 gg 01:14	INDICATORI DI PERFORMANCE	Tempi di attesa (TAT) richiesta/referto definitivo esame TAC per ricoverati: CODICI ROSSI (STAT0004)
	5 %	Si	Si	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Programmazione di almeno 1 corso all'anno sulla gestione del rischio clinico nella diagnostica per immagini (7RIS0009)
	5 %		100,00 %		Sviluppo della Rete delle Malattie Immunomediate: partecipazione agli incontri (7RIS0026)
	5 %	1	1		Partecipazione dei referenti di Struttura o di disciplina ai gruppi di discussione multidisciplinare dei PDTA (7RIS0020)
	5 %	100,00 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
	5 %	93,50 %	80,00 %	ALTRI OBIETTIVI CORRELATI ALLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE E REGIONALE	Obiettivo di Formazione : 80% personale deve avere effettuato ed essere in regola con la formazione obbligatoria : rischio da radiazioni ionizzanti, rischio da campi magnetici (Area9_101)
	100 %				

Radiologia - ASMN e C. Monti (Z9171)	20 %	€ 874.579	€ 1.040.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	5 %	12.516	12.750	ATTIVITA' EROGATE	n° ECO erogate per esterni (ecografie + eco(color)doppler) (2AMB0010)
	10 %	87.620	87.620		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	21.062	21.062		n° TAC erogate per interni e per PS (2AMB0005)
	10 %	93,78 %	90,00 %		TEMPI DI ATTESA
	10 %	92,03 %	90,00 %	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)	
	5 %	60	90	Tempo di attesa medio (TAT) (richiesta/referto definitivo) per esami radiologici per utenti PS: RX (STAT0014)	
	5 %	57	100	Tempo di attesa medio (TAT) (richiesta/referto definitivo) per esami radiologici per utenti PS: TAC (STAT0015)	
	5 %	Si	Si	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Programmazione di almeno 1 corso all'anno sulla gestione del rischio clinico nella diagnostica per immagini (7RIS0009)
	5 %	2,85 %	1,50 %		% RM ripetute entro 30 giorni per struttura erogante (7RIS0008)
	5 %		100,00 %		Sviluppo della Rete delle Malattie Immunomediate: partecipazione agli incontri (7RIS0026)
	5 %	8	10		Partecipazione dei referenti di Struttura o di disciplina ai gruppi di discussione multidisciplinare dei PDTA (7RIS0020)
	5 %	98,05 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
	5 %	93,50 %	80,00 %	ALTRI OBIETTIVI CORRELATI ALLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE E REGIONALE	Obiettivo di Formazione : 80% personale deve avere effettuato ed essere in regola con la formazione obbligatoria : rischio da radiazioni ionizzanti, rischio da campi magnetici (Area9_101)
100 %					

Radiologia - Guastalla e Montecchio (HRAD3)	20 %	€ 258.005	€ 258.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	5 %	11.404	12.600	ATTIVITA' EROGATE	n° ECO erogate per esterni (ecografie + eco(color)doppler) (2AMB0010)
	10 %	52.766	61.000		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	6.542	6.500		n° TAC erogate per interni e per PS (2AMB0005)
	10 %	89,54 %	90,00 %		TEMPI DI ATTESA
	10 %	87,93 %	90,00 %	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)	
	5 %	78	90	Tempo di attesa medio (TAT) (richiesta/referto definitivo) per esami radiologici per utenti PS: RX (STAT0014)	
	5 %	61	100	Tempo di attesa medio (TAT) (richiesta/referto definitivo) per esami radiologici per utenti PS: TAC (STAT0015)	
	5 %	Si	Si	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Programmazione di almeno 1 corso all'anno sulla gestione del rischio clinico nella diagnostica per immagini (7RIS0009)
	5 %	2,11 %	1,50 %		% RM ripetute entro 30 giorni per struttura erogante (7RIS0008)
	5 %		100,00 %		Sviluppo della Rete delle Malattie Immunomediate: partecipazione agli incontri (7RIS0026)
	5 %	3	5		Partecipazione dei referenti di Struttura o di disciplina ai gruppi di discussione multidisciplinare dei PDTA (7RIS0020)
	5 %	100,00 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
	5 %	93,50 %	80,00 %	ALTRI OBIETTIVI CORRELATI ALLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE E REGIONALE	Obiettivo di Formazione : 80% personale deve avere effettuato ed essere in regola con la formazione obbligatoria : rischio da radiazioni ionizzanti, rischio da campi magnetici (Area9_101)
100 %					

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore	
Radiologia - Scandiano e Correggio (HR ADS)	20 %	€ 101.378	€ 101.378	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)	
	5 %	8.608	12.000	ATTIVITA' EROGATE	n° ECO erogate per esterni (ecografie + eco(color)doppler) (2AMB0010)	
	10 %	14	10.500		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale utenti PS (2AMB0018)	
	5 %	815	3.315		n° TAC erogate per interni e per PS (2AMB0005)	
	10 %	79,40 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)	
	10 %	87,33 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)	
	5 %	0	90		Tempo di attesa medio (TAT) (richiesta/referto definitivo) per esami radiologici per utenti PS: RX (STAT0014)	
	5 %	0	100		Tempo di attesa medio (TAT) (richiesta/referto definitivo) per esami radiologici per utenti PS: TAC (STAT0015)	
	5 %	SI	SI	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Programmazione di almeno 1 corso all'anno sulla gestione del rischio clinico nella diagnostica per immagini (7RIS0009)	
	5 %	1,83 %	1,20 %		% RM ripetute entro 30 giorni per struttura erogante (7RIS0008)	
	5 %		100,00 %		Sviluppo della Rete delle Malattie Immunomediate: partecipazione agli incontri (7RIS0026)	
	5 %	1	3		Partecipazione dei referenti di Struttura o di disciplina ai gruppi di discussione multidisciplinare dei PDTA (7RIS0020)	
	5 %	100,00 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)	
	5 %	93,50 %	80,00 %	ALTRI OBIETTIVI CORRELATI ALLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE E REGIONALE	Obiettivo di Formazione : 80% personale deve avere effettuato ed essere in regola con la formazione obbligatoria : rischio da radiazioni ionizzanti, rischio da campi magnetici (Area9_101)	
	100 %					

INTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

Dip. di MEDICINA SPECIALISTICA

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
Cardiologia ospedali era (Z9146)	20 %	€ 5.656.449	€ 5.350.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	€ 1.193.438	€ 1.600.000		Prescrizione farmaci in erogazione diretta (1BNS0002)
	5 %	3.190	2.800	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	5 %	61.411	58.000		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	347	270		N° ricoveri in regime di Day Hospital (SDO chiuse) (2DGH0004)
	5 %	3	4	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media - deg. ord. cardiologia (no intensivo e no riabilitativo) (3PLO0002B)
	10 %	96,10 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa coronarografie: % entro classi di priorità (4TAT0012)
	10 %	95,52 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	10 %	96,91 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	5 %	96,90 %	90,00 %		Tempi di attesa PTCA : % entro classi di priorità (4TAT0013)
	5 %	56,07 %	61,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (5IDP0035) IND0787
	5 %	27	20	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	5 %	96,57 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
	100 %				
Dermatologia ASM N (Z9148)	20 %	€ 125.291	€ 125.291	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	€ 3.337.106	€ 3.337.106		Prescrizione farmaci in erogazione diretta (1BNS0002)
	10 %	27.693	25.000	ATTIVITA' EROGATE	N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	10 %	785	785		N° ricoveri in regime di Day Hospital (SDO chiuse) (2DGH0004)
	10 %	84,30 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	10 %	86,82 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	10 %	75,33 %	80,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (5IDP0035) IND0787
	20 %	92,89 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %					
Dermatologia Oncologica (Skin Cancer Center) (Z95CC)	20 %	€ 3.221	€ 35.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %		€ 25.000		Prescrizione farmaci in erogazione diretta (1BNS0002)
	15 %	10.313	10.313	ATTIVITA' EROGATE	N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	10 %	65,50 %	90,00 %		Tempi d'attesa chirurgica oncologica: Melanoma - % casi entro 30 gg dalla prenotazione (4TAT0019)
	10 %	100,00 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	10 %	69,00 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	10 %	77,23 %	80,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (5IDP0035) IND0787
	15 %	99,90 %	100,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %					
Endocrinologia ASM N (Z9192)	20 %	€ 143.226	€ 190.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	5 %	134	130	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	10 %	18.845	18.500		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	136	135	ATTIVITA' EROGATE	N° ricoveri in regime di Day Hospital (SDO chiuse) (2DGH0004)
	10 %	19	14		GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)
	10 %	94,80 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	10 %	99,21 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	10 %	73,17 %	78,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (5IDP0035) IND0787
	10 %	46	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	10 %	99,62 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %					

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

INTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
Malattie infettive AS MN (Z9151)	20 %	€ 698.859	€ 740.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	€ 5.862.760	€ 5.700.000		Prescrizione farmaci in erogazione diretta (1BNS0002)
	10 %	1.317	1.100	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	15 %	13.144	13.200		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	8	9	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	5 %	99,77 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa retrospettivi - diagnostica strumentale programmata (monitorata e non)- IDP erogato (4TAT0003)
	5 %	88,36 %	90,00 %		Tempi di attesa retrospettivi - prime visite programmate (monitorate e non) - IDP erogato (4TAT0002)
	10 %	91,04 %	80,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	10 %	33	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	10 %	99,30 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)

100 %

Nefrologia ASMN (Z9156)	20 %	€ 3.336.968	€ 3.750.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	15 %	655	600		ATTIVITA' EROGATE
	15 %	85.155	85.000	N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)	
	5 %	8	8	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	5 %	92,72 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa retrospettivi - diagnostica strumentale programmata (monitorata e non)- IDP erogato (4TAT0003)
	5 %	55,28 %	60,00 %		Tempi di attesa retrospettivi - prime visite programmate (monitorate e non) - IDP erogato (4TAT0002)
	15 %	91,96 %	80,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	10 %	33	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	10 %	100,00 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)

100 %

Pneumologia (Z9158)	20 %	€ 600.372	€ 650.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	€ 1.180.865	€ 1.300.000		Prescrizione farmaci in erogazione diretta (1BNS0002)
	5 %	948	900	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	5 %	12.714	12.000		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	234	234	N° ricoveri in regime di Day Hospital (SDO chiuse) (2DGH0004)	
	5 %	10	9	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	10 %	36,43 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	10 %	64,41 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	10 %	80,68 %	80,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	15 %	39	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
5 %	99,76 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)	

100 %

Reumatologia ASMN (Z9193)	20 %	€ 1.340.255	€ 1.340.255	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	€ 6.119.125	€ 6.425.000		Prescrizione farmaci in erogazione diretta (1BNS0002)
	5 %	337	337	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	5 %	49.549	48.500		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	10 %	9	9	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	10 %	91,30 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa retrospettivi - diagnostica strumentale programmata (monitorata e non)- IDP erogato (4TAT0003)
	10 %	86,97 %	90,00 %		Tempi di attesa retrospettivi - prime visite programmate (monitorate e non) - IDP erogato (4TAT0002)
	15 %	89,14 %	80,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	10 %	46	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	5 %	99,10 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)

100 %

INTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

Dip. EMERGENZA-URGENZA

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
DEU - Area Nord (HPSO3)	20 %	€ 234.954	€ 370.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	5 %	94,97 %	95,00 %	TEMPI DI ATTESA	% di pazienti con cod. ARANCIONE in urgenza che accedono al trattamento in 30' (4PSO0020)
	5 %	91,22 %	91,22 %		% di pazienti con cod. AZZURRO in urgenza differibile che accedono al trattamento in 60' (4PSO0021)
	10 %	12,34 %	15,00 %		% ricoveri da PS (escluso PS pediatrico +escluso trasferimenti ad altri PS) - Indice di filtro del PS -(4PSO0001)
	10 %	2,07 %	2,80 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	% abbandoni da Pronto Soccorso (abbandoni pre-visita) (SIDP0060)
	5 %	0,91 %	1,00 %		% di paz. non in urgenza, cod. bianco, ricoverati, deceduti o trasferiti rispetto al totale dei paz. cui è stato assegnat o il cod. di non urgenza (BIANCO) (5PSO0021)
	10 %	1,43 %	3,00 %		% Rientri in PS entro 24h (SIDP0022)
	15 %	91,30 %	60,00 %	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	% di pazienti in urgenza differibile (cod. AZZURRO) per cui è documentata la valutazione di un indicatore di sofferenza (7RIS0013)
	15 %	0,14 %	0,20 %		% di under-triage per i codici ARANCIONI (5PSO0023)
	5 %	0,00 %	1,00 %		Qualità assistenza Triage: Numero reclami relativi al TIRAGE formalizzati dall'utenza/numero di prestazioni totali (7RIS0031)
100 %					
DEU - Area Sud-Montana (Scandiano e C. Monti) (HPSO5)	20 %	€ 174.312	€ 230.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	5 %	90,30 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	% di pazienti con cod. ARANCIONE in urgenza che accedono al trattamento in 30' (4PSO0020)
	5 %	86,02 %	85,00 %		% di pazienti con cod. AZZURRO in urgenza differibile che accedono al trattamento in 60' (4PSO0021)
	10 %	14,73 %	15,00 %		% ricoveri da PS (escluso PS pediatrico +escluso trasferimenti ad altri PS) - Indice di filtro del PS -(4PSO0001)
	10 %	1,80 %	2,50 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	% abbandoni da Pronto Soccorso (abbandoni pre-visita) (SIDP0060)
	5 %	0,68 %	1,00 %		% di paz. non in urgenza, cod. bianco, ricoverati, deceduti o trasferiti rispetto al totale dei paz. cui è stato assegnat o il cod. di non urgenza (BIANCO) (5PSO0021)
	10 %	1,26 %	3,00 %		% Rientri in PS entro 24h (SIDP0022)
	15 %	63,30 %	60,00 %	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	% di pazienti in urgenza differibile (cod. AZZURRO) per cui è documentata la valutazione di un indicatore di sofferenza (7RIS0013)
	15 %	0,16 %	0,20 %		% di under-triage per i codici ARANCIONI (5PSO0023)
	5 %	0,00 %	1,00 %		Qualità assistenza Triage: Numero reclami relativi al TIRAGE formalizzati dall'utenza/numero di prestazioni totali (7RIS0031)
100 %					
DEU - Montecchio (HPSO1)	20 %	€ 164.739	€ 165.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	5 %	83,64 %	85,00 %	TEMPI DI ATTESA	% di pazienti con cod. ARANCIONE in urgenza che accedono al trattamento in 30' (4PSO0020)
	5 %	74,52 %	75,00 %		% di pazienti con cod. AZZURRO in urgenza differibile che accedono al trattamento in 60' (4PSO0021)
	10 %	11,47 %	15,00 %		% ricoveri da PS (escluso PS pediatrico +escluso trasferimenti ad altri PS) - Indice di filtro del PS -(4PSO0001)
	10 %	3,07 %	3,90 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	% abbandoni da Pronto Soccorso (abbandoni pre-visita) (SIDP0060)
	5 %	0,71 %	1,00 %		% di paz. non in urgenza, cod. bianco, ricoverati, deceduti o trasferiti rispetto al totale dei paz. cui è stato assegnat o il cod. di non urgenza (BIANCO) (5PSO0021)
	10 %	1,89 %	3,00 %		% Rientri in PS entro 24h (SIDP0022)
	15 %	81,80 %	60,00 %	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	% di pazienti in urgenza differibile (cod. AZZURRO) per cui è documentata la valutazione di un indicatore di sofferenza (7RIS0013)
	15 %	0,06 %	0,20 %		% di under-triage per i codici ARANCIONI (5PSO0023)
	5 %	0,00 %	1,00 %		Qualità assistenza Triage: Numero reclami relativi al TIRAGE formalizzati dall'utenza/numero di prestazioni totali (7RIS0031)
100 %					
Pronto Soccorso - Medicina d'Urgenza ASMN (Z9170)	20 %	€ 1.270.065	€ 1.550.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	5 %	67,41 %	67,00 %	TEMPI DI ATTESA	% di pazienti con cod. ARANCIONE in urgenza che accedono al trattamento in 30' (4PSO0020)
	5 %	34,96 %	35,00 %		% di pazienti con cod. AZZURRO in urgenza differibile che accedono al trattamento in 60' (4PSO0021)
	10 %	13,10 %	16,00 %		% ricoveri da PS (escluso PS pediatrico +escluso trasferimenti ad altri PS) - Indice di filtro del PS -(4PSO0001)
	10 %	7,64 %	8,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	% abbandoni da Pronto Soccorso (abbandoni pre-visita) (SIDP0060)
	10 %	0,66 %	1,00 %		% di paz. non in urgenza, cod. bianco, ricoverati, deceduti o trasferiti rispetto al totale dei paz. cui è stato assegnat o il cod. di non urgenza (BIANCO) (5PSO0021)
	10 %	1,33 %	3,00 %		% Rientri in PS entro 24h (SIDP0022)
	10 %	56,40 %	60,00 %	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	% di pazienti in urgenza differibile (cod. AZZURRO) per cui è documentata la valutazione di un indicatore di sofferenza (7RIS0013)
	15 %	0,10 %	0,20 %		% di under-triage per i codici ARANCIONI (5PSO0023)
	5 %	36	30		Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
100 %					

INTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

Dip. INTERNISTICO

r_emi.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
Diabetologia Castel novo Monti - Scandiano (HDA6)	20 %	€ 10.974	€ 10.974	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	8.574	9.700	ATTIVITA' EROGATE	N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	20 %	100,00 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	20 %	99,58 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	10 %	85,37 %	80,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	10 %	100,00 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)

100 %

High Care medica - ASMN (Z9209)	20 %	€ 354.108	€ 354.108	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	€ 208.372	€ 208.372		Prescrizione farmaci in erogazione diretta (1BNS0002)
	15 %	625	625	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	5 %	380	380		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	7	7	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	10 %	99,14 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	10 %	100,00 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	5 %	75,79 %	80,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	10 %	26	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	10 %	99,43 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)

100 %

Lungodegenza (HLD ES)	20 %	€ 319.395	€ 275.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	952	800	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	20 %	15	23	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg. ord.) LDG (3PLO0002D)
	10 %	38	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	00 gg 00:00	00 gg 00:00	ALTRI OBIETTIVI CORRELATI ALLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE E REGIONALE	Tempo di accettazione del paziente stabilizzato dalla proposta di trasferimento in LD (Area9_72)
	10 %		4		Incontri formativi/esplicativi con le interfacce sulle potenzialità ricettive della LD (Area9_73)

100 %

Medicina 1 a ind. metabolico e emocoagulativo (M1IME)	20 %	€ 188.353	€ 260.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	961	1.370	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	10 %	211	600		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	15 %	9	9	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	10 %	100,00 %	80,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	10 %	22	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	15 %	100,00 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)

100 %

Medicina cardiovascolare ASMN (Z9150)	20 %	€ 743.384	€ 700.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	2.462	2.260	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	10 %	52.239	55.000		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	10 %	9	9	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	10 %	97,84 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	10 %	93,78 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	10 %	90,64 %	80,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	10 %	26	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	10 %	98,35 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)

100 %

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

INTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
Medicina gastroenterologica ASMN (Z9154)	20 %	€ 1.667.593	€ 2.000.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	€ 1.099.350	€ 1.500.000		Prescrizione farmaci in erogazione diretta (1BNS0002)
	15 %	1.744	1.744	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	10 %	12.811	12.800		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	10 %	10	10	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	5 %	63,11 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	5 %	61,94 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	10 %	88,38 %	80,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	10 %	43	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	5 %	98,91 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %					

UIMD Castelnovo Monti (HUIIM6)	20 %	€ 263.996	€ 263.999	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	15 %	1.522	1.522	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	5 %	10	10	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	5 %	16	16		Degenza media (deg. ord.) LDG (3PLO0002D)
	15 %	100,00 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	15 %	93,17 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	15 %	37	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	10 %	93,20 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %					

UIMD Guastalla (HUIIM3)	20 %	€ 433.841	€ 450.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	2.601	2.601	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	10 %	14.335	13.800		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	6	7	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	5 %	17	17		Degenza media (deg. ord.) LDG (3PLO0002D)
	10 %	98,64 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	10 %	93,59 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	10 %	88,27 %	80,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	10 %	22	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	10 %	100,00 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %					

UIMD Montecchio (HUIIM1)	20 %	€ 313.227	€ 350.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	2.587	2.587	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	10 %	19.585	19.585		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	7	8	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	5 %	13	15		Degenza media (deg. ord.) LDG (3PLO0002D)
	15 %	99,68 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	15 %	98,72 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	5 %	76,66 %	80,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	10 %	21	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	5 %	98,80 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %					

INTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

Dip. MATERNO INFANTILE

r_emi.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore	
Genetica Medica AS MN (Z9252)	20 %	€ 283.641	€ 313.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)	
	20 %	6.170	6.300	ATTIVITA' EROGATE	N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)	
	5 %	100,00 %	95,00 %	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Monitoraggio della qualità del laboratorio: Numero risultati VEQ corretti(accettabili)/Numero VEQ eseguite (7RIS0027)	
	5 %	100,00 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)	
	5 %	SI	SI	ALTRI OBIETTIVI CORRELATI ALLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE E REGIONALE	Relazione per pazienti con malattie rare contenente l'organizzazione dei percorsi di follow up e delle visite specialistiche presso altre UU.OO., l'offerta di counselling genetico e di assistenza psicologica, il tempo di attesa medio per il primo accesso	
	5 %	93,00 %	90,00 %		% di casi di patologia genetica complessa (in bambini) discussi collegialmente sul totale di casi selezionati per la discussione (Area9_64)	
	5 %	100,00 %	95,00 %		% di consulenze genetiche proposte alla famiglia sul totale dei casi diagnosticati (Area9_65)	
	10 %	100,00 %	95,00 %		% di referti effettuati sul totale delle richieste pervenute di valutazione dello stato di eterozigotità in alcune patologie genetiche mediante utilizzo della tecnica array-CGH-SNP (Area9_61)	
	10 %	100,00 %	95,00 %		% di referti effettuati sul totale di richieste pervenute per l'uso della tecnica MLPA mediante valutazione dello stato di metilazione di regioni specifiche del DNA (MS-MLPA) (area9_60)	
	5 %	33,00 %	15,00 %		Proporzione di bambini sottoposti ad accertamenti come da follow-up ambulatoriale in regime di Day-Service sul totale dei casi visitati(Area9_66)	
	5 %	100,00 %	95,00 %		Rispetto dei T.A. 24- 48 ore per le urgenze: vengono considerate urgenze le visite al neonato presso la Neonatologia o la Nursery, le visite genetiche al nato morto e le consulenze genetiche in gravidanza (Area9_63)	
	5 %	95,00 %	95,00 %		Rispetto dei T.A.30- 60 giorni per le visite genetiche ai fini diagnostici, per le prime visite e per le visite di follow-up e per le consulenze genetiche (non in gravidanza)(Area9_62)	
100 %						

Ginecologia e Ostetricia - Guastalla (HGI N3)	20 %	€ 141.458	€ 184.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	242	242	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	10 %	7.628	8.000		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	182	182		N° ricoveri in regime di Day Hospital (SDO chiuse) (2DGH0004)
	5 %	1	1	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	15 %	100,00 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	15 %	94,87 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	5 %	33,08 %	38,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (5IDP0035) IND0787
	5 %	97,58 %	90,00 %	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Grado di compilazione della checklist (CL) intervento chirurgico (%) (7RIS0001)
	5 %	101	30		Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	5 %	88,41 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
	100 %				

Ginecologia e Ostetricia - Montecchio (HGIN1)	20 %	€ 258.571	€ 333.500	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	1.375	1.353	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	10 %	14.727	14.727		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	317	314		Punti DRG ricoveri degenza DH (SDO chiuse) (2DGH0001)
	5 %	3	3	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	10 %	100,00 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	10 %	97,81 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	5 %	2,59 %	1,20 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	% di complanze durante il parto e puerperio in parti cesarei (SDO) (5IDP0018)
	5 %	1,57 %	0,70 %		% di complanze durante il parto e puerperio in parti naturali (SDO) (5IDP0017)
	5 %	80,04 %	80,00 %		Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (5IDP0035) IND0787
	5 %	87,37 %	90,00 %	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Grado di compilazione della checklist (CL) intervento chirurgico (%) (7RIS0001)
	5 %	28	30		Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	5 %	94,36 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
	100 %				

INTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
Ginecologia Oncol. e Ostetricia - ASMN, Scand. e C. Monti (Z9140)	20 %		€ 706.800	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	5 %		3.669	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	5 %		46.000		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %		1.315		N° ricoveri in regime di Day Hospital (SDO chiuse) (2DGH0004)
	5 %		3	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	10 %		90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa interventi tumore utero: % entro classi di priorità (4TAT0009)
	5 %		80,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	5 %		90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	5 %		175		Smaltimento entro l'anno del 100% degli interventi scaduti al 31 dicembre 2021 - nr. pazienti in lista (4TAT0041)
	5 %		370		Smaltimento entro l'anno del 80% degli interventi scaduti tra il 1° gennaio e il 31 dicembre 2022 - nr. pazienti in lista (4TAT0042)
	5 %		1,20 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	% di complicanze durante il parto e puerperio in parti cesarei (SDO) (5IDP0018)
	5 %		0,80 %		% di complicanze durante il parto e puerperio in parti naturali (SDO) (5IDP0017)
	5 %		72,00 %		Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (5IDP0035) IND0787
	5 %		30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	5 %		1		Partecipazione dei referenti di Struttura o di disciplina ai gruppi di discussione multidisciplinare dei PDTA (7RIS000)
5 %		95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)	
100 %					

Neonatologia ASMN (Z9159)	20 %	€ 355.696	€ 400.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	873	867	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	10 %	3.736	3.736		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	6	6	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	10 %	97,25 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa retrospettivi - diagnostica strumentale programmata (monitorata e non)- IDP erogato (4TAT0003)
	10 %	100,00 %	90,00 %		Tempi di attesa retrospettivi - prime visite programmate (monitorate e non) - IDP erogato (4TAT0002)
	10 %	92,71 %	80,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (5IDP0035) IND0787
	10 %	45	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	5 %	Si	Si	ALTRI OBIETTIVI CORRELATI ALLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE E REGIONALE	Monitoraggio e mantenimento STEN provinciale (Area9_15)
	5 %	100,00 %	100,00 %		Monitoraggio e mantenimento Screening cardiopatie congenite (Area9_152)
5 %	100,00 %	100,00 %	Monitoraggio e mantenimento Screening visivo (Area9_151)		
100 %					

Neuropsichiatria infantile ASMN (Z9183)	20 %	€ 149.451	€ 149.400	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	263	263	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	10 %	4.496	5.900		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	4	4	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	10 %	86,72 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa retrospettivi - diagnostica strumentale programmata (monitorata e non)- IDP erogato (4TAT0003)
	10 %	46,86 %	90,00 %		Tempi di attesa retrospettivi - prime visite programmate (monitorate e non) - IDP erogato (4TAT0002)
	10 %	84,79 %	80,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (5IDP0035) IND0787
	10 %	61	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	5 %	99,14 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
	5 %	00 gg 00:00	00 gg 00:00	ALTRI OBIETTIVI CORRELATI ALLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE E REGIONALE	Tempi di attesa per l'esecuzione di esami diagnostici strumentali: EMG pediatriche (Area9_801)
	5 %	62	62		N° corsi di formazione eseguiti nell'anno (Area9_80)
	100 %				

r_emi.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
Pediatria ASMN (Z9157)	20 %	€ 231.342	€ 260.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	€ 675.758	€ 750.000		Prescrizione farmaci in erogazione diretta (1BNS0002)
	5 %	1.103	1.103	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	10 %	7.118	7.000		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	4	5	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	10 %	94,26 %	70,00 %	TEMPI DI ATTESA	% di pazienti con cod. ARANCIONE in urgenza che accedono al trattamento in 30' (4PSO0020)
	10 %	92,61 %	90,00 %		% pazienti non inviati al ricovero dal PS pediatrico con tempo di permanenza entro 6 ore (4PSO0010)
	10 %	100,00 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	10 %	88,53 %	80,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	5 %	61	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	5 %	100,00 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
	100 %				
Pediatria CNM (Z9172)	20 %	€ 20.849	€ 20.800	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	219	219	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	20 %	142	142		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	10 %	3	3	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	10 %	50,00 %	55,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	10 %	36	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	10 %	99,00 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %					
Reumatologia pediatrica ASMN (Z9211)	20 %	€ 40.920	€ 50.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	73,73 %	50,00 %	ATTIVITA' EROGATE	Mobilità e attrattività per le prestazioni di specialistica ambulatoriale. (Infra+ExtraRER)/totale specialistica (Area9_471)
	10 %	448	448		N° episodi DSA in carico (2AMB0015)
	5 %	8	8		N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	10 %	3.215	3.215	TEMPI DI ATTESA	N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	100,00 %	90,00 %		Tempi di attesa retrospettivi - diagnostica strumentale programmata (monitorata e non)- IDP erogato (4TAT0003)
	5 %	60,89 %	70,00 %	Tempi di attesa retrospettivi - prime visite programmate (monitorate e non) - IDP erogato (4TAT0002)	
	5 %	73,17 %	78,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	10 %		100,00 %	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Sviluppo della Rete delle Malattie Immunomediate: partecipazione agli incontri (7RIS0026)
	10 %	61	30	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	10 %	98,57 %	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 %	€ 40.036	€ 40.300	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	5 %	59,95 %	59,95 %	ATTIVITA' EROGATE	Mobilità e attrattività per le prestazioni di specialistica ambulatoriale. (Infra+ExtraRER)/totale specialistica (Area9_471)
	20 %	5.706	5.500		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	15 %	100,00 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa retrospettivi - diagnostica strumentale programmata (monitorata e non)- IDP erogato (4TAT0003)
	15 %	91,87 %	90,00 %		Tempi di attesa retrospettivi - prime visite programmate (monitorate e non) - IDP erogato (4TAT0002)
	5 %	61	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	5 %	100,00 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
	15 %	90,00 %	90,00 %	ALTRI OBIETTIVI CORRELATI ALLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE E REGIONALE	N° inoculi tossina completate con controllo dolore procedurale (FLACC <= 2) in DSA/ n° totale inoculi in DSA (Area9_67)
	100 %				

INTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

Dip. NEUROMOTORIO E RIABILITATIVO

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
Geriatria ASMN (Z9149)	20 %	€ 297.550	€ 310.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	1.313	1.350	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	15 %	3.557	3.557		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	10 %	12	12	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	10 %	7,33 %	7,38 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Degenza ordinaria: % ricoveri medici oltre soglia per pazienti 65+ (SIDP0002)
	5 %	40,70 %	46,00 %		Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	10 %	24	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	10 %	100,00 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %					
Medicina Fisica e Riabilitativa ASMN (Z9175)	20 %	€ 148.702	€ 150.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	15 %	336	330	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	15 %	33.883	33.883		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	19	21	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	10 %	77,35 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	10 %	97,90 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	5 %	58,72 %	64,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	10 %	25	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
10 %	99,56 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)	
100 %					
Medicina fisica riabilitativa territoriale (HRIAT)	20 %	€ 10.219	€ 15.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	25 %	74.260	74.260	ATTIVITA' EROGATE	N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	20 %	96,88 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	20 %	97,01 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	5 %	68,19 %	73,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	10 %	100,00 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %					
Neurologia ASMN (Z9155)	20 %	€ 3.101.818	€ 3.328.018	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	€ 4.810.497	€ 5.164.297		Prescrizione farmaci in erogazione diretta (1BNS0002)
	5 %	1.261	1.257	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	5 %	40.292	40.292		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	9	9	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	10 %	73,72 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	10 %	96,53 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	5 %	83,09 %	82,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	% di casi di Ictus con centralizzazione primaria (SIDP0054)
	10 %	80,01 %	80,00 %		Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	5 %	64,73 %	62,00 %		% Transiti in Stroke Unit (SIDP0055)
	5 %	15,91 %	19,00 %		% Trombolisi e.v. (SIDP0056)
	5 %	22	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	5 %	98,66 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %					

INTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

r_emi.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
Neuroriabilitazione - Correggio (HNEU4)	20 %	€ 301.982	€ 320.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	110	115	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	15 %	6.296	6.296		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	10 %	55	70	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	10 %	100,00 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	10 %	96,09 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	5 %	54,35 %	59,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	10 %	40	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	10 %	99,41 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %					
Ortopedia ASMN (Z 9139)	20 %	€ 2.055.336	€ 2.253.866	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	5 %	1.855	2.040	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	10 %	12.335	12.335		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	174	174		N° ricoveri in regime di Day Hospital (SDO chiuse) (2DGH0004)
	5 %	7	7	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	5 %	54,90 %	85,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa interventi protesi d'anca: % entro classi di priorità (4TAT0010)
	5 %	86,88 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	5 %	99,44 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	5 %	20	20		Smaltimento entro l'anno del 100% degli interventi scaduti al 31 dicembre 2021 - nr. pazienti in lista (4TAT0041)
	5 %	187	150		Smaltimento entro l'anno del 80% degli interventi scaduti tra il 1° gennaio e il 31 dicembre 2022 - nr. pazienti in lista (4TAT0042)
	5 %	4	4	Tempi di attesa frattura tibia perone (mediana) (4TAT0011)	
	5 %	73,85 %	80,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	% di pazienti (età 65+) con diagnosi di fratture del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario (SIDP0015)
	5 %	89,92 %	80,00 %		Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	10 %	32	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
5 %	93,02 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)	
100 %					
Ortopedia - Guastalla - Correggio - Montecchio (HOR34)	20 %	€ 1.027.189	€ 1.129.950	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	5 %	819	901	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	10 %	13.247	13.300		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	143	143		N° ricoveri in regime di Day Hospital (SDO chiuse) (2DGH0004)
	5 %	6	6	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	10 %	100,00 %	85,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa interventi protesi d'anca: % entro classi di priorità (4TAT0010)
	10 %	91,93 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	5 %	99,05 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	5 %	13	13		Smaltimento entro l'anno del 100% degli interventi scaduti al 31 dicembre 2021 - nr. pazienti in lista (4TAT0041)
	5 %	156	125		Smaltimento entro l'anno del 80% degli interventi scaduti tra il 1° gennaio e il 31 dicembre 2022 - nr. pazienti in lista (4TAT0042)
	5 %	67,19 %	80,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	% di pazienti (età 65+) con diagnosi di fratture del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario (SIDP0015)
	5 %	85,03 %	80,00 %		Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	5 %	35	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	5 %	89,53 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %					

INTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
Ortopedia - Scandiano e Castelnuovo Monti (HORT5)	20 %	€ 411.339	€ 411.339	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	5 %	387	387	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	5 %	17.055	17.000		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	474	474		N° ricoveri in regime di Day Hospital (SDO chiuse) (2DGH0004)
	5 %	6	6	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	5 %	39,30 %	85,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa interventi protesi d'anca: % entro classi di priorità (4TAT0010)
	10 %	99,02 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	10 %	99,68 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	5 %	74	74		Smaltimento entro l'anno del 100% degli interventi scaduti al 31 dicembre 2021 - nr. pazienti in lista (4TAT0041)
	5 %	301	241		Smaltimento entro l'anno del 80% degli interventi scaduti tra il 1° gennaio e il 31 dicembre 2022 - nr. pazienti in lista (4TAT0042)
	5 %	79,67 %	80,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (5IDP0035) IND0787
	10 %	75	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	10 %	95,54 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %					

Riabilitazione motoria - Correggio (HRIE4)	20 %	€ 94.145	€ 100.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	5 %	473	473	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	10 %	17.221	18.000		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	17	17	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	15 %	99,71 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	15 %	98,69 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	5 %	36,71 %	42,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (5IDP0035) IND0787
	10 %	22	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	5 %	100,00 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
	5 %	24	24	ALTRI OBIETTIVI CORRELATI ALLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE E REGIONALE	Delta Barthel: variazione tra il valore d'ingresso e il valore di uscita della scala 0/100 (100: completa indipendenza). Indica il recupero della autonomia nelle attività di vita quotidiana (Area9_74)
5 %	-6	-6		Delta RCS: variazione tra il valore d'ingresso e il valore di uscita della scala 22/0 (0: nessuna necessità di trattamento). Esprime la riduzione della complessità riabilitativa (Area9_75)	
100 %					

Riabilitazione Respiratoria - Correggio (HRIAR)	20 %	€ 214.893	€ 250.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	5 %	82	110	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	10 %	4.255	4.700		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	10 %	48	45	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	10 %	56,15 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	10 %	90,37 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	5 %	40,43 %	45,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (5IDP0035) IND0787
	5 %	No	Si	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Sviluppare il percorso OSA (sindrome delle apnee ostruttive nel sonno) recependo le indicazioni del PDTA OSA regionale (7RIS0025)
	15 %	53	30		Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	10 %	100,00 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %					

INTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
Unità internistica a orientamento geriatrico e riab.vo (HUIM 4)	20 %	€ 219.520	€ 219.520	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	15 %	920	920	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	10 %	607	650		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	10 %	13	12	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	5 %	16	16		Degenza media (deg. ord.) LDG (3PLO0002D)
	15 %	100,00 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	15 %	100,00 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	5 %	27	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	5 %	100,00 %	0,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)

100 %

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

INTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

Dip. ONCOLOGICO E TECNOLOGIE AVANZATE

r_emi.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
Anatomia patologica a ASMN (Z9163)	20 %	€ 1.154.941	€ 1.300.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	25 %	37.487	39.000	ATTIVITA' EROGATE	N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	10 %	9	10	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Partecipazione dei referenti di Struttura o di disciplina ai gruppi di discussione multidisciplinare dei PDTA (7RIS0020)
	5 %	97,00 %	97,00 %	ALTRI OBIETTIVI CORRELATI ALLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE E REGIONALE	Controllo dell'adeguatezza delle richieste e dei prelievi che pervengono al Laboratorio per la determinazione dei test di farmacogenetica tumorale su campioni fissati e di sangue periferico (Area9_391)
	5 %	100,00 %	100,00 %		Partecipazione a Controlli esterni di Qualità VEQ regionali, nazionali e internazionali sui test di farmacogenetica dei tumori effettuati dal Laboratorio (Area9_401)
	10 %	98,95 %	95,00 %		Percentuale di refertazione degli esami citologici entro 21 giorni (Area9_45)
	10 %	95,39 %	95,00 %		Percentuale di refertazione degli esami istologici urgenti di prima fascia (urgenti U) entro 10 giorni (Area9_43)
	10 %	96,68 %	95,00 %		Percentuale di refertazione degli esami istologici urgenti di seconda fascia (urgenti S) entro 15 giorni (Area9_44)
	5 %	100,00 %	98,00 %		Rispetto delle tempistiche di refertazione dei test di farmacogenetica dei tumori su campioni fissati e su campioni di sangue periferico (Area9_381)
100 %					

Chirurgia Gen. a indirizzo oncologico ASMN (Z9135)	20 %	€ 543.681	€ 542.400	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)	
	5 %	534	534	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)	
	10 %	1.185	2.500		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)	
	5 %	7	5	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)	
	5 %	1	1		Degenza media pre-operatoria per ricoveri programmati (3PLO0004)	
	5 %	75,00 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi d'attesa Chirurgia oncologica: colon - % casi entro 30 gg. dalla prenotazione (4TAT0020)	
	5 %	100,00 %	90,00 %		Tempi d'attesa chirurgia oncologica: Melanoma - % casi entro 30 gg dalla prenotazione (4TAT0019)	
	5 %	58,10 %	90,00 %		Tempi d'attesa Chirurgia oncologica: retto - % casi entro 30 gg. dalla prenotazione (4TAT0021)	
	5 %	43,48 %	90,00 %		Tempi di attesa retrospettivi - prime visite programmate (monitorate e non) - IDP erogato (4TAT0002)	
	5 %	47	47		Smaltimento entro l'anno del 100% degli interventi scaduti al 31 dicembre 2021 - nr. pazienti in lista (4TAT0041)	
	5 %	111	89		Smaltimento entro l'anno del 80% degli interventi scaduti tra il 1° gennaio e il 31 dicembre 2022 - nr. pazienti in lista (4TAT0042)	
	5 %	84,54 %	80,00 %		INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	5 %	33	30		RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	5 %	3	3	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Partecipazione dei referenti di Struttura o di disciplina ai gruppi di discussione multidisciplinare dei PDTA (7RIS0020)	
	5 %	100,00 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)	
	5 %	58,47 %	65,00 %	ALTRI OBIETTIVI CORRELATI ALLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE E REGIONALE	Chirurgia oncologica: percentuale interventi di chirurgia oncologica in DO rispetto al totale degli interventi effettuati dalla UO(Area9_91)	
	100 %					

Chirurgia Senologica (Z9120)	20 %	€ 476.086	€ 550.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	5 %	913	910	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	10 %	2.880	2.880		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	2	2	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	10 %	76,10 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi d'attesa Chirurgia oncologica: mammella - mastectomia - % casi entro 30 gg. dalla prenotazione (4TAT0004)
	10 %	95,59 %	90,00 %		Tempi di attesa retrospettivi - prime visite programmate (monitorate e non) - IDP erogato (4TAT0002)
	5 %	73	73		Smaltimento entro l'anno del 100% degli interventi scaduti al 31 dicembre 2021 - nr. pazienti in lista (4TAT0041)
	5 %	212	170		Smaltimento entro l'anno del 80% degli interventi scaduti tra il 1° gennaio e il 31 dicembre 2022 - nr. pazienti in lista (4TAT0042)
	10 %	5,50 %	6,20 %		INDICATORI DI PERFORMANCE
	5 %	93,78 %	80,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	5 %	24	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	5 %	2	2	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Partecipazione dei referenti di Struttura o di disciplina ai gruppi di discussione multidisciplinare dei PDTA (7RIS0020)
	5 %	96,81 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %					

INTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
Chirurgia Toracica A SMN (Z9195)	20 %	€ 270.705	€ 300.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	5 %	353	353	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	10 %	866	880		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	59	59		N° ricoveri in regime di Day Hospital (SDO chiuse) (2DGH0004)
	5 %	6	6	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	5 %	7	1		Degenza media pre-operatoria per ricoveri programmati (3PLO0004)
	10 %	64,50 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi d'attesa Chirurgia oncologica: polmone - % casi entro 30 gg. dalla prenotazione (4TAT0006)
	10 %	95,90 %	90,00 %		Tempi di attesa retrospettivi - prime visite programmate (monitorate e non) - IDP erogato (4TAT0002)
	5 %	2	2		Smaltimento entro l'anno del 100% degli interventi scaduti al 31 dicembre 2021 - nr. pazienti in lista (4TAT0041)
	5 %	7	6		Smaltimento entro l'anno del 80% degli interventi scaduti tra il 1° gennaio e il 31 dicembre 2022 - nr. pazienti in lista (4TAT0042)
	5 %	66,67 %	72,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (5IDP0035) IND0787
	5 %	33	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	5 %	7	1		Partecipazione dei referenti di Struttura o di disciplina ai gruppi di discussione multidisciplinare dei PDTA (7RIS0020)
	5 %	100,00 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)

100 %					
Ematologia ASMN (Z9194)	20 %	€ 10.263.051	€ 13.200.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	€ 10.179.332	€ 10.277.000		Prescrizione farmaci in erogazione diretta (1BNS0002)
	10 %	277	280	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	10 %	39.857	39.857		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	16	16	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	10 %	38,79 %	44,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (5IDP0035) IND0787
	5 %	Si	Si	APPROPRIATEZZA UTILIZZO FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE	Compilazione registri monitoraggio piattaforma AIFA a carico medici prescrittori (6APP0024)
	5 %	No	Si		Prescrizione informatizzata farmaci oncologici (6APP0025)
	5 %	30	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	10 %	7	1		Partecipazione dei referenti di Struttura o di disciplina ai gruppi di discussione multidisciplinare dei PDTA (7RIS0020)
	5 %	99,37 %	100,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
	5 %	Si	Si	ALTRI OBIETTIVI CORRELATI ALLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE E REGIONALE	Relazione per pazienti con malattie rare contenente l'organizzazione dei percorsi di follow up e delle visite specialistiche presso altre UU.OO., l'offerta di counselling genetico e di assistenza psicologica, il tempo di attesa medio per il primo accesso

100 %					
Fisica Medica ASMN (Z9165)	20 %	€ 25.540	€ 40.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	7.155	7.100	ATTIVITA' EROGATE	N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	705	700		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per interni (2AMB0017)
	5 %	42,00 %	90,00 %	ALTRI OBIETTIVI CORRELATI ALLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE E REGIONALE	Effettuazione dei controlli di qualità sugli apparecchi radiologici dell'AUSL (SMN escluso) (Area9_229)
	5 %	51,50 %	90,00 %		Effettuazione dei controlli di qualità sugli apparecchi radiologici presenti al S. Maria Nuova (Area9_228)
	5 %	55,25 %	56,00 %		Efficacia delle procedure di stoccaggio e allontanamento dei rifiuti radioattivi generati nelle attività cliniche (Area9_222)
	5 %	45,00 %	85,00 %		Monitoraggio degli operatori potenzialmente esposti alla contaminazione radioattiva (Area9_223)
	5 %	51,30 %	100,00 %		Protezionistica (radiazioni ionizzanti e non ionizzanti) degli operatori, dei pazienti e della popolazione da effettuare nell'anno solare (Area9_227)
	5 %	4,20 %	4,20 %		Rispondenza dei parametri dosimetrici degli studi ad alta dose effettuati con angiografia interventistica (AI) (Area9_2210)
	5 %	3,11 %	4,00 %		Rispondenza dei parametri dosimetrici degli studi ad alta dose effettuati con la CT (Area9_220)
	5 %	96,00 %	94,00 %		Verifiche dosimetriche pre-terapia dei piani di trattamento complessi: IMRT, VMAT, SBRT, HT (Area9_225)
	5 %	2	2		Audit dosimetrici sulle unità radianti della radioterapia utilizzate per l'irraggiamento dei pazienti e/o del materiale biologico (Area9_226)
	5 %	7	1		Tempi di consegna dei piani di trattamento, in condizioni di URGENZA, alla radioterapia oncologica (Area9_224)
	5 %	2	2	Tempi di consegna dei piani di trattamento, in condizioni di URGENZA DIFFERIBILE, alla radioterapia oncologica (Area9_231)	
	5 %	3	3	Tempi di consegna dei piani di trattamento, in condizioni STANDARD, alla radioterapia oncologica (Area9_232)	
	5 %	2	3	Tempi di consegna delle stime di dose e/o delle elaborazioni di immagini alla radiologia (Area9_221)	

100 %

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

r_emi.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

INTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
Gastroenterologia e Endoscopia digestiva Aziendale (Z9136)	20 %	€ 2.295.378	€ 2.295.227	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	5 %	317	360	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	15 %	17.797	19.000		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	10 %	4.774	4.866		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per interni (2AMB0017)
	5 %	3	3	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	10 %	94,03 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	10 %	99,14 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0001)
	5 %	31,91 %	37,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	5 %	33	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	10 %	3	3		Partecipazione dei referenti di Struttura o di disciplina ai gruppi di discussione multidisciplinare dei PDTA (7RIS0020)
	5 %	99,56 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %					
Medicina ad indirizzo oncologico ASMN (Z9002)	20 %	€ 430.821	€ 380.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	25 %	529	510	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	10 %	13	13	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	10 %	18,43 %	18,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Degenza ordinaria: % ricoveri medici oltre soglia per pazienti 65+ (SIDP0002)
	10 %	2,42 %	2,50 %		% di ricoveri Ordinari medici brevi (0-2 gg.) sul totale dei ricoveri Ordinari medici (SIDP0003)
	15 %	55	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	10 %	97,93 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %					
Medicina nucleare ASMN (Z9189)	20 %	€ 1.832.471	€ 1.818.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	300	300	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	10 %	6.703	6.703		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	10 %	2.341	2.341		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per interni (2AMB0017)
	5 %	2	2	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	5 %	69	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	10 %	3	4		Partecipazione dei referenti di Struttura o di disciplina ai gruppi di discussione multidisciplinare dei PDTA (7RIS0020)
	10 %	70,10 %	70,00 %	ALTRI OBIETTIVI CORRELATI ALLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE E REGIONALE	Diagnostica PET/CT: percentuale delle PET/CT Total Body con 18F-FDG complete (esame ESEGUITO) tra 65 e 95 minuti dalla somministrazione del radiofarmaco (fonte: Fenix) (Area9_54)
	10 %	97,00 %	90,00 %		Diagnostica PET/CT: Valutazione dell'appropriatezza delle richieste informatiche di FDG-PET/CT da parte del medico nucleare (% delle richieste valutate sul totale delle richieste informatiche)(fonte: Fenix) (Area9_56)
10 %	96,00 %	90,00 %	Radiofarmacia: Resa di marcatura 18F-FDG >60% (% sul totale delle marcature di 18F-FDG)(fonte: Fenix) (Area9_55)		
100 %					
Medicina Trasfusionale ASMN (Z9164)	20 %	€ 1.827.750	€ 2.100.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	5 %	23.751	23.751	ATTIVITA' EROGATE	N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	43.607	43.607		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per interni (2AMB0017)
	5 %	58,04 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa retrospettivi - prime visite programmate (monitorate e non) - IDP erogato (4TAT0002)
	5 %	99,63 %	80,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	5 %	No	Si	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Formazione sul campo: per il mantenimento dell'attività di convalida in ambito trasfusionale (7RIS0028)
	5 %	No	Si		Organizzazione conduzione audit interni ai sensi del D.Lgs 19/2018 in ambito trasfusionale (7RIS0029)
	5 %	100,00 %	95,00 %		Monitoraggio della qualità del laboratorio: Numero risultati VEQ corretti(accettabili)/Numero VEQ eseguite (7RIS0027)
	9 %	0,08 %	1,00 %		indicatore 1: % unità di emazie eliminate per scadenza sul totale delle raccolte (Area9_33)
	9 %	0,20 %	2,00 %	ALTRI OBIETTIVI CORRELATI ALLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE E REGIONALE	indicatore 2: % unità di emazie richieste al CRS sul totale delle raccolte (Area9_34)
	9 %	0,60 %	2,00 %		Indicatore 3: % unità di emazie eliminate per cause tecniche su totale raccolte (Area9_49)
	9 %	5,80 %	10,00 %		Indicatore 4: % litri di plasma da aferesi trasfusi sul totale di litri di plasma raccolti (Area9_50)
	9 %	16,80 %	8,00 %		Indicatore 5: % unità di emazie cedute al CRS sul totale raccolte (Area9_53)
	100 %				

INTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

r_emi.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
Oncologia Medica Provinciale (Z9168)	20 %	€ 13.338.425	€ 14.700.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	€ 10.267.452	€ 10.267.452		Prescrizione farmaci in erogazione diretta (1BNS0002)
	5 %	493	493	ATTIVITA' EROGATE	N° pazienti transitati in degenza ordinaria (2DGO0004)
	10 %	113.077	113.077		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	10 %	6	6	GESTIONE DEI POSTI LETTO (P.L.)	Degenza media (deg.ord.) (3PLO0002)
	10 %	96,82 %	80,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (5IDP0035) IND0787
	10 %	No	Si	APPROPRIATEZZA UTILIZZO FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE	Compilazione registri monitoraggio piattaforma AIFA a carico medici prescrittori (6APP0024)
	5 %	55	30	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	15 %	10	10		Partecipazione dei referenti di Struttura o di disciplina ai gruppi di discussione multidisciplinare dei PDTA (7RIS0020)
	5 %	98,74 %	95,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
	100 %				
Radioterapia ASMN (Z9174)	20 %	€ 72.206	€ 72.206	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	15 %	96.044	96.044	ATTIVITA' EROGATE	N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	4.031	4.031		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per interni (2AMB0017)
	10 %	99,26 %	80,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (5IDP0035) IND0787
	10 %	8	8	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASSISTENZA	Partecipazione dei referenti di Struttura o di disciplina ai gruppi di discussione multidisciplinare dei PDTA (7RIS0020)
	8 %	97,80 %	98,00 %	ALTRI OBIETTIVI CORRELATI ALLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE E REGIONALE	Esecuzione di doppio controllo su ogni richiesta di trattamento radiante (Area9_29)
	8 %	98,00 %	98,00 %		Numero di piani contornati entro il tempo prefissato (1 giorno) nel percorso di attesa "urgenza" rispetto al totale dei piani inseriti nel percorso di attesa "urgenza" (Area9_253)
	8 %	91,00 %	91,00 %		Numero di piani contornati entro il tempo prefissato (3 giorni) nel percorso di attesa "urgenza differibile" rispetto al totale dei piani inseriti nel percorso di attesa "urgenza differibile" (Area9_252)
	8 %	93,00 %	93,00 %		Numero di piani contornati entro il tempo prefissato (5 giorni) nel percorso di attesa "standard" rispetto al totale dei piani inseriti nel percorso di attesa "standard" (Area9_251)
	8 %	98,10 %	98,00 %		Tempo di attesa tra chirurgia e inizio RT adiuvante per neoplasia infiltrante della mammella (Area9_31)
100 %					

INTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

Dip. Cure Primarie

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
CP01 Cure primarie	10 %	€ 3.190.843	€ 3.250.000	RISORSE UTILIZZATE	B1007 - ASSISTENZA PROTESICA (1SRV019)
	15 %	€ 1.674.233	€ 1.675.000		Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	97,50 %	90,00 %	ATTIVITA' EROGATE	% 1° visite integrate con MMG su ADI 2° attivate/N. nuovi casi ADI 2° attivati nel periodo (2ADI002)
	10 %	96,20 %	90,00 %		% 1° visite integrate con MMG su ADI 3° attivate/N. nuovi casi ADI 3° attivati nel periodo (2ADI001)
	10 %	53,78 %	50,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	IND0289 % di prese in carico in ADI entro 3 giorni dalla dimissione ospedaliera (3ADI003)
	10 %	249	200		IND0280 Tasso di utilizzo dell'ass. domiciliare >=75 anni x 1.000 residenti (3ADI002)
	5 %	35	34		IND0882 Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (>18 anni) per: complicanze (a breve e lungo termine) di DIABETE (5TAS0006)
	5 %	29	28		IND0883 Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (>18 anni) per BPCO (5TAS0008)
	5 %	220	203		IND0884 Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (>18 anni) per SCOMPENSO CARDIACO (5TAS0009)
	10 %	100	110		APPROPRIATEZZA UTILIZZO FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE
	10 %	98,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
	100 %				
CP02 Anziani e Fragilità	10 %	€ 591.033	€ 590.000	RISORSE UTILIZZATE	B1010 - Rette a rilievo sanitario (1SRV008)
	10 %	€ 7.859.598	€ 8.000.000		B1011 - Servizi sanitari, ass.ziali e riabilitativi (1SRV014)
	15 %	€ 3.458.000	€ 3.500.000		Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	95,94 %	85,00 %	ATTIVITA' EROGATE	CENTRO DISTURBI COGNITIVI - numero totale di nuovi utenti presi in carico / sul totale delle prime visite (2CDC001)
	10 %	1.232	1.500		N. di prestazioni di teleconsulto o video consulto effettuate (3PRE007)
	15 %	15.259	15.200		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	10 %	0,00 %	90,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	10 %	98,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
CP03 Specialistica ambulatoriale	15 %	€ 2.242.892	€ 2.350.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	1.297	1.400	ATTIVITA' EROGATE	N. di prestazioni di teleconsulto o video consulto effettuate (3PRE007)
	10 %	204.608	204.000		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	88,49 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	5 %	95,06 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) CONTRIBUTO STRUTTURA E privato accreditato (4TAT0095)
	10 %	94,24 %	90,00 %		Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità D) (visite + diagnostica) - PERFORMANCE AZIENDALE (4TAT0099)
	10 %	0,00 %	90,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	10 %		7		N°discipline attivate per la presa in carico da parte dello specialista ambulatoriale per la prenotazione delle visite di controllo per pazienti cronici in tutte le aree del Dipartimento
	5 %	€ 172	€ 170	APPROPRIATEZZA UTILIZZO FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE	Spesa DIME pesata sugli esenti patologia diabetica
	10 %	98,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
10 %	98,32 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)		
100 %					
CP04 Salute Donna	15 %	€ 312.819	€ 350.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	69,93 %	65,00 %	ATTIVITA' EROGATE	Gravidanze prese in carico nel periodo su nati vivi residenti (2DNN001)
	10 %	56,241	45.000		N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	15 %	52,03 %	55,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	IND0310 % di donne seguite prevalentemente dal consultorio in gravidanza (3DNN001)
	10 %	9,61 %	7,00 %		IND0317 % utenti degli spazi giovani sulla popolazione target (14-19 anni) (3GVN001)
	10 %	76,00 %	73,00 %		IND0762 % di donne che hanno partecipato allo screening della cervice uterina rispetto alla popolazione bersaglio (25-64 anni) (3DNN002)
	10 %	0,00 %	90,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	10 %	98,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
	10 %	99,72 %	95,00 %		Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %					

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
CP05 Salute Infanzia	20 %	€ 2.688.369	€ 2.700.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	96,10 %	95,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	IND0171 Copertura vaccinale per MPR nei bambini - GRIGLIA LEA (1dose a 24mesi) (3VCC001)
	10 %	92,38 %	90,00 %		IND0175 Copertura vaccinale per meningococco C a 24 mesi nei bambini (1 dose) (3VCC004)
	10 %	95,30 %	95,00 %		IND0176 Copertura vaccinale per pneumococco a 24 mesi nei bambini (3VCC005)
	10 %	95,73 %	95,00 %		IND0177 Copertura vaccinale esavalente a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA (3VCC006)
	10 %		85,00 %		IND0816 Copertura vaccinale HPV nella coorte nati 2007 - femmine
	10 %	0,00 %	75,00 %		IND0817 Copertura vaccinale HPV nella coorte nati 2007 - maschi
	10 %	547	850	APPROPRIATEZZA UTILIZZO FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE	IND0343 Tasso di prescrizione di farmaci antibiotici in età pediatrica x 1.000 residenti (3FRM001)
	10 %	98,00 %	0,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
CP17 Programma PDTA nella Cronicità (PDTAC)	10 %	82,60 %	90,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Numero NCP che hanno effettuato almeno 2incontri di monitoraggio percorsi di gestione integrata nell'anno con l'equipe multiprofessionale/Numero NCP attivi sui PDTA (3PDT004)
	10 %	46,34 %	40,00 %		PDTA DIABETE. arruolati nel percorso su persone con DM2 seguite dal SD (3PDT001)
	15 %	75,53 %	70,00 %		PDTA DIABETE: % pz con HbA1c media in range / pz con almeno 1 HbA1c
	10 %	1,99 %	5,00 %		PDTA SCOMPENSO: % drop out veri: N. pazienti usciti nell'anno per ritiro del consenso/N. pazienti in carico nell'anno
	15 %	86,87 %	80,00 %		PDTA SCOMPENSO: N. pazienti in carico con visite cardiologiche di follow up previste da protocollo/N. pazienti in carico nell'intero anno
	10 %	35	34		IND0882 Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (>18 anni) per: complicanze (a breve e lungo termine) di DIABETE (STAS0006)
	10 %	29	30		IND0883 Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (>18 anni) per BPCCO (STAS0008)
	10 %	220	203		IND0884 Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (>18 anni) per SCOMPENSO CARDIACO (STAS0009)
	10 %	98,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
CP1 Cure prim., Spc. amb., pediatria terr. - C. Monti	5 %	€ 250.159	€ 250.000	RISORSE UTILIZZATE	B1007 - ASSISTENZA PROTESICA (1SRV019)
	10 %	€ 246.349	€ 250.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	5 %	16.894	16.900	ATTIVITA' EROGATE	N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	5 %	96,72 %	90,00 %	TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa prospettici prestazioni specialistica ambulatoriale (solo monitorate, solo priorità B) (visite + diagnostica) SINGOLO CONTRIBUTO STRUTTURA (4TAT0030)
	5 %	95,73 %	95,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	IND0171 Copertura vaccinale per MPR nei bambini - GRIGLIA LEA (1dose a 24mesi) (3VCC001)
	5 %	92,38 %	95,00 %		IND0175 Copertura vaccinale per meningococco C a 24 mesi nei bambini (1 dose) (3VCC004)
	5 %	94,38 %	95,00 %		IND0176 Copertura vaccinale per pneumococco a 24 mesi nei bambini (3VCC005)
	5 %	96,41 %	95,00 %		IND0177 Copertura vaccinale esavalente a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA (3VCC006)
	5 %	0,00 %	85,00 %		IND0816 Copertura vaccinale HPV nella coorte nati 2007 - femmine
	5 %	0,00 %	75,00 %		IND0817 Copertura vaccinale HPV nella coorte nati 2007 - maschi
	5 %	71,20 %	90,00 %		Nr. di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista / Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (SIDP0035) IND0787
	5 %		7		N°discipline attivate per la presa in carico da parte dello specialista ambulatoriale per la prenotazione delle visite di controllo per pazienti cronici in tutte le aree del Dipartimento
	5 %	624	850	APPROPRIATEZZA UTILIZZO FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE	IND0343 Tasso di prescrizione di farmaci antibiotici in età pediatrica x 1.000 residenti (3FRM001)
	5 %	104	110		IND0696 Spesa farmaceutica convenzionata pro-capite pesata (3FRM004)
	5 %	62	61		IND0809 Consumo pro-capite di prestazioni di RM osteoarticolari in pazienti anziani di età >=65 anni - Indicatore NSG: D13C
	10 %	98,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
10 %	98,41 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)		
100 %					

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

Dip. Sanita' Pubblica

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
SP01 Medicina Legale (P001A)	35 %	32.888	25.000	ATTIVITA' EROGATE	n° visite COLLEGIALI
	35 %	3.778	2.800		n° visite INDIVIDUALI per certificazioni medico legali
	20 %	50	60	TEMPI DI ATTESA	TEMPO D'ATTESA PER INVALIDITA' CIVILE (GG.) (7TAT001)
	10 %	93,20 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
SP02 S.P.S.A.L. (ZP002)	30 %	2.031	2.020	INDICATORI DI PERFORMANCE	n° aziende con dipendenti ispezionate
	30 %	699	600		n° cantieri ispezionati
	30 %	112	100		n° cantieri rimozione amianto controllati
	10 %	93,20 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
SP03 Impiantistica Antinfortunistica (ZP004)	40 %	2.716	1.850	ATTIVITA' EROGATE	n° VERIFICHE IMPIANTI E APPARECCHI
	30 %	211	180		n° VERIFICHE IMPIANTI E APPARECCHI per fasce deboli
	20 %	111	100	INDICATORI DI PERFORMANCE	n° aziende con dipendenti ispezionate
	10 %	93,20 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
SP04 Igiene Pubblica (ZP001)	15 %	€ 3.595.329	€ 4.000.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	272	400	ATTIVITA' EROGATE	n° ispezioni ambienti di vita
	5 %	43.544	45.000		N° vaccinazioni effettuate dal servizio IGIENE PUBBLICA nella popolazione > 14 anni
	10 %	4.262	6.500		n° visite INDIVIDUALI per certificazioni medico legali
	10 %	213	220		n° visite per idoneità sportiva ad atleti diversamente abili (2VST052)
	10 %	5.620	4.500		n° visite per idoneità sportiva a minori (2VST051)
	10 %	93,20 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
	10 %	100,00 %	95,00 %		Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
	10 %	91,00 %	80,00 %	ALTRI OBIETTIVI CORRELATI ALLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE E REGIONALE	% di chiamate attive vaccinazione HPV nelle donne che hanno subito interventi di conizzazione al fine di ridurre le recidive
	5 %	57,70 %	60,00 %		Implementazione dell'offerta vaccinale contro la pertosse alle donne in gravidanza
5 %	27,40 %	40,00 %	Miglioramento coperture vaccinali Herpes Zooster nei 65 anni (come previsto dal PNPV)		
100 %					
SP05 Igiene degli Alimenti e Nutrizione (ZP005)	40 %	2.742	2.600	ATTIVITA' EROGATE	n° campioni di alimenti e acque potabili
	15 %	1.177	1.040		n° insediamenti di produzione, trasformazione e distribuzione alimenti controllati
	15 %	1.693	1.150		n° ispezioni alimenti e acque
	10 %	250	250		n° menù valutati e validati - Ristorazione Scolastica e Centri Residenziali Anziani
	10 %	93	93		n° sopralluoghi nei centri produzione pasti + CRA accreditate + Scuole FISM/Comunali o Coop con cucina interna in appalto
	10 %	93,20 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
SP06 Medicina Veterinaria (ZP003)	20 %	€ 18.448	€ 40.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	15 %	3.151	1.400	ATTIVITA' EROGATE	Attività di Specialistica "A": n° ck list in allevamento: Biosicurezza, Anagrafe e profilassi (MVS, PSA, PSC, TBC, BRC, LBE, BT ecc.)
	15 %	1.317	1.300		Attività di Specialistica "B": n° ck list in macellazione, lavorazione carni e latte
	15 %	1.895	1.400		Attività di Specialistica "C": n° ck list in allevamento per: farmaco, alimentazione, benessere e igiene del latte; contro Ili in impianti riproduzione animale, in mangimifici e rivendite + controllo impianti SOA
	25 %	328	310	INDICATORI DI PERFORMANCE	n° controlli del benessere animale e del farmaco veterinario inseriti nel sistema VETINFO nazionale ai fini della analisi del rischio
	10 %	93,20 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					

r_emilia.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.E

INTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

DAI Salute mentale e Dipendenze patologiche

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
SM01 SSM AREA REGGIO (2M001)	10 %	€ 342.199	€ 360.000	RISORSE UTILIZZATE	B1001 - Prestazioni di degenza da ospedali privati della rer per residenti - ass.psichiatrica (1SRV001) 81125040
	5 %	€ 3.116.203	€ 3.300.000		B1010 - Rette a rilievo sanitario (1SRV008)
	10 %	€ 226.203	€ 275.000		B1011 - Servizi sanitari, ass.ziali e riabilitativi (1SRV014)
	5 %	€ 626.679	€ 655.000		Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	5 %	325	400	ATTIVITA' EROGATE	N° nuovi utenti in carico (2UTN001)
	5 %	948	960		n° percorsi di cura aperti
	5 %	158	160		N° utenti BUDGET DI SALUTE (2UTN007)
	10 %	3.082	3.100		N° utenti in carico (2UTN002)
	10 %	6,04 %	6,50 %	APPROPRIATEZZA UTILIZZO FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE	IND0836 - % di ricoveri ripetuti in psichiatria tra 8 e 30 giorni sul totale dei ricoveri per patologie psichiatriche - NS G (3TAS003)
	5 %	8,08 %	7,80 %		IND0959 exIND0234 % di re-ricoveri entro 7 giorni in psichiatria (3TAS002)
	10 %	29	29		IND0960 exIND0236 Tasso std di ospedalizzazione per TSO x 100.000 residenti maggiorenni (3TAS004)
	10 %	98,10 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
	10 %	96,37 %	95,00 %		Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
	100 %				

SM02 SSM AREA NORD (3M001)	10 %	€ 199.644	€ 190.000	RISORSE UTILIZZATE	B1001 - Prestazioni di degenza da ospedali privati della rer per residenti - ass.psichiatrica (1SRV001) 81125040
	5 %	€ 1.489.470	€ 1.600.000		B1010 - Rette a rilievo sanitario (1SRV008)
	10 %	€ 157.584	€ 150.000		B1011 - Servizi sanitari, ass.ziali e riabilitativi (1SRV014)
	5 %	€ 309.868	€ 330.000		Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	5 %	194	200	ATTIVITA' EROGATE	N° nuovi utenti in carico (2UTN001)
	5 %	489	500		n° percorsi di cura aperti
	5 %	92	120		N° utenti BUDGET DI SALUTE (2UTN007)
	10 %	1.777	1.800		N° utenti in carico (2UTN002)
	10 %	6,04 %	6,50 %	APPROPRIATEZZA UTILIZZO FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE	IND0836 - % di ricoveri ripetuti in psichiatria tra 8 e 30 giorni sul totale dei ricoveri per patologie psichiatriche - NS G (3TAS003)
	5 %	8,08 %	7,80 %		IND0959 exIND0234 % di re-ricoveri entro 7 giorni in psichiatria (3TAS002)
	10 %	29	29		IND0960 exIND0236 Tasso std di ospedalizzazione per TSO x 100.000 residenti maggiorenni (3TAS004)
	10 %	98,10 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
	10 %	99,83 %	95,00 %		Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
	100 %				

SM03 SSM AREA SUD (6M001)	10 %	€ 438.222	€ 440.000	RISORSE UTILIZZATE	B1001 - Prestazioni di degenza da ospedali privati della rer per residenti - ass.psichiatrica (1SRV001) 81125040
	5 %	€ 1.844.873	€ 1.900.000		B1010 - Rette a rilievo sanitario (1SRV008)
	10 %	€ 182.244	€ 180.000		B1011 - Servizi sanitari, ass.ziali e riabilitativi (1SRV014)
	5 %	€ 448.042	€ 460.000		Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	888	950	ATTIVITA' EROGATE	Consulenze al medico di medicina generale sm adulti (2CNS001)
	5 %	299	300		N° nuovi utenti in carico (2UTN001)
	5 %	746	750		n° percorsi di cura aperti
	5 %	143	150		N° utenti BUDGET DI SALUTE (2UTN007)
	10 %	2.779	2.800	N° utenti in carico (2UTN002)	
	10 %	6,04 %	6,50 %	APPROPRIATEZZA UTILIZZO FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE	IND0836 - % di ricoveri ripetuti in psichiatria tra 8 e 30 giorni sul totale dei ricoveri per patologie psichiatriche - NS G (3TAS003)
	5 %	8,08 %	7,80 %		IND0959 exIND0234 % di re-ricoveri entro 7 giorni in psichiatria (3TAS002)
	10 %	29	29		IND0960 exIND0236 Tasso std di ospedalizzazione per TSO x 100.000 residenti maggiorenni (3TAS004)
	10 %	98,10 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
	100 %				

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.FE

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
SM04 SPDC (2M002)	5 %	€ 43.664	€ 40.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	383	400	ATTIVITA' EROGATE	N° ricoveri (2RIC001)
	20 %	6,04 %	6,50 %	APPROPRIATEZZA UTILIZZO FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI E PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE	IND0836 - % di ricoveri ripetuti in psichiatria tra 8 e 30 giorni sul totale dei ricoveri per patologie psichiatriche - NS G (3TAS003)
	10 %	8,08 %	7,80 %		IND0959 exIND0234 % di re-ricoveri entro 7 giorni in psichiatria (3TAS002)
	20 %	29	29		IND0960 exIND0236 Tasso std di ospedalizzazione per TSO x 100.000 residenti maggiorenni (3TAS004)
	10 %	98,10 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
	10 %	99,52 %	95,00 %		Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
	10 %	6	5	ALTRI OBIETTIVI CORRELATI ALLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE E REGIONALE	n° Contenzioni/anno (9CNT001)
	5 %	1	1		N° TSO/anno (TSO in fase di ricovero) (9TSO001)
100 %					
SM05 Salute Mentale in carcere (OPGRE)	5 %	€ 0	€ 98.000	RISORSE UTILIZZATE	B1010 - Rette a rilievo sanitario (1SRV008)
	5 %	€ 61.594	€ 60.000		Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	25 %	89	70	ATTIVITA' EROGATE	N° utenti in carico ATSM (Articolazione Tutela Salute Mentale) (2UTN008)
	20 %	40	35		Pazienti presenti a fine periodo (2RIC003)
	10 %	98,10 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
	10 %	100,00 %	95,00 %		Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
	25 %	197	195	ALTRI OBIETTIVI CORRELATI ALLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE E REGIONALE	N° pazienti con attività riabilitative per anno (9UTN001)
100 %					
SM06 NEUROPSICHIATRIA INFANZIA E ADOLESCENZA DIP S M (T0032)	5 %	€ 26.299	€ 50.000	RISORSE UTILIZZATE	B0900 - Libri, riviste, materiale didattico e test psicometrici
	5 %	€ 18.911	€ 30.000		B1001 - Prestazioni di degenza da ospedali privati della rer per residenti - ass.psichiatrica (1SRV001) 81125040
	10 %	€ 903.026	€ 950.000		B1010 - Rette a rilievo sanitario (1SRV008)
	10 %	€ 1.179.825	€ 1.350.000		B1011 - Servizi sanitari, ass.ziali e riabilitativi (1SRV014)
	10 %	€ 1.363.712	€ 1.500.000		B1016 - Rimborsi ai Comuni e altri Enti per prestazioni sanitarie diverse (1SRV016) 81098030 R324
	10 %	1.375	1.500	ATTIVITA' EROGATE	N° nuovi utenti in carico (2UTN001)
	15 %	3.661	3.700		n° percorsi di cura aperti
	15 %	7.979	9.500		N° utenti in carico (2UTN002)
	10 %	98,10 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
	10 %	93,67 %	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 %	€ 2.138.146	€ 2.100.000	RISORSE UTILIZZATE	B1010 - Rette a rilievo sanitario (1SRV008)
	10 %	€ 551.122	€ 548.342		B1011 - Servizi sanitari, ass.ziali e riabilitativi (1SRV014)
	5 %	€ 215.730	€ 210.000		Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	71,10 %	70,00 %	ATTIVITA' EROGATE	% Utenti testati per HCV su popolazione specifica
	10 %	71,90 %	65,00 %		% Utenti testati per HIV su popolazione specifica (2UTN010)
	10 %	1.335	1.100		Giornate di presenza c/o COD (Centro Osservazione e Diagnosi del Centro di Solidarietà di Reggio Emilia ONLUS) su invio AUSL RE (2GGP003)
	5 %	9	10		N° utenti BUDGET DI SALUTE (2UTN007)
	10 %	451	500		Utenti alcooldipendenti (2UTN005)
	10 %	1.133	1.130		Utenti tossicodipendenti (2UTN004)
	10 %	98,10 %	80,00 %		ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA
10 %	100,00 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)		
100 %					
SM08 SerDP NORD (3T11C)	10 %	€ 727.307	€ 720.000	RISORSE UTILIZZATE	B1010 - Rette a rilievo sanitario (1SRV008)
	5 %	€ 100.886	€ 100.000		Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	15 %	78,00 %	70,00 %	ATTIVITA' EROGATE	% Utenti testati per HCV su popolazione specifica
	15 %	71,80 %	65,00 %		% Utenti testati per HIV su popolazione specifica (2UTN010)
	10 %	208	500		Giornate di presenza c/o COD (Centro Osservazione e Diagnosi del Centro di Solidarietà di Reggio Emilia ONLUS) su invio AUSL RE (2GGP003)
	5 %	2	5		N° utenti BUDGET DI SALUTE (2UTN007)
	10 %	213	230		Utenti alcooldipendenti (2UTN005)
	10 %	497	550		Utenti tossicodipendenti (2UTN004)
	10 %	98,10 %	80,00 %		ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA
	10 %	38,89 %	80,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)	
100 %					

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
SM09 SerDP SUD (6 T11F)	15 %	€ 723.840	€ 720.000	RISORSE UTILIZZATE	B1010 - Rette a rilievo sanitario (1SRV008)
	5 %	€ 82.969	€ 80.000		Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	15 %	74,40 %	70,00 %	ATTIVITA' EROGATE	% Utenti testati per HCV su popolazione specifica
	15 %	72,70 %	65,00 %		% Utenti testati per HIV su popolazione specifica (2UTN010)
	10 %	621	700		Giornate di presenza c/o COD (Centro Osservazione e Diagnosi del Centro di Solidarietà di Reggio Emilia ONLUS) su invio AUSL RE (2GGP003)
	5 %	1	5		N° utenti BUDGET DI SALUTE (2UTN007)
	15 %	308	325		Utenti alcooldipendenti (2UTN005)
	10 %	558	600		Utenti tossicodipendenti (2UTN004)
	10 %	98,10 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
	100 %				
SM11 R.E.M.S. (OGR EM)	10 %	€ 0	€ 252.000	RISORSE UTILIZZATE	B1010 - Rette a rilievo sanitario (1SRV008)
	10 %	€ 17.347	€ 197.000		B1011 - Servizi sanitari, ass.ziali e riabilitativi (1SRV014)
	10 %	€ 17.830	€ 55.000		Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	6	5	ATTIVITA' EROGATE	N° dimissioni nell'anno (calcolato su gg occupati)
	15 %	15	15		N° ricoveri (2RIC001)
	5 %	1	3		N° utenti BUDGET DI SALUTE (2UTN007)
	20 %	28	28		N° utenti in carico (2UTN002)
	10 %		80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
	10 %	2	3	ALTRI OBIETTIVI CORRELATI ALLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE E REGIONALE	N° TSO/anno (TSO in fase di ricovero) (9TSO001)
	100 %				

r_emi.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

Dipartimento Amministrativo

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
DA01 Servizio Gestione Giuridica del Personale (Z9129)	30 %		SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	Redazione e adozione del nuovo regolamento degli incarichi di posizione/funzione post CCNL comparto 2019-2021
	30 %		100,00 %		Predisposizione del Piano aziendale delle Pronte Disponibilità del comparto ed aggiornamento del Piano delle Emergenze della dirigenza sanità
	20 %		3		Attività di formazione da organizzare a livello di AVEN, su tematiche di natura giuridica.
	20 %	100,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
DA02 Servizio Gestione Economica del Personale (Z9105)	20 %		100,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Avvio DAL 01/01/2023 in modalità esclusiva sulla procedura INPS della trasmissione dei dati utili alla liquidazione del trattamento di fine rapporto (TFR) e di fine servizio (TFS): riscontro delle pratiche inviate dall'INPS da docsuite.
	30 %	100,00 %	100,00 %		Avvio procedura automatizzata per trasmissione dati stipendiali all'applicativo GAAC
	15 %		50,00 %		Rideterminazione delle pratiche previdenziali per il personale del comparto collocato in pensione dal 2/1/2019 al 31/01/2023 a seguito dell'entrata in vigore del CCNL 02/11/2022: % n° pratiche inviate dall'INPS da docsuite sul totale da inviare
	15 %		40,00 %		Rideterminaz. pratiche previdenziali TFS/TFR per il personale del comparto cessato senza diritto a pensione dal 2/1/2019 al 31/10/2022 a seguito dell'entrata in vigore del CCNL 02/11/2022: % n° pratiche inviate dall'INPS da docsuite sul totale da inviare
	20 %	97,90 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
DA03 Servizio Approvvigionamenti (Z9102)	40 %	100,00 %	100,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Implementazione delle attività e delle procedure legate all'attivazione del nuovo gestionale regionale dell'area amministrativa contabile (GAAC). (OBT073)
	15 %	100,00 %	100,00 %		Rendiconto delle spese sostenute per l'Emergenza Covid-19
	25 %		100,00 %		Riforma del codice degli appalti pubblici: aggiornamento normativo e documentale occorrente per l'espletamento delle procedure di gara
	20 %	99,50 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
DA04 Servizio Bilancio e Finanza (Z9128)	60 %	100,00 %	100,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Implementazione delle attività e delle procedure legate all'attivazione del nuovo gestionale regionale dell'area amministrativa contabile (GAAC). (OBT073)
	20 %	100,00 %	100,00 %		Rendiconto delle spese sostenute per l'Emergenza Covid-19
	20 %	93,20 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
DA05 Servizio Gestione Affari Legali e assicurativi (G13BL)	50 %		SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	Procedura di gestione dei beni personali dei pazienti: predisposizione Istruzione Operativa
	30 %	100,00 %	100,00 %		Aggiornamento del "Protocollo sulla applicazione delle sanzioni amministrative"
	20 %	100,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
DA06 Servizio Affari Generali (Z9101)	30 %		SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	Revisione del Massimario di Scarto: invio del documento revisionato per parere alla Soprintendenza archivistica dell'Emilia Romagna
	50 %		100,00 %		Introduzione del Sigillo Elettronico nell'ambito della digitalizzazione dei Documenti Amministrativi
	20 %	100,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

Dipartimento Tecnico

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
DT01 Programmazione e Sviluppo Investimenti (Z9115)	20 %	100,00 %	100,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Archiviazione informatica dei documenti relativi a tutte le attività del 2022 afferenti l'Area Tecnica Patrimoniale secondo le procedure approvate
	20 %		100,00 %		Implementazione sistema informatico per la gestione uniforme della verifica della fatturazione utenze e archiviazione dei dati di consumo
	40 %	100,00 %	100,00 %		PNRR - MISSIONE 6 - RISPETTO DELLE TEMPISTICHE PREVISTE DALLA NORMATIVA PER L' ATTUAZIONE DEL PIANO
	20 %	99,80 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
DT02 Gestione e Manutenzione Immobili (G0482)	10 %	100,00 %	100,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Archiviazione informatica dei documenti relativi a tutte le attività del 2022 afferenti l'Area Tecnica Patrimoniale secondo le procedure approvate
	20 %		100,00 %		Implementazione sistema informatico per la gestione uniforme della verifica della fatturazione utenze e archiviazione dei dati di consumo
	30 %		50,00 %		Manutenzione straordinaria della centrale frigorifera del ASMN con sostituzione di un frigo ad assorbimento compreso torri evaporative da completarsi
	20 %	100,00 %	100,00 %	PNRR - MISSIONE 6 - RISPETTO DELLE TEMPISTICHE PREVISTE DALLA NORMATIVA PER L' ATTUAZIONE DEL PIANO	
	20 %	99,80 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
DT03 Appalti e Patrimonio (Z9112)	20 %	100,00 %	100,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Archiviazione informatica dei documenti relativi a tutte le attività del 2022 afferenti l'Area Tecnica Patrimoniale secondo le procedure approvate
	20 %		100,00 %		Implementazione sistema informatico per la gestione uniforme della verifica della fatturazione utenze e archiviazione dei dati di consumo
	40 %	100,00 %	100,00 %		PNRR - MISSIONE 6 - RISPETTO DELLE TEMPISTICHE PREVISTE DALLA NORMATIVA PER L' ATTUAZIONE DEL PIANO
	20 %	99,80 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	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 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	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 %	100,00 %		Aggiornamento valutazione del rischio COVID-19: documento presente (OBT142)
100 %					
DT05 Servizio Ingegneria clinica (Z9190)	60 %	100,00 %	100,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	PNRR - MISSIONE 6 - RISPETTO DELLE TEMPISTICHE PREVISTE DALLA NORMATIVA PER L' ATTUAZIONE DEL PIANO
	20 %	100,00 %	100,00 %		Transizione al gestionale amministrativo GAAC
	20 %	100,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
DT06 Servizio Logistico-alberghiero (Z9104)	25 %		100,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Progetto decoro spazi comuni presidio ospedaliero ASMN: vari interventi in arredi, bacheche, segnaletica, frequenz a pulizie e redazione istruzione operativa per il mantenimento del decoro
	30 %		100,00 %		Progetto di riorganizzazione dei settori di cucina degli ospedali di Montecchio e Reggio Emilia: redazione di un progetto prevedendo l'integrazione dei settori di cucina per rendere più efficiente il servizio
	25 %	100,00 %	100,00 %		Riorganizzazione della logistica dei beni economici per il Distretto di Reggio Emilia e Scandiano
	20 %	100,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

Dip. farmaceutico

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.FE

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
FR00 SERVIZIO FARMACEUTICO OSPEDALIERO (Z9188)	40 %	98,70 %	90,00 %	ATTIVITA' EROGATE	Ispezioni su U.O. ispezionabili/ Ispezioni da effettuare (2CNT012)
	10 %	60.534	50.000		n° allestimenti chemioterapici (2ALL003)
	10 %	4.101	4.000		n° allestimenti galenica sterile (2ALL001)
	10 %	21.017	20.000		Numero allestimenti galenica NON sterile (unità posologiche) (2ALL002)
	20 %	100,00 %	95,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	IND0372 % di trattamenti chiusi e già inseriti in una richiesta di rimborso (RdR) (3RDR001)
	10 %	91,50 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
FR01 INNOVAZIONE CLINICA E SPERIMENTAZIONI	30 %	780	780	ATTIVITA' EROGATE	n° invii di campioni sperimentali (2SPR001)
	30 %	163	300		n° schede ADR inserite sulla rete nazionale di farmacovigilanza (2ADR001)
	30 %	10.700	9.000		Verifica ed aggiornamento delle informazioni sul farmaco (PSC) (2CNT014)
	10 %		80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
FR02 TOTALE FARMACIA TERRITORIALE E ASSISTENZA DIRETTA	20 %	93,10 %	90,00 %	ATTIVITA' EROGATE	Ispezioni su U.O. ispezionabili/ Ispezioni da effettuare (2CNT012)
	20 %	95,00 %	80,00 %		N° centri prescrittori attribuiti correttamente su EDF per gli ATC monitorati/TOTALE erogazioni farmaci con ATC monitorati
	10 %	742	400		n° Casi trattati e documentati con istruttoria scritta (2CNT011)
	20 %	57	60		n° Ispezioni c/o farmacie aperte al pubblico e grossisti (2CNT013)
	20 %	100,00 %	95,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	IND0372 % di trattamenti chiusi e già inseriti in una richiesta di rimborso (RdR) (3RDR001)
	10 %	91,50 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

Distretti

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
T01 Distretto di Montecchio (1DSTR)	25 %		SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	Attivazione del tavolo provinciale care giver e avvio delle attività dei relativi sottogruppi di lavoro su formazione, in novazione e strumenti
	30 %	SI	SI		Banca dati ospiti CRA "Smarty": Realizzazione/allineamento/monitoraggio dati (OBT051)
	25 %	6	6		Omogenizzare e ottimizzare la gestione degli ospiti nelle strutture residenziali per non autosufficienti: incontri a livello provinciale e distrettuale con gli enti gestori (OBT050)
	20 %	100,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)

100 %

T02 Distretto di Reggio Emilia (2DSTR)	25 %		SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	Attivazione del tavolo provinciale care giver e avvio delle attività dei relativi sottogruppi di lavoro su formazione, in novazione e strumenti
	30 %	SI	SI		Banca dati ospiti CRA "Smarty": Realizzazione/allineamento/monitoraggio dati (OBT051)
	25 %	6	6		Omogenizzare e ottimizzare la gestione degli ospiti nelle strutture residenziali per non autosufficienti: incontri a livello provinciale e distrettuale con gli enti gestori (OBT050)
	20 %	98,90 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)

100 %

T03 Distretto di Guastalla (3DSTR)	25 %		SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	Attivazione del tavolo provinciale care giver e avvio delle attività dei relativi sottogruppi di lavoro su formazione, in novazione e strumenti
	30 %	SI	SI		Banca dati ospiti CRA "Smarty": Realizzazione/allineamento/monitoraggio dati (OBT051)
	25 %	6	6		Omogenizzare e ottimizzare la gestione degli ospiti nelle strutture residenziali per non autosufficienti: incontri a livello provinciale e distrettuale con gli enti gestori (OBT050)
	20 %	100,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)

100 %

T04 Distretto di Correggio (4DSTR)	25 %		SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	Attivazione del tavolo provinciale care giver e avvio delle attività dei relativi sottogruppi di lavoro su formazione, in novazione e strumenti
	30 %	SI	SI		Banca dati ospiti CRA "Smarty": Realizzazione/allineamento/monitoraggio dati (OBT051)
	25 %	6	6		Omogenizzare e ottimizzare la gestione degli ospiti nelle strutture residenziali per non autosufficienti: incontri a livello provinciale e distrettuale con gli enti gestori (OBT050)
	20 %	96,60 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)

100 %

T05 Distretto di Scandiano (5DSTR)	25 %		SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	Attivazione del tavolo provinciale care giver e avvio delle attività dei relativi sottogruppi di lavoro su formazione, in novazione e strumenti
	30 %	SI	SI		Banca dati ospiti CRA "Smarty": Realizzazione/allineamento/monitoraggio dati (OBT051)
	25 %	6	6		Omogenizzare e ottimizzare la gestione degli ospiti nelle strutture residenziali per non autosufficienti: incontri a livello provinciale e distrettuale con gli enti gestori (OBT050)
	20 %	100,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)

100 %

T06 Distretto di Castelnovo Monti (6DSTR)	25 %		SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	Attivazione del tavolo provinciale care giver e avvio delle attività dei relativi sottogruppi di lavoro su formazione, in novazione e strumenti
	30 %	SI	SI		Banca dati ospiti CRA "Smarty": Realizzazione/allineamento/monitoraggio dati (OBT051)
	25 %	6	6		Omogenizzare e ottimizzare la gestione degli ospiti nelle strutture residenziali per non autosufficienti: incontri a livello provinciale e distrettuale con gli enti gestori (OBT050)
	20 %	100,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)

100 %

Dir. Socio-Sanitaria

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
Direz. Socio-Sanitaria	30 %		SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	Attivazione del tavolo provinciale care giver e avvio delle attività dei relativi sottogruppi di lavoro su formazione, in novazione e strumenti
	40 %	SI	SI		Banca dati ospiti CRA "Smarty": Realizzazione/allineamento/monitoraggio dati (OBT051)
	30 %	6	6		Omogenizzare e ottimizzare la gestione degli ospiti nelle strutture residenziali per non autosufficienti: incontri a livello provinciale e distrettuale con gli enti gestori (OBT050)

100 %

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.E

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

Direzione Scientifica - Ricerca

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
RIC03 Infrastruttura Ricerca-Statistica (Z 9091)	5 %		SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	CLINICAL TRIALS CENTER: Partecipazione al TT Network ministeriale: selezione e formazione di una risorsa dedicata
	10 %	No	SI		SEGRETERIA DIREZIONE SCIENTIFICA E BIBLIOTECA MEDICA - Valutazione personale della Ricerca attraverso Regolamento Aziendale: complementamento del percorso di valutazione e attribuzione obiettivi dell'anno seguente
	10 %	No	SI		SEGRETERIA DIREZIONE SCIENTIFICA - Monitorare l'avanzamento delle azioni previste dal Piano Strategico della Ricerca 2022-2024: Predisposizione di check-list semestrali sull'avanzamento delle azioni previste dal Piano Strategico
	5 %		90,00 %		CLINICAL TRIALS CENTER: Formalizzazione del nuovo percorso di valutazione dell'idoneità sito specifica: % delle richieste che seguono la nuova procedura in seguito alla sua implementazione
	10 %	0,00 %	100,00 %		GRANT OFFICE - BANDI DI RICERCA: Rispetto delle scadenze previste per la presentazione delle proposte progettuali ai diversi Enti Finanziatori Esterni nel rispetto delle linee guida dei Bandi
	10 %	0,00 %	100,00 %		GRANT OFFICE - RENDICONTAZIONE AL MINISTERO DELLA SALUTE: rispetto delle scadenze per la presentazione della rendicontazione al Ministero della Salute
	10 %		1		CLINICAL TRIALS CENTER: Formalizzazione del nuovo processo di supporto agli studi spontanei attraverso l'identificazione di un percorso: almeno una sottomissione al Comitato Etico di uno studio spontaneo supportato entro la fine del 2023
	10 %	0	3		GRANT OFFICE - BUDGET DELLA RICERCA: n° file di monitoraggio budget della ricerca e aggiornamenti
	10 %		3		I-RS: Coordinamento del Gruppo di Lavoro del Piano Strategico 2022-2024 della Formazione: numero incontri
	20 %	100,00 %	0,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)

100 %

r_emi.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

INDICI SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

Presidio Ospedaliero Provinciale

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
DPH02 Direzione Programmazione e organizzazione servizi ospedalieri (PREOH)	20 %	Si	Si	INDICATORI DI PERFORMANCE	Collaborazione con il Servizio Attività Tecniche alla realizzazione di progetti edilizi e impiantistici per gli ambiti di competenza: reparti SLA approvvigionamenti Ingegneria Clinica, DPS: relazione
	20 %		70,00 %		Aggiornamento, condivisione e diffusione di obiettivi, indirizzi e informazioni alle strutture gestionali del Presidio, DMO, DPS, DAP, OM e Dip. e incontri periodici con Direttori degli stabilimenti del presidio
	10 %		70,00 %		NOP: presa visione ed autorizzazione delle proposte validate dal NOP e Partecipazione agli incontri di "second opinion" in caso di primo diniego
	10 %	0,00 %	80,00 %		Presidenza della Commissione AVEN del farmaco: partecipazione alle riunioni annuali della Commissione (OBT129)
	20 %	6	6		Monitoraggio periodico del piano investimenti del Presidio in collaborazione con i Servizi Interessati: piano investimenti aggiornato e report incontri
	20 %	99,70 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
DPH03 Direzione amministrativa del Presidio Ospedaliero (PREAH)	10 %		Si	INDICATORI DI PERFORMANCE	Progetto di riorganizzazione segreterie Dipartimento Materno Infantile e Centro Nascita: progetto
	10 %		4		Collaborazione con la Diocesi Reggio Emilia Guastalla al progetto "ero malato" progetto per una sanità accessibile e sostenibile nel basso Farahony - Madagascar
	20 %		4		Coordinamento gestione contratti appalto "attività assistenza medica specialistica" presso Pronto Soccorso
	20 %	4	4		Monitoraggio periodico dei contratti e delle necessità relative alla gestione dei contratti di fornitura e investimento di tecnologie dei laboratori coinvolti sugli esami sierologici in ambito COVID: incontri periodici
	20 %	6	6		Monitoraggio periodico del piano investimenti del Presidio in collaborazione con i Servizi Interessati: piano investimenti aggiornato e report incontri
	20 %	99,70 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
DPH04 C.c. Direzione medica e igiene ospedaliera (PREIH)	20 %	Si	Si	INDICATORI DI PERFORMANCE	Trasmissione e applicazione della Procedura aziendale per la Sorveglianza e controllo della Legionellosi nelle Strutture dell'AUSL di Reggio Emilia: trasmissione procedura e applicazione
	20 %	100,00 %	100,00 %		Coordinamento attività COBUS: Buon Uso Sangue ed Emoderivati: verbali incontri e consuntivo annuale attività
	20 %	6	6		Monitoraggio periodico del piano investimenti del Presidio in collaborazione con i Servizi Interessati: piano investimenti aggiornato e report incontri
	20 %	2	2		Recepimento delle indicazioni RER relative alla gestione salme/cadaveri e delle indicazioni relative all'accreditamento delle OF: relazione con verbali ispezione in linea con le indicazioni rer
	20 %	99,70 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
DPH05 Gestione operativa (H9504)	10 %	100,00 %	100,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Eternalizzazione quota produzione su privato accreditato per garantire i tempi di attesa delle prestazioni oggetto di monitoraggio: rinnovo convenzioni e aggiornamento protocolli organizzativi (Villa Verde e Salus) (OBT114b)
	20 %	100,00 %	100,00 %		Gestione liste di attesa: applicazione regolamento liste di attesa: Numero di lettere trasmesse agli utenti per pulizia liste (OBT115)
	20 %	100,00 %	100,00 %		Gestione liste di attesa: applicazione regolamento liste di attesa: validazione di tutte le proposte di ricovero (N. di proposte/anno validate da G.O.) (OBT115b)
	10 %	0,00 %	100,00 %		Manutenzione costante e aggiornamento del programma liste di attesa (flusso SIGLA) in funzione delle indicazioni regionali (OBT174)
	20 %	0	100		Validazione settimanale delle liste operatorie in collaborazione con i responsabili di Anestesia del Presidio: n° incontri/anno
	20 %	99,70 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
DPH06 Direzione medica Arcispedale S. Maria Nuova (11SMN)	20 %	Si	Si	INDICATORI DI PERFORMANCE	Collaborazione con il Servizio Attività Tecniche alla realizzazione di progetti edilizi e impiantistici per gli ambiti di competenza: reparti SLA approvvigionamenti Ingegneria Clinica, DPS: relazione
	10 %		70,00 %		Aggiornamento, condivisione e diffusione di obiettivi, indirizzi e informazioni alle strutture gestionali del Presidio, DMO, DPS, DAP, OM e Dip. e incontri periodici con Direttori degli stabilimenti del presidio
	10 %		4		Coordinamento gestione contratti appalto "attività assistenza medica specialistica" presso Pronto Soccorso
	10 %		2		Gestione Servizio Rifiuti Sanitari aziendale: Piano degli Interventi del Servizio nelle varie sedi aziendali. Report monitoraggio gestione del Servizio e attività di controllo: almeno 2 anno
	10 %	6	6		Monitoraggio periodico del piano investimenti del Presidio in collaborazione con i Servizi Interessati: piano investimenti aggiornato e report incontri
	20 %	2	2		Recepimento delle indicazioni RER relative alla gestione salme/cadaveri e delle indicazioni relative all'accreditamento delle OF: relazione con verbali ispezione in linea con le indicazioni rer
	20 %	99,70 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
DPH07 Direzione medica Montecchio (H1DIR)	20 %	Si	Si	INDICATORI DI PERFORMANCE	Collaborazione con il Servizio Attività Tecniche alla realizzazione di progetti edilizi e impiantistici per gli ambiti di competenza: reparti SLA approvvigionamenti Ingegneria Clinica, DPS: relazione
	10 %		70,00 %		Aggiornamento, condivisione e diffusione di obiettivi, indirizzi e informazioni alle strutture gestionali del Presidio, DMO, DPS, DAP, OM e Dip. e incontri periodici con Direttori degli stabilimenti del presidio
	10 %		4		Coordinamento gestione contratti appalto "attività assistenza medica specialistica" presso Pronto Soccorso
	10 %		2		Gestione Servizio Rifiuti Sanitari aziendale: Piano degli Interventi del Servizio nelle varie sedi aziendali. Report monitoraggio gestione del Servizio e attività di controllo: almeno 2 anno
	10 %		6		Monitoraggio periodico del piano investimenti del Presidio in collaborazione con i Servizi Interessati: piano investimenti aggiornato e report incontri
	20 %	2	2		Recepimento delle indicazioni RER relative alla gestione salme/cadaveri e delle indicazioni relative all'accreditamento delle OF: relazione con verbali ispezione in linea con le indicazioni rer
	20 %	99,70 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					

r_emi.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

r_emilia.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
DPH08 Direzione medica Guastalla (H3 DIR)	20 %	SI	SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	Collaborazione con il Servizio Attività Tecniche alla realizzazione di progetti edilizi e impiantistici per gli ambiti di competenza: reparti SLA approvvigionamenti Ingegneria Clinica, DPS: relazione
	20 %		70,00 %		Aggiornamento, condivisione e diffusione di obiettivi, indirizzi e informazioni alle strutture gestionali del Presidio, DMO, DPS, DAP, OM e Dip. e incontri periodici con Direttori degli stabilimenti del presidio
	10 %		2		Gestione Servizio Rifiuti Sanitari aziendale: Piano degli Interventi del Servizio nelle varie sedi aziendali. Report monitoraggio gestione del Servizio e attività di controllo: almeno 2 anno
	10 %		6		Monitoraggio periodico del piano investimenti del Presidio in collaborazione con i Servizi Interessati: piano investimenti aggiornato e report incontri
	20 %	2	2		Recepimento delle indicazioni RER relative alla gestione salme/cadaveri e delle indicazioni relative all'accreditamento delle OF: relazione con verbali ispezione in linea con le indicazioni rer
	20 %	99,70 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)

100 %

DPH09 Direzione medica Correggio (H4 DIR)	20 %	SI	SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	Collaborazione con il Servizio Attività Tecniche alla realizzazione di progetti edilizi e impiantistici per gli ambiti di competenza: reparti SLA approvvigionamenti Ingegneria Clinica, DPS: relazione
	20 %		70,00 %		Aggiornamento, condivisione e diffusione di obiettivi, indirizzi e informazioni alle strutture gestionali del Presidio, DMO, DPS, DAP, OM e Dip. e incontri periodici con Direttori degli stabilimenti del presidio
	10 %		4		Coordinamento gestione contratti appalto "attività assistenza medica specialistica" presso Pronto Soccorso
	10 %		2		Gestione Servizio Rifiuti Sanitari aziendale: Piano degli Interventi del Servizio nelle varie sedi aziendali. Report monitoraggio gestione del Servizio e attività di controllo: almeno 2 anno
	20 %	2	2		Recepimento delle indicazioni RER relative alla gestione salme/cadaveri e delle indicazioni relative all'accreditamento delle OF: relazione con verbali ispezione in linea con le indicazioni rer
	20 %	99,70 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)

100 %

DPH10 Direzione medica Scandiano (H5 DIR)	20 %	SI	SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	Collaborazione con il Servizio Attività Tecniche alla realizzazione di progetti edilizi e impiantistici per gli ambiti di competenza: reparti SLA approvvigionamenti Ingegneria Clinica, DPS: relazione
	20 %		70,00 %		Aggiornamento, condivisione e diffusione di obiettivi, indirizzi e informazioni alle strutture gestionali del Presidio, DMO, DPS, DAP, OM e Dip. e incontri periodici con Direttori degli stabilimenti del presidio
	10 %		4		Coordinamento gestione contratti appalto "attività assistenza medica specialistica" presso Pronto Soccorso
	10 %		2		Gestione Servizio Rifiuti Sanitari aziendale: Piano degli Interventi del Servizio nelle varie sedi aziendali. Report monitoraggio gestione del Servizio e attività di controllo: almeno 2 anno
	20 %	2	2		Recepimento delle indicazioni RER relative alla gestione salme/cadaveri e delle indicazioni relative all'accreditamento delle OF: relazione con verbali ispezione in linea con le indicazioni rer
	20 %	99,70 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)

100 %

DPH11 Direzione medica C.Monti (H6 DIR)	20 %	SI	SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	Collaborazione con il Servizio Attività Tecniche alla realizzazione di progetti edilizi e impiantistici per gli ambiti di competenza: reparti SLA approvvigionamenti Ingegneria Clinica, DPS: relazione
	20 %		70,00 %		Aggiornamento, condivisione e diffusione di obiettivi, indirizzi e informazioni alle strutture gestionali del Presidio, DMO, DPS, DAP, OM e Dip. e incontri periodici con Direttori degli stabilimenti del presidio
	10 %		4		Coordinamento gestione contratti appalto "attività assistenza medica specialistica" presso Pronto Soccorso
	10 %		2		Gestione Servizio Rifiuti Sanitari aziendale: Piano degli Interventi del Servizio nelle varie sedi aziendali. Report monitoraggio gestione del Servizio e attività di controllo: almeno 2 anno
	20 %	2	2		Recepimento delle indicazioni RER relative alla gestione salme/cadaveri e delle indicazioni relative all'accreditamento delle OF: relazione con verbali ispezione in linea con le indicazioni rer
	20 %	99,70 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)

100 %

Direzione Professioni Sanitarie

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
DPS02 DPS Reti Integrate assistenziali-cliniche (ZPSRI)	50 %		SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	Revisione sistema degli strumenti documentali a supporto della rete degli stomatoterapisti
	50 %		2		Revisione report relativi agli indicatori N.S.O. (Nursing Sensitive Outcomes) con integrazione dei rispettivi protocolli valutativi SegnalER

100 %

DPS03 DPS Sistema territorio (ZPSST)	50 %		3	INDICATORI DI PERFORMANCE	Attivazione "cartella infermieristica" su piattaforma Matilde e Matilde Web nelle UU.OO. del Presidio Ospedaliero provinciale e del Sistema Territorio
	50 %		100		Monitoraggio e valutazione dei percorsi di cura dei pazienti DAI-DSMDP: incremento dell'utilizzo della scala "MHR S (Mental Health Recovery Star)"

100 %

DPS04 DPS Sistema Ospedale (ZPSSH)	50 %		3	INDICATORI DI PERFORMANCE	Attivazione "cartella infermieristica" su piattaforma Matilde e Matilde Web nelle UU.OO. del Presidio Ospedaliero provinciale e del Sistema Territorio
	50 %		2		Revisione report relativi agli indicatori N.S.O. (Nursing Sensitive Outcomes) con integrazione dei rispettivi protocolli valutativi SegnalER

100 %

INTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

STAFF Direzione sanitaria

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
SFS01 Servizio Epidemiologia e Comunicazione del Rischio (B008G)	33 %	100,00 %	95,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Tempestività registrazione registro mortalità: completezza registrazione cause di morte dei decessi anno in corso (AC) entro il 31 marzo Anno Successivo (OBT030)
	33 %	100,00 %	95,00 %		Tempestività registrazione tumori: chiusura dati incidenza a 24 mesi precedenti AC al 31/12 (OBT031)
	17 %	8	7		Produzione scientifica qualità: totale N° articoli su riviste con IF >10 (OBT033)
	17 %	61	42		Produzione scientifica quantità: totale articoli pubblicati su riviste in Pubmed (OBT032)
100 %					
SFS021 Gestione del Rischio Clinico	25 %	Si	Si	INDICATORI DI PERFORMANCE	Analisi delle segnalazioni di Incident Reporting, con restituzione dei dati mediante report annuale da pubblicare sulla INTRANET
	25 %	Si	Si		Analisi delle segnalazioni di Violenza sugli operatori, con restituzione dei dati mediante report annuale da pubblicare sulla INTRANET
	25 %	100,00 %	95,00 %		% N° di verbali relativi a incontri (Unità di Crisi; SEA; MMR; RCA...) con equipe di approfondimento degli eventi avversi significativi segnalati / N° eventi avversi significativi
	25 %	100,00 %	100,00 %		Piano Programma aziendale Sicurezza delle Cure previsto L. 24/2017: relazione annuale e adempimenti
100 %					
SFS03 Medicina Legale e Bioetica (H9210)	10 %		100,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Consulenza di bioetica clinica
	30 %		100,00 %		Consulenza medico-legale sanitaria, Partecipazione alle Unità di crisi per analisi eventi avversi. Collaborazione con il Risk manager. Esame di reclami
	40 %		100,00 %		Gestione medico-legale del contenzioso da responsabilità sanitaria: % di sinistri da sottoporre al NRV, trattati ed istruiti conformemente alle indicazioni regionali
	20 %		100,00 %		Organizzazione e/o partecipazione ad eventi formativi aziendali: Svolgimento del corso di Sicurezza e Gestione del rischio in Medicina Trasfusionale (OBT039)
100 %					
SFS04 Centro Screening oncologici	25 %		30,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	% di persone che hanno eseguito un test HCV (EPATITE C) nella popolazione bersaglio 1969-1989: NUMERO PERSONE CON TEST HCV/POPOLAZIONE BERSAGLIO
	15 %	75,46 %	73,00 %		IND0761 % di donne che hanno partecipato allo screening mammografico rispetto alla popolazione bersaglio (45 - 74 anni)
	15 %	76,00 %	73,00 %		IND0762 % di donne che hanno partecipato allo screening della cervice uterina rispetto alla popolazione bersaglio (25 64 anni) (3DNN002)
	20 %	66,10 %	60,00 %		IND0763 % di persone che hanno partecipato allo screening coloretale rispetto alla popolazione bersaglio (50-69 anni) (3CLN001)
	10 %	92,05 %	90,00 %		OTTIMIZZAZIONE AGENDE SCREENING MAMMELLA - agende: %occupazione slot (OBT042)
	15 %	91,09 %	90,00 %		SCREENING TUMORE DEL COLLO DELL'UTERO: aumentare l'adesione dei richiami brevi al 1° livello
100 %					

r_enti.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area dirigenza

STAFF direzione generale

r_emi.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

Unità di Budget	% Peso Dirigenza	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
SF01 Servizio Comunicazione e sviluppo risorse umane (A014G)	15 %		100,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Formazione esterna del personale: Revisione della procedura aziendale
	15 %		100,00 %		Valutazione pluriennale dirigenza: Verifica del numero dei Dirigenti valutati dai Collegi Tecnici in rapporto ai numeri dei Dirigenti in servizio al 31/12 interessati
	15 %		25		Comunicazione attività IRCCS: n° di prodotti informativi/comunicati stampa
	15 %		3		n° Azioni di miglioramento conseguenti ai reclami
	10 %		2		Progetto Health Literacy: n° corsi di formazione in presenza/anno (anche semplificazione del linguaggio amministrativo)
	10 %		6		Progetto Health Literacy: n° materiali informativi prodotti o rivisti secondo le tecniche della HL/anno
	20 %		80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
SF02 SI Accountability e Performance (P SIAE)	30 %	100,00 %	100,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Adempimenti agli obblighi per la corretta gestione dei flussi informativi (OBT012)
	30 %	100,00 %	100,00 %		Adempimenti LEA - Controlli esterni (OBT013)
	20 %	100,00 %	80,00 %		Controlli attività in convenzione per abbattimento liste d'attesa ricoveri chirurgici c/o Salus Hospital e Villa Verde (OBT014A)
	20 %	96,90 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
SF03 Programmazione e Controllo (B003G)	20 %		SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	RECUPERO CREDITI: superamento 1° lettere attraverso caricamento documenti su FSE e SMS
	20 %		SI		settore CONTROLLO DI GESTIONE: verifiche e valutazione superamento reportistica vecchio Business Object
	20 %		SI		SETTORE LIBERA PROFESSIONE: Affiancamento attività CUPTEL Esternalizzato tramite consulenze telefoniche e in presenza: minimo 3 giornate in presenza e risposta ai quesiti mail entro 24 ore
	20 %		SI		SETTORE LIBERA PROFESSIONE - Aggiornamento percorso interventi chirurgici LP in regime di ricovero
	20 %	100,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
SF05 Ufficio Privacy (B009G)	40 %	82,00 %	75,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Privacy FAD (OBT021)
	20 %		100,00 %		Protezione dati: completamento sviluppo funzionalità Privacy Manager
	20 %		20,00 %		Protezione dati: realizzazione eventi formativi "Pillole di Privacy" in FAD sincrona
	20 %		100,00 %		Protezione dati: verifica fattibilità implementazione bodycam per operatori 118
100 %					
SF06 Relazioni Sindacali (SRESI)	40 %	70,00 %	80,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Gestione delle relazioni sindacali funzionali alla contrattazione integrativa aziendale (OBT024)
	40 %		100,00 %		Relazioni con le organizzazioni sindacali delle tre aree di contrattazione connesse ai riassetto organizzativi aziendali
	20 %	100,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
SF08 Tecnologie Informatiche e Telematiche	20 %		SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	SETTORE INFORMATICA AMMINISTRATIVA: Avvio del sistema di postalizzazione virtuale DocDelivery e integrazione con nuovi postalizzatori aziendali
	20 %		SI		SETTORE INFORMATICA CLINICA OSPEDALIERA: Adozione del sistema di cartella clinica ospedaliera (Matilde) per la richiesta di trasporti ordinari
	20 %		SI		SETTORE INFORMATICA TERRITORIALE: Attivazione Cartella Clinica Socio-Sanitaria per percorso Scenpenso Cardiacco
	20 %		SI		SETTORE INFRASTRUTTURALE: Completamento Migrazione verso PSN (Lepida) secondo scadenze definite da PNRR
	20 %	100,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

INTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area comparto

0 Dip. delle CHIRURGIE GENERALI E SPECIALISTICHE

Unità di Budget	% Peso Comparto	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
	20 %	€ 13.038.644	€ 14.320.848	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	40 %	99,90 %	98,00 %	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	40 %	42	30		Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
100 %					

0 Dip. DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E MEDICINA DI LABORATORIO

Unità di Budget	% Peso Comparto	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
	20 %	€ 18.370.971	€ 16.407.754	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	6.189.369	6.188.013	ATTIVITA' EROGATE	N° prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni (2AMB0016)
	60 %	0,00 %	95,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Tempi di attesa (TAT) della refertazione della diagnostica molecolare per Sars-CoV-2, FluA, FluB e RSV A/B RNA su tamponi rino-faringeo entro 24h dal check-in (5STAT0014)
100 %					

0 Dip. di MEDICINA SPECIALISTICA

Unità di Budget	% Peso Comparto	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
	20 %	€ 11.904.767	€ 12.180.546	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	40 %	98,61 %	98,00 %	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	40 %	35	30		Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
100 %					

0 Dip. EMERGENZA-URGENZA

Unità di Budget	% Peso Comparto	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
	20 %	€ 1.844.070	€ 2.315.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	40 %	99,23 %	99,00 %	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	40 %	36	30		Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
100 %					

0 Dip. INTERNISTICO

Unità di Budget	% Peso Comparto	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
	20 %	€ 4.304.803	€ 4.664.081	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	40 %	98,24 %	98,00 %	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	40 %	30	30		Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
100 %					

0 Dip. MATERNO INFANTILE

Unità di Budget	% Peso Comparto	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
	20 %	€ 2.622.271	€ 2.851.800	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	40 %	95,18 %	98,00 %	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	40 %	32	30		Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
100 %					

0 Dip. NEUROMOTORIO E RIABILITATIVO

Unità di Budget	% Peso Comparto	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
	20 %	€ 8.444.375	€ 9.049.376	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	40 %	98,92 %	98,00 %	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	40 %	28	30		Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
100 %					

0 Dip. ONCOLOGICO E TECNOLOGIE AVANZATE

Unità di Budget	% Peso Comparto	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
	20 %	€ 32.531.056	€ 37.297.833	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	40 %	97,84 %	98,00 %	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	40 %	42	30		Igiene delle mani (consumo gel in lt * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
100 %					

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area comparto

Strutture Interdipartimentali

Unità di Budget	% Peso Comparto	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
	20 %	€ 2.526.255	€ 3.000.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	40 %	99,87 %	98,00 %	RISCHIO CLINICO E QUALITA' DELL'ASISTENZA	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	40 %	378	377		Consumo di gel alcolico per l'igiene delle mani
100 %					

0 Dip. Cure Primarie

Unità di Budget	% Peso Comparto	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
	20 %	€ 11.230.000	€ 11.452.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	96,20 %	90,00 %	ATTIVITA' EROGATE	% 1° visite integrate con MMG su ADI 3° attivate/N. nuovi casi ADI 3° attivati nel periodo (2ADI001)
	20 %	69,93 %	65,00 %		Gravidanze prese in carico nel periodo su nati vivi residenti (2DNN001)
	20 %	100,00 %	100,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Numero ambulatori infermieristici per gestione cronicità/Case della Salute attive(Case della Salute attive: si intende CdS con attivi percorso di PDTA) (3CAS002)
	20 %	98,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					

0 Dip. Sanita' Pubblica

Unità di Budget	% Peso Comparto	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
	20 %	€ 3.711.896	€ 4.115.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	1.221	1.150	ATTIVITA' EROGATE	n° ispezioni alimenti e acque
	20 %	5,98 %	7,50 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	IND0185 % AZIENDE CON DIPENDENTI ISPEZIONATE (3CNT011)
	20 %		600		n° cantieri ispezionati
	20 %	93,20 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					

0 DAI Salute mentale e Dipendenze patologiche

Unità di Budget	% Peso Comparto	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
	20 %	€ 1.915.805	€ 2.000.000	RISORSE UTILIZZATE	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	40 %	98,00 %	95,00 %	ATTIVITA' EROGATE	Indice di occupazione residenze sm adulti (2RES001)
	20 %	71,20 %	70,00 %		% Utenti testati per HCV su popolazione specifica
	20 %	98,10 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					

r_emi.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area comparto

Dipartimento Amministrativo

Unità di Budget	% Peso Comparto	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
DA01 Servizio Gestione Giuridica del Personale (Z9129)	30 %		SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	Redazione e adozione del nuovo regolamento degli incarichi di posizione/funzione post CCNL comparto 2019-2021
	30 %		100,00 %		Predisposizione del Piano aziendale delle Pronte Disponibilità del comparto ed aggiornamento del Piano delle Emergenze della dirigenza sanità
	20 %		3		Attività di formazione da organizzare a livello di AVEN, su tematiche di natura giuridica.
	20 %	100,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
DA02 Servizio Gestione Economica del Personale (Z9105)	20 %		100,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Avvio DAL 01/01/2023 in modalità esclusiva sulla procedura INPS della trasmissione dei dati utili alla liquidazione del trattamento di fine rapporto (TFR) e di fine servizio (TFS): riscontro delle pratiche inviate dall'INPS da docsuite.
	30 %	100,00 %	100,00 %		Avvio procedura automatizzata per trasmissione dati stipendiali all'applicativo GAAC
	15 %		50,00 %		Rideterminazione delle pratiche previdenziali per il personale del comparto collocato in pensione dal 2/1/2019 al 31/01/2023 a seguito dell'entrata in vigore del CCNL 02/11/2022: % n° pratiche inviate dall'INPS da docsuite sul totale da inviare
	15 %		40,00 %		Rideterminaz. pratiche previdenziali TFS/TFR per il personale del comparto cessato senza diritto a pensione dal 2/1/2019 al 31/10/2022 a seguito dell'entrata in vigore del CCNL 02/11/2022: % n° pratiche inviate dall'INPS da docsuite sul totale da inviare
	20 %	97,90 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
DA03 Servizio Approvvigionamenti (Z9102)	40 %	100,00 %	100,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Implementazione delle attività e delle procedure legate all'attivazione del nuovo gestionale regionale dell'area amministrativa contabile (GAAC). (OBT073)
	15 %	100,00 %	100,00 %		Rendiconto delle spese sostenute per l'Emergenza Covid-19
	25 %		100,00 %		Riforma del codice degli appalti pubblici: aggiornamento normativo e documentale occorrente per l'espletamento delle procedure di gara
	20 %	99,50 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
DA04 Servizio Bilancio e Finanza (Z9128)	60 %	100,00 %	100,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Implementazione delle attività e delle procedure legate all'attivazione del nuovo gestionale regionale dell'area amministrativa contabile (GAAC). (OBT073)
	20 %	100,00 %	100,00 %		Rendiconto delle spese sostenute per l'Emergenza Covid-19
	20 %	93,20 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
DA05 Servizio Gestione Affari Legali e assicurativi (G13BL)	50 %		SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	Procedura di gestione dei beni personali dei pazienti: predisposizione Istruzione Operativa
	30 %	100,00 %	100,00 %		Aggiornamento del "Protocollo sulla applicazione delle sanzioni amministrative"
	20 %	100,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
DA06 Servizio Affari Generali (Z9101)	30 %		SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	Revisione del Massimario di Scarto: invio del documento revisionato per parere alla Soprintendenza archivistica dell'Emilia Romagna
	50 %		100,00 %		Introduzione del Sigillo Elettronico nell'ambito della digitalizzazione dei Documenti Amministrativi
	20 %	100,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area comparto

Dipartimento Tecnico

Unità di Budget	% Peso Comparto	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
DT01 Programmazione e Sviluppo Investimenti (Z9115)	20 %	100,00 %	100,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Archiviazione informatica dei documenti relativi a tutte le attività del 2022 afferenti l'Area Tecnica Patrimoniale secondo le procedure approvate
	20 %		100,00 %		Implementazione sistema informatico per la gestione uniforme della verifica della fatturazione utenze e archiviazione dei dati di consumo
	40 %	100,00 %	100,00 %		PNRR - MISSIONE 6 - RISPETTO DELLE TEMPISTICHE PREVISTE DALLA NORMATIVA PER L' ATTUAZIONE DEL PIANO
	20 %	99,80 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
DT02 Gestione e Manutenzione Immobili (G0482)	10 %	100,00 %	100,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Archiviazione informatica dei documenti relativi a tutte le attività del 2022 afferenti l'Area Tecnica Patrimoniale secondo le procedure approvate
	20 %		100,00 %		Implementazione sistema informatico per la gestione uniforme della verifica della fatturazione utenze e archiviazione dei dati di consumo
	30 %		50,00 %		Manutenzione straordinaria della centrale frigorifera del ASMN con sostituzione di un frigo ad assorbimento compreso torri evaporative da completarsi
	20 %	100,00 %	100,00 %	PNRR - MISSIONE 6 - RISPETTO DELLE TEMPISTICHE PREVISTE DALLA NORMATIVA PER L' ATTUAZIONE DEL PIANO	
	20 %	99,80 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
DT03 Appalti e Patrimonio (Z9112)	20 %	100,00 %	100,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Archiviazione informatica dei documenti relativi a tutte le attività del 2022 afferenti l'Area Tecnica Patrimoniale secondo le procedure approvate
	20 %		100,00 %		Implementazione sistema informatico per la gestione uniforme della verifica della fatturazione utenze e archiviazione dei dati di consumo
	40 %	100,00 %	100,00 %		PNRR - MISSIONE 6 - RISPETTO DELLE TEMPISTICHE PREVISTE DALLA NORMATIVA PER L' ATTUAZIONE DEL PIANO
	20 %	99,80 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	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 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	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 %	100,00 %		Aggiornamento valutazione del rischio COVID-19: documento presente (OBT142)
100 %					
DT05 Servizio Ingegneria clinica (Z9190)	60 %	100,00 %	100,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	PNRR - MISSIONE 6 - RISPETTO DELLE TEMPISTICHE PREVISTE DALLA NORMATIVA PER L' ATTUAZIONE DEL PIANO
	20 %	100,00 %	100,00 %		Transizione al gestionale amministrativo GAAC
	20 %	100,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
DT06 Servizio Logistico-alberghiero (Z9104)	25 %		100,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Progetto decoro spazi comuni presidio ospedaliero ASMN: vari interventi in arredi, bacheche, segnaletica, frequenz a pulizie e redazione istruzione operativa per il mantenimento del decoro
	30 %		100,00 %		Progetto di riorganizzazione dei settori di cucina degli ospedali di Montecchieo e Reggio Emilia: redazione di un progetto prevedendo l'integrazione dei settori di cucina per rendere più efficiente il servizio
	25 %	100,00 %	100,00 %		Riorganizzazione della logistica dei beni economici per il Distretto di Reggio Emilia e Scandiano
	20 %	100,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					

r_emilro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area comparto

Dip. farmaceutico

r_emi.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.FE

Unità di Budget	% Peso Comparto	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
FR00 SERVIZIO FARMACEUTICO OSPEDALIERO (Z9188)	40 %	98,70 %	90,00 %	ATTIVITA' EROGATE	Ispezioni su U.O. ispezionabili/ Ispezioni da effettuare (2CNT012)
	10 %	60.534	50.000		n° allestimenti chemioterapici (2ALL003)
	10 %	4.101	4.000		n° allestimenti galenica sterile (2ALL001)
	10 %	21.017	20.000		Numero allestimenti galenica NON sterile (unità posologiche) (2ALL002)
	20 %	100,00 %	95,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	IND0372 % di trattamenti chiusi e già inseriti in una richiesta di rimborso (RdR) (3RDR001)
	10 %	91,50 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
FR01 INNOVAZIONE CLINICA E SPERIMENTAZIONI	30 %	780	780	ATTIVITA' EROGATE	n° invii di campioni sperimentali (2SPR001)
	30 %	163	300		n° schede ADR inserite sulla rete nazionale di farmacovigilanza (2ADR001)
	30 %	10.700	9.000		Verifica ed aggiornamento delle informazioni sul farmaco (PSC) (2CNT014)
	10 %		80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
FR02 TOTALE FARMACIA TERRITORIALE E ASSISTENZA DIRETTA	20 %	93,10 %	90,00 %	ATTIVITA' EROGATE	Ispezioni su U.O. ispezionabili/ Ispezioni da effettuare (2CNT012)
	20 %	95,00 %	80,00 %		N° centri prescrittori attribuiti correttamente su EDF per gli ATC monitorati/TOTALE erogazioni farmaci con ATC monitorati
	10 %	742	400		n° Casi trattati e documentati con istruttoria scritta (2CNT011)
	20 %	57	60		n° Ispezioni c/o farmacie aperte al pubblico e grossisti (2CNT013)
	20 %	100,00 %	95,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	IND0372 % di trattamenti chiusi e già inseriti in una richiesta di rimborso (RdR) (3RDR001)
	10 %	91,50 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area comparto

Distretti

Unità di Budget	% Peso Comparto	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
T01 Distretto di Montecchio (1DSTR)	25 %		SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	Attivazione del tavolo provinciale care giver e avvio delle attività dei relativi sottogruppi di lavoro su formazione, in novazione e strumenti
	30 %	SI	SI		Banca dati ospiti CRA "Smarty": Realizzazione/allineamento/monitoraggio dati (OBT051)
	25 %	6	6		Omogenizzare e ottimizzare la gestione degli ospiti nelle strutture residenziali per non autosufficienti: incontri a livello provinciale e distrettuale con gli enti gestori (OBT050)
	20 %	100,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)

100 %

T02 Distretto di Reggio Emilia (2DSTR)	25 %		SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	Attivazione del tavolo provinciale care giver e avvio delle attività dei relativi sottogruppi di lavoro su formazione, in novazione e strumenti
	30 %	SI	SI		Banca dati ospiti CRA "Smarty": Realizzazione/allineamento/monitoraggio dati (OBT051)
	25 %	6	6		Omogenizzare e ottimizzare la gestione degli ospiti nelle strutture residenziali per non autosufficienti: incontri a livello provinciale e distrettuale con gli enti gestori (OBT050)
	20 %	98,90 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)

100 %

T03 Distretto di Guastalla (3DSTR)	25 %		SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	Attivazione del tavolo provinciale care giver e avvio delle attività dei relativi sottogruppi di lavoro su formazione, in novazione e strumenti
	30 %	SI	SI		Banca dati ospiti CRA "Smarty": Realizzazione/allineamento/monitoraggio dati (OBT051)
	25 %	6	6		Omogenizzare e ottimizzare la gestione degli ospiti nelle strutture residenziali per non autosufficienti: incontri a livello provinciale e distrettuale con gli enti gestori (OBT050)
	20 %	100,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)

100 %

T04 Distretto di Correggio (4DSTR)	25 %		SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	Attivazione del tavolo provinciale care giver e avvio delle attività dei relativi sottogruppi di lavoro su formazione, in novazione e strumenti
	30 %	SI	SI		Banca dati ospiti CRA "Smarty": Realizzazione/allineamento/monitoraggio dati (OBT051)
	25 %	6	6		Omogenizzare e ottimizzare la gestione degli ospiti nelle strutture residenziali per non autosufficienti: incontri a livello provinciale e distrettuale con gli enti gestori (OBT050)
	20 %	96,60 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)

100 %

T05 Distretto di Scandiano (5DSTR)	25 %		SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	Attivazione del tavolo provinciale care giver e avvio delle attività dei relativi sottogruppi di lavoro su formazione, in novazione e strumenti
	30 %	SI	SI		Banca dati ospiti CRA "Smarty": Realizzazione/allineamento/monitoraggio dati (OBT051)
	25 %	6	6		Omogenizzare e ottimizzare la gestione degli ospiti nelle strutture residenziali per non autosufficienti: incontri a livello provinciale e distrettuale con gli enti gestori (OBT050)
	20 %	100,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)

100 %

T06 Distretto di Castelnovo Monti (6DSTR)	25 %		SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	Attivazione del tavolo provinciale care giver e avvio delle attività dei relativi sottogruppi di lavoro su formazione, in novazione e strumenti
	30 %	SI	SI		Banca dati ospiti CRA "Smarty": Realizzazione/allineamento/monitoraggio dati (OBT051)
	25 %	6	6		Omogenizzare e ottimizzare la gestione degli ospiti nelle strutture residenziali per non autosufficienti: incontri a livello provinciale e distrettuale con gli enti gestori (OBT050)
	20 %	100,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)

100 %

Dir. Socio-Sanitaria

Unità di Budget	% Peso Comparto	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
Direz. Socio-Sanitaria	30 %		SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	Attivazione del tavolo provinciale care giver e avvio delle attività dei relativi sottogruppi di lavoro su formazione, in novazione e strumenti
	40 %	SI	SI		Banca dati ospiti CRA "Smarty": Realizzazione/allineamento/monitoraggio dati (OBT051)
	30 %	6	6		Omogenizzare e ottimizzare la gestione degli ospiti nelle strutture residenziali per non autosufficienti: incontri a livello provinciale e distrettuale con gli enti gestori (OBT050)

100 %

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.E

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area comparto

Direzione Scientifica - Ricerca

Unità di Budget	% Peso Comparto	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
RIC03 Infrastruttura Ricerca-Statistica (Z 9091)	5 %		SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	CLINICAL TRIALS CENTER: Partecipazione al TT Network ministeriale: selezione e formazione di una risorsa dedicata
	10 %	No	SI		SEGRETERIA DIREZIONE SCIENTIFICA E BIBLIOTECA MEDICA - Valutazione personale della Ricerca attraverso Regolamento Aziendale: complementamento del percorso di valutazione e attribuzione obiettivi dell'anno seguente
	10 %	No	SI		SEGRETERIA DIREZIONE SCIENTIFICA - Monitorare l'avanzamento delle azioni previste dal Piano Strategico della Ricerca 2022-2024: Predisposizione di check-list semestrali sull'avanzamento delle azioni previste dal Piano Strategico
	5 %		90,00 %		CLINICAL TRIALS CENTER: Formalizzazione del nuovo percorso di valutazione dell'idoneità sito specifica: % delle richieste che seguono la nuova procedura in seguito alla sua implementazione
	10 %	0,00 %	100,00 %		GRANT OFFICE - BANDI DI RICERCA: Rispetto delle scadenze previste per la presentazione delle proposte progettuali ai diversi Enti Finanziatori Esterni nel rispetto delle linee guida dei Bandi
	10 %	0,00 %	100,00 %		GRANT OFFICE - RENDICONTAZIONE AL MINISTERO DELLA SALUTE: rispetto delle scadenze per la presentazione della rendicontazione al Ministero della Salute
	10 %		1		CLINICAL TRIALS CENTER: Formalizzazione del nuovo processo di supporto agli studi spontanei attraverso l'identificazione di un percorso: almeno una sottomissione al Comitato Etico di uno studio spontaneo supportato entro la fine del 2023
	10 %	0	3		GRANT OFFICE - BUDGET DELLA RICERCA: n° file di monitoraggio budget della ricerca e aggiornamenti
	10 %		3		I-RS: Coordinamento del Gruppo di Lavoro del Piano Strategico 2022-2024 della Formazione: numero incontri
	20 %	100,00 %	0,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)

100 %

r_emi.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

INTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area comparto

Presidio Ospedaliero Provinciale

r_emi.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

Unità di Budget	% Peso Comparto	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
DPH02 Direzione Programmazione e organizzazione servizi ospedalieri (PREOH)	20 %	Si	Si	INDICATORI DI PERFORMANCE	Collaborazione con il Servizio Attività Tecniche alla realizzazione di progetti edilizi e impiantistici per gli ambiti di competenza: reparti SLA approvvigionamenti Ingegneria Clinica, DPS: relazione
	20 %		70,00 %		Aggiornamento, condivisione e diffusione di obiettivi, indirizzi e informazioni alle strutture gestionali del Presidio, DMO, DPS, DAP, OM e Dip. e incontri periodici con Direttori degli stabilimenti del presidio
	10 %		70,00 %		NOP: presa visione ed autorizzazione delle proposte validate dal NOP e Partecipazione agli incontri di "second opinion" in caso di primo diniego
	10 %	0,00 %	80,00 %		Presidenza della Commissione AVEN del farmaco: partecipazione alle riunioni annuali della Commissione (OBT129)
	20 %	6	6		Monitoraggio periodico del piano investimenti del Presidio in collaborazione con i Servizi Interessati: piano investimenti aggiornato e report incontri
	20 %	99,70 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
DPH03 Direzione amministrativa del Presidio Ospedaliero (PREAH)	10 %		Si	INDICATORI DI PERFORMANCE	Progetto di riorganizzazione segreterie Dipartimento Materno Infantile e Centro Nascita: progetto
	10 %		4		Collaborazione con la Diocesi Reggio Emilia Guastalla al progetto "ero malato" progetto per una sanità accessibile e sostenibile nel basso Farahony - Madagascar
	20 %		4		Coordinamento gestione contratti appalto "attività assistenza medica specialistica" presso Pronto Soccorso
	20 %	4	4		Monitoraggio periodico dei contratti e delle necessità relative alla gestione dei contratti di fornitura e investimento di tecnologie dei laboratori coinvolti sugli esami sierologici in ambito COVID: incontri periodici
	20 %	6	6		Monitoraggio periodico del piano investimenti del Presidio in collaborazione con i Servizi Interessati: piano investimenti aggiornato e report incontri
	20 %	99,70 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
DPH04 C.c. Direzione medica e igiene ospedaliera (PREIH)	20 %	Si	Si	INDICATORI DI PERFORMANCE	Trasmissione e applicazione della Procedura aziendale per la Sorveglianza e controllo della Legionellosi nelle Strutture dell'AUSL di Reggio Emilia: trasmissione procedura e applicazione
	20 %	100,00 %	100,00 %		Coordinamento attività COBUS: Buon Uso Sangue ed Emoderivati: verbali incontri e consuntivo annuale attività
	20 %	6	6		Monitoraggio periodico del piano investimenti del Presidio in collaborazione con i Servizi Interessati: piano investimenti aggiornato e report incontri
	20 %	2	2		Recepimento delle indicazioni RER relative alla gestione salme/cadaveri e delle indicazioni relative all'accreditamento delle OF: relazione con verbali ispezione in linea con le indicazioni rer
	20 %	99,70 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
DPH05 Gestione operativa (H9504)	10 %	100,00 %	100,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Eternalizzazione quota produzione su privato accreditato per garantire i tempi di attesa delle prestazioni oggetto di monitoraggio: rinnovo convenzioni e aggiornamento protocolli organizzativi (Villa Verde e Salus) (OBT114b)
	20 %	100,00 %	100,00 %		Gestione liste di attesa: applicazione regolamento liste di attesa: Numero di lettere trasmesse agli utenti per pulizia liste (OBT115)
	20 %	100,00 %	100,00 %		Gestione liste di attesa: applicazione regolamento liste di attesa: validazione di tutte le proposte di ricovero (N. di proposte/anno validate da G.O.) (OBT115b)
	10 %	0,00 %	100,00 %		Manutenzione costante e aggiornamento del programma liste di attesa (flusso SIGLA) in funzione delle indicazioni regionali (OBT174)
	20 %	0	100		Validazione settimanale delle liste operatorie in collaborazione con i responsabili di Anestesia del Presidio: n° incontri/anno
	20 %	99,70 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
DPH06 Direzione medica Arcispedale S. Maria Nuova (11SMN)	20 %	Si	Si	INDICATORI DI PERFORMANCE	Collaborazione con il Servizio Attività Tecniche alla realizzazione di progetti edilizi e impiantistici per gli ambiti di competenza: reparti SLA approvvigionamenti Ingegneria Clinica, DPS: relazione
	10 %		70,00 %		Aggiornamento, condivisione e diffusione di obiettivi, indirizzi e informazioni alle strutture gestionali del Presidio, DMO, DPS, DAP, OM e Dip. e incontri periodici con Direttori degli stabilimenti del presidio
	10 %		4		Coordinamento gestione contratti appalto "attività assistenza medica specialistica" presso Pronto Soccorso
	10 %		2		Gestione Servizio Rifiuti Sanitari aziendale: Piano degli Interventi del Servizio nelle varie sedi aziendali. Report monitoraggio gestione del Servizio e attività di controllo: almeno 2 anno
	10 %	6	6		Monitoraggio periodico del piano investimenti del Presidio in collaborazione con i Servizi Interessati: piano investimenti aggiornato e report incontri
	20 %	2	2		Recepimento delle indicazioni RER relative alla gestione salme/cadaveri e delle indicazioni relative all'accreditamento delle OF: relazione con verbali ispezione in linea con le indicazioni rer
	20 %	99,70 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
DPH07 Direzione medica Montecchio (H1DIR)	20 %	Si	Si	INDICATORI DI PERFORMANCE	Collaborazione con il Servizio Attività Tecniche alla realizzazione di progetti edilizi e impiantistici per gli ambiti di competenza: reparti SLA approvvigionamenti Ingegneria Clinica, DPS: relazione
	10 %		70,00 %		Aggiornamento, condivisione e diffusione di obiettivi, indirizzi e informazioni alle strutture gestionali del Presidio, DMO, DPS, DAP, OM e Dip. e incontri periodici con Direttori degli stabilimenti del presidio
	10 %		4		Coordinamento gestione contratti appalto "attività assistenza medica specialistica" presso Pronto Soccorso
	10 %		2		Gestione Servizio Rifiuti Sanitari aziendale: Piano degli Interventi del Servizio nelle varie sedi aziendali. Report monitoraggio gestione del Servizio e attività di controllo: almeno 2 anno
	10 %		6		Monitoraggio periodico del piano investimenti del Presidio in collaborazione con i Servizi Interessati: piano investimenti aggiornato e report incontri
	20 %	2	2		Recepimento delle indicazioni RER relative alla gestione salme/cadaveri e delle indicazioni relative all'accreditamento delle OF: relazione con verbali ispezione in linea con le indicazioni rer
	20 %	99,70 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					

r_emilia.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area comparto

Unità di Budget	% Peso Comparto	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
DPH08 Direzione medica Guastalla (H3 DIR)	20 %	Si	Si	INDICATORI DI PERFORMANCE	Collaborazione con il Servizio Attività Tecniche alla realizzazione di progetti edilizi e impiantistici per gli ambiti di competenza: reparti SLA approvvigionamenti Ingegneria Clinica, DPS: relazione
	20 %		70,00 %		Aggiornamento, condivisione e diffusione di obiettivi, indirizzi e informazioni alle strutture gestionali del Presidio, DMO, DPS, DAP, OM e Dip. e incontri periodici con Direttori degli stabilimenti del presidio
	10 %		2		Gestione Servizio Rifiuti Sanitari aziendale: Piano degli Interventi del Servizio nelle varie sedi aziendali. Report monitoraggio gestione del Servizio e attività di controllo: almeno 2 anno
	10 %		6		Monitoraggio periodico del piano investimenti del Presidio in collaborazione con i Servizi Interessati: piano investimenti aggiornato e report incontri
	20 %	2	2		Recepimento delle indicazioni RER relative alla gestione salme/cadaveri e delle indicazioni relative all'accreditamento delle OF: relazione con verbali ispezione in linea con le indicazioni rer
	20 %	99,70 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)

100 %

DPH09 Direzione medica Correggio (H4 DIR)	20 %	Si	Si	INDICATORI DI PERFORMANCE	Collaborazione con il Servizio Attività Tecniche alla realizzazione di progetti edilizi e impiantistici per gli ambiti di competenza: reparti SLA approvvigionamenti Ingegneria Clinica, DPS: relazione
	20 %		70,00 %		Aggiornamento, condivisione e diffusione di obiettivi, indirizzi e informazioni alle strutture gestionali del Presidio, DMO, DPS, DAP, OM e Dip. e incontri periodici con Direttori degli stabilimenti del presidio
	10 %		4		Coordinamento gestione contratti appalto "attività assistenza medica specialistica" presso Pronto Soccorso
	10 %		2		Gestione Servizio Rifiuti Sanitari aziendale: Piano degli Interventi del Servizio nelle varie sedi aziendali. Report monitoraggio gestione del Servizio e attività di controllo: almeno 2 anno
	20 %	2	2		Recepimento delle indicazioni RER relative alla gestione salme/cadaveri e delle indicazioni relative all'accreditamento delle OF: relazione con verbali ispezione in linea con le indicazioni rer
	20 %	99,70 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)

100 %

DPH10 Direzione medica Scandiano (H5 DIR)	20 %	Si	Si	INDICATORI DI PERFORMANCE	Collaborazione con il Servizio Attività Tecniche alla realizzazione di progetti edilizi e impiantistici per gli ambiti di competenza: reparti SLA approvvigionamenti Ingegneria Clinica, DPS: relazione
	20 %		70,00 %		Aggiornamento, condivisione e diffusione di obiettivi, indirizzi e informazioni alle strutture gestionali del Presidio, DMO, DPS, DAP, OM e Dip. e incontri periodici con Direttori degli stabilimenti del presidio
	10 %		4		Coordinamento gestione contratti appalto "attività assistenza medica specialistica" presso Pronto Soccorso
	10 %		2		Gestione Servizio Rifiuti Sanitari aziendale: Piano degli Interventi del Servizio nelle varie sedi aziendali. Report monitoraggio gestione del Servizio e attività di controllo: almeno 2 anno
	20 %	2	2		Recepimento delle indicazioni RER relative alla gestione salme/cadaveri e delle indicazioni relative all'accreditamento delle OF: relazione con verbali ispezione in linea con le indicazioni rer
	20 %	99,70 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)

100 %

DPH11 Direzione medica C.Monti (H6 DIR)	20 %	Si	Si	INDICATORI DI PERFORMANCE	Collaborazione con il Servizio Attività Tecniche alla realizzazione di progetti edilizi e impiantistici per gli ambiti di competenza: reparti SLA approvvigionamenti Ingegneria Clinica, DPS: relazione
	20 %		70,00 %		Aggiornamento, condivisione e diffusione di obiettivi, indirizzi e informazioni alle strutture gestionali del Presidio, DMO, DPS, DAP, OM e Dip. e incontri periodici con Direttori degli stabilimenti del presidio
	10 %		4		Coordinamento gestione contratti appalto "attività assistenza medica specialistica" presso Pronto Soccorso
	10 %		2		Gestione Servizio Rifiuti Sanitari aziendale: Piano degli Interventi del Servizio nelle varie sedi aziendali. Report monitoraggio gestione del Servizio e attività di controllo: almeno 2 anno
	20 %	2	2		Recepimento delle indicazioni RER relative alla gestione salme/cadaveri e delle indicazioni relative all'accreditamento delle OF: relazione con verbali ispezione in linea con le indicazioni rer
	20 %	99,70 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)

100 %

Direzione Professioni Sanitarie

Unità di Budget	% Peso Comparto	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
DPS02 DPS Reti Integrate assistenziali-cliniche (ZPSRI)	50 %		Si	INDICATORI DI PERFORMANCE	Revisione sistema degli strumenti documentali a supporto della rete degli stomatoterapisti
	50 %		2		Revisione report relativi agli indicatori N.S.O. (Nursing Sensitive Outcomes) con integrazione dei rispettivi protocolli valutativi SegnalER

100 %

DPS03 DPS Sistema territorio (ZPSST)	50 %		3	INDICATORI DI PERFORMANCE	Attivazione "cartella infermieristica" su piattaforma Matilde e Matilde Web nelle UU.OO. del Presidio Ospedaliero provinciale e del Sistema Territorio
	50 %		100		Monitoraggio e valutazione dei percorsi di cura dei pazienti DAI-DSMDP: incremento dell'utilizzo della scala "MHR S (Mental Health Recovery Star)"

100 %

DPS04 DPS Sistema Ospedale (ZPSSH)	50 %		3	INDICATORI DI PERFORMANCE	Attivazione "cartella infermieristica" su piattaforma Matilde e Matilde Web nelle UU.OO. del Presidio Ospedaliero provinciale e del Sistema Territorio
	50 %		2		Revisione report relativi agli indicatori N.S.O. (Nursing Sensitive Outcomes) con integrazione dei rispettivi protocolli valutativi SegnalER

100 %

INTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area comparto

STAFF Direzione sanitaria

Unità di Budget	% Peso Comparto	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
SFS01 Servizio Epidemiologia e Comunicazione del Rischio (B008G)	33 %	100,00 %	95,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Tempestività registrazione registro mortalità: completezza registrazione cause di morte dei decessi anno in corso (AC) entro il 31 marzo Anno Successivo (OBT030)
	33 %	100,00 %	95,00 %		Tempestività registrazione tumori: chiusura dati incidenza a 24 mesi precedenti AC al 31/12 (OBT031)
	17 %	8	7		Produzione scientifica qualità: totale N° articoli su riviste con IF >10 (OBT033)
	17 %	61	42		Produzione scientifica quantità: totale articoli pubblicati su riviste in Pubmed (OBT032)
100 %					
SFS021 Gestione del Rischio Clinico	25 %	Si	Si	INDICATORI DI PERFORMANCE	Analisi delle segnalazioni di Incident Reporting, con restituzione dei dati mediante report annuale da pubblicare sulla INTRANET
	25 %	Si	Si		Analisi delle segnalazioni di Violenza sugli operatori, con restituzione dei dati mediante report annuale da pubblicare sulla INTRANET
	25 %	100,00 %	95,00 %		% N° di verbali relativi a incontri (Unità di Crisi; SEA; MMR; RCA...) con equipe di approfondimento degli eventi avversi significativi segnalati / N° eventi avversi significativi
	25 %	100,00 %	100,00 %		Piano Programma aziendale Sicurezza delle Cure previsto L. 24/2017: relazione annuale e adempimenti
100 %					
SFS03 Medicina Legale e Bioetica (H9210)	10 %		100,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Consulenza di bioetica clinica
	30 %		100,00 %		Consulenza medico-legale sanitaria, Partecipazione alle Unità di crisi per analisi eventi avversi. Collaborazione con il Risk manager. Esame di reclami
	40 %		100,00 %		Gestione medico-legale del contenzioso da responsabilità sanitaria: % di sinistri da sottoporre al NRV, trattati ed istruiti conformemente alle indicazioni regionali
	20 %		100,00 %		Organizzazione e/o partecipazione ad eventi formativi aziendali: Svolgimento del corso di Sicurezza e Gestione del rischio in Medicina Trasfusionale (OBT039)
100 %					
SFS04 Centro Screening oncologici	25 %		30,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	% di persone che hanno eseguito un test HCV (EPATITE C) nella popolazione bersaglio 1969-1989: NUMERO PERSONE CON TEST HCV/POPOLAZIONE BERSAGLIO
	15 %	75,46 %	73,00 %		IND0761 % di donne che hanno partecipato allo screening mammografico rispetto alla popolazione bersaglio (45 - 74 anni)
	15 %	76,00 %	73,00 %		IND0762 % di donne che hanno partecipato allo screening della cervice uterina rispetto alla popolazione bersaglio (25-64 anni) (3DNN002)
	20 %	66,10 %	60,00 %		IND0763 % di persone che hanno partecipato allo screening coloretale rispetto alla popolazione bersaglio (50-69 anni) (3CLN001)
	10 %	92,05 %	90,00 %		OTTIMIZZAZIONE AGENDE SCREENING MAMMELLA - agende: %occupazione slot (OBT042)
	15 %	91,09 %	90,00 %		SCREENING TUMORE DEL COLLO DELL'UTERO: aumentare l'adesione dei richiami brevi al 1° livello
100 %					

r_entro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET PESATI - ANNO 2023 - AUSL REGGIO EMILIA - area comparto

STAFF direzione generale

Unità di Budget	% Peso Comparto	Consuntivo 2022	Obiettivo 2023	Gruppo Indicatore	Descrizione indicatore
SF01 Servizio Comunicazione e sviluppo risorse umane (A014G)	15 %		100,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Formazione esterna del personale: Revisione della procedura aziendale
	15 %		100,00 %		Valutazione pluriennale dirigenza: Verifica del numero dei Dirigenti valutati dai Collegi Tecnici in rapporto al numero dei Dirigenti in servizio al 31/12 interessati
	15 %		25		Comunicazione attività IRCCS: n° di prodotti informativi/comunicati stampa
	15 %		3		n° Azioni di miglioramento conseguenti ai reclami
	10 %		2		Progetto Health Literacy: n° corsi di formazione in presenza/anno (anche semplificazione del linguaggio amministrativo)
	10 %		6		Progetto Health Literacy: n° materiali informativi prodotti o rivisti secondo le tecniche della HL/anno
	20 %		80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
SF02 SI Accountability e Performance (P SIAE)	30 %	100,00 %	100,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Adempimenti agli obblighi per la corretta gestione dei flussi informativi (OBT012)
	30 %	100,00 %	100,00 %		Adempimenti LEA - Controlli esterni (OBT013)
	20 %	100,00 %	80,00 %		Controlli attività in convenzione per abbattimento liste d'attesa ricoveri chirurgici c/o Salus Hospital e Villa Verde (OBT014A)
	20 %	96,90 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
SF03 Programmazione e Controllo (B003G)	20 %		SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	RECUPERO CREDITI: superamento 1° lettere attraverso caricamento documenti su FSE e SMS
	20 %		SI		settore CONTROLLO DI GESTIONE: verifiche e valutazione superamento reportistica vecchio Business Object
	20 %		SI		SETTORE LIBERA PROFESSIONE: Affiancamento attività CUPTEL Esternalizzato tramite consulenze telefoniche e in presenza: minimo 3 giornate in presenza e risposta ai quesiti mail entro 24 ore
	20 %		SI		SETTORE LIBERA PROFESSIONE - Aggiornamento percorso interventi chirurgici LP in regime di ricovero
	20 %	100,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
SF05 Ufficio Privacy (B009G)	40 %	82,00 %	75,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Privacy FAD (OBT021)
	20 %		100,00 %		Protezione dati: completamento sviluppo funzionalità Privacy Manager
	20 %		20,00 %		Protezione dati: realizzazione eventi formativi "Pillole di Privacy" in FAD sincrona
	20 %		100,00 %		Protezione dati: verifica fattibilità implementazione bodycam per operatori 118
100 %					
SF06 Relazioni Sindacali (SRESI)	40 %	70,00 %	80,00 %	INDICATORI DI PERFORMANCE	Gestione delle relazioni sindacali funzionali alla contrattazione integrativa aziendale (OBT024)
	40 %		100,00 %		Relazioni con le organizzazioni sindacali delle tre aree di contrattazione connesse ai riassetto organizzativi aziendali
	20 %	100,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					
SF08 Tecnologie Informatiche e Telematiche	20 %		SI	INDICATORI DI PERFORMANCE	SETTORE INFORMATICA AMMINISTRATIVA: Avvio del sistema di postalizzazione virtuale DocDelivery e integrazione con nuovi postalizzatori aziendali
	20 %		SI		SETTORE INFORMATICA CLINICA OSPEDALIERA: Adozione del sistema di cartella clinica ospedaliera (Matilde) per la richiesta di trasporti ordinari
	20 %		SI		SETTORE INFORMATICA TERRITORIALE: Attivazione Cartella Clinica Socio-Sanitaria per percorso Scenpenso Cardiacco
	20 %		SI		SETTORE INFRASTRUTTURALE: Completamento Migrazione verso PSN (Lepida) secondo scadenze definite da PNRR
	20 %	100,00 %	80,00 %	ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %					

r_emi.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

Allegato D

BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO

ANNO 2023

Piano triennale dei fabbisogni del personale

Allegato a Delibera n. 362 del 8/09/2023

Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale dell’Azienda USL IRCCS di Reggio Emilia 2023 – 2025 Sottosezione del PIAO 2023-2025

- -

Relazione sintetica

Il presente PTFP 2023-2025 viene elaborato in continuità con i PTFP 2021-2023 e 2022-2024 dei quali costituisce sviluppo ed aggiornamento.

Nel triennio pregresso, per affrontare la pandemia, le aziende del SSN hanno messo in campo una intensa attività di reclutamento di professionisti sanitari e di supporto attraverso l’adozione di procedure semplificate a carattere emergenziale ed una estrema varietà di forme contrattuali flessibili.

Anche l’Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia ha dovuto utilizzare questi strumenti ordinari e straordinari, facendo registrare, già dal 2020, un significativo aumento di personale che, nel 2022, ha raggiunto il livello massimo pari a 360,5 unità pesate.

Tale incremento, una volta superato definitivamente il fabbisogno legato alle necessità pandemiche e compatibilmente con gli obiettivi di bilancio, sarà destinato:

- al potenziamento ed alla riorganizzazione dei servizi di Emergenza Urgenza in tutte le sue fasi, sia pre che intra ed extra ospedaliera;
- all’implementazione e al potenziamento delle attività di assistenza domiciliare integrata;
- all’attivazione a pieno regime della REMS (Residenza per l’Esecuzione delle Misure di Sicurezza), per complessive 48 unità di personale;
- al completamento delle politiche di stabilizzazione del personale che, in forza delle previsioni del Decreto Madia (D. Lgs 75/2017) e dell’art. 1 comma 268 lett. b) Legge n. 234/2021, consentiranno all’Azienda di ridurre il ricorso al lavoro precario (tempo determinato ed interinali) alle sole situazioni di assenza temporanee ed eccezionali previste dall’ordinamento.

L’aumento di personale assunto con contratti a tempo indeterminato è dovuto in ogni caso anche alla perdurante difficoltà di reclutare personale con contratto a tempo determinato, specie nelle aree della dirigenza medica ed infermieristica/tecnico sanitaria, avendo tali professionisti, per effetto del fabbisogno conseguente alla pandemia, ricevuto proposte di assunzione in tutta l’Italia.

La Riforma del sistema dell’emergenza-urgenza, in continuità con le previsioni del PNRR e del DM 77/2022, si fonderà sulle tre grandi azioni individuate a livello regionale:

- Potenziamento dell’emergenza urgenza preospedaliera-118;
- Istituzione del Numero Europeo Armonizzato (NEA) e delle centrali 116117;
- Istituzione dei centri di emergenza urgenza (CAU) territoriali.



Da un lato, si continuerà nelle azioni già intraprese prima della pandemia, nella definizione di percorsi alternativi all'interno dell'area ospedaliera, quali fast track, see and treat, l'apertura di ambulatori a bassa criticità/bassa complessità. Contemporaneamente si proseguirà nell'adozione di sistemi innovativi per la gestione del sovraffollamento (DGR 1827/2017). Si proseguirà inoltre nel coinvolgimento della medicina generale per il sostegno nell'ampliamento delle fasce orarie di accessibilità dei medici organizzati in forme associative.

Per superare la contraddizione tra le dotazioni di personale disponibili nel settore dell'emergenza/urgenza, in gravissima carenza ormai da anni, e l'aumentata pressione sui pronto soccorso, verranno potenziate e incrementate strutture più vicine al cittadino, con l'introduzione dei Centri di Assistenza e Urgenza (CAU), che saranno distribuiti capillarmente sul territorio, collocati all'interno di Case della Comunità oppure presso le attuali sedi di PPI, presso gli Ospedali di prossimità sprovvisti di DEA di I e II livello oppure presso sedi di forme aggregative strutturate della medicina generale purché con standard organizzativi e professionali omogenei. I CAU, in diretto collegamento con i DEU di riferimento ed integrati nella rete dei servizi territoriali, dovrebbero assorbire tutte le prestazioni che, seppur intercettando un bisogno in acuto, sono a bassa complessità clinica ed assistenziale, garantendo una risposta appropriata e tempestiva, anche grazie ad una presenza infermieristica dedicata ed alle professionalità che si renderanno necessarie in relazione alle prestazioni eseguiti e ai volumi di attività. Si procederà inoltre alla creazione di equipe medico -infermieristiche, le Uca, che opereranno direttamente a domicilio del paziente.

Si tratta di strutture in grado di rispondere giorno e notte alla gran parte dei bisogni e delle urgenze delle persone, anche laddove non abbiano vere caratteristiche di vera e propria emergenza, la cui finalità è quella di liberare il Pronto Soccorso per le necessità dei codici più gravi riducendo così gli accessi impropri.

Per il potenziamento e l'adeguamento della rete dell'emergenza urgenza è previsto anche nel 2023 una intensa attività concorsuale per soddisfare il fabbisogno già mappato a partire dallo scorso anno, anche se la carenza dei professionisti di questa branca non consentirà verosimilmente di procedere alla loro assunzione nei termini previsti dal fabbisogno effettivo. Si ritiene comunque corretto confermare e rappresentare il fabbisogno teorico. Il personale infermieristico e tecnico sanitario verrà assunto o riassegnato a seguito della rimodulazione del fabbisogno.

Altre risorse umane verranno impiegate nel rafforzamento della risposta territoriale e della domiciliarietà, nella presa in carico e l'accompagnamento delle persone nei loro percorsi, nella razionalizzazione e umanizzazione dei servizi: tutti elementi che il sistema regionale e l'Azienda USL di Reggio Emilia in particolare hanno sempre perseguito e che sono via via diventate delle reali priorità per tutto il SSN, anche in seguito alle dinamiche registrate durante la pandemia.

In merito all'implementazione e al potenziamento delle attività di assistenza domiciliare integrata è prevista l'introduzione dell'Infermiere di Famiglia o Comunità (IFoC) al fine di garantire una presenza continua nel territorio di riferimento facilitando la presa in carico, la continuità dell'assistenza, l'integrazione e la collaborazione tra le figure professionali e i servizi sociosanitari. Si procederà pertanto all'assunzione (o alla riconversione del personale assunto per le vaccinazioni) di unità infermieristiche. A tale attività corrisponde un fabbisogno era già stato evidenziato nel precedente piano e viene confermato anche nel corrente, fatte salve ulteriori modifiche di cui si va discutendo nel momento in cui si scrive il presente documento.

Gli ulteriori potenziamenti di personale attengono al progetto relativo al DAI SMDP per l'apertura di una struttura a ciclo diurno per minori nonché al completamento delle riorganizzazioni dettate dai nuovi criteri di dotazione di posti letto richiesti in ambito di terapia intensiva (PL 32+10 staffabili) e semintensiva (PL 37 di cui 19 convertibili in intensiva), l'assistenza oncematologica, l'introduzione di nuove tecnologie (ad es. chirurgia robotica) e il rafforzamento del Dipartimento di Sanità Pubblica, Prevenzione e Promozione della salute.



Di seguito, si riportano alcune sintetiche note esplicative, divise per macroprofili / categorie di personale, relative ai valori/variazioni dei dati indicati nelle tabelle A e B dell'allegato piano dei fabbisogni.

Tabella A: PERSONALE DIPENDENTE

Persistono gravissime difficoltà di reclutamento del personale della dirigenza medica (in particolare presso gli ospedali distrettuali), come descritto anche nel PTFP 2022-2024, in modo particolare per alcune tipologie di specialisti (Anestesisti, DM di Medicina e Chirurgia di Accettazione ed Urgenza, Pediatri, Cardiologi, Internisti, Ginecologi, Geriatri, Radiologi, solo per citare i principali). Tale dato oggettivo sta limitando la capacità di assumere tali figure professionali con concorsi pubblici, nella misura prevista ed in modo da soddisfare l'intero fabbisogno dell'azienda, nonostante le diverse procedure espletate e da espletare.

Tra la seconda parte del 2023 e l'anno 2024 si darà corso alla stabilizzazione straordinaria prevista dall'art 1 comma 268 lett. b) Legge n. 234/2021 e s.m.i.

Nel 2023 si prevede una ulteriore riduzione del costo per utilizzo di personale somministrato che rimane, comunque e ancora una leva ineludibile per la continuità dei servizi, anche per la ridotta risposta da parte dei candidati utilmente collocati in graduatoria di concorso alle proposte di assunzione a tempo determinato di breve durata, per sostituzioni di personale temporaneamente assente e per consentire la fruizione delle ferie estive.

Gli operatori reclutati tramite il lavoro interinale saranno soprattutto O.S.S, personale infermieristico e tecnico sanitario per un totale pari a 72 unità FTE complessivamente considerati.

Anche nel corso del 2023, l'Azienda USL si troverà a dover sostenere ASP e CRA nel far fronte alla grave crisi incontrata nell'assunzione di personale, assegnando loro temporaneamente proprie unità di personale onde evitare che tali carenze mandino in default la rete delle strutture dedicate all'assistenza sociale ed agli anziani, secondo quanto indicato anche dalla RER con propria circolare Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare del 22.10.2020 Prot. 122718 ad oggetto: "Emergenza Covid-19: indicazioni in merito alle soluzioni dirette a sopperire alla carenza di personale infermieristico da parte dei soggetti gestori delle Case Residenze per Anziani non autosufficienti".

Personale Assunto per emergenza Covid-19

Nella tabella A è indicato in colonna specifica il costo del personale imputabile all'emergenza COVID ed in particolare al recupero delle liste di attesa accumulate per effetto della pandemia.

Potenziamenti confermati

Nel 2023, come già illustrato in premessa, è confermata la prosecuzione della riorganizzazione della rete dei pronto soccorsi e di quella assistenziale, sia territoriale che ospedaliera, con i potenziamenti di organico già richiesti nel PTFP 2021-2023 e 2022-2024 che si confermano anche in questa sede.

Si conferma pertanto l'ampliamento della dotazione organica già richiesto nel 2021/2022 e non completato, per le ragioni contingenti e note, al fine di procedere nel prossimo triennio al potenziamento dei servizi territoriali, medici ed infermieristici, per l'introduzione dell'infermiere di comunità, coadiuvando le USCA (Unità Speciali di Continuità Assistenziale) o loro strutture affini (CAU) nella presa in carico sul territorio dei pazienti e rafforzando strutturalmente i servizi del SSN in ambito ospedaliero (pronto soccorsi, terapie intensive/ sub-



intensive) anche al fine di fronteggiare le future emergenze, come previsto dal DL 34/2020 e dalle Delibere di Giunta Regione Emilia-Romagna n.677/2020 e n.869/2020.

IRCCS: personale del ruolo della ricerca sanitaria e delle attività di supporto alla ricerca sanitaria (cd Piramide della Ricerca)

L'IRCCS dell'AUSL di Reggio Emilia focalizza le proprie attività nella realizzazione del Piano Triennale della Ricerca Corrente, rinnovato dal Ministero nell'ambito della Programmazione Triennale della Ricerca Corrente 2022-2024, nonché nella realizzazione dei progetti conseguenti alla partecipazione a bandi competitivi, ivi compresi i bandi del PNRR.

A seguito dell'approvazione del DPCM 21 aprile 2021 "Definizione dei requisiti, dei titoli e delle procedure concorsuali per le assunzioni di personale per lo svolgimento delle attività di ricerca e di supporto alla ricerca presso gli IRCCS pubblici e gli Istituti zooprofilattici sperimentali (IZS), l'Azienda ha provveduto ad aggiornare la dotazione organica specifica dedicata alla ricerca.

Tale aggiornamento annuale del piano dei fabbisogni del personale della ricerca sanitaria tiene conto del turnover del personale stesso (fenomeno molto forte nel campo della ricerca), dei nuovi fabbisogni emergenti (avvio di nuove linee o progetti di ricerca) e dell'andamento dei risultati della ricerca stessa.

Ne consegue che, al personale assunto nel 2019 a tempo determinato nella prima fase di applicazione della Legge 205/2017 nella misura di 45 unità dichiarate nel 2020 e così ripartite:

- n. 13 dipendenti a tempo determinato in qualità di Ricercatore Sanitario – Cat.DS.
- n. 32 dipendenti a tempo determinato in qualità di Collaboratore Professionale di Ricerca Sanitaria - cat.D

si aggiungano ulteriori 15 posizioni nel 2021 e 2022:

- n. 7 dipendenti a tempo determinato in qualità di Ricercatore Sanitario – Cat.DS;
- n. 8 dipendenti a tempo determinato in qualità di Collaboratore Professionale di Ricerca Sanitaria cat.D.

Nel 2023, invece, vi sono stati 8 nuovi ingressi nel primo semestre, ed ulteriori 8 sono previsti entro il mese di agosto/nella seconda metà dell'anno:

- n. 5 dipendenti a tempo determinato in qualità di Ricercatore Sanitario – Cat.DS in servizio dal primo semestre dell'anno, e 3 ulteriori nuovi ingressi previsti;
- n. 3 dipendenti a tempo determinato in qualità di Collaboratore Professionale di Ricerca Sanitaria - cat.D in servizio dal primo semestre dell'anno, e 5 ulteriori ingressi previsti.

A seguito dell'entrata in vigore del D.lgs. 22 dicembre 2022 n. 200 "Riordino degli IRCCS" e delle successive circolari esplicative ministeriali, l'Azienda ha provveduto ad adottare le modifiche dell'Atto aziendale, dello Statuto e del Regolamento di organizzazione, nonché ai sensi dell'art.10, c.2, a definire i posti della dotazione organica destinati all'attività di ricerca per l'inquadramento a tempo indeterminato del personale della ricerca sanitaria.

Alla luce di tali disposizioni e dell'art 18.1 del Regolamento di Organizzazione l'Azienda USL IRCCS di Reggio Emilia aveva stimato un primo fabbisogno di posti di personale di ricerca (Nota prot 2023/53771 del 28/04/2023 - Scheda 1 - Tabella B) pari a

- Ricercatori Sanitari n. 5



- Personale di Supporto alla Ricerca n. 3

Entrambi con decorrenza del primo quinquennio al 2025.

In conformità alle previsioni normative sopra richiamate, la Regione Emilia Romagna ha indicato nelle “Linee Guida per la predisposizione del Piano Integrato di Attività e Organizzazione delle Aziende ed Enti del SSR (articolo 6 D.L. 80/2021)” allegate alla DGR 990/2023, che il Piano attuativo del PIAO relativo al PTFP debba contenere una specifica sezione dedicata al personale della ricerca sanitaria degli IRCCS assunto con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato, nonché specificare – annualmente – i posti destinati alle attività di ricerca per l’inquadramento a tempo indeterminato del personale della ricerca sanitaria.

La legge n. 87 del 3 luglio 2023, ha individuato un criterio per la stabilizzazione a tempo indeterminato del personale di ricerca, ossia l’aver “maturato, al 30 giugno 2023, almeno tre anni di servizio, anche non continuativi, negli ultimi otto anni, alle dipendenze di un ente del Servizio sanitario nazionale, con rapporti di lavoro flessibile o con borse di studio, rispettivamente, instaurati o conferite a seguito di procedura selettiva pubblica”, in assenza di valutazioni annuali negative, in numero di 2, secondo le procedure/i regolamenti aziendali.

È inoltre previsto che l’assunzione a tempo indeterminato del personale di ricerca sanitaria che rispetta tale requisito possa avvenire nel triennio 2023-2025.

Alla luce e condizionatamente al sopravvenuto combinato disposto

-dell’art 18.1 del Regolamento di Organizzazione,

-dell’Art. 3 –ter legge n. 87 del 3 luglio 2023,

-dell’ipotesi di CCNL del comparto sanità Sezione del personale del ruolo della ricerca sanitaria e delle attività di supporto alla ricerca sanitaria TRIENNIO 2019 – 2021, non ancora divenuto ad oggi definitivo,

si stima che il fabbisogno per il personale della ricerca complessivamente atteso si attesta al momento in:

unità FTE nel corso del triennio 23-25 - di cui alla Tabella A – scheda 1

	Anno 2023	Anno 2024	Anno 2025
Totale FTE personale della ricerca sanitaria	58,63	62	62

Teste/unità di Dotazione organica (Tabella B) al termine del triennio 23-25:

Totale personale della ricerca sanitaria nel triennio	62
---	----

Si precisa che la stabilizzazione, di cui La legge n. 87 del 3 luglio 2023, avverrà, nell’arco del triennio, nel contesto di tale fabbisogno, condizionatamente alla sussistenza della copertura del finanziamento dalla stessa previsto, in relazione al riparto che sarà assegnato all’Azienda USL IRCCS di Reggio Emilia.

Si sottolinea ulteriormente che fra i ricercatori e il personale di supporto alla ricerca vi sono anche professionisti strutturati, assunti con contratto di lavoro a tempo indeterminato del SSN, come tali già presenti



nella Tabella B del PTFP 2023-2025 nell'ambito della rispettiva qualifica di appartenenza come di seguito individuati.

Tali professionisti sono:

- a. Ricercatori, cosiddetti bench side, secondo le definizioni riportate nella circolare Rendicontazione dell'attività di ricerca - Spese Personale del 23/06/2020, che hanno prodotto, nell'arco del quinquennio, pubblicazioni riconducibili all'area oncologica. Tale personale corrisponde a 80 teste.

Nel caso in cui si consideri esclusivamente il personale, cosiddetto bench side, rendicontato tramite WF (personale dipendente) a gennaio 2023, al netto del personale universitario, questo corrisponde a 40 teste.

I ricercatori universitari e professori associati integrati e rendicontati, invece, corrispondono a 6 teste.

- b. Personale di supporto, assegnato in prevalenza alla SOC Infrastruttura Ricerca e Statistica, assunto con contratto di lavoro a tempo indeterminato del SSN. Tale personale corrisponde a 11 teste.

Tabella A : PERSONALE UNIVERSITARIO

Il personale universitario, per il quale verranno o sono state sottoscritte convenzioni con l'Università, aumenterà di 1 unità nel corso del 2023:

n. 1 Professore di II^a Fascia a Tempo Indeterminato EX ART 18 COMMA 3, LEGGE 240/2010 –per il Settore Scientifico Disciplinare MED/16 – Reumatologia (integrazione non avvenuta nell'ultimo trimestre del 2022).

Contrariamente a quanto indicato l'anno precedente nel corso del 2023 non si procederà con l'integrazione di n. 1 Professore di II^a Fascia a Tempo Indeterminato EX ART 18 COMMA 3, LEGGE 240/2010 per il Settore Scientifico Disciplinare MED/34 - Medicina Fisica e Riabilitativa.

Negli ultimi mesi del 2023 (novembre/dicembre) è prevista l'integrazione assistenziale di n. 5 dottorandi di ricerca (dirigenti medici).

Tabella A: CONTRATTI ATIPICI

L'emergenza Covid-19 e le conseguenti deroghe ai limiti stabiliti dalle norme vigenti per la stipula di contratti di lavoro autonomo previste dal D.L.18/2020 e D.L. 34/2020 e successive modifiche hanno determinato sugli anni dal 2020 al 2022 un significativo incremento della spesa per questa tipologia di rapporti di lavoro.

Nel 2023 tuttavia è prevista una tendenziale normalizzazione dei contratti atipici ed una conseguente significativa loro riduzione, sia in termini numerici che di costi, con il progressivo ritorno alla situazione pre pandemica, salva l'attivazione di incarichi LP necessari per far fronte alle carenze strutturali di professionisti di alcune specifiche discipline e per ridurre le liste di attesa con gli strumenti ancora consentiti dalla legislazione emergenziale ed il particolare dal DL 34/2020.

Tabella A : SPECIALISTI AMBULATORIALI – GUARDIA MEDICA – EMERGENZA TERRITORIALE

Il fabbisogno di specialisti ambulatoriali è derivato in parte dalla difficoltà di reperire specialisti disposti ad accettare un contratto in qualità di dipendenti ed in parte dalla necessità di ridurre i TdA per l'accumulo di prestazioni ambulatoriali avvenuto durante la pandemia. Il contratto degli specialisti ambulatoriali inoltre, non



prevedendo turni notturni e festivi, è preferito da una parte di specialisti medici anche a fronte di minori possibilità di sviluppo professionale.

Il loro numero è tuttavia previsto in leggero calo rispetto al 2022.

Analogamente il fabbisogno di Met è previsto in diminuzione, sia per la riorganizzazione della rete di emergenza urgenza che per la diminuzione di questi professionisti dovuta anche alle possibilità di stabilizzazione offerte dalla legislazione speciale in materia tesa a superare le carenze di medici specialisti di emergenza-urgenza.

Le previsioni del fabbisogno in termini di FTE dei professionisti del servizio di CA prevede un leggero aumento, passando da un valore di 56,46 ad un valore di 63,68. La loro riorganizzazione nei CAU dovrebbe consentire un efficientamento del loro utilizzo, anche in termini di efficacia delle loro prestazioni.

Tabella A : CONVENZIONI TRA AZIENDE DEL SSN

Nel 2023 sono o verranno sottoscritte convenzioni passive per un costo in leggero aumento rispetto al 2022 e stimato in € 1.358.866,48.

Si riportano di seguito le principali convenzioni sottoscritte:

Accordo Attuativo tra AUSL/IRCCS/RE e Fondazione Hospice MTC Seragnoli-ONLUS per l'erogazione di servizi specialistici nell'ambito della rete CPP della Regione Emilia-Romagna	FHS - Onlus di Bologna
Convenzione tra l'AUSLBO e l'AUSL IRCCS/RE per prestazioni in materia di NCH pediatrica	AUSL BOLOGNA
Convenzione tra l'AUSL-IRCCS di RE e l'AOUMO per consulenza in materia di Neuroradiologia Interventistica	AOU MODENA
Convenzione tra l'AOUMO e l'AUSL IRCCS/RE per prestazioni in materia di NCH	AOU MODENA
Convenzione tra l'AUSL-IRCCS di RE e l'ARPAE per effettuazione prestazioni analitiche e controlli igienico-sanitari	ARPAE
Convenzione per effettuazione test di conferma per droghe d'abuso su materiale biologico e non biologico	AOU MODENA
Convenzione tra l'AOUMO e l'AUSL IRCCS/RE per prestazioni in materia di medicina legale connesse ad indagini autoptiche richieste dal medico necroscopo	AOU MODENA
Convenzione tra AUSLPC e AUSL/IRCCS/RE per l'effettuazione di indagini immunogenetiche	AUSL PIACENZA
Convenzione tra l'AUSL-IRCCS di RE e l'AOUMO per collaborazione nell'ambito delle sperimentazioni di Fase I	AOU MODENA



Convenzione tra l'AUSL-IRCCS di RE e l'AOUMO per consulenza in materia di chirurgia oncologica epato-bilio pancreatico	AOU MODENA
Convenzione per l'esecuzione di interventi chirurgici di chiusura del dotto di Botallo da parte delle UU.OO. di Cardiocirurgia pediatrica e Anestesia e Rianimazione dell'AOU BO-Policlinico S. Orsola Malpighi a favore dell'AUSL-IRCCS/RE	AOU BOLOGNA
Convenzione tra l'AOUMO e l'AUSL IRCCS/RE per l'esecuzione di esami di genomica clinica	AOU MODENA
Convenzione tra l'AUSL-IRCCS di RE e l'AOUMO per l'esecuzione di esami di biologia molecolare	AOU MODENA
Convenzione tra l'AUSL-IRCCS di RE e l'AOUMO per l'esecuzione di esami di biologia molecolare	AOU MODENA
Convenzione tra l'AOUMO e l'AUSL IRCCS/RE per prestazioni specialistiche di endocrinologia finalizzata all'attivazione dell'ambulatorio di disforia di genere	AOU MODENA
Convenzione tra l'AUSLBO e l'AUSL-IRCCS di RE per la fornitura di prestazioni di laboratorio	AUSL BOLOGNA
Convenzione tra l'AUSL-IRCCS di RE e l'AOUMO per consulenza in materia di chirurgia pediatrica	AOU MODENA
Convenzione tra l'AUSL-IRCCS di RE e l'AOUMO per prestazioni specialistiche di Chirurgia della mano	AOU MODENA
Convenzione tra l'AUSL-IRCCS di RE e l'AOUIVR per attività di consulenza per training formativo in ambito di NCH stereotassica per stimolazione profonda cerebrale in pazienti con malattia di Parkinson	AOUI VERONA

Tabella A : PRESTAZIONI AGGIUNTIVE

Per quanto riguarda le prestazioni aggiuntive, si prevede di non superare nel triennio il livello del 2022, provvedendo alla progressiva assunzione dei professionisti, soprattutto medici, man mano si specializzeranno, consentendo alle aziende di contenere il ricorso a tale strumento contrattuale. Dal 2023 viene registrato il finanziamento regionale dedicato alla remunerazione maggiorata dei turni in aggiuntiva presso i Pronto Soccorsi (€ 100 per medici ed € 50 per infermieri).

Tabella B : DOTAZIONE ORGANICA PERSONALE DIPENDENTE – ANNO 2023

La dotazione organica personale dipendente – anno 2023 - viene sostanzialmente confermata nella entità numerica del 2022 con marginali modifiche qualitative, sostanzialmente ininfluenti rispetto al costo complessivo.



Costi derivanti dai nuovi CCNL triennio 2023-2025

I costi derivanti dai nuovi CCNL delle diverse Area contrattuali ammontano a € 19.116.904,02, ripartiti come segue:

COMPARTO		ANNO 2023
DI CUI COSTI RINNOVI CONTRATTUALI 19-21		9.705.794,57 €
DI CUI COSTI RINNOVI CONTRATTUALI 19-21 - Fondi		3.237.763,44 €
DI CUI COSTI IVC 19/21 dirigenza + IVC 22/24 + ELEMENTO PEREQUATIVO Personale della Ricerca		2.017.916,09 €
DI CUI UNA TANTUM 2023		4.155.429,93 €
TOTALE ANNO 2023		19.116.904,02 €

Copertura dei posti di Direzione di Struttura Complessa

Nel rispetto degli standard previsti dalla Legge 135/2012, dal Patto per la Salute, dal DM 70/2015 e dalla Delibera di Giunta Regionale n. 2040/2015, nel corso del 2022 e 2023 sono state espletate le procedure per la selezione dei direttori di struttura complessa delle seguenti strutture:

- SSM Area Sud
- Chirurgia Generale Castelnovo né Monti
- Centri Salute Mentale Area Centro
- Anestesia Area Sud
- Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura
- Chirurgia Oncologica Arcispedale Santa Maria Nuova
- UIMD Guastalla
- Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza ASMN
- Gestione Operativa (incarico a TD)
- Radiologia Correggio-Scandiano
- Specialistica Ambulatoriale
- DEU Area Sud Montana
- Medicina Legale Territoriale e Gestione del Rischio

Sono state autorizzate nel corso del 2022 e 2023 e sono in corso di espletamento le procedure per la selezione dei direttori di struttura complessa delle seguenti strutture:

- Farmaco-Epidemiologia.
- Infrastruttura Ricerca e Statistica



- Cure Primarie

Sono state autorizzate nel corso del 2022 ma non sono ancora state formalmente bandite ed espletate, le procedure per la selezione dei direttori di struttura complessa delle seguenti strutture:

- Ginecologia Ostetricia di Guastalla
- Medicina 1 ad indirizzo metabolico ed emocoagulativo

Nel corso del 2023 si verificheranno alcune cessazioni di Direttori di Struttura Complessa in discipline unificate o comunque in strutture che non possono rimanere prive di direttore senza ripercussioni sulla funzionalità dei servizi. Pertanto, si intende richiedere l'autorizzazione alla copertura dei seguenti incarichi di direzione di struttura complessa:

- Sanità Pubblica Veterinaria Area A
- Direzione delle professioni sanitarie per la rete integrata assistenziale-clinica

Si chiederà infine l'autorizzazione alla copertura del seguente incarico di direzione di struttura complessa ridenominato come sotto sa seguito di autorizzazione rilasciata nel corso dell'anno 2022:

- Salute Donna Aziendale

Quadro Economico-Finanziario

Il presente Piano dei Fabbisogni risulta ancora condizionato dall'emergenza COVID-19 appena superata. Costituisce però anche lo sviluppo di tutte le riorganizzazioni effettuate in seguito alla fusione delle due aziende sanitarie preesistenti in provincia di Reggio Emilia, realizzata con Legge RER n.9/2017, sia quelle inerenti la unificazione dei servizi amministrativi e di supporto, sia quelle collegate alla riorganizzazione della rete ospedaliera secondo gli standard previsti dalla Legge 135/2012, dal Patto per la salute 2014/2016, dal DM 70/2015 e dalla Delibera di Giunta Regionale n.2040/2015. Recepisce inoltre le indicazioni contenute nel PNRR e nel DM 77/2022 e ne programma l'attuazione in termini di risorse umane.

La proposta revisione qualitativa e quantitativa della spesa, come già rappresentato in occasione della relazione al Piano 2022-2024, persegue pertanto l'ottimale impiego e la miglior distribuzione delle risorse umane in relazione agli obiettivi dell'Azienda secondo quanto concordato anche in sede di Conferenza Territoriale Socio Sanitaria.

Superata la pandemia, almeno nella sua fase acuta, si potrà intervenire sul costo del personale flessibile che viene stimato in significativo calo con un costo complessivo di €4.738.842,35, con una riduzione stimata di circa 2 milioni rispetto al 2022.

In un quadro di crescente difficoltà nel reperimento di alcune figure professionali, sia di area medica che del comparto, la spesa complessiva per personale dipendente è stimata in € 392.383.444,29, sostanzialmente in linea con le previsioni di bilancio e gli obiettivi assegnati dalla Regione Emilia-Romagna.

Gli sviluppi ed i potenziamenti previsti sul 2024 e 2025 sono ovviamente condizionati alle disponibilità finanziarie così come resta inteso che le politiche sul personale nel triennio saranno, in ogni caso, oggetto di



concertazione con la Regione, anche in relazione alla necessità di garantire il complessivo equilibrio economico-finanziario del sistema sanitario regionale.

Resto a disposizione per chiarimenti e porgo cordiali saluti.

Il Direttore Generale

Cristina Marchesi

r_eniro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

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

MACROFONDI	PERSONALE DIPENDENTE												CONVULSIONI	PROFESSIONE RELAZIONATA MANUTENZIONE
	PERSONALE DIPENDENTE						PERSONALE COVID							
ANNO 2024 VALORE ESPRESSE IN:	PERSONALE DIPENDENTE		PERSONALE COVID		PERSONALE COVID		PERSONALE COVID		PERSONALE COVID		PERSONALE COVID		PERSONALE COVID	PERSONALE COVID
	FTE anno	COSTO	# di corsi COVID	# di corsi COVID	FTE anno	COSTO	# di corsi COVID	# di corsi COVID	FTE anno	COSTO	# di corsi COVID	# di corsi COVID	FTE anno	COSTO
PERSONALE DIPENDENTE														
MACROFONDI														
MANUTENZIONE	1380,00	157.451.833,30	3.301.144,00	1.301.144,00	1.431.107,65	541.200,08	9,00	9,00	541,31	541.200,08	10,00	10,00	541,31	541.200,08
ATTIVITA' DI ASSISTENZA	14,00	15.261.535,64	70.305,00	20.305,00	20.305,00	100,00	1,00	1,00	100,00	100,00	1,00	1,00	100,00	100,00
TOTALE PERSONALE DIPENDENTE	1394,00	172.713.368,94	3.371.449,00	1.321.449,00	1.451.412,65	541.300,08	10,00	10,00	541,31	541.300,08	11,00	11,00	541,31	541.300,08
PERSONALE COVID														
MANUTENZIONE	25,00	28.907.250,00	1.200.000,00	1.200.000,00	1.200.000,00	1.200.000,00	10,00	10,00	10,00	1.200.000,00	10,00	10,00	10,00	1.200.000,00
ATTIVITA' DI ASSISTENZA	10,00	11.800.000,00	500.000,00	500.000,00	500.000,00	500.000,00	1,00	1,00	1,00	500.000,00	1,00	1,00	1,00	500.000,00
TOTALE PERSONALE COVID	35,00	40.707.250,00	1.700.000,00	1.700.000,00	1.700.000,00	1.700.000,00	11,00	11,00	11,00	1.700.000,00	11,00	11,00	11,00	1.700.000,00
PERSONALE DIPENDENTE COVID														
MANUTENZIONE	1380,00	157.451.833,30	3.301.144,00	1.301.144,00	1.431.107,65	541.200,08	9,00	9,00	541,31	541.200,08	10,00	10,00	541,31	541.200,08
ATTIVITA' DI ASSISTENZA	14,00	15.261.535,64	70.305,00	20.305,00	20.305,00	100,00	1,00	1,00	100,00	100,00	1,00	1,00	100,00	100,00
TOTALE PERSONALE DIPENDENTE COVID	1394,00	172.713.368,94	3.371.449,00	1.321.449,00	1.451.412,65	541.300,08	10,00	10,00	541,31	541.300,08	11,00	11,00	541,31	541.300,08
PERSONALE COVID														
MANUTENZIONE	30,00	34.400.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	10,00	10,00	10,00	1.500.000,00	10,00	10,00	10,00	1.500.000,00
ATTIVITA' DI ASSISTENZA	10,00	11.800.000,00	500.000,00	500.000,00	500.000,00	500.000,00	1,00	1,00	1,00	500.000,00	1,00	1,00	1,00	500.000,00
TOTALE PERSONALE COVID	40,00	46.200.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00	11,00	11,00	11,00	2.000.000,00	11,00	11,00	11,00	2.000.000,00
TOTALE PERSONALE COVID	394,00	407.913.618,88	5.071.449,00	3.021.449,00	3.451.412,65	741.300,08	21,00	21,00	652,31	741.300,08	22,00	22,00	652,31	741.300,08
CONVULSIONI														
MANUTENZIONE														
ATTIVITA' DI ASSISTENZA														
TOTALE CONVULSIONI														
PROFESSIONE RELAZIONATA MANUTENZIONE														
MANUTENZIONE														
ATTIVITA' DI ASSISTENZA														
TOTALE PROFESSIONE RELAZIONATA MANUTENZIONE														

Compendio per il bilancio di esercizio
 Unitario in base al valore su base anno (2020) con data competenza (anno, ecc.)

r_eni.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.E

TABELLA 1 - Scheda 1 - Piano fabbisogno del Personale Anno 2025

MACROPROFILO	PERSONALE DIPENDENTE		PERSONALE UNIVERSITARIO		CONTRATTI PARALELI		CONTRATTI PARALELI COVID		CONTRATTI PARALELI COVID COVID		CONTRATTI PARALELI COVID COVID		CONTRATTI PARALELI COVID COVID		CONTRATTI PARALELI COVID COVID	
	FTE anno	COSTO	FTE anno	COSTO	FTE anno	COSTO	FTE anno	COSTO	FTE anno	COSTO	FTE anno	COSTO	FTE anno	COSTO	FTE anno	COSTO
PERSONALE DIPENDENTE	1300,00	130.451.833,30	9,38	541.350,08	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00
MACROPROFILO	1300,00	130.451.833,30	9,38	541.350,08	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00
PERSONALE UNIVERSITARIO	20,00	20.250,00	1,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00
MACROPROFILO	20,00	20.250,00	1,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00
PERSONALE DIPENDENTE COVID	1500,00	150.000,00	10,00	500.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00
MACROPROFILO	1500,00	150.000,00	10,00	500.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00
PERSONALE UNIVERSITARIO COVID	20,00	20.250,00	1,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00
MACROPROFILO	20,00	20.250,00	1,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00
PERSONALE DIPENDENTE COVID COVID	1000,00	100.000,00	5,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00
MACROPROFILO	1000,00	100.000,00	5,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00
PERSONALE UNIVERSITARIO COVID COVID	20,00	20.250,00	1,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00
MACROPROFILO	20,00	20.250,00	1,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00
PERSONALE DIPENDENTE COVID COVID COVID	1000,00	100.000,00	5,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00
MACROPROFILO	1000,00	100.000,00	5,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00
PERSONALE UNIVERSITARIO COVID COVID COVID	20,00	20.250,00	1,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00
MACROPROFILO	20,00	20.250,00	1,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00	100,00	100.000,00
TOTALE PERSONALE ANNO 2025	1340,00	134.725,00	15,38	816,350,08	200,00	200.000,00	200,00	200.000,00	200,00	200.000,00	200,00	200.000,00	200,00	200.000,00	200,00	200.000,00
TOTALE PERSONALE COVID ANNO 2025	1000,00	100.000,00	5,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00
TOTALE PERSONALE COVID COVID ANNO 2025	1000,00	100.000,00	5,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00
TOTALE PERSONALE COVID COVID COVID ANNO 2025	1000,00	100.000,00	5,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00	50,00	175.000,00

Compilato in base ai dati del bilancio approvato in data 11/09/2023 (delibera AUSLRE n. 2023/0362) e del Piano Fabbisogno Personale 2025.

TABELLA B - Dotazione organica Personale Dipendente

MACROPROFILI	Personale dipendente		Personale universitario	
	TESTE	COSTO	TESTE	COSTO
VALORI ESPRESSI IN:				
PERSONALE DIRIGENTE	1.246,00	140.798.000,00	10,00	555.000,00
Medici ¹	68,00	7.684.000,00		
Veterinari	216,00	19.656.000,00	3,00	111.000,00
Dirigenza sanitaria	73,00	7.300.000,00		
Dirigenza PTA	1.603,00	175.438.000,00	13,00	666.000,00
TOTALE PERSONALE DIRIGENTE				
PERSONALE COMPARTO	3.088,00	154.400.000,00		
Personale infermieristico	968,00	44.044.000,00		
Personale sanitario altri	917,00	34.387.500,00		
OSS/OTA	475,00	17.812.500,00		
Personale tecnico altri	833,00	31.654.000,00		
Personale amministrativo	62,00	2.604.000,00		
TOTALE PERSONALE COMPARTO	6.343,00	284.902.000,00	-	-
TOTALE DOTAZIONE ORGANICA	7.946,00	460.340.000,00	13,00	666.000,00

¹comprende anche gli odontoiatri

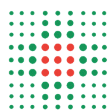
r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

Bilancio Economico Preventivo 2023



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

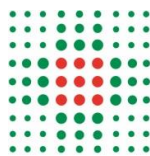


Bilancio Economico Preventivo 2023

Allegato E

a delibera n. 362 del 8 settembre 2023

**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 E

BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO ANNO 2023

Relazione del Direttore Generale

Allegato a Delibera n. 362 del 8 settembre 2023

Indice

Premessa	pag. 5
1 – Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	pag. 6
1.1 Piano Regionale della Prevenzione e Legge regionale n.19/2018	pag. 6
1.1.1 Piano Regionale della Prevenzione	pag. 6
1.1.2 Legge regionale n.19/2018 “Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria”	pag. 6
1.2 Sanità Pubblica	pag. 7
1.2.1 Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS)	pag. 7
1.2.2 Epidemiologia e sistemi informativi	pag. 7
1.2.3 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	pag. 8
1.2.4 Implementazione del Piano di prevenzione vaccinale e monitoraggio legge 119/2017 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale)	pag. 9
1.2.5 Programmi di screening oncologici	pag. 11
1.2.6 Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita	pag. 11
1.2.7 Strutture sanitarie, socio-assistenziali e socio-sanitarie	pag. 12
1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione	pag. 13
1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie	pag. 14
1.5 PNRR – Corsi di formazione in infezioni ospedaliere – Action Plan	pag. 15
2 – Assistenza territoriale	pag. 16
2.1 Potenziamento dell’assistenza territoriale	pag. 16
2.2 Rete delle Cure palliative	pag. 17
2.3 Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale – dimissioni protette	pag. 17
2.4 Migranti e Vulnerabilità	pag. 18
2.5 Percorso nascita	pag. 18
2.6 Percorso IVG	pag. 19
2.7 Attività rivolte agli adolescenti/giovani adulti	pag. 20
2.8 Contrasto violenza	pag. 20
2.9 Garanzia dell’accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	pag. 22
2.10 Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze	pag. 23
2.11 Definizione équipe integrata autismo adulti	pag. 23
2.12 Disturbi del comportamento alimentare (DNA)	pag. 24
2.13 Telemedicina Salute nelle carceri	pag. 24
2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	pag. 24
3 – Assistenza ospedaliera	pag. 28
3.1 Emergenza-urgenza ospedaliera	pag. 28
3.2 Percorso chirurgico	pag. 29
3.3 Tempi di attesa	pag. 29
3.4 Piattaforme operative diagnostiche e terapeutiche (NGS+trapianti CSE)	pag. 31
3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti	pag. 32
3.6 Reti cliniche di rilievo regionale	pag. 32
3.6.1 Rete Cardiologica e Chirurgia Cardio-vascolare	pag. 32
3.6.2 Rete oncologica ed emato-oncologica	pag. 33
3.6.3 Rete dei Centri di Senologia	pag. 33

3.6.4 Rete tumori ovarici	pag. 34
3.6.5 Rete per la Terapia del dolore	pag. 34
3.6.6 Rete Neuroscienze	pag. 34
3.6.7 Rete Malattie Rare	pag. 35
3.6.8 Reti dei Tumori Rari	pag. 37
3.6.9 Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)	pag. 38
3.6.10 Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie	pag. 38
3.7 Attività trapiantologica	pag. 39
3.8 Attività trasfusionale	pag. 40
3.9 Appropriatelyzza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera	pag. 41
3.10 Accredimento	pag. 42
3.11 Governo dei farmaci e dei dispositivi medici	pag. 43
3.11.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna	pag. 43
3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	pag. 43
3.11.3 Attuazione Protocollo d'Intesa con le farmacie convenzionate	pag. 46
3.11.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali	pag. 46
3.11.5 Farmacovigilanza	pag. 47
3.11.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	pag. 48
3.11.7 Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità	pag. 51
3.11.8 Dispositivo Vigilanza	pag. 51
4 – Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa	pag. 52
4.1 Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA	pag. 52
4.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR	pag. 53
4.1.2 Le buone pratiche amministrativo-contabili	pag. 54
4.1.3 La regolazione dei rapporti con i produttori privati	pag. 55
4.1.4 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile	pag. 55
4.2 Il Governo dei processi di acquisto di beni e servizi	pag. 59
4.3 Il Governo delle Risorse Umane	pag. 61
4.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri	pag. 64
4.5 Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza	pag. 64
4.6 Sistema di audit interno	pag. 65
4.7 Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali	pag. 65
4.8 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR	pag. 66
4.8.1 Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE	pag. 66
4.8.2 Finanziamenti ex art.20 L.67/88	pag. 66
4.8.3 Interventi già ammessi al finanziamento	pag. 67
4.8.4 Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (art.2, DL 19 maggio 2020, n.34)	pag. 68
4.8.5 Piano investimenti: interventi di cui alla scheda 3	pag. 69
4.8.6 Attività per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) – Missione Salute	pag. 69
4.8.7 Iniziative per il miglioramento dell'accessibilità alle strutture sanitarie e della sosta nelle aree di pertinenza	pag. 70

4.8.8 Tecnologie Biomediche	pag. 70
4.8.9 Sistema Informativo	pag. 72
5 – Innovazione nei servizi Sanitari e Sociali	pag. 74
5.1 Sistema ricerca e innovazione regionale	pag. 74
5.2 Innovazione nei servizi sanitari e sociali	pag. 75
5.3 Sicurezza delle cure	pag. 77
5.4 Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure	pag. 78
5.5 Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento	pag. 79
5.6 La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie	pag. 79
6 – Le attività 2023 dell'IRCCS di Reggio Emilia in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia	pag. 80
6.1 Contesto IRCCS e obiettivi per il 2023	pag. 80
6.2 Attività di ricerca dell'IRCCS secondo le Linee di Ricerca	pag. 80

Premessa

La presente relazione descrive le principali azioni che l'Azienda Usl – IRCCS di Reggio Emilia ha in programma per l'anno 2023, a partire dalle Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende Sanitarie definite dalla Regione Emilia-Romagna con DGR n. 1237 del 17/07/2023.

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

Gli obiettivi di mandato hanno infatti carattere strategico e validità corrispondente all'intero arco temporale dell'incarico assegnato al Direttore Generale e sono stati formulati a partire dalle linee di indirizzo per il Servizio Sanitario Regionale inserite nel Programma di mandato della Giunta regionale per la XI legislatura 2020-2025.

In analogia con gli anni precedenti, gli obiettivi della programmazione sanitaria regionale sono definiti a partire dagli obiettivi contenuti nel Documento di economia e finanza regionale (DEFR), che delinea le politiche sanitarie e i macro-obiettivi sistemici da perseguire.

Il quadro programmatico 2023 declina nel dettaglio le azioni che le Aziende sanitarie devono attuare per raggiungere gli obiettivi definiti, in una logica che ottimizzi le risorse disponibili con il fine di garantire ai cittadini dell'Emilia-Romagna un accesso universalistico, equo e sicuro alle cure.

L'anno 2023 vede quindi l'Azienda particolarmente impegnata per assicurare la riorganizzazione del sistema di emergenza-urgenza, il recupero delle prestazioni sanitarie non urgenti che sono state rinviate nella prima fase pandemica, la progressiva attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e di Resilienza (PNRR) e del Decreto Ministeriale n. 77/2022 concernente il Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel SSN.

A seguito del consolidamento del sistema di misurazione e valutazione del Servizio Sanitario Regionale declinato nella DGR n. 819 del 31/05/2021 "Linee guida per lo sviluppo del sistema di misurazione e valutazione della performance nelle aziende e negli enti del SSR", dell'adozione della DGR n.990 del 19/06/2023 recante "Linee guida per la predisposizione del Piano Integrato di Attività ed Organizzazione nelle aziende e negli enti del SSR" e in linea con l'impostazione definita nel corso degli ultimi anni, la DGR n. 1237/2023 declina gli obiettivi della programmazione annuale sulla base dei 3 macro-livelli essenziali di assistenza, l'area della sostenibilità economica e dell'efficienza operativa e l'innovazione nei Servizi Sanitari e Sociali, individuando specifici indicatori e target per ogni obiettivo indicato.

Questo rende ancora più stringente la correlazione fra programmazione e misurazione e valutazione della performance delle Aziende Sanitarie.

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 (PRP)

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Implementazione PRP 2020-2025 con attenzione alla realizzazione delle azioni trasversali in ciascuno dei Programmi PRP</p>	<p>È operativo dal 2021 il team interno di professionisti proveniente dai diversi servizi con molteplici competenze per coordinare e sviluppare le azioni previste dal PRP sulla promozione della salute e sul benessere con interesse, sia per le azioni specifiche del Dipartimento di Sanità Pubblica, sia aziendali in coordinamento con i tutti i servizi.</p> <p>Proseguiranno le attività previste nei progetti del precedente PRP, già coerenti con le indicazioni del nuovo PRP, secondo le modalità e gli strumenti già definiti, per la diffusione dei risultati e delle azioni di programmazione del Piano, attraverso pubblicazione dei materiali sul sito internet e sulla intranet aziendale.</p> <p>Proseguirà l'attenzione alla realizzazione di percorsi di pianificazione partecipata coinvolgendo, sia i servizi territoriali, che ospedalieri, ricercando il diretto coinvolgimento dei distretti, dei comuni e delle realtà associative presenti sul territorio. Sarà garantita la partecipazione di alcuni professionisti alla formazione regionale sui temi dell'equità.</p>
<p>Indicatori di cui alla DGR 58/2022 da rendicontare alla Cabina di Regia</p>	<p>Sarà garantita la partecipazione alla cabina di regia regionale con presentazione del monitoraggio delle circa 100 azioni locali.</p> <p>Tali dati saranno raccolti grazie al contributo e confronto con tutti i 20 responsabili dei programmi locali, mediante un sistema sperimentale di monitoraggio continuo, attento ai temi delle azioni trasversali quali equità, intersettorialità, comunicazione e formazione.</p>

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

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Collaborazione nell'attuazione di iniziative e progettualità</p>	<p>Proseguirà la collaborazione al percorso per la progettazione del Piano Regionale a supporto del Tavolo Multisetoriale di coordinamento previsto dalla nuova Legge Regionale sulla Prevenzione 19/2018.</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, nel Distretto di Castelnovo ne' Monti e in realizzazione in tutti gli altri distretti, 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> <p>In particolare, si evidenzia il rapporto con la scuola per lo sviluppo di piani di formazione ed educazione, anche in collaborazione con il Centro regionale Luoghi di Prevenzione.</p>

	<p>In questo ambito rientrano le azioni messe in campo per la <u>promozione della salute e la prevenzione dell'obesità infantile</u>: il programma di counselling gestito dai pediatri di libera scelta BMInforma, il programma di presa in carico multidisciplinare di secondo livello per i bambini obesi e la cura dei bambini obesi patologici da parte dell'endocrinologia pediatrica; le iniziative di prevenzione primaria nella scuola; le collaborazioni con gli Enti Locali che vedono nella app "BeBa benessere bambini" il primo prodotto, licenziato nel 2021, sperimentato nel 2022 e che nel 2023, attraverso una campagna di comunicazione, sarà diffuso in modo capillare ai genitori. La app è infatti uno strumento per promuovere stili di vita salutari e prevenire l'obesità infantile a disposizione dei genitori, sviluppato attraverso un processo di co-costruzione con tutti gli attori coinvolti nella promozione della salute e con gli utenti finali.</p>
--	---

1.2 Sanità Pubblica

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

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Applicazione della DGR 183/2023 con riferimento al nodo della rete inserito nel DSP</p>	<p>Nel corso del 2023 verrà predisposto e formalizzato il documento descrittivo con l'organizzazione prevista per il Nodo SRPS del Dipartimento Sanità Pubblica con la definizione dell'organizzazione in un'ottica di integrazione multidisciplinare tra i diversi Servizi dipartimentali, l'Unità di Epidemiologia e ARPAE.</p> <p>Nel corso del 2023 si procederà, secondo le indicazioni regionali, allo svolgimento delle procedure necessarie per l'acquisizione delle attrezzature di cui all'investimento 1.1 del Piano Nazionale Complementare (PNC) "Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima".</p> <p>L'Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia, come centro di riferimento per il supporto metodologico negli studi epidemiologia ambientale, collabora alla realizzazione del Piano Aria (PAIR); inoltre coordina, insieme al Settore Prevenzione collettiva e Sanità pubblica della Regione Emilia-Romagna, il progetto nazionale "Atlante Aria e Salute", finanziato dal Ministero della Salute tramite il Piano Nazionale per gli investimenti Complementari (PNC).</p>

1.2.2 Epidemiologia e sistemi informativi

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Alimentazione dei sistemi informativi e sistemi di sorveglianza degli stili di vita</p>	<p>L'Azienda proseguirà nell'attività di raccolta dati ed elaborazione per l'alimentazione dei sistemi di sorveglianza PASSI (per il quale si prevede di raggiungere l'obiettivo regionale: Rapporto interviste PASSI realizzate/ interviste PASSI programmate ≥95%, attraverso l'esternalizzazione delle interviste), PASSI d'Argento e OKkio alla salute, Osservatorio tossicodipendenze. Per il registro diabete le attività di registrazione procedono regolarmente e si produrrà la prevalenza al 01/01/2023.</p> <p>Continuerà la raccolta dati del Sistema informativo vaccinale, ora integrato con il sistema regionale AVR.</p> <p>Continuerà l'aggiornamento di OREILweb, il sistema di open data regionale degli infortuni sul lavoro e delle malattie professionali, il quale verrà ampliato</p>

<p>Registro regionale di mortalità</p>	<p>con l'inserimento dei dati provenienti dai rapporti dei medici competenti (ex art. 40) con un sistema di accesso protetto riservato agli operatori degli SPSAL dell'Emilia-Romagna.</p> <p>Per il Registro di mortalità si è già raggiunto l'obiettivo regionale di registrare almeno il 95% dei decessi del 2022 al marzo 2023 e si prevede di raggiungere almeno il 95% dei decessi del 2023 entro marzo del 2024. Inoltre sarà messo in atto il monitoraggio della mortalità giornaliera estiva. Verrà interrotto il monitoraggio della mortalità giornaliera a supporto della sorveglianza Covid-19.</p>
<p>Registro regionale tumori</p>	<p>Il Registro tumori di Reggio Emilia condurrà la registrazione dei casi incidenti mantenendo la tempestività del dato raccolto a meno di 24 mesi, conferendo i dati raccolti al Registro Tumori Regionale. Si prevede la chiusura del 2021 e la registrazione parziale del 2022.</p> <p>Il registro Tumori di Reggio Emilia coordinerà la formazione per gli operatori del Registro Regionale.</p>
<p>Portale medicina dello sport per certificazioni sportive</p>	<p>I sistemi informativi aziendali sono già integrati con i sistemi regionali atti al rilascio delle certificazioni sportive.</p>

1.2.3 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Sorveglianza e controllo per l'emergenza COVID-19</p>	<p>Nel 2023 si continuerà a garantire la gestione dei flussi informativi e la gestione delle attività di sorveglianza sanitaria, secondo le indicazioni ministeriali e regionali. Per il raggiungimento degli obiettivi di sorveglianza e controllo sarà garantita l'integrazione delle attività da parte dei diversi Servizi aziendali coinvolti, territoriali e ospedalieri.</p>
<p>Applicazione Piano strategico regionale pandemia influenzale Attraverso i Piani operativi locali PANFLU</p>	<p>Il Dipartimento di Sanità Pubblica collaborerà con il gruppo di lavoro regionale all'aggiornamento del Piano strategico regionale di risposta a una pandemia influenzale, collaborerà alla sua declinazione a livello locale con la definizione dei ruoli e responsabilità dei diversi soggetti per l'attuazione delle misure previste dalla pianificazione e alla realizzazione di iniziative di formazione e alle esercitazioni previste dal Piano.</p>
<p>Sorveglianza Influnet&RespiVirNet</p>	<p>Anche per il 2023 il Dipartimento di Sanità Pubblica coordinerà, in collaborazione con il Dipartimento Cure Primarie ed i MMG, la campagna di vaccinazione antinfluenzale e la sorveglianza dell'andamento dell'epidemia influenzale, rafforzando la rete di sorveglianza che coinvolge i medici sentinella, i medici ospedalieri e i laboratori.</p>
<p>Sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie</p>	<p>I piani di sorveglianza e controllo delle malattie infettive continueranno ad essere pienamente operativi.</p> <p>Saranno attuati tutti gli interventi a tutela della collettività a seguito di segnalazione di malattie infettive, compresa l'attivazione dei comuni per</p>

<p>Protocollo infezioni sessualmente trasmissibili (IST)</p>	<p>gli interventi di loro competenza in caso di segnalazione di malattie trasmesse da vettori e tutte le procedure e le attività definite per la loro gestione.</p> <p>L'Azienda nel 2023 aggiornerà il protocollo inerente i percorsi di prevenzione e diagnostico terapeutici e rafforzerà la rete multidisciplinare dei professionisti coinvolti nella gestione degli utenti con infezioni sessualmente trasmissibili (IST) sospette o accertate. Verrà garantita la comunicazione al Dipartimento di Sanità Pubblica di tutti i casi diagnosticati con invio delle schede di segnalazione, come da procedure regionali.</p>
<p>Gestione del Sistema informativo SMI</p>	<p>Per il 2023 sarà posta particolare attenzione al monitoraggio dei dati inseriti nell'applicativo SMI, al fine di garantire un costante miglioramento della qualità dei dati.</p>
<p>Malattie invasive batteriche (MIB)</p>	<p>Presso il Laboratorio di Microbiologia proseguirà l'utilizzo di tecnologie che rendono possibile la rilevazione molecolare di target batterici direttamente da liquor cefalo-rachidiano.</p>
<p>Malattie a trasmissione alimentare (MTA)</p>	<p>Nel 2023 sarà aggiornata la procedura dipartimentale di gestione dei casi, sottolineando la necessità di una gestione integrata SIP/SVET/SIAN delle situazioni di maggiore interesse. Verranno programmati specifici momenti formativi per condividere la procedura con tutti gli operatori dei tre Servizi. Il gruppo dipartimentale porrà inoltre particolare attenzione all'implementazione della piattaforma MICROSOFT TEAMS regionale al fine di adempiere ai debiti informativi previsti.</p>
<p>DGR 828/2017 Sorveglianza e controllo legionellosi</p>	<p>Proseguiranno le attività del gruppo di lavoro inter-disciplinare 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 nelle strutture sanitarie che ospitano persone a rischio aumentato.</p>

1.2.4 Implementazione del Piano di Prevenzione Vaccinale e monitoraggio legge 119/2017 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale)

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Vaccinazioni obbligatorie</p>	<p>I centri vaccinali delle Pediatrie di Comunità distrettuali lavoreranno al contrasto all'inadempienza vaccinale per garantire coperture superiori al 95% per tutte le vaccinazioni obbligatorie previste dalla L. 119/2017, come da specifici indicatori a 24 mesi per esavalente e tetravalente.</p> <p>Si prevede di ottenere un ulteriore miglioramento delle coperture per HPV sia per le femmine che per i maschi.</p> <p>Il Servizio di Igiene Pubblica continuerà in tutte le sedi distrettuali le vaccinazioni previste per gli adulti e per gli adolescenti dai 14 anni d'età.</p>
<p>Vaccinazione</p>	<p>L'Azienda parteciperà in modo puntuale all'attuazione del Piano vaccinale</p>

<p>antiCOVID-19</p> <p>Legge 119/2017 gestione inadempienti e recuperi vaccinali</p>	<p>antiSARS-COV-2/COVID-19 secondo le indicazioni fornite dal livello nazionale ed il costante coordinamento regionale.</p> <p>Proseguiranno i percorsi di contrasto all'inadempienza vaccinale (segnalazioni, colloqui, monitoraggio) e l'interfaccia con le scuole per adempiere alla direttiva della Legge 119/17 (su quest'ultimo aspetto si segnala che l'Azienda ha predisposto un portale dedicato al passaggio di elenchi e alla comunicazione diretta con le scuole). I recuperi vaccinali saranno programmati con calendari personalizzati, in base ai prodotti disponibili.</p> <p>Le offerte vaccinali proseguiranno prevedendo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • offerta attiva e gratuita a maschi e femmine della vaccinazione contro HPV; 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>Vaccinazioni prima infanzia, adolescenza, donna in gravidanza, adulti ≥65 anni, persone con patologie croniche</p>	<p>Nel 2023 verrà seguito il calendario vaccinale pediatrico, seguendo le direttive nazionali e regionali, con l'obiettivo di mantenere le elevate coperture già in essere e migliorare quelle ancora non ottimali. Proseguirà l'offerta delle vaccinazioni in gravidanza e puerperio, come da indicazioni regionali.</p> <p>Si continuerà l'attuazione del percorso, aggiornato e condiviso in collaborazione con i clinici ed i consultori, dedicato ad 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. Proseguiranno 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 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>Proseguirà l'attività vaccinale presso l'ambulatorio dell'Unità Operativa Malattie Infettive dell'Ospedale di Reggio Emilia, dedicato ai pazienti affetti da HIV, gestito da operatori del Servizio di Igiene Pubblica.</p> <p>Verrà aggiornato il protocollo vaccinale, già condiviso con la Rete delle Malattie Immunomediate nel 2019, per i pazienti immunodepressi o candidati a trattamento immunosoppressivo con l'introduzione di uno strumento digitale per consentire la chiamata attiva da parte del Servizio di Igiene Pubblica dei pazienti eleggibili al percorso vaccinale selezionati dallo specialista e l'inserimento dei protocolli vaccinali nei PDTA specifici.</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,</p>

Corretto invio ad AVR-RT	antipneumococcica e anti Herpes Zoster). Verranno attuate tutte le misure correttive necessarie a mantenere gli attuali livelli di invio. Verranno, inoltre, predisposte azioni organizzative per garantire un tempestivo monitoraggio di warning ed errori segnalati da AVR-RT e attivazione delle azioni tecnico/organizzative necessarie per correggere le anomalie.
---------------------------------	--

1.2.5 Programmi di screening oncologici

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Mantenere i livelli di copertura raccomandati nella popolazione target	<p>Nel corso del 2023 la priorità sarà il mantenimento degli standard di copertura. In particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Screening colon retto: mantenimento della copertura sul valore soglia ottimale del 60%; - Screening mammografico: mantenimento della copertura oltre il valore ottimale del 70%; - Screening della cervice uterina: mantenimento della copertura oltre il valore ottimale del 70%. <p>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 e alle donne con lesioni CIN2+ trattate, è da tempo funzionante l'integrazione applicativa tra gestionale di screening e anagrafe vaccinale.</p> <p>Verranno attuate le azioni necessarie alla modifica del percorso di screening cervicale nelle donne con doppia vaccinazione HPV entro i 15 anni; per queste donne al compimento dei 25 anni è previsto l'invio di una comunicazione nella quale si esplicitano le motivazioni per le quali lo screening viene procrastinato a 30 anni.</p> <p>Proseguirà la gestione attiva del percorso eredo-famigliare del tumore della mammella e dell'ovaio.</p> <p>Verrà redatto un piano di miglioramento che tenga conto dei rilievi riportati nel verbale di audit degli screening.</p>

1.2.6 Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Vigilanza, controllo e ispezione nei comparti a maggior rischio infortunio	<p>In adesione alle indicazioni regionali saranno garantiti i volumi di attività di prevenzione e vigilanza (7,5% delle PAT 2023) nei comparti a maggior rischio per la salute dei lavoratori e la prevenzione antinfortunistica, quali:</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'edilizia, compresa le cosiddette Grandi Opere, per la complessità del lavoro nei cantieri edili e in ragione della dimensione aziendale; - l'agricoltura per la precarietà del lavoro (lavoratori stagionali) e l'obsolescenza delle attrezzature in uso; - i settori di attività economica con diffuso utilizzo di macchine e impianti pericolosi e ad alto rischio infortunistico, quali ad esempio quelli della metalmeccanica, legno, ceramica e logistica.

	<p>Persisterà particolare attenzione su altri rischi professionali rilevanti, quali:</p> <ul style="list-style-type: none"> - rischio cancerogeno; - stress lavoro correlato; - sovraccarico biomeccanico. <p>Per fare in modo che le attività di prevenzione e vigilanza espletate rispondano a criteri di equità e uniformità, si manterranno adeguati momenti di formazione dei professionisti coinvolti per potenziare le conoscenze, al fine di rilevare le situazioni a maggior rischio e di attivare misure di contenimento efficaci.</p>
<p>Piani Mirati di Prevenzione</p>	<p>Proseguirà l’attuazione di Piani mirati, attraverso la presentazione delle buone pratiche regionali ai portatori di interesse, secondo l’articolazione delle fasi, prevista della Regione. Si manterrà il piano piccoli infortuni occhi e mani, mirato all’adozione di idonei DPI. Si intende mantenere l’attività formativa mirata all’implementazione delle competenze dei soggetti della prevenzione e alla collaborazione con le parti sociali.</p>
<p>Ambulatori di medicina del lavoro</p>	<p>Si intende proseguire e promuovere l’attività di assistenza e counseling dei lavoratori ex esposti ad amianto secondo le indicazioni contenute nel II Piano Amianto RE-R con il mantenimento dell’ambulatorio dedicato presso il DSP. Nel corso del 2023 si valuterà la fattibilità dell’estensione dell’attività di detto ambulatorio ai soggetti che abbiano necessità di valutazione di patologie di sospetta origine professionale con prestazioni specialistiche di medicina del lavoro, in accordo con le previsioni normative vigenti.</p>
<p>Attuazione del Piano amianto regionale (DGR 2144/2021)</p>	<p>Proseguirà il rilevante impegno per la prevenzione e vigilanza nei cantieri di rimozione amianto (15% sui piani di rimozione inviati). Proseguirà, inoltre, la promozione della micro-raccolta MCA, con estensione della prassi indicata dalla regione ai vari comuni. L’attività di accoglienza e counseling dei lavoratori ex esposti verrà portata avanti presso l’ambulatorio dedicato sopra indicato.</p>

1.2.7 Strutture sanitarie, socio-assistenziali e socio-sanitarie

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Legge regionale 22/2019 Autorizzazione sanitaria all’esercizio</p>	<p>Le Commissioni per le autorizzazioni al funzionamento (DGR 327/2004 sanitarie; DGR 2520/2005 e DGR 564/2000 socio sanitarie; DGR 1904/11 Minori) proseguiranno le attività istituzionali di emissione di pareri per l’autorizzazione nell’osservanza dei tempi previsti dal procedimento amministrativo.</p> <p>La Commissione per le strutture sanitarie sarà coinvolta nell’elaborazione e stesura degli atti attuativi della ex L.R. 22/2019 e nell’aggiornamento dei requisiti generali previsti dalla DGR 327/2004, partecipando alle riunioni mensili di coordinamento delle Commissioni.</p>
<p>Vigilanza strutture sanitarie, socio-sanitarie e socio-assistenziali</p>	<p>Sarà assicurata, su richiesta degli Enti o su programmazione aziendale, la vigilanza nelle strutture sanitarie, socio-sanitarie e socio-assistenziali e le strutture con ricettività massima di 6 posti letto (anziani e disabili), non soggette al rilascio di autorizzazione al funzionamento.</p>

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

<p>Alimentazione dell'anagrafe regionale</p>	<p>Verrà inoltre garantita, su richiesta, la vigilanza nelle strutture socio-sanitarie relativa alla verifica e controllo della permanenza dei requisiti autorizzativi. L'attività, multi professionale, interdipartimentale ed inter-enti, è organizzata a livello distrettuale attraverso i Nuclei Distrettuali di Vigilanza, istituiti nel 2006.</p> <p>Sarà garantita la trasmissione alla Regione dei dati relativi al rilascio dei titoli autorizzativi, quando ricevuti dai Comuni, anche ai fini dell'aggiornamento dell'Anagrafica Regionale delle strutture autorizzate. L'anagrafe sarà aggiornata con l'inserimento del nuovo istituto della Comunicazione, quando entreranno in vigore atti attuativi in elaborazione. Si parteciperà alla attività del nuovo gruppo regionale, istituito per aggiornare l'anagrafe.</p>
---	---

1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Piano regionale integrato (PRI) 2020-2022</p>	<p>Il Servizio di Sanità Pubblica Veterinaria garantirà il mantenimento degli obiettivi fissati per il 2023, sia per quanto concerne le attività ispettive, che per i campionamenti. Sarà impegnato a realizzare le attività di prevenzione e controllo in Sicurezza Alimentare e Sanità Pubblica Veterinaria e garantire l'attuazione del Piano Regionale Integrato sui controlli ufficiali, favorendo forme di controllo integrato con altri Servizi del Dipartimento di Sanità Pubblica e implementando il continuo progresso delle competenze del personale alla luce delle innovazioni normative connesse alla piena applicazione del nuovo complesso normativo comunitario in tutte le tre Aree Funzionali, in particolare per quanto attiene la piena applicazione del Regolamento 429/2016.</p>
<p>Indicatori sentinella regionali</p>	<p>Il Piano regionale integrato 2020-2022 individuava per ogni piano specifico una serie di indicatori condivisi con le Aziende sanitarie per monitorare le azioni previste nel piano stesso. Nel 2023 l'impegno è di contribuire al raggiungimento degli standard previsti per tutti gli indicatori fissati, come negli anni passati. Tra tutti gli indicatori previsti è stato individuato un sottoinsieme di "indicatori sentinella regionali" particolari per il 2023, scelti tra quelli che impattano maggiormente sugli indicatori nazionali per la valutazione degli adempimenti LEA e tra quelli che riguardano attività indicate come prioritarie dal Ministero della Salute per l'anno 2023.</p>
<p>Monitoraggio indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG)</p>	<p>Particolare attenzione nell'orientamento delle attività verrà dato al monitoraggio degli indicatori nel nuovo sistema di garanzia previsto dal DM 12/03/2019, in riferimento al controllo dell'anagrafe animale, al controllo dell'alimentazione animale, alle verifiche sul farmaco veterinario, ai fini delle garanzie della sicurezza alimentare per il cittadino. Verranno come in passato implementati la ricerca delle sostanze illecite di contaminanti e fitofarmaci; non ultimo verrà prestata la massima attenzione ai controlli inerenti il benessere animale e la sostenibilità zootecnica.</p> <p>Il Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione, in relazione al tema "Nutrizione", proseguirà le attività di valutazione relative a ristorazione collettiva (scuole e strutture socio assistenziali); proseguirà, poi, le azioni</p>

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

	<p>richieste dai programmi nazionali ed europei sulla Sorveglianza Nutrizionale; manterrà l'attività di dietetica preventiva attraverso i 5 ambulatori pediatrici, attivando azioni specifiche per ampliare la classe di età dei bambini che potranno accedere all'ambulatorio. L'area nutrizione sarà impegnata nelle azioni di informazione verso la popolazione.</p>
<p>Biosicurezza degli allevamenti suini</p>	<p>Il diffondersi della Peste Suina Africana (PSA) in varie aree regionali renderà necessaria una incisiva azione di controllo, in applicazione delle indicazioni previste dalle Ordinanze 2023 del Commissario Straordinario, per quanto attiene il controllo sull'applicazione delle indicazioni di biosicurezza, sia per gli allevamenti commerciali, che per gli impianti allo stato brado e semibrado. Già definiti gli indicatori e già assegnato nel 2022 al CRAS Matildico di San Polo d'Enza l'incarico per la raccolta dei suini ritrovati morti in relazione allo status sanitario provinciale.</p>
<p>Supervisione in sicurezza alimentare</p>	<p>Un ulteriore indicatore, ricompreso fra quelli richiesti annualmente dal Ministero della Salute, riguarda l'attività di supervisione in sicurezza alimentare. Si ritiene che tale indicatore sia necessario per garantire uniformità ed efficacia ai controlli ufficiali e alle altre attività ufficiali svolte dalle Autorità Competenti, come riportato nel Regolamento 2017/625 e sottolineato dalle raccomandazioni effettuate in corso di Audit sui controlli ufficiali effettuati dalla Commissione e dal Ministero della Salute.</p>
<p>Piano per la gestione delle emergenze (DGR 30/2021)</p>	<p>Si consolideranno i Nuclei di coordinamento dipartimentali relativi al Piano per la gestione delle emergenze (DGR 30/2021).</p>

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

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Cartella sanitaria e di rischio informatizzata</p>	<p>È stata adottata la cartella sanitaria e di rischio informatizzata regionale nel marzo 2021. Nel 2023 saranno progettate ed in parte implementate le integrazioni tra i sistemi aziendali di gestione clinica (cartella informatizzata) e le piattaforme regionali, allo scopo di consentire una trasmissione automatica dei dati già rilevati durante l'attività clinica. Sarà, inoltre, completata l'implementazione della trasmissione sull'Archivio Vaccinale Regionale delle vaccinazioni effettuate dal Servizio di Sorveglianza Sanitaria e registrate tramite l'applicativo Arianna (cartella informatizzata), in primo luogo quelle relative alle campagne vaccinali antinfluenzali.</p>
<p>Attuazione DGR 351/2018 con attenzione al rischio tubercolosi</p>	<p>Sarà garantita l'attuazione puntuale di quanto 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". A tale scopo è mantenuto attivo lo screening sierologico del personale sanitario per quanto attiene le principali malattie aero-trasmissibili.</p>

<p>Vaccinazioni operatori sanitari</p> <p>Segnalazioni di aggressioni a carico del personale sanitario</p>	<p>In particolare, nel 2023 proseguirà in modo sistematico lo screening tubercolare per la ricerca della tubercolosi latente a tutti i nuovi lavoratori ed equiparati ai sensi del D.Lgs 81/08 e s.m.i.</p> <p>Come previsto nel progetto sulla promozione della salute nei luoghi di lavoro perseguito nel PRP 2021-2025 attualmente vigente, i medici competenti supporteranno l'attività di promozione ed offerta attiva delle vaccinazioni ai dipendenti dell'Azienda sulla base delle raccomandazioni del Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2023-2025. Sarà, inoltre, proposta una campagna di sensibilizzazione ed offerta attiva della vaccinazione antipertosse (dTpa) nei confronti degli operatori del Dipartimento Materno Infantile.</p> <p>Si proseguirà la collaborazione con il Servizio Prevenzione e Protezione per il progetto di raccolta, valutazione e prevenzione delle aggressioni subite dal personale sanitario attraverso la scheda regionale pubblicata sulla intranet aziendale. Contemporaneamente il Servizio di Sorveglianza Sanitaria collaborerà all'offerta di un supporto psicologico all'operatore che ne dovesse fare richiesta. Tale intervento si inserirà nel più ampio programma di supporto dell'operatore dell'Azienda in presenza di un disagio psicologico come da indicazioni regionali.</p>
--	--

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

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Lotta all'antibiotico resistenza</p>	<p>Al fine di assicurare lo sviluppo e il mantenimento delle competenze sul tema della lotta all'antibiotico resistenza e della prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza, sia per le figure dedicate che per gli operatori sanitari e sociosanitari che operano in tutti i setting assistenziali, seguendo le indicazioni contenute nelle "Linee d'indirizzo per l'implementazione di attività formative specifiche per la prevenzione e il controllo delle infezioni correlate all'assistenza e per la promozione dell'uso responsabile degli antibiotici", sarà predisposto ed inviato il documento aziendale di programmazione delle iniziative formative previste.</p>

2 – Assistenza territoriale

2.1 Potenziamento dell'attività territoriale

BIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Percorso di realizzazione delle Case della Comunità, degli Ospedali di Comunità (OSCO), delle Centrali Operative Territoriali (COT)</p> <p>Favorire la partecipazione delle comunità</p>	<p>Tramite i fondi del PNRR è stata programmata la realizzazione di 13 interventi per la realizzazione di Case della Comunità e di OSCO nei sei distretti dell'Azienda. Si ultimeranno i lavori di allestimento della Casa della Comunità di Castelnovo di Sotto, proseguiranno i lavori di Casalgrande e Albinea. Sarà progettata la Casa della Comunità Est del distretto di Reggio Emilia.</p> <p>Nell'ambito delle Case della Comunità progettate in via di realizzazione saranno individuati gli spazi destinati alle Centrali Operative Territoriali (COT); nella Casa della Comunità Ovest del distretto di Reggio Emilia si attiverà il primo Centro Assistenza Urgenza (CAU) dell'Azienda.</p> <p>In una prospettiva di sviluppo di empowerment di comunità, proseguiranno gli incontri atti a favorire la partecipazione della comunità alla realizzazione o allo sviluppo delle Case della Comunità di Puianello e Castellarano (Progetto "Dalla Casa della Salute alla Casa della Comunità: partecipazione e coinvolgimento sociale per la promozione della salute e del benessere collettivo e budget di salute come strumento a supporto di forme di domiciliarità protette"), di Castelnovo di Sotto e della Casa della Comunità Est.</p> <p>Tramite il coinvolgimento di figure con esperienza in attività di promozione della salute (dietista, medico della prevenzione, psicologo, medico di medicina di comunità, infermiera cronicità/comunità, ecc..) è previsto lo sviluppo di progetti inerenti la tematica presso le stesse Case della Comunità.</p> <p>In riferimento alla promozione della salute prosegue la collaborazione con "Luoghi di Prevenzione" e con il Dipartimento di Sanità Pubblica, con iniziative rivolte ai professionisti della salute che desiderino acquisire competenze trasversali adeguate per la gestione del supporto alla modificazione degli stili di vita a rischio.</p>
<p>Implementazione del modello organizzativo-assistenziale territoriale (infermiere di comunità)</p>	<p>Proseguirà nel corso del 2023 il progetto "infermiere di Comunità diffuso" per fornire agli infermieri dei SID strumenti di lettura dei bisogni della comunità ed agire interventi proattivi. I primi ad essere coinvolti saranno i Responsabili Professioni Sanitarie dei SID con un percorso di sensibilizzazione previsto per il secondo semestre. Nel corso dell'anno sarà individuato un infermiere di comunità che a livello dipartimentale prenderà in carico le situazioni di fragilità e marginalità. Prosegue l'attività dell'infermiere di comunità nel territorio montano con particolare impegno verso i pazienti orfani di MMG a supporto della NAT (Nucleo assistenza territoriale).</p>
<p>Utilizzo di strumenti di telemedicina (DGR 1227/2021)</p>	<p>Nel bacino afferente alla Casa della Comunità di Toano si rafforzerà, anche con il contributo degli stessi utenti, il progetto già avviato di tele monitoraggio rivolto a pazienti cronici.</p> <p>La televisita proseguirà nel corso dell'anno per diabetologia e</p>

<p>Alimentazione del sistema informativo Case della Comunità</p>	<p>dermatologia e verranno attivate altre discipline tra cui la reumatologia, la neurologia e la geriatria. Si intende sperimentare, inoltre, il teleconsulto medico per facilitare il confronto tra MMG/PLS e specialisti in alcuni ambiti come ad es. la dermatologia, l'ORL, l'ematologia, la nefrologia e la diabetologia. Si attiverà un progetto pilota di telerefertazione in almeno una Casa della Comunità.</p> <p>L'Azienda partecipa all'aggiornamento del sistema informativo regionale "Albero delle strutture", alimentandolo con dati relativi alle Case della Comunità.</p>
<p>Rafforzamento dell'attività consultoriale</p>	<p>È previsto il rafforzamento della figura dello psicologo negli spazi giovani. In particolare, nella Casa della Comunità di Puianello presso il consultorio, prosegue l'attività dello psicologo. In alcune delle nuove Case della Comunità in via di progettazione/realizzazione saranno inseriti spazi dedicati all'assistenza psicologica.</p>
<p>Monitoraggio indicatori NSG su ospedalizzazioni potenzialmente evitabili</p>	<p>Attraverso l'implementazione dei PDTA già in essere (diabete e scompenso) e la realizzazione del PDTA su BPCO, con attenzione specifica alla formazione dei nuovi MMG, verranno monitorati i tassi di ospedalizzazione standardizzati.</p>

2.2 Rete delle Cure palliative

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Completare le reti locali di cure palliative (RLCP)</p>	<p>In continuità con il lavoro degli anni precedenti, nel 2023 l'Azienda proseguirà con il consolidamento dell'offerta della Rete locale di Cure Palliative in tutti i nodi previsti dalla DGR 560/2015; continuerà l'attività degli ambulatori di cure palliative nei distretti di Correggio (attivato nel 2022), di Montecchio, Guastalla, e Reggio Emilia; si valuterà la fattibilità di attivare un ambulatorio a Scandiano. L'assetto organizzativo dei Punti unici di accesso alla RLCP, presenti in tutti distretti, sarà arricchito dal Gestore unico della lista unica di attesa per l'accesso ai due Hospice attivi in provincia.</p> <p>Nel 2022 è stato definito l'organismo tecnico di coordinamento della RLCP ai sensi della DGR 1770/2016 che sarà formalizzato nel 2023.</p> <p>Saranno monitorati gli indicatori di attività e performance della Rete dell'anno 2023, al fine di individuare eventuali criticità e correggerle.</p>

2.3 Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale – dimissioni protette

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Continuità assistenziale ospedale-territorio</p>	<p>Nell'anno 2023 proseguirà il progetto di estensione delle segnalazioni di tutte le Unità Operative ospedaliere che inizieranno progressivamente in corso d'anno la segnalazione diretta alle accoglienze SID tramite ADI WEB. In previsione della realizzazione delle COT (Centrale Operativa Territoriale), sarà introdotto sperimentalmente un briefing giornaliero tra il PUA sanitario e quello sociale per una valutazione congiunta delle</p>

	reciproche attivazioni e la conseguente implementazione di percorsi semplificati, soprattutto per quanto attiene all'orientamento e alle informazioni, nonché alla condivisione delle informazioni. Si avvieranno i lavori di una nuova cartella integrata informatizzata per l'assistenza territoriale che favorirà la presa in carico congiunta.
--	--

2.4 Migranti e Vulnerabilità

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Applicazione DGR 1304/2022	È formalizzata l'équipe multidisciplinare e multiprofessionale (come da DGR 1304/2022) per la tutela globale della salute dei migranti e dei soggetti vulnerabili, già operante da anni presso il Centro Salute della famiglia straniera dell'Azienda Usl di Reggio Emilia e già fortemente in rete con tutti i soggetti del territorio che si occupano di questa specifica fascia di popolazione (Enti locali, ONG, associazioni volontariato, cooperative, ecc...). Tale équipe lavorerà, in sinergia con il tavolo salute migranti e vulnerabilità, sull'implementazione e diffusione a tutti gli operatori coinvolti delle "linee guida per la programmazione degli interventi di assistenza e riabilitazione, nonché per il trattamento dei disturbi psichici dei titolari dello status di rifugiato e dello status di protezione sussidiaria che hanno subito torture, stupri o altre forme gravi di violenza psicologica, fisica e sessuale" e delle linee guida "I controlli alla frontiera: la frontiera dei controlli: controlli sanitari all'arrivo e percorsi di tutela per i migranti ospiti dei centri di accoglienza".
Applicazione DGR 2313/2022	L'équipe multidisciplinare e multiprofessionale per la tutela globale della salute dei migranti e dei soggetti vulnerabili si occuperà, inoltre, dell'implementazione del protocollo multidisciplinare per la determinazione dell'età dei minori stranieri non accompagnati (DGR 2313/2022).

2.5 Percorso nascita

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Rafforzare gli interventi per il percorso nascita	Per il 2023 l'Azienda si impegnerà a rafforzare gli interventi per il percorso nascita (<u>appropriatezza dei percorsi assistenziali e continuità assistenziale</u>) nell'ambito del progetto primi 1000 giorni con tutti gli attori della rete e implementare azioni proattive (visite domiciliari, consulenze telefoniche) per facilitare l'accesso ai servizi nel periodo postnatale e il sostegno, soprattutto per le donne, coppie e puerpere in condizioni di fragilità. Verrà rafforzato il lavoro di rete che coinvolge tutti gli attori che con ruoli differenti sostengono la donna durante tutto il percorso nascita, sia durante le gravidanze che nei mesi successivi, dedicando spazio e risorse alla promozione dell'allattamento al seno. In particolare, sarà promossa <u>l'assistenza in autonomia dell'ostetrica</u> , all'interno di équipe di professionisti, nel percorso nascita fisiologico (gravidanza, parto e puerperio). L'Azienda continuerà ad organizzare in presenza <u>i corsi di accompagnamento al parto</u> con l'incremento del numero di incontri e il

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

	<p>coinvolgimento di altre figure professionali, oltre alle ostetriche, per offrire un sostegno migliore e coerente con gli obiettivi degli stessi. I corsi, infatti, risultano un ottimo strumento per l'attivazione delle risorse endogene psico-biologiche della donna e del bambino, per un'efficace prevenzione dei rischi ostetrici e per la partecipazione a una genitorialità attiva e consapevole nella promozione della salute prima e dopo la nascita.</p> <p>Sarà consolidato il <u>progetto di sostegno telefonico in puerperio</u>, mantenuto anche al termine dell'emergenza pandemica, a supporto della genitorialità e utile per il rafforzamento della rete territoriale. Il contatto telefonico da parte dell'ostetrica in puerperio consente di riallacciare la puerpera ai servizi territoriali proponendole, se non già programmate, le visite post parto o gli appuntamenti presso gli ambulatori "Latte e Coccole", il monitoraggio dello stato emotivo, ecc.</p> <p>Continueranno le <u>collaborazioni con i Centri per le Famiglie</u> e alcuni servizi Salute Donna riprenderanno le conduzioni di corsi dopo parto.</p> <p>Saranno programmati in tutta la provincia <u>incontri tematici</u> come la sicurezza stradale e la disostruzione delle vie aeree.</p> <p>Un indicatore combinato, predisposto per valutare contemporaneamente più aspetti della assistenza del percorso nascita potrà raggiungere un valore massimo di 30 punti (target >18), ottenibili sommando i punteggi delle seguenti sei componenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • % gravide fisiologiche assistite dall'ostetrica/tot. parti (standard ≥ 61,7% - Flusso Cedap) • % travagli assistiti dall'ostetrica/tot. travagli (standard ≥ 33,7% - Flusso Cedap) • % tagli cesarei della I classe di Robson (standard ≤ 5,8% - Flusso Cedap) • % di allattamento completo a 3 mesi (standard ≥ 56% - Flusso AVR) • % di allattamento completo a 5 mesi (standard ≥ 47% - Flusso AVR) • % di completamento della FAD allattamento FAD allattamento regionale e/o aziendale (neoassunti e personale consultori, punti nascita, pediatria ospedaliera, pediatria di comunità, PLS) (standard ≥ 30% del personale dei servizi indicati).
--	---

2.6 Percorso IVG

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Garantire il percorso IVG farmacologica a livello ambulatoriale e la valutazione della qualità percepita delle donne</p>	<p>L'azienda garantirà il percorso di IVG farmacologica a livello ambulatoriale e favorirà la valutazione della qualità percepita dalle donne relativamente al percorso IVG (chirurgico e farmacologico) sia nei consultori che negli ospedali, utilizzando strumenti per la disseminazione dell'informazione e del QR code per la compilazione del questionario di gradimento on-line.</p> <p>In particolare, il percorso IVG ambulatoriale presso l'Azienda UsI di Reggio Emilia è stato istituito presso il Consultorio di Scandiano e per il 2023 verrà implementato in questa sede. Inoltre, si programma di estendere il regime ambulatoriale alle IVG farmacologiche effettuate presso il presidio ospedaliero, anziché in regime di ricovero, per garantire una maggiore integrazione e omogeneità dei percorsi ospedale – territorio.</p> <p>Un indicatore combinato, predisposto per valutare contemporaneamente</p>

	<p>più aspetti della assistenza del percorso IVG, potrà raggiungere un valore massimo di 10 punti (target >6), ottenibili sommando i punteggi delle seguenti due componenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Numero di IVG farmacologiche a livello ambulatoriale sul totale di IVG farmacologiche (standard $\geq 25\%$ - Flusso ISTAT IVG) • % di schede di gradimento raccolte/tot. IVG effettuate (standard $\geq 50\%$ - Fonte RER).
--	---

2.7 Attività rivolte agli adolescenti / giovani adulti

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Accesso alla contraccezione gratuita fino ai 26 anni, prevenzione malattie sessualmente trasmissibili, benessere psicologico relazionale degli adolescenti</p>	<p>Proseguirà l'attività in tutti i distretti degli Spazi giovani e Spazi giovani adulti, con accesso alla contraccezione gratuita, prevenzione delle malattie sessualmente trasmissibili e preservazione della fertilità, grazie all'integrazione con lo Spazio sessualità e Salute.</p> <p>Proseguirà l'attività nelle scuole, sia medie che scuole superiori, implementando la formazione agli insegnanti tramite il Corso FAD sull'affettività.</p> <p>Si consoliderà la rete provinciale delle ostetriche che effettuano gli interventi nelle scuole, nonché dei ginecologi che operano nei diversi Servizi Salute Donna della provincia.</p> <p>Si promuoverà una maggiore visibilità, anche attraverso i canali social, delle attività connesse agli adolescenti.</p>

2.8 Contrasto violenza

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Promozione della conoscenza dei Centri LDV, violenza di genere, maltrattamento e abuso in infanzia e adolescenza</p>	<p>Nel corso del 2023 l'Azienda si impegnerà a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • promuovere la conoscenza del Centro Liberiamoci dalla Violenza (LDV) dell'Azienda mediante la diffusione della campagna regionale "Chiedo per un amico" e attraverso iniziative rivolte alla cittadinanza; • diffondere la conoscenza del Centro LDV sul territorio attraverso le reti intersettoriali già esistenti e sostenere la partecipazione dei professionisti alla formazione specialistica regionale del progetto; • partecipare al rafforzamento della rete regionale anche mediante la condivisione di prassi operative attraverso momenti di intervizione dedicati tra i centri pubblici LDV regionali in riferimento ai criteri di accreditamento presenti nel documento della Conferenza Stato-Regioni del 14/09/2022; • esporre presso le aree di accesso/triage ed attesa del Pronto Soccorso, l'ingresso principale dell'Ospedale ed altri ambienti definiti (es. Area CUP, Poliambulatori, ecc.) la cartellonistica informativa relativa al centro anti-violenza; in particolare si sta organizzando la predisposizione di adeguata cartellonistica allestita in collaborazione con l'Associazione Nondasola da esporre nel triage del PS, nella sala d'attesa dei pazienti che accedono al PS, nella sala d'attesa dei poliambulatori dell'ospedale, nella sala d'attesa del Cup e Saub e nell'atrio principale; inoltre saranno disponibili opuscoli informativi allestiti sempre in collaborazione con l'Associazione Nondasola;

	<ul style="list-style-type: none"> • prevedere una iniziativa di sensibilizzazione articolata in una parte rivolta ai professionisti della rete ed in una alla cittadinanza, in occasione della Giornata Internazionale Contro la Violenza sulle Donne (25 novembre). Il tavolo interistituzionale di contrasto contro la violenza di genere organizzerà una giornata celebrativa in occasione del 25 novembre a Guastalla che dovrebbe articolarsi in 2 momenti distinti: <ul style="list-style-type: none"> ○ al mattino un evento formativo dedicato alle forze dell'ordine, ai sanitari, ai servizi sociali, quindi a tutti coloro che tecnicamente compongono il tavolo e ne rappresentano l'operatività cui parteciperà come parte attiva l'Associazione Nondasola; ○ al pomeriggio/sera si prevede la rappresentazione di uno spettacolo sul tema della violenza di genere nelle relazioni d'intimità cui seguirà un dibattito con presentazione del lavoro svolto dai componenti del tavolo. • promuovere la partecipazione dei professionisti alle iniziative di formazione a distanza (FAD) inerenti "Accoglienza e Cura dei Bambini e degli Adolescenti Vittime di Maltrattamento e Abuso" e "Accoglienza ed Assistenza delle Donne Vittime di Violenza di Genere". <p>Per il 2023 si prevede il seguente percorso di formazione in presenza: "Maltrattamento e violenza nei vissuti delle donne: imparare dalle storie e dall'esperienza" con destinatari massimo 30 operatori/operatrici sanitari. Durata dell'intervento formativo: 15 ore per ciascuna edizione (ottobre-novembre 2023). Gli incontri saranno coordinati e condotti da un esperto, con intervento di altri professionisti appartenenti alla consolidata rete antiviolenza territoriale della città di Reggio Emilia e in collaborazione con l'Associazione Nondasola.</p> <p>Un indicatore combinato, predisposto per valutare contemporaneamente più aspetti dei progetti di contrasto alla violenza, potrà raggiungere un valore massimo di 15 punti (target >9), ottenibili sommando i punteggi delle seguenti 3 componenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ N. primi contatti da parte degli uomini al Centro LDV nell'anno; ➤ N. iscritti del 2023 che hanno concluso la FAD "Accoglienza e assistenza nei servizi di emergenza-urgenza e nella rete dei servizi territoriali delle donne vittime di violenza di genere" sul totale iscritti (standard > 25%); ➤ N. iscritti del 2023 che hanno concluso la FAD "Accoglienza e cura dei bambini e degli adolescenti vittime di maltrattamento/abuso" sul totale iscritti (standard > 30%).
--	--

2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Garantire tempi di accesso in coerenza con la DGR 603/2019 (PRGLA)	<p>Per l'anno 2023, in relazione all'obiettivo di contenimento dei tempi di attesa, anche a fronte del significativo incremento di prestazioni prescritte, verranno rinforzate le azioni già attivate in precedenza.</p> <p>Di seguito si evidenziano le prioritarie:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva; b) miglioramento della presa in carico; c) implementazione telemedicina; d) ottimizzazione della produzione interna; e) impiego di prestazione aggiuntive/ALPI; f) accordi incrementali con il privato accreditato; g) reclutamento professionisti. <p>Tutte le azioni sono finalizzate a facilitare l'accesso e migliorare la performance attesa in relazione ai diversi livelli di priorità ($\geq 90\%$).</p>
Corretta rendicontazione delle DEMA chiuse nel flusso ricetta dematerializzata	<p>I sistemi informativi aziendali si sono già dotati negli anni passati di strumenti di raccolta e trasmissione in tempo reale del blocco e chiusura delle DEMA a chiusura dell'accesso / refertazione.</p> <p>Saranno affinati i sistemi in essere, potenziati per raccogliere le erogazioni del privato accreditato e dotati di strumenti di monitoraggio.</p>
Potenziare le disponibilità di prestazioni tramite CUPWEB	<p>L'Azienda si impegna a mantenere l'integrazione della totalità delle agende a CUP e a potenziare la disponibilità di prestazioni tramite CUPWEB, anche per le prestazioni di primo accesso non monitorate.</p>
Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità B	<p>Prosegue nel 2023 l'attento monitoraggio delle prestazioni con classe di priorità B (per le quali si continua a registrare un livello elevato di prescrizioni) e il rinforzo delle azioni per il miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva (protocolli, informazione/formazione dei prescrittori).</p>
Appropriatezza prescrittiva	<p>Per il 2023 proseguiranno le azioni volte ad allineare il software in uso per la verifica dell'appropriatezza prescrittiva ai nuovi protocolli formalizzati a livello regionale. Sono stati programmati eventi formativi inerenti l'appropriatezza prescrittiva rivolti a tutti i professionisti (specialisti e MMG). In riferimento ad alcuni percorsi aziendali sono inoltre previsti aggiornamenti dei protocolli in essere, anche in relazione alle visite di controllo (timing, accertamenti diagnostici collegati ai controlli periodici ecc.).</p>
Presa in carico da parte dello specialista	<p>Nel corso del 2023, in relazione alla presa in carico, oltre ad essere programmate iniziative informative e formative per i professionisti, anche in relazione al turnover degli stessi, proseguono le seguenti azioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> - aggiornamento dei percorsi di 2° livello e dei criteri di accesso; - potenziamento dei punti interni di gestione della presa in carico; - sviluppo ulteriore degli strumenti informatici in uso ai professionisti per facilitare la prenotazione diretta;

Telemedicina	<ul style="list-style-type: none"> - miglioramento dell'accesso a visite ed esami diagnostici per completamento diagnostico; - sviluppo dell'integrazione con le Strutture private accreditate (ad esempio accesso ai percorsi di 2° livello); - completamento mappatura e aggiornamento percorsi DSA. <p>È in corso lo sviluppo ulteriore dei percorsi di telemedicina con l'utilizzo della piattaforma regionale. Durante il 2023, oltre alla diabetologia e alla dermatologia, verranno attivate altre discipline tra cui la reumatologia, la neurologia e la geriatria. La telemedicina si aggiunge alle tradizionali modalità di controllo della patologia facilitando l'accesso del paziente. È inoltre prevista la sperimentazione del teleconsulto medico per facilitare il confronto tra MMG/PLS e specialisti in alcuni ambiti come ad es. l'ematologia, la nefrologia, la diabetologia, la dermatologia e l'ORL.</p>
---------------------	--

2.10 Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Efficiente utilizzo del sistema di cura delle strutture residenziali per la salute mentale adulti, NPIA, Dipendenze patologiche	<p>Nel 2023 si adotteranno gli adeguamenti necessari per consentire la corretta valorizzazione dei trattamenti residenziali e semiresidenziali sanitari e sociosanitari nella cartella CURE (Salute mentale e NPIA) e SistER</p> <p>Verrà adottata una istruzione operativa per facilitare il raggiungimento del target della rivalutazione dei percorsi residenziali del 100% degli assistiti inseriti nel corso del 2023.</p> <p>Verrà inoltre prodotto e distribuito a livello dipartimentale un report mensile atto a monitorare la durata degli inserimenti in RTI e RTR tale da adottare tempestivamente azioni utili a raggiungere i seguenti target:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 20% massimo degli inserimenti con oltre 60 giorni di trattamento, comunque non superiore a 90 giorni in RTI • 30% massimo con oltre due anni di trattamento e comunque non superiore ai 30 mesi in RTR/E <p>e un report bimensile corrispondente per gli inserimenti SerDP in modo da facilitare il raggiungimento degli obiettivi sotto riportati:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 30% massimo degli inserimenti con oltre 18 mesi di trattamento per le residenze riabilitative (terapeutiche/pedagogiche) • 10% massimo degli inserimenti con oltre 90 giorni per i COD e 20% massimo degli inserimenti con oltre 1 anno per le Strutture doppia diagnosi, comunque non superiore ai 18 mesi.

2.11 Definizione équipe integrata autismo adulti

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Applicazione della DGR 63/2023	<p>Nel corso dell'anno verrà raggiunto l'obiettivo di definire in ambito aziendale, per ciascuna area, una équipe territoriale integrata (DSM-DP e Disabili adulti) di riferimento, sanitaria e sociale, per i disturbi dello spettro autistico in età adulta.</p>

2.12 Disturbi del comportamento alimentare (DNA)

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Definizione di un PDTA per i disturbi del comportamento alimentare (DNA)	Nel corso dell'anno verrà completato il PDTA per i disturbi del comportamento alimentare (DNA), integrando le istruzioni operative "percorso ricovero DCA" e "Percorso Trattamento Ambulatoriale Specialistico disturbi della nutrizione e della alimentazione". Verrà valorizzato su CURE il percorso DNA per almeno il 50% degli utenti assistiti.

2.13 Telemedicina Salute nelle carceri

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Attivazione Telemedicina in Sanità Penitenziaria	Lo sviluppo della telemedicina in sanità penitenziaria rappresenta una rilevante opportunità per migliorare e ampliare la qualità e la tipologia dei servizi offerti alle persone detenute nelle carceri, abbattendo considerevolmente i tempi di attesa e di impatti organizzativi connessi con gli spostamenti e trasferimenti degli stessi. Sul modello di telemedicina già predisposto l'anno precedente nell'ambito della medicina specialistica, nel 2023 proseguirà la tele-refertazione degli esami radiologici e l'implementazione delle televisite in diabetologia e della tele-refertazione degli ECG, con la finalità di raggiungere l'obiettivo regionale sul numero di prestazioni di specialistica erogate tramite telemedicina. Inoltre, verrà considerata l'opportunità di estensione della telemedicina anche in altre branche specialistiche.

2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Implementazione accordi previsti dal Piano nazionale della non autosufficienza	Coerentemente con il dettato normativo in sede di Ufficio di Supporto alla Conferenza Territoriale Socio Sanitaria (CTSS), si sono delineate le azioni che porteranno alla costruzione, nei vari distretti, dell'accordo di programma finalizzato a disciplinare la collaborazione organizzativa e professionale in materia di integrazione sociosanitaria, in via prioritaria per quanto riguarda il funzionamento del PUA e dell'équipe integrata tra ambito sociale e sanitario.
Programmazione e gestione unitaria in collaborazione con gli EELL delle risorse FRNA, FNA e Fondo Dopo di Noi	Anche per il 2023 la programmazione e gestione del FRNA vede una importante integrazione con la programmazione e gestione del FNA, secondo quanto definito dal Piano Nazionale Non Autosufficienza (PNNA), e degli altri Fondi nazionali nei quali si articolerà anche quest'anno l'assegnazione. Permane la responsabilità dei professionisti dell'Azienda che, insieme ai professionisti degli EE.LL. sono impegnati nella programmazione e gestione dei succitati fondi, nel collaborare per garantire le rendicontazioni richieste dalla normativa di riferimento, sia per quanto concerne l'utilizzo delle risorse, che i beneficiari raggiunti con gli interventi realizzati nel corso dell'anno; ciò si traduce nell'adempiere ai debiti informativi relativi alle aree di interesse dei diversi Fondi. Per l'anno in corso i comitati di distretto hanno licenziato una

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

<p>Programmazione Fondo "Dopo di Noi"</p>	<p>programmazione che, anche su sollecitazione della CTSS, sostiene servizi innovativi di sostegno al domicilio per anziani e disabili.</p> <p>Va specificato che la programmazione della non autosufficienza 2023, approvata dai comitati di distretto di questa provincia, contempla consistenti livelli di utilizzo delle risorse accantonate.</p> <p>Rimane cronica e preoccupante la difficoltà dei gestori nel reperire figure infermieristiche e OSS inficiando in tal modo la possibilità di incrementare la rete dell'offerta in maniera proporzionale al bisogno espresso dai territori.</p> <p>Come previsto e condiviso anche nei tavoli di confronto con le associazioni e le federazioni che rappresentano le persone con disabilità, in continuità con quanto già effettuato nell'anno 2022, la programmazione delle azioni sostenute dal Fondo "Dopo di Noi" avranno come principali focus lo sviluppo e il proseguimento di attività e progetti atti a favorire e sostenere la capacità di autonomia e autodeterminazione delle persone con disabilità grave prive di sostegno familiare o in previsione del venir meno di questo.</p> <p>Le azioni dovranno svilupparsi tenendo in primaria considerazione il lavoro di valutazione multidimensionale, lo sviluppo di progetti personalizzati e la diffusione e la sperimentazione del modello integrato "budget di progetto".</p> <p>Fondamentale il confronto dinamico e costruttivo con le associazioni e gli enti del terzo settore.</p>
<p>Programmazione del Fondo nazionale dedicato ad interventi per le persone con Disturbi dello Spettro Autistico (DGR 2299/2022)</p>	<p>In ottemperanza a quanto previsto dalla DGR 2299/2022, sono attivi i tavoli di confronto e concertazione con le associazioni di familiari che si occupano di autismo; infatti dopo un primo incontro informativo e di confronto in ambito di Ufficio di Supporto alla CTSS si è dato seguito ad una programmazione calata sulle realtà distrettuali.</p> <p>A partire dalle priorità individuate nella programmazione concordata con le associazioni, verranno implementate le azioni e gli strumenti necessari alla realizzazione dei progetti stessi.</p> <p>Al fine di ottimizzare l'utilizzo delle risorse disponibili è previsto un sistematico monitoraggio e una puntuale verifica delle attività realizzate, anche attraverso il coinvolgimento attivo delle associazioni.</p> <p>Fondamentale sarà la condivisione degli obiettivi e dei percorsi succitati, oltretutto con le associazioni anche con i diversi interlocutori, pubblici e privati, che a diverso titolo si occupano di persone con autismo.</p>
<p>Sostegno della domiciliarità</p>	<p>L'ambito del sostegno alla domiciliarità rappresenta per tutti i distretti della provincia una priorità in relazione alla quale si sperimentano progettualità dettate da approcci innovativi, flessibili e personalizzati che sempre più e meglio vadano incontro ai bisogni che le famiglie ed i caregiver di persone non autosufficienti portano ai servizi.</p> <p>Di seguito alcuni esempi:</p> <ul style="list-style-type: none"> -nel corso del 2023 verrà consolidato il progetto "CRA LEA" che prevede un periodo di ricovero, in Casa Residenza Anziani, fino ad un massimo di 60 giorni, gratuito per i cittadini che necessitano di riabilitazione

<p>Sostegno al caregiver familiare (LR 2/2014, DGR 237/2023 e determinazione 15465/2020)</p>	<p>estensiva, riattivazione dopo un periodo di ricovero in ambito ospedaliero, prima del rientro al domicilio;</p> <ul style="list-style-type: none"> - prosegue il progetto SAD LEA che prevede per 30 giorni l'erogazione gratuita di prestazioni di assistenza domiciliare in integrazione all'attività infermieristica domiciliare per i cittadini (anziani, disabili ed oncologici) in dimissione da struttura sanitaria; - prosegue l'offerta di risorse a supporto della domiciliarità e residenziali temporanee per persone adulte (tra 18 e 65 anni), con ridotta autonomia o totale non autosufficienza (temporanea o permanente) a seguito di patologia acuta o cronica degenerativa, con comorbidità che necessitano di interventi socio-sanitari. Per queste situazioni è stata esclusa l'assimilabilità all'area anziana o disabile. Situazioni in cui l'assenza di risorse sociali e famigliari si intrecciano con patologie o esiti di trauma che ne limitano in modo significativo l'autonomia e/o l'autosufficienza. Sono persone talvolta poco complianti e/o non in grado di costruire una rete sociale in modo autonomo, persone spesso senza dimora, con scarse o nulle risorse famigliari o sociali; - prosegue il progetto "Ci vediamo da te", rivolto ai caregiver di persone affette da demenza che necessitano di un sollievo domiciliare e/o di interventi di educazione sanitaria; - prosegue il progetto di "Sad Supportivo", rivolto ai caregiver di persone fragili che necessitano di supporto domiciliare e/o sollievo; - implementazione del progetto di riabilitazione domiciliare, sperimentato inizialmente sul Distretto di Reggio Emilia, che prevede pacchetti di ore gratuite, di riattivazione al domicilio per persone anziane che hanno subito un intervento per frattura di femore supportando, in tal modo, anche il caregiver nella funzione di cura nella fase della riabilitazione. <p>Proseguono le azioni per il riconoscimento e il sostegno del caregiver, in stretta sinergia con la progettazione socio-sanitaria a livello distrettuale, secondo gli indirizzi del programma regionale per l'utilizzo del fondo nazionale caregiver e delle risorse per la non autosufficienza.</p> <p>Per facilitare il coordinamento delle azioni viene istituito il 'tavolo provinciale caregiver' coinvolgendo diverse competenze professionali, afferenti ai servizi sociali e sanitari di tutti gli ambiti distrettuali, aree anziani e della disabilità. Saranno attivati tre sottogruppi di lavoro: strumenti tecnici e schede di riconoscimento; formazione; interventi e progettualità innovative. Il primo gruppo avrà l'obiettivo di predisporre indirizzi operativi e linee guida per integrare gli strumenti regionali nei percorsi per la non autosufficienza; il secondo gruppo – progettualità innovative – lavorerà principalmente su alcune tematiche (domiciliarità, sollievo, informazione e orientamento, supporto psicologico e relazionale) favorendo il confronto e lo scambio di buone pratiche. Il gruppo formazione darà continuità alle azioni di ambito provinciale avviate nel biennio precedente con il coinvolgimento di familiari, associazioni e operatori dei servizi sanitari e sociali.</p> <p>Nell'ambito delle iniziative rivolte ai cittadini, in occasione del CareGiver day, sarà predisposto un cartellone provinciale di eventi, pubblicato sul</p>
---	--

<p>Implementazione PDTA demenze</p> <p>Adozione scheda CDR per valutare le gravi e gravissime demenze (stadi 4 e 5) oggetto di finanziamento del FNA</p> <p>Sviluppo progetti a bassa soglia per persone con demenza e loro caregiver</p>	<p>sito internet aziendale, per promuovere la comunicazione e favorire la partecipazione alle numerose iniziative realizzate nei territori per il mese di maggio e oltre su questo tema.</p> <p>Con il programma formativo caregiver proseguiranno i corsi, la formazione sul campo e i seminari rivolti ai professionisti dei servizi sanitari e sociali, anche con la partecipazione di familiari e associazioni. Tra i temi che saranno sviluppati prioritariamente, sulla base delle valutazioni raccolte dai partecipanti alle formazioni caregiver 2022, si evidenzia l'esperienza dei giovani caregiver.</p> <p>Il PDTA demenze aziendale è stato completato, prevedendo sin da subito l'integrazione con il PDTA delle demenze giovanili. Sono iniziate le prime attività e monitoraggi, in linea con le indicazioni in esso contenute.</p> <p>La scheda CDR è stata inserita come campo obbligatorio e vincolante, al fine di poter completare e stampare il referto per ogni utente afferente ai Centri Disturbi Cognitivi. La medesima scala è stata inserita come strumento di valutazione per le UVM, in modo da poter avere analogha valutazione puntuale in molti utenti con quadri di demenza avanzata.</p> <p>Si stanno mantenendo e sviluppando in tutti i distretti, anche in relazione al fondo Alzheimer, interventi di stimolazione cognitiva ai quali si è ritenuto utile associare la presenza di un supporto psicologico per i familiari; tale supporto prevede che il familiare, mentre attende che il congiunto termini l'intervento di stimolazione cognitiva, possa utilizzare questo momento di attesa per affrontare problematiche, esplicitare dubbi, interagire con gli altri familiari socializzando modalità di gestione dei loro congiunti.</p> <p>Sul distretto di Montecchio è stato attivato un gruppo che partecipa al Caffè Alzheimer, dedicato a utenti con demenza giovanile. Sul Distretto di Guastalla è stato attivato un Punto di Ascolto, gestito in collaborazione con AIMA.</p> <p>Sono periodicamente proposti alla popolazione e realizzati momenti formativi –informativi sul tema demenza.</p> <p>Restano inoltre attivi gli altri interventi già citati, quali il "Sad Supportivo" e il progetto "Ci Vediamo da Te".</p>
--	---

3 – Assistenza ospedaliera

3.1 Emergenza – urgenza ospedaliera

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Riorganizzazione della rete emergenza-urgenza</p> <p>Attivazione dei Centri Assistenza Urgenza (CAU)</p>	<p>Ai sensi della DGR 1206/2023, il Dipartimento di Emergenza Urgenza collaborerà con il Dipartimento di Cure Primarie per il riordino provinciale della rete dell'emergenza territoriale.</p> <p>Da realizzare diffusamente sul territorio – almeno uno per distretto – i CAU saranno istituiti preferibilmente presso le Case della comunità, ma anche presso locali idonei messi a disposizione da Aziende sanitarie o Comuni, oppure ottenuti dalla riconversione di Pronto soccorso e punti di primo intervento o da forme aggregative strutturate, organizzate e idonee, di medicina generale. Il Piano di riorganizzazione dell'emergenza territoriale prevede a regime 1 CAU per ogni distretto della provincia. Entro il 3° quadrimestre 2023 sarà attivato il CAU di Reggio Emilia presso la Casa della Comunità ovest e poi gli altri CAU distrettuali (in primis Correggio) con riguardo al numero degli abitanti e all'estensione del territorio. La prima fase attuativa della DGR 1226/2023 "Linee di indirizzo alle aziende sanitarie per la riorganizzazione della rete dell'emergenza urgenza in Emilia-Romagna" prevede, a livello locale:</p> <ul style="list-style-type: none"> - riorganizzazione delle modalità di risposta del servizio di continuità Assistenziale, - l'attivazione in orario notturno dei CAU c/o i PS di Correggio e Scandiano (con contestuale chiusura dei relativi punti di CA ambulatoriale notturni) e l'attivazione del CAU di Reggio Emilia c/o la Casa della Salute ovest (con contestuale chiusura del punto di CA ambulatoriale notturno), 24h/7gg, a partire dal IV trimestre 2023.
<p>Monitoraggio tempi di attesa in PS</p>	<p>Nel 2023 si proseguirà con l'applicazione delle indicazioni del Piano regionale per il miglioramento dell'accesso in Emergenza-Urgenza, di cui alla DGR 1129/2019, al fine di mantenere entro le 6 ore (più 1 ora per i casi di maggiore complessità) i tempi di permanenza dei pazienti nei PS-PPI del Presidio Ospedaliero Provinciale.</p> <p>Nell'ambito del monitoraggio sui tempi di attesa in Pronto Soccorso, i referenti aziendali parteciperanno agli incontri periodici convocati dalla Regione per l'analisi dei dati di performance e dei flussi relativi all'emergenza-urgenza.</p>
<p>Collegamento flussi PS e emergenza territoriale</p>	<p>Il collegamento tra il flusso PS e il flusso emergenza territoriale è già attivo su tutto il Presidio ospedaliero aziendale.</p>
<p>Centrali Operative 118 ed emergenza territoriale</p>	<p>Verrà monitorato l'intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso in codice rosso, sugli interventi per le patologie First Hour Quintet, attraverso query mirate sul database della Centrale 118 di Parma a cadenza mensile.</p> <p>La formazione e l'attività del personale infermieristico sul territorio in emergenza verrà certificata in conformità con le indicazioni contenute</p>

	<p>nella DGR 508/2016.</p> <p>Si proseguirà nel monitoraggio dei corsi BLS-D rivolti al personale laico sul territorio provinciale e verrà aggiornato puntualmente il censimento dei DAE dislocati sul territorio con conseguente aggiornamento del registro informatizzato regionale.</p> <p>La rete dei trasporti, nello specifico quella a favore dei pazienti COVID-19, verrà puntualmente adeguata all'andamento delle esigenze espresse sul territorio provinciale e sulle strutture sanitarie aziendali.</p>
--	---

3.2 Percorso chirurgico

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Appropriatezza di trattamento e setting	<p>Nel corso del 2023 si procederà alla revisione ed aggiornamento della procedura aziendale per la gestione delle liste di attesa per ricoveri chirurgici programmati, anche alla luce delle novità degli ultimi anni sul fronte informatico (dalla nuova proposta di ricovero informatizzata al nuovo applicativo per la gestione ADT). Si lavorerà, inoltre, ad una revisione del percorso relativo alle urgenze chirurgiche con introduzione di una proposta di intervento informatizzata, in sostituzione dell'attuale modello cartaceo.</p> <p>Per quanto concerne l'appropriatezza di setting dell'intervento, come da indicazioni della DGR 1237/2023, sarà avviato il percorso di trasferimento graduale degli interventi di riparazione di ernia inguinale e di stripping di vene dal regime di ricovero in day hospital al regime ambulatoriale.</p>

3.3 Tempi di attesa

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Rispetto dei criteri di priorità per l'accesso	<p>La gestione della lista di attesa sarà effettuata tenendo conto delle indicazioni della DGR 272/2017 e della DGR 603/2019, nonché della circolare n.7/2017 per quanto concerne il rispetto dei criteri di priorità di accesso. La revisione e aggiornamento della procedura aziendale per la gestione delle liste di attesa, in programma per il 2023, sarà coerente con le indicazioni regionali.</p>
Controllo sulle relazioni fra attività libero-professionale ed attività istituzionale	<p>Sarà garantito il controllo e l'equilibrio tra le attività libero-professionali ed attività istituzionale. Inoltre, in caso di recrudescenze epidemiche che dovessero richiedere la sospensione dell'attività chirurgica programmata procrastinabile, si procederà parallelamente alla sospensione della medesima attività erogata in regime libero professionale.</p>
Gestione informatizzata delle agende di prenotazione	<p>Sarà garantita la gestione informatizzata delle agende di prenotazione per i ricoveri chirurgici programmati. Per quanto riguarda l'ambito ambulatoriale, dopo la messa a regime del nuovo percorso di prenotazione per gli interventi di cataratta e piccola chirurgia ambulatoriale, nel corso del 2023 sarà consolidato il nuovo percorso di prenotazione delle isteroscopie diagnostiche con centralizzazione della gestione della lista unica provinciale in carico al Servizio di Gestione Operativa.</p>

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

<p>Committenza verso le strutture private accreditate</p>	<p>Accanto alla stipula annuale degli accordi di fornitura locali finalizzati a governare l'offerta delle strutture private accreditate di competenza territoriale, ancora per l'anno 2023 saranno stipulate convenzioni per il mantenimento di alcune piattaforme chirurgiche presso le strutture private accreditate provinciali. In particolare, la convenzione con Villa Verde di Reggio Emilia consentirà di proseguire con il processo di esternalizzazione di una parte dell'attività chirurgica ortopedica programmata, al fine di rendere disponibile presso l'Ospedale di Reggio Emilia spazio chirurgico per la gestione delle urgenze ed emergenze traumatologiche. Per il primo trimestre 2023 proseguirà, inoltre, la collaborazione con Salus Hospital per l'attività di chirurgia vascolare, prima del rientro definitivo presso l'Ospedale di Reggio Emilia.</p> <p>Nell'ambito degli accordi di fornitura locali, coerentemente con la DGR 878/2023 e con il verbale di intesa sottoscritto tra AIOP e Regione Emilia-Romagna, si cercherà di riorientare nel secondo semestre del 2023 parte dell'attività chirurgica di ortopedia del privato accreditato (sostituzione di grandi articolazioni e artrodesi vertebrale) verso attività chirurgica a bassa complessità (colecistomie laparoscopiche, emorroidectomie, riparazione di ernie inguinali), attraverso il trasferimento al privato accreditato di una quota parte delle liste di attesa aziendali.</p>
<p>Performance interventi chirurgici oggetto di monitoraggio</p>	<p>Nel corso del 2023 proseguirà l'impegno ad incrementare la produzione chirurgica rispetto all'anno precedente, tendendo al progressivo riallineamento ai livelli di attività pre-pandemici. A tal fine, si prevede di completare, entro la fine del 2023, la riapertura del comparto operatorio 5° piano presso l'Ospedale di Reggio Emilia, arrivando al superamento della riorganizzazione degli spazi posta in essere per fronteggiare l'epidemia.</p>
<p>Recupero casistica con tempi di attesa, superiori alle soglie previste dai codici di priorità attribuiti</p>	<p>Proseguirà nel corso del 2023 il recupero degli interventi scaduti al 31 dicembre 2021, cercando di avvicinarsi il più possibile al target sfidante del 100% (tenuto conto che la casistica residua è ormai riconducibile a poche discipline e ciò determina un rallentamento nella velocità di recupero). Inoltre, come da nuove indicazioni regionali, si procederà al recupero progressivo degli interventi scaduti tra il 1° gennaio e il 31 dicembre 2022 (target 80%).</p>
<p>Adeguate informazione ai pazienti e cittadini</p>	<p>Continuerà il lavoro di omogeneizzazione del materiale informativo ai pazienti e ai cittadini. In particolare, con l'aggiornamento della procedura aziendale per la gestione delle liste di attesa, si procederà all'aggiornamento dell'informativa consegnata all'utente all'atto della compilazione della proposta di ricovero (sulla stessa informativa sarà anche stampato un QR-code che faciliterà l'accesso diretto ad una pagina web aziendale, su cui saranno inserite informazioni relative al percorso chirurgico).</p>
<p>Completezza flussi SIGLA /SDO</p>	<p>Anche per il 2023 sarà garantita la verifica della completa e corretta alimentazione del flusso SIGLA, al fine di rispettare i nuovi target previsti, rimodulati a seguito della scelta di includere nel calcolo dell'indicatore</p>

	anche le posizioni di lista di attesa inserite dalle strutture private accreditate.
--	---

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

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Percorso di riorganizzazione dei laboratori di biologia molecolare con piattaforme tecnologiche integrate tra Aziende	<p>Nell'ambito della DGR 2316 del 27/11/2022 recante la definizione della istituzione della rete oncologica ed emato-oncologica della Regione Emilia-Romagna e approvazione delle relative linee di indirizzo, una specifica sezione descrive i principi guida per la gestione della diagnostica molecolare avanzata, programmando l'individuazione di laboratori di biologia molecolare in grado di offrire adeguate competenze specialistiche e tecnologiche come il NGS. L'accesso ai test di biologia molecolare deve essere garantito secondo criteri di appropriatezza, qualità tecnica e tempestività di risposta, con volumi di attività coerenti (già nella fase attuale o in progress) con le indicazioni ministeriali. Nella DGR vengono definiti i centri di riferimento per l'Area Vasta Emilia Centro e per l'Area della Romagna, rimandando l'individuazione del centro per l'Area Vasta Emilia Nord.</p> <p>L'Azienda parteciperà alle azioni organizzative necessarie per procedere all'attivazione di una piattaforma tecnologica formalmente unica con valenza sovra-provinciale (Modena - Reggio Emilia), che assicuri l'erogazione della diagnostica in oggetto secondo i criteri previsti.</p> <p>Alla condivisione dell'obiettivo fra le Direzioni Aziendali, faranno seguito incontri di carattere operativo finalizzati alla definizione degli aspetti di standardizzazione dei prodotti, dei relativi controlli di qualità e della rendicontazione dell'attività svolta in capo al Dipartimento Interaziendale di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica della provincia di Modena.</p>
Piattaforma operativa per i trapianti delle cellule staminali ematopoietiche (CSE)	<p>Con riferimento alla rete dei trapianti di cellule staminali ematopoietiche (CSE), è stata individuata la piattaforma operativa interprovinciale come la modalità organizzativa utile a garantire l'accesso diffuso e omogeneo a procedure complesse e ad alta evolutività tecnologica. Questo attraverso la concentrazione delle risorse umane e tecnologiche, la condivisione dei protocolli operativi e delle iniziative di formazione specialistica, utili anche a garantire la sostenibilità dell'innovazione.</p> <p>L'Azienda parteciperà attivamente al confronto prodromico alla realizzazione di un'integrazione strutturata fra i poli di erogazione della prestazione di trapianto di cellule staminali ematopoietiche, attraverso gruppi di progetto che coinvolgano, oltre alle Direzioni Aziendali, anche gli specialisti, al fine di concentrare progressivamente su singole sedi ad elevato contenuto clinico-tecnologico il trattamento delle varie patologie.</p>

3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi ed esiti

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Attuazione degli standard previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015	Per quanto attiene ai volumi ed esiti delle discipline chirurgiche si lavorerà per cercare di garantire gli obiettivi previsti relativi agli interventi di colecistectomia, tumori maligni della mammella e protesi d'anca. In particolare, si cercherà di migliorare il valore dell'indicatore relativo agli interventi di colecistectomie laparoscopiche, penalizzato negli ultimi anni dalle rimodulazioni di attività realizzate per fronteggiare l'emergenza pandemica.
Governare l'adeguata offerta delle strutture private accreditate	<p>Nell'ambito degli accordi di fornitura locali stipulati al fine di governare l'adeguata <u>offerta delle strutture private accreditate</u> di competenza territoriale, sarà richiamato l'impegno ad aderire 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, con particolare riferimento agli accordi di fornitura annuali col privato accreditato provinciale, si evidenzia che nel contratto di fornitura con Salus Hospital, per la parte di cardiocirurgia, è previsto 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 <u>PDTA integrati pubblico-privato</u>, i professionisti della cardiocirurgia di Salus sono coinvolti nel PDTA sull'endocardite batterica.</p> <p>Per quanto concerne i <u>PDTA oncologici</u>, si conferma l'adozione della prassi di porre l'indicazione chirurgica a seguito di una valutazione multidisciplinare. Tale prassi verrà monitorata attraverso apposito indicatore posto per ciascun PDTA oncologico.</p>
Indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia – obiettivi 'Core'	L'Azienda si impegna, in tutti gli ambiti interessati, al fine del raggiungimento dei target previsti per ciascuno degli indicatori 'Core' dell'Area di assistenza ospedaliera.

3.6 Reti cliniche di rilievo regionale

3.6.1 Rete Cardiologica e Chirurgia Cardio-vascolare

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Trattamento dei pazienti con infarto	<p>Anche per il 2023 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>Verrà garantita la partecipazione ai gruppi di lavoro regionali.</p> <p>La rete cardiologica garantisce elevati standard assistenziali sia per STEMI che per NSTEMI, con esecuzione della coronarografia entro le tempistiche previste dalle linee guida</p> <p>Verrà posta attenzione e si lavorerà affinché vengano mantenuti i tempi di attesa per le coronarografie programmate nell'ambito della rete.</p> <p>Si prosegue con il meeting cardiocirurgico settimanale della rete all'interno del quale vengono discussi tutti i casi e quelli complessi sottoposti a valutazione dell'heart team.</p>

<p>Applicazione delle indicazioni regionali previste dalla DGR 2185/2019, DGR 877/2021</p>	<p>Prosegue l'attività di interventistica strutturale di chiusura DIA, PFO ed auricola sinistra previa discussione multiprofessionale in heart team, mentre l'attività di TAVI continuerà sulla piattaforma di Parma.</p> <p>L'Azienda si atterrà alle indicazioni regionali definite dalla DGR 2185/2019 "Definizione della rete della Cardiologia Interventistica Strutturale dell'Emilia-Romagna - Approvazione di indicazioni regionali per il trattamento della stenosi aortica avanzata con impianto transcateretere di protesi valvolare aortica (TAVI)", dalla DGR 877/2021 "Linee di indirizzo regionali per la costituzione della Rete per l'Emergenza-Urgenza Cardiologica e Chirurgica Cardiovascolare, ai sensi della DGR 2040/2015" e della DGR 198/2022 "Linee di indirizzo per la rete regionale dell'Aritmologia ed Elettrofisiologia Cardiologica nella Regione Emilia-Romagna", nonché ad ulteriori indicazioni che dovessero pervenire in corso d'anno.</p>
---	---

3.6.2 Rete oncologica ed emato-oncologica

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Attuazione della DGR 2316/2022</p>	<p>La Rete Oncologica viene definita come "un modello organizzativo che assicura la presa in carico del paziente mettendo in relazione, con modalità formalizzate e coordinate, professionisti, strutture e servizi che erogano interventi sanitari e sociosanitari di tipologia e livelli diversi nel rispetto della continuità assistenziale e dell'appropriatezza clinica e organizzativa" (DM 70/2015).</p> <p>La Regione Emilia-Romagna con Delibera 2316 del 27/12/2022 ha definito il modello di rete regionale secondo il Comprehensive Cancer Care Network e i principi a cui dare applicazione nella sua realizzazione.</p> <p>Nel corso del 2023 l'Azienda avvierà le attività utili all'implementazione del modello organizzativo di rete proposto dal livello regionale, per dare applicazione al mandato che prevede il superamento progressivo delle organizzazioni locali nella loro attuale conformazione per adeguare le reti ai principi espressi nelle linee di indirizzo, prendendo parte ai coordinamenti regionali per il funzionamento complessivo della rete estesa. La realizzazione completa della ridefinizione della rete proseguirà nel corso del 2024.</p>

3.6.3 Rete dei Centri di Senologia

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Applicazione della DGR 345/2018</p>	<p>Presso l'Azienda è già attivo da anni un Centro di Senologia provinciale, finalizzato all'erogazione di un'assistenza di qualità lungo tutto il percorso di prevenzione-diagnosi-trattamento e riabilitazione. Esiste un'unica équipe provinciale che opera tutti i casi chirurgici provinciali. Anche nel 2023 verranno monitorati gli indicatori del percorso delle pazienti afferenti al Centro ed incluse nel PDTA provinciale mammella (e rispettivo gruppo multidisciplinare di discussione casi clinici). Tali indicatori riguardano anche le condizioni individuate per il funzionamento del Centro di Senologia come da DGR 345/2018 sulla Rete Regionale dei</p>

	centri di Senologia dell'Emilia-Romagna. In particolare, verranno monitorati i volumi, i tempi di attesa per chirurgia, chemioterapia e radioterapia, mammografia e la % dei casi operati portati in discussione al gruppo multidisciplinare.
--	---

3.6.4 Rete tumori ovarici

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Attuazione della DGR 2242/2019	In linea con la DGR 2242/2019, che ha costituito la Rete regionale e il PDTA per il trattamento della neoplasia ovarica dell'Emilia-Romagna, nel corso del 2023 proseguirà l'attuazione delle indicazioni ivi contenute, rendendo omogenei l'organizzazione ed il funzionamento dei Centri al modello descritto. L'Azienda si impegnerà a perseguire le indicazioni della DGR 2242/2019, proseguendo l'attività di concentrazione della casistica e rendendo omogenei l'organizzazione e il funzionamento dei Centri al modello descritto.

3.6.5 Rete per la Terapia del dolore

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Attuazione delle indicazioni regionali	<p>Per il 2023 relativamente al trattamento del dolore cronico, in linea con le indicazioni regionali, si prevede:</p> <ul style="list-style-type: none"> • l'implementazione dell'attività di terapia antalgica in ambito provinciale, in particolare con il monitoraggio dei tempi di attesa ambulatoriali delle prime visite antalgiche e delle visite di controllo; • la revisione del percorso aziendale del paziente adulto con dolore acuto persistente ricorrente o cronico; • il mantenimento dell'attività in DH per procedure invasive con tecniche interventistiche presso gli stabilimenti ospedalieri di Reggio Emilia e Scandiano; • la realizzazione di protocolli di trattamento del dolore cronico condivisi tra le varie interfacce coinvolte; • la formazione continua dei professionisti coinvolti nel trattamento del dolore cronico; • il coordinamento, la promozione e lo sviluppo di interventi per la funzione di terapia del dolore. <p>Proseguirà, inoltre, il perseguimento della rilevazione del dolore in corso di ricovero, come da indicazioni regionali.</p>

3.6.6 Rete Neuroscienze

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Aderenza agli standard per il trattamento dei pazienti con ictus (DM 70/2015)	All'interno dell'Azienda sono definiti strumenti di monitoraggio e azioni di miglioramento (Progetto Angels-ISO; compilazione registro STIT), in linea con il documento sulle Linee di indirizzo per l'organizzazione della Rete Cerebrovascolare dell'Emilia Romagna (Del. 2060 del 6/12/2021) che consentono di seguire l'andamento degli standard di trattamento dell'Ictus. In particolare:

r_emi.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

<p>Chirurgia dell'epilessia, neurochirurgia pediatrica e neurochirurgia dell'ipofisi</p>	<ul style="list-style-type: none"> - centralizzazione primaria: nel percorso Stroke aziendale è stato definito che ogni ictus passibile di trattamento di rivascolarizzazione debba sempre seguire un percorso di centralizzazione primaria presso l'Ospedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia, grazie anche alla prenotazione da parte del 118 al neurologo del S. Maria Nuova; - transito in Stroke Unit di tutti i casi che lo necessitano e per raggiungere lo standard richiesto si cerca, da una parte di approntare tutte le misure possibili per favorire il turn-over dei degenti con rapidi trasferimenti in degenza ordinaria/lungodegenza e, dall'altra, è oggetto di rivalutazione la dotazione di PL, attualmente di 12 rispetto ad una pianificazione precedente di 24 PL; - nel 2023 è oggetto di rivisitazione la procedura dei criteri per i candidati alla ricanalizzazione, al fine di aumentare la % di trattati; a questo potrà contribuire la procedura di Telestroke attiva già dall'Ospedale di Guastalla. <p>Continua il programma di studio di pazienti candidati alla chirurgia dell'Epilessia attraverso ricovero diagnostico presso la SOC di Neurologia, discussione multidisciplinare con il gruppo di Chirurgia dell'Epilessia di Modena ed invio presso l'Ospedale di Baggiovara dei casi selezionati per eventuale completamento dello studio neurofisiologico e/o intervento chirurgico.</p> <p>Relativamente alla Neurochirurgia pediatrica è stata definita una convenzione con La Neurochirurgia Pediatrica dell'Ospedale S. Orsola di Bologna per i casi non trattati localmente o presso l'Ospedale di Baggiovara.</p>
---	---

3.6.7 Rete Malattie Rare

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Garantire modalità di presa in carico efficaci</p>	<p>L'ultima revisione della rete regionale dei centri di riferimento per le malattie rare è stata approvata con DGR n. 1096/2022. L'Azienda, per le patologie per le quali è sede di centro Hub delle reti H&S per le malattie rare, si impegnerà a garantire ai pazienti un accesso diretto per la conferma diagnostica entro tempi compatibili con la potenziale evolutività della patologia e la presa in carico multidisciplinare, favorendo la funzionalità delle reti intraziendali anche mediante la messa a disposizione degli specialisti coinvolti.</p> <p>Si avrà particolare attenzione alle attività di counselling genetico e psicologico rivolte al paziente e ai familiari, mediante l'individuazione di referenti clinici e di percorsi integrati.</p> <p>L'Azienda si impegnerà a garantire modalità di presa in carico efficaci per i pazienti con malattie rare, predisponendo anche percorsi adeguati di telemedicina per garantire la continuità assistenziale a questa categoria di soggetti.</p> <p>In particolare, tra gli altri: <u>Per la SOC di Genetica Medica</u> Ci si impegna a rispettare i punti soprariportati e a mantenere le seguenti attività:</p>

- Diagnostica post-natale dismorfológica e sindromologica per malattie genetiche rare applicata al bambino, al neonato, al nato morto o neonato deceduto in epoca perinatale, qualora indicato.
- Per l'attività diagnostica mantenimento delle prestazioni di citogenetica, citogenetica molecolare e molecolare presso il Laboratorio di Genetica.
- Attività assistenziale e di follow-up per bambini affetti da patologie genetiche rare, che necessitano di controlli periodici ambulatoriali e/o in regime day-service (ds) presso la stessa struttura secondo protocolli/linee guida specifici per patologia in collaborazione multidisciplinare con le strutture del Dipartimento Materno-Infantile (NPI, UDGE, Pediatria, Ostetricia e Ginecologia, Neonatologia) e con le altre strutture dell'Azienda.
- Certificazione per Malattia Rara e Piani Terapeutici.
- Consulenza genetica, preconcezionale, prenatale, post-post-natale, oncologica; consulenza genetica estesa al nucleo familiare; consulenza pre-test presso il Laboratorio di Genetica; offerta di counselling psicologico quando necessario.
- Partecipazione ai progetti di transizione dall'età pediatrica all'età adulta; partecipazione all'attività epidemiologica per il Gruppo IMER.
- Partecipazione alle Reti Regionali in quanto centro hub-satellite per le malattie rare pediatriche, spoke per la genetica clinica, per le displasie scheletriche, per la S. di Marfan (in collaborazione con la SC di Cardiologia) per la neurofibromatosi (in collaborazione con la SC di Dermatologia, con la SC di Neuropsichiatria Infantile e con la SC di Neurologia).
- Partecipazione ai progetti e attività di ERN ITHACA, di cui facciamo parte come Full Member, quale Network focalizzato sul paziente, rivolto alle necessità dei pazienti con malformazioni congenite e sindromi rare con disabilità intellettiva e altri disordini del neurosviluppo sia diagnosticati che non diagnosticati.
- Discussione multidisciplinare dei casi complessi sia a livello locale che nazionale e internazionale con percorsi di telemedicina (ERN ITHACA, Skelys, Rete Undiagnosed TIGEM, Rete Italiana UPP-Undiagnosed Patient Program, OPBG).

Per la SOC di Neuropsichiatria Infantile

Ci si impegna a rispettare i punti soprariportati e a mantenere le seguenti attività:

- Consulenza neurologica infantile per i pazienti affetti da malattia rara; consulenza neuropsicofarmacologica per i pazienti affetti da malattia rara dove previsto.
- Attività assistenziale e di follow-up per i pazienti affetti da patologie genetiche rare, che necessitano di controlli periodici ambulatoriali e/o in regime Day-service e/o un regime di ricovero ordinario presso la stessa struttura secondo protocolli/linee guida specifici per patologia in collaborazione multidisciplinare con le strutture del Dipartimento Materno-Infantile e con le altre strutture dell'Azienda.

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

	<ul style="list-style-type: none"> - Certificazione per Malattia Rara e Piani Terapeutici specifici. - Attività diagnostica di I, II e III livello comprendente indagini neuroradiologiche, neurofisiologiche, neurogenetiche e metaboliche. - Attività specifica di II livello di EN-EMG pediatrica - Percorso epilessia di II livello. - Percorso neurobiologico della psicopatologia dell'età evolutiva. - Partecipazione a tavoli regionali per PDTA e Linee guida specifiche. - Incontri multidisciplinari. - Attività di ricerca clinica e partecipazione ad eventi, advisory board nazionali ed internazionali. - Partecipazione ai progetti e attività di ERN ITHACA, di cui facciamo parte con la Genetica Medica. <p><u>Per la Medicina Trasfusionale</u></p> <p>Oltre ai punti soprariportati ci si impegna a garantire quanto di seguito indicato:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Organizzazione dei percorsi di follow-up attraverso calendarizzazione delle visite successive presso l'unità operativa di riferimento come da indicazione del piano regionale 2022: <ul style="list-style-type: none"> o tutti i pazienti hanno appuntamenti calendarizzati ogni 2/3 settimane secondo necessità trasfusionale venendo garantito supporto con emazie fresche e compatibilizzate; o tutti i pazienti eseguono controlli laboratoristici a cadenza mensile. - Organizzazione delle visite specialistiche presso altre unità operative della rete per la presa in carico multidisciplinare: <ul style="list-style-type: none"> o sono stati avviati dal 2022 i percorsi per la creazione di un piano assistenziale aziendale con la collaborazione delle specialistiche di riferimento, i lavori continueranno nel 2023; o in autunno 2023 è previsto incontro con PS per gestione eventi acuti in drepanocitosi. - Offerta di assistenza psicologica: secondo le necessità dei singoli pazienti. - Discussione multidisciplinare dei casi complessi, sia a livello locale con la collaborazione della SOC di Ematologia, che regionale con la partecipazione agli incontri dei referenti regionali delle emoglobinopatie.
--	--

3.4.8 Rete dei Tumori Rari

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Partecipazione ai gruppi regionali	<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, nell'attuazione delle attività che riguarderanno le patologie che vedono o potranno vedere l'Azienda individuata come centro HUB di AVEN, quali il tumore ovarico secondo la DGR 2242/2019 e</p>

	come centro di II livello per il mesotelioma maligno della pleura secondo la DGR 1410/2018.
--	---

3.6.9 Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Percorsi aziendali per efficaci connessioni fra nodo ospedale, nodo territorio e day care palliativo pediatrico	<p>Nel 2023 si lavorerà per consolidare la rete costruita negli ultimi due anni, valutando sul campo le integrazioni tra i vari nodi del percorso assistenziale.</p> <p>Il Punto Unico di Accesso Pediatrico (PUAP) e l'Unità di Valutazione Multidimensionale Pediatrica (UVMP) sono ormai attive, ma necessitano di rodaggio attraverso la gestione dei casi.</p> <p>Proseguirà la partecipazione dei professionisti designati al gruppo di lavoro regionale per il monitoraggio e l'implementazione della rete delle CPP, come indicato dalla determina n. 370/2020.</p> <p>Dopo la costituzione delle interfacce interne all'ambito sanitario, saranno analizzate le interfacce esterne, soprattutto quelle dell'ambito sociale e del terzo settore.</p> <p>La casistica provinciale verrà valutata attraverso la scala di valutazione per misurare la gravità e l'impegno assistenziale dei casi di cure palliative e cronicità grave in ambito pediatrico ACCAPED e gestita con la nuova cartella informatizzata "Matilde".</p> <p>Nel 2023 proseguirà la formazione al master regionale di due pediatri, uno PLS e l'altro dipendente della pediatria di comunità.</p>

3.6.10 Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Offerta dello screening a tutti i nuovi nati assicurando la formazione ai Punti Nascita	<p>Nel 2023 proseguirà nei punti nascita provinciali e anche negli stabilimenti dotati di reparti pediatrici, relativamente ai controlli di primo livello, l'attività di screening audiologico su tutti i nati della provincia di Reggio Emilia e la concomitante attività formativa e di verifica/efficacia dello screening per garantire massima efficienza ed appropriatezza della rete.</p> <p>L'attività di screening audiologico provinciale proseguirà nel garantire sia esami di I livello che di livello superiore per giungere ad una diagnosi precoce di sordità o di esclusione della sordità. In questi anni lo screening audiologico realizzato in provincia di Reggio Emilia ha dimostrato estrema efficacia ed efficienza.</p> <p>Per garantire un adeguato funzionamento del sistema e l'obiettivo di offerta dello screening a tutti i nuovi nati, l'Azienda assicura che il centro screening garantisca la formazione continua ai Punti Nascita (relativa all'informazione delle famiglie e raccolta del consenso informato, alla corretta raccolta del campione ematico e all'utilizzo del sistema di gestione del percorso screening) e i rapporti di condivisione e collaborazione fra il laboratorio di screening e il centro clinico, per permettere la massima tempestività nella diagnosi e nel successivo intervento terapeutico.</p> <p>In Provincia di Reggio Emilia sono altresì attivi su tutti i neonati lo screening visivo, lo screening delle cardiopatie congenite e lo screening</p>

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

	<p>clinico della Displasia congenita delle anche (DCA). Lo screening visivo è effettuato attraverso il rilievo del “Riflesso rosso” utilizzando l’oftalmoscopia indiretta. L’esame viene effettuato su tutti i neonati nati presso i Punti nascita provinciali e ripetuto nel corso dei primi mesi di vita dai Pediatri di libera scelta (PLS). La rete provinciale strutturata prevede dei centri di I livello (costituita dai Punti Nascita e dai PLS) e ambulatori di 2° livello costituita dagli oculisti del centro HUB.</p> <p>Lo screening delle cardiopatie congenite viene effettuato nei 2 punti nascita provinciali attivi su tutti i neonati attraverso la doppia saturimetria ed in caso di test patologico o dubbio prevede l’effettuazione dell’ecocardiografia di controllo.</p> <p>Analogamente anche lo screening della DCA è effettuato nei punti nascita provinciali nel corso dei primi giorni di vita su tutti i neonati e prevede l’effettuazione delle Manovre di Ortolani e di Barlow.</p> <p>Nel corso del 2023 proseguiranno tutti gli screening attivi con l’obiettivo di sottoporre agli screening audiologico/visivo/cardiopatie congenite e della DCA almeno il 90% dei nati presso i punti nascita provinciali. Per quanto attiene lo screening metabolico, questo è limitato dalla percentuale di adesione delle famiglie.</p>
--	---

3.7 Attività trapiantologica

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Piena operatività degli Uffici di coordinamento locale (DGR 665/2017)	L’Azienda Usl – IRCCS di Reggio Emilia da anni è impegnata nell’attività di donazione di organi, tessuti e cellule. Sarà regolarmente inviato al Centro regionale di riferimento per i trapianti (CRT-ER) un report annuale dell’attività dell’Ufficio Locale di Coordinamento alle Donazioni, che include i dati relativi al procurement e monitoraggio dell’individuazione dei pazienti neurolesi candidabili all’osservazione di morte cerebrale e alle iniziative di formazione realizzate. Sarà istituito il Comitato Aziendale Ospedaliero alla donazione.
Programma Donor Action	Anche nel 2023, 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.
Opposizione alla donazione	Obiettivo del 2023 è il mantenimento della opposizione alla donazione di organi inferiore al 33%.
Prelievo di cornee	Obiettivo 2023 è prelevare un numero di cornee pari al 18% dei decessi <80 anni dell’anno 2022, pari complessivamente a 152 cornee, implementando i percorsi di individuazione dei possibili donatori di cornee.
Prelievo multi-	Relativamente alle donazioni multi-tessuto si implementeranno i percorsi

tessuto	già attivi per l'individuazione dei donatori, per il raggiungimento dell'obiettivo regionale assegnato di 6 donazioni.
Donazione di organi da donatore a cuore fermo (DCD)	Per il 2023 si conferma il percorso di prelievo multiorgano a cuore fermo, effettuando almeno 4 donazioni, come da obiettivo assegnato.

3.8 Attività trasfusionale

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Autosufficienza regionale	<p>Nonostante le difficoltà che permangono anche nel 2023 principalmente per:</p> <ul style="list-style-type: none"> • la problematicità nel reperimento di medici e infermieri da dedicare alla raccolta, • l'incremento delle trasfusioni di emazie già registrato nel 2021 e 2022 per incremento delle trasfusioni in ambito internistico, ematologico e dell'emergenza, • l'adeguamento della raccolta associativa alle esigenze dei nostri pazienti, <p>l'Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia continuerà a dare il proprio contributo per garantire l'autosufficienza provinciale e regionale di emocomponenti e per consentire alla Regione di raggiungere l'autosufficienza regionale piena e onorare le convenzioni condivise con varie regioni carenti come Sicilia, Lazio e Campania.</p>
Incentivare le donazioni in aferesi di plasma	Continuerà ad essere posta particolare attenzione ad incentivare le donazioni in aferesi di plasma, sia per l'uso clinico, sia per la produzione di medicinali plasmaderivati, secondo un programma di medio/lungo periodo che dovrà confrontarsi dinamicamente con le sfide che, di volta in volta, si pongono come per il raggiungimento dell'autosufficienza di globuli rossi.
PBM (DM 2/11/2015 e Linee Guida del CNS)	Nell'ambito delle azioni promosse dal COBUS (Comitato Buon Uso del Sangue), l'attività di Patient Blood Management (PBM) aziendale sarà ulteriormente consolidata con l'estensione del programma ai principali percorsi clinici-assistenziali e il rafforzamento delle iniziative formative volte a favorire la diffusione e l'applicazione di questa metodologia assistenziale per un utilizzo appropriato degli emocomponenti su ogni richiesta.
Utilizzo appropriato emocomponenti e medicinali plasma derivati (MPD)	<p>L'utilizzo appropriato degli emocomponenti, su ogni richiesta, viene effettuato tramite l'uso congiunto del gestionale del Trasfusionale in sinergia con il DWH aziendale.</p> <p>L'utilizzo appropriato dei MPD viene monitorato da un gruppo di lavoro multidisciplinare; le diverse tematiche sono discusse regolarmente nel gruppo aziendale COBUS.</p>
Attività di qualificazione	<p>Su questo tema il contributo dell'Azienda Usl di Reggio Emilia è duplice:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ è stata garantita la partecipazione dei propri referenti al gruppo di

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

<p>biologica e lavorazione emocomponenti in AVEN</p> <p>Attuazione Piano Sangue vigente</p>	<p>lavoro regionale, i cui lavori sono conclusi, per identificare la sede del polo di qualificazione biologica e lavorazione emocomponenti di AVEN;</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ sarà assicurata la presenza di referenti aziendali quali componenti del gruppo di lavoro regionale, chiamati a definire gli aspetti di pianificazione e organizzazione delle attività di qualificazione biologica e di lavorazione degli emocomponenti in AVEN. <p>In attuazione del Piano Sangue vigente continueranno ad essere garantite:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. le attività del COBUS che prevede lo sviluppo di azioni orientate a migliorare prevalentemente l'appropriatezza nell'utilizzo degli emocomponenti e la sicurezza nelle attività trasfusionali; 2. la funzionalità del Centro per la gestione e cura dei pazienti talassemici; 3. il recepimento delle <i>Good Practice Guidelines</i> nel processo trasfusionale e il supporto alle visite di accreditamento istituzionali.
---	---

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

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Efficiente utilizzo dei posti letto</p>	<p>Nel Presidio Ospedaliero Provinciale dell'Azienda UsI-IRCCS di Reggio Emilia si contano circa 1500 posti letto. Si tratta di un contesto ampio che integra assistenza, ricerca, formazione e dove quotidianamente si risponde ad una elevata domanda di salute proveniente da un bacino di utenza provinciale, regionale ed extraregionale.</p> <p>La risorsa posto letto è sempre stata gestita attraverso la collaborazione tra l'Area di Emergenza-Urgenza, la Direzione Medica Ospedaliera (DMO) e la Direzione Professioni Sanitarie.</p> <p>Nel corso del 2023 si rafforzeranno le attività di bed management, con l'istituzione di un nucleo di figure dedicate che si avvarranno, e svilupperanno ulteriormente, gli strumenti disponibili, tra cui:</p> <ul style="list-style-type: none"> • la prosecuzione dell'analisi giornaliera dei flussi di ricovero e dell'occupazione dei posti letto nel Presidio Ospedaliero; • lo sviluppo di una stretta collaborazione nella gestione dei posti letto con il personale flussista del Pronto Soccorso (PS); • il "cruscotto informatizzato posti letto", strumento finalizzato a fornire in tempo reale i posti letto occupati e liberi per ciascun reparto del Presidio Ospedaliero; • l'incontro settimanale in videoconferenza denominato "board posti letto", coordinato dalla DMO con la partecipazione dei responsabili dei PS del Presidio Ospedaliero, per la disamina puntuale della disponibilità provinciale di posti letto Covid e No Covid nei diversi livelli di intensità, compresa la terapia intensiva. <p>Proseguirà, inoltre, l'attività della "Centrale Operativa Codice 60", finalizzata a pianificare i trasferimenti post-acuti con maggior efficienza e tempestività nel setting clinico-assistenziale più appropriato.</p> <p>Infine, sono in corso valutazioni di benchmarking per l'implementazione</p>

r_emi.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

<p>Appropriatezza di erogazione dei ricoveri</p>	<p>di sistemi informativi di visual hospital, propedeutici allo sviluppo e monitoraggio ulteriori delle attività di bed management.</p> <p>Nel perseguire l'appropriatezza del setting assistenziale di erogazione delle prestazioni, in riferimento ai DRG potenzialmente inappropriati indicati nell'allegato 6-A del DPCM 12/01/2017, per l'anno 2023 si prevede di avviare il processo di trasferimento dal regime diurno al regime ambulatoriale di una quota parte delle prestazioni di riparazione di ernia inguinale (DRG 162) e di stripping venoso (DRG 119), come indicato al paragrafo 3.2.</p> <p>Proseguirà, inoltre, il monitoraggio periodico della produzione dei DRG potenzialmente inappropriati per ciascun reparto ospedaliero da parte dei rispettivi Direttori, mediante l'analisi delle reportistiche trimestrali.</p>
<p>Controlli sanitari esterni ed interni</p>	<p>In conformità a quanto previsto dal Piano annuale dei controlli (PAC) vigente, saranno rispettati i criteri di campionamento indicati e il raggiungimento delle soglie di verifica delle cartelle cliniche per ciascuna tipologia di controllo ivi indicata.</p> <p>Saranno riportate nel flusso SDO le informazioni riguardanti i controlli sanitari e sarà garantita la rendicontazione semestrale dell'attività di controllo sanitario nel rispetto delle scadenze indicate dalla Regione.</p> <p>L'Azienda si impegna, altresì, ad aggiungere un ulteriore 2,5% di controlli relativi ai ricoveri con DRG ad elevato rischio di inappropriata indicazione indicati nell'allegato 6° del DPCM del 12/01/2017 (LEA).</p> <p>Tutti i controlli nell'anno 2023 saranno effettuati secondo le indicazioni fornite dalla Determina 11240 del 06/07/2020 nel rispetto delle misure di sicurezza previste per la prevenzione del COVID-19.</p>

3.10 Accreditemento

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Partecipazione alle iniziative regionali di revisione dei requisiti specifici</p>	<p>L'Azienda si impegna a garantire la partecipazione dei propri professionisti alle iniziative regionali di revisione dei requisiti specifici di accreditamento per le quali verrà richiesta la collaborazione.</p>
<p>Attività di audit interno/ autovalutazione</p>	<p>Per favorire la rispondenza o l'avvicinamento nei tempi di adeguamento previsti ai nuovi requisiti specifici, l'Azienda effettuerà attività di audit interno e/o autovalutazione. Le risultanze di suddetta attività verranno utilizzate per attivare azioni di miglioramento finalizzate al pieno raggiungimento della conformità ai requisiti deliberati. In particolare, l'Azienda effettuerà azioni volte all'avvicinamento ai nuovi requisiti specifici ADI nei tempi di adeguamento previsti.</p>
<p>Verifiche al sistema trasfusionale</p>	<p>L'Azienda si impegna a superare la visita di verifica relativa al sistema trasfusionale programmata per maggio 2024, continuando a soddisfare i requisiti normativi previsti. Nel 2023 si prevede di formare gli operatori addetti allo svolgimento di audit interni sulle modalità di conduzione di suddetti audit.</p>

3.11 Governo dei farmaci e dei dispositivi medici

3.11.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Spesa netta convenzionata	<p>Per l'anno 2023 viene definito un obiettivo regionale di spesa farmaceutica convenzionata netta pari a 505 milioni di euro. L'obiettivo di spesa assegnato all'Azienda Usl di Reggio Emilia è pari ad un +2,2% rispetto al 2022, corrispondente a € 52.370.867.</p> <p>Per il raggiungimento dell'obiettivo le principali azioni messe in campo saranno:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ 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; ➤ applicazione della procedura sui controlli della prescrizione farmaceutica.
Acquisto ospedaliero di farmaci	<p>Per l'acquisto ospedaliero dei farmaci, esclusa la spesa per farmaci innovativi, ossigeno e vaccini, è definito un obiettivo regionale di 1,185 miliardi di euro (+6,3% vs 2022). L'obiettivo di spesa assegnato all'Azienda Usl di Reggio Emilia è pari ad un +6,3% rispetto al 2022, corrispondente a € 129.629.170.</p> <p>Per il raggiungimento dell'obiettivo si agirà sui centri autorizzati alla prescrizione, con particolare riguardo ai farmaci di seguito elencati nel paragrafo specifico.</p>
Farmaci innovativi	<p>L'acquisto di farmaci innovativi è finanziato da fondo ad hoc che per il 2023 è di circa 97,1 milioni di euro.</p> <p>Per i farmaci innovativi oncologici e non oncologici la spesa stimata è di 9,6 milioni di euro.</p>

3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Promuovere il ricorso ai farmaci equivalenti	<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. Sarà perseguita l'aderenza al prontuario ed il rispetto delle gare farmaci in ospedale. Sul territorio saranno promosse iniziative per un maggior utilizzo dei farmaci a brevetto scaduto e biosimilari e verrà monitorato l'andamento delle prescrizioni nella medicina generale.</p>
Uso appropriato di alcune classi di farmaci prevalentemente territoriali	<p><u>Antibiotici</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Proseguirà la promozione dell'uso appropriato a livello territoriale ed il contenimento dei consumi degli antibiotici sistemici. Sarà dato seguito alle attività del Gruppo Aziendale Antibiotici sugli ambiti territoriali. • Indicatore combinato sul consumo di antibiotici in ambito territoriale: ≥15 punti. Si tratta di nuovo indicatore definito dalla Regione per una

<p>Uso appropriato di alcune classi di farmaci con uso prevalentemente/esclusivamente ospedaliero</p>	<p>valutazione più completa del consumo ed uso appropriato degli antibiotici.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sarà avviato un progetto per la definizione di protocolli per il buon uso degli antibiotici in comunità con l'obiettivo di protocolli condivisi e redatti da un gruppo multidisciplinare relativi alle infezioni territoriali come strumento di gestione clinica e comunicativa delle situazioni in cui non è appropriato l'uso di antibiotici e per poter prescrivere, nei casi necessari, l'antibiotico più appropriato per l'infezione da trattare. <p><u>Inibitori di pompa protonica (PPI)</u> Sarà mantenuto il modulo prescrittivo alla dimissione ospedaliera e monitorato l'andamento delle prescrizioni dei PPI da parte dei MMG.</p> <p><u>Omega 3</u> La nota AIFA 13 ne ha escluso la rimborsabilità in prevenzione secondaria cardiovascolare: si dovrà perseguire una riduzione del consumo a $\leq 3,1$ DDD/1000 ab die.</p> <p><u>Vitamina D</u> Le condizioni di rimborsabilità introdotte dalla nota 96 ne limitano la prescrizione in prevenzione e trattamento della carenza di vitamina D nell'adulto. Si dovrà perseguire una prescrizione aderente al target regionale ≤ 123 DDD/1000 ab die.</p> <p><u>Farmaci per la cronicità</u> L'introduzione delle note 97 (anticoagulanti orali AVK e NAO/DOAC nella FANV), 99 (terapia di mantenimento della BPCO), 100 (nuovi antidiabetici orali) sostengono lo sviluppo della territorialità dell'assistenza sanitaria, consentendo ai MMG la prescrizione di categorie di farmaci in precedenza riservati agli specialisti. In quest'ottica svolge un ruolo fondamentale la formazione dei professionisti sanitari. Saranno organizzati corsi di formazione a valenza multidisciplinare finalizzati a perseguire il corretto inquadramento diagnostico terapeutico e un'appropriata prescrizione, garantendo la centralità del paziente nell'integrazione dei percorsi di cura tra specialisti e MMG. Verrà altresì monitorato l'andamento dei consumi, valutando ove richiesto il rapporto costo/opportunità.</p> <p><u>Antibiotici ad uso ospedaliero</u> Proseguiranno le attività nell'ambito del gruppo aziendale antibiotici, tra le quali il monitoraggio e la restituzione periodica dei dati sui consumi e, in particolare, il monitoraggio di nuovi antibiotici per il trattamento delle infezioni nosocomiali da germi difficili multiresistenti inseriti nelle liste AWaRe dell'OMS e per i quali AIFA ha definito schede di prescrizione cartacee.</p> <p><u>Antidiabetici</u> Antidiabetici orali: valutazioni di appropriatezza prescrittiva e di costo opportunità rispetto a pazienti in terapia con metformina che associano</p>
--	--

	<p>un secondo ipoglicemizzante (target $\geq 60\%$ di gliflozina come secondo antidiabetico rispetto al totale dei pazienti che associano una gliflozina o un GLP-1a).</p> <p>Insuline basali: verranno effettuati incontri con i prescrittori e restituzione periodica sui dati di utilizzo, al fine di perseguire l'impiego delle insuline basali meno costose (target $\geq 85\%$).</p> <p><u>Farmaci antiVEGF per uso intravitreale</u></p> <p>Sarà monitorato periodicamente l'andamento dei consumi di tali farmaci e prodotta specifica relazione. Continuerà la produzione galenica magistrale di bevacizumab nel rispetto delle indicazioni regionali.</p> <p>Target prescrittivo $\geq 85\%$ per il farmaco con migliore costo opportunità nei pazienti incidenti, per le indicazioni comprese nella nota AIFA 98 e nel rispetto delle sovrapposibilità terapeutiche in essa individuate.</p> <p><u>Farmaci oncologici e oncoematologici</u></p> <p>È richiesta l'adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici e, a tal fine, saranno realizzate verifiche su tutte le prescrizioni con restituzione periodica dell'andamento prescrittivo.</p> <p>Dove disponibili le informazioni (indicazione e linea terapeutica), verranno effettuati monitoraggi specifici relativi alle Raccomandazioni GReFO (con particolare riferimento a polmone, melanoma, tratto urologico).</p> <p><u>Nuove formulazioni di farmaci oncologici</u></p> <p>L'impiego delle formulazioni sottocute di principi attivi già inseriti in PT per le formulazioni EV dovrà tenere conto delle indicazioni della CRF e di attente valutazioni costo opportunità.</p> <p><u>Farmaci biologici</u></p> <p>Si proseguirà a favorire l'impiego dei biosimilari disponibili in commercio. Saranno effettuati incontri e predisposti report mensili di monitoraggio per verificare l'adesione alle % di impiego target assegnate.</p> <p><u>Terapia immunosoppressiva con farmaci biologici</u></p> <p>Le prescrizioni di terapie immunosoppressive con farmaci biologici dovranno essere in linea con le raccomandazioni regionali.</p> <p><u>Anticorpi monoclonali per il trattamento della dermatite atopica grave e della rinosinusite cronica grave associata a poliposi nasale</u></p> <p>Sono ad oggi disponibili diverse terapie biologiche per il trattamento delle due patologie: è richiesta l'aderenza alle raccomandazioni regionali e, nella mora della loro ufficializzazione, è richiesto di privilegiare il farmaco con miglior costo opportunità.</p> <p><u>Plasmaderivati da conto lavorazione MPD</u></p> <p>Realizzazione di almeno un audit clinico aziendale:</p> <ul style="list-style-type: none"> - sull'uso delle immunoglobuline umane in condizioni di carenza - sul corretto uso dell'albumina.
--	--

3.11.3 Attuazione Protocollo d'Intesa con le farmacie convenzionate

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Farmacia dei servizi	Promozione dell'integrazione delle farmacie nella rete dei servizi con coinvolgimento nei percorsi di gestione dei pazienti con BPCO ed asma, in linea con i contenuti dell'Intesa in via di adozione ed in coerenza con il Cronoprogramma farmacia dei servizi di cui all'Accordo Rep. Atti41/CSR del 30 marzo 2022.
Farmacovigilanza	Come sviluppo del progetto regionale Vigirete, ad oggi concluso, si proseguirà con la partecipazione da parte delle farmacie convenzionate alle attività di farmacovigilanza. Nel 2023 proseguiranno le attività di formazione alle farmacie convenzionate in relazione alla Nuova rete nazionale di AIFA.

3.11.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
In capo ai medici prescrittori	Verrà data continuità alle seguenti attività: <ul style="list-style-type: none"> - compilazione registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA, con priorità ai farmaci legati ad accordi di condivisione del rischio e farmaci innovativi; - attuazione della procedura per la presentazione delle richieste di accesso al fondo AIFA 5%; - compilazione e chiusura delle schede dei registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA relative ai farmaci destinati alla terapia del COVID-19; - prescrizione informatizzata dei farmaci oncologici. Sarà posta particolare attenzione ai necessari aspetti evolutivi a completamento della tracciabilità e corretta gestione delle terapie orali. Verrà mantenuto e consolidato il flusso verso Data Base Oncologico regionale. - la dematerializzazione delle prescrizioni farmaceutiche dispensate in regime di erogazione diretta, al fine di garantire continuità prescrittiva tra ospedale e territorio.
Governo dei farmaci oncologici nel fine vita	Si lavorerà nel 2023 per consentire disponibilità di reporting sulle prescrizioni in fine vita che rappresenta il primo strumento per attivare percorsi di miglioramento stabili e condivisi con la componente clinica che prescrive i farmaci.
Terapie Covid-19	Si continuerà ad applicare il percorso regionale condiviso di gestione delle richieste e delle scorte di queste terapie verso centro hub di Ferrara.
Commissioni del farmaco di Area Vasta	Si lavorerà alla ridefinizione dei percorsi, obiettivi ed attività della Commissione Farmaco AVEN. Anche per il 2023 verrà garantita la partecipazione di professionisti aziendali ai lavori della Commissione del farmaco di Area Vasta, nonché il recepimento delle raccomandazioni d'uso dei farmaci inseriti nel prontuario terapeutico regionale. Verrà altresì garantita la partecipazione alle riunioni mensili del coordinamento regionale.

3.11.5 Farmacovigilanza

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Proseguire le attività di farmacovigilanza	<p>Essendo la gestione dei farmaci e vaccini per le aziende di AVEN centralizzata su ULC, i farmacisti referenti di ULC per la farmaco vigilanza e la vaccino vigilanza proseguiranno l'attività di gestione delle segnalazioni che arrivano da AIFA per il tramite della Regione o direttamente dai fornitori. In particolare, al ricevimento di segnalazioni inerenti il ritiro o la sospensione di utilizzo di medicinali o vaccini, viene inviata tempestiva comunicazione ai referenti aziendali, in cui viene riportato se il prodotto è gestito da ULC oppure no, se il ritiro o la sospensione sono relativi solo a lotti specifici (in tal caso viene anche indicato se tali lotti siano stati gestiti da ULC) e viene data indicazione su come procedere per il reso a ULC, quando ciò sia applicabile. Questa attività è svolta in modo puntuale ed efficace in quanto la tracciabilità è garantita dalla gestione di tutti i beni farmaceutici in ULC per lotto e scadenza.</p> <p>In ambito aziendale, si darà continuità alle attività di farmacovigilanza con applicazione della procedura operativa AIFA per i responsabili locali di FV di ottobre 2022 che porterà all'aggiornamento della procedura aziendale.</p>
Attenzione alla qualità nella compilazione delle segnalazioni di ADR	<p>Nel 2023, in continuità con l'anno 2022, sarà applicata la procedura che regola le attività di farmacovigilanza e vaccino-vigilanza. A cura del RAFV verrà garantita la qualità nella compilazione delle segnalazioni di sospette Adverse Drug Reaction (ADR), avendo cura di</p> <ul style="list-style-type: none"> • promuovere la segnalazione on line • raccogliere dai segnalatori gli elementi utili a migliorare la completezza delle informazioni per un'adeguata valutazione dei casi (tempi di somministrazione del farmaco sospetto e di insorgenza della reazione, posologia, farmaci concomitanti, condizioni cliniche preesistenti, de e re-challenge del trattamento, esito, elementi di follow-up e documentazione clinica a supporto del caso).
Aderire a SegnalER	<p>Si aderirà all'impiego dello strumento regionale SegnalER, al fine di intercettare le segnalazioni di incident report o di evento sentinella che hanno anche le caratteristiche di evento di farmacovigilanza legata ad errore terapeutico.</p>
Offerta formativa farmacovigilanza e vaccino-vigilanza	<p>Verrà garantita un'offerta formativa, residenziale o a distanza, agli operatori sanitari e alle farmacie convenzionate in tema di farmacovigilanza in relazione all'aggiornamento della procedura aziendale.</p>
Informazione indipendente/informazione all'appropriatezza prescrittiva	<p>Sarà garantita la partecipazione al progetto "CoSIsiFA" promosso da AIFA che prevede la realizzazione di strumenti informativi e di corsi di formazione. In particolare, la Regione Emilia-Romagna coordinerà 2 dei 9 work packages previsti che avranno i seguenti scopi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • fornire a medici e farmacisti gli strumenti metodologici per rafforzare le competenze nell'analisi critica della letteratura

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

<p>Gestione sicura e corretta dei medicinali</p>	<p>medico-scientifica, con focus sugli aspetti di validità, trasferibilità e contestualizzazione nella pratica clinica;</p> <ul style="list-style-type: none"> • produrre e implementare pacchetti formativi realizzati come FAD sincrona rivolti a professionisti sanitari con focus su efficacia, sicurezza dei farmaci e alternative disponibili, oggetto dei contenuti prodotti nei diversi WP del progetto CoSIsiFA; • facilitare l’implementazione nel territorio del progetto “Informed Health Choices”, già realizzato a livello internazionale, per promuovere il pensiero critico su temi di salute nelle scuole primarie e secondarie di primo grado, con un target di età compreso tra i 10 e i 12 anni, coinvolgendo rappresentanti delle strutture della pubblica istruzione regionale e operatori degli uffici di prevenzione. <p>Si prevede la diffusione delle procedure relative alla gestione in sicurezza della terapia farmacologica tramite l’estensione del programma di prescrizione e somministrazione informatizzata (PSC) nelle strutture aziendali individuate non ancora dotate di un sistema per la gestione della terapia.</p> <p>Si prevede il consolidamento dell’applicazione della raccomandazione regionale sulla ricognizione/riconciliazione delle terapie farmacologiche in ambito ospedaliero e territoriale in funzione della revisione dello strumento in uso.</p> <p>Verrà garantita la formazione a tutti i nuovi assunti sull’utilizzo del Sistema di prescrizione e Somministrazione Informatizzata aziendale (PSC), che traccia e guida la prescrizione e la somministrazione della terapia farmacologica in fase di ricovero e di dimissione e nei passaggi interni di setting assistenziale.</p> <p>Nel corso del 2023 è prevista l’attivazione di un progetto di miglioramento che coinvolge pazienti anziani ospiti di strutture residenziali con l’obiettivo di verificare la presenza di possibili interazioni, focalizzandosi nel contempo su un’attività di deprescrizione di farmaci ritenuti non più necessari.</p> <p>Prosegue l’attività del Gruppo Appropriata Prescrittiva aziendale con produzione di note informative commentate per un uso appropriato dei farmaci.</p> <p>Si conferma l’attività del Nucleo Operativo Provinciale nella valutazione delle richieste di terapie off-label e fuori Prontuario, sia in ambito ospedaliero che territoriale.</p>
---	---

3.11.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Procedure con le Commissioni di Area Vasta</p>	<p><u>Migliorare la qualità dell’assistenza</u>: si lavorerà in concerto con le Commissioni dei Dispositivi Medici di Area Vasta e Regionale, rispetto alle quali si assicurerà la partecipazione dei professionisti con l’obiettivo di garantire la diponibilità di dispositivi medici di alta qualità, innovativi e/o di alta tecnologia, garantendo altresì una gestione efficiente e sostenibile.</p>

	<p><u>Ridurre i costi:</u> nei vari livelli decisionali nella scelta e nell'impiego dei dispositivi medici (DM) si dovranno effettuare attente valutazioni costo efficacia e costo beneficio, garantendo l'acquisto e l'utilizzo di quelli con rapporto più favorevole. La CADM di Area Vasta si è dotata di sistemi di monitoraggio che consentiranno una tempestiva valutazione dell'adesione alle gare centralizzate (regionali o di Area Vasta), a supporto delle decisioni aziendali per il controllo della spesa di dispositivi medici.</p> <p><u>Garantire la sicurezza dei pazienti</u> Si proseguirà il lavoro a garanzia della sicurezza dei pazienti, che si articola su più azioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> - valutazione accurata dei Dispositivi Medici attraverso le strutture preposte, Nucleo di valutazione DM, Commissione DM AVEN, commissioni di gara, affinché l'acquisto di nuovi dispositivi sia incentrato su prodotti con caratteristiche di sicurezza avanzate e con il miglior rapporto costo-beneficio in termini di sicurezza; - implementazione del sistema di vigilanza dei dispositivi medici, in modo che siano identificati rapidamente eventuali problemi legati all'uso dei dispositivi e possano essere attuate azioni correttive immediate; - valutazione retrospettiva degli incidenti segnalati, divulgazione capillare di informazioni di sicurezza agli utilizzatori, formazione sulla Dispositivo vigilanza che, unite insieme, sono in grado di ridurre fortemente la probabilità che il medesimo tipo di incidente si ripeta in luoghi e tempi differenti; - coinvolgimento di tutti gli operatori che a vario titolo partecipano al percorso di acquisizione, valutazione e uso dei Dispositivi Medici. <p><u>Sostenere la tracciabilità dei dispositivi medici</u> Verranno riattivate progettualità relative alla tracciabilità dell'utilizzo dei dispositivi medici in sala operatoria per consentire un uso razionale delle tecnologie disponibili e favorire, anche attraverso reportistica di ritorno, analisi ed azioni di miglioramento.</p>
<p>Obiettivi di spesa</p>	<p>Per l'acquisto di dispositivi medici si fissa a livello regionale una spesa di 700,5 milioni di euro corrispondente a +5,83% verso il 2022, con scostamenti differenziati a livello aziendale. Per l'Azienda Usl di Reggio Emilia è previsto un budget di € 62.961.855 (+5,2%). Tale obiettivo sarà perseguito bilanciando i fattori di incremento della spesa, stimati su trend storico e andamenti congetturali, e fattori di potenziale risparmio, derivanti da azioni legate all'uso appropriato dei DM, corretto impiego delle gare d'acquisto e contenimento degli acquisti legati alla gestione della malattia COVID-19.</p>
<p>Obiettivi di appropriatezza</p>	<p><u>Guanti non sterili</u> Verrà promossa l'adesione al documento regionale di appropriatezza sui guanti non sterili «Indicazioni operative sui guanti monouso per uso sanitario». A tal fine, saranno perseguite le seguenti azioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> • monitoraggio della quantità consegnata per tipologia di guanto; • consolidamento della collaborazione tra Referenti SPP e farmacista di

	<p>riferimento;</p> <ul style="list-style-type: none"> • vigilanza attiva da parte del CIO. <p>L'obiettivo è la riduzione della quantità in riferimento al 2022, con decremento modulato tra le aziende sanitarie in base alla contrazione già realizzata nell'anno 2021 rispetto al 2020 (target -5%).</p> <p><u>Endoscopi monouso</u></p> <p>Al fine di rispettare i criteri di appropriatezza nell'utilizzo di tali dispositivi verranno diffusi e condivisi i documenti regionali: "Linee di indirizzo sul reprocessing degli endoscopi nei servizi di endoscopia digestiva", "Consensus conference sulle buone pratiche in endoscopia digestiva", a cui nel corso dell'anno si aggiungeranno quelli relativi ai servizi di broncoscopia.</p> <p>Saranno inoltre messe in atto azioni di monitoraggio dell'appropriato utilizzo di strumenti monouso, nel rispetto delle raccomandazioni regionali, e di applicazione delle buone pratiche per il corretto reprocessing degli endoscopi nei servizi di endoscopia digestiva.</p> <p><u>Adesione alle gare regionali</u></p> <p>Per l'anno 2023 sono individuate le seguenti convenzioni Intercent-ER oggetto di monitoraggio per la valutazione di una puntuale adesione alle strategie di gara, al fine di ottenere la miglior performance economica negli acquisti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • medicazioni per ferite, piaghe e ulcere (M0404); • dispositivi da elettrochirurgia (K02); • protesi d'anca (P0908); • Sistema PoCT glicemia. <p>A livello di AVEN, viene pubblicato sul sito, nell'area riservata, con cadenza trimestrale il report riportante l'adesione alle gare delle aziende di AVEN, rispetto ai gruppi merceologici definiti e alle relative gare in essere. Questo permette ad ogni azienda di monitorare in modo puntuale la propria adesione alle gare regionali.</p> <p>Sarà garantita la collaborazione tra la Commissione regionale Dispositivi Medici e la Commissione Dispositivi Medici di Area Vasta, con la centrale di acquisto regionale Intercent-ER.</p> <p>Proseguirà la collaborazione con la centrale acquisti regionale Intercent-ER; in particolare, in occasione delle raccolte fabbisogni per le procedure di gara in via di attivazione, per i materiali a gestione centralizzata in ULC, il direttore di ULC con il farmacista ULC referente del settore, predispone i consumi storici e li invia alle aziende di AVEN, per la formulazione dei fabbisogni che dovranno tenere conto anche della casistica attesa. I fabbisogni vengono raccolti dal referente di ULC e caricati sulla piattaforma Intercent-ER, nel rispetto dei tempi previsti, come fabbisogni complessivi di AVEN. Una volta aggiudicate le procedure di gara, i farmacisti di ULC, assieme ai farmacisti aziendali referenti del settore, predispongono lo schema di gara in cui vengono comunicati i prodotti di nuova aggiudicazione e quelli che vengono sostituiti, in modo che sia garantita la più ampia adesione alle gare e si creino le condizioni per contribuire al contenimento dei costi di queste voci economiche.</p>
--	---

3.11.7 Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Rapporto costo/complessità della casistica	L'Azienda monitorerà la spesa dei dispositivi medici (DM) e particolare attenzione riguarderà i costi sostenuti per i dispositivi riguardanti la seguente casistica: <ul style="list-style-type: none"> - Protesi d'anca (classe CND P0908); - Protesi di ginocchio (classe CND P0909); - Dispositivi per funzionalità cardiaca - Pacemaker (classe CND J0101); - Dispositivi per funzionalità cardiaca - Defibrillatori impiantabili (classe CND J0105).
Copertura del flusso degli acquisti di DM rendicontati nei conti economici	L'Azienda proseguirà nell'impegno volto a conseguire i target specifici degli indicatori definiti dalla Regione per l'anno 2023 in relazione alla copertura del flusso degli acquisti di dispositivi medici rendicontati nei conti economici.

3.11.8 Dispositivo Vigilanza

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Costituzione di un gruppo di Area Vasta per lo sviluppo di un percorso formativo	Nel corso del secondo semestre 2023 verrà costituito il gruppo di lavoro composto dai referenti aziendali DM vigilanza di AVEN con l'obiettivo primario di sviluppare uno specifico percorso formativo.

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

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Pareggio di bilancio	<p>L’esercizio 2023 sarà condizionato dall’impatto dovuto all’incremento registratosi sui costi energetici, anche se in misura ridotta rispetto all’esercizio precedente, da un elevato livello di inflazione che influirà al rialzo sui costi di beni e servizi e dal persistere di alcuni costi legati alla gestione della pandemia da Covid-19. Ne deriva che l’Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia presenta il Bilancio Economico Preventivo 2023 in perdita, in linea con quanto concordato con la Regione nei periodici incontri di monitoraggio. L’Azienda si impegna ad adottare tutte le misure necessarie, in stretto raccordo con la Regione, al fine di riportare in equilibrio il risultato 2023, consapevole che il pareggio di bilancio costituisce vincolo e obiettivo, sia per il Servizio Sanitario Regionale, che per le singole aziende sanitarie.</p> <p>Il Bilancio Economico Preventivo dell’Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia è 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 risorse regionali dedicate, la copertura finanziaria degli ammortamenti non sterilizzati relativi alle immobilizzazioni entrate in produzione entro il 31/12/2009.</p>
Monitoraggio della gestione aziendale	<p>L’Azienda si impegna ad adottare tutte le misure necessarie ad assicurare il rispetto della programmazione sanitaria regionale, monitorando trimestralmente l’andamento della gestione aziendale e, in via straordinaria, secondo la tempistica definita dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare informando la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria (CTSS) degli esiti delle verifiche straordinarie.</p> <p>L’Azienda effettua il costante monitoraggio della gestione e dell’andamento economico-finanziario in considerazione anche della modifica della struttura dei costi determinatasi a seguito dell’emergenza Covid-19 predisponendo i modelli CE Covid.</p>
Monitoraggio bimestrale e rispetto degli obiettivi di budget regionali	<p>L’Azienda prende parte al sistema di monitoraggio bimestrale dell’andamento delle gestioni aziendali e in particolare alle verifiche sul rispetto degli obiettivi di budget definiti dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, come previsto dalla Deliberazione n. 407/2022 recante “Prime indicazioni sulla programmazione 2022 per le aziende del SSR” partecipando, altresì, agli incontri di verifica dei monitoraggi che si tengono in presenza.</p>
Certificazione della coerenza degli andamenti trimestrali all’obiettivo assegnato	<p>L’Azienda si impegna 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</p>

	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.
--	---

4.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Consolidare il rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi del SSR (entro i 60 giorni)	Nel corso del 2023 l'Azienda proseguirà l'impegno per consolidare il rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi, nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs. 231/2002 e s.m.i. che prevedono il pagamento delle fatture entro i 60 giorni attraverso un impiego efficiente della liquidità disponibile a livello regionale e un utilizzo al bisogno dell'indebitamento a breve (anticipazione di tesoreria). L'Azienda si impegna, inoltre, ad adempiere agli obblighi di pubblicazione previsti dagli artt. 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 modificazioni dalla L. 89/2014, per mantenere il target di pagamento a 60 giorni (indice di tempestività dei pagamenti inferiore o uguale a zero).
Invio trimestrale delle tabelle dei pagamenti relativi a transazioni commerciali 2023	La compilazione delle tabelle riferite ai pagamenti relativi alle transazioni commerciali e contenenti i dati relativi a: <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) costituisce adempimento regionale nei confronti del MEF. L'Azienda si impegna a compilare e a trasmettere trimestralmente alla Regione tali tabelle, nel rispetto dei tempi indicati.
Smaltimento dello stock dei debiti pregressi	L'Azienda applica le direttive della circolare n. 17 del 07/04/2022 del Ministero dell'Economia e delle Finanze procedendo con l'allineamento dei dati sulle posizioni debitorie risultanti dalla PCC con l'importo dello stock del debito residuo scaduto, garantendo anche la gestione delle sospensioni che interrompono il decorrere del tempo di pagamento. Con riferimento allo stock del debito residuo scaduto, l'importo elaborato dal sistema PCC, a seguito dell'allineamento dei dati sulle posizioni debitorie di cui sopra, non differisce sostanzialmente da quello desunto dalle scritture contabili aziendali. Con riferimento al rispetto dei tempi di pagamento e allo smaltimento dello stock dei debiti pregressi, entrambi gli indicatori sono elaborati mediante la piattaforma dei crediti commerciali PCC. L'Azienda ha, altresì, elaborato l'indicatore relativo allo stock del debito scaduto sulla base dei propri dati contabili trasmettendo alla PCC la comunicazione relativa allo stock dei debiti commerciali scaduti e non pagati relativi ai due esercizi precedenti. L'Azienda sottopone alla verifica del competente organo di controllo di regolarità amministrativa e contabile l'avvenuta comunicazione dello stock di debito residuo scaduto.

4.1.2 Le buone pratiche amministrativo-contabili

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Proseguire nell'applicazione delle linee guida regionali	<p>Nel corso del 2023, in continuità con quanto avvenuto negli esercizi precedenti, l'Azienda si impegna a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - garantire l'applicazione delle Linee Guida regionali; - 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); - 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 a suo tempo in occasione delle Revisioni Limitate.
Partecipare alla cabina di regia PAC	<p>La direzione operativa di AVEN è stata inclusa nella nuova cabina di regia PAC (Percorso Attuativo della Certificabilità) ed assicura la partecipazione ai lavori della medesima.</p>
Partecipare ai gruppi di lavoro regionali	<p>Continuerà ad essere garantita la costante partecipazione ai gruppi di lavoro regionali che si occupano di anagrafiche centralizzate dei beni, linee guida anagrafiche, integrazioni tra il sistema GAAC e la piattaforma SATER e cabina di regia GAAC.</p>
Miglioramento del sistema informativo contabile	<p>Nel 2023, 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.
Partite vetuste anni 2018 e precedenti	<p>Con riferimento alle partite vetuste anni 2018 e precedenti (crediti, debiti, note di credito da ricevere, quote inutilizzate di contributi, ecc...) nel corso del 2023 l'Azienda sta procedendo ad un'attenta valutazione, verificando la sussistenza del presupposto giuridico per il mantenimento a bilancio di tali partite e, in mancanza di esso, rilevando un'insussistenza dell'attivo/passivo.</p>
Fatture e note di credito da ricevere 2022 e precedenti	<p>Con riferimento alle fatture e note di credito da ricevere 2022 e precedenti, nel corso del 2023 l'Azienda procederà ad una attenta valutazione sul mantenimento a bilancio di tali debiti, tenuto conto anche</p>

Contratti di service	<p>delle risultanze di magazzino (ordini emessi e bolle caricate nei relativi esercizi di competenza e non fatturati).</p> <p>Con riferimento ai contratti di service, nel corso del 2023 l’Azienda garantirà l’allineamento alla corretta modalità di contabilizzazione dei contratti di service, disaggregando i costi ed adottando una separata imputazione contabile degli stessi a seconda della natura delle prestazioni acquisite.</p>
-----------------------------	---

4.1.3 La regolazione dei rapporti con i produttori privati

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Allinearsi ai protocolli regionali	Nella stipula degli accordi locali con le strutture private accreditate, l’Azienda si allineerà ai protocolli regionali vigenti.
Alimentazione della Piattaforma web per il monitoraggio degli accordi	L’Azienda garantirà l’alimentazione della piattaforma web regionale con i dati di fatturato progressivi per i monitoraggi degli accordi con il privato accreditato nel rispetto delle scadenze prestabilite.

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

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Implementazione del GAAC	<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>Nel 2023 il Polo di governo continuerà a garantire adeguato supporto alle Aziende che si stanno preparando all’introduzione del GAAC ad inizio 2024, assicurando sostegno nell’allineamento delle anagrafiche (aziendale e regionale) e continuando con tempestività a garantire l’attività di validazione di competenza.</p> <p>Il Polo di Governo continuerà 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 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 affidato il compito di procedere alla codifica dei nuovi prodotti aggiudicati.</p> <p>Per garantire il rispetto del piano di avvio condiviso con il fornitore, che prevede l’ingresso dell’Azienda a partire dal 1 gennaio 2024, l’Azienda continuerà: ad assicurare le attività di allineamento delle anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC, necessarie ai fini dell’implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC; ad assicurare il rispetto delle tempistiche definite nel piano di avvio; ad assicurare l’alimentazione dei</p>

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

	<p>dati economici e patrimoniali attraverso l'utilizzo dello specifico 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); assicurare le attività che saranno richieste dalla Regione, dalla Cabina di Regia, dal fornitore aggiudicatario (RTI), dal Direttore Esecutivo del Contratto (DEC).</p> <p>Al fine di attivare le analisi conoscitive e le attività propedeutiche per l'implementazione del GAAC in modo efficace e sicuro nel rispetto della tempistica prevista, sono già in corso incontri tra RTI che fornisce il GAAC e i referenti aziendali dei vari settori coinvolti.</p> <p>Per ULC, inoltre, sono attivi momenti di confronto specifici, vista la specificità della gestione centralizzata in attività commerciale, tra RTI e i referenti di ULC per approfondire le modalità operative peculiari in essere in relazione a quello che già prevede GAAC e rispetto a quello che invece sarà necessario implementare e/o modificare.</p> <p>I dirigenti di AVEN/ULC continueranno a garantire anche nel 2023 una costante presenza alle sedute della Cabina di Regia, svolgendo con regolarità i compiti affidati volta per volta.</p>
<p>Collaborazione e supporto tecnico-specialistico per l'implementazione e gestione del GAAC</p>	<p>Per la partenza del GAAC è necessario preliminarmente assicurare le attività di allineamento delle anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC. Per quanto riguarda le anagrafiche dei prodotti gestiti da ULC (farmaci, dispositivi medici e altro materiale sanitario), questa attività è stata fatta centralmente da ULC per evitare che ogni azienda sanitaria di AVEN dovesse replicarla prima dell'ingresso in GAAC. Entro ottobre 2021 sono state allineate tutte le anagrafiche di ULC alle anagrafiche GAAC con inserimento in GAAC dei prodotti mancanti. Attualmente i prodotti gestiti da ULC sono tutti presenti in GAAC con la spunta specifica di "Interesse ULC". Da fine 2021 le aziende di AVEN hanno iniziato a codificare i prodotti di interesse ULC direttamente in anagrafe centralizzata GAAC.</p>
<p>Garantire l'attività di governo dell'anagrafica centralizzata</p>	<p>Il coordinamento dell'anagrafica dei beni e cespiti regionale da parte del Polo di Governo è in capo all'Azienda Usl di Reggio Emilia ed è svolto da un dirigente di AVEN. Con riferimento specifico all'attività di AVEN e di ULC, il Polo di Governo è stato suddiviso in tanti Gruppi con specifiche competenze sulle categorie merceologiche trattate, in particolare il Polo di Governo Gruppo 6 - Unità Logistica Centralizzata (PdG) gestisce le anagrafiche relative a medicinali (compresi esteri, galenici officinali e magistrali e galenici industriali), dispositivi medici consumabili, dispositivi medici impiantabili non attivi e altri beni sanitari (prodotti chimici di laboratorio, presidi medico chirurgici).</p> <p>L'attività principale è rappresentata dalla validazione delle candidature, con il controllo dell'univocità del dato, della correttezza della classe merceologica, attribuita in funzione della tipologia del prodotto, e dell'unità di movimentazione. Vengono, inoltre, svolte verifiche sulla qualità dei dati inseriti (ad es. REF prodotto, Numero di Repertorio, dati inseriti in descrizione).</p> <p>Mediamente vengono lavorate 50 richieste al giorno, l'80% delle quali</p>

r_emi.ro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

<p>Monitorare l'intero ciclo degli acquisti</p>	<p>entro 1 ora dall'inserimento. Per le richieste più complesse il PdG richiede integrazioni documentali e talvolta redige una vera e propria istruttoria, avvalendosi anche della collaborazione degli altri PdG, con i quali esiste una fattiva collaborazione.</p> <p>Il PdG svolge un'attività di costante manutenzione dell'anagrafica, sia attraverso la validazione delle richieste di modifica delle anagrafiche già esistenti (es. aggiornamento REF, fornitore, Numero di Repertorio), che tramite l'aggiornamento della banca dati regionale (BDR), con l'ausilio del portale regionale FARMARER e conseguente completamento delle codifiche di GAAC mancanti dei nuovi codici BDR, generati da specifiche segnalazioni sull'apposito portale.</p> <p>Un'attività di particolare rilevanza è il pronto supporto e conseguente formazione dei candidati abilitati alla codifica dei prodotti di pertinenza del PdG ULC.</p> <p>Il PdG collabora con la Cabina di Regia durante le fasi di migrazione dei codici provenienti dalle Aziende che già accedono al GAAC, nello specifico nella valutazione delle singole codifiche e fornisce supporto nelle attività di bonifica delle anagrafiche.</p> <p>Il PdG collabora all'aggiornamento delle linee guida regionali per la gestione dell'anagrafica centralizzata dei beni di consumo e cespiti.</p> <p>Inoltre, il PdG propone iniziative migliorative relative al percorso di candidatura e validazione delle anagrafiche, con particolare riguardo all'identificazione univoca dei prodotti. Questa attività viene fatta in collaborazione con i referenti regionali anche con incontri specifici dedicati e nel corso del 2023 verrà ulteriormente consolidata.</p> <p>Per ciò che attiene alla validazione centralizzata delle anagrafiche di tutti i beni mobili, anche il Servizio Approvvigionamenti dell'Azienda, che afferisce funzionalmente al Dipartimento Interaziendale Acquisti di AVEN, esprime incaricati per la validazione delle proposte di codifica dei beni che le Aziende sanitarie regionali richiedono tramite l'applicativo GAAC. Pertanto, anche nel 2023 proseguirà nel mettere a disposizione i propri collaboratori quali validatori all'interno delle Aree del Servizio direttamente coinvolte - Area Acquisti Tecnologie Sanitarie e Arredi ed Area Acquisti Beni e Servizi ICT, Logistici ed Economali, così da garantire la continuità nell'erogazione dell'attività specifica a favore delle Aziende sanitarie regionali. Inoltre, il Servizio Approvvigionamenti proseguirà nell'attività di implementazione della sistemazione delle anagrafiche per l'eliminazione delle doppie codifiche dei prodotti di competenza.</p> <p>L'Azienda continuerà a garantire, tramite il Servizio Ingegneria Clinica, l'attività di validazione dei codici di competenza, relativi alle apparecchiature biomediche.</p> <p>La Ragioneria Generale dello Stato attraverso lo strumento del nodo di smistamento degli ordini di acquisto (NSO) di cui al DM 7 dicembre 2018, monitora l'intero ciclo degli acquisti di beni e servizi con 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. Inoltre, il sistema informativo sulle operazioni degli enti pubblici (SIOPE+), di cui al DM 25 settembre 2017, è in grado di rilevare automaticamente i</p>
--	--

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

	<p>pagamenti eseguiti dalle PP.AA. e di collegarli alle rispettive fatture. Infine, va segnalato il sistema di interscambio (SDI), attraverso cui transitano tutte le fatture emesse nei confronti delle PP.AA. Anche ULC, in qualità di fornitore di medicinali e dispositivi medici, è interessata al processo di monitoraggio del ciclo degli acquisti ed in particolare al percorso di completamento dell'utilizzo degli ordini. L'operatività è tuttavia caratterizzata da diverse peculiarità e rientra nell'ambito della fattispecie "Intercompany", così come definita dalle Linee Guida ministeriali. Il quadro è stato definito a livello concettuale, avendo previsto l'emissione dei cosiddetti "Ordini di convalida" da parte delle aziende di AVEN ed è già operativo, in accordo con quanto definito a livello ministeriale e regionale.</p>
<p>Emissione di ordini di acquisto (NSO)</p>	<p>Con riferimento al ruolo di ULC in veste di compratore di beni, si conferma che l'operatività è conforme alle indicazioni ministeriali e regionali, avendo da tempo assicurato la regolare emissione di ordini elettronici verso tutti i fornitori.</p>
<p>Collaborazione con Intercent-ER per la dematerializzazione del ciclo degli acquisti</p>	<p>Proseguirà la collaborazione con Intercent-ER a supporto dei fornitori per la facilitazione nel processo di dematerializzazione ordini e pubblicazione listini prodotti, oltre al supporto a tutte le aziende sanitarie regionali all'utilizzo del sistema di dematerializzazione ordini.</p> <p>Verrà garantita la partecipazione agli incontri tecnici di coordinamento dei flussi dati tra la piattaforma SATER e il nuovo gestionale GAAC e agli incontri di coordinamento con la Peppol Authority nazionale "AGID" per normalizzare i processi di utilizzo dello standard Peppol a livello nazionale. Più in generale, l'Azienda proseguirà nell'impegno volto a garantire la dematerializzazione del ciclo passivo degli acquisti, come da indicazioni normative nazionali e regionali. L'emissione degli ordini con modalità elettronica e la ricezione di documenti di trasporto elettronici è prassi consolidata e si proseguirà nello sforzo di garantire che la totalità dei fornitori si accrediti alla piattaforma regionale Sater che utilizza Notier, quale intermediario per l'invio al NSO nazionale (Nodo di smistamento degli ordini di acquisto).</p> <p>Verrà ulteriormente rafforzato l'utilizzo prioritario della piattaforma regionale Sater e Merer, 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 e Merer alla piattaforma GAAC regionale per la gestione del ciclo passivo. Pertanto l'Azienda proseguirà 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, nonché a informare e sensibilizzare i fornitori in ordine all'integrale rispetto della normativa in materia di fatturazione elettronica.</p>

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

	<p>Da ultimo ULC/AVEN collabora con intercent-ER nello sviluppo di soluzioni atte alla dematerializzazione dei processi di approvvigionamento e logistica, su questo si sta sviluppando anche in collaborazione con il consorzio Dafne un Proof of Concept sul controllo delle merci ricevute al fine di realizzare la così detta Proof of Delivery ovvero la prova di consegna, una comunicazione da inviare direttamente al fornitore di corretta ricezione merci.</p>
<p>Utilizzo Piattaforma NoTI-ER</p>	<p>La piattaforma NoTI-ER viene costantemente utilizzata per l'inoltro degli ordini e DDT elettronici e Fatture Elettroniche per il monitoraggio del buon funzionamento del flusso ordini per l'Azienda Usl di Reggio Emilia e per tutte le aziende sanitarie regionali che vengono supportate.</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.</p> <p>L'Azienda ha attivato dal 2018 strumenti di controllo finalizzati all'applicazione di tale adempimento normativo.</p> <p>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.</p>

4.2 Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Impatto nuovo Codice dei Contratti</p>	<p>A partire dal 1 luglio 2023 (data di efficacia del nuovo codice dei contratti pubblici approvato con il D.Lgs. 36/2023) occorrerà procedere con l'aggiornamento delle modalità di selezione del contraente alla riforma del codice degli appalti pubblici di recepimento delle direttive comunitarie e di riassetto normativo della materia, con le seguenti azioni:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) studio analitico del nuovo codice e delle disposizioni attuative; 2) aggiornamento delle procedure e dei percorsi operativi, della documentazione standard di gara e contrattuale e della regolamentazione degli acquisti sotto soglia comunitaria, nell'ambito del Dipartimento Interaziendale Acquisti AVEN; 3) formazione e informazione del personale afferente al Servizio Approvvigionamenti e delle strutture organizzative interne con le quali il Servizio si rapporta più frequentemente per l'assolvimento delle sue funzioni. <p>A seguito dei nuovi principi ordinatori contenuti nella riforma, ci si attende una maggiore semplificazione nei percorsi procedurali per gli acquisti inferiori alla soglia di valore pari a € 140.000,00 iva esclusa,</p>

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

<p>Rafforzare la collaborazione con Intercent-ER</p>	<p>nonché il prevalere degli aspetti sostanzialistici e di risultato rispetto al mero rispetto delle previsioni formali.</p> <p>Inoltre, la stazione appaltante Azienda Usl di Reggio Emilia ha ampiamente conseguito la qualificazione prevista dal nuovo codice appalti con il punteggio complessivo per beni e servizi di 67.10, livello di qualificazione SF1, e il punteggio complessivo per lavori di 63.37, livello L1.</p> <p>Da sempre AVEN garantisce la più ampia collaborazione ad Intercent-ER sulle tematiche che la centrale propone. In particolare, le richieste di individuazione dei componenti dei gruppi tecnici e delle commissioni di gara sono oggetto di puntuale riscontro, pienamente condiviso con le aziende sanitarie e teso a garantire l'equilibrata partecipazione delle aziende medesime alle varie procedure di acquisto, prodromo per una più compiuta e convinta adesione alle gare regionali. L'impegno che ci si assume è quello di mantenere anche per il 2023 tale modus operandi.</p> <p>Le direzioni di AVEN/ULC, inoltre, continueranno ad effettuare il monitoraggio periodico dell'adesione alle gare unificate con predisposizione di una sintesi finale anche ai fini della valutazione delle performance delle direzioni aziendali.</p> <p>Anche il Servizio Approvvigionamenti dell'Azienda proseguirà nel mettere a disposizione dell'Agenzia Intercent-ER e delle altre Aziende dell'Area Vasta Emilia Nord (AVEN) il proprio personale qualificato per la raccolta dei fabbisogni, per il coordinamento amministrativo dei gruppi tecnici costituiti per la scrittura dei capitolati e per l'istruttoria e la conduzione di gare di Area Vasta in unione di acquisto.</p> <p>Inoltre, personale qualificato afferente al Servizio Approvvigionamenti proseguirà nella conduzione e nella partecipazione al "Gruppo Normativa" afferente al Dipartimento Interaziendale Acquisti di AVEN, che svolge l'importante funzione di garantire il costante aggiornamento normativo e la predisposizione della documentazione standard di gara, onde concorrere in maniera efficace ed efficiente ad assicurare sia l'omogeneità di azione amministrativa dei Servizi Acquisti che afferiscono al Dipartimento, sia la piena legittimità della medesima, a fronte di un quadro normativo e regolatorio caratterizzato dalla crescente complessità e dal costante mutamento, da ultimo a fronte della introduzione della riforma del codice dei contratti pubblici (D.Lgs. 36/2023 efficace dal 1 luglio 2023) ed anche a seguito dei recenti aggiornamenti normativi specialistici dedicati all'espletamento delle procedure di gara relative agli interventi finanziati dal PNRR, interventi che vedranno il coinvolgimento del Servizio Approvvigionamenti anche nel corso del 2023, onde concorrere per la propria parte al conseguimento degli obiettivi prefissati per la sanità regionale dal predetto Piano.</p>
<p>Modalità di approvvigionamento definite a livello regionale e utilizzo sistematico degli</p>	<p>L'Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia proseguirà nell'adesione obbligatoria ed integrale, ai sensi di legge, alle convenzioni attivate dalla Agenzia Intercent-ER. In particolare, concorrerà a definire i contenuti del Masterplan regionale degli acquisti in ambito sanitario, suddiviso nei distinti livelli riservati all'iniziativa della centrale di acquisto regionale, di</p>

strumenti di acquisto regionali	<p>Area Vasta e residuale aziendale, onde garantire sempre più la razionalità, efficacia, efficienza ed economicità dei percorsi di acquisto.</p> <p>Pertanto, si conferma la previsione di un livello di centralizzazione degli acquisti di beni e servizi (adesione a convenzioni/accordi quadro Intercent-ER, Consip, esiti di gare in Unione di Area Vasta) su livelli significativi, in coerenza con il trend registrato negli anni precedenti. Conseguentemente, l'attività contrattuale continuerà ad essere organizzata tenendo conto della necessità di aderire tempestivamente alle convezioni/accordi quadro messe a disposizione da Intercent-ER, in subordine a quelle di Consip, e agli esiti di gare AVEN che periodicamente sono state attivate per prodotti farmaceutici, sanitari, nonché per beni e servizi economici.</p> <p>Da ultimo, si attesta che il Servizio Approvvigionamenti dell'Azienda, che afferisce funzionalmente al Dipartimento Interaziendale Acquisti di AVEN, darà attuazione nel 2023 alle indicazioni elaborate dal predetto Dipartimento per poter effettuare un razionale governo delle numerose istanze di revisione prezzi che pervengono dalle ditte, a fronte del rincaro delle materie prime, in armonica applicazione di quanto previsto in merito dai contratti vigenti e dalla normativa e giurisprudenza formatasi in materia, ed in tal modo assicurare un equilibrato aggiornamento del rapporto sinallagmatico contrattuale, a tutela dell'interesse pubblico e nell'ottica di garantire l'efficienza, l'economicità dell'azione amministrativa, nonché la continuità dei servizi e delle forniture.</p>
--	--

4.3 Il Governo delle Risorse Umane

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP)	<p>Il PTFP 2023-2025, al momento in attesa di approvazione regionale, è stato elaborato in continuità con i PTFP 2021-2023 e 2022-2024 dei quali costituisce sviluppo ed aggiornamento.</p> <p>Nel triennio pregresso, per affrontare la pandemia, le aziende del SSN hanno messo in campo una intensa attività di reclutamento di professionisti sanitari e di supporto attraverso l'adozione di procedure semplificate a carattere emergenziale ed una estrema varietà di forme contrattuali flessibili.</p> <p>Nel 2023, anno in cui la pandemia appare finalmente superata, si sta provvedendo al progressivo ripristino della regolare funzionalità dei servizi ospedalieri e territoriali, sia per quanto attiene le attività ambulatoriali che chirurgiche, con grande impegno nelle iniziative ed azioni tese alla riduzione delle liste di attesa.</p> <p>Il personale assunto a tempo indeterminato negli anni precedenti in ragione delle esigenze derivanti dalla pandemia, una volta superato definitivamente il fabbisogno legato alle necessità pandemiche e compatibilmente con gli obiettivi di bilancio, sarà destinato:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ al potenziamento e alla riorganizzazione dei servizi di Emergenza Urgenza in tutte le sue fasi, sia pre che intra ed extra ospedaliere con la nascita dei Centri di Assistenza e Urgenza (CAU), che saranno distribuiti capillarmente sul territorio, e con la creazione di équipe medico-infermieristiche, le UCA, che operano direttamente a

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

	<p>domicilio del paziente;</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ all’implementazione e al potenziamento delle attività di assistenza domiciliare integrata con l’introduzione dell’Infermiere di Famiglia o Comunità (IFoC); ▪ all’attivazione a pieno regime della REMS (Residenza per l’Esecuzione delle Misure di Sicurezza) per complessive 48 unità di personale; ▪ al completamento delle politiche di stabilizzazione del personale che, in forza delle previsioni del Decreto Madia (D.Lgs 75/2017) e dell’art. 1 comma 268 lett. b) Legge n. 234/2021, consentiranno all’Azienda di ridurre il ricorso al lavoro precario (tempo determinato ed interinali) alle sole situazioni di assenza temporanee ed eccezionali previste dall’ordinamento.
<p>Superamento del precariato</p>	<p>Tra la seconda parte del 2023 e l’anno 2024 si darà corso alla stabilizzazione straordinaria prevista dall’art 1 comma 268 lett. b) Legge n. 234/2021 e s.m.i., già attuata nella precedente annualità, i cui requisiti prevedono di aver maturato alla data del 31.12.2024 alle dipendenze di un ente del Servizio Sanitario Nazionale almeno 18 mesi di servizio, anche non continuativo, di cui almeno 6 mesi nel periodo intercorrente tra il 31 gennaio 2020 e il 31 dicembre 2022. Nei bandi verranno previste particolari forme di valorizzazione del servizio maturato presso il SSR e presso l’Azienda Usl-IRCC di Reggio Emilia.</p>
<p>Gestione del sistema sanitario regionale e del personale</p>	<p>Anche nel 2023 prosegue la partecipazione ai Tavoli di confronto attivati a livello regionale o di Area Vasta nell’ottica di una collaborazione interaziendale e di relazione con i diversi soggetti che interagiscono col SSR. Tali incontri mirano a sviluppare 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>Nel 2023, in particolare, prosegue la collaborazione col gruppo regionale presenze/ assenze per l’applicazione condivisa delle nuove normative. Si terranno una serie di incontri col gruppo regionale finalizzati all’analisi tecnica per il cambio delle procedure dei moduli presenze/assenze, portale e turni del “Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane” (GRU). A livello aziendale si sta procedendo ad effettuare gli incontri con la Ditta Informatica per la configurazione dei nuovi moduli e l’impostazione delle regole aziendali.</p> <p>Continua l’utilizzo del modulo “concorsi” per la raccolta delle domande di partecipazione e la gestione dei concorsi pubblici e procedure selettive. Per l’anno 2023 si prevede che almeno il 90% delle procedure concorsuali e selettive, dirigenza e comparto, per assunzioni a tempo indeterminato o determinato vengano effettuate attraverso l’utilizzo del modulo “Concorsi”.</p> <p>La maggior parte dei concorsi del personale non dirigenziale viene, inoltre, effettuata a livello di Area Vasta al fine di ridurre le spese, eliminando le duplicazioni, sia relativamente all’utilizzo del personale, che relativamente alle risorse materiali impiegate.</p>

<p>Sistema integrato di valutazione del personale</p>	<p>Le iniziative volte allo sviluppo e consolidamento del sistema integrato di valutazione del personale proseguiranno nell'anno 2023 secondo quanto previsto dalle "Linee guida 1/2022 dell'OIV-SSR Sistema di valutazione integrato del personale sanitario" e dalle indicazioni regionali. Si prevede di intraprendere le azioni finalizzate a garantire lo sviluppo di percorsi e strumenti di valutazione del personale, quali:</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'aggiornamento della Guida alla valutazione aziendale del personale che illustra la struttura e i contenuti del sistema di valutazione adottato dall'Azienda dall'anno 2022 e i relativi strumenti per le diverse tipologie valutative; - l'adozione del Piano 2023-2025 di sviluppo e miglioramento del sistema di valutazione articolato secondo la struttura definita dall'OIV-SSR; - l'implementazione ed estensione dell'utilizzo del modulo valutazione 2.0 del programma informatico WHR-TIME GRU; - la realizzazione di percorsi di formazione sui temi della valutazione della performance e delle competenze, colloquio di feedback e sviluppo dei collaboratori.
<p>Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni con le OO.SS.</p>	<p>Si conferma la prosecuzione di un confronto costante con le OO.SS. delle tre aree di contrattazione per il completamento del percorso di contrattazione integrativa aziendale.</p> <p>Si proseguirà la contrattazione integrativa relativa al CCNL 19/12/2019 per la Dirigenza dell'Area Sanità e del CCNL 17/12/2020 per la Dirigenza Professionale Tecnica e Amministrativa, secondo le indicazioni contenute nelle linee guida emanate dalla Regione.</p> <p>Si provvederà inoltre a dare attuazione a quanto previsto nei Verbali di confronto sottoscritti a livello regionale con le OO.SS. delle diverse aree di contrattazione nel corso del 2022, una volta definite le risorse destinate alla loro attuazione.</p> <p>Per quanto riguarda l'area di contrattazione del personale del comparto, si procederà nell'applicazione del CCNL 02/11/2022, attraverso un monitoraggio costante con la componente sindacale rispetto all'applicazione delle principali innovazioni dallo stesso introdotte in particolare nel sistema delle indennità. Si provvederà, inoltre, ad adeguare gli accordi esistenti alle nuove disposizioni contrattuali con particolare riferimento al sistema degli incarichi e al sistema di valutazione e valorizzazione del personale, in coerenza con le ultime linee guida regionali.</p> <p>Non appena sarà ratificata l'ipotesi di CCNL relativo al personale del comparto Sanità - Sezione del personale del ruolo della Ricerca Sanitaria 2019/21, sottoscritta in data 19/07/2023, si procederà con gli adempimenti necessari alla sua applicazione.</p>
<p>Costi del personale</p>	<p>Anche nel corso dell'anno 2023 l'Azienda si impegna per garantire l'equilibrio tra un'efficiente e accessibile erogazione dei livelli essenziali di assistenza e un attento governo della spesa del personale, pur permanendo, seppure in maniera ridotta, le difficoltà collegate alla gestione di attività straordinarie derivanti dalle conseguenze della</p>

	<p>pandemia da Covid-19. Resta inteso che le politiche sul personale saranno, in ogni caso, oggetto di concertazione con la Regione, e successivamente di regolare monitoraggio, tramite analisi e rendicontazioni bimestrali, degli obiettivi economici relativi al costo del personale stabiliti dalla Regione in relazione alla necessità di garantire il complessivo equilibrio economico-finanziario del sistema sanitario.</p>
--	--

4.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Attuazione Det. Dirigenziale 4955/2014</p>	<p>Anche per l'anno 2023 si prevede di assicurare la completa istruttoria dei casi in conformità a quanto previsto dalla Determina dirigenziale n. 4955 del 10/04/2014. In particolare, per quanto attiene le istanze di acquisizione di parere al NRV, verrà garantito:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) il caricamento nell'apposito sharepoint di tutta la documentazione completa del sinistro entro massimo 2 giorni lavorativi dall'istanza al Nucleo regionale; 2) una dichiarazione a cura del Responsabile aziendale dell'attuazione del programma regionale che il sinistro è stato trattato e istruito conformemente alle indicazioni della Circolare regionale n. 12/2019, anche mediante utilizzo del fac-simile predisposto dal NRV.
<p>Adozione del modello di CVS aziendale trasmesso con nota regionale Prot. 20/07/2022 0647322.U</p>	<p>Per l'anno 2023 si prevede di assicurare l'adozione del modello di verbale di CVS in conformità a quanto previsto dalla nota regionale prot. n. 0647322.U del 20/07/2022, al fine di garantire la massima sinergia nella gestione dei sinistri di seconda fascia tra livello regionale e livello aziendale.</p>

4.5 Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Garantire la piena applicazione della LR 9/2017</p>	<p>L'Azienda garantirà l'applicazione di quanto previsto nella Legge Regionale n. 9/2017 art. 5 in tema di prevenzione della corruzione e promozione della trasparenza. In particolare il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2023-2025 - Sottosezione "Rischi corruttivi e trasparenza" prevede misure di rotazione del personale e misure alternative laddove una rotazione non sia sempre possibile. L'Azienda garantirà altresì l'applicazione delle indicazioni condivise nel Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione.</p>
<p>Gestione del Conflitto di interessi</p>	<p>La Direzione Aziendale è da tempo attenta al tema del conflitto di interessi che ha regolamentato in numerosi ambiti di attività, quali ad esempio gli incarichi extra-istituzionali e gli appalti. Il modello di gestione del conflitto di interessi adottato dall'Azienda è quello condiviso a livello di Area Vasta. L'Azienda procederà alla raccolta delle relative dichiarazioni dei dipendenti. Nel corso del 2023 si svolgeranno specifici incontri formativi in materia di conflitto di interessi in specifici settori quali ad</p>

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

<p>Implementazione Codice di comportamento (DGR 96/18)</p>	<p>esempio il Presidio Ospedaliero.</p> <p>L’Azienda ha adottato il Codice di Comportamento sul modello regionale, dandone attuazione anche attraverso la raccolta delle dichiarazioni previste secondo la modulistica impostata nel sistema GRU. L’Azienda provvederà alla puntuale implementazione del Codice di Comportamento in coerenza con le indicazioni regionali.</p>
<p>Adempiere agli obblighi ANAC</p>	<p>L’Azienda garantirà l’applicazione degli obblighi previsti da ANAC, in particolare: l’adozione della sottosezione “Rischi corruttivi e trasparenza” del Piano Integrato di Attività e Organizzazione “PIAO” ai sensi del DPR n. 81/2022), la Relazione annuale del Responsabile della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza ed il monitoraggio sull’assolvimento degli obblighi di pubblicazione sul sito Amministrazione Trasparente.</p>
<p>Rotazione del personale aree ad elevato rischio</p>	<p>Anche nel corso del 2023 verrà effettuata e monitorata la rotazione, già attiva da tempo e prevista anche nel PIAO 2023-2025 sottosezione “Rischi corruttivi e trasparenza”, riguardante le seguenti strutture aziendali: Gestione Giuridica ed Economica del Personale, Dipartimento Farmaceutico, Approvvigionamenti e Appalti, Dipartimento Sanità Pubblica, Medicina Legale, Gestione Risorse Economiche e Finanziarie e Unità Logistica Centralizzata.</p>

4.6 Sistema di audit interno

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Analisi dei controlli operativi connessi alle verifiche amministrativo/contabili ai fini della rendicontazione degli Investimenti/Sub-Investimenti/Linee di attività PNRR/PNC</p>	<p>La funzione aziendale di Audit interno valuterà, in ambito PNRR/PNC, alcuni interventi ritenuti rilevanti in merito all’effettivo espletamento dei controlli riferiti alle procedure di gara/atti di competenza e dei controlli riferiti ai rendiconti di progetto, seguendo le indicazioni del Nucleo Audit Regionale.</p>

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

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Applicazione del Regolamento UE 2016/679</p>	<p>Sarà garantita l’applicazione di quanto previsto dalla normativa europea, in coerenza con quanto verrà stabilito a livello nazionale e regionale.</p> <p>In particolare, in merito a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - aggiornamento policy aziendali per il trattamento dei dati attraverso strumenti informatici e per l’implementazione di nuove applicazioni informatiche (teleconsulto, telemedicina, app sanitarie, ...): target 100%, sono in corso le attività di aggiornamento della documentazione sul tema con il tavolo regionale di DPO e Uffici Privacy delle Aziende Sanitarie; - definizione dei profili di titolarità/ responsabilità e/o contitolarità nella

	ricerca scientifica: target 100%, la policy sul tema in ambito ricerca è conforme alla normativa vigente e alle previsioni dell’Autorità Garante per la protezione dei dati personali.
--	--

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

4.8.1 Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Integrazione dei centri privati accreditati con l’infrastruttura SOLE/FSE	Le strutture private accreditate convenzionate con la nostra Azienda sono integrate nel circuito SOLE/FSE per invio dei referti delle prestazioni sanitarie e per consentire la prenotabilità al cittadino nelle agende di prenotazione. Nel corso del 2023 si manterranno attivi i processi di integrazione.
Consultazione documentazione sanitaria del paziente da parte dei sanitari	I professionisti sanitari hanno accesso, contestualmente al Dossier Sanitario Aziendale (o Cartella Clinica Informatizzata), al Fascicolo Sanitario Elettronico del paziente.
Servizio sanitario online per la comunicazione della cessazione del proprio MMG	Si stanno valutando le modalità per attivare anche la comunicazione sincrona sul FSE del cittadino, oltre a quanto già avviene con invio di sms e di comunicazione scritta.
Trasmissione nuove tipologie di referti	Sarà consolidata la trasmissione di tutti i referti previsti, ora estesa anche ai referti erogati in regime di ricovero, day hospital, day service e altre tipologie di episodio.

4.8.2 Finanziamenti ex art.20 L.67/88

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Accordo di programma V fase, 1° stralcio	<u>AP13 – Nuovo edificio ospedaliero denominato MIRE Maternità Infanzia Reggio Emilia - Realizzazione 3° lotto funzionale</u> Con atto AUSL n. 2021/R.SAP/0079 del 25/06/2021 sono stati aggiudicati i lavori dell’intervento, compresa anche l’opzione per il terzo lotto. In data 01/12/2021, con verbale prot. AUSL n. 153253 del 07/12/2021, sono stati consegnati i lavori relativi ai lotti 1 e 2 dell’intervento in oggetto. Con verbale del 30/06/2022 prot. 102708 è stato consegnato anche il 3° lotto. Per tecnologie biomediche vedasi punto 4.8.8.
Accordo di programma VI fase	<u>APE7 Nuovo edificio ospedaliero Maternità Infanzia - MIRE 2° stralcio lavori di completamento edile ed impiantistico</u> Con nota prot. 95493 del 31/07/2023 è stata trasmessa la scheda tecnica di intervento, la delibera di approvazione iter tecnico-amministrativo ed elenco elaborati di progetto cui seguiranno gli ulteriori atti e documenti necessari all’approvazione del relativo accordo di programma.

	Per tecnologie biomediche vedasi punto 4.8.8.
--	---

4.8.3 Interventi già ammessi al finanziamento

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Completamento degli interventi finanziati con gli Accordi di Programma</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.</p> <p><u>2013/23 – Realizzazione Casa della Salute di Castelnovo Sotto (intervento APb 8 Addendum)</u> 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). I lavori sono iniziati in data 20 luglio 2020 e hanno quindi subito le difficoltà generate dall’eccezionale incremento dei prezzi avvenuti negli anni 2021 e 2022. Ciò nonostante i lavori non si sono mai interrotti e si prevede il completamento delle opere entro il secondo semestre del 2023.</p> <p><u>2013/24 Realizzazione Casa della Salute di Casalgrande (intervento APb 7 Addendum)</u> 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). L’aggiudicazione dell’appalto è avvenuta ad agosto 2020, a seguito del forte incremento dei costi delle materie prime avvenuto nel 2021 e a difficoltà dell’impresa, si è proceduto alla risoluzione contrattuale con la ditta aggiudicataria. La Stazione Appaltante procederà con l’indizione di nuova gara per portare a compimento l’intervento in oggetto. Si prevede l’avvio dei lavori nell’ultimo trimestre del 2023 e il loro completamento entro il primo semestre del 2025.</p> <p><u>2013/22 AO–2015/2 AO–Realizzazione nuova struttura ospedaliera Maternità Infanzia Reggio Emilia MIRE (1° e 2° lotto) (interventi PB2 e APb 6 Addendum)</u> A fine giugno 2019 il progetto esecutivo con Decreto del Ministero della Salute è stato ammesso al finanziamento. L’aggiudicazione dell’appalto dei lavori è avvenuta ad agosto 2021 e l’inizio dei lavori è stato eseguito il 1°dicembre 2021. Nel corso del 2022 e del I semestre 2023 i lavori sono proseguiti con continuità, seppur con le criticità legate sempre all’eccezionale incremento dei prezzi. Per tale motivo è in corso di definizione una variante progettuale in diminuzione, finalizzata a garantire la continuità delle lavorazioni.</p>

	<p><u>2013/19 Ristrutturazione sede del Distretto e servizi territoriali a Castelnovo né Monti (intervento AP17 bis Accordo di programma 2013/2019)</u></p> <p>L'intervento prevedeva la ristrutturazione della sede del distretto e la realizzazione della nuova sede dei servizi territoriali. L'intervento è stato completato nella sua interezza ed è stato rendicontato ad agosto 2019. Alla chiusura dell'appalto è risultata un'economia di circa € 505.000, per la quale è stato richiesto il nulla osta al reimpiego per un intervento complementare, sempre nell'ambito del Distretto di Castelnovo Monti. Con Determina n. 18133 del 01/10/2021 il servizio competente regionale ha autorizzato l'utilizzo delle somme residue a copertura dell'intervento richiesto ed i lavori sono stati avviati. I lavori sono terminati il 15/03/2023. Entro il 2023 si richiederà il rimborso a saldo dei lavori complementari.</p>
--	--

4.8.4 Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (art.2, DL 19 maggio 2020, n.34)

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Rispetto dei cronoprogrammi attuativi</p>	<p>Con delibera aziendale n.370 del 02/11/2020 è stato approvato il Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza Covid-19 dell'Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia, redatto ai sensi dell'art. 2 del DL 19 maggio 2020 n. 34. Tale delibera ha riguardato l'approvazione dei progetti di potenziamento dei posti letto di terapia intensiva, semintensiva e di riorganizzazione del pronto soccorso, come da piano predisposto dalla Regione Emilia-Romagna sulla base delle "Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera" inviate dal Ministero della salute con la Circolare n.11254 del 29/05/2020 e approvato dalla Regione con la DGR 677/2020 e dal Ministero della salute con Decreto Direttoriale prot. 14319 del 13/07/2020 e successivamente aggiornato e rimodulato.</p> <p>Gli interventi già conclusi sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Ospedale S. Anna di Castelnovo né Monti: riorganizzazione del Pronto Soccorso. ✓ Ospedale "E. Franchini" di Montecchio: Riorganizzazione del Pronto Soccorso. ✓ Ospedale "C. Magati" di Scandiano: Riorganizzazione del Pronto Soccorso. ✓ Ospedale "S. Sebastiano" di Correggio: Riorganizzazione del Pronto Soccorso. ✓ Ospedale Civile di Guastalla: realizzazione di 6 posti letto di Terapia Semintensiva. ✓ Ospedale Civile di Guastalla: Riorganizzazione ed ampliamento del Pronto Soccorso. ✓ Arcispedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia: Realizzazione di 12 posti letto di Terapia Intensiva. <p>Gli interventi in corso di cui si prevede il completamento tra fine 2023 ed inizio 2024 sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Arcispedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia: Riorganizzazione del

	<p>reparto di Pneumologia per la realizzazione di 11 posti letto di terapia semintensiva.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Arcispedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia: Riorganizzazione del reparto di Medicina d'Urgenza per la realizzazione di 10 posti letto di terapia semintensiva. ✓ Arcispedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia: Riorganizzazione del Pronto Soccorso generale. ✓ Arcispedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia: Riorganizzazione del Pronto Soccorso pediatrico. <p>I ritardi relativi agli interventi che si protraggono sono oggetto di motivata relazione. Si è proceduto a richiedere i rimborsi come da cronoprogramma:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prima richiesta spese A2 AUSLRE Protocollo n°2021/0031367 del 05/03/2021. € 51.661,86 • Richiesta spesa A2 a saldo AUSLRE Protocollo n° 2022/0006134 del 17/01/2022. € 100.722,07 • Richiesta anticipazione spese B 2022/0067524 del 24/05/2022. € 2.517.908,60. <p>Entro la fine del 2023 si procederà a richiedere il 2° e 3° acconto relativo alle spese di tipo B.</p> <p>Nel corso dell'anno si è dato e si darà riscontro tempestivo ai monitoraggi richiesti e si predisporrà la documentazione necessaria per rimodulazione e rendicontazione.</p>
--	--

4.8.5 Piano investimenti: interventi di cui alla scheda 3

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Applicazione DGR 1980/2022 per la realizzazione di interventi indifferibili, urgenti e non prevedibili	Come indicato nella DGR 1980/2022, nel caso di interventi urgenti e indifferibili, si procederà a presentare la documentazione prevista secondo quanto indicato dalla DGR stessa.

4.8.6 Attività per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) - Missione Salute

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Rispetto condizionalità documentali e temporali con riferimento ai lavori previsti dalla Misura 6 Component 1 (1.1 Case della Comunità -	<p>Con DGR 229/2022 del 21/02/2022 sono stati approvati gli interventi di potenziamento e riorganizzazione del Servizio Sanitario Territoriale, previsti dalla Missione 6 Salute nell'ambito del PNRR. Di seguito l'elenco di tutti gli interventi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Casa della Comunità di Albinea: intervento di ristrutturazione • Casa della Comunità di Reggio Emilia: intervento di ristrutturazione • Casa della Comunità di San Martino in Rio: intervento di nuova costruzione con demolizione

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

<p>1.3 Ospedali di Comunità)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Casa della Comunità di Guastalla: intervento di ristrutturazione • Casa della Comunità di San Polo d’Enza: intervento di ristrutturazione • Casa della Comunità di Castellarano (loc. Roteglia): intervento di ristrutturazione • Casa della Comunità di Scandiano: intervento di ristrutturazione • Casa della Comunità di Castelnovo ne’ Monti: intervento di nuova costruzione • Casa della Comunità di Villa Minozzo: intervento di nuova costruzione • Casa della Comunità di Carpineti: intervento di manutenzione straordinaria • Ospedale di Comunità di Reggio Emilia: intervento di ristrutturazione • Ospedale di Comunità di Guastalla: intervento di ristrutturazione • Ospedale di Comunità di Castelnovo ne’ Monti: intervento di nuova costruzione • Centrale Operativa Territoriale (COT) di Reggio Emilia: intervento di ristrutturazione • COT di Correggio: intervento di manutenzione straordinaria • COT di Guastalla: intervento di manutenzione straordinaria • COT di San Polo d’Enza: intervento di ristrutturazione • COT di Castelnovo ne’ Monti: intervento di nuova costruzione • Ospedale S. Anna di Castelnovo ne’ Monti: intervento di miglioramento sismico pad H e I • Ospedale Civile di Guastalla: intervento di miglioramento sismico corpo A1 e corpo C <p>Ad oggi sono state rispettate le condizionalità documentali e temporali previste dal Contratto Istituzionale di Sviluppo.</p>
---	---

4.8.7 Iniziative per il miglioramento dell’accessibilità alle strutture sanitarie e della sosta nelle aree di pertinenza

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Attuazione della Circolare 9/2019</p>	<p>L’Azienda predisporrà i progetti in merito all’accessibilità alle strutture sanitarie e aree di sosta, al fine di garantire l’accesso agevolato alle sedi di prestazioni sanitarie per i malati oncologici durante i giorni di terapia o di visita, per i pazienti che presentano limitazioni temporanee o permanenti delle capacità motorie, per le donne in stato di gravidanza e le neomamme. Definizione tecnica e verifiche per approvazione progetti.</p>

4.8.8 Tecnologie Biomediche

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Decreto rilancio n.34 del 19/05/2020</p>	<p>L’Azienda, in qualità di ente attuatore, è in fase di conclusione nell’acquisizione delle apparecchiature necessarie alla messa in servizio dei reparti rimodulati secondo il piano redatto.</p> <p>Sono state completate le acquisizioni e installazione delle apparecchiature facenti riferimento agli interventi già conclusi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - adeguamento tecnologico semintensiva post-operatoria (SIPO) Corpo

<p>Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR)</p>	<p>D, ala sud, 6 posti letto di terapia semintensiva; - attivazione di 6 posti letto di terapia semintensiva nell’Unità Internistica Multidisciplinare dell’Ospedale di Guastalla; - rimodulazione dei PS di Correggio, Scandiano, Montecchio e Castelnovo Monti. Per il completamento degli altri interventi, sono in fase di installazione, secondo il procedere dei cantieri, le apparecchiature già acquisite; restano da acquisire alcune apparecchiature relative in particolare alla rimodulazione del PS di Reggio Emilia.</p> <p>Nel corso del 2023 si procederà alla emissione degli ordini delle apparecchiature, sulla base dell’attivazione delle convenzioni stipulate dalle centrali di committenza. Si procederà alla installazione delle apparecchiature sulla base di un cronoprogramma stilato tenendo in considerazione la disponibilità delle apparecchiature, delle maestranze per i lavori accessori, condividendolo con le Strutture interessate per minimizzare l’impatto sulla programmazione sanitaria. Per tutte le attività legate ai due obiettivi sopra descritti saranno adempite le formalità di pianificazione, documentazione e rendicontazione previste.</p>
<p>Interventi di cui all’art.20 L.67/88</p>	<p>L’intervento APC14 legato all’art. 20 L.67/88 V stralcio fa riferimento alla realizzazione del MIRE e quindi, relativamente alle apparecchiature, a quanto necessario per l’allestimento tecnologico del nuovo manufatto. A novembre 2023 verrà presentato al Gruppo Tecnico il piano di fornitura delle tecnologie, i cui tempi di acquisizione sono legati alla realizzazione dell’opera, come indicato nel progetto inviato. Per l’intervento APE8, legato all’art. 20 L.67/88 VI stralcio, relativo al Rinnovo Tecnologie Biomediche per Area Chirurgica e Specialistica Ambulatoriale, viene presentato il Piano di fornitura delle Tecnologie oggetto dell’intervento.</p>
<p>Codifica unica CIVAB-RER</p>	<p>L’Azienda continua a dedicare alcune figure tecniche alla validazione ed alla candidatura delle codifiche CIVAB-RER.</p>
<p>Garantire i flussi informativi ministeriali e regionali</p>	<p>Nel rispetto del calendario stabilito dal Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche (GRTB), l’Azienda fornirà gli aggiornamenti dei flussi ministeriali e regionali, in particolare il flusso GRAP sulle grandi tecnologie individuate dal ministero ed il flusso regionale OT relativo al parco tecnologico installato. Nel rispetto dell’obiettivo regionale, l’Azienda fornirà inoltre i dati relativi alle modalità e al tempo di utilizzo delle tecnologie più rilevanti presenti in Azienda (TAC, RM, mammografi).</p>
<p>Sottoporre al GRTB le nuove installazioni di tecnologie e software-DM</p>	<p>In caso di acquisizione di apparecchiature di particolare rilievo, quali robot chirurgico, e comunque al di fuori di quelle previste nel PNRR, nel rispetto delle indicazioni regionali, sarà garantita la presentazione della relativa istruttoria.</p>

4.8.9 Sistema Informativo

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Mantenimento e alimentazione tempestiva del patrimonio informativo (flussi NSIS che rappresentano adempimento LEA) e Nuovo Sistema di Garanzia (NSG)</p>	<p>L'Azienda continuerà a garantire l'alimentazione tempestiva di tutti i flussi informativi, secondo le tempistiche definite dalle relative circolari, con particolare riferimento verso i flussi che vanno a costituire NSIS, il cui invio rappresenta adempimento LEA e consente la valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG).</p> <p><u>Tempestività:</u> I flussi monitorati con indicatori di valutazione sono: SDO (target>88%), PS (target>95%), ASA no DSA (target>95%), FED esclusa DPC (target>85%), FED solo DPC (target>95%), AFO (target>85%), DiMe (target>90%), FAR (target>85%). I flussi monitorati con indicatori di osservazione sono: AFT, ADI, DSA in ASA, SIRCO, SICO, AS, IVG.</p> <p><u>Aggiornamento dei dati:</u> I Flussi monitorati con indicatori di osservazione sono: SDO, PS, ASA no DSA, AFT, FED esclusa DPC e FED inclusa DPC, DiMe, AFO.</p> <p>Relativamente al flusso <u>SDO</u>, l'Azienda si impegna:</p> <ul style="list-style-type: none"> - alla corretta compilazione, nel caso di codice procedura 00.66, del campo checklist di sala operatoria; - alla compilazione, nel caso di codifica della procedura 00.66, del reparto di emodinamica in cui è stato effettuato l'intervento; - alla verifica, per i ricoveri programmati, dei casi con data prenotazione = data ammissione; - alla verifica della compilazione del campo CF per i nati in struttura. <p>In merito ai flussi <u>AFT</u> e <u>FED (DPC)</u> sarà verificata la presenza di erogazioni di farmaci duplicate nei due flussi. Per quanto riguarda i flussi <u>AS</u> e <u>IVG</u> sarà verificata la completezza rispetto alla banca dati SDO.</p> <p>Relativamente al flusso <u>DBO</u>, l'Azienda si impegna:</p> <ul style="list-style-type: none"> - alla verifica della corrispondenza delle informazioni relative ai test genomici ormonoresponsivi per tumore alla mammella nei flussi ASA e DBO (target 95%); - alla verifica della copertura del flusso DBO su ASA (target 85%). <p>Relativamente al flusso <u>PS</u>, l'Azienda si impegna a garantire l'utilizzo delle vecchie codifiche Covid per accessi in PS <1% e a ridurre, rispetto al dato 2022, l'utilizzo del "problema non noto".</p> <p>In merito al flusso <u>ADI</u>, saranno verificate le TAD aperte e chiuse entro 1 giorno.</p> <p>Per quanto riguarda il flusso <u>CEDAP</u>, sarà verificata la completezza rispetto alla banca dati SDO (adempimento LEA), al fine di garantire il target del 98,5%.</p> <p>In merito al flusso <u>ASA</u> e <u>ricette dematerializzate</u>, verrà monitorato il numero di prestazioni di specialistica prescritte con ricetta dematerializzata con stato "chiuso" riscontrato su SAR/SAC sul numero di prestazioni di specialistica "dematerializzate" erogate e rendicontate nel flusso ASA (target 95%).</p>

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

Nuovi flussi informativi territoriali previsti dal PNRR	Nel corso del 2023, in linea con le indicazioni nazionali e regionali che perverranno, l'Azienda si allineerà ai contenuti dalle specifiche funzionali dei nuovi flussi informativi territoriali previsti dal PNRR: FAR disabili e riabilitazione, Ospedali di Comunità e consultori familiari.
Garantire tutte le rilevazioni giornaliere per la pandemia COVID-19	Nel 2023 continueranno ad essere garantite tutte le rilevazioni giornaliere attivate nel corso del 2020 legate al monitoraggio della pandemia COVID-19, nonché il loro monitoraggio, al fine di consentire la corretta alimentazione della piattaforma di biosorveglianza Dafne.

5 – Innovazione nei Servizi Sanitari e Sociali

5.1 Sistema ricerca e innovazione regionale

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Corretta alimentazione piattaforma SIRER</p>	<p>La Segreteria Locale del Comitato Etico AVEN, Sede di Reggio Emilia, coordina a livello aziendale il processo di alimentazione della piattaforma, sia come amministratore aziendale di sistema, che come data manager. Per l'ultimo trimestre del 2023, a seguito dell'implementazione della Struttura Semplice Clinical Trials Center (CTC), le attività di pertinenza dell'Azienda verranno svolte da tale Struttura.</p> <p>I professionisti dell'Azienda, supportati dal CTC, hanno l'obbligo di censire le attività di ricerca su SIRER; le attività di sottomissione, istruttoria, autorizzazione degli studi si svolgono attualmente anche sulla piattaforma.</p> <p>Dal 31/01/2023 tutti i nuovi studi interventistici farmacologici dovranno essere caricati dal Promotore nella piattaforma europea CTIS in accordo al Regolamento 536/2014. Conseguentemente la piattaforma SIRER non verrà più alimentata da questa tipologia di studi. Il Direttore dell'I-RS come delegato del Rappresentante Legale dell'Azienda rilascia l'Idoneità Sito Specifica a seguito della verifica della fattibilità locale.</p> <p>Con l'implementazione del Decreto del Ministero della salute 26 gennaio 2023 inerente l'"<i>Individuazione di quaranta comitati etici territoriali</i>" e del decreto del Ministero della salute 30 gennaio 2023 inerente la "<i>Definizione dei criteri per la composizione e il funzionamento dei comitati etici territoriali</i>", i comitati etici territoriali (CET) sono competenti in via esclusiva per la valutazione, non solo degli studi interventistici farmacologici, ma anche degli osservazionali farmacologici e delle indagini cliniche sui dispositivi medici. Pertanto, analogamente a quanto avviene per le sperimentazioni di medicinali (come spiegato dalla circolare del 28/02/2023 del Ministero della Salute), le domande e le notifiche relative a indagini cliniche e degli studi osservazionali farmacologici sono presentate dal Promotore ad un solo Comitato etico che possa identificarsi in un Comitato etico territoriale (CET) o in un Comitato etico nazionale (CEN). Il parere del CET/CEN competente è unico, valido su tutto il territorio nazionale e vincolante per tutti i centri sperimentali inclusi nella domanda di autorizzazione.</p> <p>Per effetto di tali disposizioni gli studi osservazionali farmacologici e le indagini cliniche a cui l'Azienda partecipa, fino a diverse indicazioni da parte della Regione, saranno caricati in SIRER dal Promotore, ma non verranno avviate al parere del Comitato Etico AVEN.</p>
<p>Partecipazione al gruppo regionale per il monitoraggio della ricerca</p>	<p>L'Infrastruttura Ricerca e Statistica, fin dall'avvio dei lavori del gruppo regionale, ha partecipato alle attività, sia attraverso la presenza agli incontri, sia attraverso la rilevazione e mappatura del personale e delle competenze a disposizione del supporto alla ricerca.</p> <p>Nel 2023 sono già stati svolti diversi incontri per una riflessione condivisa su differenze tra centri ed opportunità per il futuro. Il gruppo si è orientato nel dare priorità alla formazione alla ricerca e la nostra Azienda-IRCCS è fortemente coinvolta nell'organizzazione della formazione alla</p>

	ricerca ed in particolare sulla formazione dei documentalisti junior e della formazione ai ricercatori da parte dei documentalisti, essendo centro con livello 3 (alta complessità ed expertise presente in poche aziende) che può mettere a disposizione personale formato e dedicato. Nel corso del 2023 si prevede quindi di continuare il lavoro già iniziato nel 2022, collaborando con il gruppo regionale, a tale formazione.
--	--

5.2 Innovazione nei servizi sanitari e sociali

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Equità in tutte le politiche e medicina di genere	<p>Nel corso del 2023 verrà implementato il piano di azioni annuale sull'equità nel quale viene declinato l'approccio che l'Azienda intende utilizzare in questo ambito, ovvero di promuovere "l'equità in tutte politiche" cercando di inserire le lenti dell'equità in tutte le attività, gli interventi, i progetti, i programmi aziendali.</p> <p>In particolare le aree di lavoro che vedranno l'Azienda impegnata nel 2023 sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • la prosecuzione dell'utilizzo dello strumento dell'Health Equity Audit su specifici programmi e interventi del piano della prevenzione locale; • lo sviluppo di strategie di facilitazione per garantire equità di accesso alle vaccinazioni e/o agli screening per alcuni gruppi di popolazione, in particolare per coloro che sono più difficilmente raggiungibili dai servizi; • la collaborazione alla progettazione delle case della comunità a partire dallo sviluppo di profili di comunità come strumento di raccolta dei reali bisogni delle persone per poter progettare servizi in grado di garantire equità di accesso a tutte le fasce della popolazione; • proseguimento delle attività sul Diversity management e partecipazione alla costruzione di una mappatura regionale riguardo alle azioni di D.M. implementate e implementabili all'interno della pubblica amministrazione. <p>Per quanto riguarda nello specifico la medicina di genere nel 2023 l'azienda si impegna ad istituire un gruppo aziendale sulla medicina di genere e ad attivare iniziative formative come leva di cambiamento indispensabile e necessaria.</p>
Metodi per favorire l'empowerment e la partecipazione di comunità nell'ambito delle politiche di prossimità e territorializzazione	<p>Nel corso del 2023 si prevede la partecipazione al percorso regionale di formazione intervento sul tema "Progettazione case della comunità e partecipazione" per accompagnare il processo di passaggio dalle case della salute alle case della comunità, favorendo il coinvolgimento della comunità stessa nella progettazione e implementazione delle attività da realizzare che sempre più necessitano del contributo dei cittadini, non solo come portatori di bisogni, ma anche di risorse da mettere a sistema per favorire la prossimità.</p>

<p>Metodologie per innovare le organizzazioni e le pratiche professionali</p>	<p>Nel distretto di Scandiano è in corso una sperimentazione con il metodo dell'approccio dialogico orientato al dialogo di rete per tutti i settori e tutti i professionisti. Per il 2023 è previsto che il gruppo di lavoro venga integrato da due professionisti appartenenti al Centro di Salute Mentale di Scandiano per estendere la pratica anche a questo ambito dei servizi territoriali.</p>
<p>Progetto regionale Telemedicina</p>	<p>Sarà garantita la partecipazione agli incontri del gruppo regionale di telemedicina che saranno programmati con i referenti ICT e organizzativi/clinici convocati dalla Regione. Il settore ICT aziendale strutturerà una funzione interna relativa alla telemedicina per seguire, sia le progettualità aziendali, che l'armonizzazione delle stesse al quadro regionale e nazionale.</p> <p>Per quanto attiene alla partecipazione alla survey informativa sulle iniziative di telemedicina, il settore ICT aziendale assicurerà il supporto ad ogni rilevazione regionale o nazionale che sarà proposta. Saranno predisposti sistemi di monitoraggio (business intelligence) atti a fornire una visione in tempo reale dei volumi delle attività di telemedicina in Azienda.</p>
<p>Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza</p>	<p><u>Sostegno alle attività di sorveglianza per migliorare il livello di partecipazione e la qualità dei dati raccolti con particolare riferimento alla sorveglianza della infezione del sito chirurgico (sistema SICH_{ER})</u></p> <p>Proseguirà nel 2023 la partecipazione al sistema di sorveglianza SICH_{ER}, 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>Sostegno alle attività di implementazione dell'igiene delle mani mediante il monitoraggio dei consumi dei prodotti idroalcolici in ambito sanitario e socio-sanitario e dell'adesione a questa pratica, utilizzando l'applicativo web MApp_{ER}</u></p> <p>Proseguiranno le azioni di promozione dell'igiene delle mani, attraverso l'utilizzo di Mapper, con l'obiettivo di effettuare più di 90 osservazioni/10.000 giornate di degenza e si svilupperà ulteriormente la formazione, per consolidare e implementare i consumi di prodotti idroalcolici per perseguire il raggiungimento dell'obiettivo di almeno 25 litri/1000 giornate in regime di degenza ordinaria.</p> <p><u>Estensione del monitoraggio dell'adesione all'igiene delle mani alle strutture socio-sanitarie</u></p> <p>Nel corso del 2023 si invieranno, secondo la tempistica regionale, i dati relativi ai consumi dei prodotti per l'igiene delle mani con l'obiettivo di trasmettere i dati del 70% delle strutture invitate e si parteciperà alle ulteriori iniziative che saranno attivate in merito dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale.</p>

	<p><u>Sostegno all'implementazione delle Linee Guida dei programmi di prevenzione e controllo attraverso l'utilizzo di IPCAF dell'OMS</u></p> <p>Nel 2023 proseguirà l'utilizzo dello strumento IPCAF dell'OMS per l'implementazione dei programmi di prevenzione e controllo delle infezioni, con l'obiettivo di raggiungere il punteggio minimo di 600.</p>
--	---

5.3 Sicurezza delle cure

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Piano Programma per la sicurezza delle cure	Considerato che nel corso del 2022 è stato approvato il Piano Programma per la sicurezza delle cure e la gestione del rischio per il triennio 2022-2024 e che lo stesso è coerente con le nuove Linee di indirizzo regionali 2023 e con il DM 19.20.2022, in accordo con il Servizio regionale di gestione del rischio, il nuovo Piano annuale sarà elaborato nel 2024.
Programma regionale OssERvare	<p>Proseguirà l'attività di osservazione dell'applicazione della Check-list di Sala operatoria, estesa anche alla Check-list per il taglio cesareo e saranno effettuate le osservazioni previste per l'anno corrente (non meno di 30 osservazioni in almeno 3 comparti operatori). Sarà predisposto un Piano di miglioramento aziendale per la sicurezza in chirurgia, in base alle non conformità e alle criticità emerse dalle osservazioni effettuate negli anni precedenti e nell'anno in corso.</p> <p>Si prevede di mantenere il monitoraggio di: linkage SDO SSCL su procedure AHRQ 4 $\geq 90\%$ linkage SDO SSCL-TC su procedure taglio cesareo $\geq 80\%$.</p>
Visite per la sicurezza (modello VISITARE)	Le visite per la sicurezza, secondo il modello regionale VISITARE, saranno effettuate in ambito territoriale (almeno 2 visite), con particolare attenzione alla continuità ospedale-territorio e alle dimissioni protette.
Analisi di processi ad elevato rischio tramite tecnica FMEA	Nel corso del 2023, nell'ambito del progetto di visite (secondo il modello VISITARE) sarà attivata l'analisi dei passaggi più critici del percorso continuità ospedale-territorio e dimissioni protette, mediante tecnica FMEA-FMECA.
Nuova piattaforma regionale Segnal-ER	Sarà attivata la nuova piattaforma Segnal-ER nel terzo trimestre dell'anno, secondo la programmazione regionale. L'avvio del nuovo sistema di raccolta di tutte le segnalazioni di interesse per la sicurezza delle cure sarà preceduto dall'analisi e verifica dell'albero delle strutture e dei nodi organizzativi dell'Azienda, dall'aggiornamento della Rete aziendale dei referenti per la gestione del rischio e, nei mesi di settembre e ottobre, dall'effettuazione della relativa formazione organizzata dalla Regione, sia in presenza che in FAD.

5.4 Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
<p>Implementazione delle linee di indirizzo e delle buone pratiche regionali</p>	<p><u>Linee di indirizzo regionali sulle cadute in ospedale</u> Proseguirà il percorso di applicazione delle azioni previste nel Piano aziendale prevenzione cadute (PAPC) 2022-2024. Proseguirà l’offerta formativa FAD asincrona aziendale (corso base e strumenti di gestione) e si favorirà la partecipazione alla FAD regionale. Si garantirà l’adesione al progetto regionale per la definizione degli interventi di valutazione e prevenzione delle cadute nei setting ospedalieri e territoriali.</p> <p><u>Linee di indirizzo sulla prevenzione delle lesioni da pressione nell’assistenza ospedaliera e territoriale</u> Nel corso del 2023 sarà nuovamente data ampia diffusione al corso FAD “Linee di indirizzo regionali sulla prevenzione delle lesioni da pressione (LDP) nell’assistenza ospedaliera e territoriale”, invitando a partecipare a tale formazione tutti i professionisti dell’Azienda che non hanno aderito alle precedenti edizioni.</p> <p><u>Linee di indirizzo regionali sulla buona pratica di cura degli accessi vascolari</u> In Azienda è presente un servizio infermieristico per il posizionamento di device vascolari a medio e lungo termine, organizzato in rete aziendale con Hub sull’Ospedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia e sedi spoke decentrate in ogni distretto periferico dell’Azienda Usl di Reggio Emilia – IRCCS. Il personale del team infermieristico accessi venosi è dedicato e le competenze sono definite e certificate da titoli e formazione. L’inserimento dei dispositivi vascolari avviene secondo le indicazioni della linea guida regionale e linee guida internazionali, formalizzato in procedure aziendali. Sull’ambulatorio ruotano con funzione consulenziale diversi professionisti in una logica di team finalizzata all’individuazione e posizionamento dell’accesso venoso più appropriato alle condizioni clinico assistenziali del paziente in carico ospedaliero o territoriale. Nel 2023 si consolideranno le competenze, già acquisite nel 2022, per l’applicazione dei cateteri vascolari PICC-PORT proseguendo con il progetto in essere che vede una stretta collaborazione tra Chirurgia Toracica, Team accessi venosi e struttura di Oncologia per l’applicazione di tali cateteri in un target definito di pazienti.</p> <p><u>Buone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale</u> Prosegue anche per il 2023 l’offerta formativa del corso FAD regionale per la prevenzione della contenzione in ospedale e l’indicazione agli operatori di frequenza al corso stesso. Durante l’anno 2023 si procederà alla trasposizione della procedura aziendale sulla contenzione nel sistema informatizzato di cartella clinica aziendale “Matilde”; nello specifico, la scheda di indicazione alla contenzione e le schede di monitoraggio della stessa saranno sistematizzate sulla piattaforma aziendale di cartella con i contenuti previsti dalle linee di indirizzo regionali e procedura aziendale. La predisposizione informatica terrà conto altresì delle esigenze e quindi dei dizionari presenti in segnal-ER per l’assolvimento degli obblighi</p>

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

Seminari di approfondimento aziendali sulle lesioni da pressione	<p>informativi previsti.</p> <p>Nel corso del 2023 saranno realizzate diverse edizioni del seminario residenziale per l'approfondimento del tema sulle lesioni da pressione. Potranno aderire esclusivamente i professionisti che avranno frequentato e superato positivamente il corso FAD regionale "Valutazione e Categorizzazione delle lesioni da pressione - Edizione 2022".</p>
---	--

5.5 Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Autovalutazione per mantenimento dei requisiti di accreditamento	<p>Per favorire il mantenimento della rispondenza ai requisiti generali e specifici di accreditamento previsti dalle delibere regionali, nel 2023 verranno realizzati un audit/autovalutazione a livello direzionale, audit in almeno 1 unità operativa per ciascun dipartimento ospedaliero e autovalutazioni nel Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze Patologiche, presso il Dipartimento di Sanità Pubblica e presso le U.O. dell'Ospedale di Montecchio. I risultati verranno utilizzati per attivare azioni e/o progetti di miglioramento.</p>
Garantire la partecipazione dei valutatori alle visite di verifica	<p>L'Azienda continuerà a rendere disponibili i propri professionisti qualificati come valutatori regionali, sia per le attività di verifica istituzionale, che per le relative attività formative e di re-training.</p>

5.6 La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie

OBIETTIVI	PREVISIONI 2023
Formazione blended (alternanza di diverse tipologie di formazione) con valutazione di trasferibilità/impatto organizzativo	<p>La formazione in modalità blended costituisce un'importante opportunità al servizio dell'apprendimento di valore e trova evidenza nel Piano annuale di formazione, attraverso la programmazione di corsi che alternano diverse tipologie formative, orientati ad uno stesso obiettivo e destinati ai medesimi partecipanti.</p> <p>Nell'anno 2023, nel rispetto delle indicazioni regionali, verrà sostenuta la progettazione in modalità blended di eventi formativi in numero crescente rispetto agli anni passati considerata la riscontrata efficacia di questa tipologia.</p> <p>Gli eventi saranno realizzati in ambito territoriale, ospedaliero e nei servizi centrali ed alcuni prevedono la valutazione di trasferibilità e/o impatto organizzativo delle azioni formative, utile a promuovere il cambiamento dei comportamenti in linea con le nuove sfide aziendali.</p>

6 – Le attività 2023 dell'IRCCS di Reggio Emilia in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia

6.1 Contesto IRCCS e obiettivi per il 2023

L'IRCCS di Reggio Emilia, in continuità con le attività e iniziative intraprese negli anni precedenti, intende promuovere e sostenere l'integrazione tra assistenza, ricerca e formazione come parte integrante della propria missione all'interno dell'Azienda.

Il Piano Strategico della Ricerca 2022-2024, adottato con Delibera n. 262 del 22/06/2022, è il documento programmatico attraverso il quale la Direzione Scientifica ha identificato obiettivi, azioni e indicatori di intervento finalizzati allo sviluppo dell'IRCCS, tenendo conto delle sue specificità nel contesto aziendale. Sono previste iniziative volte a sostenere la ricerca nell'area clinica, traslazionale e sanitaria, e iniziative trasversali, quali il miglioramento della comunicazione interna ed esterna, il potenziamento della formazione per la ricerca, la valorizzazione dei percorsi di carriera, il rafforzamento dei legami con la comunità locale e la promozione della dimensione internazionale dell'Istituto.

La Direzione Scientifica ha ritenuto opportuno coinvolgere in maniera organica il Comitato Tecnico Scientifico (CTS) nello sviluppo e nel raggiungimento degli obiettivi prefissati, pertanto è stato formalizzato un gruppo di lavoro per ciascuna delle 12 aree di intervento identificate nel Piano.

Ciascun gruppo, coordinato da un Responsabile individuato tra i componenti del CTS, è composto da professionisti dell'Istituto e dell'Azienda coinvolti nell'area d'intervento, e ha il compito di sviluppare con il sostegno della Direzione Scientifica e dell'Infrastruttura Ricerca e Statistica le azioni previste per il raggiungimento degli obiettivi, con particolare riferimento alle azioni che presuppongono il coinvolgimento di unità, uffici e professioni diverse. Nel corso del 2023 i gruppi hanno iniziato i lavori, di cui saranno chiamati a relazionare periodicamente al CTS.

Inoltre, nel 2023 sono stati inseriti obiettivi legati alla ricerca all'interno delle negoziazioni di budget dei dipartimenti aziendali.

La Direzione Scientifica ed Operativa dell'IRCCS sono inoltre impegnate nel 2023 nelle seguenti attività istituzionali richieste dalla normativa:

- revisione di Atto Aziendale, Statuto e Regolamento IRCCS e condivisione dei nuovi documenti a seguito dell'entrata in vigore del D.Lgs. 200 del 2022 "Riordino della disciplina degli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico";
- ridefinizione del Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale in merito al personale di ricerca e di supporto alla ricerca, con la previsione di posti a tempo determinato e indeterminato;
- predisposizione dei documenti relativi all'istanza di conferma del carattere scientifico dell'IRCCS, già presentata al Ministero nel 2022, da aggiornare in accordo con le indicazioni ministeriali.

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

La ricerca dell'Istituto può essere ricondotta all'interno delle tre linee di ricerca approvate dal Ministero della Salute nell'ambito della Programmazione Scientifica Triennale 2022-2024:

1. Linea 1: Ricerca clinica nel paziente oncologico ed onco-ematologico;
2. Linea 2: Ricerca traslazionale/molecolare in oncologia;
3. Linea 3: Sviluppo e valutazione dei servizi sanitari nei pazienti oncologici.

Tra le iniziative relative all'anno 2023, tese a sostenere i processi gestionali e organizzativi dell'IRCCS, si ricordano:

- sostegno e promozione dei servizi di supporto metodologico, amministrativo e tecnico alle attività di ricerca in tutte le sue fasi, forniti dalla SOC Infrastruttura di Ricerca e Statistica (I-RS), attraverso il potenziamento del personale di supporto alla ricerca;

- proseguimento del processo di riorganizzazione dell'I-RS, che ha comportato la costituzione al suo interno di due nuove Strutture Operative Semplici: la SOS Grant Office and Research Administration e la SOS Clinical Trials Center (CTC). Nel corso del 2023 proseguirà in particolare il processo di costituzione del CTC, con la ridefinizione delle procedure e dei flussi di lavoro, in accordo con la nuova organizzazione dei servizi di supporto alla progettazione e conduzione degli studi clinici;
- supporto alla partecipazione ai bandi competitivi il finanziamento di progetti di ricerca, sia in ambito nazionale che internazionale, alla conduzione dei progetti finanziati e alla loro rendicontazione, attraverso l'attività del Grant Office;
- promozione e sostegno dei progetti di ricerca finanziati attraverso il 5 per mille e le donazioni. Nel corso del 2023 saranno condotti dalla Direzione Scientifica incontri di audit con tutti i ricercatori responsabili di progetti di ricerca finanziati attraverso il sostegno diretto dei cittadini, al fine di far emergere eventuali criticità e fornire supporto per garantire il raggiungimento dei risultati;
- supporto della ricerca spontanea, attraverso il finanziamento del Bando per la Valorizzazione della Ricerca Istituzionale, che sarà rivisto rispetto agli anni precedenti sulla base delle proposte e delle osservazioni formulate dai gruppi di lavoro del CTS;
- prosecuzione del Programma Dottorandi attraverso il finanziamento di sette borse di dottorato, di cui due con il sostegno di donazioni esterne, presso il Corso di Dottorato in Clinical and Experimental Medicine dell'Università di Modena e Reggio Emilia, per la formazione di giovani professionisti della ricerca. I dottorandi saranno seguiti da tutor interni ed integrati nell'attività dei laboratori di ricerca o nelle strutture cliniche, garantendo tempo "protetto" da dedicare esclusivamente alla ricerca;
- nell'ambito del Piano formativo aziendale, l'Infrastruttura Ricerca e Statistica pianifica e propone corsi di formazione su: GCP, metodologia della ricerca quantitativa e qualitativa, seminari con ricercatori nazionali e internazionali, incontri interni di presentazione delle ricerche in corso e di nuove idee progettuali, seminari sulla partecipazione a call per grant nazionali e internazionali;
- potenziamento dell'attività di comunicazione all'interno dell'IRCCS e dell'Azienda, con il lancio di un nuovo ciclo dei seminari Spazio-Connessione-Ricerca, nei quali i professionisti hanno l'opportunità di diffondere i risultati della ricerca e condividere le competenze e conoscenze, con l'obiettivo di avviare ulteriori collaborazioni tra le diverse strutture.

r_emiro.Giunta - Prot. 11/09/2023.0916157.F

Bilancio Economico Preventivo 2023



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. 19 del COLLEGIO SINDACALE del 13/09/2023

In data 13/09/2023 alle ore 9.30 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 online

Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

DANILO RECCHIONI BAIOCCHI

Presente online

Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

LUCIA GRILLI

Presente online

Partecipa alla riunione Dr. Davide Fornaciari Direttore Amministrativo, Dr. Rlvi Gian Luca Direttore Dipartimento Amministrativo, Dr. Alessandro Morini Responsabile Servizio Gestione Risorse Economiche Finanziarie e Dr.ssa Barbara Galletti sua collaboratrice, Dr.ssa Marina Brunello con funzioni di segreteria.

Svolgendosi la seduta online, i presenti rilevano che:

- il sistema di video-audio conferenza utilizzato - Microsoft Teams - consente di accertare inequivocabilmente l'identità e la legittimazione degli intervenuti e di regolare lo svolgimento dell'adunanza;

- Il sistema consente di percepire adeguatamente gli eventi di verbalizzazione e di partecipare in tempo reale alla discussione, nonché di visionare, ricevere o trasmettere documenti.

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

Analisi del Bilancio Preventivo 2023 comprensivo del Bilancio IRCCS

r_emiro.Giunta - Prot. 15/09/2023.0945207.E



Lucia Grilli

[Handwritten signature]

ESAME ATTI SOTTOPOSTI A CONTROLLO

ATTI ESAMINATI NEI VERBALI PRECEDENTI

Ulteriori attività del collegio

Infine il collegio procede a:

La seduta viene tolta alle ore 10.30 previa redazione, lettura e sottoscrizione del presente verbale.

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:

Il Collegio Sindacale ha ricevuto la documentazione relativa al Bilancio Preventivo Economico 2023 via mail dal Direttore del Servizio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie Dr. Alessandro Morini in data 11/09.

Nella seduta odierna i dati vengono illustrati al Collegio da parte del Direttore Amministrativo Dr. Davide Fornaciari.

Il Bilancio è in forte perdita stimata a - 107,8 milioni, su cui incidono in particolare gli aggiornamenti ISTAT sui costi delle forniture di beni e servizi, gli Incrementi per la spesa farmaceutica convenzionata e ospedallera, per i dispositivi medici nonché per la spesa legata all'acquisto di prestazioni di degenza e specialistica, voci di bilancio monitorate costantemente dalla Regione in quanto individuate tra gli obiettivi assegnati all'Azienda.

In riferimento al livello di perdita sopra citato si rileva altresì che, rispetto all'approvazione del Bilancio Preventivo per l'anno 2022, l'Azienda non ha potuto contare sulla quota parte dei finanziamenti regionali che quest'anno la Regione ha definito di assegnare alle aziende in un momento successivo. La Giunta Regionale si riserva inoltre di definire eventuali ulteriori politiche di sistema e/o ulteriori manovre di sostegno alle Aziende sanitarie.

Il Collegio esprime preoccupazione per la situazione economico-finanziaria che caratterizza l'Azienda pur consapevole che la criticità è da individuare a livello nazionale stante il livello di finanziamento insufficiente del Fondo Sanitario Nazionale. Emergono tra l'altro una serie di considerazioni riguardanti l'attuale sistema sanitario, oggi caratterizzato da un aumento della popolazione anziana che necessita di sempre maggiore assistenza e dalla carenza di personale medico ed infermieristico di difficile reperimento.

Il Collegio Sindacale, dopo una attenta analisi della documentazione esprime parere favorevole sul Bilancio Preventivo 2023. Si allegano i relativi verbali.

Luca Grillo



[Handwritten signature]

RELAZIONE DEL COLLEGIO AL BILANCIO PREVENTIVO

BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO PER L'ANNO 2023

In data 13/09/2023 si é 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 2023. Risultano essere presenti /assenti i Sigg.:
Presenti Il Presidente Rag. Elis Dall'Olio, la dott.ssa Lucia Grilli e il Dr. Danilo Recchioni Baiocchi

Il preventivo economico di cui alla delibera di adozione del Direttore generale n. 362 del 08/09/2023 è stato trasmesso al Collegio sindacale per le relative valutazioni in data 08/09/2023 , 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:

Lucia Grilli

[Signature]



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 2023, 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:

Si riportano di seguito le previsioni economiche del bilancio per l'anno 2023 confrontate con le previsioni dell'esercizio precedente e con l'ultimo bilancio d'esercizio approvato:

CONTO ECONOMICO	(A) CONTO CONSUNTIVO ANNO 2021	BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2022	(B) BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2023	DIFFERENZA (B - A)
Valore della produzione	€ 1.523.631.910,75	€ 1.524.246.987,80	€ 1.537.916.463,28	€ 14.284.552,53
Costi della produzione	€ 1.533.789.542,40	€ 1.577.361.620,35	€ 1.620.325.275,00	€ 86.535.732,60
Differenza + -	€ -10.157.631,65	€ -53.114.632,55	€ -82.408.811,72	€ -72.251.180,07
Proventi e Oneri Finanziari + -	€ -2.392.623,32	€ -2.190.000,00	€ -3.270.000,00	€ -877.376,68
Rettifiche di valore attività fin. + -	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi e Oneri straordinari + -	€ 39.732.282,58	€ 859.720,17	€ 5.705.294,82	€ -34.026.987,76
Risultato prima delle Imposte	€ 27.182.027,61	€ -54.444.912,38	€ -79.973.516,90	€ -107.155.544,51
Imposte dell'esercizio	€ 27.176.267,28	€ 27.607.763,32	€ 27.860.191,35	€ 683.924,07
Utile (Perdita) d'esercizio	€ 5.760,33	€ -82.052.675,70	€ -107.833.708,25	€ -107.839.468,58

Luisa Grillo




Valore della Produzione: tra il preventivo 2023 e il consuntivo 2021 si evidenzia un incremento

pari a € 14.284.552,53 riferito principalmente a:

	voce	importo
	Ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie a rilevanza sanitaria	€ 13.492.811,00
	Concorsi, recuperi e rimborsi	€ 20.997.677,00

Nella seguente tabella è riportata la previsione dei contributi in c/esercizio per la ricerca con la distinzione fra quelli provenienti dal Ministero della Salute (distinti tra quelli per la ricerca corrente e per ricerca finalizzata) e quelli provenienti da altri soggetti pubblici e privati

Descrizione	Ricerca corrente
Contributi in c/esercizio da Ministero della Salute	
ricerca corrente	€ 2.640.000,00
ricerca finalizzata	€ 3.100.000,00
Contributi in c/esercizio da Regione e altri soggetti pubblici	€ 2.156.000,00
Contributi in c/esercizio da privati	€ 700.000,00
Totale contributi c/esercizio	€ 8.596.000,00

(indicare i contributi riportati nel conto economico nell'ambito della voce A.l.c)

Costi della Produzione: tra il preventivo 2023 e il consuntivo 2021

si evidenzia un incremento pari a € 86.535.732,60 riferito principalmente a:

	voce	importo
	Acquisti di beni	€ 54.838.822,00
	Acquisti di servizi sanitari	€ 13.907.629,87
	Acquisti di servizi non sanitari	€ 11.765.179,00
	Manutenzione e riparazione	€ 8.393.453,66
	Costo del personale	€ 3.895.665,96

Proventi e Oneri Fin.: tra il preventivo 2023 e il consuntivo 2021 si evidenzia un decremento

pari a € -877.376,68 riferito principalmente a:

	voce	importo
	Interessi passivi su mutui	€ 869.149,08

Bilancio preventivo

Pagina 3

Luca...



Rettifiche di valore attività finanziarie: tra il preventivo 2023 e il consuntivo 2021

si evidenzia un pari a € 0,00 riferito principalmente a:

	voce	importo

Proventi e Oneri Str.: tra il preventivo 2023 e il consuntivo 2021

si evidenzia un decremento pari a € -34.026.987,76 riferito principalmente a:

	voce	importo
		€ -37.838.944,14
	Altri proventi straordinari	
	Altri oneri straordinari	€ 3.647.352,31

In riferimento agli scostamenti più significativi evidenziati si rileva quanto segue:

In considerazione di quanto sopra esposto, il Collegio esprime parere favorevole sul bilancio preventivo per l'anno 2023 ritenendo le previsioni attendibili, congrue e coerenti col Piano di attività 2023, con i finanziamenti regionali nonché con le direttive impartite dalle autorità regionali e centrali.
 Riguardo a quanto sopra, si osserva che:

Presenza rilievi? no

Segnalazioni all'attenzione di IGF:

Digita qui il testo

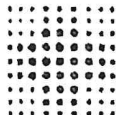
Bilancio preventivo

Luca Gilleri

Pagina 4

[Handwritten signatures]





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



Collegio Sindacale

**RELAZIONE DEL COLLEGIO SINDACALE
BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2023**

**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI REGGIO EMILIA
I.R.C.C.S.
IN TECNOLOGIE AVANZATE E MODELLI ASSISTENZIALI IN ONCOLOGIA**

r_emiro.Giunta - Prot. 15/09/2023.0945207.E



Luca Green
[Signature] *[Signature]*

RELAZIONE DEL COLLEGIO SINDACALE
BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2023

In data 13/09/2023 alle ore 9.30 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. 2023.

Risultano essere presenti i Signori:

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

Dott. Danilo Recchioni Baiocchi - Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

Dott.ssa Lucia Grilli - Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

Il Collegio Sindacale ha esaminato il Bilancio Economico Preventivo 2023 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 in modo conforme al Piano delle Attività 2023 dell'Azienda e, pertanto, esprime giudizio positivo in merito allo stesso.

Per quanto attiene al Bilancio aziendale 2023, il presente allegato rimanda per tutti gli approfondimenti al verbale redatto in data 13/09/2023 e ai documenti adottati con Delibera del Direttore Generale n. 362 del 08/09/2023.

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.



Lucia Grilli
[Signature]

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.

Ai 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.



Lucia Greco

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

Al 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).



Luca Grice

BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO I.R.C.C.S. 2023

Si riporta di seguito il Conto Economico (ex d.lgs. 118/2011 e ss.mm.ii.) relativo al Bilancio economico preventivo 2023 e al Bilancio economico consuntivo 2022 (importi espressi in euro).

A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
A.1) Contributi in c/esercizio	10.076.400	8.475.086	1.601.314	19%
A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	1.250.000	1.250.000	-	0%
A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	143.400	97.391	46.010	47%
A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)				
A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	99.200	55.454	43.746	79%
A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)	44.200	41.937	2.264	5%
A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	8.556.000	6.915.313	1.640.687	24%
A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	2.640.000	3.089.193	- 449.193	-15%
A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	3.100.000		3.100.000	
A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	2.156.000	2.848.390	- 692.390	-24%
A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	660.000	977.730	- 317.730	-32%
A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	127.000	212.382	- 85.382	-40%
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-21.000	117.468	- 138.468	-118%
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	1.517.000	1.421.253	95.747	7%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	109.082.000	106.237.906	2.844.094	3%
A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	106.887.000	104.340.564	2.546.436	2%
A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)				
A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	880.000	844.420	35.580	4%
A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	1.315.000	1.052.922	262.078	25%
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	80.500	175.642	- 95.142	-54%
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	441.000	442.963	- 1.963	0%
A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio				
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni				
A.9) Altri ricavi e proventi	3.400	1.000	2.400	240%
Totale valore della produzione (A)	121.179.400	116.871.318	4.307.982	4%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
B.1) Acquisti di beni	38.128.000	32.371.430	5.756.570	18%



Luca Greco

B.1.A) Acquisti di beni sanitari	37.814.000	32.116.150	5.697.850	18%
B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	314.000	255.280	58.720	23%
B.2) Acquisti di servizi	37.905.400	38.855.899	- 950.499	-2%
B.2.A) Acquisti servizi sanitari	32.797.000	32.732.238	64.762	0%
B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base				
B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica				
B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	14.296.000	13.234.454	1.061.546	8%
B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa				
B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa				
B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica				
B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	10.104.000	10.415.226	- 311.226	-3%
B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale				
B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F				
B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione				
B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	739.000	701.003	37.997	5%
B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria				
B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	972.000	987.141	- 15.141	-2%
B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	538.000	555.134	- 17.134	-3%
B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	1.333.000	1.785.348	- 452.348	-25%
B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4.815.000	5.053.932	- 238.932	-5%
B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale				
B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	5.108.400	6.123.661	- 1.015.261	-17%
B.2.B.1) Servizi non sanitari	4.810.400	5.869.780	- 1.059.380	-18%
B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	245.000	224.375	20.625	9%
B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	53.000	29.506	23.494	80%
B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	1.677.000	2.549.442	- 872.442	-34%
B.4) Godimento di beni di terzi	1.349.300	1.146.072	203.228	18%
Totale Costo del personale	32.460.000	32.145.838	314.162	1%
B.5) Personale del ruolo sanitario	29.565.000	29.171.472	393.528	1%
B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	16.735.000	16.765.362	- 30.362	0%
B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	13.638.000	13.738.689	- 100.689	-1%
B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	3.097.000	3.026.673	70.327	2%
B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	12.830.000	12.406.110	423.890	3%
B.6) Personale del ruolo professionale				
B.7) Personale del ruolo tecnico	1.774.000	1.901.753	- 127.753	-7%
B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	69.000	72.444	- 3.444	-5%
B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	1.705.000	1.829.309	- 124.309	-7%



Luca Grillo

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]

B.8) Personale del ruolo amministrativo	1.121.000	1.072.613	48.387	5%
B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	74.000	78.804	- 4.804	-6%
B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	1.047.000	993.809	53.191	5%
B.9) Oneri diversi di gestione	838.000	778.906	59.094	8%
Totale Ammortamenti	2.508.500	2.507.196	1.304	0%
B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	29.500	29.377	123	0%
B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	2.479.000	2.477.818	1.182	0%
B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	636.000	635.388	612	0%
B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	1.843.000	1.842.430	570	0%
B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti				
B.13) Variazione delle rimanenze				
B.14) Accantonamenti dell'esercizio	3.822.000	4.332.363	- 510.363	-12%
B.14.A) Accantonamenti per rischi	0	467.807	- 467.807	-100%
B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)				
B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	3.340.000	3.392.582	- 52.582	-2%
B.14.D) Altri accantonamenti	482.000	471.974	10.026	2%
Totale costi della produzione (B)	118.688.200	114.687.146	4.001.054	3%
DIFFERENZA TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	2.401.100	2.184.171	306.929	14%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
C.1) Interessi attivi				
C.2) Altri proventi				
C.3) Interessi passivi	-295.000	-199.929	- 95.071	48%
C.4) Altri oneri	-20.000	-19.841	- 159	1%
Totale proventi e oneri finanziari (C)	-315.000	-219.770	-95.230	43%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITÀ FINANZIARIE				
D.1) Rivalutazioni				
D.2) Svalutazioni				
Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)				
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
E.1) Proventi straordinari	88.100	653.811	- 565.711	-87%
E.1.A) Plusvalenze				
E.1.B) Altri proventi straordinari	88.100	653.811	- 565.711	-87%
E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	87.500	384.959	- 297.459	77%
E.1.B.2) Sopravvenienze attive	600	268.852	- 268.252	-100%

Ligea Green




E.1 B.3) Insussistenze attive				
E.1.B.4) Altri proventi straordinari				
E.2) Oneri straordinari	0	-205.789	-205.789	-100%
E.2.A) Minusvalenze				
E.2.B) Altri oneri straordinari		-205.789	205.789	-100%
Totale proventi e oneri straordinari (E)	887100	-448722	89372	6%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A - B +/- C +/- D +/- E)	2.264.200	2.412.424	- 148.224	-6%
Y) IMPOSTE E TASSE				
Y.1) IRAP	2.248.000	2.402.761	- 154.761	-6%
Y.2) IRES				
Y.3) Accantonamento a f.do imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)				
Totale imposte e tasse (Y)	2.248.000	2.402.761	- 154.761	-6%
RISULTATO DI ESERCIZIO	16.200	9.663	6.537	68%

Il Bilancio economico preventivo 2023 dell'IRCCS è presentato in equilibrio.

Il valore della produzione complessivo previsionale ammonta a € 121.179.300, in aumento rispetto al consuntivo 2022 per l'assegnazione, nel 2023, di finanziamenti di ricerca finalizzata (€ 3.100.000 assenti nel 2022).

I costi della produzione complessivi previsionali ammontano a € 118.688.200, anch'essi in aumento rispetto al 2022. In linea con il bilancio preventivo aziendale, si registra un leggero decremento del costo delle utenze e un aumento dei servizi tecnici.




Luca Grillo
JB

BILANCIO PREVENTIVO SEZIONALE DELLA RICERCA 2023

Si riporta di seguito il Bilancio preventivo Sezionale della Ricerca 2023 che evidenzia i ricavi e i costi dell'attività di Ricerca aziendale, confrontato con i dati di consuntivo 2022 (valori espressi in euro).

RICAVI DELL'ATTIVITÀ DI RICERCA				
Contributi c/esercizio da Ministero Salute	8.428.860	6.183.220	2.245.640	36,3%
per ricerca corrente	3.418.860	5.388.720	- 1.969.860	-36,5%
per ricerca finalizzata	3.100.000		3.100.000	
5 per mille	394.000	411.765	- 17.765	-4,3%
Da esercizi precedenti	1.516.000	382.734	1.133.266	296,1%
Contributi c/esercizio da Regione	1.250.000	1.250.000	-	
per ricerca	1.250.000	1.250.000	-	
Altri				
Da esercizi precedenti				
Contributi c/esercizio da Provincia e Comuni	-	-		
per ricerca				
Altri				
Contributi c/esercizio da Altri Enti Pubblici	890.000	1.064.176	- 174.176	-16,4%
per ricerca (Asl/Ao/IRCCS/Policlinici)	390.000	136.514	253.486	185,7%
Da esercizi precedenti	500.000	927.662	- 427.662	-46,1%
Contributi c/esercizio da privati	1.032.200	1.538.867	- 506.667	-32,9%
no profit per ricerca	162.200	725.295	- 563.095	-77,6%
profit per ricerca	480.000	442.675	37.325	8,4%
Da esercizi precedenti	390.000	370.897	19.103	5,2%
Contributi c/esercizio da estero	211.000	823.432	- 612.432	-74,4%
Progetti Horizon UE		575.416	- 575.416	-100,0%
Da esercizi precedenti	211.000	248.015	- 37.015	-14,9%
TOTALE RICAVI ATTIVITÀ DI RICERCA (a)	10.857.060	10.858.595	- 1.535	-0,01%
COSTI DELL'ATTIVITÀ DI RICERCA				
Acquisti di beni e servizi	2.261.400	2.642.026	- 380.626	-14,4%
beni sanitari	640.000	775.329	- 135.329	-17,5%
beni non sanitari	70.000	77.102	- 7.102	-9,2%
manutenzioni per attrezzature sanitarie	127.600	115.315	12.285	10,7%
altre manutenzioni	4.000			
canoni di noleggio attrezzature		8.231	- 8.231	-100,0%
altro per ricerca	530.000	412.375	117.625	28,5%
altro sanitari	200.000	398.383	- 198.383	-49,8%
altro non sanitari	689.800	855.290	- 165.490	-19,3%
Personale sanitario	4.594.960	3.838.925	756.035	19,7%



Luca Grieco




di ruolo dell'ente	3.193.960	2.741.617	452.344	16,5%
di ruolo di altro ente	411.000	296.514	114.486	38,6%
a progetto				
co.co.co.				
collaborazioni occasionali				
altro (borse di studio)	700.000	609.347	90.653	14,9%
altro (contratti libero professionali)	290.000	191.448	98.552	51,5%
Personale amministrativo	427.000	412.214	14.786	3,6%
con specifica	427.000	412.214	14.786	3,6%
Personale tecnico-professionale	69.000	72.168	3.168	-4,4%
con specifica	69.000	72.168	3.168	-4,4%
Godimento di beni di terzi	112.000	36.762	75.238	204,7%
attrezzature sanitarie e scientifiche	100.000	22.692	77.308	340,7%
altro (hardware e software)	12.000	14.070	2.070	-14,7%
Ammortamenti dei beni immateriali	-	-	-	-
con specifica				
Ammortamenti beni materiali	170.000	170.264	264	-0,2%
attrezzature diagnostiche				
attrezzature scientifiche	170.000	170.264	264	-0,2%
Altro				
Oneri diversi di gestione	482.000	471.974	10.026	2,1%
overhead copertura costi generali	482.000	471.974	10.026	2,1%
Accantonamenti	3.340.000	2.607.344	732.656	28,1%
quote non utilizzate di Contributi	3.340.000	2.607.344	732.656	28,1%
Variazioni Rimanenze	-	-	-	-
con specifica				
DIFFERENZA (A-B)	355.700	608.018	252.319	-41,5%
	350.000	595.441	245.441	-41,2%
RISULTATO FINALE	5.700	12.578	6.878	-54,7%

Il documento Bilancio di Previsione anno 2023 relativamente alla sezione ricerca, è rappresentato nella sezione dei ricavi dalla previsione di assegnazione di contributi alla ricerca pari a € 11.812.060. Si rileva una riduzione del contributo ministeriale per la ricerca corrente (- € 1.969.860) e dei contributi da altri enti pubblici (- € 174.176).

Invariato il contributo in conto esercizio assegnato dalla Regione pari a € 1.250.000 per sostenere e consolidare l'attività di ricerca.

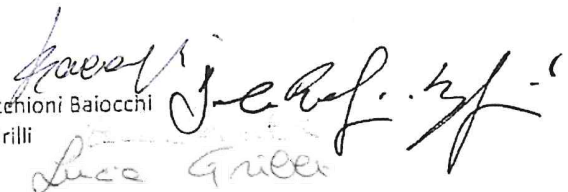
Luca Green



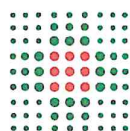


I costi diretti dalla Ricerca ammontano a circa € 11 mln, in leggero aumento rispetto al consuntivo 2022. L'aumento degli accantonamenti per quote non utilizzate di contributi assegnati nell'anno in corso è principalmente legato ai progetti di ricerca finalizzata in fase di attivazione.

Il Collegio Sindacale, al termine della propria analisi, esprime giudizio positivo sul Bilancio Economico Preventivo I.R.C.C.S e Sezionale 2023 dell'Azienda USL di Reggio Emilia.

IL COLLEGIO SINDACALE
Presidente – Rag. Elis Dall'Olio
Componente – Dott. Danilo Recheni Baiocchi
Componente - Dott.ssa Lucia Grilli





**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 2023 – Azienda USL di Reggio Emilia - IRCCS Istituto in Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia

Vista la deliberazione n. 0362 adottata dal Direttore Generale AUSL – IRCCS in data 8 settembre 2023 avente ad oggetto “Adozione del Bilancio Economico di Previsione per l'anno 2023”;

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 14 settembre 2023 il Consiglio ha approvato all’unanimità degli intervenuti il Bilancio Economico di Previsione 2023 dell’IRCCS – Istituto in Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia.

Cordiali Saluti

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

r_emi.ro.Giunta - Prot. 15/09/2023.0945207.E



CIV Consiglio di Indirizzo e Verifica
Segreteria: Dr. Luca Pistolesi
Viale Umberto I, 50 – 42123 Reggio Emilia
T. +39.0522.296979 F. +39.0522-295622
direzione.scientifica@ausl.re.it

Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
Sede legale: via Amendola 2, 42122 - Reggio Emilia
Tel. 0522.335111 - Tel. 0522.296111 (centralino ASMN)
Fax 0522.335200
Partita IVA – 01598570354



PROVINCIA
DI REGGIO EMILIA

CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE e SANITARIA di REGGIO EMILIA

Reggio Emilia,

Prot. n. **VEDI PEC**

Alla cortese attenzione

*Direttore Generale
Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia.*

Oggetto: trasmissione Deliberazione della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria (CTSS) di Reggio Emilia n. 5 del 14 settembre 2023.

Gentilissima,

si trasmette la Deliberazione n. 5 del 14 settembre 2023 della CTSS di Reggio Emilia per i seguiti di competenza.

Cordiali saluti,

per la Segreteria
della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Reggio Emilia
dr.ssa Federica Maselli

Documento firmato digitalmente ai sensi della vigente normativa.

r_emiro.Giunta - Prot. 15/09/2023.0945207.E





**PROVINCIA
DI REGGIO EMILIA**

CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE e SANITARIA di REGGIO EMILIA

DELIBERAZIONE
della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Reggio Emilia
n. 5 del 14 settembre 2023

OGGETTO: parere della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Reggio Emilia in merito al Bilancio Economico Preventivo 2023 dell'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia.

Il giorno 14 settembre 2023 alle ore 10,10 la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Reggio Emilia si riunisce presso la sala del Consiglio provinciale per trattare il seguente punto all'ordine del giorno: "Presentazione del Bilancio Economico Preventivo 2023 dell'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia ed espressione del parere dovuto".

Con lettera prot. n. 27572/2023 sono stati invitati tutti i Sindaci dei Comuni della provincia di Reggio Emilia, la Direzione Generale dell'Azienda USL-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. Marchi
Albinea	Nico Giberti	presente
Vezzano sul Crostolo	Stefano Vescovi	delega Sindaco di Quattro Castella
Quattro Castella	Alberto Olmi	presente
Bagnolo in Piano	Gianluca Paoli	presente
Cadelbosco Sopra	Luigi Bellaria	delega Sindaco Castelnovo Sotto
Castelnovo Sotto	Francesco Monica	presente
Castelnovo ne' Monti	Enrico Bini	assente
Casina	Stefano Costi	assente
Carpineti	Tiziano Borghi	presente
Toano	Vincenzo Volpi	assente
Ventasso	Enrico Ferretti	presente
Vetto	Fabio Ruffini	presente il Vice Sindaco Aronne Ruffini
Villa Minozzo	Elio Ivo Sassi	presente
Correggio	Fabio Testi	presente
Fabbrico	Roberto Ferrari	presente
Campagnola Emilia	Alessandro Santachiara	delega Sindaco Fabbrico
Rio Saliceto	Lucio Malavasi	delega Sindaco Correggio
Rolo	Luca Nasi	delega Sindaco Fabbrico
San Martino	Paolo Fuccio	presente
Guastalla	Camilla Verona	presente
Boretto	Matteo Benassi	delega Vice Sindaco di Gualtieri
Brescello	Carlo Fumicino	presente
Gualtieri	Renzo Bergamini	presente il Vice Sindaco Federico Carnevali
Poviglio	Cristina Ferraroni	delega Ass. Cecchella





PROVINCIA DI REGGIO EMILIA

CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE e SANITARIA di REGGIO EMILIA

Luzzara	Elisabetta Sottili	delega Sindaca Guastalla
Novellara	Elena Carletti	delega Sindaca Guastalla
Reggiolo	Roberto Angeli	assente
Scandiano	Matteo Nasciuti	presente
Baiso	Fabrizio Corti	delega Sindaco Scandiano
Casalgrande	Giuseppe Daviddi	assente
Castellarano	Giorgio Zanni	presente
Rubiera	Emanuele Cavallaro	presente
Viano	Nello Borghi	presente
Montecchio Emilia	Fausto Torelli	presente, a seguire delega Sindaco di S. Polo
Bibbiano	Andrea Carletti	presente la Vice Sindaco Paola Delfina Tognoni
Campegine	Alessandro Spanò	presente
Canossa	Luca Bolondi	delega Cons. Diego Maccorin
Cavriago	Francesca Bedogni	presente
Gattatico	Luca Ronzoni	delega Sindaco Campegine
S. Ilario d'Enza	Carlo Perrucchetti	delega Sindaco Campegine
S. Polo d'Enza	Franco Palù	presente

Sono inoltre presenti, senza diritto di voto:

Cristina Marchesi	Direttore Generale Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia;
Davide Fornaciari	Direttore Amministrativo Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia;
Morena Pellati	Direttore del Distretto di Correggio Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia;
Sonia Gualtieri	Direttore del Distretto di Castelnovo ne' Monti Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia;
Barbara Gilioli	Direttore del Distretto di Montecchio Emilia Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia;
Benedetta Riboldi	Direzione Attività Sociali e Sanitarie Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia;
Federica Gazzotti	Direttrice Staff Comunicazione Azienda USL-IRCCS 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.





PROVINCIA
DI REGGIO EMILIA

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;

PRESO ATTO CHE

- il Direttore Generale dell'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia ha adottato con Deliberazione n. 362 del 8/09/2023:
 - il Bilancio Economico Preventivo per l'anno 2023, comprensivo, tra gli altri, del Bilancio Economico Preventivo IRCCS 2023 e del Bilancio sezionale della Ricerca 2023 (Allegato A);
 - il Piano degli Investimenti 2023-2025 (Allegato B);
 - il documento di Budget 2023 (sintesi in Allegato C);sono inoltre allegate la proposta di Piano triennale dei fabbisogni di personale (PTFP) relativo al triennio 2023-25 (Allegato D) e la Relazione del Direttore generale di cui all'art. 25 D.Lgs. 118/2011 e all'art. 7 comma 2 L.R. 9/2018 (Allegato E);

SENTITA

- la presentazione del punto all'O.d.G. "Presentazione del Bilancio Economico Preventivo 2023 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;

PRESO ATTO CHE

- i contributi in conto esercizio risultano inferiori in quanto le risorse a garanzia dell'equilibrio economico finanziario che negli anni precedenti venivano già in parte assegnate alle Aziende sanitarie in sede previsionale sono allocate a livello centrale, in attesa di essere successivamente ripartite ed assegnate nel corso dell'esercizio;
- si registra un incremento dei costi dei beni sanitari in particolare per medicinali oncologici e dispositivi medici;





CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE e SANITARIA di REGGIO EMILIA

- nonostante si preveda un calo nei costi energetici, continua a perdurare la complessità derivante dalla variabilità dei prezzi e dei consumi energetici, dagli adeguamenti ISTAT su servizi e rette, dai costi legati alla pandemia;
- riguardo all'assistenza ospedaliera e specialistica ambulatoriale occorre recuperare i tempi di attesa in una logica di supporto all'attività aziendale nel rispetto dei budget assegnati;
- è necessario prevedere investimenti a sostegno del rinnovo della dotazione tecnologica;
- sono previste azioni di miglioramento ai fini del contenimento dell'incremento dei costi;
- alla luce dell'andamento effettivo di alcuni fattori della produzione che saranno monitorati in corso d'anno e del livello effettivo delle risorse a disposizione del servizio sanitario regionale per il 2023, la Giunta regionale si riserva di definire eventuali ulteriori politiche di sistema e/o ulteriori manovre di sostegno alla Aziende Sanitarie;

CONSIDERATO

- che si registra una carenza strutturale di risorse destinate al finanziamento del Sistema Sanitario Nazionale;
- che la complessità citata non si riscontra unicamente nel territorio di Reggio Emilia ma è condivisa a livello regionale e nazionale;
- la forte preoccupazione degli amministratori della provincia di Reggio Emilia, unita all'auspicio affinché ogni livello istituzionale del nostro Paese ponga in essere ogni possibile azione utile e necessaria a tutelare e sostenere l'operato dell'intero Sistema Sanitario pubblico;
- che il Bilancio Economico Preventivo 2023 dell'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia riflette, nella struttura dei costi e dei ricavi, una fotografia trasparente e veritiera della situazione così come dell'impatto delle citate emergenze;

DATO ATTO CHE

- risultano votanti n. 37 Comuni;

con i seguenti voti, espressi dai soli componenti effettivi:

favorevoli:	34	Comuni di: Reggio Emilia, Albinea, Vezzano sul Crostolo, Quattro Castella, Cadelbosco Sopra, Castelnovo Sotto, Carpineti, Vetto, Villa Minozzo, Correggio, Fabbrico, Campagnola Emilia, Rio Saliceto, Rolo, San Martino in Rio, Guastalla, Boretto, Brescello, Gualtieri, Poviglio, Luzzara, Novellara, Scandiano, Baiso, Castellarano, Rubiera, Montecchio Emilia, Bibbiano, Campegine, Canossa, Cavriago, Gattatico, S. Ilario d'Enza, S. Polo d'Enza.
contrari:	0	
astenuiti:	3	Comuni di: Bagnolo in Piano, Ventasso Viano.

delibera

- di esprimere parere favorevole in merito al Bilancio Economico Preventivo 2023





PROVINCIA DI REGGIO EMILIA

CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE e SANITARIA di REGGIO EMILIA

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 Presidente della CTSS di Reggio Emilia
Giorgio Zanni

Il segretario verbalizzante
Federica Maselli

Documento firmato digitalmente ai sensi della vigente normativa.

r_emiro.Giunta - Prot. 15/09/2023.0945207.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.**

D1-6B-5F-22-EF-BE-80-3C-F0-3D-4F-16-1F-53-83-6F-82-15-7C-F8

CADES 1 di 2 del 15/09/2023 12:36:22

Soggetto: Giorgio Zanni

S.N. Certificato: 0163 D3BA

Validità certificato dal 15/10/2021 12:18:23 al 03/11/2024 00:59:59

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT

CADES 2 di 2 del 15/09/2023 12:15:49

Soggetto: Federica Maselli

S.N. Certificato: 0112 39C1

Validità certificato dal 15/05/2023 09:40:16 al 15/05/2026 02:00:00

Rilasciato da InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT

