



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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N° 185 del 04/07/2025

Oggetto: Adozione del Bilancio Economico Preventivo anno 2025.



IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la proposta di adozione dell'atto deliberativo presentata dalla Responsabile del Servizio Bilancio, il cui testo è di seguito integralmente trascritto:

“RICHIAMATA la DGR n. 972 del 23/06/2025 “Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2025”, contenente:

- Allegato A: “Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2025 – Indicazioni per la Programmazione annuale delle Aziende Sanitarie”;
- Allegato B: “Gli Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2025”;

VISTA la nota prot. PG/RER 18/06/2025.0605059.U (PG/AUSL/52155/25) della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare ad oggetto “Indicazioni tecniche per la predisposizione dei bilanci preventivi economici 2025 e della proposta di Piano attuativo del PIAO relativo alla programmazione triennale dei fabbisogni di personale (PTFP)” con la quale sono stati forniti ulteriori elementi e specifiche per la predisposizione del Bilancio Economico Preventivo;

RICHIAMATI:

- il D.Lgs. 23 giugno 2011, n. 118 “Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42”, modificato con Decreto del Ministero della Salute 20 marzo 2013 “Modifica degli schemi dello Stato patrimoniale, del Conto economico e della Nota integrativa delle Aziende del Servizio Sanitario nazionale” ed in particolare l'art. 25 che prevede per le aziende sanitarie la predisposizione di un bilancio preventivo economico annuale, che comprenda il conto economico preventivo e il piano dei flussi di cassa prospettici, corredato da una nota illustrativa, dal piano degli investimenti e da una relazione redatta dal Direttore Generale;
- la DGR n. 517 del 18/04/2011 “Adeguamento degli strumenti contabili per le Aziende e gli Enti del Servizio Sanitario Regionale”, l'art. 51 della L.R. 23/12/2004, n. 27 e la L.R. 23 dicembre 2009, n. 192;
- la Legge Regionale Emilia Romagna 16 luglio 2018, n. 9 ad oggetto “Norme in materia di finanziamento, programmazione, controllo delle Aziende Sanitarie e gestione Sanitaria Accentrata”;

PRECISATO che, al Bilancio di Previsione 2025 deve essere allegata la proposta di Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP) relativo al triennio 2025/2027;

TENUTO CONTO di quanto indicato dalla Regione Emilia Romagna nella sopracitata DGR n. 972 del 23/06/2025 “Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2025” e precisamente che “non si è pervenuti in sede di Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano ad un'Intesa in merito al riparto delle disponibilità finanziarie complessive per l'anno 2025 comprensive della quota relativa al fabbisogno



finanziario indistinto, della quota premiale e delle quote di finanziamento vincolate, tra le quali quelle correlate alla realizzazione degli obiettivi di piano sanitario nazionale” e vista la necessità di definire il quadro programmatico per l'anno 2025 al fine di avviare il percorso di predisposizione dei bilanci economici preventivi delle Aziende sanitarie, si stimano le risorse disponibili a livello regionale sulla base dei criteri già stabiliti dal Decreto 30 dicembre 2022 recante “Definizione dei nuovi criteri e dei pesi relativi per la ripartizione del fabbisogno sanitario nazionale standard” attualmente vigente, considerando in via prudenziale il solo incremento della quota indistinta rispetto alla quota 2024, come determinata dall'Intesa in Conferenza Stato-Regioni del 28/11/2024, e per quanto riguarda gli obiettivi di piano stimando un valore analogo al 2024;

TENUTO CONTO altresì che nella sopracitata DGR 972/2025 è precisato che:

- a seguito del perfezionamento dell'Intesa in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome, la Giunta Regionale provvederà, con successivo atto deliberativo, a determinare in via definitiva il finanziamento delle Aziende sanitarie a carico del SSR;
- 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 2025 in ragione dell'Intesa Stato-Regioni sul riparto delle disponibilità finanziarie per l'anno 2025, la Giunta Regionale si riserva di definire eventuali ulteriori politiche di sistema e/o ulteriori manovre di sostegno alle aziende sanitarie;

ATTESO che la Regione dispone altresì che quota parte delle risorse a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario siano allocate a livello centrale, in attesa di essere successivamente ripartite ed assegnate nel corso dell'esercizio;

EVIDENZIATO che l'anno 2025, come richiamato nella citata DGR n. 972/2025 di programmazione e finanziamento, si presenta particolarmente critico, come certificato anche dal Parere della Conferenza delle Regioni in ordine al Documento di Finanza Pubblica 2025, in ragione del fatto che il livello di finanziamento del fabbisogno sanitario standard incrementa complessivamente del 1,8% a fronte di una spesa sanitaria che aumenta in misura ben superiore (stimato un + 3,6%) per i notevoli incrementi attesi:

- per la spesa farmaceutica ospedaliera necessaria per continuare a garantire l'attuale livello assistenziale e la presa in carico dei pazienti;
- per la spesa farmaceutica convenzionata conseguente all'applicazione delle previsioni contenute nella Legge di Bilancio 2024 (L. 213/2023) che hanno avuto impatto solo su alcuni mesi del precedente anno;
- per gli oneri derivanti dai rinnovi contrattuali per il triennio 2025-2027 (1,8%), dall'applicazione delle misure contenute nell'art. 1 c. 121 (incremento del trattamento accessorio), c. 323, e dal c. 352 al c. 353 della Legge 30 dicembre 2024, n. 207 “Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2025 e bilancio pluriennale per il triennio 2025-2027” (Incremento indennità di pronto soccorso e di altre indennità del personale dipendente) che incidono sul livello di finanziamento della quota indistinta del fabbisogno sanitario, così come il trascinarsi sull'anno 2025 degli oneri

connessi al rinnovo contrattuale 2022-2024 (5,78%), oneri che complessivamente per la Regione Emilia-Romagna vedono un incremento rispetto al quadro programmatico 2024 di oltre 123 milioni di euro;

- per la maggior spesa dovuta all'impatto, sull'anno 2025, del nuovo nomenclatore tariffario per le prestazioni di specialistica ambulatoriale e di assistenza protesica entrato in vigore il 30 dicembre 2024 (DM 25/11/2024);
- per la maggior spesa imposta dal permanere delle condizioni rilevanti sui costi energetici ed inflattivi;

TENUTO CONTO che:

- con nota regionale prot. PG/RER 25/02/2025.0188073.U (PG/AUSL/16178/25) ad oggetto "Azienda USL di Modena – Obiettivi di Budget – 2025", la Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione ha definito gli obiettivi di budget 2025 per l'Azienda che costituiscono i dati previsionali 2025;
- con nota Prot. PG\RER 21/03/2025.0288818.U l'Area Infrastrutture e Patrimonio e l'Area Bilanci Aziende Sanitarie e Bilancio Consolidato SSR hanno fornito le indicazioni per la predisposizione dei Piani investimenti 2025-2027;

RITENUTO che sussistano gli elementi formali e sostanziali essenziali per approvare il Bilancio Economico Preventivo per l'esercizio 2025;

EVIDENZIATO che, sulla base delle risorse assegnate per l'esercizio, è stata effettuata la programmazione annuale per la complessiva gestione dell'Azienda, così come riepilogata nella relazione del Direttore Generale allegata al Bilancio Economico Preventivo;

VISTO il documento complessivo di Bilancio Economico Preventivo per l'esercizio 2025, predisposto dal competente Servizio Bilancio in esecuzione dell'articolo 25 del D.Lgs. 23 giugno 2011, n. 118 e della Legge Regionale Emilia-Romagna 16 luglio 2018, n. 9 ed allegato quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

VISTO inoltre l'art. 2, punto 1, comma g) del D.Lgs. 19 giugno 1999, n. 229 che prevede la possibilità, per le Aziende Sanitarie della Regione, di ricorrere al credito attraverso la forma dell'anticipazione di cassa, da parte del proprio Tesoriere, nella misura massima di un dodicesimo dell'ammontare del Valore della Produzione di cui al conto economico del bilancio preventivo annuale, e quantificato l'importo massimo richiedibile al Tesoriere dell'Azienda, Banca Intesa San Paolo S.p.A., in Euro 123.302.122,28 corrispondenti a 1/12 dell'ammontare del Valore della Produzione risultante dal Bilancio Economico Preventivo per l'esercizio 2025, pari ad Euro 1.479.625.467,40";

CONSIDERATA la proposta presentata e ritenuto di adottare il presente provvedimento;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e della Direttrice Sanitaria, ognuno per la parte di propria competenza;

DELIBERA



per le motivazioni esposte in premessa e che si intendono qui integralmente riportate:

- a) di approvare il Bilancio Economico Preventivo per l'esercizio 2025, ai sensi della Legge Regionale 16 luglio 2018, n. 9, nei termini del documento allegato quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, composto da Conto Economico preventivo e Piano dei Flussi di Cassa prospettici, corredato dalla Nota illustrativa dei criteri adottati, dal Piano degli investimenti triennale, dalla Relazione redatta dal Direttore Generale e dalla proposta di Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale;
- b) di quantificare l'importo massimo dell'anticipazione di cassa per l'esercizio 2025, richiedibile al Tesoriere dell'Azienda, Banca Intesa San Paolo S.p.A., in Euro 123.302.122,28 corrispondenti a 1/12 dell'ammontare del Valore della Produzione risultante dal Bilancio Economico Preventivo per l'esercizio 2025, pari ad Euro 1.479.625.467,40;
- c) di dare atto che responsabile del procedimento ai sensi della legge n. 241/90, è la dott.ssa Debora Baraldi, Responsabile del Servizio Bilancio;
- d) di trasmettere il presente atto e i relativi allegati:
 - al Collegio Sindacale, al fine di acquisire la relativa relazione di cui all'art. 25 comma 4 del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i.;
 - alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria, per l'acquisizione del parere di cui all'art. 11 comma 2 lettera d) della L.R. 19/1994 e s.m.i. ed all'art. 7 comma 7 della L.R. n. 9/2018;
- e) di dare atto che il presente provvedimento è sottoposto al controllo della Regione Emilia-Romagna come previsto ai sensi della Legge n. 412/1991 e dell'articolo 7 comma 9 della Legge Regionale n. 9/2018.

Parere favorevole

Il Direttore Amministrativo

Luca Petraglia

(firmato digitalmente)

La Direttrice Sanitaria

Romana Bacchi

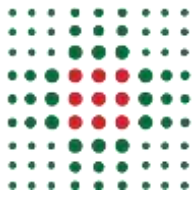
(firmato digitalmente)

Il Direttore Generale

Mattia Altini

(firmato digitalmente)





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

BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2025

Allegato 1

r_emiro.Giunta - Prot. 09/07/2025.0675107.E



CONTO ECONOMICO

r_eniro.Giunta - Prot. 09/07/2025.0675107.E



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| CONTO ECONOMICO | | | Importi: Euro | |
|---|--|--------------------|--------------------|-------------------------|
| SCHEMA DI BILANCIO | | Preventivo 2025 | Consuntivo 2024 | VARIAZIONE 2025/2024 |
| | | | | IMPORTO % |
| A) VALORE DELLA PRODUZIONE | | | | |
| 1) Contributi in c/esercizio | | 1.342.578.062 | 1.363.079.918 | -20.501.856 -2% |
| a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale | | 1.300.585.578 | 1.329.667.182 | -29.081.604 -2% |
| b) Contributi in c/esercizio - extra fondo | | 41.962.483 | 33.412.551 | 8.549.933 26% |
| 1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati | | 22.716.810 | 11.019.148 | 11.697.662 106% |
| 2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura L.E.A. | | 0 | 0 | 0 - |
| 3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra L.E.A. | | 785.073 | 1.532.532 | -747.459 -49% |
| 4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro | | 0 | 281.093 | -281.093 -100% |
| 5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo) | | 69.577 | 69.577 | 0 0% |
| 6) Contributi da altri soggetti pubblici | | 18.391.023 | 20.510.200 | -2.119.178 -10% |
| c) Contributi in c/esercizio - per ricerca | | 30.000 | 185 | 29.815 16118% |
| 1) da Ministero della Salute per ricerca corrente | | 0 | 0 | 0 - |
| 2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata | | 0 | 0 | 0 - |
| 3) da Regione e altri soggetti pubblici | | 0 | 185 | -185 -100% |
| 4) da privati | | 30.000 | 0 | 30.000 - |
| d) Contributi in c/esercizio - da privati | | 0 | 0 | 0 - |
| 2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti | | -346.785 | -967.813 | 621.028 -64% |
| 3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti | | 3.237.906 | 20.864.646 | -17.626.739 -84% |
| 4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria | | 81.521.709 | 79.454.912 | 2.066.797 3% |
| a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche | | 65.554.248 | 63.977.944 | 1.576.304 2% |
| b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia | | 8.241.999 | 7.879.485 | 362.513 5% |
| c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro | | 7.725.462 | 7.597.482 | 127.980 2% |
| 5) Concorsi, recuperi e rimborsi | | 16.428.374 | 34.047.249 | -17.618.876 -52% |
| 6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) | | 22.311.600 | 21.360.002 | 951.599 4% |
| 7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio | | 12.319.227 | 12.319.227 | 0 0% |
| 8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni | | 0 | 0 | 0 - |
| 9) Altri ricavi e proventi | | 1.575.374 | 1.356.244 | 219.130 16% |
| Totale A) | | 1.479.625.467 | 1.531.514.385 | -51.888.918 -3% |
| B) COSTI DELLA PRODUZIONE | | | | |
| 1) Acquisti di beni | | 215.650.710 | 207.332.782 | 8.317.928 4% |
| a) Acquisti di beni sanitari | | 212.214.786 | 203.948.695 | 8.266.090 4% |
| b) Acquisti di beni non sanitari | | 3.435.924 | 3.384.087 | 51.837 2% |
| 2) Acquisti di servizi sanitari | | 907.553.713 | 902.747.676 | 4.806.037 1% |
| a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base | | 91.472.409 | 90.742.687 | 729.722 1% |
| b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica | | 81.686.320 | 84.140.086 | -2.453.766 -3% |
| c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale | | 127.857.695 | 125.723.781 | 2.133.914 2% |
| d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa | | 244.000 | 135.964 | 108.036 79% |
| e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa | | 8.567.689 | 7.968.269 | 599.420 8% |
| f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica | | 3.852.000 | 4.987.700 | -1.135.700 -23% |
| g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera | | 341.552.329 | 338.670.548 | 2.881.781 1% |
| h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | | 28.024.133 | 28.315.892 | -291.759 -1% |
| i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F | | 39.343.731 | 39.120.921 | 222.811 1% |
| j) Acquisti prestazioni termali in convenzione | | 1.849.222 | 1.823.793 | 25.429 1% |
| k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario | | 8.485.753 | 8.258.117 | 227.636 3% |
| l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria | | 113.078.323 | 111.036.133 | 2.042.190 2% |
| m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia) | | 6.605.000 | 6.606.558 | -1.558 0% |
| n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari | | 10.074.186 | 9.573.791 | 500.395 5% |
| o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie | | 12.503.084 | 13.081.035 | -577.951 -4% |
| p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria | | 32.357.840 | 32.562.402 | -204.563 -1% |
| q) Costi per differenziale Tariffe TUC | | 0 | 0 | 0 - |
| 3) Acquisti di servizi non sanitari | | 62.086.740 | 59.945.086 | 2.141.655 4% |
| a) Servizi non sanitari | | 59.506.507 | 57.272.725 | 2.233.783 4% |
| b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie | | 1.794.933 | 1.825.073 | -30.140 -2% |
| c) Formazione | | 785.300 | 847.288 | -61.988 -7% |
| 4) Manutenzione e riparazione | | 19.586.000 | 18.537.650 | 1.048.350 6% |
| 5) Godimento di beni di terzi | | 7.925.300 | 7.880.515 | 44.785 1% |
| 6) Costi del personale | | 271.504.921 | 280.860.089 | -9.355.167 -3% |
| a) Personale dirigente medico | | 78.877.530 | 80.667.890 | -1.790.360 -2% |
| b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico | | 14.886.261 | 15.418.102 | -531.841 -3% |
| c) Personale comparto ruolo sanitario | | 124.721.588 | 131.316.665 | -6.595.076 -5% |
| d) Personale dirigente altri ruoli | | 5.110.358 | 5.052.930 | 57.427 1% |
| e) Personale comparto altri ruoli | | 47.909.184 | 48.404.502 | -495.318 -1% |
| 7) Oneri diversi di gestione | | 23.656.221 | 22.811.821 | 844.400 4% |
| 8) Ammortamenti | | 16.685.739 | 16.685.739 | 0 0% |
| a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali | | 1.752.572 | 1.752.572 | 0 0% |
| b) Ammortamenti dei Fabbriati | | 8.993.629 | 8.993.629 | 0 0% |
| c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | | 5.939.538 | 5.939.538 | 0 0% |
| 9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti | | 600.000 | 900.000 | -300.000 -33% |
| 10) Variazione delle rimanenze | | 0 | -2.404.505 | 2.404.505 -100% |
| a) Variazione delle rimanenze sanitarie | | 0 | -1.964.778 | 1.964.778 -100% |
| b) Variazione delle rimanenze non sanitarie | | 0 | -439.727 | 439.727 -100% |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| | | | | |
|---|----------------------|----------------------|--------------------|---------------|
| 11) Accantonamenti | 38.800.413 | 17.034.499 | 21.765.914 | 128% |
| a) Accantonamenti per rischi | 3.700.000 | 3.115.563 | 584.437 | 19% |
| b) Accantonamenti per premio operosità | 998.963 | 1.043.074 | -44.111 | -4% |
| c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati | 12.454.120 | 9.745.623 | 2.708.497 | 28% |
| d) Altri accantonamenti | 21.647.330 | 3.130.240 | 18.517.090 | 592% |
| Totale B) | 1.564.049.757 | 1.532.331.351 | 31.718.407 | 2% |
| DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B) | -84.424.290 | -816.966 | -83.607.324 | 10234% |
| C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI | | | | |
| 1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari | 4.325 | 5.642 | -1.316 | -23% |
| 2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari | 2.648.790 | 2.428.599 | 220.191 | 9% |
| Totale C) | -2.644.465 | -2.422.957 | -221.507 | 9% |
| D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE | | | | |
| 1) Rivalutazioni | 0 | 0 | 0 | - |
| 2) Svalutazioni | 0 | 0 | 0 | - |
| Totale D) | 0 | 0 | 0 | - |
| E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI | | | | |
| 1) Proventi straordinari | 2.009.597 | 25.358.290 | -23.348.693 | -92% |
| a) Plusvalenze | 0 | 0 | 0 | - |
| b) Altri proventi straordinari | 2.009.597 | 25.358.290 | -23.348.693 | -92% |
| 2) Oneri straordinari | 905.000 | 19.965.922 | -19.060.922 | -95% |
| a) Minusvalenze | 0 | 17.178 | -17.178 | -100% |
| b) Altri oneri straordinari | 905.000 | 19.948.744 | -19.043.744 | -95% |
| Totale E) | 1.104.597 | 5.392.368 | -4.287.771 | -80% |
| RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E) | -85.964.158 | 2.152.445 | -88.116.603 | -4094% |
| Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO | | | | |
| 1) IRAP | 20.002.013 | 20.961.235 | -959.223 | -5% |
| a) IRAP relativa a personale dipendente | 17.483.833 | 18.339.802 | -855.969 | -5% |
| b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente | 2.162.303 | 2.238.335 | -76.032 | -3% |
| c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia) | 355.877 | 383.098 | -27.221 | -7% |
| d) IRAP relativa ad attività commerciali | 0 | 0 | 0 | - |
| 2) IRES | 306.368 | 306.368 | 0 | 0% |
| 3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.) | 600.000 | 740.960 | -140.960 | -19% |
| Totale Y) | 20.908.381 | 22.008.563 | -1.100.182 | -5% |
| UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO | -106.872.539 | -19.856.118 | -87.016.421 | 438% |



RENDICONTO FINANZIARIO

r_emiro.Giunta - Prot. 09/07/2025.0675107.E



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO | | Preventiv o 2025 | Preventiv o 2024 |
|--|---|---------------------|---------------------|
| | Valori in euro | | |
| OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE | | | |
| (+) | risultato di esercizio | 106.872.539 | 82.591.069 |
| | - Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari | | |
| (+) | ammortamenti fabbricati | 8.993.629 | 8.993.892 |
| (+) | ammortamenti altre immobilizzazioni materiali | 5.939.538 | 6.148.585 |
| (+) | ammortamenti immobilizzazioni immateriali | 1.752.572 | 1.604.245 |
| Ammortamenti | | 16.685.739 | 16.746.722 |
| (-) | Utilizzo finanziamenti per investimenti | 9.667.855 | 9.045.587 |
| (-) | Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire | 2.651.372 | 3.021.138 |
| utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva | | 12.319.227 | 12.068.725 |
| (+) | accantonamenti SUMAI | 998.963 | 998.963 |
| (-) | pagamenti SUMAI | 2.000.000 | 2.200.000 |
| (+) | accantonamenti TFR | | 0 |
| (-) | pagamenti TFR | | 0 |
| - Premio operosità medici SUMAI + TFR | | 1.001.037 | 1.201.037 |
| (+/-) | Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie | | 0 |
| (+) | accantonamenti a fondi svalutazioni | 600.000 | 400.000 |
| (-) | utilizzo fondi svalutazioni* | -500.000 | -100.000 |
| - Fondi svalutazione di attività | | 100.000 | 300.000 |
| (+) | accantonamenti a fondi per rischi e oneri | 38.401.450 | 20.224.373 |
| (-) | utilizzo fondi per rischi e oneri | 26.700.000 | 9.000.000 |
| - Fondo per rischi ed oneri futuri | | 11.701.450 | 11.224.373 |
| TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente | | 91.705.614 | 67.587.736 |
| (+)/(+) | aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali | | 0 |
| (+)/(+) | aumento/diminuzione debiti verso comune | 1.200.000 | 1.000.000 |
| (+)/(+) | aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche | 11.000.000 | 10.000.000 |
| (+)/(+) | aumento/diminuzione debiti verso arpa | -15.000 | -20.000 |
| (+)/(+) | aumento/diminuzione debiti verso fornitori | 10.000.000 | 15.000.000 |
| (+)/(+) | aumento/diminuzione debiti tributari | 200.000 | -257.000 |
| (+)/(+) | aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza | 280.000 | 255.000 |
| (+)/(+) | aumento/diminuzione altri debiti | 2.800.000 | 2.000.000 |
| (+)/(+) | aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere) | 24.535.000 | 28.022.000 |
| (+)/(+) | aumento/diminuzione ratei e risconti passivi | -150.000 | -150.000 |
| (+)/(+) | diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte | | 0 |
| (+)/(+) | diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate | | 0 |
| (+)/(+) | diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap | | 0 |
| (+)/(+) | diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale | | 0 |
| (+)/(+) | diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale | | 0 |
| (+)/(+) | diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale | | 0 |
| (+)/(+) | diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo | | 0 |
| (+)/(+) | diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione | 14.000.000 | 18.000.000 |
| (+)/(+) | diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune | 100.000 | 60.000 |
| (+)/(+) | diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao | 5.000.000 | 12.000.000 |
| (+)/(+) | diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA | | 0 |
| (+)/(+) | diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario | 50.000 | 20.000 |
| (+)/(+) | diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri | 1.300.000 | 5.000.000 |
| (+)/(+) | diminuzione/aumento di crediti | 20.450.000 | 35.080.000 |
| (+)/(+) | diminuzione/aumento del magazzino | | 0 |
| (+)/(+) | diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino | | 0 |
| (+)/(+) | diminuzione/aumento rimanenze | | 0 |
| (+)/(+) | diminuzione/aumento ratei e risconti attivi | 100.000 | 150.000 |
| A - Totale operazioni di gestione reddituale | | 95.840.614 | 60.529.736 |

r_emi.ro.Giunta - Prot. 09/07/2025.0675107.E



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO | | | |
|---------------------------|--|------------------|------------------|
| (-) | Acquisto costi di impianto e di ampliamento | | 0 |
| (-) | Acquisto costi di ricerca e sviluppo | | 0 |
| (-) | Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno | | 0 |
| (-) | Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso | -800.000 | -500.000 |
| (-) | Acquisto altre immobilizzazioni immateriali | - | - |
| | | 3.300.000 | 3.650.000 |
| (-) | Acquisto Immobilizzazioni Immateriali | 4.100.000 | 4.150.000 |
| (+) | Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi | | 0 |
| (+) | Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi | | 0 |
| (+) | Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi | | 0 |
| (+) | Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse | | 0 |
| (+) | Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse | | 0 |
| (+) | Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse | 0 | 0 |
| (-) | Acquisto terreni | | 0 |
| (-) | Acquisto fabbricati | -180.000 | -8.000 |
| (-) | Acquisto impianti e macchinari | -50.000 | -80.000 |
| (-) | Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche | - | - |
| (-) | Acquisto mobili e arredi | 6.000.000 | 4.000.000 |
| (-) | Acquisto automezzi | -320.000 | -300.000 |
| (-) | Acquisto automezzi | -380.000 | -600.000 |
| (-) | Acquisto altri beni materiali | - | - |
| | | 18.000.00 | 11.180.00 |
| (-) | Acquisto Immobilizzazioni Materiali | 24.930.00 | 16.168.00 |
| (+) | Valore netto contabile terreni dismessi | 0 | 0 |
| (+) | Valore netto contabile fabbricati dismessi | | 0 |
| (+) | Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi | | 0 |
| (+) | Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse | 53.000 | 25.000 |
| (+) | Valore netto contabile mobili e arredi dismessi | | 0 |
| (+) | Valore netto contabile automezzi dismessi | | 0 |
| (+) | Valore netto contabile altri beni materiali dismessi | 5.000 | 30.000 |
| (+) | Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse | 58.000 | 55.000 |
| (-) | Acquisto crediti finanziari | | 0 |
| (-) | Acquisto titoli | | 0 |
| (-) | Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie | | 0 |
| (+) | Valore netto contabile crediti finanziari dismessi | | 0 |
| (+) | Valore netto contabile titoli dismessi | | 0 |
| (+) | Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse | | 0 |
| (+/-) | Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni | 2.000.000 | 4.000.000 |
| | | - | - |
| | | 26.972.00 | 16.263.00 |
| | | 0 | 0 |
| ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO | | | |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti) | 1.800.000 | 2.000.000 |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti) | - | - |
| | | 12.000.00 | 25.000.00 |
| | | 0 | 0 |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione) | | |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite) | 19.856.11 | |
| | | 8 | |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005) | | |
| (+) | aumento fondo di dotazione | | |
| (+) | aumento contributi in c/capitale da regione e da altri | 33.000.00 | 27.000.00 |
| | | 0 | 0 |
| (+)/(-) | altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto* | 1.000.000 | 9.000.000 |
| (+)/(-) | aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto | 34.000.00 | 36.000.00 |
| (+)/(-) | aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere* | 0 | 0 |
| (+) | assunzione nuovi mutui* | | 4.000.000 |
| (-) | mutui quota capitale rimborsata | - | - |
| | | 5.100.000 | 4.900.000 |
| | | 38.556.11 | 8.100.000 |
| | | 8 | |
| | | - | - |
| | | 84.256.49 | 68.692.73 |
| | | 6 | 6 |
| | | - | - |
| | | 84.256.49 | 68.692.73 |
| | | 6 | 6 |
| | | - | - |
| | | 0 | 0 |

Commento al Rendiconto Finanziario

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



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

L'Azienda inoltre garantirà un'attenta gestione dei pagamenti, cercando di ridurre i tempi medi di pagamento, che inciderà sulla liquidità.

CONTO ECONOMICO MODELLO CE



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Codice Min. | Descrizione | Preventivo 2025 | Consuntivo 2024 | Differenza |
|-------------|--|-------------------------|-------------------------|-----------------------|
| AA0000 | A) Valore della produzione | | | |
| AA0010 | A.1) Contributi in c/esercizio | 1.342.578.061,54 | 1.363.079.917,50 | -20.501.855,96 |
| AA0020 | A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale | 1.300.585.578,22 | 1.329.667.181,92 | -29.081.603,70 |
| AA0030 | A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto | 1.292.870.261,33 | 1.299.402.807,66 | -6.532.546,33 |
| AA0031 | A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto | 1.185.633.413,18 | 1.185.462.316,40 | 171.096,78 |
| AA0032 | A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione | 72.044.016,45 | 79.640.689,12 | -7.596.672,67 |
| AA0033 | A.1.A.1.3) Funzioni | 35.192.831,70 | 34.299.802,14 | 893.029,56 |
| AA0034 | A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso | 23.269.111,00 | 22.025.406,04 | 1.243.704,96 |
| AA0035 | A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro | 11.923.720,70 | 12.274.396,10 | -350.675,40 |
| AA0036 | A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0040 | A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato | 7.715.316,89 | 30.264.374,26 | -22.549.057,37 |
| AA0050 | A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo) | 41.962.483,32 | 33.412.550,60 | 8.549.932,72 |
| AA0060 | A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) | 23.501.883,49 | 12.832.773,17 | 10.669.110,32 |
| AA0070 | A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0080 | A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0090 | A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA | 23.501.883,49 | 12.551.680,01 | 10.950.203,48 |
| AA0100 | A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro | 0,00 | 281.093,16 | -281.093,16 |
| AA0110 | A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) | 69.577,15 | 69.577,15 | 0,00 |
| AA0120 | A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati | 69.577,15 | 69.577,15 | 0,00 |
| AA0130 | A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0140 | A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) | 18.391.022,68 | 20.510.200,28 | -2.119.177,60 |
| AA0141 | A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo) | 3.193.314,91 | 3.867.350,95 | -674.036,04 |
| AA0150 | A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | 12.690.067,00 | 14.949.515,88 | -2.259.448,88 |
| AA0160 | A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92 | 2.507.640,77 | 1.693.333,45 | 814.307,32 |
| AA0170 | A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0171 | A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0180 | A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca | 30.000,00 | 184,98 | 29.815,02 |
| AA0190 | A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0200 | A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0210 | A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca | 0,00 | 184,98 | -184,98 |
| AA0220 | A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca | 30.000,00 | 0,00 | 30.000,00 |
| AA0230 | A.1.D) Contributi c/esercizio da privati | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0240 | A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti | -346.784,71 | -967.812,81 | 621.028,10 |
| AA0250 | A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale | -196.784,71 | -518.204,54 | 321.419,83 |
| AA0260 | A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi | -150.000,00 | -449.608,27 | 299.608,27 |
| AA0270 | A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti | 3.237.906,36 | 20.864.645,82 | -17.626.739,46 |
| 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 | 500.000,00 | 6.476.367,48 | -5.976.367,48 |
| AA0280 | A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato | 1.200.000,00 | 6.479.345,56 | -5.279.345,56 |
| AA0290 | A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | 1.537.906,36 | 7.785.480,37 | -6.247.574,01 |
| AA0300 | A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca | 0,00 | 123.452,41 | -123.452,41 |
| AA0310 | A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0320 | A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria | 81.521.709,02 | 79.454.912,11 | 2.066.796,91 |
| AA0330 | A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici | 40.503.993,93 | 39.672.239,31 | 831.754,62 |
| AA0340 | A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 27.733.058,69 | 27.275.397,69 | 457.661,00 |
| AA0350 | A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero | 9.092.993,15 | 8.640.102,15 | 452.891,00 |
| AA0360 | A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale | 11.647.729,96 | 11.647.729,96 | 0,00 |
| AA0361 | A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero | 760.821,35 | 760.821,35 | 0,00 |
| AA0370 | A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0380 | A.4.A.1.5) Prestazioni di File F | 3.436.858,73 | 3.436.858,73 | 0,00 |
| AA0390 | A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale | 440.844,99 | 440.844,99 | 0,00 |
| AA0400 | A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata | 1.284.137,52 | 1.284.137,52 | 0,00 |
| AA0410 | A.4.A.1.8) Prestazioni termali | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0420 | A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso | 216.808,66 | 216.808,66 | 0,00 |
| AA0421 | A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa | 515.575,77 | 515.575,77 | 0,00 |
| AA0422 | A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica | 410,79 | 410,79 | 0,00 |
| AA0423 | A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0424 | A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0425 | A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI) | 13.550,00 | 13.550,00 | 0,00 |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Codice Min. | Descrizione | Preventivo 2025 | Consuntivo 2024 | Differenza |
|-------------|--|----------------------|----------------------|-----------------------|
| AA0430 | A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria | 323.327,77 | 318.557,77 | 4.770,00 |
| AA0440 | A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici | 462.640,32 | 437.643,14 | 24.997,18 |
| AA0450 | A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione | 12.308.294,92 | 11.959.198,48 | 349.096,44 |
| AA0460 | A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero | 4.295.300,80 | 4.214.398,25 | 80.902,55 |
| AA0470 | A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali | 1.280.322,97 | 1.172.217,05 | 108.105,92 |
| AA0471 | A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero | 298.050,00 | 288.025,60 | 10.024,40 |
| AA0480 | A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0490 | A.4.A.3.5) Prestazioni di File F | 3.090.800,00 | 2.954.842,00 | 135.958,00 |
| AA0500 | A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione | 700.000,00 | 692.950,00 | 7.050,00 |
| AA0510 | A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione | 839.307,38 | 849.566,52 | -10.259,14 |
| AA0520 | A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0530 | A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione | 402.001,77 | 362.001,77 | 40.000,00 |
| AA0541 | A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione) | 19.000,00 | 24.675,86 | -5.675,86 |
| AA0542 | A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione) | 12.000,00 | 24.689,43 | -12.689,43 |
| AA0550 | A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0560 | A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0561 | A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0570 | A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione | 7.237,00 | 11.557,00 | -4.320,00 |
| AA0580 | A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0590 | A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione | 7.237,00 | 11.557,00 | -4.320,00 |
| AA0600 | A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale | 1.364.275,00 | 1.364.275,00 | 0,00 |
| AA0601 | A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0602 | A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0610 | A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | 25.512.894,79 | 24.743.348,07 | 769.546,72 |
| AA0620 | A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | 25.193.454,05 | 24.582.127,91 | 611.326,14 |
| AA0630 | A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | 296.169,70 | 140.381,37 | 155.788,33 |
| AA0631 | A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0640 | A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0650 | A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | 23.271,04 | 20.838,79 | 2.432,25 |
| AA0660 | A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati | 7.262.821,70 | 7.159.839,28 | 102.982,42 |
| AA0670 | A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia | 8.241.998,60 | 7.879.485,45 | 362.513,15 |
| AA0680 | A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera | 500.000,00 | 427.049,47 | 72.950,53 |
| AA0690 | A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica | 6.500.000,00 | 6.378.541,38 | 121.458,62 |
| AA0700 | A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica | 300.000,00 | 0,00 | 300.000,00 |
| AA0710 | A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) | 900.000,00 | 1.031.896,00 | -131.896,00 |
| AA0720 | A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | 41.998,60 | 41.998,60 | 0,00 |
| AA0730 | A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0740 | A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0750 | A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi | 16.428.373,69 | 34.047.249,46 | -17.618.875,77 |
| AA0760 | A.5.A) Rimborsi assicurativi | 60.000,00 | 216.033,82 | -156.033,82 |
| AA0770 | A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione | 32.000,00 | 114.036,04 | -82.036,04 |
| AA0780 | A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione | 0,00 | 82.036,04 | -82.036,04 |
| AA0790 | A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione | 32.000,00 | 32.000,00 | 0,00 |
| AA0800 | A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 5.433.158,17 | 5.597.384,81 | -164.226,64 |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Codice Min. | Descrizione | Preventivo 2025 | Consuntivo 2024 | Differenza |
|---------------|--|-------------------------|-------------------------|-----------------------|
| AA0810 | A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 931.596,11 | 1.161.794,00 | -230.197,89 |
| AA0820 | A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0830 | A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 4.501.562,06 | 4.435.590,81 | 65.971,25 |
| AA0831 | A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0840 | A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici | 9.664.810,18 | 11.224.259,51 | -1.559.449,33 |
| AA0850 | A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici | 7.357.980,18 | 8.474.751,55 | -1.116.771,37 |
| AA0860 | A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici | 251.530,00 | 254.235,54 | -2.705,54 |
| AA0870 | A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici | 2.055.300,00 | 2.495.272,42 | -439.972,42 |
| AA0880 | A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati | 1.238.405,34 | 16.895.535,28 | -15.657.129,94 |
| AA0890 | A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back | 0,00 | 15.472.492,00 | -15.472.492,00 |
| AA0900 | A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0910 | A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera | 0,00 | 14.383.229,00 | -14.383.229,00 |
| AA0920 | A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back | 0,00 | 1.089.263,00 | -1.089.263,00 |
| AA0921 | A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0930 | A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati | 1.238.405,34 | 1.423.043,28 | -184.637,94 |
| AA0940 | A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) | 22.311.600,00 | 21.360.001,50 | 951.598,50 |
| AA0950 | A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale | 21.761.600,00 | 20.873.452,35 | 888.147,65 |
| AA0960 | A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso | 550.000,00 | 486.549,15 | 63.450,85 |
| AA0970 | A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0980 | A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio | 12.319.227,06 | 12.319.227,06 | 0,00 |
| AA0990 | A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato | 4.771.705,87 | 4.771.705,87 | 0,00 |
| AA1000 | A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione | 1.297.786,02 | 1.297.786,02 | 0,00 |
| AA1010 | A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione | 1.590.135,04 | 1.590.135,04 | 0,00 |
| AA1020 | A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti | 1.202.471,95 | 1.202.471,95 | 0,00 |
| AA1030 | A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti | 805.756,36 | 805.756,36 | 0,00 |
| AA1040 | A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto | 2.651.371,82 | 2.651.371,82 | 0,00 |
| AA1050 | A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA1060 | A.9) Altri ricavi e proventi | 1.575.374,44 | 1.356.244,32 | 219.130,12 |
| AA1070 | A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie | 30.250,00 | 30.829,92 | -579,92 |
| AA1080 | A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari | 400.200,00 | 432.576,65 | -32.376,65 |
| AA1090 | A.9.C) Altri proventi diversi | 1.144.924,44 | 892.837,75 | 252.086,69 |
| AZ9999 | Totale valore della produzione (A) | 1.479.625.467,40 | 1.531.514.384,96 | -51.888.917,56 |
| B) | Costi della produzione | | | |
| BA0010 | B.1) Acquisti di beni | -215.650.709,65 | -207.332.781,86 | -8.317.927,79 |
| BA0020 | B.1.A) Acquisti di beni sanitari | -212.214.785,65 | -203.948.695,18 | -8.266.090,47 |
| BA0030 | B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | -1.708.244,00 | -934.979,35 | -773.264,65 |
| BA0040 | B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale | -1.388.961,00 | -623.466,16 | -765.494,84 |
| BA0050 | B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC | -68.305,00 | -60.123,06 | -8.181,94 |
| BA0051 | B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali | -250.978,00 | -251.390,13 | 412,13 |
| BA0060 | B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0061 | B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0062 | B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0063 | B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0070 | B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti | -1.901.411,42 | -1.901.411,42 | 0,00 |
| BA0080 | B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | -1.901.411,42 | -1.901.411,42 | 0,00 |
| BA0090 | B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0100 | B.1.A.2.3) da altri soggetti | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0210 | B.1.A.3) Dispositivi medici | -28.509.572,73 | -24.510.231,14 | -3.999.341,59 |
| BA0220 | B.1.A.3.1) Dispositivi medici | -11.625.755,94 | -8.015.043,53 | -3.610.712,41 |
| BA0230 | B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi | -1.383.816,79 | -1.382.988,91 | -827,88 |
| BA0240 | B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD) | -15.500.000,00 | -15.112.198,70 | -387.801,30 |
| BA0250 | B.1.A.4) Prodotti dietetici | -31.000,00 | -30.509,63 | -490,37 |
| BA0260 | B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini) | -2.656.377,13 | -2.299.640,31 | -356.736,82 |
| BA0270 | B.1.A.6) Prodotti chimici | -24.000,00 | -59.391,93 | 35.391,93 |
| BA0280 | B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario | -14.100,00 | -12.140,79 | -1.959,21 |
| BA0290 | B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari | -507.577,00 | -700.770,63 | 193.193,63 |
| BA0300 | B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -176.862.503,37 | -173.499.619,98 | -3.362.883,39 |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Codice Min. | Descrizione | Preventivo 2025 | Consuntivo 2024 | Differenza |
|---------------|--|------------------------|------------------------|----------------------|
| BA0301 | B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | -148.750.106,77 | -146.376.411,82 | -2.373.694,95 |
| BA0303 | B.1.A.9.3) Dispositivi medici | -18.589.470,21 | -18.140.255,88 | -449.214,33 |
| BA0304 | B.1.A.9.4) Prodotti dietetici | -517.814,17 | -523.234,90 | 5.420,73 |
| BA0305 | B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini) | -8.748.735,87 | -8.201.590,83 | -547.145,04 |
| BA0306 | B.1.A.9.6) Prodotti chimici | -9.039,32 | -6.219,96 | -2.819,36 |
| BA0307 | B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario | -3.475,26 | -3.485,44 | 10,18 |
| BA0308 | B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari | -243.861,77 | -248.421,15 | 4.559,38 |
| BA0310 | B.1.B) Acquisti di beni non sanitari | -3.435.924,00 | -3.384.086,68 | -51.837,32 |
| BA0320 | B.1.B.1) Prodotti alimentari | -150.000,00 | -114.662,41 | -35.337,59 |
| BA0330 | B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere | -750.000,00 | -771.050,00 | 21.050,00 |
| BA0340 | B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti | -600.000,00 | -582.834,77 | -17.165,23 |
| BA0350 | B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria | -1.180.000,00 | -1.173.699,51 | -6.300,49 |
| BA0360 | B.1.B.5) Materiale per la manutenzione | -325.000,00 | -312.838,61 | -12.161,39 |
| BA0370 | B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari | -430.000,00 | -428.077,38 | -1.922,62 |
| BA0380 | B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -924,00 | -924,00 | 0,00 |
| BA0390 | B.2) Acquisti di servizi | -969.640.453,49 | -962.692.761,59 | -6.947.691,90 |
| BA0400 | B.2.A) Acquisti servizi sanitari | -907.553.713,34 | -902.747.675,96 | -4.806.037,38 |
| BA0410 | B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base | -91.472.409,00 | -90.742.686,80 | -729.722,20 |
| BA0420 | B.2.A.1.1) - da convenzione | -90.915.000,00 | -90.183.898,86 | -731.101,14 |
| BA0430 | B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG | -67.870.000,00 | -67.118.567,56 | -751.432,44 |
| BA0440 | B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS | -13.000.000,00 | -12.973.987,93 | -26.012,07 |
| BA0450 | B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale | -7.020.000,00 | -7.084.759,96 | 64.759,96 |
| BA0460 | B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc) | -3.025.000,00 | -3.006.583,41 | -18.416,59 |
| BA0470 | B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | -369.586,43 | -370.965,37 | 1.378,94 |
| BA0480 | B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale | -187.822,57 | -187.822,57 | 0,00 |
| BA0490 | B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica | -81.686.320,12 | -84.140.085,76 | 2.453.765,64 |
| BA0500 | B.2.A.2.1) - da convenzione | -79.906.786,46 | -82.367.900,25 | 2.461.113,79 |
| BA0510 | B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale | -1.383.028,95 | -1.375.680,80 | -7.348,15 |
| BA0520 | B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione) | -396.504,71 | -396.504,71 | 0,00 |
| BA0530 | B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale | -127.857.694,78 | -125.723.780,71 | -2.133.914,07 |
| BA0540 | B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | -66.911.951,48 | -66.373.925,25 | -538.026,23 |
| BA0541 | B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | -5.661.297,38 | -5.685.335,35 | 24.037,97 |
| BA0550 | B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione), ad eccezione delle somministrazioni di farmaci e dispositivi ad alto costo in trattamento | -13.823.652,75 | -13.304.403,71 | -519.249,04 |
| BA0551 | B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -1.892.779,08 | -2.223.756,35 | 330.977,27 |
| BA0560 | B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione) | -7.716.866,39 | -7.704.568,64 | -12.297,75 |
| BA0561 | B.2.A.3.6) - Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0570 | B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI | -16.700.000,00 | -16.526.412,29 | -173.587,71 |
| BA0580 | B.2.A.3.8) - da privato | -14.854.978,00 | -13.625.959,80 | -1.229.018,20 |
| BA0590 | B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0591 | B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0600 | B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0601 | B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0610 | B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private | -5.801.698,00 | -5.239.810,54 | -561.887,46 |
| BA0611 | B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Case di Cura private | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0620 | B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati | -9.053.280,00 | -8.386.149,26 | -667.130,74 |
| BA0621 | B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0630 | B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | -296.169,70 | -279.419,32 | -16.750,38 |
| BA0631 | B.2.A.3.10) - Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0640 | B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa | -244.000,00 | -135.964,16 | -108.035,84 |
| BA0650 | B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0660 | B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -20.000,00 | -15.000,00 | -5.000,00 |
| BA0670 | B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0680 | B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale) | -24.000,00 | -19.230,00 | -4.770,00 |
| BA0690 | B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale) | -200.000,00 | -101.734,16 | -98.265,84 |
| BA0700 | B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa | -8.567.688,82 | -7.968.268,90 | -599.419,92 |
| BA0710 | B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | -167.688,82 | -168.325,13 | 636,31 |
| BA0720 | B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -65.000,00 | -56.275,27 | -8.724,73 |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Codice Min. | Descrizione | Preventivo 2025 | Consuntivo 2024 | Differenza |
|---------------|--|------------------------|------------------------|----------------------|
| BA0730 | B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0740 | B.2.A.5.4) - da privato | -8.335.000,00 | -7.743.668,50 | -591.331,50 |
| BA0750 | B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica | -3.852.000,00 | -4.987.699,95 | 1.135.699,95 |
| BA0760 | B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0770 | B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -2.000,00 | -49.826,54 | 47.826,54 |
| BA0780 | B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0790 | B.2.A.6.4) - da privato | -3.850.000,00 | -4.937.873,41 | 1.087.873,41 |
| BA0800 | B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera | -341.552.328,52 | -338.670.547,77 | -2.881.780,75 |
| BA0810 | B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | -202.487.847,96 | -202.159.692,25 | -328.155,71 |
| BA0820 | B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -48.224.567,15 | -47.445.511,58 | -779.055,57 |
| BA0830 | B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione) | -24.778.957,75 | -24.778.957,75 | 0,00 |
| BA0840 | B.2.A.7.4) - da privato | -40.867.501,61 | -39.704.258,28 | -1.163.243,33 |
| BA0850 | B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0860 | B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0870 | B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private | -40.690.501,61 | -39.526.595,27 | -1.163.906,34 |
| BA0880 | B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati | -177.000,00 | -177.663,01 | 663,01 |
| BA0890 | B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | -25.193.454,05 | -24.582.127,91 | -611.326,14 |
| BA0900 | B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | -28.024.133,10 | -28.315.891,98 | 291.758,88 |
| BA0910 | B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | -462.860,00 | -476.860,00 | 14.000,00 |
| BA0920 | B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -586.573,10 | -587.890,60 | 1.317,50 |
| BA0930 | B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0940 | B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale) | -26.800.000,00 | -27.076.457,92 | 276.457,92 |
| BA0950 | B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale) | -174.700,00 | -174.683,46 | -16,54 |
| BA0960 | B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F | -39.343.731,32 | -39.120.920,51 | -222.810,81 |
| BA0970 | B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | -34.460.379,00 | -34.345.509,28 | -114.869,72 |
| BA0980 | B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -424.000,00 | -283.093,71 | -140.906,29 |
| BA0990 | B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione) | -1.909.352,32 | -1.909.352,32 | 0,00 |
| BA1000 | B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale) | -2.550.000,00 | -2.582.965,20 | 32.965,20 |
| BA1010 | B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1020 | B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1030 | B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione | -1.849.222,40 | -1.823.793,34 | -25.429,06 |
| BA1040 | B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1050 | B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1060 | B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione) | -357.841,36 | -357.841,36 | 0,00 |
| BA1070 | B.2.A.10.4) - da privato | -1.468.110,00 | -1.445.113,19 | -22.996,81 |
| BA1080 | B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | -23.271,04 | -20.838,79 | -2.432,25 |
| BA1090 | B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario | -8.485.753,05 | -8.258.116,95 | -227.636,10 |
| BA1100 | B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1110 | B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1120 | B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione) | -735.753,05 | -735.753,05 | 0,00 |
| BA1130 | B.2.A.11.4) - da privato | -7.750.000,00 | -7.522.363,90 | -227.636,10 |
| BA1140 | B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria | -113.078.322,61 | -111.036.132,98 | -2.042.189,63 |
| BA1150 | B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | -115.486,00 | -95.832,75 | -19.653,25 |
| BA1151 | B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata | -9.536,00 | -9.882,75 | 346,75 |
| BA1152 | B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria | -105.950,00 | -85.950,00 | -20.000,00 |
| BA1160 | B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione) | -35.726.024,85 | -36.061.996,14 | 335.971,29 |
| BA1161 | B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1170 | B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione | -10.000,00 | -2.525,40 | -7.474,60 |
| BA1180 | B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale) | -77.012.920,76 | -74.738.946,46 | -2.273.974,30 |
| BA1190 | B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale) | -213.891,00 | -136.832,23 | -77.058,77 |
| BA1200 | B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia) | -6.605.000,00 | -6.606.558,03 | 1.558,03 |
| BA1210 | B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera | -450.000,00 | -505.277,23 | 55.277,23 |
| BA1220 | B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica | -5.250.000,00 | -5.183.555,88 | -66.444,12 |
| BA1230 | B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica | -5.000,00 | -2.769,63 | -2.230,37 |
| 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) | -900.000,00 | -914.955,29 | 14.955,29 |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Codice Min. | Descrizione | Preventivo 2025 | Consuntivo 2024 | Differenza |
|---------------|--|-----------------------|-----------------------|----------------------|
| BA1250 | B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1260 | B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1270 | B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1280 | B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari | -10.074.185,57 | -9.573.790,79 | -500.394,78 |
| BA1290 | B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato | -300.000,00 | -307.618,02 | 7.618,02 |
| BA1300 | B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero | -125.000,00 | -91.729,44 | -33.270,56 |
| BA1310 | B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1320 | B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92 | -2.507.640,77 | -2.507.640,77 | 0,00 |
| BA1330 | B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi | -7.121.544,80 | -6.644.322,36 | -477.222,44 |
| BA1340 | B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -20.000,00 | -22.480,20 | 2.480,20 |
| BA1341 | B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1350 | B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie | -12.503.084,37 | -13.081.034,91 | 577.950,54 |
| BA1360 | B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -2.158.877,61 | -2.161.272,00 | 2.394,39 |
| BA1370 | B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici | -5.000,00 | 0,00 | -5.000,00 |
| BA1380 | B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato | -10.258.914,76 | -10.599.752,19 | 340.837,43 |
| BA1390 | B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000 | -3.200.000,00 | -3.447.548,17 | 247.548,17 |
| BA1400 | B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato | -10.000,00 | -3.289,26 | -6.710,74 |
| BA1410 | B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1420 | B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1430 | B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria | -3.180.362,09 | -3.240.362,09 | 60.000,00 |
| BA1440 | B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria | -3.868.552,67 | -3.908.552,67 | 40.000,00 |
| BA1450 | B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando | -80.292,00 | -320.010,72 | 239.718,72 |
| BA1460 | B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -80.292,00 | -320.010,72 | 239.718,72 |
| BA1470 | B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1480 | B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1490 | B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria | -32.357.839,68 | -32.562.402,42 | 204.562,74 |
| BA1500 | B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -807.235,18 | -905.893,24 | 98.658,06 |
| BA1510 | B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione | -13.083.609,50 | -12.861.864,10 | -221.745,40 |
| BA1520 | B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione) | 0,00 | -1.300,00 | 1.300,00 |
| BA1530 | B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato | -17.575.000,00 | -17.901.350,08 | 326.350,08 |
| BA1540 | B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva | -891.995,00 | -891.995,00 | 0,00 |
| BA1541 | B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1542 | B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1550 | B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1560 | B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari | -62.086.740,15 | -59.945.085,63 | -2.141.654,52 |
| BA1570 | B.2.B.1) Servizi non sanitari | -59.506.507,18 | -57.272.724,51 | -2.233.782,67 |
| BA1580 | B.2.B.1.1) Lavanderia | -3.500.000,00 | -3.288.155,27 | -211.844,73 |
| BA1590 | B.2.B.1.2) Pulizia | -5.500.000,00 | -5.144.453,01 | -355.546,99 |
| BA1600 | B.2.B.1.3) Mensa | -7.700.000,00 | -7.360.384,93 | -339.615,07 |
| BA1601 | B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti | -4.600.000,00 | -4.416.894,59 | -183.105,41 |
| BA1602 | B.2.B.1.3.B) Mensa degenti | -3.100.000,00 | -2.943.490,34 | -156.509,66 |
| BA1610 | B.2.B.1.4) Riscaldamento | -5.100.000,00 | -4.850.000,02 | -249.999,98 |
| BA1620 | B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica | -2.900.000,00 | -2.753.558,09 | -146.441,91 |
| BA1630 | B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari) | -3.267.900,00 | -3.109.673,72 | -158.226,28 |
| BA1640 | B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti | -1.640.000,00 | -1.538.386,20 | -101.613,80 |
| BA1650 | B.2.B.1.8) Utenze telefoniche | -850.000,00 | -719.976,53 | -130.023,47 |
| BA1660 | B.2.B.1.9) Utenze elettricità | -6.700.000,00 | -5.099.994,28 | -1.600.005,72 |
| BA1670 | B.2.B.1.10) Altre utenze | -980.000,00 | -749.968,70 | -230.031,30 |
| BA1680 | B.2.B.1.11) Premi di assicurazione | -790.000,00 | -753.793,56 | -36.206,44 |
| BA1690 | B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale | -20.000,00 | -18.516,84 | -1.483,16 |
| BA1700 | B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi | -770.000,00 | -735.276,72 | -34.723,28 |
| BA1710 | B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari | -20.578.607,18 | -21.904.380,20 | 1.325.773,02 |
| BA1720 | B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | -7.685.578,74 | -7.719.770,90 | 34.192,16 |
| BA1730 | B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici | -1.610.000,00 | -2.671.409,18 | 1.061.409,18 |
| BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | -11.283.028,44 | -11.513.200,12 | 230.171,68 |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Codice Min. | Descrizione | Preventivo 2025 | Consuntivo 2024 | Differenza |
|---------------|--|------------------------|------------------------|----------------------|
| BA1750 | B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie | -1.794.932,97 | -1.825.073,29 | 30.140,32 |
| BA1760 | B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -670,22 | -3.786,29 | 3.116,07 |
| BA1770 | B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1780 | B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato | -1.398.562,75 | -1.411.463,71 | 12.900,96 |
| BA1790 | B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato | -545.400,00 | -523.300,96 | -22.099,04 |
| BA1800 | B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato | -681,02 | -681,02 | 0,00 |
| BA1810 | B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1820 | B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria | -253.387,52 | -253.387,52 | 0,00 |
| BA1830 | B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria | -599.094,21 | -634.094,21 | 35.000,00 |
| BA1831 | B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191. | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1840 | B.2.B.2.4) Rimborsio oneri stipendiali del personale non sanitario in comando | -395.700,00 | -409.823,29 | 14.123,29 |
| BA1850 | B.2.B.2.4.A) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -395.700,00 | -409.823,29 | 14.123,29 |
| BA1860 | B.2.B.2.4.B) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1870 | B.2.B.2.4.C) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1880 | B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non) | -785.300,00 | -847.287,83 | 61.987,83 |
| BA1890 | B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico | -100.000,00 | -99.326,00 | -674,00 |
| BA1900 | B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato | -685.300,00 | -747.961,83 | 62.661,83 |
| BA1910 | B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria e straordinaria) | -19.586.000,00 | -18.537.649,79 | -1.048.350,21 |
| BA1920 | B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze | -8.676.000,00 | -7.957.325,37 | -718.674,63 |
| BA1930 | B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari | -1.000,00 | 0,00 | -1.000,00 |
| BA1940 | B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche | -6.800.000,00 | -6.580.297,62 | -219.702,38 |
| BA1950 | B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi | -150.000,00 | -136.068,15 | -13.931,85 |
| BA1960 | B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi | -750.000,00 | -732.223,05 | -17.776,95 |
| BA1970 | B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni | -3.209.000,00 | -3.131.735,60 | -77.264,40 |
| BA1980 | B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1990 | B.4) Godimento di beni di terzi | -7.925.300,00 | -7.880.515,31 | -44.784,69 |
| BA2000 | B.4.A) Fitti passivi | -2.955.300,00 | -2.956.294,43 | 994,43 |
| BA2010 | B.4.B) Canoni di noleggio | -4.970.000,00 | -4.924.220,88 | -45.779,12 |
| BA2020 | B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria | -2.350.000,00 | -2.496.487,36 | 146.487,36 |
| BA2030 | B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria | -2.620.000,00 | -2.427.733,52 | -192.266,48 |
| BA2040 | B.4.C) Canoni di leasing | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2050 | B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2060 | B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2061 | B.4.D) Canoni di project financing | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2070 | B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2080 | Totale Costo del personale | -271.504.921,40 | -280.860.088,65 | 9.355.167,25 |
| BA2090 | B.5) Personale del ruolo sanitario | -218.485.379,60 | -227.402.656,48 | 8.917.276,88 |
| BA2100 | B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario | -93.763.791,11 | -96.085.991,94 | 2.322.200,83 |
| BA2110 | B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico | -78.877.530,40 | -80.667.890,30 | 1.790.359,90 |
| BA2120 | B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato | -75.563.119,05 | -77.343.016,85 | 1.779.897,80 |
| BA2130 | B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato | -3.314.411,35 | -3.324.873,45 | 10.462,10 |
| BA2140 | B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2150 | B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico | -14.886.260,71 | -15.418.101,64 | 531.840,93 |
| BA2160 | B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato | -14.473.326,82 | -15.002.141,60 | 528.814,78 |
| BA2170 | B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato | -412.933,89 | -415.960,04 | 3.026,15 |
| BA2180 | B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2190 | B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario | -124.721.588,49 | -131.316.664,54 | 6.595.076,05 |
| BA2200 | B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato | -123.636.751,43 | -130.223.471,65 | 6.586.720,22 |
| BA2210 | B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato | -1.084.837,06 | -1.093.192,89 | 8.355,83 |
| BA2220 | B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2230 | B.6) Personale del ruolo professionale | -2.518.189,48 | -2.490.272,00 | -27.917,48 |
| BA2240 | B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale | -2.518.189,48 | -2.490.272,00 | -27.917,48 |
| BA2250 | B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato | -2.425.145,66 | -2.397.221,19 | -27.924,47 |
| BA2260 | B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato | -93.043,82 | -93.050,81 | 6,99 |
| BA2270 | B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2280 | B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2290 | B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato | 0,00 | 0,00 | 0,00 |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Codice Min. | Descrizione | Preventivo 2025 | Consuntivo 2024 | Differenza |
|---------------|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| BA2300 | B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2310 | B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2320 | B.7) Personale del ruolo tecnico | -31.528.929,92 | -31.960.035,70 | 431.105,78 |
| BA2330 | B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico | -761.636,75 | -765.503,72 | 3.866,97 |
| BA2340 | B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato | -687.457,56 | -691.324,53 | 3.866,97 |
| BA2350 | B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato | -74.179,19 | -74.179,19 | 0,00 |
| BA2360 | B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2370 | B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico | -30.767.293,17 | -31.194.531,98 | 427.238,81 |
| BA2380 | B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato | -28.608.783,75 | -29.286.560,07 | 677.776,32 |
| BA2390 | B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato | -2.158.509,42 | -1.907.971,91 | -250.537,51 |
| BA2400 | B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2410 | B.8) Personale del ruolo amministrativo | -18.972.422,40 | -19.007.124,47 | 34.702,07 |
| BA2420 | B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo | -1.830.531,63 | -1.797.154,71 | -33.376,92 |
| BA2430 | B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato | -1.818.614,83 | -1.785.237,91 | -33.376,92 |
| BA2440 | B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato | -11.916,80 | -11.916,80 | 0,00 |
| BA2450 | B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2460 | B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo | -17.141.890,77 | -17.209.969,76 | 68.078,99 |
| BA2470 | B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato | -16.875.356,77 | -16.943.434,33 | 68.077,56 |
| BA2480 | B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato | -266.534,00 | -266.535,43 | 1,43 |
| BA2490 | B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2500 | B.9) Oneri diversi di gestione | -23.656.220,87 | -22.811.820,94 | -844.399,93 |
| BA2510 | B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES) | -21.237.795,46 | -20.167.772,90 | -1.070.022,56 |
| BA2520 | B.9.B) Perdite su crediti | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2530 | B.9.C) Altri oneri diversi di gestione | -2.418.425,41 | -2.644.048,04 | 225.622,63 |
| BA2540 | B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale | -520.625,41 | -521.348,05 | 722,64 |
| BA2550 | B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione | -1.897.800,00 | -2.122.699,99 | 224.899,99 |
| BA2551 | B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2552 | B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2560 | Totale Ammortamenti | -16.685.738,77 | -16.685.738,77 | 0,00 |
| BA2570 | B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali | -1.752.571,79 | -1.752.571,79 | 0,00 |
| BA2580 | B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali | -14.933.166,98 | -14.933.166,98 | 0,00 |
| BA2590 | B.11.A) Ammortamento dei fabbricati | -8.993.628,88 | -8.993.628,88 | 0,00 |
| BA2600 | B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili) | -448.354,21 | -448.354,21 | 0,00 |
| BA2610 | B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili) | -8.545.274,67 | -8.545.274,67 | 0,00 |
| BA2620 | B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | -5.939.538,10 | -5.939.538,10 | 0,00 |
| BA2630 | B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti | -600.000,00 | -900.000,00 | 300.000,00 |
| BA2640 | B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2650 | B.12.B) Svalutazione dei crediti | -600.000,00 | -900.000,00 | 300.000,00 |
| BA2660 | B.13) Variazione delle rimanenze | 0,00 | 2.404.505,34 | -2.404.505,34 |
| BA2670 | B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie | 0,00 | 1.964.777,91 | -1.964.777,91 |
| BA2671 | B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | 0,00 | 3.934.027,08 | -3.934.027,08 |
| BA2672 | B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2673 | B.13.A.3) Dispositivi medici | 0,00 | -1.462.283,64 | 1.462.283,64 |
| BA2674 | B.13.A.4) Prodotti dietetici | 0,00 | 14.956,54 | -14.956,54 |
| BA2675 | B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini) | 0,00 | 94.306,11 | -94.306,11 |
| BA2676 | B.13.A.6) Prodotti chimici | 0,00 | 17.992,88 | -17.992,88 |
| BA2677 | B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario | 0,00 | -4.210,22 | 4.210,22 |
| BA2678 | B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari | 0,00 | -630.010,84 | 630.010,84 |
| BA2680 | B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie | 0,00 | 439.727,43 | -439.727,43 |
| BA2681 | B.13.B.1) Prodotti alimentari | 0,00 | -849,17 | 849,17 |
| BA2682 | B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere | 0,00 | -6.478,80 | 6.478,80 |
| BA2683 | B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti | 0,00 | -662,29 | 662,29 |
| BA2684 | B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria | 0,00 | 517.541,93 | -517.541,93 |
| BA2685 | B.13.B.5) Materiale per la manutenzione | 0,00 | 1.884,21 | -1.884,21 |
| BA2686 | B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari | 0,00 | -71.708,45 | 71.708,45 |
| BA2690 | B.14) Accantonamenti dell'esercizio | -38.800.413,18 | -17.034.499,17 | -21.765.914,01 |
| BA2700 | B.14.A) Accantonamenti per rischi | -3.700.000,00 | -3.115.562,94 | -584.437,06 |
| BA2710 | B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali | -500.000,00 | -507.000,00 | 7.000,00 |
| BA2720 | B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente | -600.000,00 | -43.637,35 | -556.362,65 |
| BA2730 | B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2740 | B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione) | -2.300.000,00 | -2.264.925,59 | -35.074,41 |
| BA2741 | B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2750 | B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2751 | B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora | -300.000,00 | -300.000,00 | 0,00 |
| BA2760 | B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI) | -998.963,00 | -1.043.073,88 | 44.110,88 |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Codice Min. | Descrizione | Preventivo 2025 | Consuntivo 2024 | Differenza |
|---------------|--|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| BA2770 | B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati | -12.454.120,00 | -9.745.622,55 | -2.708.497,45 |
| BA2771 | B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato | -8.200.000,00 | -3.911.778,71 | -4.288.221,29 |
| BA2780 | B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato | -1.174.120,00 | -1.174.120,00 | 0,00 |
| BA2790 | B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | -3.080.000,00 | -4.659.723,84 | 1.579.723,84 |
| BA2800 | B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2810 | B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2811 | B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2820 | B.14.D) Altri accantonamenti | -21.647.330,18 | -3.130.239,80 | -18.517.090,38 |
| BA2840 | B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA | -2.806.261,00 | -444.924,00 | -2.361.337,00 |
| BA2850 | B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai | -465.661,00 | -80.564,11 | -385.096,89 |
| BA2860 | B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica | -2.948.924,58 | 0,00 | -2.948.924,58 |
| BA2870 | B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica | -1.198.103,01 | 0,00 | -1.198.103,01 |
| BA2880 | B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto | -10.655.380,59 | 0,00 | -10.655.380,59 |
| BA2881 | B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2882 | B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2883 | B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2884 | B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016 | -400.000,00 | -504.646,73 | 104.646,73 |
| BA2890 | B.14.D.10) Altri accantonamenti | -3.173.000,00 | -2.100.104,96 | -1.072.895,04 |
| BZ9999 | Totale costi della produzione (B) | -1.564.049.757,36 | -1.532.331.350,74 | -31.718.406,62 |
| CA0000 | C) Proventi e oneri finanziari | | | |
| CA0010 | C.1) Interessi attivi | 4.325,27 | 5.641,51 | -1.316,24 |
| CA0020 | C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CA0030 | C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari | 0,00 | 3,66 | -3,66 |
| CA0040 | C.1.C) Altri interessi attivi | 4.325,27 | 5.637,85 | -1.312,58 |
| CA0050 | C.2) Altri proventi | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CA0060 | C.2.A) Proventi da partecipazioni | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CA0070 | C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CA0080 | C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CA0090 | C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CA0100 | C.2.E) Utili su cambi | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CA0110 | C.3) Interessi passivi | -2.572.509,23 | -2.354.122,32 | -218.386,91 |
| CA0120 | C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa | -50.000,00 | -29.933,09 | -20.066,91 |
| CA0130 | C.3.B) Interessi passivi su mutui | -2.522.509,23 | -2.324.189,23 | -198.320,00 |
| CA0140 | C.3.C) Altri interessi passivi | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CA0150 | C.4) Altri oneri | -76.280,87 | -74.476,66 | -1.804,21 |
| CA0160 | C.4.A) Altri oneri finanziari | -76.280,87 | -74.476,66 | -1.804,21 |
| CA0170 | C.4.B) Perdite su cambi | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CZ9999 | Totale proventi e oneri finanziari (C) | -2.644.464,83 | -2.422.957,47 | -221.507,36 |
| DA0000 | D) Rettifiche di valore di attività finanziarie | | | |
| DA0010 | D.1) Rivalutazioni | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DA0020 | D.2) Svalutazioni | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DZ9999 | Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0000 | E) Proventi e oneri straordinari | | | |
| EA0010 | E.1) Proventi straordinari | 2.009.596,78 | 25.358.289,98 | -23.348.693,20 |
| EA0020 | E.1.A) Plusvalenze | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0030 | E.1.B) Altri proventi straordinari | 2.009.596,78 | 25.358.289,98 | -23.348.693,20 |
| EA0040 | E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse | 100.000,00 | 131.804,79 | -31.804,79 |
| EA0050 | E.1.B.2) Sopravvenienze attive | 1.699.596,78 | 19.277.545,13 | -17.577.948,35 |
| EA0051 | E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato | 586.033,78 | 6.650.056,41 | -6.064.022,63 |
| EA0060 | E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0,00 | 48.772,65 | -48.772,65 |
| EA0070 | E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi | 1.113.563,00 | 12.578.716,07 | -11.465.153,07 |
| EA0080 | E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0090 | E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale | 0,00 | 7.699.476,70 | -7.699.476,70 |
| EA0100 | E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | 0,00 | 1.398.596,24 | -1.398.596,24 |
| EA0110 | E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | 0,00 | 938.588,44 | -938.588,44 |
| EA0120 | E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0130 | E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | 170.000,00 | 172.101,39 | -2.101,39 |
| EA0140 | E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi | 943.563,00 | 2.369.953,30 | -1.426.390,30 |
| EA0150 | E.1.B.3) Insussistenze attive | 210.000,00 | 5.948.940,06 | -5.738.940,06 |
| EA0160 | E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0,00 | 93.575,46 | -93.575,46 |
| EA0170 | E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi | 210.000,00 | 5.855.364,60 | -5.645.364,60 |
| EA0180 | E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0190 | E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Codice Min. | Descrizione | Preventivo 2025 | Consuntivo 2024 | Differenza |
|---------------|---|------------------------|-----------------------|-----------------------|
| EA0200 | E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0210 | E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | 0,00 | 4.532,07 | -4.532,07 |
| EA0220 | E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | 30.000,00 | 1.450.172,10 | -1.420.172,10 |
| EA0230 | E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | 80.000,00 | 1.452.616,00 | -1.372.616,00 |
| EA0240 | E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi | 100.000,00 | 2.948.044,43 | -2.848.044,43 |
| EA0250 | E.1.B.4) Altri proventi straordinari | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0260 | E.2) Oneri straordinari | -905.000,00 | -19.965.922,03 | 19.060.922,03 |
| EA0270 | E.2.A) Minusvalenze | 0,00 | -17.178,16 | 17.178,16 |
| EA0280 | E.2.B) Altri oneri straordinari | -905.000,00 | -19.948.743,87 | 19.043.743,87 |
| EA0290 | E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti | 0,00 | -104.766,93 | 104.766,93 |
| EA0300 | E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali | -305.000,00 | -400.454,16 | 95.454,16 |
| EA0310 | E.2.B.3) Sopravvenienze passive | -480.000,00 | -15.305.372,78 | 14.825.372,78 |
| EA0320 | E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0,00 | -388.670,00 | 388.670,00 |
| EA0330 | E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0340 | E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0,00 | -388.670,00 | 388.670,00 |
| EA0350 | E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi | -480.000,00 | -14.916.702,78 | 14.436.702,78 |
| EA0360 | E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0370 | E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale | 0,00 | -8.010.732,85 | 8.010.732,85 |
| EA0380 | E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica | 0,00 | -5.168.123,57 | 5.168.123,57 |
| EA0390 | E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica | 0,00 | -2.842.609,28 | 2.842.609,28 |
| EA0400 | E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0410 | E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | 0,00 | -2.046.665,88 | 2.046.665,88 |
| EA0420 | E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | 0,00 | -1.277.717,37 | 1.277.717,37 |
| EA0430 | E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | -50.000,00 | -25.655,94 | -24.344,06 |
| EA0440 | E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | -380.000,00 | -2.027.336,17 | 1.647.336,17 |
| EA0450 | E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi | -50.000,00 | -1.528.594,57 | 1.478.594,57 |
| EA0460 | E.2.B.4) Insussistenze passive | -120.000,00 | -4.138.150,00 | 4.018.150,00 |
| EA0461 | E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0470 | E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0,00 | -75.928,37 | 75.928,37 |
| EA0480 | E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi | -120.000,00 | -4.062.221,63 | 3.942.221,63 |
| EA0490 | E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0500 | E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0510 | E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0520 | E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0530 | E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | 0,00 | -163.030,91 | 163.030,91 |
| EA0540 | E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | -100.000,00 | -167.760,79 | 67.760,79 |
| EA0550 | E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi | -20.000,00 | -3.731.429,93 | 3.711.429,93 |
| EA0560 | E.2.B.5) Altri oneri straordinari | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EZ9999 | Totale proventi e oneri straordinari (E) | 1.104.596,78 | 5.392.367,95 | -4.287.771,17 |
| XA0000 | Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E) | -85.964.158,01 | 2.152.444,70 | -88.116.602,71 |
| YA0000 | Imposte e tasse | | | |
| YA0010 | Y.1) IRAP | -20.002.012,67 | -20.961.235,17 | 959.222,50 |
| YA0020 | Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente | -17.483.832,82 | -18.339.801,85 | 855.969,03 |
| YA0030 | Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente | -2.162.303,07 | -2.238.335,11 | 76.032,04 |
| YA0040 | Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia) | -355.876,78 | -383.098,21 | 27.221,43 |
| YA0050 | Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| YA0060 | Y.2) IRES | -306.368,00 | -306.368,00 | 0,00 |
| YA0070 | Y.2.A) IRES su attività istituzionale | -306.368,00 | -306.368,00 | 0,00 |
| YA0080 | Y.2.B) IRES su attività commerciale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| YA0090 | Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.) | -600.000,00 | -740.959,62 | 140.959,62 |
| YZ9999 | Totale imposte e tasse | -20.908.380,67 | -22.008.562,79 | 1.100.182,12 |
| ZZ9999 | RISULTATO DI ESERCIZIO | -106.872.538,68 | -19.856.118,09 | -87.016.420,59 |

r_emiro.Giunta - Prot. 09/07/2025.0675107.E



r_emiro.Giunta - Prot. 09/07/2025.0675107.E



NOTA ILLUSTRATIVA

r_emiro.Giunta - Prot. 09/07/2025.0675107.E



NOTA ILLUSTRATIVA BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2025

La presente relazione è redatta ad accompagnamento del bilancio economico preventivo 2025 e ne illustra le previsioni che si sono definite, tenuto conto dei molteplici e significativi elementi che possono avere un impatto sull'andamento della gestione economico finanziaria. Per la predisposizione si è tenuto conto altresì, delle indicazioni contenute nella nota della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, PG/RER del 18/06/2025 prot.n. 0605059.U, nonché delle risorse assegnate con Deliberazione della Giunta Regionale N. 972 del 23/06/2025 ad oggetto: "Linee di Programmazione e Finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2025"

Si precisa che la suddetta DGR n. 972 del 23/06/2025 stabilisce che *"...[...] non si è addivenuti ad una Intesa in sede di Conferenza Stato-Regioni sul riparto delle risorse 2025, sia riguardante il fabbisogno standard (la cosiddetta quota indistinta) sia le risorse relative alla quota premiale e agli obiettivi di piano, e vista la necessità di definire il quadro programmatico per l'anno 2025 al fine di avviare il percorso di predisposizione dei bilanci economici preventivi delle Aziende sanitarie, si stimano le risorse disponibili a livello regionale sulla base dei criteri già stabiliti dal Decreto 30 dicembre 2022 recante "Definizione dei nuovi criteri e dei pesi relativi per la ripartizione del fabbisogno sanitario nazionale standard" attualmente vigente, considerando in via prudenziale il solo incremento della quota indistinta rispetto alla quota 2024, come determinata dall'Intesa in Conferenza Stato-Regioni del 28.11.2024, e per quanto riguarda gli obiettivi di piano si stima un valore analogo al 2024.*

Precisa inoltre, che a seguito del perfezionamento dell'Intesa in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome, la Giunta Regionale provvederà, con successivo atto deliberativo, a determinare in via definitiva il finanziamento delle Aziende sanitarie a carico del SSR.

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 2025 in ragione dell'Intesa Stato-Regioni sul riparto delle disponibilità finanziarie per l'anno 2025, la Giunta Regionale si riserva di definire eventuali ulteriori politiche di sistema e/o ulteriori manovre di sostegno alle aziende sanitarie.

La Regione E.R. precisa altresì che quota parte delle risorse a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario siano allocate a livello centrale, in attesa di essere successivamente ripartite ed assegnate nel corso dell'esercizio.

L'anno 2025, come richiamato nella Delibera di programmazione e finanziamento n. 972/2025, si presenta pertanto particolarmente critico, come certificato anche dal Parere della Conferenza delle Regioni in ordine al Documento di Finanza Pubblica 2025, in ragione del fatto che il livello di finanziamento del fabbisogno



sanitario standard incrementa complessivamente del 1,8% a fronte di una spesa sanitaria che aumenta in misura ben superiore (stimato un + 3,6%) per i notevoli incrementi attesi:

- per la spesa farmaceutica ospedaliera necessaria per continuare a garantire l'attuale livello assistenziale e la presa in carico dei pazienti;
- per la spesa farmaceutica convenzionata conseguente all'applicazione delle previsioni contenute nella Legge di Bilancio 2024 (L. 213/2023) che hanno avuto impatto solo su alcuni mesi del precedente anno;
- per gli oneri derivanti dai rinnovi contrattuali per il triennio 2025-2027 (1,8%), dall'applicazione delle misure contenute nell'art. 1 c. 121 (incremento del trattamento accessorio), c. 323, 352-353 della L. di bilancio 2025 (Incremento indennità di pronto soccorso e di altre indennità del personale dipendente) che incidono sul livello di finanziamento della quota indistinta del fabbisogno sanitario, così come il trascinarsi sull'anno 2025 degli oneri connessi al rinnovo del contrattuale 2022-2024 (5,78%), oneri che complessivamente per la Regione Emilia-Romagna vedono un incremento rispetto al quadro programmatico 2024 di oltre 123 milioni di euro;
- per la maggior spesa dovuta all'impatto sull'anno 2025 del nuovo nomenclatore tariffario per le prestazioni di specialistica ambulatoriale e di assistenza protesica entrato in vigore il 30 dicembre 2024 (DM 25.11.24);
- per la maggior spesa imposta dal permanere delle condizioni rilevanti sui costi energetici ed inflattivi;

Con riferimento agli obiettivi economici assegnati dalla Regione E.R. nell'anno 2025 con nota prot. n. PG/RER 25/02/2025.0188073.U nell'ambito dei diversi settori: farmaceutica convenzionata, acquisto di farmaci ospedalieri, dispositivi medici, vaccini, contratti atipici, personale dipendente, il bilancio economico preventivo riporta valori stimati per i diversi settori rappresentando gli ipotizzati effetti in ragione delle azioni di revisione organizzativa, di efficientamento dei processi assistenziali e ottimizzazione dell'utilizzo delle risorse.

L'Azienda si impegna altresì ad un contenimento complessivo dei costi operativi operando per efficientare i diversi fattori produttivi a maggior assorbimento di risorse, perseguendo l'equilibrio complessivo tra voci incrementali e decrementali.

I valori esposti nel preventivo 2025 sono stati confrontati e commentati con i dati del consuntivo 2024.

La perdita complessiva stimata per l'anno 2025 risulta pari a -106.872.538,68 €. Concorrono in estrema sintesi al risultato di esercizio una forte contrazione dei contributi riconosciuti in sede di bilancio di esercizio 2024 (a garanzia dell'equilibrio, a sostegno di specifiche progettualità, a titolo di rimborso del pay back), ad oggi ancora non assegnati alle Aziende, oltreché un incremento dei costi, come di seguito esplicitato, mantenuto nell'ambito degli obiettivi di governo della spesa assegnati dalla Regione.



Con riferimento ai costi, l'incremento complessivo, stimato in € 31.718.407, è principalmente da attribuirsi all'acquisto di beni sanitari, quali farmaci e dispositivi medici, nonché all'ambito dei servizi sanitari, sia per prestazioni di specialistica ambulatoriale che di ricovero ospedaliero, in gran parte collegati ad obiettivi di recupero delle liste chirurgiche e di rispetto dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche. Persiste il trend inflattivo, in particolare sul settore energetico e delle materie prime, con conseguenti ricadute sui costi tecnico logistici e manutentivi.

Si segnalano inoltre, incrementi relativi agli accantonamenti di esercizio, determinati dagli oneri per IVC anni 22-24 e anni 25-27, incremento retributivo del 5,78 (accantonamento pari al 50%), ACN 22-24 della medicina generale e degli specialisti interni, nonché accantonamenti stimati per FRNA e FNA.

In coerenza al piano programmatico regionale, l'anno 2025 vede l'Azienda USL di Modena particolarmente impegnata alla realizzazione del piano di contenimento dei tempi di attesa, alla riorganizzazione del sistema emergenza urgenza, al completamento della riorganizzazione della continuità assistenziale, all'introduzione delle Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT), alla progressiva realizzazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e della realizzazione del Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale (DM 77/22). Nell'ambito del contesto provinciale sono stati approvati specifici progetti che vedono coinvolte nella rete anche le altre strutture presenti nel territorio di Modena, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena, l'Ospedale di Sassuolo S.p.A., il privato accreditato, quali parti attive nella realizzazione degli obiettivi 2025.

La realizzazione di un programma di adeguamento della capacità erogativa ed ottimizzazione delle attività chirurgiche, la messa in atto degli interventi straordinari per la riorganizzazione dell'assistenza specialistica ambulatoriale, alla realizzazione di interventi volti a ridurre i tempi di permanenza in Pronto Soccorso e a promuoverne l'accesso appropriato sono obiettivi particolarmente sfidanti tenuto conto dell'esigenza di migliorare l'offerta di prestazioni, la parallela difficoltà di reclutamento di risorse umane e i prospettati livelli di finanziamento.

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

Di seguito si sintetizzano i principali aggregati:

| Descrizione CE | CONSUNTIVO 2024 | PREVENTIVO 2025 | DIFF. PREV. 2025 - CONS. 2024 |
|--|-----------------|-----------------|-------------------------------|
| Valore della produzione | 1.531.514.385 | 1.479.625.467 | -51.888.918 |
| Costi della produzione | 1.532.331.351 | 1.564.049.757 | 31.718.407 |
| Delta valore della produzione/costi della produzione | -816.966 | -84.424.290 | -83.607.324 |
| Proventi e oneri finanziari | -2.422.957 | -2.644.465 | -221.507 |
| Proventi e oneri straordinari | 5.392.368 | 1.104.597 | -4.287.771 |
| Imposte e tasse | 22.008.563 | 20.908.381 | -1.100.182 |
| RISULTATO DI ESERCIZIO | -19.856.118 | -106.872.539 | -87.016.421 |



VALORE DELLA PRODUZIONE

Di seguito si riportano le principali variazioni del preventivo 2025 rispetto al consuntivo 2024 per i diversi aggregati.

Contributi in C/Esercizio

| Descrizione CE | CONSUNTIVO 2024 | PREVENTIVO 2025 | DIFF. PREV. 2025 - CONS. 2024 |
|---------------------------|-----------------|-----------------|-------------------------------|
| Contributi in c/esercizio | 1.363.079.918 | 1.342.578.062 | -20.501.856 |

Per l'aggregato Contributi in c/esercizio si rappresenta un decremento rispetto al 2024 di 20.501.856 €, derivante dalla parziale assegnazione di finanziamenti, compresa la quota a sostegno dell'equilibrio economico-finanziario, la cui definitiva ripartizione è in corso di valutazione da parte del livello regionale.

L'incremento della quota capitaria per € 24.078.486,82 ha assorbito altri finanziamenti specifici, pertanto il saldo delle assegnazioni ricevute risulta negativo.

Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

| Descrizione CE | CONSUNTIVO 2024 | PREVENTIVO 2025 | DIFF. PREV. 2025 - CONS. 2024 |
|---|-----------------|-----------------|-------------------------------|
| Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti | 20.864.646 | 3.237.906 | -17.626.739 |

La riduzione di 17.626.739 € deriva principalmente dalla mancata contabilizzazione in tale voce di finanziamenti regionali così come indicato nelle assegnazioni per la predisposizione del bilancio preventivo. Sono state altresì stimate le quote di utilizzo dei detti finanziamenti basati sulle movimentazioni contabili dei progetti specifici.

Ricavi per Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie

| Descrizione CE | CONSUNTIVO 2024 | PREVENTIVO 2025 | DIFF. PREV. 2025 - CONS. 2024 |
|---|-----------------|-----------------|-------------------------------|
| Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria | 79.454.912 | 81.521.709 | 2.066.797 |

Nell'aggregato si prevede un incremento complessivo pari a circa 2.066.797 €, relativi a:

- Ricavi per mobilità attiva (780.000 €) stimati, per l'infraregionale sulla base della produzione osservata nei primi mesi del 2025 e nel rispetto della matrice regionale relativa alla Degenza e per l'extraregionale, sulla base dei dati di attività, ma con valori non superiori a quelli riportati nel monitoraggio di maggio;
- Rimborsi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie erogate da ospedali privati a residenti extra-regione in compensazione (mobilità attiva) (700.000 €) aggiornati al fatturato dell'anno 2023.
- Ricavi per attività resa in regime libero professionale (360.000 €)



- ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie erogate a privati (100.000 €).

Concorsi, Recuperi e Rimborsi

| Descrizione CE | CONSUNTIVO 2024 | PREVENTIVO 2025 | DIFF. PREV. 2025 - CONS. 2024 |
|-------------------------------|-----------------|-----------------|-------------------------------|
| Concorsi, recuperi e rimborsi | 34.047.249 | 16.428.374 | -17.618.876 |

Per tale aggregato si ipotizza un decremento pari ad 17.618.876 € determinato principalmente dalla mancata contabilizzazione del pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera e dei dispositivi medici, assegnato per ora solo a consuntivo 2024 e in parte dalla riduzione dei rimborsi per oneri stipendiali del personale dipendente in comando presso altre Aziende Sanitarie, valore aggiornato sulla base dei dati di personale ad oggi disponibili.

Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)

| Descrizione CE | CONSUNTIVO 2024 | PREVENTIVO 2025 | DIFF. PREV. 2025 - CONS. 2024 |
|---|-----------------|-----------------|-------------------------------|
| Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) | 21.360.002 | 22.311.600 | 951.599 |

Si rappresenta una stima in incremento dei ricavi per ticket pari ad € 951.599 rispetto al consuntivo 2024, sulla base dei dati osservati nei primi mesi 2025.

Complessivamente, il Valore della Produzione dell'esercizio 2025 si stima in 1.479.625.467 € segnando una riduzione pari a -51.888.918 € rispetto all'esercizio 2024.

COSTI DELLA PRODUZIONE

Acquisto di Beni sanitari

| Descrizione CE | CONSUNTIVO 2024 | PREVENTIVO 2025 | DIFF. PREV. 2025 - CONS. 2024 |
|---------------------------|-----------------|-----------------|-------------------------------|
| Acquisti di beni sanitari | -203.948.695 | -212.214.786 | -8.266.090 |

La proiezione annuale per questa aggregato di costo prevede, rispetto al consuntivo 2024, un incremento di 8.266.090 €, per i seguenti fattori:

- Farmaceutica Ospedaliera: i valori rappresentati evidenziano un incremento di € 3.100.000 rispetto al 2024, a seguito del significativo aumento del prezzo per tutti i farmaci e del trend osservato su determinate molecole per il trattamento delle malattie rare e dei farmaci usciti dal regime di innovatività.
- La quota di farmaci innovativi stimata per l'anno 2024 è pari ad € 4.996.924,00 in linea con la quota prevista a ricavo come contributo. L'uscita dal regime di innovatività di alcune molecole ha determinato la riduzione del finanziamento specifico di oltre 7.800.000 rispetto a quanto assegnato



nel 2024, comportando un effetto negativo sull'equilibrio complessivo, anche in ragione del fatto che la spesa per farmaci ospedalieri continua a registrare un trend in aumento.

- Dispositivi medici: si stima un incremento per complessivi € 4.000.000 comprensivo dei maggiori costi per l'entrata a regime del nuovo nomenclatore dell'assistenza protesica e della stima sui costi dei microinfusori che dal 2025 pesano sul conto economico.

Vaccini: si ipotizza un incremento di costi pari a € 900.000 in linea con gli obiettivi regionali assegnati, correlati principalmente alle azioni di copertura vaccinale.

Acquisto di Servizi Sanitari

Si prevede un incremento rispetto all'anno 2024 stimato in 4.806.037 € i cui principali fattori sono di seguito sintetizzati:

Medicina di base

| Descrizione CE | CONSUNTIVO 2024 | PREVENTIVO 2025 | DIFF. PREV. 2025 - CONS. 2024 |
|--|-----------------|-----------------|-------------------------------|
| Acquisti servizi sanitari per medicina di base | -90.742.687 | -91.472.409 | -729.722 |

Per l'aggregato della medicina convenzionata si stima un aumento di costi pari a 729.722 € principalmente determinato dall'effetto dell'avvio delle attività dei collaboratori di studio e per la copertura delle zone carenti.

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

| | ACN 19_21 COMP. 2025 |
|-------------------------------|----------------------|
| Medicina Generale | 1.858.000 |
| Pediatri di Libera scelta | 424.000 |
| Continuità assistenziale | 75.000 |
| Medici emergenza territoriale | 18.000 |
| Medicina dei servizi | 6.000 |
| Medicina penitenziaria | 17.000 |
| | 2.398.000 |

Farmaceutica convenzionata

| Descrizione CE | CONSUNTIVO 2024 | PREVENTIVO 2025 | DIFF. PREV. 2025 - CONS. 2024 |
|--|-----------------|-----------------|-------------------------------|
| Acquisti servizi sanitari per farmaceutica | -84.140.086 | -81.686.320 | 2.453.766 |



Per la voce della farmaceutica convenzionata, si stima un incremento complessivo, rispetto al 2024, di € 2.700.000, coerente con l'obiettivo definito dalla Regione, comprensivo della quota relativa alla remunerazione aggiuntiva delle farmacie prevista dalla legge di Bilancio 2024 e l'incremento per maggiori oneri sulle categorie a maggior impatto sui costi per farmaceutica convenzionata. Nonostante ciò, l'aggregato evidenzia una significativa riduzione, in quanto è stato rappresentato l'ipotizzato l'impatto della riforma dei ticket sui farmaci disposta dalla Regione a partire dal 2 maggio 2025 e complessivamente valorizzata in 5.100.000 €.

Specialistica ambulatoriale

| Descrizione CE | CONSUNTIVO 2024 | PREVENTIVO 2025 | DIFF. PREV. 2025 - CONS. 2024 |
|--|-----------------|-----------------|-------------------------------|
| Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale | -125.723.781 | -127.857.695 | -2.133.914 |

I costi in incremento per € 2.133.914 sono riferibili principalmente ai maggiori oneri previsti nel corso dell'anno 2025 per il recupero dei tempi di attesa, che incidono sia sui produttori pubblici che sul privato accreditato. Nel corso dell'esercizio sono inoltre stati stimati i costi relativi ai test prenatali effettuati da altre Aziende della Regione per complessivi 980.000 €, in precedenza non ricompresi tra gli scambi economici.

Assistenza integrativa e protesica

| Descrizione CE | CONSUNTIVO 2024 | PREVENTIVO 2025 | DIFF. PREV. 2025 - CONS. 2024 |
|--|-----------------|-----------------|-------------------------------|
| Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica | -12.955.969 | -12.419.689 | 536.280 |

Si stima un costo complessivo in riduzione per € 536.298 riferibile principalmente alla ricollocazione contabile nell'aggregato dei Dispositivi medici dei beni afferenti all'area protesica. Si conferma, come sopra descritto, un trend in crescita per tale tipologia di assistenza.

Degenza Ospedaliera

| Descrizione CE | CONSUNTIVO 2024 | PREVENTIVO 2025 | DIFF. PREV. 2025 - CONS. 2024 |
|--|-----------------|-----------------|-------------------------------|
| Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera | -338.670.548 | -341.552.329 | -2.881.781 |

L'incremento di € 2.881.781, rispetto al consuntivo 2024, è attribuibile ai seguenti fattori:

- Adeguamento dei valori di mobilità infraregionale per l'anno 2025, così come comunicati dalla Regione con la matrice di scambio economico;
- ai progetti programmati in collaborazione con le strutture private locali per il contenimento del citato fenomeno di fuga dei pazienti verso strutture di altre Provincie e Regioni, in particolare per interventi di ambito Ortopedico e Urologico e che troverà corrispondente compensazione economica in termini di minori costi in base al target raggiunto.



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

Psichiatria residenziale e semiresidenziale

| Descrizione CE | CONSUNTIVO 2024 | PREVENTIVO 2025 | DIFF. PREV. 2025 - CONS. 2024 |
|---|-----------------|-----------------|-------------------------------|
| Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | -28.315.892 | -28.024.133 | 291.759 |

Per il suddetto aggregato si ipotizza un lieve contenimento di costi, principalmente determinato dalla differente modalità di addebito delle quote a compartecipazione con gli enti locali.

Sono state comunque previste le stime di impatto per l'entrata in vigore del nuovo contratto collettivo per il personale operante nelle strutture socio-sanitarie e agli adeguamenti ISTAT, nonché gli effetti economici dei nuovi inserimenti presso le diverse strutture assistenziali.

Somministrazione diretta farmaci

| Descrizione CE | CONSUNTIVO 2024 | PREVENTIVO 2025 | DIFF. PREV. 2025 - CONS. 2024 |
|--|-----------------|-----------------|-------------------------------|
| Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F | -39.120.921 | -39.343.731 | -222.811 |

L'incremento esposto pari a € 222.811 è relativo all'impatto della mobilità passiva infraregionale per il rimborso di farmaci ad alto costo, consegnati alla dimissione e piani terapeutici.

Trasporti sanitari

| Descrizione CE | CONSUNTIVO 2024 | PREVENTIVO 2025 | DIFF. PREV. 2025 - CONS. 2024 |
|---|-----------------|-----------------|-------------------------------|
| Acquisto prestazioni di trasporto sanitario | -8.258.117 | -8.485.753 | -227.636 |

L'ambito dei trasporti sanitari fa ipotizzare un andamento di costi in incremento rispetto al consuntivo 2024 di € 227.636 per effetto dell'adeguamento dell'accordo, con oneri a rimborso, con le associazioni di volontariato in ragione dei maggiori costi conseguenti all'aumento dei costi delle materie prime e dell'energia.

Consulenze, Collaborazioni, Interinale sanitari

| Descrizione CE | CONSUNTIVO 2024 | PREVENTIVO 2025 | DIFF. PREV. 2025 - CONS. 2024 |
|---|-----------------|-----------------|-------------------------------|
| Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie | -13.081.035 | -12.503.084 | 577.951 |

Nell'aggregato si stimano costi in riduzione per prestazioni aggiuntive e per i rimborsi del personale in comando presso altre Aziende sanitarie.

Servizi sanitari e socio sanitari



| Descrizione CE | CONSUNTIVO 2024 | PREVENTIVO 2025 | DIFF. PREV. 2025 - CONS. 2024 |
|--|-----------------|-----------------|-------------------------------|
| Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria | -32.562.402 | -32.357.840 | 204.563 |

Sono stati previsti costi in riduzione principalmente collegati alla voce degli altri servizi sanitari da privato, derivanti dal progressivo superamento dell'acquisto di turni da cooperative mediche.

Servizi non sanitari

| Descrizione CE | CONSUNTIVO 2024 | PREVENTIVO 2025 | DIFF. PREV. 2025 - CONS. 2024 |
|----------------------|-----------------|-----------------|-------------------------------|
| Servizi non sanitari | -57.272.725 | -59.506.507 | -2.233.783 |

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

- Lavanolo: l'incremento rispetto al 2024 per complessivi € 200.000 è attribuibile all'impatto per le nuove attivazioni e all'adeguamento ISTAT.
- Pulizie: si ipotizza un incremento rispetto al consuntivo 2024 di € 350.000 attribuibili all'impatto per le nuove attivazioni e all'adeguamento ISTAT.
- Servizi energia: In incremento il costo dell'energia e delle altre utenze per complessivi 2.000.000 € in ragione dell'adeguamento delle tariffe applicate alle forniture, calcolate dall'Energy Manager;
- Servizio Mensa Degenti: tale attività presenta costi in incremento per complessivi € 160.000 attribuibili all'impatto per le nuove attivazioni e all'adeguamento ISTAT.
- Mensa dipendenti: l'incremento segnalato pari ad € 180.000 è collegato all'impatto ISTAT previsto per l'anno 2025.
- Utenze telefoniche: si stimano in aumento di 130.000 € in ragione dell'aumento delle reti da installare nelle nuove attivazioni, nonché per la dotazione telefonica mobile;

La voce Altri servizi non sanitari registra un contenimento per effetto di una ricollocazione contabile di alcune poste di scambio economico con gli enti pubblici, previste nella voce dei servizi sanitari.

Manutenzioni

| Descrizione CE | CONSUNTIVO 2024 | PREVENTIVO 2025 | DIFF. PREV. 2025 - CONS. 2024 |
|----------------------------|-----------------|-----------------|-------------------------------|
| Manutenzione e riparazione | -18.537.650 | -19.586.000 | -1.048.350 |

Complessivamente si stimano costi incrementali pari ad € 1.050.000 in ragione degli incrementi ISTAT e della programmazione delle attività manutentive sugli immobili e attrezzature valutate anche per gli interventi sulle nuove attivazioni e in ragione della programmazione di interventi su impianti obsoleti.

Godimento beni di terzi



| Descrizione CE | CONSUNTIVO 2024 | PREVENTIVO 2025 | DIFF. PREV. 2025 - CONS. 2024 |
|----------------------------|-----------------|-----------------|-------------------------------|
| Godimento di beni di terzi | -7.880.515 | -7.925.300 | -44.785 |

Si stima un lieve incremento in particolare per l'area delle attrezzature sanitarie e informatica a seguito di nuove implementazioni software.

Personale dipendente

| Descrizione CE | CONSUNTIVO 2024 | PREVENTIVO 2025 | DIFF. PREV. 2025 - CONS. 2024 |
|--------------------------------|-----------------|-----------------|-------------------------------|
| Costo del personale dipendente | -280.860.089 | -271.504.921 | 9.355.167 |

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

La riduzione di oltre 9.300.000 € rispetto all'esercizio precedente, deriva dall'allocazione negli specifici conti economici di accantonamento dei costi relativi all'indennità di vacanza contrattuale anni 22-24, diversamente da quanto rappresentato nel consuntivo 2024, dove invece le voci sono state allocate nel costo del personale dipendente.

I costi rappresentati riflettono l'andamento della gestione condivisa con la Regione, formalizzata con l'assegnazione di specifici budget di spesa, e i contenuti della proposta del Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale per il triennio 2025-2027.

Oneri diversi di Gestione

| Descrizione CE | CONSUNTIVO 2024 | PREVENTIVO 2025 | DIFF. PREV. 2025 - CONS. 2024 |
|---------------------------|-----------------|-----------------|-------------------------------|
| Oneri diversi di gestione | -22.811.821 | -23.656.221 | -844.400 |

L'aggregato segna un incremento di 844.400 € derivanti principalmente da maggiori oneri per IVA sui beni (farmaci e dispositivi medici) in previsione di acquisto dal magazzino di Area Vasta Emilia Nord.

Svalutazione dei crediti

| Descrizione CE | CONSUNTIVO 2024 | PREVENTIVO 2025 | DIFF. PREV. 2025 - CONS. 2024 |
|---|-----------------|-----------------|-------------------------------|
| Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti | -900.000 | -600.000 | 300.000 |

Si è stimata una quota di crediti da svalutare in riduzione rispetto all'esercizio 2024 in ragione del loro saldo presente a bilancio al 31.12.24.

Accantonamenti

| Descrizione CE | CONSUNTIVO 2024 | PREVENTIVO 2025 | DIFF. PREV. 2025 - CONS. 2024 |
|-------------------------------|-----------------|-----------------|-------------------------------|
| Accantonamenti dell'esercizio | -17.034.499 | -38.800.413 | -21.765.914 |

Per il suddetto aggregato si ipotizza un significativo incremento derivante dalle seguenti previsioni:



- Accantonamenti per contenzioso personale dipendente: + 560.000 € in ragione di nuove cause in corso;
- Accantonamento per quote inutilizzate di contributi vincolati + 2.700.000 € a seguito di significativi incrementi sul FRNA annunciati nel mese di luglio da parte della Regione che, non avendo ancora a disposizione la Delibera di assegnazione e i relativi vincoli di spesa, consentono una riprogrammazione solo parziale dei costi sul secondo semestre dell'anno, pertanto si è ritenuto coerente prevedere accantonamenti che saranno utilizzati negli anni successivi;
- Accantonamenti per rinnovo ACN 22-24 della medicina generale e specialisti interni +2.750.000 €;
- Accantonamenti per Indennità di vacanza contrattuale anni 22-24 e 25-27, nonché per incremento retributivo del personale dipendente previsto dalla L. 213/2023 (50%) + 14.800.000 €;
- Istituzione fondo per le manutenzioni cicliche proprie del Servizio tecnico + 1.000.000 €.

Proventi e oneri finanziari

| Descrizione CE | CONSUNTIVO 2024 | PREVENTIVO 2025 | DIFF. PREV. 2025 - CONS. 2024 |
|------------------------------------|-----------------|-----------------|-------------------------------|
| Totale proventi e oneri finanziari | -2.422.957 | -2.644.465 | -221.507 |

L'incremento segnalato deriva dalla quota di interessi passivi da corrispondere all'istituto di credito per la stipula di un nuovo mutuo nell'anno 2024 necessario alla copertura dell'attività di investimento dell'Azienda.

Proventi straordinari

| Descrizione CE | CONSUNTIVO 2024 | PREVENTIVO 2025 | DIFF. PREV. 2025 - CONS. 2024 |
|-----------------------|-----------------|-----------------|-------------------------------|
| Proventi straordinari | 25.358.290 | 2.009.597 | -23.348.693 |

La significativa riduzione deriva dalla mancata contabilizzazione di specifici finanziamenti a copertura dei maggiori oneri sostenuti nell'esercizio 2024 per l'entrata a regime dei rinnovi contrattuali della dirigenza sanitaria e tecnico amministrativa, nonché dell'ACN 19-21 del personale convenzionato.

Nel predetto aggregato, per l'anno 2025 sono state previste assegnazioni relative a "Copertura esenzioni E99 anni pregressi" e quota anni pregressi per piano di Contrasto all'Antimicrobico-Resistenza per complessivi € 1.309.597

Oneri straordinari

| Descrizione CE | CONSUNTIVO 2024 | PREVENTIVO 2025 | DIFF. PREV. 2025 - CONS. 2024 |
|--------------------|-----------------|-----------------|-------------------------------|
| Oneri straordinari | -19.965.922 | -905.000 | 19.060.922 |

Anche in questo aggregato si registra una significativa riduzione a seguito della mancata imputazione degli oneri derivanti dai rinnovi contrattuali sopra richiamati.



***CONTO
ECONOMICO
PREVENTIVO 2025
PREVENTIVO 2024***

r_emiro.Giunta - Prot. 09/07/2025.0675107.E



| CONTO ECONOMICO | | | Importi: Euro | |
|--|----------------------------|----------------------------|-------------------------|-----------|
| SCHEMA DI BILANCIO | | | VARIAZIONE 2025/2024 | |
| | | | IMPORTO | % |
| A) VALORE DELLA PRODUZIONE | Preventivo 2025 | Preventivo 2024 | | |
| 1) Contributi in c/esercizio | 1.342.578.062 | 1.307.390.842 | 35.187.220 | 3% |
| a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale | 1.300.585.578 | 1.276.468.151 | 24.117.427 | 2% |
| b) Contributi in c/esercizio - extra fondo | 41.962.483 | 30.870.998 | 11.091.486 | 36% |
| 1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - ricolati | 22.716.810 | 11.620.240 | 11.096.570 | 95% |
| 2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura L.E.A | 0 | 0 | 0 | - |
| 3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra L.E.A | 785.073 | 1.508.637 | -723.563 | -48% |
| 4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro | 0 | 0 | 0 | - |
| 5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo) | 69.577 | 129.957 | -60.380 | -46% |
| 6) Contributi da altri soggetti pubblici | 18.391.023 | 17.612.164 | 778.858 | 4% |
| c) Contributi in c/esercizio - per ricerca | 30.000 | 51.693 | -21.693 | -42% |
| 1) da Ministero della Salute per ricerca corrente | 0 | 0 | 0 | - |
| 2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata | 0 | 0 | 0 | - |
| 3) da Regione e altri soggetti pubblici | 0 | 0 | 0 | - |
| 4) da privati | 30.000 | 51.693 | -21.693 | -42% |
| d) Contributi in c/esercizio - da privati | 0 | 0 | 0 | - |
| 2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti | -346.785 | -99.269 | -247.515 | 249% |
| 3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti | 3.237.906 | 7.497.722 | -4.259.815 | -57% |
| 4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria | 81.521.709 | 77.314.436 | 4.207.273 | 5% |
| a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche | 65.554.248 | 61.501.182 | 4.053.066 | 7% |
| b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia | 8.241.999 | 7.661.737 | 580.262 | 8% |
| c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro | 7.725.462 | 8.151.517 | -426.055 | -5% |
| 5) Concorsi, recuperi e rimborsi | 16.428.374 | 17.232.018 | -803.644 | -5% |
| 6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) | 22.311.600 | 21.300.000 | 1.011.600 | 5% |
| 7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio | 12.319.227 | 12.066.725 | 252.502 | 2% |
| 8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni | 0 | 0 | 0 | - |
| 9) Altri ricavi e proventi | 1.575.374 | 1.444.674 | 130.701 | 9% |
| Totale A) | 1.479.625.467 | 1.444.147.147 | 35.478.321 | 2% |
| B) COSTI DELLA PRODUZIONE | | | | |
| 1) Acquisti di beni | 215.650.710 | 201.023.304 | 14.627.406 | 7% |
| a) Acquisti di beni sanitari | 212.214.786 | 197.723.304 | 14.491.482 | 7% |
| b) Acquisti di beni non sanitari | 3.435.924 | 3.300.000 | 135.924 | 4% |
| 2) Acquisti di servizi sanitari | 907.553.713 | 891.295.186 | 16.258.527 | 2% |
| a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base | 91.472.409 | 89.715.766 | 1.756.643 | 2% |
| b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica | 81.686.320 | 84.121.911 | -2.435.591 | -3% |
| c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale | 127.857.695 | 126.912.977 | 944.717 | 1% |
| d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa | 244.000 | 202.781 | 41.219 | 20% |
| e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa | 8.567.689 | 7.875.868 | 691.821 | 9% |
| f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica | 3.852.000 | 4.782.180 | -930.180 | -19% |
| g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera | 341.552.329 | 340.317.128 | 1.235.201 | 0% |
| h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | 28.024.133 | 29.343.622 | -1.319.489 | -4% |
| i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F | 39.343.731 | 37.641.160 | 1.702.571 | 5% |
| j) Acquisti prestazioni termali in convenzione | 1.849.222 | 1.699.304 | 149.918 | 9% |
| k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario | 8.485.753 | 8.641.172 | -155.419 | -2% |
| l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria | 113.078.323 | 102.380.169 | 10.698.154 | 10% |
| m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia) | 6.605.000 | 6.408.381 | 196.619 | 3% |
| n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari | 10.074.186 | 8.157.223 | 1.916.963 | 24% |
| o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie | 12.503.084 | 11.779.360 | 723.724 | 6% |
| p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria | 32.357.840 | 31.316.185 | 1.041.655 | 3% |
| q) Costi per differenziale Tariffe TUC | 0 | 0 | 0 | - |
| 3) Acquisti di servizi non sanitari | 62.086.740 | 60.629.658 | 1.457.082 | 2% |
| a) Servizi non sanitari | 59.506.507 | 57.681.193 | 1.825.314 | 3% |
| b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie | 1.794.933 | 2.308.965 | -514.032 | -22% |
| c) Formazione | 785.300 | 639.500 | 145.800 | 23% |
| 4) Manutenzione e riparazione | 19.586.000 | 17.009.995 | 2.576.005 | 15% |
| 5) Godimento di beni di terzi | 7.925.300 | 7.942.642 | -17.342 | 0% |
| 6) Costi del personale | 271.504.921 | 268.975.789 | 2.529.132 | 1% |
| a) Personale dirigente medico | 78.877.530 | 75.796.325 | 3.081.205 | 4% |
| b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico | 14.886.261 | 13.899.593 | 986.668 | 7% |
| c) Personale comparto ruolo sanitario | 124.721.588 | 125.260.248 | -538.659 | 0% |
| d) Personale dirigente altri ruoli | 5.110.358 | 5.123.661 | -13.303 | 0% |
| e) Personale comparto altri ruoli | 47.909.184 | 48.895.962 | -986.778 | -2% |
| 7) Oneri diversi di gestione | 23.656.221 | 20.574.358 | 3.081.862 | 15% |
| 8) Ammortamenti | 16.685.739 | 16.746.722 | -60.983 | 0% |
| a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali | 1.752.572 | 1.604.245 | 148.327 | 9% |
| b) Ammortamenti dei Fabbriati | 8.993.629 | 8.993.892 | -263 | 0% |
| c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | 5.939.538 | 6.148.585 | -209.047 | -3% |
| 9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti | 600.000 | 400.000 | 200.000 | 50% |
| 10) Variazione delle rimanenze | 0 | 0 | 0 | - |
| a) Variazione delle rimanenze sanitarie | 0 | 0 | 0 | - |
| b) Variazione delle rimanenze non sanitarie | 0 | 0 | 0 | - |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| | | | | |
|---|----------------------|----------------------|--------------------|-------------|
| 11) Accantonamenti | 38.800.413 | 20.623.336 | 18.177.077 | 88% |
| a) Accantonamenti per rischi | 3.700.000 | 3.620.150 | 79.850 | 2% |
| b) Accantonamenti per premio operosità | 998.963 | 998.963 | 0 | 0% |
| c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati | 12.454.120 | 4.491.623 | 7.962.497 | 177% |
| d) Altri accantonamenti | 21.647.330 | 11.512.600 | 10.134.730 | 88% |
| Totale B) | 1.564.049.757 | 1.505.220.991 | 58.828.766 | 4% |
| DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B) | -84.424.290 | -61.073.844 | -23.350.446 | 38% |
| C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI | | | | |
| 1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari | 4.325 | 0 | 4.325 | - |
| 2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari | 2.648.790 | 2.436.281 | 212.509 | 9% |
| Totale C) | -2.644.465 | -2.436.281 | -208.184 | 9% |
| D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE | | | | |
| 1) Rivalutazioni | 0 | 0 | 0 | - |
| 2) Svalutazioni | 0 | 0 | 0 | - |
| Totale D) | 0 | 0 | 0 | - |
| E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI | | | | |
| 1) Proventi straordinari | 2.009.597 | 11.169.560 | -9.159.964 | -82% |
| a) Plusvalenze | 0 | 0 | 0 | - |
| b) Altri proventi straordinari | 2.009.597 | 11.169.560 | -9.159.964 | -82% |
| 2) Oneri straordinari | 905.000 | 9.253.740 | -8.348.740 | -90% |
| a) Minusvalenze | 0 | 0 | 0 | - |
| b) Altri oneri straordinari | 905.000 | 9.253.740 | -8.348.740 | -90% |
| Totale E) | 1.104.597 | 1.915.820 | -811.224 | -42% |
| RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E) | -85.964.158 | -61.594.305 | -24.369.853 | 40% |
| Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO | | | | |
| 1) IRAP | 20.002.013 | 20.170.268 | -168.256 | -1% |
| a) IRAP relativa a personale dipendente | 17.483.833 | 17.943.056 | -459.224 | -3% |
| b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente | 2.162.303 | 1.830.836 | 331.467 | 18% |
| c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia) | 355.877 | 396.376 | -40.499 | -10% |
| d) IRAP relativa ad attività commerciali | 0 | 0 | 0 | - |
| 2) IRES | 306.368 | 226.496 | 79.872 | 35% |
| 3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.) | 600.000 | 600.000 | 0 | 0% |
| Totale Y) | 20.908.381 | 20.996.764 | -88.384 | 0% |
| UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO | -106.872.539 | -82.591.069 | -24.281.470 | 29% |



MODELLO CE PREVENTIVO 2025 PREVENTIVO 2024

r_emiro.Giunta - Prot. 09/07/2025.0675107.E



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Codice Min. | Descrizione | Preventivo 2025 | Preventivo 2024 | Differenza |
|---------------|--|-------------------------|-------------------------|----------------------|
| AA0000 | A) Valore della produzione | | | |
| AA0010 | A.1) Contributi in c/esercizio | 1.342.578.061,54 | 1.307.390.841,96 | 35.187.219,58 |
| AA0020 | A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale | 1.300.585.578,22 | 1.276.468.151,31 | 24.117.426,91 |
| AA0030 | A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto | 1.292.870.261,33 | 1.261.683.921,86 | 31.186.339,47 |
| AA0031 | A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto | 1.185.633.413,18 | 1.163.766.357,69 | 21.867.055,49 |
| AA0032 | A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione | 72.044.016,45 | 63.900.067,03 | 8.143.949,42 |
| AA0033 | A.1.A.1.3) Funzioni | 35.192.831,70 | 34.017.497,14 | 1.175.334,56 |
| AA0034 | A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso | 23.269.111,00 | 22.025.406,04 | 1.243.704,96 |
| AA0035 | A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro | 11.923.720,70 | 11.992.091,10 | -68.370,40 |
| AA0036 | A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0040 | A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato | 7.715.316,89 | 14.784.229,45 | -7.068.912,56 |
| AA0050 | A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo) | 41.962.483,32 | 30.870.997,64 | 11.091.485,68 |
| AA0060 | A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) | 23.501.883,49 | 13.128.876,55 | 10.373.006,94 |
| AA0070 | A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0080 | A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0090 | A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA | 23.501.883,49 | 13.128.876,55 | 10.373.006,94 |
| AA0100 | A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0110 | A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) | 69.577,15 | 129.956,84 | -60.379,69 |
| AA0120 | A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati | 69.577,15 | 129.956,84 | -60.379,69 |
| AA0130 | A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0140 | A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) | 18.391.022,68 | 17.612.164,25 | 778.858,43 |
| AA0141 | A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo) | 3.193.314,91 | 3.133.974,68 | 59.340,23 |
| AA0150 | A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | 12.690.067,00 | 11.459.597,00 | 1.230.470,00 |
| AA0160 | A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92 | 2.507.640,77 | 3.018.592,57 | -510.951,80 |
| AA0170 | A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0171 | A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0180 | A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca | 30.000,00 | 51.693,01 | -21.693,01 |
| AA0190 | A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0200 | A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0210 | A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0220 | A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca | 30.000,00 | 51.693,01 | -21.693,01 |
| AA0230 | A.1.D) Contributi c/esercizio da privati | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0240 | A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti | -346.784,71 | -99.269,26 | -247.515,45 |
| AA0250 | A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale | -196.784,71 | -99.269,26 | -97.515,45 |
| AA0260 | A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi | -150.000,00 | 0,00 | -150.000,00 |
| AA0270 | A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti | 3.237.906,36 | 7.497.721,74 | -4.259.815,38 |
| 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 | 500.000,00 | 0,00 | 500.000,00 |
| AA0280 | A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato | 1.200.000,00 | 4.995.582,07 | -3.795.582,07 |
| AA0290 | A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | 1.537.906,36 | 2.468.439,12 | -930.532,76 |
| AA0300 | A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca | 0,00 | 33.700,55 | -33.700,55 |
| AA0310 | A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0320 | A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria | 81.521.709,02 | 77.314.435,78 | 4.207.273,24 |
| AA0330 | A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici | 40.503.993,93 | 37.251.963,36 | 3.252.030,57 |
| AA0340 | A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 27.733.058,69 | 24.976.942,06 | 2.756.116,63 |
| AA0350 | A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero | 9.092.993,15 | 8.795.968,91 | 297.024,24 |
| AA0360 | A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale | 11.647.729,96 | 9.187.496,94 | 2.460.233,02 |
| AA0361 | A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero | 760.821,35 | 707.059,95 | 53.761,40 |
| AA0370 | A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0380 | A.4.A.1.5) Prestazioni di File F | 3.436.858,73 | 3.583.098,82 | -146.240,09 |
| AA0390 | A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale | 440.844,99 | 467.391,24 | -26.546,25 |
| AA0400 | A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata | 1.284.137,52 | 1.216.938,25 | 67.199,27 |
| AA0410 | A.4.A.1.8) Prestazioni termali | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0420 | A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso | 216.808,66 | 238.881,75 | -22.073,09 |
| AA0421 | A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa | 515.575,77 | 497.665,08 | 17.910,69 |
| AA0422 | A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica | 410,79 | 0,00 | 410,79 |
| AA0423 | A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0424 | A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0425 | A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI) | 13.550,00 | 11.169,00 | 2.381,00 |
| AA0430 | A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria | 323.327,77 | 271.272,12 | 52.055,65 |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Codice Min. | Descrizione | Preventivo 2025 | Preventivo 2024 | Differenza |
|---------------|--|----------------------|----------------------|--------------------|
| AA0440 | A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici | 462.640,32 | 496.180,40 | -33.540,08 |
| AA0450 | A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione | 12.308.294,92 | 11.778.840,90 | 529.454,02 |
| AA0460 | A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero | 4.295.300,80 | 3.773.915,00 | 521.385,80 |
| AA0470 | A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali | 1.280.322,97 | 1.150.037,45 | 130.285,52 |
| AA0471 | A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero | 298.050,00 | 285.393,95 | 12.656,05 |
| AA0480 | A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0490 | A.4.A.3.5) Prestazioni di File F | 3.090.800,00 | 2.939.542,98 | 151.257,02 |
| AA0500 | A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione | 700.000,00 | 699.770,97 | 229,03 |
| AA0510 | A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione | 839.307,38 | 836.906,49 | 2.400,89 |
| AA0520 | A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0530 | A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione | 402.001,77 | 382.001,77 | 20.000,00 |
| AA0541 | A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione) | 19.000,00 | 15.000,00 | 4.000,00 |
| AA0542 | A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione) | 12.000,00 | 15.000,00 | -3.000,00 |
| AA0550 | A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0560 | A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0561 | A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0570 | A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione | 7.237,00 | 0,00 | 7.237,00 |
| AA0580 | A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0590 | A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione | 7.237,00 | 0,00 | 7.237,00 |
| AA0600 | A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale | 1.364.275,00 | 1.681.272,29 | -316.997,29 |
| AA0601 | A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS. | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0602 | A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0610 | A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | 25.512.894,79 | 24.745.398,95 | 767.495,84 |
| AA0620 | A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | 25.193.454,05 | 24.582.127,91 | 611.326,14 |
| AA0630 | A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | 296.169,70 | 140.000,00 | 156.169,70 |
| AA0631 | A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0640 | A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0650 | A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | 23.271,04 | 23.271,04 | 0,00 |
| AA0660 | A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati | 7.262.821,70 | 7.655.336,62 | -392.514,92 |
| AA0670 | A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia | 8.241.998,60 | 7.661.736,85 | 580.261,75 |
| AA0680 | A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera | 500.000,00 | 500.000,00 | 0,00 |
| AA0690 | A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica | 6.500.000,00 | 6.230.000,00 | 270.000,00 |
| AA0700 | A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica | 300.000,00 | 20.000,00 | 280.000,00 |
| AA0710 | A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) | 900.000,00 | 861.934,25 | 38.065,75 |
| 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) | 41.998,60 | 49.802,60 | -7.804,00 |
| AA0730 | A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0740 | A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0750 | A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi | 16.428.373,69 | 17.232.017,70 | -803.644,01 |
| AA0760 | A.5.A) Rimborsi assicurativi | 60.000,00 | 60.000,00 | 0,00 |
| AA0770 | A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione | 32.000,00 | 0,00 | 32.000,00 |
| AA0780 | A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0790 | A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione | 32.000,00 | 0,00 | 32.000,00 |
| AA0800 | A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 5.433.158,17 | 5.831.148,34 | -397.990,17 |
| AA0810 | A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 931.596,11 | 993.525,29 | -61.929,18 |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Codice Min. | Descrizione | Preventivo 2025 | Preventivo 2024 | Differenza |
|---------------|--|-------------------------|-------------------------|-----------------------|
| AA0820 | A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0830 | A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 4.501.562,06 | 4.837.623,05 | -336.060,99 |
| AA0831 | A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0840 | A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici | 9.664.810,18 | 10.147.079,36 | -482.269,18 |
| AA0850 | A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici | 7.357.980,18 | 7.692.365,18 | -334.385,00 |
| AA0860 | A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici | 251.530,00 | 189.600,00 | 61.930,00 |
| AA0870 | A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici | 2.055.300,00 | 2.265.114,18 | -209.814,18 |
| AA0880 | A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati | 1.238.405,34 | 1.193.790,00 | 44.615,34 |
| AA0890 | A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0900 | A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0910 | A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0920 | A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0921 | A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0930 | A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati | 1.238.405,34 | 1.193.790,00 | 44.615,34 |
| AA0940 | A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) | 22.311.600,00 | 21.300.000,00 | 1.011.600,00 |
| AA0950 | A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale | 21.761.600,00 | 20.800.000,00 | 961.600,00 |
| AA0960 | A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso | 550.000,00 | 500.000,00 | 50.000,00 |
| AA0970 | A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA0980 | A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio | 12.319.227,06 | 12.066.725,11 | 252.501,95 |
| AA0990 | A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato | 4.771.705,87 | 4.433.923,55 | 337.782,32 |
| AA1000 | A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione | 1.297.786,02 | 976.295,03 | 321.490,99 |
| AA1010 | A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione | 1.590.135,04 | 1.590.135,04 | 0,00 |
| AA1020 | A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti | 1.202.471,95 | 1.285.688,84 | -83.216,89 |
| AA1030 | A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti | 805.756,36 | 759.544,88 | 46.211,48 |
| AA1040 | A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto | 2.651.371,82 | 3.021.137,77 | -369.765,95 |
| AA1050 | A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| AA1060 | A.9) Altri ricavi e proventi | 1.575.374,44 | 1.444.673,68 | 130.700,76 |
| AA1070 | A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie | 30.250,00 | 30.250,00 | 0,00 |
| AA1080 | A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari | 400.200,00 | 379.623,68 | 20.576,32 |
| AA1090 | A.9.C) Altri proventi diversi | 1.144.924,44 | 1.034.800,00 | 110.124,44 |
| AZ9999 | Totale valore della produzione (A) | 1.479.625.467,40 | 1.444.147.146,71 | 35.478.320,69 |
| | B) Costi della produzione | | | |
| BA0010 | B.1) Acquisti di beni | -215.650.709,65 | -201.023.304,00 | -14.627.405,65 |
| BA0020 | B.1.A) Acquisti di beni sanitari | -212.214.785,65 | -197.723.304,00 | -14.491.481,65 |
| BA0030 | B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | -1.708.244,00 | -1.719.714,84 | 11.470,84 |
| BA0040 | B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale | -1.388.961,00 | -1.356.609,84 | -32.351,16 |
| BA0050 | B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC | -68.305,00 | -50.805,00 | -17.500,00 |
| BA0051 | B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali | -250.978,00 | -312.300,00 | 61.322,00 |
| BA0060 | B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0061 | B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0062 | B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0063 | B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0070 | B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti | -1.901.411,42 | -1.765.000,00 | -136.411,42 |
| BA0080 | B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | -1.901.411,42 | -1.765.000,00 | -136.411,42 |
| BA0090 | B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0100 | B.1.A.2.3) da altri soggetti | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0210 | B.1.A.3) Dispositivi medici | -28.509.572,73 | -25.756.003,95 | -2.753.568,78 |
| BA0220 | B.1.A.3.1) Dispositivi medici | -11.625.755,94 | -7.462.765,95 | -4.162.989,99 |
| BA0230 | B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi | -1.383.816,79 | -1.310.000,00 | -73.816,79 |
| BA0240 | B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD) | -15.500.000,00 | -16.983.238,00 | 1.483.238,00 |
| BA0250 | B.1.A.4) Prodotti dietetici | -31.000,00 | -26.000,00 | -5.000,00 |
| BA0260 | B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini) | -2.656.377,13 | -2.173.307,00 | -483.070,13 |
| BA0270 | B.1.A.6) Prodotti chimici | -24.000,00 | -15.000,00 | -9.000,00 |
| BA0280 | B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario | -14.100,00 | -17.000,00 | 2.900,00 |
| BA0290 | B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari | -507.577,00 | -1.025.857,26 | 518.280,26 |
| BA0300 | B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -176.862.503,37 | -165.225.420,95 | -11.637.082,42 |
| BA0301 | B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | -148.750.106,77 | -140.227.430,98 | -8.522.675,79 |
| BA0303 | B.1.A.9.3) Dispositivi medici | -18.589.470,21 | -17.087.641,30 | -1.501.828,91 |
| BA0304 | B.1.A.9.4) Prodotti dietetici | -517.814,17 | -444.881,55 | -72.932,62 |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Codice Min. | Descrizione | Preventivo 2025 | Preventivo 2024 | Differenza |
|---------------|--|------------------------|------------------------|-----------------------|
| BA0305 | B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini) | -8.748.735,87 | -7.207.136,62 | -1.541.599,25 |
| BA0306 | B.1.A.9.6) Prodotti chimici | -9.039,32 | -39.372,40 | 30.333,08 |
| BA0307 | B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario | -3.475,26 | -7.418,78 | 3.943,52 |
| BA0308 | B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari | -243.861,77 | -211.539,32 | -32.322,45 |
| BA0310 | B.1.B) Acquisti di beni non sanitari | -3.435.924,00 | -3.300.000,00 | -135.924,00 |
| BA0320 | B.1.B.1) Prodotti alimentari | -150.000,00 | -130.000,00 | -20.000,00 |
| BA0330 | B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere | -750.000,00 | -750.000,00 | 0,00 |
| BA0340 | B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti | -600.000,00 | -650.000,00 | 50.000,00 |
| BA0350 | B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria | -1.180.000,00 | -1.120.000,00 | -60.000,00 |
| BA0360 | B.1.B.5) Materiale per la manutenzione | -325.000,00 | -290.000,00 | -35.000,00 |
| BA0370 | B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari | -430.000,00 | -360.000,00 | -70.000,00 |
| BA0380 | B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -924,00 | 0,00 | -924,00 |
| BA0390 | B.2) Acquisti di servizi | -969.640.453,49 | -951.924.844,36 | -17.715.609,13 |
| BA0400 | B.2.A) Acquisti servizi sanitari | -907.553.713,34 | -891.295.186,13 | -16.258.527,21 |
| BA0410 | B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base | -91.472.409,00 | -89.715.765,82 | -1.756.643,18 |
| BA0420 | B.2.A.1.1) - da convenzione | -90.915.000,00 | -89.163.419,30 | -1.751.580,70 |
| BA0430 | B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG | -67.870.000,00 | -66.941.942,77 | -928.057,23 |
| BA0440 | B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS | -13.000.000,00 | -12.680.400,00 | -319.600,00 |
| BA0450 | B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale | -7.020.000,00 | -7.028.510,40 | 8.510,40 |
| BA0460 | B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc) | -3.025.000,00 | -2.512.566,13 | -512.433,87 |
| BA0470 | B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | -369.586,43 | -373.026,70 | 3.440,27 |
| BA0480 | B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale | -187.822,57 | -179.319,82 | -8.502,75 |
| BA0490 | B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica | -81.686.320,12 | -84.121.911,31 | 2.435.591,19 |
| BA0500 | B.2.A.2.1) - da convenzione | -79.906.786,46 | -82.508.176,05 | 2.601.389,59 |
| BA0510 | B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale | -1.383.028,95 | -1.249.942,26 | -133.086,69 |
| BA0520 | B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione) | -396.504,71 | -363.793,00 | -32.711,71 |
| BA0530 | B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale | -127.857.694,78 | -126.912.977,49 | -944.717,29 |
| BA0540 | B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | -66.911.951,48 | -64.104.256,06 | -2.807.695,42 |
| BA0541 | B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | -5.661.297,38 | -5.697.085,06 | 35.787,68 |
| BA0550 | B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione), ad eccezione delle somministrazioni farmaci e dispositivi ad alto costo in trattamento | -13.823.652,75 | -13.524.314,15 | -299.338,60 |
| BA0551 | B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -1.892.779,08 | -1.748.261,85 | -144.517,23 |
| BA0560 | B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione) | -7.716.866,39 | -7.434.464,21 | -282.402,18 |
| BA0561 | B.2.A.3.6) - Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0570 | B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI | -16.700.000,00 | -16.608.311,16 | -91.688,84 |
| BA0580 | B.2.A.3.8) - da privato | -14.854.978,00 | -17.661.285,00 | 2.806.307,00 |
| BA0590 | B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0591 | B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0600 | B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0601 | B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0610 | B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private | -5.801.698,00 | -5.816.875,00 | 15.177,00 |
| BA0611 | B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Case di Cura private | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0620 | B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati | -9.053.280,00 | -11.844.410,00 | 2.791.130,00 |
| BA0621 | B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0630 | B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | -296.169,70 | -135.000,00 | -161.169,70 |
| BA0631 | B.2.A.3.10) - Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0640 | B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa | -244.000,00 | -202.780,57 | -41.219,43 |
| BA0650 | B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0660 | B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -20.000,00 | -20.000,00 | 0,00 |
| BA0670 | B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0680 | B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale) | -24.000,00 | -101.243,75 | 77.243,75 |
| BA0690 | B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale) | -200.000,00 | -81.536,82 | -118.463,18 |
| BA0700 | B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa | -8.567.688,82 | -7.875.867,73 | -691.821,09 |
| BA0710 | B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | -167.688,82 | -152.147,73 | -15.541,09 |
| BA0720 | B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -65.000,00 | -73.720,00 | 8.720,00 |
| BA0730 | B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0740 | B.2.A.5.4) - da privato | -8.335.000,00 | -7.650.000,00 | -685.000,00 |
| BA0750 | B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica | -3.852.000,00 | -4.782.180,00 | 930.180,00 |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Codice Min. | Descrizione | Preventivo 2025 | Preventivo 2024 | Differenza |
|---------------|--|------------------------|------------------------|-----------------------|
| BA0760 | B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0770 | B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -2.000,00 | -6.000,00 | 4.000,00 |
| BA0780 | B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0790 | B.2.A.6.4) - da privato | -3.850.000,00 | -4.776.180,00 | 926.180,00 |
| BA0800 | B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera | -341.552.328,52 | -340.317.127,61 | -1.235.200,91 |
| BA0810 | B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | -202.487.847,96 | -201.767.924,37 | -719.923,59 |
| BA0820 | B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -48.224.567,15 | -48.146.005,90 | -78.561,25 |
| BA0830 | B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione) | -24.778.957,75 | -23.138.323,90 | -1.640.633,85 |
| BA0840 | B.2.A.7.4) - da privato | -40.867.501,61 | -42.682.745,53 | 1.815.243,92 |
| BA0850 | B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0860 | B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0870 | B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private | -40.690.501,61 | -42.557.745,53 | 1.867.243,92 |
| BA0880 | B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati | -177.000,00 | -125.000,00 | -52.000,00 |
| BA0890 | B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | -25.193.454,05 | -24.582.127,91 | -611.326,14 |
| BA0900 | B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | -28.024.133,10 | -29.343.621,76 | 1.319.488,66 |
| BA0910 | B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | -462.860,00 | -458.240,00 | -4.620,00 |
| BA0920 | B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -586.573,10 | -455.195,52 | -131.377,58 |
| BA0930 | B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA0940 | B.2.A.8.4) - da privato (intra-regionale) | -26.800.000,00 | -28.268.979,62 | 1.468.979,62 |
| BA0950 | B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale) | -174.700,00 | -161.206,62 | -13.493,38 |
| BA0960 | B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F | -39.343.731,32 | -37.641.160,42 | -1.702.570,90 |
| BA0970 | B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale | -34.460.379,00 | -33.189.898,42 | -1.270.480,58 |
| BA0980 | B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -424.000,00 | -271.000,00 | -153.000,00 |
| BA0990 | B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione) | -1.909.352,32 | -1.630.262,00 | -279.090,32 |
| BA1000 | B.2.A.9.4) - da privato (intra-regionale) | -2.550.000,00 | -2.550.000,00 | 0,00 |
| BA1010 | B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1020 | B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1030 | B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione | -1.849.222,40 | -1.699.304,17 | -149.918,23 |
| BA1040 | B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1050 | B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1060 | B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione) | -357.841,36 | -341.388,00 | -16.453,36 |
| BA1070 | B.2.A.10.4) - da privato | -1.468.110,00 | -1.334.645,13 | -133.464,87 |
| BA1080 | B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | -23.271,04 | -23.271,04 | 0,00 |
| BA1090 | B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario | -8.485.753,05 | -8.641.171,82 | 155.418,77 |
| BA1100 | B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1110 | B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1120 | B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione) | -735.753,05 | -781.896,31 | 46.143,26 |
| BA1130 | B.2.A.11.4) - da privato | -7.750.000,00 | -7.859.275,51 | 109.275,51 |
| BA1140 | B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria | -113.078.322,61 | -102.380.168,63 | -10.698.153,98 |
| BA1150 | B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale | -115.486,00 | -124.988,00 | 9.502,00 |
| BA1151 | B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata | -9.536,00 | -9.723,00 | 187,00 |
| BA1152 | B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria | -105.950,00 | -115.265,00 | 9.315,00 |
| BA1160 | B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione) | -35.726.024,85 | -32.345.704,47 | -3.380.320,38 |
| BA1161 | B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1170 | B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione | -10.000,00 | -1.700,00 | -8.300,00 |
| BA1180 | B.2.A.12.5) - da privato (intra-regionale) | -77.012.920,76 | -69.857.285,16 | -7.155.635,60 |
| BA1190 | B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale) | -213.891,00 | -50.491,00 | -163.400,00 |
| BA1200 | B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intra-moenia) | -6.605.000,00 | -6.408.380,92 | -196.619,08 |
| BA1210 | B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Area ospedaliera | -450.000,00 | -450.000,00 | 0,00 |
| BA1220 | B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia- Area specialistica | -5.250.000,00 | -5.064.161,15 | -185.838,85 |
| BA1230 | B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Area sanità pubblica | -5.000,00 | -15.000,00 | 10.000,00 |
| BA1240 | B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58) | -900.000,00 | -879.219,77 | -20.780,23 |
| BA1250 | B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Codice Min. | Descrizione | Preventivo 2025 | Preventivo 2024 | Differenza |
|---------------|--|-----------------------|-----------------------|----------------------|
| BA1260 | B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1270 | B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1280 | B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari | -10.074.185,57 | -8.157.222,55 | -1.916.963,02 |
| BA1290 | B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato | -300.000,00 | -300.000,00 | 0,00 |
| BA1300 | B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero | -125.000,00 | -50.000,00 | -75.000,00 |
| BA1310 | B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1320 | B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92 | -2.507.640,77 | -3.018.592,57 | 510.951,80 |
| BA1330 | B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi | -7.121.544,80 | -4.788.629,98 | -2.332.914,82 |
| BA1340 | B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -20.000,00 | 0,00 | -20.000,00 |
| BA1341 | B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1350 | B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie | -12.503.084,37 | -11.779.360,36 | -723.724,01 |
| BA1360 | B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -2.158.877,61 | -1.374.073,61 | -784.804,00 |
| BA1370 | B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici | -5.000,00 | -15.000,00 | 10.000,00 |
| BA1380 | B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato | -10.258.914,76 | -10.093.316,18 | -165.598,58 |
| BA1390 | B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000 | -3.200.000,00 | -3.300.000,00 | 100.000,00 |
| BA1400 | B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato | -10.000,00 | -10.000,00 | 0,00 |
| BA1410 | B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato | 0,00 | -286,00 | 286,00 |
| BA1420 | B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1430 | B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria | -3.180.362,09 | -2.916.059,66 | -264.302,43 |
| BA1440 | B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria | -3.868.552,67 | -3.866.970,52 | -1.582,15 |
| BA1450 | B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando | -80.292,00 | -296.970,57 | 216.678,57 |
| BA1460 | B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -80.292,00 | -296.970,57 | 216.678,57 |
| BA1470 | B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1480 | B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1490 | B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria | -32.357.839,68 | -31.316.184,97 | -1.041.654,71 |
| BA1500 | B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -807.235,18 | -929.629,09 | 122.393,91 |
| BA1510 | B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione | -13.083.609,50 | -11.605.000,00 | -1.478.609,50 |
| BA1520 | B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1530 | B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato | -17.575.000,00 | -18.252.000,00 | 677.000,00 |
| BA1540 | B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva | -891.995,00 | -529.555,88 | -362.439,12 |
| BA1541 | B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1542 | B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1550 | B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1560 | B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari | -62.086.740,15 | -60.629.658,23 | -1.457.081,92 |
| BA1570 | B.2.B.1) Servizi non sanitari | -59.506.507,18 | -57.681.193,28 | -1.825.313,90 |
| BA1580 | B.2.B.1.1) Lavanderia | -3.500.000,00 | -3.379.637,00 | -120.363,00 |
| BA1590 | B.2.B.1.2) Pulizia | -5.500.000,00 | -5.418.104,00 | -81.896,00 |
| BA1600 | B.2.B.1.3) Mensa | -7.700.000,00 | -8.100.000,00 | 400.000,00 |
| BA1601 | B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti | -4.600.000,00 | -4.700.000,00 | 100.000,00 |
| BA1602 | B.2.B.1.3.B) Mensa degenti | -3.100.000,00 | -3.400.000,00 | 300.000,00 |
| BA1610 | B.2.B.1.4) Riscaldamento | -5.100.000,00 | -3.800.000,00 | -1.300.000,00 |
| BA1620 | B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica | -2.900.000,00 | -2.572.848,00 | -327.152,00 |
| BA1630 | B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari) | -3.267.900,00 | -3.000.000,00 | -267.900,00 |
| BA1640 | B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti | -1.640.000,00 | -1.700.000,00 | 60.000,00 |
| BA1650 | B.2.B.1.8) Utenze telefoniche | -850.000,00 | -1.000.000,00 | 150.000,00 |
| BA1660 | B.2.B.1.9) Utenze elettricità | -6.700.000,00 | -5.680.000,00 | -1.020.000,00 |
| BA1670 | B.2.B.1.10) Altre utenze | -980.000,00 | -820.000,00 | -160.000,00 |
| BA1680 | B.2.B.1.11) Premi di assicurazione | -790.000,00 | -730.098,00 | -59.902,00 |
| BA1690 | B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale | -20.000,00 | -20.098,00 | 98,00 |
| BA1700 | B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi | -770.000,00 | -710.000,00 | -60.000,00 |
| BA1710 | B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari | -20.578.607,18 | -21.480.506,28 | 901.899,10 |
| BA1720 | B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | -7.685.578,74 | -7.437.542,17 | -248.036,57 |
| BA1730 | B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici | -1.610.000,00 | -2.270.000,00 | 660.000,00 |
| BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | -11.283.028,44 | -11.772.964,11 | 489.935,67 |
| BA1750 | B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie | -1.794.932,97 | -2.308.964,95 | 514.031,98 |
| BA1760 | B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -670,22 | -670,22 | 0,00 |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Codice Min. | Descrizione | Preventivo 2025 | Preventivo 2024 | Differenza |
|---------------|--|------------------------|------------------------|----------------------|
| BA1770 | B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1780 | B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato | -1.398.562,75 | -1.964.094,73 | 565.531,98 |
| BA1790 | B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato | -545.400,00 | -715.400,00 | 170.000,00 |
| BA1800 | B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato | -681,02 | -950,60 | 269,58 |
| BA1810 | B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1820 | B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria | -253.387,52 | -738.583,11 | 485.195,59 |
| BA1830 | B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria | -599.094,21 | -509.161,02 | -89.933,19 |
| BA1831 | B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191. | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1840 | B.2.B.2.4) Rimborsio oneri stipendiali del personale non sanitario in comando | -395.700,00 | -344.200,00 | -51.500,00 |
| BA1850 | B.2.B.2.4.A) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -395.700,00 | -344.200,00 | -51.500,00 |
| BA1860 | B.2.B.2.4.B) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1870 | B.2.B.2.4.C) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1880 | B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non) | -785.300,00 | -639.500,00 | -145.800,00 |
| BA1890 | B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico | -100.000,00 | -144.200,00 | 44.200,00 |
| BA1900 | B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato | -685.300,00 | -495.300,00 | -190.000,00 |
| BA1910 | B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria externalizzata) | -19.586.000,00 | -17.009.994,70 | -2.576.005,30 |
| BA1920 | B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze | -8.676.000,00 | -6.317.000,00 | -2.359.000,00 |
| BA1930 | B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari | -1.000,00 | -1.000,00 | 0,00 |
| BA1940 | B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche | -6.800.000,00 | -6.500.000,00 | -300.000,00 |
| BA1950 | B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi | -150.000,00 | -140.000,00 | -10.000,00 |
| BA1960 | B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi | -750.000,00 | -750.000,00 | 0,00 |
| BA1970 | B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni | -3.209.000,00 | -3.301.994,70 | 92.994,70 |
| BA1980 | B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA1990 | B.4) Godimento di beni di terzi | -7.925.300,00 | -7.942.642,31 | 17.342,31 |
| BA2000 | B.4.A) Fitti passivi | -2.955.300,00 | -2.884.132,00 | -71.168,00 |
| BA2010 | B.4.B) Canoni di noleggio | -4.970.000,00 | -5.055.000,00 | 85.000,00 |
| BA2020 | B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria | -2.350.000,00 | -2.465.000,00 | 115.000,00 |
| BA2030 | B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria | -2.620.000,00 | -2.590.000,00 | -30.000,00 |
| BA2040 | B.4.C) Canoni di leasing | 0,00 | -3.510,31 | 3.510,31 |
| BA2050 | B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2060 | B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria | 0,00 | -3.510,31 | 3.510,31 |
| BA2061 | B.4.D) Canoni di project financing | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2070 | B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2080 | Totale Costo del personale | -271.504.921,40 | -268.975.789,12 | -2.529.132,28 |
| BA2090 | B.5) Personale del ruolo sanitario | -218.485.379,60 | -214.956.165,85 | -3.529.213,75 |
| BA2100 | B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario | -93.763.791,11 | -89.695.918,08 | -4.067.873,03 |
| BA2110 | B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico | -78.877.530,40 | -75.796.325,30 | -3.081.205,10 |
| BA2120 | B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato | -75.563.119,05 | -73.724.099,42 | -1.839.019,63 |
| BA2130 | B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato | -3.314.411,35 | -2.072.225,88 | -1.242.185,47 |
| BA2140 | B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2150 | B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico | -14.886.260,71 | -13.899.592,78 | -986.667,93 |
| BA2160 | B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato | -14.473.326,82 | -13.521.746,18 | -951.580,64 |
| BA2170 | B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato | -412.933,89 | -377.846,60 | -35.087,29 |
| BA2180 | B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2190 | B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario | -124.721.588,49 | -125.260.247,77 | 538.659,28 |
| BA2200 | B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato | -123.636.751,43 | -123.809.745,25 | 172.993,82 |
| BA2210 | B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato | -1.084.837,06 | -1.450.502,52 | 365.665,46 |
| BA2220 | B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2230 | B.6) Personale del ruolo professionale | -2.518.189,48 | -2.379.542,05 | -138.647,43 |
| BA2240 | B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale | -2.518.189,48 | -2.379.542,05 | -138.647,43 |
| BA2250 | B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato | -2.425.145,66 | -2.345.400,51 | -79.745,15 |
| BA2260 | B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato | -93.043,82 | -34.141,54 | -58.902,28 |
| BA2270 | B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2280 | B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2290 | B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2300 | B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2310 | B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2320 | B.7) Personale del ruolo tecnico | -31.528.929,92 | -31.727.642,34 | 198.712,42 |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Codice Min. | Descrizione | Preventivo 2025 | Preventivo 2024 | Differenza |
|---------------|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| BA2330 | B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico | -761.636,75 | -741.727,88 | -19.908,87 |
| BA2340 | B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato | -687.457,56 | -701.090,51 | 13.632,95 |
| BA2350 | B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato | -74.179,19 | -40.637,37 | -33.541,82 |
| BA2360 | B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2370 | B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico | -30.767.293,17 | -30.985.914,46 | 218.621,29 |
| BA2380 | B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato | -28.608.783,75 | -26.573.893,44 | -2.034.890,31 |
| BA2390 | B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato | -2.158.509,42 | -4.412.021,02 | 2.253.511,60 |
| BA2400 | B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2410 | B.8) Personale del ruolo amministrativo | -18.972.422,40 | -19.912.438,88 | 940.016,48 |
| BA2420 | B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo | -1.830.531,63 | -2.002.391,31 | 171.859,68 |
| BA2430 | B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato | -1.818.614,83 | -1.986.747,84 | 168.133,01 |
| BA2440 | B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato | -11.916,80 | -15.643,47 | 3.726,67 |
| BA2450 | B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2460 | B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo | -17.141.890,77 | -17.910.047,57 | 768.156,80 |
| BA2470 | B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato | -16.875.356,77 | -17.312.385,20 | 437.028,43 |
| BA2480 | B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato | -266.534,00 | -597.662,37 | 331.128,37 |
| BA2490 | B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2500 | B.9) Oneri diversi di gestione | -23.656.220,87 | -20.574.358,49 | -3.081.862,38 |
| BA2510 | B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES) | -21.237.795,46 | -18.566.877,51 | -2.670.917,95 |
| BA2520 | B.9.B) Perdite su crediti | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2530 | B.9.C) Altri oneri diversi di gestione | -2.418.425,41 | -2.007.480,98 | -410.944,43 |
| BA2540 | B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale | -520.625,41 | -464.680,98 | -55.944,43 |
| BA2550 | B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione | -1.897.800,00 | -1.542.800,00 | -355.000,00 |
| BA2551 | B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2552 | B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2560 | Totale Ammortamenti | -16.685.738,77 | -16.746.722,12 | 60.983,35 |
| BA2570 | B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali | -1.752.571,79 | -1.604.245,02 | -148.326,77 |
| BA2580 | B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali | -14.933.166,98 | -15.142.477,10 | 209.310,12 |
| BA2590 | B.11.A) Ammortamento dei fabbricati | -8.993.628,88 | -8.993.892,10 | 263,22 |
| BA2600 | B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili) | -448.354,21 | -448.354,21 | 0,00 |
| BA2610 | B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili) | -8.545.274,67 | -8.545.537,89 | 263,22 |
| BA2620 | B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | -5.939.538,10 | -6.148.585,00 | 209.046,90 |
| BA2630 | B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti | -600.000,00 | -400.000,00 | -200.000,00 |
| BA2640 | B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2650 | B.12.B) Svalutazione dei crediti | -600.000,00 | -400.000,00 | -200.000,00 |
| BA2660 | B.13) Variazione delle rimanenze | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2670 | B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2671 | B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2672 | B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2673 | B.13.A.3) Dispositivi medici | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2674 | B.13.A.4) Prodotti dietetici | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2675 | B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2676 | B.13.A.6) Prodotti chimici | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2677 | B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2678 | B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2680 | B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2681 | B.13.B.1) Prodotti alimentari | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2682 | B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2683 | B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2684 | B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2685 | B.13.B.5) Materiale per la manutenzione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2686 | B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2690 | B.14) Accantonamenti dell'esercizio | -38.800.413,18 | -20.623.335,79 | -18.177.077,39 |
| BA2700 | B.14.A) Accantonamenti per rischi | -3.700.000,00 | -3.620.149,62 | -79.850,38 |
| BA2710 | B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali | -500.000,00 | -480.000,00 | -20.000,00 |
| BA2720 | B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente | -600.000,00 | -320.000,00 | -280.000,00 |
| BA2730 | B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2740 | B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione) | -2.300.000,00 | -2.000.000,00 | -300.000,00 |
| BA2741 | B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2750 | B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi | 0,00 | -520.149,62 | 520.149,62 |
| BA2751 | B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora | -300.000,00 | -300.000,00 | 0,00 |
| BA2760 | B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI) | -998.963,00 | -998.963,00 | 0,00 |
| BA2770 | B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati | -12.454.120,00 | -4.491.623,18 | -7.962.496,82 |
| BA2771 | B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato | -8.200.000,00 | -1.200.000,00 | -7.000.000,00 |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Codice Min. | Descrizione | Preventivo 2025 | Preventivo 2024 | Differenza |
|---------------|--|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| BA2780 | B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato | -1.174.120,00 | -1.254.839,18 | 80.719,18 |
| BA2790 | B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | -3.080.000,00 | -2.036.784,00 | -1.043.216,00 |
| BA2800 | B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2810 | B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2811 | B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2820 | B.14.D) Altri accantonamenti | -21.647.330,18 | -11.512.599,99 | -10.134.730,19 |
| BA2840 | B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA | -2.806.261,00 | -268.979,92 | -2.537.281,08 |
| BA2850 | B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai | -465.661,00 | -80.564,11 | -385.096,89 |
| BA2860 | B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica | -2.948.924,58 | -1.446.491,49 | -1.502.433,09 |
| BA2870 | B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica | -1.198.103,01 | -715.057,19 | -483.045,82 |
| BA2880 | B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto | -10.655.380,59 | -6.088.507,28 | -4.566.873,31 |
| BA2881 | B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2882 | B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2883 | B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| BA2884 | B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016 | -400.000,00 | -800.000,00 | 400.000,00 |
| BA2890 | B.14.D.10) Altri accantonamenti | -3.173.000,00 | -2.113.000,00 | -1.060.000,00 |
| BZ9999 | Totale costi della produzione (B) | -1.564.049.757,36 | -1.505.220.990,89 | -58.828.766,47 |
| CA0000 | C) Proventi e oneri finanziari | | | |
| CA0010 | C.1) Interessi attivi | 4.325,27 | 0,00 | 4.325,27 |
| CA0020 | C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CA0030 | C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CA0040 | C.1.C) Altri interessi attivi | 4.325,27 | 0,00 | 4.325,27 |
| CA0050 | C.2) Altri proventi | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CA0060 | C.2.A) Proventi da partecipazioni | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CA0070 | C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CA0080 | C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CA0090 | C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CA0100 | C.2.E) Utili su cambi | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CA0110 | C.3) Interessi passivi | -2.572.509,23 | -2.360.000,00 | -212.509,23 |
| CA0120 | C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa | -50.000,00 | -160.000,00 | 110.000,00 |
| CA0130 | C.3.B) Interessi passivi su mutui | -2.522.509,23 | -2.200.000,00 | -322.509,23 |
| CA0140 | C.3.C) Altri interessi passivi | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CA0150 | C.4) Altri oneri | -76.280,87 | -76.280,87 | 0,00 |
| CA0160 | C.4.A) Altri oneri finanziari | -76.280,87 | -76.280,87 | 0,00 |
| CA0170 | C.4.B) Perdite su cambi | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| CZ9999 | Totale proventi e oneri finanziari (C) | -2.644.464,83 | -2.436.280,87 | -208.183,96 |
| DA0000 | D) Rettifiche di valore di attività finanziarie | | | |
| DA0010 | D.1) Rivalutazioni | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DA0020 | D.2) Svalutazioni | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| DZ9999 | Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0000 | E) Proventi e oneri straordinari | | | |
| EA0010 | E.1) Proventi straordinari | 2.009.596,78 | 11.169.560,37 | -9.159.963,59 |
| EA0020 | E.1.A) Plusvalenze | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0030 | E.1.B) Altri proventi straordinari | 2.009.596,78 | 11.169.560,37 | -9.159.963,59 |
| EA0040 | E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse | 100.000,00 | 160.000,00 | -60.000,00 |
| EA0050 | E.1.B.2) Sopravvenienze attive | 1.699.596,78 | 10.633.560,37 | -8.933.963,59 |
| EA0051 | E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato | 586.033,78 | 3.705.769,41 | -3.119.735,63 |
| EA0060 | E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0070 | E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi | 1.113.563,00 | 6.927.790,96 | -5.814.227,96 |
| EA0080 | E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0090 | E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale | 0,00 | 6.607.790,96 | -6.607.790,96 |
| EA0100 | E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0110 | E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0120 | E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0130 | E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | 170.000,00 | 250.000,00 | -80.000,00 |
| EA0140 | E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi | 943.563,00 | 70.000,00 | 873.563,00 |
| EA0150 | E.1.B.3) Insussistenze attive | 210.000,00 | 376.000,00 | -166.000,00 |
| EA0160 | E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0170 | E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi | 210.000,00 | 376.000,00 | -166.000,00 |
| EA0180 | E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0190 | E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0200 | E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0210 | E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | 0,00 | 0,00 | 0,00 |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Codice Min. | Descrizione | Preventivo 2025 | Preventivo 2024 | Differenza |
|---------------|---|------------------------|-----------------------|-----------------------|
| EA0220 | E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | 30.000,00 | 46.000,00 | -16.000,00 |
| EA0230 | E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | 80.000,00 | 210.000,00 | -130.000,00 |
| EA0240 | E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi | 100.000,00 | 120.000,00 | -20.000,00 |
| EA0250 | E.1.B.4) Altri proventi straordinari | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0260 | E.2) Oneri straordinari | -905.000,00 | -9.253.739,88 | 8.348.739,88 |
| EA0270 | E.2.A) Minusvalenze | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0280 | E.2.B) Altri oneri straordinari | -905.000,00 | -9.253.739,88 | 8.348.739,88 |
| EA0290 | E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0300 | E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali | -305.000,00 | -300.167,81 | -4.832,19 |
| EA0310 | E.2.B.3) Sopravvenienze passive | -480.000,00 | -8.753.572,07 | 8.273.572,07 |
| EA0320 | E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0330 | E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0340 | E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0350 | E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi | -480.000,00 | -8.753.572,07 | 8.273.572,07 |
| EA0360 | E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0370 | E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale | 0,00 | -6.504.582,00 | 6.504.582,00 |
| EA0380 | E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica | 0,00 | -4.261.874,37 | 4.261.874,37 |
| EA0390 | E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica | 0,00 | -2.242.707,63 | 2.242.707,63 |
| EA0400 | E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0410 | E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | 0,00 | -650.401,63 | 650.401,63 |
| EA0420 | E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | 0,00 | -938.588,44 | 938.588,44 |
| EA0430 | E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | -50.000,00 | -150.000,00 | 100.000,00 |
| EA0440 | E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | -380.000,00 | -360.000,00 | -20.000,00 |
| EA0450 | E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi | -50.000,00 | -150.000,00 | 100.000,00 |
| EA0460 | E.2.B.4) Insussistenze passive | -120.000,00 | -200.000,00 | 80.000,00 |
| EA0461 | E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0470 | E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0480 | E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi | -120.000,00 | -200.000,00 | 80.000,00 |
| EA0490 | E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0500 | E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0510 | E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0520 | E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0530 | E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EA0540 | E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | -100.000,00 | -50.000,00 | -50.000,00 |
| EA0550 | E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi | -20.000,00 | -150.000,00 | 130.000,00 |
| EA0560 | E.2.B.5) Altri oneri straordinari | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EZ9999 | Totale proventi e oneri straordinari (E) | 1.104.596,78 | 1.915.820,49 | -811.223,71 |
| XA0000 | Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E) | -85.964.158,01 | -61.594.304,56 | -24.369.853,45 |
| YA0000 | Imposte e tasse | | | |
| YA0010 | Y.1) IRAP | -20.002.012,67 | -20.170.268,32 | 168.255,65 |
| YA0020 | Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente | -17.483.832,82 | -17.943.056,43 | 459.223,61 |
| YA0030 | Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente | -2.162.303,07 | -1.830.835,89 | -331.467,18 |
| YA0040 | Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia) | -355.876,78 | -396.376,00 | 40.499,22 |
| YA0050 | Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| YA0060 | Y.2) IRES | -306.368,00 | -226.496,00 | -79.872,00 |
| YA0070 | Y.2.A) IRES su attività istituzionale | -306.368,00 | -226.496,00 | -79.872,00 |
| YA0080 | Y.2.B) IRES su attività commerciale | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| YA0090 | Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.) | -600.000,00 | -600.000,00 | 0,00 |
| YZ9999 | Totale imposte e tasse | -20.908.380,67 | -20.996.764,32 | 88.383,65 |
| ZZ9999 | RISULTATO DI ESERCIZIO | -106.872.538,68 | -82.591.068,88 | -24.281.469,80 |



PIANO DEGLI INVESTIMENTI ANNI 2025-2027

r_emiro.Giunta - Prot. 09/07/2025.0675107.E



A cura dello Staff della Direzione Generale Pag. 47

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Azienda (*) | Id intervento (*) | Stato di realizzazione (*) | Macroarea (*) | TITOLO Intervento | Categoria fabbisogno (*) | Tipologia Intervento (*) | Codice intervento (data Profit) (*) | Programma | Data inizio lavori | Investimento da realizzare nel 2022 (€) | Investimento da realizzare nel 2026 (€) | Investimento da realizzare nel 2027 (€) | Investimento da realizzare negli anni successivi (€) | Contributo conto capitale Stato (dato Profit) (€) | Contributo conto capitale RER (dato Profit) (€) | Finanziamento Decreto o Presidente RER del 26 maggio 2020 | Finanziamento Stato art. 2 DL 34/2020 (Piano di riorganizzazione) | Finanziamento Fondo Regionale e (Piano di riorganizzazione) | Finanziamento "Ente", Alleanze (€) | Numero e Data DGR autorizzazione Mutuo | Finanziamento "Ente", Alleanze (€) | Riferimenti o Numero Progetto immobiliare da alienare | Finanziamento "Ente", c/cerenzia (€) | Finanziamento "Ente", Altro (€) | Finanziamento Donazioni (€) | Finanziamento PPP (€) | Finanziamento sistema (€) | Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€) | Finanziamento "Incentivi statali" (€) | Finanziamento "Fondi UE" (€) | Altri Finanziamenti | Quadro finanziari o complessivi Intervento | Importo da C.L. da destinare a LAVORI (€) | Importo da C.L. da destinare a TECNOLOGIE BIOMEDICHE (€) | Importo da C.L. da destinare ad ALTRO (€) | Quadro Economico complessivi (€) | | | |
|-------------------|-------------------|----------------------------|---------------|--|--|--------------------------|--|-----------|--------------------|---|---|---|--|---|---|---|---|---|------------------------------------|--|------------------------------------|---|--------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------------|---|---------------------------------------|------------------------------|---------------------|--|---|--|---|----------------------------------|---|---|---|
| 9 AUS L. Mo den a | 2023 /03 | Sched a 2 | Lavori | Completamento realizzazione di nuovo Centro di Cure Primarie c/o l'Ospedale di Finale Emilia, adeguamento impianti c/o messa a norma | b) Ristrutturazione complessiva + Adeguamento o sismico + Prev. Inc. + Energia | APF 11 | Accordo di Programma VII Fase - 1° stralcio | | | 150.000,00 | 850.000,00 | 1.000.000,00 | - | 1.900.000,00 | 100.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2.000,00 | | | | - | | |
| 9 AUS L. Mo den a | 2023 /04 | Sched a 2 | Lavori | Completamento realizzazione della Casa della Salute Polisud ovest Modena | b) Ristrutturazione complessiva + Adeguamento o sismico + Prev. Inc. + Energia | APF 12 | Accordo di Programma VII Fase - 1° stralcio | | | 100,00 | 700,00 | 680,00 | - | 1.406.000,00 | 74.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1.480,00 | | | | - | |
| 9 AUS L. Mo den a | 2023 /05 | Sched a 2 | Lavori | Completamento degli interventi di miglioramento e messa a norma corpi di fabbrica - Casa della Salute di Castelfranco Emilia | b) Ristrutturazione complessiva + Adeguamento o sismico + Prev. Inc. + Energia | APF 13 | Accordo di Programma VII Fase - 1° stralcio | | | 50.000,00 | 400,00 | 80.000,00 | | 513.000,00 | 27.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 540.000,00 | | | | - | |
| 9 AUS L. Mo den a | 2023 /06 | Sched a 2 | Lavori | Completamento ristrutturazione corpo 02 ala ovest ospedale di Mirandola | b) Ristrutturazione complessiva + Adeguamento o sismico + Prev. Inc. + Energia | APF 14 | Accordo di Programma VII Fase - 1° stralcio | | | 150,00 | 100,00 | 1.000,00 | 730.000,00 | 1.881.000,00 | 99.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1.980,00 | | | | - | |
| 9 AUS L. Mo den a | 2022 /12 | Sched a 2 | Lavori | Adeguamento Pronto Soccorso Ospedale Sassuolo | b) Ristrutturazione complessiva + Adeguamento o sismico + Prev. Inc. + Energia | 2 | Fondi rilancio investimenti PG4 Edilizia sanitaria | | 01/10 /2025 | 588,92 | 1.100,00 | | - | 1.200.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 500,13 | 1.700,13 | | | | - | |
| 9 AUS L. Mo den a | 2023 /01 | Sched a 2 | Lavori | Impianti trigenerazione ospedale Mirandola - Casa della Comunità Castelfranco Emilia | i) Ristrutturazione complessiva + Adeguamento o sismico + Prev. Inc. + Energia | 5 | Fondi rilancio investimenti PG4 Efficientamento Energetico | | 15/06 /2027 | 100,00 | 800,00 | 1.800,00 | 1.625,25 | 4.350.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4.350,00 | | | | - | |
| 9 AUS L. Mo den a | 2013 /13 | Sched a 1 | Lavori | Trasferimento Pronto Soccorso CUP c/o ex laboratorio 1° stralcio | g) Ristrutturazione leggera + Prev. Inc. | | | | 24/10 /2019 | 574,70 | | - | - | | | | 704.000,00 | | | | DPGR n. 974 del 2008 | 226,00 | | | | | | | | | | | | | 930.000,00 | | | | - |
| 9 AUS L. Mo den a | 2014 /16 | Sched a 2 | Lavori | Centro servizi Mirandola edificio 09 | b) Ristrutturazione leggera + servizi Miglioramento o sismico + Energia | 750 | Adeguamento/ miglioramento sismico | | | 100,00 | 338,64 | - | - | | | | 27.000,00 | | | | DGR 673/2018 | | | | | | | | | | | | | | 474.000,00 | | | | - |
| 9 AUS L. Mo den a | 2014 /18 | Sched a 1 | Lavori | Concordia ex padiglione Alcantari | b) Ristrutturazione complessiva + Adeguamento o sismico + Prev. Inc. + Energia | 752 | Adeguamento/ miglioramento sismico | | | 200,00 | 247,45 | - | - | | | | 86.165,30 | | | | DGR 601/2014 | | | | | | | | | | | | | | 686.039,18 | | | | - |
| 9 AUS L. Mo den a | 2018 /02 | Sched a 2 | Lavori | Mirandola Progetto di riqualificazione del parcheggio interni | j) Manutenzione straordinaria | | | | | - | 120,00 | - | - | | | | 120.000,00 | | | | DGR 601/2014 | | | | | | | | | | | | | | 120.000,00 | | | | - |
| 9 AUS L. Mo den a | 2018 /14 | Sched a 2 | Lavori | Trasferimento a seguito Piano Sede Modena e ridisegno sedi NPIA | e) Ristrutturazione leggera + Prev. Inc. + Energia | | | | 01/07 /2020 | - | 1.000,00 | 685,76 | - | | | | 1.735.000,00 | | | | DGR 673/2018 | | | | | | | | | | | | | | 1.735,00 | | | | - |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Azienda (*) | Id intervento (*) | Stato di realizzazione (*) | Macroarea (*) | TITOLO Intervento | Categoria fabbisogno (*) | Tipologia intervento (*) | Codice intervento a (data Profili srl) | Programma | Data inizio lavori | Investimento da realizzare nel 2022 S (€) | Investimento da realizzare nel 2026 (€) | Investimento da realizzare nel 2027 (€) | Investimento da realizzare negli anni successivi (€) | Contributo conto capitale Stato (dato Profili) (€) | Contributo conto capitale RER (dato Profili) (€) | Finanziamento Decreto o Presidente RER (dato Profili) maggio 2020 | Finanziamento Stato art. 2 DL 34/2020 (Piano di riorganizzazione) | Finanziamento Fondo Regionale e (Piano di riorganizzazione) | Finanziamento "Ente", Mutui (€) | Numero e Data DGR autorizzazione nel Mutuo | Finanziamento "Ente", Alleanza One (€) | Riferimenti o Numero Programmazione da allineare | Finanziamento "Ente", Alleanza One (€) | Finanziamento "Ente", Altro (€) | Finanziamento Donazione (€) | Finanziamento PPP (€) | Finanziamento sistema (€) | Finanziamento o "Altri finanziamenti regionali" (€) | Finanziamento "Incentivi statali" (€) | Finanziamento "Fondi UE" (€) | Altri Finanziamenti | Quadro finanziari o complessivi intervento | Importo da C.L.E. da destinare a LAVORI (€) | Importo da C.L.E. da destinare a TECNOLOGIE BIOMEDICHE (€) | Importo da C.L.E. da destinare e a TECNOLOGIE INFORMATICHE (€) | Importo da C.L.E. da destinare ad ALTRO (€) | Quadro Economico complessivi (€) | |
|----------------|-------------------|----------------------------|---------------|---|--|--------------------------|--|-----------|--------------------|---|---|---|--|--|--|---|---|---|---------------------------------|--|--|--|--|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------------|---|---------------------------------------|------------------------------|---------------------|--|---|--|--|---|----------------------------------|---|
| ASL Modena (*) | 2018/23 | Scheda 2 | Lavori | Montese - Casa della salute | a) Nuova costruzione/ampliamento | | | | | 50.000,00 | 50.000,00 | 700.000,00 | 200.000,00 | | | | | | 750.000,00 | DGR 873/2018 | | | | | | | | | | | | 250,00 | 1.000,00 | | | | | - |
| ASL Modena (*) | 2019/06 | Scheda 2 | Lavori | H Carpi - Ristrutturazione Neurologia - Fase 1: Stroke unit | g) Ristrutturazione leggera + Prev. Inc. | | | | 01/06/2023 | - | 140,92 | - | - | | | | | | | | | | | | 148.000,00 | | | | | | | 148.000,00 | | | | | - | |
| ASL Modena (*) | 2019/10 | Scheda 2 | Lavori | ADS - Casa della salute di Zocca | e) Ristrutturazione leggera + Prev. Inc. + Energia | | | | | 476,41 | 50.000,00 | - | - | | | | | | | | | | | | | | | 866.596,67 | | 72.413,66 | 10.982,93 | 969.993,36 | | | | - | | |
| ASL Modena (*) | 2016/04 | Scheda 1 | Lavori | Presidio Ospedaliero e Strutture sanitarie - Adeguamento impianti e presidi antipandemia in attuazione delle prescrizioni i del DM 19/03/2015 (Accorpamento interventi 2015/06 e 2015/07 del PRV 2015-2017) | g) Ristrutturazione leggera + Prev. Inc. | | | | | 256,81 | 200,00 | - | - | | | | | | 1.400.000,00 | DGR 801/2014 | | | | | | | | | | | | | 1.400,00 | 0,00 | | | | - |
| ASL Modena (*) | 2021/03 | Scheda 1 | Lavori | Nuovo ospedale Sessuolo - Manutenzioni straordinarie urgenti - Anno 2021 | j) Manutenzione straordinaria | | | | | 41.683,80 | | | | | | | | | 375.000,00 | DGR 801/2014 | | | | | | | | | | | | | 375.000,00 | | | | | - |
| ASL Modena (*) | 2022/08 | Scheda 1 | Lavori | Nuovo ospedale Sessuolo - Manutenzioni straordinarie urgenti - Anno 2022 | j) Manutenzione straordinaria | | | | | 10.844,84 | - | - | - | | | | | | 250.000,00 | DGR 801/2014 | | | | | | | | | | | | | 250.000,00 | | | | | - |
| ASL Modena (*) | 2023/14 | Scheda 2 | Lavori | ORDINANZA N. 16/2023 del IL COMMISSARIO STRAORDINARIO ALLA RICOSTRUZIONE NEL TERRITORIO DELLE REGIONI EMILIA-ROMAGNA, TOSCANA E MARCHE - INTERVENTI MINORI | j) Manutenzione straordinaria | | | | | 447,00 | - | - | - | | | | | | 340.500,00 | DGR 2055/2024 | | | | | | | | | | | | 106,50 | 447.000,00 | | | | | - |
| ASL Modena (*) | 2023/15 | Scheda 2 | Lavori | ORDINANZA N. 16/2023 del IL COMMISSARIO STRAORDINARIO ALLA RICOSTRUZIONE NEL TERRITORIO DELLE REGIONI EMILIA-ROMAGNA, TOSCANA E MARCHE - Ospedale Carpi I | j) Manutenzione straordinaria | | | | | 219,00 | - | - | - | | | | | | 138.000,00 | DGR 2055/2024 | | | | | | | | | | | | 81.000,00 | 219.000,00 | | | | | - |
| ASL Modena (*) | 2023/16 | Scheda 2 | Lavori | ORDINANZA N. 16/2023 del IL COMMISSARIO STRAORDINARIO ALLA RICOSTRUZIONE NEL TERRITORIO DELLE REGIONI EMILIA-ROMAGNA, TOSCANA E MARCHE - Ospedale Carpi I | j) Manutenzione straordinaria | | | | | 195,50 | - | - | - | | | | | | 99.000,00 | DGR 2055/2024 | | | | | | | | | | | | 96.500,00 | 195.500,00 | | | | | - |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Azienda (*) | Id intervento (*) | Stato di realizzazione (*) | Macroarea (*) | TITOLO Intervento | Categoria fabbisogno (*) | Tipologia intervento (*) | Codice intervento (data Profili srl) | Programma | Data inizio lavori | Investimento da realizzare nel 2022 % (€) | Investimento da realizzare nel 2026 (€) | Investimento da realizzare nel 2027 (€) | Investimento da realizzare negli anni successivi (€) | Contributo conto capitale Stato (dato Profili) (€) | Contributo conto capitale BES (dato Profili) (€) | Finanziamento Decreto o Presidente BES 76 dell'8 maggio 2020 | Finanziamento Stato art. 2 DL 34/2020 (Piano di riorganizzazione) | Finanziamento Fondo Regionale e (Piano di riorganizzazione) | Finanziamento "Ente", Mutui (€) | Numero e Data DGR autorizzazione Mutuo | Finanziamento "Ente", Allevazioni (€) | Riferimenti o Numero Progetto innovativo da alienare | Finanziamento "Ente", c/correnti no (€) | Finanziamento "Ente", Altro (€) | Finanziamento Donazioni (€) | Finanziamento PPP (€) | Finanziamento sistema (€) | Finanziamento o "Altri finanziamenti regionali" (€) | Finanziamento "Incentivi statali" (€) | Finanziamento "Fondi UE" (€) | Altri finanziamenti | Quadro finanziari o complessivi investimento | Importo da C.I.E. da destinare a LAVORI (€) | Importo da C.I.E. da destinare a TECNOLOGIE BIOMEDICHE (€) | Importo da C.I.E. da destinare a Tecnologie Informatiche (€) | Importo da C.I.E. da destinare ad ALTRO (€) | Quadro Economico complessivo (€) | | |
|-------------------|-------------------|----------------------------|---------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|-----------|--------------------|---|---|---|--|--|--|--|---|---|---------------------------------|--|---------------------------------------|--|---|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------------|---|---------------------------------------|------------------------------|---------------------|--|---|--|--|---|----------------------------------|--------------|---|
| | | | | ARIO STRAORDINARIO ALLA RICOSTRUZIONE NEL TERRITORIO DELLE REGIONI EMILIA - ROMAGNA , TOSCANA E MARCHE - Ospedale Cargi 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| f) AUS L Mo den a | | 2023 /17 | Sched a 2 | Lavori | | | | | | 40.829,42 | | | | | | | | | 80.000,00 | DGR 2055/2024 | | | | | | | | | | | | 40.000,00 | 120.000,00 | | | | | | - |
| f) AUS L Mo den a | | 2023 /18 | Sched a 2 | Lavori | | | | | | 322.500,00 | | | | | | | | | 250.000,00 | DGR 2055/2024 | | | | | | | | | | | | 72.500,00 | 322.500,00 | | | | | | - |
| f) AUS L Mo den a | | 2018 /17 | Sched a 3 | Lavori | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 240.000,00 | - | - | 110.000,00 | 350.000,00 | |
| f) AUS L Mo den a | | 2017 /21 | Sched a 3 | Lavori | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 600.000,00 | - | - | 400.000,00 | 1.000.000,00 | |
| f) AUS L Mo den a | | 2025 /01 | Sched a 3 | Lavori | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3.000,00 | - | - | 2.000.000,00 | 5.000,00 | |
| f) AUS L Mo den a | | 2023 /02 | Sched a 3 | Lavori | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | - | 11.590,00 | 1.220,00 | 1.190.000,00 | 14.000,00 | |
| f) AUS L Mo den a | | 2025 /02 | Sched a 3 | Lavori | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | - | 1.421,19 | - | 738.801,31 | 2.160,00 | |

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Azienda (*) | Id intervento (*) | Stato di realizzazione (*) | Macroarea (*) | TITOLO Intervento | Categoria fabbisogno (*) | Tipologia intervento (*) | Codice intervento (dati Profili srl) | Programma | Data inizio lavori | Investimento da realizzare nel 2022 (€) | Investimento da realizzare nel 2026 (€) | Investimento da realizzare nel 2027 (€) | Investimento da realizzare negli anni successivi (€) | Contributo conto capitale Stato (dato Profili) (€) | Contributo conto capitale RER (dato Profili) (€) | Finanziamento Decreto o Presidente RER 76 dell'8 maggio 2020 | Finanziamento Stato art. 2 DL 34/2020 (Piano di riorganizzazione) | Finanziamento Fondo Regionale e Piano di riorganizzazione | Finanziamento "Terc" Mutui (€) | Numero e Data DGR autorizzazione Mutuo | Finanziamento "Terc", Allevazioni (€) | Riferimenti o Numero Progr. esecutivo in base da allegare | Finanziamento "Terc", c/esercizio (€) | Finanziamento "Terc", Altro (€) | Finanziamento Donazione (€) | Finanziamento PPP (€) | Finanziamento sistema (€) | Finanziamento o "Altri finanziamenti regionali" (€) | Finanziamento "Incidenti" (€) | Finanziamento "Fondi UE" (€) | Altri finanziamenti | Quadro finanziario o complessivi intervento | Importo da C.I. da destinare a LAVORI (€) | Importo da C.I. da destinare a TECNOLOGIE BIODIAGNOSTICHE (€) | Importo da C.I. da destinare e a TECNOLOGIE INFORMATICHE (€) | Importo da C.I. da destinare ad ALTRO (€) | Quadro Economico complessivi (€) | |
|--------------------|-------------------|----------------------------|---------------|--|---|--------------------------|--------------------------------------|-----------|--------------------|---|---|---|--|--|--|--|---|---|--------------------------------|--|---------------------------------------|---|---------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------------|---|-------------------------------|------------------------------|---------------------|---|---|---|--|---|----------------------------------|----------|
| | | | | completamento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| f) AUS L. Mo den a | 2025 /03 | Sched a 2 | Lavori | Adegua mento prevenzione e incendi ospedale Vigola - completa mento | g) Ristrutturazio ne leggera + Prev. Inc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 984.508,74 | - | - | 455.491,28 | 1.440,00 |
| f) AUS L. Mo den a | 2025 /04 | Sched a 3 | Lavori | Adegua mento prevenzione e incendi ospedale Mirandola - completa mento | g) Ristrutturazio ne leggera + Prev. Inc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3.790.510,26 | - | - | 1.851.489,74 | 5.642,00 | |
| f) AUS L. Mo den a | 2025 /05 | Sched a 2 | Lavori | Adegua mento prevenzione e incendi ospedale Carpi - completa mento | g) Ristrutturazio ne leggera + Prev. Inc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8.018,571,88 | - | - | 4.257.428,12 | 12.276,00 | |
| f) AUS L. Mo den a | 2025 /06 | Sched a 3 | Lavori | Adegua mento strutture territoriali - completa mento | g) Ristrutturazio ne leggera + Prev. Inc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 990.000,00 | - | - | 660.000,00 | 1.650,00 | |
| f) AUS L. Mo den a | 2023 /08 | Sched a 3 | Lavori | Manutenzi one programm ata - rinnovo mento ascensori | j) Manutenzion e straordinaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1.800,000,00 | - | - | 700.000,00 | 2.500,00 | |
| f) AUS L. Mo den a | 2023 /09 | Sched a 3 | Lavori | Manutenzi one programm ata - sicurezza e rinnovo mento impianti co impianti meccanici | j) Manutenzion e straordinaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2.200,000,00 | - | - | 800.000,00 | 3.000,00 | |
| f) AUS L. Mo den a | 2024 /01 | Sched a 3 | Lavori | Manutenzi one programm ata - sicurezza e rinnovo mento impianti co impianti elettrici | j) Manutenzion e straordinaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2.200,000,00 | - | - | 800.000,00 | 3.000,00 | |
| f) AUS L. Mo den a | 2024 /02 | Sched a 3 | Lavori | Manutenzi one programm ata - sicurezza opere edili | j) Manutenzion e straordinaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2.200,000,00 | - | - | 800.000,00 | 3.000,00 | |
| f) AUS L. Mo den a | 2024 /03 | Sched a 3 | Lavori | Manutenzi one programm ata - straordinaria la urgente | j) Manutenzion e straordinaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2.200,000,00 | - | - | 800.000,00 | 3.000,00 | |
| f) AUS L. Mo den a | 2023 /10 | Sched a 2 | Lavori | Miglioram ento sismico CdC Castelfranc o C. Ristrutturazio ne leggera + Migliorament o sismico | h) Ristrutturazio ne leggera + Migliorament o sismico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2.700,000,00 | - | - | 1.800.000,00 | 4.500,00 | |
| f) AUS L. Mo den a | 2023 /11 | Sched a 3 | Lavori | Programm azione impianto | j) Manutenzion e straordinaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1.100,000,00 | - | - | 300.000,00 | 1.400,00 | |
| f) AUS L. Mo den a | 2023 /12 | Sched a 2 | Lavori | Nuovo Ospedale di Comunità nel Comune di Medolla | a) Nuova costruzio ne/ ampliamento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3.880,000,00 | - | - | 1.100.000,00 | 5.000,00 | |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Anno (*) | Id intervento (*) | Stato di realizzazione (*) | Macroarea (*) | TITOLO Intervento | Categoria fabbisogno (*) | Tipologia intervento (*) | Codice intervento (data Profili es) | Programma | Data inizio lavori | Investimento da realizzare nel 2022 (€) | Investimento da realizzare nel 2026 (€) | Investimento da realizzare nel 2027 (€) | Investimento da realizzare negli anni successivi (€) | Contributo conto capitale Stato (dato Profili) (€) | Contributo conto capitale RER (dato Profili) (€) | Finanziamento Decreto o Presidente RER (dato Profili) (€) | Finanziamento Stato art. 2 DL 34/2020 (Piano di riorganizzazione) | Finanziamento Fondo Regionale o (Piano di riorganizzazione) | Finanziamento "Ente"-Mutui (€) | Numero e Data DGR autorizzazione Mutuo | Finanziamento "Ente"-Alleanza One (€) | Riferimenti o Numero Progetto Imponibile da alienare | Finanziamento "Ente"-c/esercizio (€) | Finanziamento "Ente"-Altro (€) | Finanziamento Donazioni (€) | Finanziamento PPP (€) | Finanziamento sistema (€) | Finanziamento o "Altri finanziamenti regionali" (€) | Finanziamento "Incidenti" (€) | Finanziamento "Fondi UE" (€) | Altri Finanziamenti | Quadro finanziari o complessivi intervento | Importo da C.L.E. da destinare a LAVORI (€) | Importo da C.L.E. da destinare a TECNOLOGIE BIOMEDICHE (€) | Importo da C.L.E. da destinare e a TECNOLOGIE INFORMATICHE (€) | Importo da C.L.E. da destinare ad ALTRO (€) | Quadro Economico complessivi (€) | |
|--------------------|-------------------|----------------------------|------------------------|---|--|--------------------------|-------------------------------------|-----------|--------------------|---|---|---|--|--|--|---|---|---|--------------------------------|--|---------------------------------------|--|--------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------------|---|-------------------------------|------------------------------|---------------------|--|---|--|--|---|----------------------------------|---|
| f) AUS L. Mo den a | 2025 /07 | Sched a 1 | Lavori | Interventi indifferibili e urgenti - anni 2024 e precedenti | j) Manutenzione straordinaria | | | | | 1.643.486,99 | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | 1.643.486,99 | | | | | | | | | | | - |
| f) AUS L. Mo den a | 2025 /08 | Sched a 3 | Lavori | Completamento PNRR - Casa della Comunità di San Felice sul Panaro - Nuova costruzione | i) Altri lavori (es. impianti) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1.571.891,88 | |
| f) AUS L. Mo den a | 2025 /09 | Sched a 3 | Lavori | Completamento PNRR - Casa della Comunità di Castelfranco Emilia - Ristrutturazione | c) Ristrutturazione complessiva + Miglioramento sistema + Ristrutturazione Energia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 450.000,00 | |
| f) AUS L. Mo den a | 2025 /10 | Sched a 3 | Lavori | Completamento PNRR - Casa della Comunità di Vigoda Nuova costruzione | i) Altri lavori (es. impianti) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 600.000,00 | |
| f) AUS L. Mo den a | 2025 /11 | Sched a 3 | Lavori | Completamento PNRR - Casa della Comunità di Pievepelago - Nuova costruzione | i) Altri lavori (es. impianti) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 820.000,00 | |
| f) AUS L. Mo den a | 2025 /12 | Sched a 3 | Lavori | Completamento PNRR - Casa della Comunità di Fanano - Ristrutturazione con ampliamento | g) Ristrutturazione leggera + Prev. Inc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 500.000,00 | |
| f) AUS L. Mo den a | 2025 /13 | Sched a 3 | Lavori | Completamento PNRR - Ospedale di Comunità di Fanano - Manutenzione straordinaria | g) Ristrutturazione leggera + Prev. Inc. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 200.000,00 | |
| f) AUS L. Mo den a | 2025 /14 | Sched a 3 | Lavori | Completamento PNRR - Ospedale di Comunità di Modena - Nuova costruzione | i) Altri lavori (es. impianti) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1.573.875,00 | |
| f) AUS L. Mo den a | 2025 /15 | Sched a 3 | Lavori | Completamento PNRR - Ospedale di Comunità di Sassuolo - Nuova costruzione | i) Altri lavori (es. impianti) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 717.500,00 | |
| f) AUS L. Mo den a | 2025 /16 | Sched a 3 | Lavori | Casa della Comunità di Pianello | a) Nuova costruzione/ ampliamento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6.500.000,00 | |
| f) AUS L. Mo den a | 2024 /105 | Sched a 1 | Tecnologie biomedicali | Moderna Attrezzature acquistate con commesse | Altro | Sostituzione | | Altro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | - |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Ass. Idr. (*) | Id. Intervento (*) | Stato di realizzazione (*) | Macroarea (*) | Titolo Intervento | Categoria fabbisogno (*) | Tipologia di intervento (*) | Codice Intervento (dato Profili) (*) | Programma | Data inizio lavori | Investimento da realizzare nel 2022 S (€) | Investimento da realizzare nel 2026 (€) | Investimento da realizzare nel 2027 (€) | Investimento da realizzare negli anni successivi (€) | Contributo conto capitale Stato (dato Profili) (€) | Contributo conto capitale RER (dato Profili) (€) | Finanziamento Decreto o Presidente RER 76 dell'8 maggio 2020 | Finanziamento Stato art. 2 DL 34/2020 (Piano di riorganizzazione) | Finanziamento Fondo Regionale (Piano di riorganizzazione) | Finanziamento "Terna" Mutui (€) | Numero e Data DGR autorizzazione Mutuo | Finanziamento "Terna": Alleanze (€) | Riferimenti o Numero Progettazione bilancia re | Finanziamento "Terna": c/esercizio (€) | Finanziamento "Terna": Altro (€) | Finanziamento Donazioni (€) | Finanziamento PPP (€) | Finanziamento sistema (€) | Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€) | Finanziamento "Incidenti" "Fondi UE" (€) | Altri Finanziamenti | Quadro finanziario o complessivi intervento | Importo da C.E. da destinare a LAVORI (€) | Importo da C.E. da destinare a TECNOLOGIE BIOMEDICHE (€) | Importo da C.E. da destinare e a TECNOLOGIE INFORMATICHE (€) | Importo da C.E. da destinare ad ALTRO (€) | Quadro Economico o complessivi (€) | | |
|--------------------|--------------------|----------------------------|--------------------------|--|--------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|---|--------------------|---|---|---|--|--|--|--|---|---|---------------------------------|--|-------------------------------------|--|--|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------------|---|--|---------------------|---|---|--|--|---|------------------------------------|--|--|
| | | | | 9 donazioni | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| f) AUS L. Mo den a | 2023 /101 | Sched a 2 | Tecnologie_biomediche | Minore tecnologie biomedical e per area chirurgica e diagnostic a per biomagnifi in area critica | Altro | Sostituzione | APE 10 | Accordo di Programma Integrativo VI Fase 2025 | 15/01/2026 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| f) AUS L. Mo den a | 2024 /101 | Sched a 2 | Tecnologie_biomediche | Acquisizione kit per telemonitoraggio raggio 1° livello e assistenza domiciliare da remoto | Altro | Potenziamento | APF 15 | Accordo di Programma VII Fase - 1° stralcio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| f) AUS L. Mo den a | 2024 /102 | Sched a 1 | Tecnologie_biomediche | Acquisizione Defibrillatore | Altro | Potenziamento | 11 | Programma Riqualificazione funzionale | 12/12/2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| f) AUS L. Mo den a | 2023 /102 | Sched a 3 | Tecnologie_biomediche | Sostituzione programmi per obsolescenza | Altro | Sostituzione | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| f) AUS L. Mo den a | 2025 /101 | Sched a 3 | Tecnologie_biomediche | Incremento attività | Altro | Potenziamento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| f) AUS L. Mo den a | 2019 /218 | Sched a 1 | Tecnologie_i nformatiche | SW gestione dell'attività a dei medici competenti delle Aziende sanitarie della Regione | | Potenziamento | | | 26/11/2018 | 187,71 8,19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| f) AUS L. Mo den a | 2020 /203 | Sched a 1 | Tecnologie_i nformatiche | Manutenzioni evolutive straordinarie | | Potenziamento | | | 01/01/2020 | 9.367,46 | | | | 588.000,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| f) AUS L. Mo den a | 2020 /210 | Sched a 1 | Tecnologie_i nformatiche | Fondo FSE (Fascicolo sanitario elettronico) | | Potenziamento | | | 01/01/2021 | 772,11 4,14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| f) AUS L. Mo den a | 2024 /202 | Sched a 1 | Tecnologie_i nformatiche | GAAC | | Potenziamento | | | 25/07/2017 | 16.280,86 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| f) AUS L. Mo den a | 2024 /204 | Sched a 1 | Tecnologie_i nformatiche | DDM - CURE | | Potenziamento | | | 25/09/2019 | 82.847,52 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| f) AUS L. Mo den a | 2024 /203 | Sched a 1 | Tecnologie_i nformatiche | SEGNALE - progetto regionale | | Potenziamento | | | 01/01/2022 | 110,43 3,11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| f) AUS L. Mo den a | 2025 /205 | Sched a 1 | Tecnologie_i nformatiche | Sistemi informativi acquistati con commessa /donazioni | | Potenziamento | | | 01/01/2025 | 100,00 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| f) AUS L. Mo den a | 2023 /202 | Sched a 3 | Tecnologie_i nformatiche | Rinnovo Applicativi territoriali | | Potenziamento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

rr_emiro.Giunta - Prot. 09/07/2025.0675107.E



| Azienda | ID Intervento | Anno di realizza- zione (non com- pletare 1 per Scheda 3) | Macroarea | TITOLO Intervento | Data Inizio lavori (*) | Investimento realizzato negli anni precedenti il triennio di riferimento (G) | Investimen- to da realizzare nel 2023 (G) | Investimen- to da realizzare nel 2024 (C) | Investimen- to da realizzare nel 2027 (E) | Totale Investimenti del triennio | Investimen- to da realizzare negli anni successivi (G) | Totale investimento | Finanziamen- to precedente al triennio | Contributo conto capitale nel triennio di riferimento (F) | Finaniam- ento Decreto Presidente N° 76 dell'8 maggio 2020 | Finanziamen- to Stato art. 126, 34/2020 (Piano di riorganizzazio- ne) | Finanziamen- to Fondo Regionale (Piano di riorganizzazio- ne) | Finanziame- nto "Ente": Mutui (C) nel triennio di riferimento | Numero e Data DGR autorizzazione Mutuo | Finanzia- mento "Ente": Alleanze (C) nel triennio di riferimento | N. progressiv o piano alienazioni | Finanziame- nto "Ente": C/capriccio (C) nel triennio di riferimento | Cessioni (K) nel triennio di riferimento | Finanziam- ento PPP (C) nel triennio di riferiment o | Finanziame- nto Somma (C) nel periodo di inferment o | *Altri finanziame- nti "aliquoti" (C) nel triennio di riferimento | Finanziame- nto *Altri finanziame- nti** (C) nel triennio di riferimento | Finandam- ento Accordo di Fondo DL 50/2022 Aut. | Totale Finanziamen- ti del triennio | Ripartizion- te successive al triennio |
|---------------|---------------|---|-----------|--|---------------------------|--|--|--|--|----------------------------------|---|---------------------|---|---|---|---|---|--|--|---|-----------------------------------|--|--|---|---|--|--|--|--|---|
| I AUSL Modena | 2013/15 | Scheda 1 | Lavori | Adeguamento prevenzione incendi Ospedale Castelfranco Emilia | 19/04/2012 | 808.815,24 | 1.516.382,15 | 579.207,81 | - | 2.095.589,76 | - | 2.904.405,00 | 808.815,24 | 2.095.589,76 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 2.095.589,76 | - |
| I AUSL Modena | 2013/16 | Scheda 1 | Lavori | Adeguamento Prevenzione Incendi Sedi Distrettuali | 30/01/2012 | 3.159.597,98 | 730.000,00 | ##### | - | 1.766.741,37 | - | 4.926.339,35 | 3.159.597,98 | 1.766.741,37 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1.766.741,37 | - |
| I AUSL Modena | 2013/30 | Scheda 1 | Lavori | Realizzazione di un nuovo Centro di Cure Primarie c/o l'Ospedale di Fratele Emilia; adeguamenti impiantistici e messa a norma | 04/06/2020 | 4.017.913,10 | 4.091.869,10 | 200.000,00 | 500.000,00 | 4.791.869,10 | 500.000,00 | 9.309.782,26 | 4.017.913,10 | 1.982.147,60 | - | - | - | 383.089,70 | DGR 873/2018 | - | - | - | 733.290,80 | - | 114.917,70 | 1.578.370,13 | 4.791.869,10 | 500.000,00 | - | |
| I AUSL Modena | 2013/38 | Scheda 1 | Lavori | Opere per la messa in sicurezza Ospedale Pavullo nel Frignano | 07/09/2015 | 891.015,60 | 158.984,40 | 400.000,00 | - | 558.984,40 | - | 1.450.000,00 | 891.015,60 | 558.984,40 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 558.984,40 | - | |
| I AUSL Modena | 2013/36 | Scheda 1 | Lavori | Interventi di adeguamento funzionale e normativo Ospedale di Carpi | 28/05/2015 | 845.944,87 | 428.693,79 | 200.000,00 | - | 628.693,79 | - | 1.474.638,66 | 845.944,87 | 182.207,33 | - | - | - | 248.486,43 | DGR 801/2014 | - | - | - | - | 200.000,00 | - | - | 628.693,79 | - | | |
| I AUSL Modena | 2017/19 | Scheda 1 | Lavori | Realizzazione Casa della Salute Polo Sud Ovest Modena | 01/06/2020 | 133.547,99 | 476.452,01 | ##### | 5.176.452,01 | - | - | 5.310.000,00 | 133.547,99 | 4.776.452,01 | - | - | - | 400.000,00 | DGR 873/2018 | - | - | - | - | - | - | - | 5.176.452,01 | - | | |
| I AUSL Modena | 2017/22 | Scheda 1 | Lavori | Realizzazione Hospice area sud - Modena | 20/06/2020 | 113.295,96 | 1.378.247,43 | 470.000,00 | - | 3.618.247,43 | - | 3.731.543,39 | 113.295,96 | 2.486.704,44 | - | - | - | 865.508,60 | DGR 873/2018 | - | - | - | - | - | - | - | 266.034,71 | 3.618.247,43 | - | |
| I AUSL Modena | 2019/12 | Scheda 1 | Lavori | Realizzazione Hospice area centro - Modena | 17/06/2024 | 875.678,89 | 1.524.321,11 | 500.000,00 | - | 5.024.321,11 | - | 5.900.000,00 | 875.678,89 | 4.076.952,80 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 947.368,42 | 5.024.321,11 | - | |
| I AUSL Modena | 2020/06 | Scheda 1 | Lavori | Mantenimen- to e messa a norma corpo di fabbrica della Casa della Salute di Castelfranco Emilia | 25/02/2026 | 115.280,04 | 150.000,00 | ##### | 534.719,96 | 1.684.719,96 | - | 1.800.000,00 | 115.280,04 | 1.684.719,96 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 1.684.719,96 | - | |
| I AUSL Modena | 2020/07 | Scheda 1 | Lavori | Interventi di ristrutturazione per completamento Corpo di Fabbrica O2 Ospedale di Mirandola | 25/02/2026 | 177.997,05 | 522.002,95 | ##### | 5.522.002,95 | 2.200.000,00 | - | 7.900.000,00 | 177.997,05 | 3.350.000,00 | - | - | - | 22.000,00 | DGR 873/2018 | - | - | - | - | 2.150.002,95 | - | - | 5.522.002,95 | 2.200.000,00 | - | |
| I AUSL Modena | 2020/08 | Scheda 2 | Lavori | Realizzazione nuovo Ospedale di Carpi | 14/04/2029 | 216.723,29 | 2.000.000,00 | ##### | 10.150.000,00 | ##### | - | 126.000.000,00 | 216.723,29 | 10.150.000,00 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 10.150.000,00 | ##### | |
| I AUSL Modena | 2023/03 | Scheda 2 | Lavori | Completamento realizzazione di nuovo Centro di Cure Primarie c/o l'Ospedale di Fratele Emilia; adeguamenti impiantistici e messa a norma | 00/01/1900 | - | 150.000,00 | 850.000,00 | ##### | 2.0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Azienda | Id intervento | Stato di realizzazione (non compilare per Scheda 3) | Macroarea | Titolo intervento | Data inizio lavori (*) | Investimento realizzato negli anni precedenti il triennio di riferimento (2) | Investimento da realizzare nel 2025 (3) | Investimento da realizzare nel 2026 (4) | Investimento da realizzare nel 2027 (5) | Totale investimenti del triennio | Investimento da realizzare negli anni successivi (6) | Totale investimenti | Finanziamento da presentare al triennio | Contributo conto capitale nel triennio di riferimento (7) | Finanziamento Decreto Presidente RER 7% dall'8 maggio 2020 | Finanziamento to Stato art. 2 DL 34/2020 (Piano di riorganizzazioni one) | Finanziamento to Fondo Regionale (Piano di riorganizzazioni one) | Finanziamento nto "Ente" Mutui (8) nel triennio di riferimento | Numero e Data DGR autorizzazione Mutuo | Finanziamento nto "Ente", Alleanzioni (9) nel triennio di riferimento | Ri progressivo o piano alleanzioni | Finanziamento nto "Ente", C/ esercizio (10) nel triennio di riferimento | Donazioni (11) nel triennio di riferimento | Finanziamento ento PPP (12) nel triennio di riferimento | Finanziamento nto Stima (13) nel periodo d riferimento | *Altri finanziamenti nel "regionale" (14) nel triennio di riferimento | Finanziamento nto "Altri finanziamenti nri" (15) nel triennio di riferimento | Finanziamento ento Accesso al Fondo DL 50/2022 Aiuti | Totale finanziamenti del triennio | Finanziamento to successivo al triennio | | |
|----------------|---------------|---|-----------|---|------------------------|--|---|---|---|----------------------------------|--|---------------------|---|---|--|--|--|--|--|---|------------------------------------|---|--|---|--|---|--|--|-----------------------------------|---|------------|---|
| | | | | investi ospedale di Mirandola | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| I) AUSL Modena | 2022/12 | Scheda 2 | Lavori | Adeguamento Pronto Soccorso Ospedale Salsoduro | 01/10/2025 | 11.214,29 | 588.924,71 | ##### | - | 1.688.924,71 | - | 1.700.139,00 | 11.214,29 | 1.188.785,71 | | | | | - | | - | | | | | | | 500.139,00 | 1.688.924,71 | - | | |
| I) AUSL Modena | 2023/01 | Scheda 2 | Lavori | Impianto ingegnerizzazione ospedale Mirandola - Casa della Comunità Castelfranco Emilia | 15/06/2027 | 24.741,60 | 100.000,00 | 800.000,00 | ##### | 2.700.000,00 | 1.625.258,40 | 4.350.000,00 | 24.741,60 | 2.700.000,00 | | | | | | | - | | | | | | | | 2.700.000,00 | 1.625.258,40 | - | |
| I) AUSL Modena | 2013/03 | Scheda 1 | Lavori | Il Vignola trasferimento CUP c/o ex laboratorio 1° strada | 24/10/2019 | 355.290,10 | 574.709,90 | - | - | 574.709,90 | - | 930.000,00 | 355.290,10 | | | | | 519.547,10 | DPR n. 974 del 2009 | 55.162,71 | 3,00 | | | | | | | | | 574.709,90 | - | |
| I) AUSL Modena | 2014/46 | Scheda 2 | Lavori | Centro servizi Mirandola edificio 09 | 00/01/1900 | 35.355,60 | 100.000,00 | 338.644,40 | - | 438.644,40 | - | 474.000,00 | 35.355,60 | | | | | 27.000,00 | DGR 873/2018 | | - | | | | | | 411.644,40 | | 438.644,40 | - | | |
| I) AUSL Modena | 2014/48 | Scheda 1 | Lavori | Concordia ex padiglione Muratori | 00/01/1900 | 248.586,72 | 200.000,00 | 247.452,46 | - | 447.452,46 | - | 696.039,18 | 248.586,72 | | | | | 86.165,00 | DGR 801/2014 | | - | | | | | | 361.287,40 | | 447.452,46 | - | | |
| I) AUSL Modena | 2018/02 | Scheda 2 | Lavori | Il Mirandola - Progetto di riqualificazione dei parcheggi interni | 00/01/1900 | - | - | 120.000,00 | - | 120.000,00 | - | 120.000,00 | - | | | | | 120.000,00 | DGR 801/2014 | | - | | | | | | | | 120.000,00 | - | | |
| I) AUSL Modena | 2018/14 | Scheda 2 | Lavori | Trasferimento a seguito Piano Sedi Modena e ridisegno sedi NPIA | 01/07/2020 | 49.232,75 | - | ##### | 685.767,25 | 1.685.767,25 | - | 1.735.000,00 | 49.232,75 | | | | | 1.685.767,25 | DGR 873/2018 | | - | | | | | | | | | 1.685.767,25 | - | |
| I) AUSL Modena | 2018/23 | Scheda 2 | Lavori | Montese - Casa della salute | 00/01/1900 | - | 50.000,00 | 50.000,00 | 700.000,00 | 800.000,00 | 200.000,00 | 1.000.000,00 | - | | | | | 750.000,00 | DGR 873/2018 | | - | | | | | | | 50.000,00 | | 800.000,00 | 200.000,00 | - |
| I) AUSL Modena | 2019/06 | Scheda 2 | Lavori | Il Campi - Riassetto Neurologia - Fase 1: Stroke Unit | 01/06/2023 | 5.075,20 | - | 140.924,80 | - | 140.924,80 | - | 146.000,00 | 5.075,20 | | | | | - | | | - | | | | | 140.924,80 | | | 140.924,80 | - | | |
| I) AUSL Modena | 2019/18 | Scheda 2 | Lavori | ACS - Casa della salute di Zocca | 00/01/1900 | 443.582,65 | 476.410,71 | 50.000,00 | - | 526.410,71 | - | 969.993,36 | 443.582,65 | | | | | - | | | - | | | | | | 517.400,01 | 9.010,43 | 526.410,44 | - | | |
| I) AUSL Modena | 2016/04 | Scheda 1 | Lavori | Presidio Ospedaliero e Strutture sanitarie - Adeguamenti urgenti impianti e presidi antiscandalo in attuazione della prescrizione del DM 19/03/2015 (Accorpamento interventi 2015/08 e 2015/07 del PNV 2015-2017) | 00/01/1900 | 943.180,14 | 256.819,86 | 200.000,00 | - | 456.819,86 | - | 1.400.000,00 | 943.180,14 | | | | | 456.819,86 | DGR 801/2014 | | - | | | | | | | | | 456.819,86 | - | |
| I) AUSL Modena | 2021/03 | Scheda 1 | Lavori | Nuovo ospedale Salsoduro - Manutenzioni straordinarie urgenti - Anno 2021 | 00/01/1900 | 333.316,20 | 41.683,80 | - | - | 41.683,80 | - | 375.000,00 | 333.316,20 | | | | | 41.683,80 | DGR 801/2014 | | - | | | | | | | | | 41.683,80 | - | |
| I) AUSL Modena | 2022/03 | Scheda 1 | Lavori | Nuovo ospedale Salsoduro - Manutenzioni straordinarie urgenti - Anno 2022 | 00/01/1900 | 239.155,16 | 10.844,84 | - | - | 10.844,84 | - | 250.000,00 | 239.155,16 | | | | | 10.844,84 | DGR 801/2014 | | - | | | | | | | | | 10.844,84 | - | |
| I) AUSL Modena | 2023/14 | Scheda 2 | Lavori | ORDINANZA N. 16/2023 del IL COMMISSARI O STRAORDINARIO ALLA RICOSTRUZIONE NEL TERRITORIO DELLE REGIONI EMILIA, ROMAGNA, TOSCANA E MARCHE - INTERVENTI MINORI | 00/01/1900 | - | 447.000,00 | - | - | 447.000,00 | - | 447.000,00 | - | | | | | 340.500,00 | DGR 2055/2024 | | - | | | | | | | | 106.500,00 | 447.000,00 | - | |
| I) AUSL Modena | 2023/15 | Scheda 2 | Lavori | ORDINANZA N. 16/2023 del IL COMMISSARI O STRAORDINARIO ALLA RICOSTRUZIONE NEL TERRITORIO DELLE REGIONI EMILIA, ROMAGNA, TOSCANA E MARCHE - Ospedale Carpi | 00/01/1900 | - | 219.000,00 | - | - | 219.000,00 | - | 219.000,00 | - | | | | | 138.000,00 | DGR 2055/2024 | | - | | | | | | | | 81.000,00 | 219.000,00 | - | |
| I) AUSL Modena | 2023/16 | Scheda 2 | Lavori | ORDINANZA N. 16/2023 del IL COMMISSARI O STRAORDINARIO ALLA RICOSTRUZIONE NEL TERRITORIO DELLE REGIONI EMILIA, ROMAGNA, TOSCANA E MARCHE - Ospedale Carpi | 00/01/1900 | - | 195.500,00 | - | - | 195.500,00 | - | 195.500,00 | - | | | | | 99.000,00 | DGR 2055/2024 | | - | | | | | | | | 96.500,00 | 195.500,00 | - | |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Azienda | Id intervento | Stato di realizzazione (non compilare per Scheda 3) | Macroarea | Titolo intervento | Data inizio lavori (*) | Investimento realizzato negli anni precedenti il triennio di riferimento (C) | Investimento da realizzare nel 2025 (C) | Investimento da realizzare nel 2026 (C) | Investimento da realizzare nel 2027 (C) | Totale investimenti del triennio | Investimento da realizzare negli anni successivi (C) | Totale investimento | Finanziamento da prevedere al triennio | Contributo conto capitale nel triennio di riferimento (C) | Finanziamento Decreto Presidente del Consiglio n. 101 del 18 maggio 2020 | Finanziamento Stato art. 2 DL 34/2020 (Piano di riorganizzazione) | Finanziamento Fondo Regionale (Piano di riorganizzazione) | Finanziamento "Fondo" Mutui (C) nel triennio di riferimento | Numero e Data DGR autorizzazione Mutuo | Finanziamento "Fondo" Alleanze (C) nel triennio di riferimento | N. progetti o piani attuati | Finanziamento "Fondo" c/esercizio (C) nel triennio di riferimento | Donazioni (C) nel triennio di riferimento | Finanziamento PPP (C) nel triennio di riferimento | Finanziamento Stato (C) nel periodo di riferimento | "Altri" finanziamenti regionali" (C) nel triennio di riferimento | Finanziamento "Altri" finanziamenti" (C) nel triennio di riferimento | Finanziamento Accesso al Fondo DL 50/2022 Aiuti | Totale finanziamento del triennio | Finanziamento successivo al triennio | |
|----------------|---------------|---|-----------|--|------------------------|--|---|---|---|----------------------------------|--|---------------------|--|---|--|---|---|---|--|--|-----------------------------|---|---|---|--|--|--|---|-----------------------------------|--------------------------------------|---|
| | | | | ORDINANZA N. 16/2023 DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO ALLA RICOSTRUZIONE NEL TERRITORIO DELLE REGIONI EMILIA-ROMAGNA, TOSCANA E MARCHE - Ospedale Carpi 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| I) AUSL Modena | 2023/17 | Scheda 2 | Lavori | ORDINANZA N. 16/2023 DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO ALLA RICOSTRUZIONE NEL TERRITORIO DELLE REGIONI EMILIA-ROMAGNA, TOSCANA E MARCHE - Ospedale Mirandola | 00/01/1900 | 79.170,58 | 40.829,42 | - | - | 40.829,42 | - | 120.000,00 | 79.170,58 | | | | | 40.829,00 | DGR 2055/2024 | | - | | | | | | | | | 40.829,00 | - |
| I) AUSL Modena | 2023/18 | Scheda 2 | Lavori | ORDINANZA N. 16/2023 DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO ALLA RICOSTRUZIONE NEL TERRITORIO DELLE REGIONI EMILIA-ROMAGNA, TOSCANA E MARCHE - Ospedale Vigonza | 00/01/1900 | - | 322.500,00 | - | - | 322.500,00 | - | 322.500,00 | - | | | | | 250.000,00 | DGR 2055/2024 | | - | | | | | | | 72.500,00 | | 322.500,00 | - |
| I) AUSL Modena | 2019/17 | Scheda 3 | Lavori | Riassetto Sede Modena Soccorso per Centrale Operativa Unificata Trasporti Secondari (COU/TS) 1° Step | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | - | - | |
| I) AUSL Modena | 2017/21 | Scheda 3 | Lavori | Sede San Giovanni del Cantone - Interventi vari per adeguamento sicurezza D.Lgs 81/2008 - Fase 1 | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | - | - | |
| I) AUSL Modena | 2025/01 | Scheda 3 | Lavori | Sede San Giovanni del Cantone - Interventi vari per adeguamento sicurezza D.Lgs 81/2008 - Fase 2 | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | - | - | |
| I) AUSL Modena | 2023/02 | Scheda 3 | Lavori | Nuovo Ospedale di Carpi (MO) - ampliamento tecnologie mediche ed ICT | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | - | - | |
| I) AUSL Modena | 2025/02 | Scheda 3 | Lavori | Adeguamento prevenzione incendi ospedale Pavullo - completamento | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | - | - | |
| I) AUSL Modena | 2025/03 | Scheda 3 | Lavori | Adeguamento prevenzione incendi ospedale Vignola - completamento | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | - | - | |
| I) AUSL Modena | 2025/04 | Scheda 3 | Lavori | Adeguamento prevenzione incendi ospedale Mirandola - completamento | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | - | - | |
| I) AUSL Modena | 2025/05 | Scheda 3 | Lavori | Adeguamento prevenzione incendi ospedale Carpi - completamento | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | - | - | |
| I) AUSL Modena | 2025/06 | Scheda 3 | Lavori | Adeguamento strutture territoriali - completamento | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | - | - | |
| I) AUSL Modena | 2023/08 | Scheda 3 | Lavori | Manutenzione programmata - rinnovamento ascensori | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | - | - | |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Azienda | Id intervento | Stato di realizzazione (vedi compilazione per Scheda 3) | Macroarea | Titolo intervento | Data inizio lavori (*) | Investimento realizzato negli anni precedenti il triennio di riferimento (C) | Investimenti da realizzare nel 2025 (C) | Investimenti da realizzare nel 2026 (C) | Investimenti da realizzare nel 2027 (C) | Totale investimenti del triennio | Investimenti da realizzare negli anni successivi (C) | Totale investimento | Finanziamento da presentare al triennio | Contributo conto capitale nel triennio di riferimento (C) | Finanziamento Decreto Presidente del Consiglio n. 76 dell'8 maggio 2020 | Finanziamento Stato art. 2 DL 34/2020 (Piano di riorganizzazione) | Finanziamento Fondo Regionale (Piano di riorganizzazione) | Finanziamento "Fondo" Mutui (C) nel triennio di riferimento | Numero e Data DGS autorizzazione Mutuo | Finanziamento "Fondo" Alleanze (C) nel triennio di riferimento | N. progetti o piano alleanze | Finanziamento "Fondo" c/esercizio (C) nel triennio di riferimento | Donazioni (C) nel triennio di riferimento | Finanziamento PPP (C) nel triennio di riferimento | Finanziamento Sisma (C) nel periodo di riferimento | *Altri finanziamenti regionali (C) nel triennio di riferimento | Finanziamento "Altri finanziamenti" (C) nel triennio di riferimento | Finanziamento Accesso al Fondo DL 50/2022 Aiuti | Totale finanziamenti del triennio | Finanziamento successivo al triennio |
|----------------|---------------|---|---------------------|--|------------------------|--|---|---|---|----------------------------------|--|---------------------|---|---|---|---|---|---|--|--|------------------------------|---|---|---|--|--|---|---|-----------------------------------|--------------------------------------|
| I) AUSL Modena | 2023/03 | Scheda_3 | Lavori | Manutenzione programmata - sicurezza e rinnovamento impiantistico impianti impiantistici | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | - | - | |
| I) AUSL Modena | 2024/01 | Scheda_3 | Lavori | Manutenzione programmata - sicurezza e rinnovamento impiantistico impianti impiantistici | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | - | - | |
| I) AUSL Modena | 2024/02 | Scheda_3 | Lavori | Manutenzione programmata - sicurezza opere edili | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | - | - | |
| I) AUSL Modena | 2024/03 | Scheda_3 | Lavori | Manutenzione programmata - straordinaria urgente | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | - | - | |
| I) AUSL Modena | 2023/10 | Scheda_3 | Lavori | Miglioramento sismico CdC Castelfranco E, completamento Corpi 01 e 02 | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | - | - | |
| I) AUSL Modena | 2023/11 | Scheda_3 | Lavori | Programmazione e amianto | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | - | - | |
| I) AUSL Modena | 2023/12 | Scheda_3 | Lavori | Nuovo Ospedale di Comunità nel Comune di Modena | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | - | - | |
| I) AUSL Modena | 2025/07 | Scheda_1 | Lavori | Interventi indifferibili e urgenti - anni 2024 e precedenti | | 1.643.486,99 | - | - | - | 1.643.486,99 | - | 1.643.486,99 | - | | | | | | | | | | | | | 1.643.486,99 | | 1.643.486,99 | - | - |
| I) AUSL Modena | 2025/08 | Scheda_3 | Lavori | Completamento PNRR - Casa della Comunità di San Felice sul Panaro - Nuova costruzione | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | - | - | |
| I) AUSL Modena | 2025/09 | Scheda_3 | Lavori | Completamento PNRR - Casa della Comunità di Castelfranco Emilia - Ristrutturazione | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | - | - | |
| I) AUSL Modena | 2025/10 | Scheda_3 | Lavori | Completamento PNRR - Casa della Comunità di Vigonza - Nuova costruzione | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | - | - | |
| I) AUSL Modena | 2025/11 | Scheda_3 | Lavori | Completamento PNRR - Casa della Comunità di Pievepelago - Nuova costruzione | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | - | - | |
| I) AUSL Modena | 2025/12 | Scheda_3 | Lavori | Completamento PNRR - Casa della Comunità di Fanano - Ristrutturazione con ampliamento | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | - | - | |
| I) AUSL Modena | 2025/13 | Scheda_3 | Lavori | Completamento PNRR - Ospedale di Comunità di Fanano - Manutenzione straordinaria | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | - | - | |
| I) AUSL Modena | 2025/14 | Scheda_3 | Lavori | Completamento PNRR - Ospedale di Comunità di Modena - Nuova costruzione | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | - | - | |
| I) AUSL Modena | 2025/15 | Scheda_3 | Lavori | Completamento PNRR - Ospedale di Comunità di Sassuolo - Nuova costruzione | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | - | - | |
| I) AUSL Modena | 2025/16 | Scheda_3 | Lavori | Casa della Comunità di Pavullo | | - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | - | - | |
| I) AUSL Modena | 2024/105 | Scheda_1 | Tecnologie_bioniche | Modena - Attrezzature acquistate con commesse e donazioni | 00/01/1900 | | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | - | - | |
| I) AUSL Modena | 2023/101 | Scheda_2 | Tecnologie_bioniche | Rinnovo tecnologie biomediche per area chirurgica e diagnostica per biomagneti in area critica | 15/01/2026 | | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | - | - | |
| I) AUSL Modena | 2024/101 | Scheda_2 | Tecnologie_bioniche | Acquisizione kit per telemonitoraggi | 00/01/1900 | | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | - | - | |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Azienda | Id intervento | Stato di realizzazione (non compilare per Scheda 3) | Macroarea | Titolo intervento | Data inizio lavori (*) | Investimento realizzato negli anni precedenti il triennio di riferimento (C) | Investimenti da realizzare nel 2025 (C) | Investimenti da realizzare nel 2026 (C) | Investimenti da realizzare nel 2027 (C) | Totale investimenti del triennio | Investimenti da realizzare negli anni successivi (C) | Totale investimento | Finanziamento precedente triennio | Contributo conto capitale nel triennio di riferimento (C) | Finanziamento Decreto Presidente del Consiglio 88/76 dell'8 maggio 2000 | Finanziamento Stato art. 2 DL 34/2020 (Piano di riorganizzazione) | Finanziamento Fondo Regionale (Piano di riorganizzazione) | Finanziamento "Fondo Mafu" (C) nel triennio di riferimento | Numero e Data DGR autorizzazione Mutuo | Finanziamento "Fondo" Alienazioni (C) nel triennio di riferimento | N. progetti o piano alienazioni | Finanziamento "Fondo" c/esercizio (C) nel triennio di riferimento | Donazioni (C) nel triennio di riferimento | Finanziamento PPP (C) nel triennio di riferimento | Finanziamento Stato (C) nel periodo di riferimento | "Altri finanziamenti regionali" (C) nel triennio di riferimento | Finanziamento "Altri finanziamenti" (C) nel triennio di riferimento | Finanziamento Accesso al Fondo DL 50/2022 Aiuti | Totale finanziamenti del triennio | Finanziamento successivo al triennio |
|----------------|---------------|---|-------------------------|---|------------------------|--|---|---|---|----------------------------------|--|---------------------|-----------------------------------|---|---|---|---|--|--|---|---------------------------------|---|---|---|--|---|---|---|-----------------------------------|--------------------------------------|
| | | | | o 1° livello e assistenza domiciliare da erogare | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| I) AUSL Modena | 2024/1-02 | Scheda 1 | Tecnologie_bioniche | Acquisto Defibrillatori | 12/12/2024 | | - | - | - | - | - | - | | | | | | | - | | - | | | | | | | - | - | |
| I) AUSL Modena | 2023/1-02 | Scheda 3 | Tecnologie_bioniche | Sostituzioni programmate per obsolescenza | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| I) AUSL Modena | 2025/1-01 | Scheda 3 | Tecnologie_bioniche | Incremento attività | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| I) AUSL Modena | 2019/2-18 | Scheda 1 | Tecnologie_informatiche | SW gestione dell'attività dei medici competenti delle Aziende sanitarie della Regione | 26/11/2018 | | 187.718,19 | - | - | 187.718,19 | - | 187.718,19 | - | | | | | | - | | - | 187.718,19 | | | | | | | 187.718,19 | - |
| I) AUSL Modena | 2020/2-03 | Scheda 1 | Tecnologie_informatiche | Mantenimento evolutive straordinario | 01/01/2020 | 578.701,44 | 9.367,46 | - | - | 9.367,46 | | 588.068,90 | 578.701,44 | 9.367,46 | | | | | - | | - | | | | | | | | 9.367,46 | - |
| I) AUSL Modena | 2020/2-10 | Scheda 1 | Tecnologie_informatiche | Fondo FSE (Pacchetto sanitario elettronico) | 01/01/2021 | 727.848,01 | 772.114,14 | - | - | 772.114,14 | | 1.499.962,15 | 727.848,01 | | | | | | - | | - | 772.114,14 | | | | | | | 772.114,14 | - |
| I) AUSL Modena | 2024/2-02 | Scheda 1 | Tecnologie_informatiche | GAAC | 25/07/2017 | | 16.280,86 | - | - | 16.280,86 | | 16.280,86 | - | | | | | | - | | - | 16.280,86 | | | | | | | 16.280,86 | - |
| I) AUSL Modena | 2024/2-04 | Scheda 1 | Tecnologie_informatiche | DSM - CLURE | 25/09/2019 | | 82.847,52 | - | - | 82.847,52 | | 82.847,52 | - | | | | | | - | | - | 82.847,52 | | | | | | | 82.847,52 | - |
| I) AUSL Modena | 2024/2-03 | Scheda 1 | Tecnologie_informatiche | SECURIL - progetto regionale | 01/01/2022 | | 110.433,11 | - | - | 110.433,11 | | 110.433,11 | - | | | | | | - | | - | 110.433,11 | | | | | | | 110.433,11 | - |
| I) AUSL Modena | 2025/2-01 | Scheda 1 | Tecnologie_informatiche | Sistemi informatici acquistati con commessa/azioni - Anno 2025 | 01/01/2025 | | 100.000,00 | - | - | 100.000,00 | | 100.000,00 | - | | | | | | - | | - | | | | | 95.000,00 | 5.000,00 | | 100.000,00 | - |
| I) AUSL Modena | 2023/2-02 | Scheda 3 | Tecnologie_informatiche | Rinnovo Applicativi territoriali | 00/01/1900 | | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | - | | - | | | | | | | | - | - |

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| | | | | | |
|--|--|-----------------|-------------------|---|------|
| AZIENDA USL DI MODENA | | | | | |
| | | | | | |
| Scheda di rilevazione delle alienazioni patrimoniali | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| ALIENAZIONI POSTE A FINANZIAMENTO DEL PIANO INVESTIMENTI | | | | | |
| | | | | | |
| N.progressivo | descrizione immobilizzazione | 2025 | | DGR autorizzazione alienazione dove esistente | Note |
| | | valore bilancio | presunto realizzo | | |
| 1 | D2_Immobile Sede centrale SERT Via Sgarzeria a Modena | | € 550.000,00 | DGR di autorizzazione all'alienazione n.1773 del 24/10/2022 | |
| 2 | 34_ Ex ospedlae di Sassuolo_Via Prampolini n.42, Sassuolo. | | € 3.934.000,00 | DGR di autorizzazione all'alienazione n.1119 del 03/07/2023 | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| | | - | € 4.484.000,00 | | |

r_emiro.Giunta - Prot. 09/07/2025.0675107.E



PNRR

| Componente | Intervento | Titolo Intervento | CUP | Risorse PNRR (CIS del 31/05/2022) | Altre Risorse | ESITO FOI 2022 art.26 c.7 D.L. 50/2022 (Decreto MEF RGS n. 52 del 02/03/2023) | ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022 (Decreto MEF RGS ID. 25491 del 28/03/23) | ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 375 (Decreto MEF RGS 185 del 08/08/2023) | ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369 (Decreto MEF RGS 187 dell'11/08/2023) | ESITO FOI 2023 DL n.131 del 29/09/23 (Decreto MEF RGS 211 dell'17/11/2023) | FINANZIAMENTO COMPLESSIVO | Investimenti anni precedenti il triennio del Bilancio di riferimento | 2025 | 2026 | Totale investimento |
|------------|------------|---|-----------------|---|------------------|---|---|---|---|--|------------------------------|---|--------------|------------|------------------------|
| M6C1 1.1. | CDC | Casa della Comunità di Concordia sulla Secchia - Manutenzione straordinaria | J57H21008350006 | 100.000,00 | - | 18.910,80 | - | - | - | - | 118.910,80 | 5.451,68 € | 113.459,12 | - | 118.910,80 |
| M6C1 1.1. | CDC | Casa della Comunità di San Felice sul Panaro -Nuova costruzione | J51B21005860006 | 2.780.000,00 | - | 409.091,00 | - | - | - | - | 3.189.091,00 | 629.572,59 € | 2.350.000,00 | 209.518,41 | 3.189.091,00 |
| M6C1 1.1. | CDC | Casa della Comunità di Cavezzo - Ristrutturazione | J44E21003370006 | 425.503,64 | - | 79.181,25 | - | - | - | - | 504.684,89 | 189.634,89 € | 315.050,00 | - | 504.684,89 |
| M6C1 1.1. | CDC | Casa della Comunità di Guiglia - Manutenzione straordinaria | J37H21008500006 | 50.000,00 | - | 6.564,40 | - | - | - | - | 56.564,40 | 48.520,42 € | 8.043,98 | - | 56.564,40 |
| M6C1 1.1. | CDC | Casa della Comunità di Castelfranco Emilia -Ristrutturazione | J19J21027270006 | 2.915.093,56 | - | - | - | 1.247.544,00 | - | - | 4.162.637,56 | 1.471.118,74 € | 2.191.518,82 | 500.000,00 | 4.162.637,56 |
| M6C1 1.1. | CDC | Casa della Comunità di Sassuolo - Manutenzione straordinaria | J87H21012910006 | 1.308.799,38 | - | 288.368,91 | - | - | - | - | 1.597.168,29 | 152.623,74 € | 1.284.544,55 | 160.000,00 | 1.597.168,29 |
| M6C1 1.1. | CDC | Casa della Comunità di Formigine - Manutenzione straordinaria | J17H21007310006 | 150.000,00 | - | 36.044,92 | - | - | - | - | 186.044,92 | 34.040,32 € | 152.004,60 | - | 186.044,92 |
| M6C1 1.1. | CDC | Casa della Comunità di Montefiorino - Ristrutturazione | J24E21003250006 | 50.000,00 | - | 7.992,71 | - | - | - | - | 57.992,71 | 2.014,99 € | 55.977,72 | - | 57.992,71 |
| M6C1 1.1. | CDC | Casa della Comunità di Zocca - Ristrutturazione | J64E21002570006 | 72.413,56 | 886.596,87 | 10.982,93 | - | - | - | - | 969.993,36 | 443.582,65 € | 476.410,71 | 50.000,00 | 969.993,36 |

IMPORTO OGGETTO DI RIMODULAZIONE COME DA DELIBERA AUSL MO 31 DEL 07/02/2025 ED IN ATTESA DI FORMALIZZAZIONE DEGLI ATTI RELATIVI AL CIS.

IMPORTO OGGETTO DI RIMODULAZIONE COME DA DELIBERA AUSL MO 31 DEL 07/02/2025 ED IN ATTESA DI FORMALIZZAZIONE DEGLI ATTI RELATIVI AL CIS.

IMPORTO OGGETTO DI RIMODULAZIONE COME DA DELIBERA AUSL MO 31 DEL 07/02/2025 ED IN ATTESA DI FORMALIZZAZIONE DEGLI ATTI RELATIVI AL CIS.

IMPORTO OGGETTO DI RIMODULAZIONE COME DA DELIBERA AUSL MO 31 DEL 07/02/2025 ED IN ATTESA DI FORMALIZZAZIONE DEGLI ATTI RELATIVI AL CIS.

IMPORTO OGGETTO DI RIMODULAZIONE COME DA DELIBERA AUSL MO 31 DEL 07/02/2025 ED IN ATTESA DI FORMALIZZAZIONE



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Componente | Intervento | Titolo Intervento | CUP | Risorse PNRR (CIS del 31/05/2022) | Altre Risorse | ESITO FOI 2022 art.26 c.7 D.L. 50/2022 (Decreto MEF RGS n. 52 del 02/03/2023) | ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022 (Decreto MEF RGS ID. 25491 del 28/03/23) | ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 375 (Decreto MEF RGS 185 del 08/08/2023) | ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369 (Decreto MEF RGS 187 dell'11/08/2023) | ESITO FOI 2023 DL n.131 del 29/09/23 (Decreto MEF RGS 211 dell'17/11/2023) | FINANZIAMENTO COMPLESSIVO | | investimenti anni precedenti il triennio del Bilancio di riferimento | 2025 | 2026 | Totale investimento |
|-------------|------------|--|-----------------|---|------------------|---|---|---|---|--|------------------------------|---|---|--------------|--------------|------------------------|
| | | | | | | | | | | | | DEGLI ATTI RELATIVI AL CIS. IMPORTO OGGETTO DI RIMODULAZIONE COME DA DELIBERA AUSL MO 31 DEL 07/02/2025 ED IN ATTESA DI FORMALIZZAZIONE DEGLI ATTI RELATIVI AL CIS. | | | | |
| M6C1 1.1. | CDC | Casa della Comunità di Vignola -Nuova costruzione | J51B21005870006 | 7.296.200,62 | - | 1.036.363,00 | - | - | - | - | 8.332.563,62 | | 483.094,67 € | 5.061.328,33 | 2.788.200,62 | 8.332.563,62 |
| M6C1 1.1. | CDC | Casa della Comunità di Pavullo nel Frignano -Nuova costruzione | J71B21005190006 | - | - | - | - | - | - | - | - | | - € | - | - | - |
| M6C1 1.1. | CDC | Casa della Comunità di Pievpelago - Nuova costruzione | J81B21014050006 | 3.497.215,18 | - | 429.000,00 | - | - | - | - | 3.926.215,18 | | 283.364,38 € | 2.500.000,00 | 1.142.850,80 | 3.926.215,18 |
| M6C1 1.1. | CDC | Casa della Comunità di Fanano - Ristrutturazione con ampliamento | J64E21002580006 | 1.103.516,21 | - | 197.727,00 | - | - | - | - | 1.301.243,21 | | 246.315,61 € | 904.927,60 | 150.000,00 | 1.301.243,21 |
| M6C1 1.2.2. | COT Str | Centrale Operativa Territoriale di Finale Emilia - Ristrutturazione | J74E21002220006 | 157.450,00 | - | - | - | - | - | - | 157.450,00 | | 147.876,24 € | 9.573,76 | - | 157.450,00 |
| M6C1 1.2.2. | COT Str | Centrale Operativa Territoriale di Carpi - Nuova costruzione | J91B21005010006 | 120.434,25 | - | - | - | - | - | - | 120.434,25 | | 116.735,86 € | 3.698,39 | - | 120.434,25 |
| M6C1 1.2.2. | COT Str | Centrale Operativa Territoriale di Modena - Manutenzione straordinaria | J97H21037550006 | 262.194,96 | - | 20.420,04 | - | - | - | - | 282.615,00 | | 265.717,64 € | 16.897,36 | - | 282.615,00 |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Componente | Intervento | Titolo Intervento | CUP | Risorse PNRR (CIS del 31/05/2022) | Altre Risorse | ESITO FOI 2022 art.26 c.7 D.L. 50/2022 (Decreto MEF RGS n. 52 del 02/03/2023) | ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022 (Decreto MEF RGS ID. 25491 del 28/03/23) | ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 375 (Decreto MEF RGS 185 del 08/08/2023) | ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369 (Decreto MEF RGS 187 dell'11/08/2023) | ESITO FOI 2023 DL n.131 del 29/09/23 (Decreto MEF RGS 211 dell'17/11/2023) | FINANZIAMENTO COMPLESSIVO | FORMALIZZAZIONE DEGLI ATTI. NOTA AUSL MO: VIENE INDICATO L'IMPORTO RIMODULATO ED IN ATTESA DI FORMALIZZAZIONE DEGLI ATTI. NOTA AUSL MO: IMPORTO OGGETTO DI RIMODULAZIONE COME DA NOTA prot. 2552 del 13/01/2025 ED IN ATTESA DI FORMALIZZAZIONE DEGLI ATTI. NOTA AUSL MO: VIENE INDICATO L'IMPORTO RIMODULATO ED IN ATTESA DI FORMALIZZAZIONE DEGLI ATTI. NOTA AUSL MO: VIENE INDICATO L'IMPORTO RIMODULATO ED IN ATTESA DI FORMALIZZAZIONE DEGLI ATTI. | Investimenti anni precedenti il triennio del Bilancio di riferimento | 2025 | 2026 | Totale investimento |
|-------------|------------|--|-----------------|---|------------------|---|--|---|---|--|------------------------------|---|---|--------------|------------|------------------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| M6C1 1.2.2. | COT Str | Centrale Operativa Territoriale di Castelfranco Emilia - Manutenzione straordinaria | J17H21007320006 | 163.394,05 | - | - | - | - | - | - | 163.394,05 | | 157.513,96 € | 5.880,09 | - | 163.394,05 |
| M6C1 1.2.2. | COT Str | Centrale Operativa Territoriale di Vignola -Manutenzione straordinaria | J57H21008360006 | 187.289,39 | - | - | - | - | - | - | 187.289,39 | | 184.211,43 € | 3.077,96 | - | 187.289,39 |
| M6C1 1.2.2. | COT Str | Centrale Operativa Territoriale di Pavullo nel Frignano - Manutenzione straordinaria | J77H21009710006 | 124.665,39 | - | - | - | - | - | - | 124.665,39 | | 122.088,12 € | 2.577,27 | - | 124.665,39 |
| M6C1 1.2.2. | COT Str | Centrale Operativa Territoriale di Sassuolo - Manutenzione straordinaria | J87H21012920006 | 137.345,99 | - | - | - | - | - | - | 137.345,99 | | 133.043,88 € | 4.302,11 | - | 137.345,99 |
| M6C1 1.2.2. | COT Int | Centrali Operative Territoriali - Azienda USL di Modena - interconnessione | J49J22000650006 | 506.615,45 | - | - | - | - | - | - | 506.615,45 | | 506.615,45 € | - | - | 506.615,45 |
| M6C1 1.2.2. | COT Dev | Acquisizione Dispositivi Medici per allestimento COT | J49J22000660006 | 692.409,78 | - | - | - | - | - | - | 692.409,78 | | 692.409,78 | - | - | 692.409,78 |
| M6C1 1.3. | ODC | Ospedale di Comunità di Fanano - Manutenzione straordinaria | J67H21010780006 | 200.000,00 | - | 42.288,00 | - | - | - | - | 242.288,00 | | 64.936,17 € | 177.351,83 | - | 242.288,00 |
| M6C1 1.3. | ODC | Ospedale di Comunità di Modena -Nuova costruzione | J91B21005000006 | 3.524.013,72 | - | 537.500,00 | - | - | - | - | 4.061.513,72 | | 1.396.435,25 € | 2.465.078,47 | 200.000,00 | 4.061.513,72 |
| M6C1 1.3. | ODC | Ospedale di Comunità di Vignola -Nuova costruzione | J51B21005880006 | 3.524.013,72 | - | 537.500,00 | - | - | - | - | 4.061.513,72 | | 262.300,01 € | 3.270.610,99 | 528.602,72 | 4.061.513,72 |
| M6C1 1.3. | ODC | Ospedale di Comunità di Sassuolo -Nuova costruzione | J51B21005890006 | 3.524.013,73 | - | 537.500,00 | - | - | - | - | 4.061.513,73 | | 1.542.430,79 € | 2.319.082,94 | 200.000,00 | 4.061.513,73 |
| M6C2 1.1.1. | DEA | Digitalizzazione del DEA I Livello | J99J22001020006 | 6.262.118,29 | - | - | - | - | - | - | 6.262.118,29 | | 2.795.232,03 | 3.466.886,26 | - | 6.262.118,29 |
| M6C2 1.1.2. | GR.ATT. | Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione TAC 128s n.1 | J49J22001110006 | 376.249,00 | - | - | - | - | - | - | 376.249,00 | | 376.249,00 | - | - | 376.249,00 |
| M6C2 1.1.2. | GR.ATT. | Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: | J49J22001140006 | 1.289.175,20 | - | - | - | - | - | - | 1.289.175,20 | | - | 1.289.175,20 | | 1.289.175,20 |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Componente | Intervento | Titolo Intervento | CUP | Risorse PNRR (CIS del 31/05/2022) | Altre Risorse | ESITO FOI 2022 art.26 c.7 D.L. 50/2022 (Decreto MEF RGS n. 52 del 02/03/2023) | ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022 (Decreto MEF RGS ID. 25491 del 28/03/23) | ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 375 (Decreto MEF RGS 185 del 08/08/2023) | ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369 (Decreto MEF RGS 187 dell'11/08/2023) | ESITO FOI 2023 DL n.131 del 29/09/23 (Decreto MEF RGS 211 dell'17/11/2023) | FINANZIAMENTO COMPLESSIVO | | Investimenti anni precedenti il triennio del Bilancio di riferimento | 2025 | 2026 | Totale investimento | |
|-------------|------------|--|-----------------|---|------------------|---|---|---|---|--|------------------------------|--|---|--------------|------------|------------------------|--------------|
| | | sostituzione RMN 1.5T n.1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| M6C2 1.1.2. | GR.ATT. | Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione RMN 1.5T n.2 | J49J22001150006 | 1.371.078,18 | - | - | - | - | - | - | 1.371.078,18 | | | 1.371.078,18 | - | - | 1.371.078,18 |
| M6C2 1.1.2. | GR.ATT. | Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Mammografo con tomosintesi n.1 | J49J22001160006 | 157.605,70 | - | - | - | - | - | - | 157.605,70 | | | 157.605,70 | - | - | 157.605,70 |
| M6C2 1.1.2. | GR.ATT. | Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Mammografo con tomosintesi n.2 | J94E22001220006 | 188.497,32 | - | - | - | - | - | - | 188.497,32 | | | 188.497,32 | - | - | 188.497,32 |
| M6C2 1.1.2. | GR.ATT. | Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Telecomandato esami da reparto n.1 | J49J22001180006 | 242.247,70 | - | - | - | - | - | - | 242.247,70 | | | - | 242.247,70 | - | 242.247,70 |
| M6C2 1.1.2. | GR.ATT. | Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Telecomandato esami da reparto n.2 | J49J22001190006 | 234.054,40 | - | - | - | - | - | - | 234.054,40 | | | 234.054,40 | - | - | 234.054,40 |
| M6C2 1.1.2. | GR.ATT. | Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) n.1 | J49J22001200006 | 246.890,00 | - | - | - | - | - | - | 246.890,00 | | | - | 246.890,00 | - | 246.890,00 |
| M6C2 1.1.2. | GR.ATT. | Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) n.2 | J49J22001210006 | 208.534,25 | - | - | - | - | - | - | 208.534,25 | | | - | 208.534,25 | - | 208.534,25 |
| M6C2 1.1.2. | GR.ATT. | Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) n.3 | J49J22001220006 | 246.890,00 | - | - | - | - | - | - | 246.890,00 | | | - | 246.890,00 | - | 246.890,00 |
| M6C2 1.1.2. | GR.ATT. | Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) n.4 | J49J22001230006 | 254.181,55 | - | - | - | - | - | - | 254.181,55 | | | - | 254.181,55 | - | 254.181,55 |
| M6C2 1.1.2. | GR.ATT. | Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: | J49J22001240006 | 218.621,61 | - | - | - | - | - | - | 218.621,61 | | | - | 218.621,61 | - | 218.621,61 |



r_emiro.Giunta - Prot. 09/07/2025.0675107.E

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

| Componente | Intervento | Titolo Intervento | CUP | Risorse PNRR (CIS del 31/05/2022) | Altre Risorse | ESITO FOI 2022 art.26 c.7 D.L. 50/2022 (Decreto MEF RGS n. 52 del 02/03/2023) | ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022 (Decreto MEF RGS ID. 25491 del 28/03/23) | ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 375 (Decreto MEF RGS 185 del 08/08/2023) | ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369 (Decreto MEF RGS 187 dell'11/08/2023) | ESITO FOI 2023 DL n.131 del 29/09/23 (Decreto MEF RGS 211 dell'17/11/2023) | FINANZIAMENTO COMPLESSIVO | | Investimenti anni precedenti il triennio del Bilancio di riferimento | 2025 | 2026 | Totale investimento | |
|-------------|------------|--|-----------------|---|------------------|---|---|---|---|--|------------------------------|--|---|-----------|------------|------------------------|------------|
| | | sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) n.5 | | | | | | | | | | | | | | | |
| M6C2 1.1.2. | GR.ATT. | Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) n.6 | J49J22001250006 | 206.245,78 | - | - | - | - | - | - | 206.245,78 | | | - | 206.245,78 | - | 206.245,78 |
| M6C2 1.1.2. | GR.ATT. | Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) n.7 | J49J22001260006 | 160.198,69 | - | - | - | - | - | - | 160.198,69 | | | - | 160.198,69 | - | 160.198,69 |
| M6C2 1.1.2. | GR.ATT. | Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) n.8 | J49J22001270006 | 182.790,87 | - | - | - | - | - | - | 182.790,87 | | | - | 182.790,87 | - | 182.790,87 |
| M6C2 1.1.2. | GR.ATT. | Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) n.9 | J54E22000680006 | 181.848,55 | - | - | - | - | - | - | 181.848,55 | | | - | 181.848,55 | - | 181.848,55 |
| M6C2 1.1.2. | GR.ATT. | Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) n.10 | J49J22001290006 | 143.972,19 | - | - | - | - | - | - | 143.972,19 | | | - | 143.972,19 | - | 143.972,19 |
| M6C2 1.1.2. | GR.ATT. | Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) per PS n.1 | J49J22001300006 | 160.198,69 | - | - | - | - | - | - | 160.198,69 | | | - | 160.198,69 | - | 160.198,69 |
| M6C2 1.1.2. | GR.ATT. | Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) per PS n.2 | J49J22001310006 | 246.890,00 | - | - | - | - | - | - | 246.890,00 | | | - | 246.890,00 | - | 246.890,00 |
| M6C2 1.1.2. | GR.ATT. | Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecografi ginecologici 3D n.1 | J49J22001320006 | 29.085,00 | - | - | - | - | - | - | 29.085,00 | | | 29.085,00 | - | - | 29.085,00 |
| M6C2 1.1.2. | GR.ATT. | Ammodernamento tecnologico - Media | J49J22001330006 | 30.660,00 | - | - | - | - | - | - | 30.660,00 | | | 30.660,00 | - | - | 30.660,00 |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

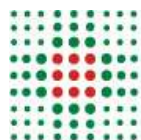
| Componente | Intervento | Titolo Intervento | CUP | Risorse PNRR (CIS del 31/05/2022) | Altre Risorse | ESITO FOI 2022 art.26 c.7 D.L. 50/2022 (Decreto MEF RGS n. 52 del 02/03/2023) | ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022 (Decreto MEF RGS ID. 25491 del 28/03/23) | ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 375 (Decreto MEF RGS 185 del 08/08/2023) | ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369 (Decreto MEF RGS 187 dell'11/08/2023) | ESITO FOI 2023 DL n.131 del 29/09/23 (Decreto MEF RGS 211 dell'17/11/2023) | FINANZIAMENTO COMPLESSIVO | Note ASUL MO: rif. DGR 2223 del 25/11/2024 finanziamento incrementato di 50.000,00 € | Investimenti anni precedenti il triennio del Bilancio di riferimento | 2025 | 2026 | Totale investimento | |
|-------------------|--------------|--|-----------------|---|------------------|---|---|---|---|--|------------------------------|---|---|------------|--------------|------------------------|--------------|
| | | tecnologia: sostituzione Ecografi ginecologici 3D n.2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| M6C2 1.1.2. | GR.ATT. | Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecografo cardiologico 3D n.1 | J49J22001340006 | 61.762,05 | - | - | - | - | - | - | 61.762,05 | | | 61.762,05 | - | - | 61.762,05 |
| M6C2 1.1.2. | GR.ATT. | Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecografo multidisciplinare n.1 | J49J22001350006 | 24.711,75 | - | - | - | - | - | - | 24.711,75 | | | 24.711,75 | - | - | 24.711,75 |
| M6C1.1.2.3.2 | Telemedicina | Servizi di Telemedicina (postazioni lavoro) | E47H23002160006 | 4.612.700,00 | | | | | | | 4.612.700,00 | | | - | 2.704.413,06 | 1.908.286,94 | 4.612.700,00 |
| M6C2 1.3.1. | FSE | Adozione e Utilizzo FSE da parte delle Regioni/Province Autonome - Risorse per il potenziamento dell'infrastruttura digitale | J48I23000070006 | 943.047,43 | - | - | - | - | - | - | 943.047,43 | | | 146.803,82 | 696.243,61 | 100.000,00 | 943.047,43 |
| M6C2 1.3.1. | FSE | Adozione e Utilizzo FSE da parte delle Regioni/Province Autonome - Risorse per competenze digitali. | J47H23000150006 | 1.229.453,36 | - | - | - | - | - | - | 1.229.453,36 | | | 1.032,57 | 728.420,79 | 500.000,00 | 1.229.453,36 |
| M6C2 1.3.2.2.1 | 4 Flussi | Adozione da parte delle Regioni di 4 nuovi flussi informativi nazionali - Flusso Consulenti di Famiglia | J44E23000080006 | 257.500,00 | - | - | - | - | - | - | 257.500,00 | | | 71.492,00 | 186.008,00 | - | 257.500,00 |



PNRR – REGIONE NON SOGGETTO ATTUATORE

| Componente | Intervento | Titolo Intervento | CUP | Risorse PNRR (CIS del 31/05/2022) | Altre Risorse (PNC) | ESITO FOI 2022 art.26 c.7 D.L. 50/2022 (Decreto MEF RGS n. 52 del 02/03/2023) | ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022 (Decreto MEF RGS ID. 25491 del 28/03/23) | ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 375 (Decreto MEF RGS 185 del 08/08/2023) | ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369 (Decreto MEF RGS 187 dell'11/08/2023) | ESITO FOI 2023 DL n.131 del 29/09/23 (Decreto MEF RGS 211 dell'17/11/2023) | FINANZIAMENTO COMPLESSIVO | Investimenti anni precedenti il triennio del Bilancio di riferimento | 2025 | 2026 | Totale investimento |
|---|---------------------------------|--|-----------------|---|---------------------------|---|---|---|---|--|------------------------------|---|--------------|------|------------------------|
| "SALUTE, AMBIENTE, BIODIVERSITA' E CLIMA" IN ATTUAZIONE DELL'ATTO AGGIUNTIVO DELL'ACCORDO TRA ISS E RER | PNC | "SALUTE, AMBIENTE, BIODIVERSITA' E CLIMA" IN ATTUAZIONE DELL'ATTO AGGIUNTIVO DELL'ACCORDO TRA ISS E RER - FASE P2 | I83C22000640005 | - | 38.485,00 | - | - | - | - | - | 38.485,00 | - | 37.953,27 | - | 37.953,27 |
| M1C1 1.2 | Migrazione al cloud | MIGRAZIONE AL CLOUD DEI SERVIZI DIGITALI - 29 SERVIZI | J41C23000500006 | 3.544.605,00 | - | - | - | - | - | - | 3.544.605,00 | 1.579.013,53 | 1.965.591,47 | - | 3.544.605,00 |
| M1C1 1.4.3 | Adozione PagoPA I avviso | Adozione piattaforma PAGOPA I avviso - attivazione servizi | J41F24000040006 | 236.176,00 | - | - | - | - | - | - | 236.176,00 | - | 236.176,00 | - | 236.176,00 |
| M1C1 1.4.3 | Adozione PagoPA II avviso | Adozione piattaforma PAGOPA II avviso - attivazione servizi | J41F24000210006 | 265.698,00 | - | - | - | - | - | - | 265.698,00 | - | 265.698,00 | - | 265.698,00 |
| M1C1 1.4.3 | Adozione App IO | Adozione APP IO | J51F24008630006 | 106.272,00 | - | - | - | - | - | - | 106.272,00 | - | 106.272,00 | - | 106.272,00 |





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

***RELAZIONE DEL
DIRETTORE GENERALE
SULLA
PROGRAMMAZIONE
2025***



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

INDICE

| | |
|---|-----------|
| Obiettivi di attività del periodo..... | 7 |
| 1.1 Piano Regionale della Prevenzione e Legge Regionale n. 19/2018..... | 9 |
| 1.1.1 Piano Regionale della Prevenzione..... | 9 |
| 1.1.2 Legge Regionale n. 19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria" | 9 |
| 1.2 Sanità Pubblica..... | 10 |
| 1.2.1 Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS)..... | 10 |
| 1.2.2 Epidemiologia e sistemi informativi | 11 |
| 1.2.3 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive..... | 13 |
| 1.2.4 Programmi di screening Oncologici | 17 |
| 1.2.5 Salute e sicurezza in ambiente di lavoro e di vita | 17 |
| 1.2.6 Strutture sanitarie, socio-assistenziali e socio sanitarie | 19 |
| 1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione | 19 |
| 1.4. Piano Nazionale di Contrasto all'Antibiotico-Resistenza 2022-2025 (PNCAR) | 21 |
| 1.5. La gestione delle emergenze di competenza dei Dipartimenti di Sanità Pubblica | 21 |
| 2. Assistenza Territoriale | 23 |
| 2.1. Potenziamento dell'assistenza territoriale | 23 |
| 2.2 Rete delle Cure palliative | 30 |
| 2.3 Assistenza Domiciliare Integrata - Comunità assistenziale - dimissioni protette | 32 |
| 2.4 Migranti e vulnerabilità..... | 34 |
| 2.5 Percorso Nascita..... | 36 |
| 2.6 Percorso IVG..... | 38 |



| | |
|--|-----------|
| 2.7 Attività rivolte agli adolescenti / giovani adulti | 38 |
| 2.8 Contrasto alla Violenza | 39 |
| 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale | 40 |
| 2.10 Salute mentale – Nuovo Sistema di Garanzia | 42 |
| 2.11 Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze | 42 |
| 2.12 Programmazione interventi sulla cocaina e infettivologia | 43 |
| 2.13 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza | 44 |
| 2.14 Telemedicina | 48 |
| 3. Assistenza Ospedaliera | 50 |
| 3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera | 50 |
| 3.2 Percorso Chirurgico | 52 |
| 3.3 Tempi di attesa | 53 |
| 3.4 Piattaforme operative diagnostiche e terapeutiche (NGS + Trapianti CSE) BAD | 54 |
| 3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti | 55 |
| 3.6 Reti cliniche di rilievo regionale | 56 |
| 3.6.1 Rete cardiologica e Chirurgica Cardio Vascolare | 56 |
| 3.6.2 Rete oncologica ed Emato-oncologica | 57 |
| 3.6.3 Rete dei centri di senologia | 58 |
| 3.6.4 Rete delle cure palliative pediatriche | 59 |
| 3.6.5 Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie | 59 |
| 3.7 Appropriata, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera | 60 |
| 3.8 Accredimento | 61 |



| | |
|--|-----------|
| 3.9 Governo dei farmaci e dei dispositivi medici | 62 |
| 3.9.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna | 62 |
| 3.9.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | 62 |
| 3.9.3 Attuazione protocollo d'intesa con le farmacie convenzionate | 66 |
| 3.9.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali..... | 66 |
| 3.9.5 Farmacovigilanza | 67 |
| 3.9.6 Gestione sicura e corretta dei medicinali | 68 |
| 3.9.7 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza | 69 |
| 4. Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa | 70 |
| 4.1 Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA | 70 |
| 4.1.1. Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR | 70 |
| 4.1.2 Le buone pratiche amministrativo-contabili | 71 |
| 4.1.3 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile | 71 |
| 4.2 Il governo dei processi di acquisto beni e servizi | 72 |
| 4.3 Il governo delle risorse umane | 73 |
| 4.4 Programma gestione diretta dei sinistri..... | 73 |
| 4.5 Politiche di prevenzione della corruzione e promozione della trasparenza | 74 |
| 4.6 Sistema di audit interno..... | 75 |
| 4.7 Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali | 76 |
| 4.8 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR..... | 76 |
| 4.8.1 Fascicolo sanitario elettronico / Portale SOLE | 76 |



| | |
|---|------------|
| 4.8.2 Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88 | 77 |
| 4.8.3 Interventi già ammessi al finanziamento | 81 |
| 4.8.4 Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 | 85 |
| 4.8.5 Programma nazionale di adeguamento antincendio delle strutture sanitarie – Monitoraggio dello stato di attuazione del programma di adeguamento antincendio | 86 |
| 4.8.6 Programma stato di attuazione dei miglioramenti /adeguamenti sismici delle strutture sanitarie delle aziende del servizio sanitario regionale – Monitoraggio dello stato di attuazione del programma di adeguamento | 87 |
| 4.8.7 Programma aziendale per la ricognizione delle criticità manutentive – interventi di manutenzione straordinaria a valenza patrimoniale | 88 |
| 4.8.8 Tecnologie biomediche | 90 |
| 4.8.9 Sistema informativo | 91 |
| 5. Innovazione nei Servizi Sanitari e Sociali | 93 |
| 5.1 Sistema ricerca e innovazione regionale | 93 |
| 5.1.1 Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza: Missione 6 Componente 2 Investimento 2.1 Valorizzazione e potenziamento della ricerca biomedica del SSN | 93 |
| 5.2 Innovazione nei servizi sanitari e sociali | 94 |
| 5.3 Sicurezza delle cure | 96 |
| 5.4 Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure | 99 |
| 5.5 Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento | 101 |
| 5.6 La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie | 104 |
| 6. “Obiettivi della programmazione annuale regionale di cui alla DGR n. 972/2025” | 108 |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione del Direttore Generale sulla programmazione 2024

r_emiro.Giunta - Prot. 09/07/2025.0675107.E

Obiettivi di attività del periodo

La programmazione provinciale è definita all'interno della cornice delineata dal Programma di mandato della XII legislatura della Regione Emilia-Romagna e del programma di mandato dei Direttori Generali (DGR 65/2025 e 73/25). Il sistema sanitario provinciale è orientato a consolidare i risultati ottenuti in termini di garanzia dei livelli essenziali di assistenza. Nel contesto in cui il quadro economico nazionale e regionale è contrassegnato dalla limitazione delle risorse disponibili e dalla crescita della domanda di servizi sanitari e socio sanitari, risulta imprescindibile un intervento di innovazione della governance e l'adozione di modelli organizzativi adeguati alle necessità di soddisfare in modo adeguato i crescenti bisogni di salute della popolazione assistita.

Gli indirizzi che costituiscono il presupposto principale delle scelte allocative aziendali a partire dal 2025 pongono al centro del sistema la sanità pubblica e le politiche di prevenzione e promozione della salute, attraverso l'approccio One-Health, la riorganizzazione della rete sanitaria territoriale e di prossimità, con particolare attenzione alle aree interne e di montagna ed al nuovo accordo con i medici di medicina generale, la gestione più solida e integrata del sistema ospedaliero e la sostenibilità complessiva del sistema attraverso il governo dei nuovi progetti, del piano investimenti e delle risorse (umane ed economiche). Il riferimento sul quale è incardinata la programmazione aziendale 2025 è la Delibera Linee di programmazione e finanziamento del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2025 (DGR 972/2025) che, in coerenza del programma di mandato della Giunta regionale, delinea le linee di indirizzo e i macro obiettivi.

Gli obiettivi strategici sono volti a dare concreta e sostanziale attuazione all'implementazione dei nuovi modelli territoriali e gli standard previsti dal DM 77/22, nonché alla completa realizzazione degli interventi oggetto di finanziamento PNRR, alla riorganizzazione del sistema dell'Emergenza Territoriale e della Continuità Assistenziale, a promuovere le attività di progressiva realizzazione della centrale operativa 116117 per le cure mediche non urgenti e le esigenze sanitarie o socio sanitarie, al consolidamento ed alla integrazione della rete ospedaliera provinciale con lo scopo di garantire equità di accesso, appropriatezza ed efficienza erogativa, oltre alla piena integrazione ospedale-territorio.

Sul piano dell'offerta, le azioni volte al contenimento dei tempi di attesa sono individuate in coerenza con le indicazioni regionali e prevedono piani specifici per l'appropriatezza e la riduzione delle liste d'attesa (chirurgiche e ambulatoriali) e più in generale di semplificazione e ottimizzazione dell'accesso ai Servizi e di condivisione del processo assistenziale (progetto reti cliniche).



L'obiettivo è quello di garantire a tutti i cittadini un miglior accesso ai servizi fondamentali (paziente al centro) superando l'ottica prestazionale per agire una revisione della filiera dei servizi che rafforzino l'integrazione tra gli ambiti di assistenza ospedaliera e territoriale a garanzia del migliore accesso alle cure. Gli ambiti di intervento riguardano inoltre lo sviluppo di reti prossimità, la temedicina per l'assistenza sanitaria territoriale, l'innovazione, la ricerca, la digitalizzazione del Servizio sanitario e l'ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero, in coerenza con la Missione Salute del Piano nazionale di ripresa e resilienza.

Le indicazioni della programmazione regionale per la sostenibilità economica definiscono la cornice economica di riferimento per l'anno 2025 con obiettivi specifici di contenimento dei costi all'interno di budget specificatamente assegnati per farmaceutica convenzionata ed ospedaliera, dispositivi medici, vaccini e risorse umane. L'Azienda ha individuato specifiche azioni gestionali finalizzate al rispetto dell'obiettivo economico-finanziario, in particolare in ordine agli obiettivi specificatamente assegnati con riferimento ai principali fattori produttivi e al valore programmato di costi operativi, rimangono tuttavia ambiti criticità in ordine ai livelli di finanziamento e ai costi collegati alle nuove progettualità in corso di realizzazione.

La presente relazione sulla gestione, che correda il bilancio di previsione 2025, è redatta in applicazione del Decreto legislativo n. 118/2011, del Decreto 24 maggio 2019 e delle indicazioni fornite dalla Regione sulla sua applicazione. I contenuti sono stati sviluppati in coerenza con:

- i contenuti di documenti programmazione aziendale: Piano integrato di attività e organizzazione 2025-2027 (in corso di formalizzazione) e Linee indirizzo per il budget 2025 e Master budget 2025;
- obiettivi operativi annuali contenuti nella proposta Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale, nel Piano degli investimenti, Piano anticorruzione e trasparenza, Piano delle azioni positive, Piano organizzativo lavoro agile;
- della programmazione sanitaria e socio-sanitaria provinciale promossa e condivisa dalla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria.

A seguire si declinano le principali azioni poste in essere per la realizzazione degli obiettivi di mandato della Direzione Generale e della programmazione regionale.



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

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

1.1.1 Piano Regionale della Prevenzione

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

Sono previste verifiche quadrimestrali sullo stato di avanzamento dei lavori, a cura del gruppo di monitoraggio costituito presso la Direzione del Dipartimento di Sanità Pubblica, per monitorare la realizzazione delle azioni locali in programma ed adottare gli opportuni interventi correttivi in caso di criticità, al fine di raggiungere l'obiettivo assegnato dalla Regione per il 2025, che corrisponde all'ottenimento dello standard atteso in almeno il 90 % degli indicatori locali previsti dal documento di governance.

Nell'ambito del PRP diversi ambiti prevedono interventi formativi a supporto che prevedono a cascata anche il sostegno agli interventi di promozione della salute nelle Case della comunità. L'Azienda è impegnata a realizzare il progetto regionale di formazione degli operatori delle Case della comunità sul counselling motivazionale. L'obiettivo è quello di garantire, entro l'anno 2025, la formazione metodologica di tutti i professionisti che operano nelle case della comunità e supportare la ricaduta nella pratica professionale e organizzativa delle competenze acquisite.

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

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

Per il 2025 la Regione ha stabilito l'obiettivo di attivare in ogni AUSL un accordo operativo per la salute di comunità, per il coordinamento delle attività di promozione della salute e prevenzione con il coinvolgimento dei vari soggetti del territorio (Comuni, Istituti scolastici, associazionismo ecc.)



Il focus è la prevenzione primaria e il benessere della persona e della comunità, con particolare riferimento alle seguenti aree tematiche: Agricoltura e Alimentazione, Ambiente, Attività Motoria e Scuole che promuovono Salute.

Nel corso del 2025 le scuole sono coinvolte a diversi livelli: con il programma Sapere e Salute, con il programma Scuole che promuovono Salute e con il bando specifico legato alla L. 19/2018 che sostiene economicamente la realizzazione di progetti specifici sulla promozione della salute.

1.2 Sanità Pubblica

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

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

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

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

Il nodo dipartimentale SRPS svolge inoltre le seguenti attività:

- gestione delle segnalazioni degli utenti relative a problematiche ambientali, in particolare rumore, odori, CEM ed eventuali altri inquinanti, anche tramite il confronto con ARPAE e, se del caso, con gli Enti Locali;
- gestione delle problematiche sanitarie relative all'inquinamento atmosferico outdoor, anche in riferimento alle iniziative del Piano Regionale Aria (PAIR2030) e alla comunicazione e



informazione alla popolazione sui rischi per la salute e sulle misure di prevenzione da adottare anche a livello individuale;

- gestione degli esposti dei cittadini relativi alla presenza di materiali contenenti amianto (MCA) e delle procedure concordate per lo smaltimento di modiche quantità di MCA negli ambienti di vita.

1.2.2 Epidemiologia e sistemi informativi

La programmazione delle attività 2025 del Servizio Epidemiologia e Comunicazione del rischio, oltre che dalle indicazioni di programmazione sovraordinate, è stata predisposta in continuità con le attività svolte nel 2024.

In sintesi le attività saranno:

Registro mortalità: oltre alle attività di base (tenuta del registro e analisi dati in ambito provinciale, distrettuale e comunale), proseguiranno le attività di formazione dei medici certificatori mediante il corso regionale FAD, e quelle relative all'implementazione della codifica automatica delle cause di decesso. In questo ambito si predisporrà un tavolo di lavoro unitamente ai referenti regionali della banca dati di mortalità, per implementare opportune modifiche nel software di inserimento, tali da consentire l'inserimento automatico dei dati provenienti dalla scheda di morte ISTAT digitale in fase di introduzione in Italia. Continueranno le attività di coordinamento regionale delle attività dei registri aziendali. Con il 2025 si consoliderà il passaggio alla codifica automatica e verrà attivata una formazione dedicata ai codificatori dei registri, oltre a ciò si formerà un gruppo di esperti, selezionato tra i referenti dei registri di mortalità, che si confronterà per il raggiungimento di soluzioni condivise su problematiche relative al rilascio agli aventi diritto delle informazioni di decesso. Verranno rilasciati rapporti sulla mortalità, sia in ambito provinciale che regionale, su temi di interesse preventivo aziendali. Continuerà l'analisi differenziale della mortalità "per" e "con" tumore.

Registro Tumori (RT) di Modena: si proseguirà l'integrazione del RT provinciale nel nuovo RT Regionale, in particolare cercando di migliorare l'efficienza di processo. Si procederà al completamento della casistica 2022 e all'avvio di quella 2023. Si continuerà la formazione regionale volta alla standardizzazione della attività delle diverse Unità Funzionali. Si farà un evento di presentazione del RT e dei suoi risultati.

Sorveglianze di popolazione: coerentemente con le indicazioni che vennero date dal PRP 2021-2025 e nell'ottica del DPCM 3 marzo 2017 "Identificazione dei sistemi di sorveglianza e dei registri di



mortalità, di tumori e di altre patologie” si proseguiranno le sorveglianze PASSI e PASSI d’Argento di cui si effettua il coordinamento regionale, compresa la gestione di eventuali service esterni. Saranno prodotte le schede per i principali temi aziendali e regionali e saranno rafforzate le collaborazioni con i principali stakeholder aziendali e regionali. Verranno effettuati il sovra campionamento regionale PASSI e quelli PASSI e PASSI d’Argento del progetto CCM sul tumore della prostata, entrambi mediante un service di cui si controllerà l’operato.

Proseguimento della gestione del flusso FAR e delle azioni conseguenti a tale attività, in particolare quelle di supporto alla Direzione Socio sanitaria.

Supporto della programmazione aziendale e distrettuale e alla valutazione degli interventi sanitari, stima della prevalenza e incidenza delle principali patologie croniche. Questa attività si inserisce ed amplia quelle tradizionalmente volta a definire il profilo di salute della provincia di Modena.

Partecipazione alla realizzazione del **nodo locale del Sistema Regionale Prevenzione della Salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS)** a alla sua realizzazione operativa.

Progetto Registro tumori a bassa frazione eziologica (Renaloccam): proseguirà il supporto al Servizio PSAL per la preparazione delle banche dati da inviare a INAIL, la ricezione e analisi delle banche dati ed elaborazioni fatte da INAIL.

Prosecuzione della collaborazione allo sviluppo del progetto del **profilo di salute regionale online** con l’avvio della sua seconda fase.

Progetto “Luoghi di lavoro che promuovono salute”: Collaborazione alla formazione accreditata sul campo 2026 per Medici Competenti (organizzata dallo SPSAL). Raccolta, controllo e pulizia dei dati raccolti da aziende e medici competenti nel 2025. Realizzazione di un rapporto su indicatori di processo del progetto in ambito provinciale e regionale per la valutazione ai fini del monitoraggio PRP. Rimodulazione dello strumento software con il rilascio della versione 2.0.

Supporto metodologico e operativo al PRP 2021-2025. Partecipazione ai lavori della Cabina di Regia aziendale. Supporto al monitoraggio degli indicatori aziendali del PRP 2021-2025. Partecipazione al gruppo regionale di monitoraggio e valutazione del PRP. Supporto alle attività di valutazione dell’equità Health Equity Audit (HEA)

Progetto CCM "Valutazione della fattibilità di programmi organizzati sullo screening della prostata e loro efficacia nel ridurre l’inappropriatezza dell’uso del test del PSA nel contesto italiano": in



questo progetto si ha il coordinamento dell'obiettivo 1 che prevede di monitorare l'uso del PSA come test di screening nella popolazione maschile con più di 50 anni mediante PASSI e PASSI d'ARGENTO. In particolare si dovranno formare e coordinare le attività delle regioni partecipanti, gestire il service deputato alle interviste e controllarne la qualità dell'operato.

Analisi della presenza dei servizi Ecosistemici della provincia di Modena: raccolta dati su servizi ecosistemici in particolare relativi alla mitigazione del calore. Mappatura dei servizi sulla carta provinciale. Valutazione della presenza di aree di "ingiustizia" ambientale in termini di presenza di fragilità socio-sanitaria e assenza di servizi ecosistemici anche su piccole aree.

Supporto ai programmi aziendali di screening dei tumori del colon retto, della cervice e della mammella: supporto alla direzione aziendale nella riorganizzazione dei tre programmi di screening dei tumori. Produzione reportistica periodica e ad hoc per centro screening colon retto. Approfondimento indicatori screening colon retto per singolo endoscopista. Supporto al programma aziendale di screening dei tumori della mammella nella conduzione di uno studio epidemiologico retrospettivo relativo all'utilizzo di un software di IA per la lettura delle mammografie digitali.

Per quanto riguarda i sistemi informativi si assicurerà la partecipazione dei referenti dei diversi Servizi del DSP ai Tavoli Servizi Verticali del Progetto Regionale per la realizzazione del "Portale della Sanità Pubblica (ER-PSP)"

1.2.3 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive

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

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

Anche nel 2025 verrà garantita la massima tempestività nella presa in carico delle segnalazioni di malattie infettive diffusive pervenute al Servizio di igiene Pubblica, nella gestione dei casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus segnalati e si provvederà alla registrazione delle notifiche di malattie infettive sul sistema informativo regionale.

Screening HCV



La campagna di screening HCV nella popolazione dei nati dal 1969 al 1989 prosegue anche nel 2025. L'adesione della popolazione target (percentuale di popolazione target che ha effettuato test di screening nel triennio 2022-2025: valore ottimale $\geq 50\%$, valore accettabile $\geq 40\%$, valore sufficiente $\geq 35\%$), verrà perseguita anche attraverso azioni di promozione dell'adesione allo screening con l'obiettivo di aumentare il più possibile la copertura, che nel triennio 2022-2024 è risultata molto inferiore all'atteso.

Rete Infezioni Sessualmente Trasmesse (IST)

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

Gli obiettivi della rete per il 2025 sono i seguenti:

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

La relazione sulle attività del 2025 sarà redatta entro il 31 gennaio 2026.

Piano Pandemico Influenzale (PanFlu)

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

Nell'ambito delle azioni strategiche è necessario rafforzare la sorveglianza delle forme simil-influenzali, per valutarne l'andamento epidemiologico e intercettare precocemente la diffusione di



nuovi virus respiratori, influenzali o di altra eziologia. Per l'adempimento di questi obiettivi è previsto il rafforzamento della sorveglianza RespiVirNet, attraverso la partecipazione sul territorio dei Medici Sentinella e le attività previste dalla sorveglianza virologica.

L'obiettivo regionale di copertura media del sistema sorveglianza RespiVirNet, espresso come numero medio di persone assistite da MMG o PLS sentinella afferenti alla rete RespiVirNet/popolazione residente nel territorio dell'Azienda USL, fissato ad un valore $\geq 4\%$ è stato raggiunto nel 2024 e si prevede di raggiungerlo e possibilmente superarlo anche nel 2025, attraverso l'arruolamento di nuovi medici sentinella.

Arbovirosi

Verrà data attuazione al Piano Regionale Arbovirosi approvato con DGR 518 del 07.04.2025 attraverso l'effettuazione delle attività di sorveglianza, prevenzione, informazione e comunicazione previste dal Piano.

Attività vaccinale adulti

Nel 2025 verrà data attuazione ai programmi vaccinali previsti dal Piano Regionale di Prevenzione Vaccinale (PRPV) attuativo del Piano Nazionale di prevenzione Vaccinale.

Le attività vaccinali ambulatoriali (accesso previa prenotazione) anche nel 2025 saranno garantite in tutte le sedi distrettuali del Servizio di Igiene Pubblica.

L'offerta vaccinale alle categorie a rischio di malattie invasive batteriche (MIB) verrà garantita anche nel 2025 e continuerà l'attività vaccinale nei confronti dei soggetti appartenenti alle categorie a rischio previste da protocolli interaziendali AUSL e AOU di Modena relativi a:

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

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



L'attività vaccinale contro il pneumococco da parte dei MMG è attiva tutto l'anno e, da parte del Servizio Igiene Pubblica, è parte integrante dei protocolli vaccinali a favore dei soggetti a rischio per Malattie Invasive Batteriche.

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

Per il 2025 si promuoverà l'accesso alla vaccinazione della popolazione target (residenti e domiciliati nati nel 1960 mai precedentemente vaccinati) attraverso la chiamata attiva, già a partire dai primi mesi dell'anno, e attraverso l'attività vaccinale dei MMG secondo quanto definito nell'accordo regionale.

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

Vaccinazione contro HPV

Sulla base delle indicazioni contenute nel Piano Regionale dell'Emilia-Romagna per la Prevenzione Vaccinale 2023-2025, nella provincia di Modena sono state definite modalità per chiamare attivamente nel corso del 2025 le donne nate nel 2000 mai precedentemente vaccinate.

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

Campagna stagionale di vaccinazione antinfluenzale

Per quanto riguarda la campagna di vaccinazione antinfluenzale 2025-26, sulla base delle circolari ministeriali e regionali che verranno emanate il Servizio di Igiene Pubblica si occuperà:

- della distribuzione dei vaccini anti-influenzali acquistati;
- della sensibilizzazione degli operatori sanitari e della popolazione generale sull'importanza di questa vaccinazione;
- della promozione della vaccinazione all'interno degli ambulatori vaccinali



1.2.4 Programmi di screening Oncologici

Principali attività e obiettivi 2025

- Proseguo dell'attività di chiamata agli screening oncologici alla popolazione bersaglio al fine di garantire l'estensione e la copertura del test di screening sulla popolazione target, come da indicatori previsti dalla Delibera di programmazione sanitaria regionale
- Proseguo degli obiettivi come previsto nel programma libero screening oncologici (PL13) del piano della prevenzione regionale 2021-2025;
- Attuazione della DGR 14/08/2024 di reinserimento delle donne a screening a 10 anni dalla diagnosi di pregresso tumore mammario;
- Continuo del percorso differenziato per le donne vaccinate contro HPV con posticipo a 30 anni del primo invito ad eseguire test HPV in screening, come da DGR 1887 DEL 07/11/2022;
- Avvio dell'estensione del programma di screening dei tumori del colon retto alla fascia di età di età 70-74 anni, con chiamata anno 2025 della coorte 1951 e 1955.;
- Accordo e avvio con le associazioni di categoria delle Farmacie convenzionate pubbliche e private, per la partecipazione al programma regionale di screening del colon retto;
- Implementazione e avvio dell'utilizzo del nuovo gestionale di accettazione per il campione di feci per la ricerca del sangue occulto nelle feci per lo screening del colon retto;
- Implementazione del percorso amministrativo delle donne sintomatiche in età da screening che accedono al servizio;
- Supporto ai progetti di pertinenza dello screening previsti dal Dipartimento oncoematologico provinciale (PDPA).

1.2.5 Salute e sicurezza in ambiente di lavoro e di vita

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



prioritari quali ad esempio il rischio cancerogeno, lo stress lavoro-correlato e il sovraccarico biomeccanico.

Stante la carenza di personale l'obiettivo di copertura della vigilanza fissato dalla Regione per il 2025 (fissato ad almeno il 7,5% delle unità locali - espresse come PAT - presenti sul territorio) finora raggiunto anche grazie alla vigilanza aggiuntiva, sarà difficilmente raggiungibile in assenza di copertura del turnover (in sede di negoziazione di budget si è programmato, con le risorse umane disponibili a maggio 2025, un obiettivo di copertura del 6,3%).

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

Relativamente alle prestazioni sanitarie in materia di medicina del lavoro si prevede nel corso del 2025 l'avvio dei percorsi ambulatoriali specialistici di medicina del lavoro dedicati alla valutazione dei casi di sospetta malattia lavoro-correlata finalizzata alla emersione delle patologie occupazionali, previsti dalla DGR n. 1320 del 01/07/2024 e formalizzati a livello aziendale con Delibera del Direttore Generale n. 432 del 23/12/2024. Nell'ambito dell'attività degli ambulatori di medicina del lavoro proseguiranno inoltre i programmi di assistenza informativa e sanitaria rivolti agli ex esposti ad amianto, nonché le attività accertative sulla sussistenza del nesso causale professionale a supporto dei Centri Operativi Regionali (COR) di sorveglianza epidemiologica sui mesoteliomi (ReNaM), sui tumori naso sinusali (ReNaTuNS) e sui tumori a bassa frazione etiologica (ReNaOccam).

Proseguirà inoltre l'attuazione del Piano amianto regionale, approvato con DGR n. 1945 del 4/12/2017 con la vigilanza sui cantieri di bonifica dei materiali contenenti amianto, con l'obiettivo di controllare almeno il 15% dei cantieri di rimozione amianto sul totale dei piani di rimozione amianto presentati ai SPSAL ai sensi dell'art. 256 del D. Lgs. 81/08.

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

Verrà garantita la vigilanza negli ambienti di vita, con piani programmati di controllo su attività a potenziale rischio per la collettività (strutture ricettive, stabilimenti termali, piscine, palestre, scuole, barbieri, parrucchieri, estetisti, tatuatori) che prevedono un incremento dei controlli rispetto al 2024.



Verrà inoltre data attuazione al piano di controlli sulla sicurezza chimica previsto per il 2025 dallo specifico programma regionale del PRP: questi controlli saranno eseguiti da operatori di diversi Servizi con la qualifica di ispettori dell'Autorità competente per la sicurezza chimica, rappresentata dal Dipartimento di Sanità Pubblica.

1.2.6 Strutture sanitarie, socio-assistenziali e socio sanitarie

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

Verrà inoltre proseguito il progetto regionale di vigilanza sulle strutture socio-sanitarie e socio-assistenziali autorizzate: è programmato il controllo di 17 strutture, in coerenza con gli obiettivi regionali. Gli interventi di vigilanza verranno svolti da equipe multidisciplinari con utilizzo delle liste di controllo predisposte a livello regionale.

1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione

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

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

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

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



Al fine dell'implementazione del sistema informativo nazionale degli animali da compagnia (SINAC), la cosiddetta anagrafe canina, si prevede per il 2025 il passaggio delle anagrafi dai comuni all'Azienda USL con l'attivazione di sportelli front-office nei confronti dei cittadini e degli operatori per gli adempimenti amministrativi prevista dalla normativa specifica. Questa attività rende necessaria l'acquisizione di risorse amministrative dedicate.

Per quanto riguarda l'attività di controllo in materia di sicurezza alimentare svolta dal SIAN, sulla base delle risorse umane disponibili a inizio anno si è programmato il controllo di 1500 aziende. Nella redazione dei piani di controllo del SIAN è stato pertanto necessario definire delle priorità secondo il seguente ordine:

- raggiungimento dello standard atteso per tutti gli "indicatori sentinella regionali" del PRI, individuati dalla Regione e tra quelli che riguardano attività indicate come "prioritarie" dal Ministero della Salute;
- controlli sulla contaminazione degli alimenti di origine vegetale;
- raggiungimento degli obiettivi di vigilanza nei settori trasformazione, ristorazione collettiva e Grande Distribuzione Organizzata;
- per altri comparti (bar, ristoranti e commercio) è previsto il controllo delle ditte che sono state programmate per il 2025 a seguito della rimodulazione delle frequenze di controllo previste dal documento regionale di categorizzazione del rischio, che si è resa necessaria a motivo della riduzione del personale SIAN.

Altra attività di rilievo è la supervisione in sicurezza alimentare, particolarmente importante in quanto l'attività di supervisione è necessaria per garantire uniformità ed efficacia ai controlli ufficiali e alle altre attività ufficiali, come sottolineato anche dalle raccomandazioni formulate in corso di Audit sui controlli ufficiali effettuati dalla Commissione e dal Ministero della Salute. Nel 2025 è prevista inoltre l'effettuazione di supervisioni in almeno due distinte strutture afferenti all'area di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria.



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

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

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

Nel 2025 si prevede la realizzazione delle azioni locali previste dal PNCAR.

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

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

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

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

Nel 2024 è stato realizzato un percorso di formazione sul campo rivolto a direttori e coordinatori dei Servizi del DSP che ha portato alla predisposizione di un documento operativo sulle modalità di funzionamento del nucleo di coordinamento dipartimentale.



Nel 2025 è prevista la formazione degli operatori DSP sulle procedure per la gestione della emergenza incendi

Nel 2025 inoltre sarà attivato il percorso di costituzione dei Comitati tecnici locali previsti dall'Accordo per il soccorso degli animali d'affezione in caso di calamità approvato con DGR 1679/2019, che la Regione aveva inserito tra gli obiettivi di programmazione 2024, poi rimandato al 2025.

2. Assistenza Territoriale

2.1. Potenziamento dell'assistenza territoriale

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

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



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

La programmazione sul territorio è governata dalla cabina di regia provinciale che monitora l'andamento delle 8 Azioni previste su tutto il territorio e che vanno dalla realizzazione di letti territoriali (OsCo e Hospice) alla integrazione ospedale territorio, ai temi della telemedicina, alle forme organizzative della medicina convenzionata, alle reti cliniche interaziendali (si veda anche specifico progetto provinciale), all'epidemiologia e valutazione dell'impatto dei modelli organizzativi, alle competenze ed ai nuovi profili ed all'accreditamento delle cure primarie.

Il modello organizzativo definito è orientato a:

- Presa in carico del paziente dal corretto setting assistenziale;
- Garantire servizio 7 giorni su 7;



- Ottimizzare le risorse favorendo attività di prevenzione, promuovendo stili di vita sani e integrando figure delle associazioni nell'assistenza ai pazienti cronici (associazioni SLA, Parkinson, pz Oncologici).

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

| | ATTIVE | | | | | | IN PROGRAMMAZIONE | | | | |
|----------------------------|---------------------|-----------------------------|----------|----------|----------|--|---------------------|-----------------------------|----------|----------|----------|
| | Case della comunità | Infermieristica di comunità | OS.CO | Hospice | COT | | Case della comunità | Infermieristica di comunità | OS.CO | Hospice | COT |
| Distretto di Carpi | 2 | 7 | 1 | 0 | 1 | | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Distretto di Mirandola | 4 | 8 | 0 | 0 | 1 | | 1 | 0 | 2 | | 0 |
| Distretto di Modena | 1 | 4 | 0 | 0 | 1 | | 2 | 4 | 1 | 1 | 0 |
| Distretto di Sassuolo | 4 | 7 | 0 | 0 | 1 | | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| Distretto di Pavullo | 2 | 6 | 1 | 0 | 1 | | 2 | 4 | 0 | | 0 |
| Distretto di Vignola | 2 | 7 | 0 | 0 | 1 | | 4 | 0 | 1 | | 0 |
| Distretto di Castelfranco | 2 | 5 | 1 | 1 | 1 | | 0 | 1 | 0 | | 0 |
| Provincia di Modena | 17 | 44 | 3 | 1 | 7 | | 11 | 9 | 5 | 3 | 0 |
| Previste a regime | | | | | | | 27 | 53 | 8 | 4 | 7 |

*NB la CdC di Pievèpelago in corso di realizzazione è sostitutiva di quella già attiva Standard

Case della Comunità: 1 CdC hub ogni 40.000-45.000 abitanti, CdC spoke secondo necessità del territorio

Os.Co: 1 Os.Co (20 letti) ogni 100.000 abitanti ovvero 140 letti in provincia

Hospice: 1 Hospice (8-10 letti) ogni 100.000 abitanti, ovvero 56-70 letti in provincia

Infermieristica di Comunità: 1 infermiere ogni 3.000 abitanti ovvero 234, 1 infermiere ogni 2 MMG (al netto infermieri previsto da ACN)

Nel corso del 2025 si procederà alla istituzione e avvio delle attività delle Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT), come identificate nell'atto di programmazione definito dalle Regioni ai sensi della normativa vigente. L'atto di programmazione definisce inoltre i medici partecipanti alle AFT e le modalità di partecipazione dei medici alle forme organizzative multiprofessionali. Le AFT:

- hanno compiti e funzioni di governo clinico della medicina generale;
- condividono strumenti di valutazione della qualità assistenziale e linee guida/protocolli operativi,



- svolgono audit organizzativi e clinici e utilizzano cruscotti informativi a supporto dell'attività e dei processi decisionali dei medici in esse operanti, in un continuo rapporto tra pari
- perseguono obiettivi di salute e di attività indicati dall'Azienda USL secondo modelli definiti dalla Regione, coerenti con gli obiettivi prioritari di politica sanitaria nazionali previsti nell'ACN, quali piano nazionale cronicità, piano nazionale prevenzione, piano nazionale di prevenzione vaccinale, Riduzione accessi impropri in PS, governo liste attese, appropriatezza clinica e prescrittiva

Lo sviluppo delle AFT si integra con quanto previsto nel DM77, in coerenza con le indicazioni della seconda la programmazione Regionale ed Aziendale, in particolare sinergia e partecipazione con le attività sviluppate all'interno delle Case della Comunità a cui le AFT stesse afferiscono.

Nel corso del 2025 verranno conferiti incarichi di assistenza primaria a ruolo unico, determinando una gestione diversificata di queste risorse. Infatti Tutti i nuovi convenzionamenti a tempo indeterminato saranno a ruolo unico con debito orario inversamente correlato alle scelte (da un massimo di 38 ore ad un minimo di 6). I MMG già convenzionati potranno esercitare l'opzione per il passaggio al ruolo unico in qualsiasi momento.

Tra le azioni da promuovere nel 2025 finalizzate alla realizzazione di questa progettualità si segnalano:

- attuazione dell'Atto di programmazione come da DGR regionale
- applicazione dei verbali di intesa regionali e da AIR
- identificazione delle AFT e delle sedi di riferimento (CdC, o altre sedi aziendali);

Tale sviluppo sarà parte integrante del riordino della emergenza-urgenza e della ridefinizione delle afferenze dei percorsi nell'ambito delle Case della Comunità e delle singole AFT. Nel corso del 2025 sarà elaborato, in sinergia tra l'Azienda USL di Modena, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena, l'Ospedale di Sassuolo S.p.A., le istituzioni provinciali interessate e gli stakeholder, un documento di progetto contenente: analisi quali - quantitative dei diversi setting (PS/CAU/Continuità Assistenziale/Ambulatori della medicina generale e della pediatria di libera scelta), proposte e azioni da mettere in campo per l'innovazione e la trasformazione del sistema dell'emergenza-urgenza volte al superamento delle criticità ed alla sostenibilità del sistema provinciale. Il Dipartimento di Cure Primarie è coinvolto in particolare nella definizione e nello sviluppo sperimentale, di nuovi modelli



organizzativi di assistenza primaria (AFT/Ambulatori a Bassa Complessità/CDC) per la presa in carico delle urgenze a bassa complessità e la implementazione dei percorsi ad essi associati, in una dinamica di sistema a vasi comunicanti di risposta. Obiettivo prioritario è il riordino del sistema, dalle urgenze a bassa complessità fino al sistema dell'emergenza con il coinvolgimento ed in integrazione con i Direttori di Distretto, le Cure Primarie il Dipartimento Integrato Emergenza Urgenza, la componente assistenziale, le Amministrazioni locali, le Associazioni. Le valutazioni effettuate porteranno ad una puntuale mappatura e dislocazione dei mezzi di emergenza nel territorio cercando di ottimizzare le risorse, oltre all'attivazione e riordino dei CAU e all'avvio della sperimentazione e collocazione degli Ambulatori a Bassa Complessità. Questi ambulatori daranno una risposta integrata, e funzioneranno nell'ambito delle costituite Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT), contribuendo come previsto da ACN con gli obiettivi prioritari di politica sanitaria che riguardano anche l'appropriatezza degli accessi al PS. Questi ambulatori garantiranno inoltre la continuità assistenziale, assicurando prestazioni urgenti non differibili, anche grazie alla dotazione di apparecchiature sanitarie quali ad esempio ecografi, spirometri, dermatoscopi; ECG e PoCT.

Tra le azioni da promuovere nel 2025 finalizzate alla realizzazione di questa progettualità si segnalano:

- Definizione di una intesa con la medicina generale per lo sviluppo di un modello organizzativo sperimentale di continuità dell'assistenza in risposta alle urgenze a bassa complessità, propedeutico alla istituzione ed alla attuazione delle AFT, nelle more dell'accordo regionale;
- Identificazione dei distretti dove attuare il modello sperimentale, del timing di avvio e dell'orario di copertura giornaliera e settimanale;
- Identificazione delle sedi distrettuali, con priorità presso le Case delle Comunità individuate come sedi di AFT, e/o degli ambulatori delle Medicine di Gruppo che aderiranno al progetto;
- Identificazione del fabbisogno di risorse umane, tecnologiche e strutturali;
- Identificazione dei sistemi informativi;
- Condivisione dei percorsi per l'accesso e gestione della domanda, anche attraverso la condivisione di percorsi per l'accesso alle eventuali prestazioni di secondo livello o di ospedalizzazione;



- Valutazione della modalità di accesso mediata, anche in vista della istituzione del Numero Unico Europeo «116117».

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

Parallelamente all'avvio degli ambulatori a bassa complessità si procederà al riordino delle attività e delle sedi della continuità assistenziale del territorio di riferimento.

Oltre agli ambulatori previsti per la bassa complessità nell'ambito dell'assistenza primaria, nel corso del 2025 verrà effettuato un focus anche sulla parte relativa ai minori, con il coinvolgimento dei PLS al fine di dare una miglior risposta di continuità e ridurre gli accessi impropri ai pronti soccorsi

Nell'ambito del potenziamento della rete territoriale al fine di effettuare un governo puntuale delle attività svolte dai medici di assistenza primaria (MAP e PLS) si attiveranno nel corso del 2025 sistemi di monitoraggio condiviso, in particolare sulle attività di prescrizione specialistica e farmaceutica, con uno strumento volto a sviluppare una miglior appropriatezza ed un miglior utilizzo delle risorse disponibili. Questo potrà avviare monitoraggi anche aggregati sulle AFT, in modo da consentire una riduzione della variabilità ed una maggior omogeneità di intervento.

Implementazione e attivazione delle Case della Comunità

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

- un luogo unico, ben identificabile e vicino a dove vivono i cittadini, nel quale trovare tutte le risposte ai bisogni di salute;
- integrazione con l'ospedale, soprattutto in relazione alle "dimissioni protette";
- promozione di una medicina "di iniziativa", basata sull'offerta attiva di servizi a particolari categorie di cittadini e sulla partecipazione dell'utente alle scelte di cura e assistenza.

In tutti i distretti sono stati avviati e saranno ulteriormente sviluppati i percorsi partecipati per la promozione delle rete della Case della Comunità al fine di condividere con i cittadini la nuova organizzazione dei servizi e raccogliere i bisogni delle persone. Questo avviene sia con il coinvolgimento delle associazioni di cittadini dei 7 distretti provinciali attraverso lo stretto



coinvolgimento dei Comitati Consultivi Misti (CCM) e attraverso il bando del Terzo Settore, con diretta applicazione della norma nazionale in questo ambito. Tutti i Distretti stanno partecipando al percorso formativo Regionale del CC Lab, garantendo il coinvolgimento dei servizi sanitari, degli enti locali, dei CCM, delle Associazioni di Volontariato, delle istituzioni scolastiche.

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

Gli obiettivi specifici riguardano:

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

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

Implementazione dei servizi di telemedicina dei percorsi della cronicità all'interno delle CDC e sistemi di teleconsulto fra professionisti nei differenti setting territoriali (CAU, CDC verso MMG, Specialisti ambulatoriali e ospedalieri). Continuerà nel 2024 lo sviluppo della televisita che è iniziato con la diabetologia e sarà esteso ad altri ambiti, (gastroenterologia, endocrinologia, neurologia). Saranno parimenti implementati progetti innovativi di efficientamento nell'utilizzo dei professionisti, con esecuzione in capo ad infermieri e tecnici di indagini strumentali (al domicilio o presso le CdC) che poi saranno refertati in remoto dai medici: ci si riferisce a campi visivi, fondo dell'occhio, spirometria, ecg eseguibili anche grazie all'acquisto di strumenti particolari in grado di acquisire dati ed immagini accurate e trasmissibili con alta fedeltà alle consolle centralizzate presso i Reparti di riferimento.



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

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

La COT garantiranno pertanto il coordinamento e l'ottimizzazione degli interventi, attivando professionisti e risorse della rete assistenziale definite nell'ambito della programmazione distrettuale. Nel corso del 2025 occorrerà garantire il tracciamento delle transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro ed inoltre assicurare il monitoraggio del completamento della transizione e supporto alla risoluzione delle problematiche.

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

Programmazione Socio Sanitaria

I Direttori di Distretto insieme a Direzione Socio-Sanitaria e Uffici di Piano dovranno presidiare la programmazione, distrettuale, relativa all'offerta di servizi socio sanitari e alla gestione dei Fondi sia regionali che nazionali. Le aree socio sanitarie dei Distretti dovranno garantire un costante monitoraggio sulle strutture sia residenziali che diurno per anziani e disabili e co-progettano l'utilizzo dei Fondi assegnati (FRNA, FNA, Dopo di Noi, Caregiver, Autismo). Inoltre i Direttori di Distretto sono chiamati a mantenere uno stretto raccordo con il Dipartimento Sanità Pubblica e la commissione per vigilanze al fine di garantire il rispetto dei parametri e dell'accreditamento nelle strutture per anziani e disabili.



2.2 Rete delle Cure palliative

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

Nel 2024 sono state 2976 le persone prese in carico dalla RLCP e il 43,6% di loro erano affette da una patologia cronica mentre il 56,4 erano affette da una patologia oncologica.

Questi dati ci indicano l'attuale gap rispetto all'obiettivo fissato dal documento regionale in riferimento al piano di potenziamento ministeriale al 2028 : 560 Pz/ 100 000 Ab = 3920 con uno switch verso una maggioranza di persone affette da patologie croniche (60%) rispetto a quelle affette da malattie oncologiche (40%).

Tre azioni sarebbero sinergiche per raggiungere tali sfidanti obiettivi :

1. attivazione di almeno altri 2 hospice (potenzialmente 600 pz/anno);
2. rendere strutturale il conteggio all'interno del nodo domicilio (come previsto dalla DGR 560 del 2015) degli ospiti di CRA presi in carico dalla RLCP (potenzialmente circa 400 – 500 pz/anno con un 80% di pz affetti da patologie croniche);
3. potenziare l'attività di ambulatoriale e in particolare attivare un Ambulatorio di cure palliative precoci simultanee presso il COM (difficile stimare il potenziale numero , ipotesi di 100 - 300 pz/anno)

nel dettaglio dei nodi

- nodo domicilio: si registra un incremento di attività incrementale rispetto all'anno precedente con 2381 pazienti in carico nel 2024 . L'obiettivo 2025 è di migliorare la qualità della struttura di lavoro in Equipe delle Unità di Cure Palliative Domiciliari (UCPD) con almeno un incontro di Equipe settimanale per ciascuna delle 7 UCPD attive aperto alla partecipazione di : MMG , specialisti
- nodo Hospice: mantenimento delle attività ordinarie e miglioramento dell'indice di occupazione troppo basso a causa dell'elevatissimo turn over aumentando i giorni settimanali di ricovero



- nodo Ospedale: mantenimento del volume di attività (8-900 Unità Valutazione Cure Palliative in Ospedale / anno) e nel 2025 migliorare l'armonizzazione con il nuovo sistema delle Centrali Operative Territoriali;
- nodo Ambulatorio: tendenziale incremento dell'attività e implementazione di azioni propedeutiche a migliorare la precocità nella presa in carico che dovrebbero poi dare origine a numeri di attività maggiori.

Monitoraggio delle implementazioni organizzative attuate:

- Protocollo di collaborazione tra Rete Locale Cure Palliative e Dipartimento Emergenze Urgenza: un primo monitoraggio dei dati ha mostrato una significativa riduzione dei decessi in ospedale nel sottogruppo di pazienti con Warning attivo. Sono in corso lavori per pesare l'evidenza scientifica di questi dati e pubblicarli
- Protocollo cure palliative in CRA : un primo , faticoso monitoraggio dei dati ha evidenziato una riduzione dei decessi in ospedale degli ospiti di CRA con formalizzazione dell'attivazione delle cure palliative : 6% circa versus un 48% degli ospiti senza formalizzazione
- sviluppo ruolo degli Infermieri specialist.

Implementazioni previste nel 2025:

4. collaborazione con la rete della geriatria per migliorare il passaggio dalle cure specialistiche alle cure palliative e per collaborare nell'erogazione delle cure palliative in CRA
5. sperimentazione dell'allargamento ai pazienti di tutta la provincia dell'attività di case-management presso il COM prima possibile solo per i residenti nel comune di Modena;
6. costruzione di un protocollo interaziendale condiviso ctra RLCP e Cardiologia provinciale sulla gestione nel fine vita di PZ con scompenso cardiaco portatori di ICD
7. Costruzione di un protocollo interaziendale condiviso tra RLCP e Nefrologia sulla gestione dei PZ con IRC V° stadio non candidabili a dialisi o Pz dializzati con ipotesi di sospensione della stessa
8. armonizzazione alla Continuità Assistenziale del protocollo RLCP e DEU
9. costituzione del gruppo di coordinamento provinciale.



2.3 Assistenza Domiciliare Integrata - Comunità assistenziale - dimissioni protette

Il percorso di riorganizzazione dell'assistenza territoriale nell'AUSL di Modena, segue un modello ispirato ai principi della medicina di iniziativa, della presa in carico proattiva e dell'approccio One Health. Tale modello riconosce l'interdipendenza tra salute individuale, comunitaria e ambientale, e assume come priorità strategica il rafforzamento della prossimità anche attraverso il consolidamento della rete delle Case della Comunità, dell'integrazione sociosanitaria e gli altri nodi della rete della continuità assistenziale. Gli 8 sottogruppi tematici della cabina di regia DM77/2022 hanno permesso l'attivazione di un lavoro di sviluppo e sperimentazione che ha coinvolto tutti i distretti, contribuendo a costruire un impianto territoriale coerente con gli standard previsti dal Piano Operativo Regionale e dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR). Al centro di questa trasformazione si colloca anche la nuova figura dell'Infermiere di Famiglia e Comunità, riferimento chiave nel presidio della continuità delle cure e nel coordinamento delle attività territoriali all'interno delle équipe multidisciplinari di prossimità. Anche le Centrali Operative Territoriali (COT) sono un'infrastruttura strategica per la gestione delle transizioni di cura, grazie al coordinamento delle dimissioni protette, alla valutazione multidimensionale condivisa, alla connessione stabile tra ospedale (AUSL, AOU e Ospedale di Sassuolo) e la rete sociosanitaria territoriale e le Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) di riferimento. Un'altra linea di sviluppo riguarda l'introduzione di pratiche di co-progettazione con le Comunità Locali. L'approccio Community Lab ha favorito il dialogo tra istituzioni, professionisti, enti del Terzo Settore e cittadini. In questo contesto, la presa in carico della cronicità necessita di un modello di lavoro centrato sull'integrazione funzionale tra servizi sanitari e sociali, con un'evoluzione che nel 2025 dovrà concretizzarsi nella piena istituzione dei Team di prossimità. Si tratta di équipe multidisciplinari territoriali, che agiscono come snodo coordinato tra la rete delle Case della Comunità, il domicilio del paziente, i servizi specialistici, le risorse delle comunità locali, in un'ottica di personalizzazione e umanizzazione delle cure. Il loro compito prioritario è garantire la presa in carico integrata, olistica e anticipatoria dei bisogni complessi, superando la frammentarietà dell'offerta e agendo in modo concertato su salute fisica, autonomia funzionale, contesto familiare e relazionale. Non da ultimo, in AUSL Modena, il nuovo modello organizzativo dell'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) ha dimostrato già nel 2024 una notevole capacità di risposta tempestiva, grazie all'estensione oraria dei servizi, all'attivazione del triage telefonico, e all'integrazione con le figure professionali dei territori.

Obiettivi 2025

- Per il consolidamento delle Case della Comunità i Board delle Case della Comunità dovranno:

Area Programmazione e Controllo



- garantire la piena conformità agli standard organizzativi e tecnologici previsti dal D.M. 77/2022 per le Case e Ospedali di Comunità attive, nel rispetto del monitoraggio AGENAS, con verifica trimestrale del rispetto degli standard strutturali, organizzativi e tecnologici.
- Essere garanti della messa a regime nei singoli distretti delle progettualità avviate nei Community Lab co-condivisi e co-progettati con il settore Innovazione regionale, con l'obiettivo di costruire risposte sempre più condivise, in primis nei contesti di maggiore vulnerabilità sociale o territoriale.
- Supportare e facilitare il potenziamento dei percorsi di presa in carico proattiva secondo il modello della medicina di iniziativa, con attenzione alle patologie Ambulatory Care Sensitive Conditions (ACSC).
- Per l'ulteriore sviluppo del modello organizzativo-assistenziale territoriale dell'Infermieristica di Comunità (IFeC):
 - Progettazione e avvio del progetto formativo multidisciplinare in riferimento al ruolo dell'IFeC nelle strutture di prossimità, in riferimento alle competenze clinico assistenziali, digitali e relazionali. Potenziamento della formazione sulle competenze di Prognostics and Health Management (PHM).
 - Sistematizzazione del modello organizzativo dell'IFeC in tutti i distretti con evidenza progettazioni condivise di presa in carico multidisciplinare.
 - Sperimentazione di forme avanzate di integrazione con il volontariato e le reti informali delle Comunità Locali.
 - % pazienti presi in carico con almeno un contatto/totale dei pazienti segnalati. Target 90%.
 - % pazienti presi in carico entro 7 giorni/totale dei pazienti presi in carico. Target >85%
 - % pazienti presi in carico con almeno un contatto/totale degli assistiti di riferimento. Target 35%.
- Per il rafforzamento del funzionamento delle COT nella gestione delle transizioni:



- Garantire la piena operatività delle COT nel coordinamento delle transizioni tra ospedale e territorio; territorio-territorio; territorio-ospedale con verifiche trimestrali.
- Presa in carico delle segnalazioni di transizione con almeno un contatto entro 48h/totale segnalazioni. Target >90%
- Per il potenziamento dell'assistenza domiciliare integrata e della dimissione protetta:
 - % over 65 in ADI in linea con obiettivi PNRR >10%.
 - Incremento dell'offerta di ADI ad alta intensità (CIA2-CIA3).
 - Rafforzamento dell'integrazione tra reparti ospedalieri e COT per attivazione immediata delle dimissioni protette.
 - % presa in carico pazienti con almeno un contatto entro 72h/totale pazienti presi in carico. Target >90%.
 - Rafforzamento del triage telefonico per attivazione tempestiva dei percorsi domiciliari.

Il 2025 rappresenta dunque l'anno della stabilizzazione e messa a regime di questo nuovo assetto, fondato sull'equità di accesso, sulla continuità assistenziale, sull'interdisciplinarietà e sulla partecipazione attiva della comunità locale, in linea con le indicazioni della Regione Emilia-Romagna e del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR).

2.4 Migranti e vulnerabilità

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



1. Linee guida per il trattamento dei disturbi psichici dei titolari dello status di rifugiato e dello status di protezione sussidiaria che hanno subito torture, stupri o altre forme gravi di violenza (Accordo CSR n. 43 del 30 marzo 2017);
2. I controlli alla frontiera. Controlli sanitari all'arrivo e percorsi di tutela per i migranti ospiti nei centri di accoglienza e attuazione a livello regionale (Accordo CSR n. 108 del 10 maggio 2018). È stata consolidata l'attività di raccordo svolta con Prefettura, Questura, rete centri di accoglienza ed Enti locali e di sviluppare nuove forme di collaborazione con gli Empori solidali, i Centri linguistici per stranieri. E' stata avviata l'attività di prima accoglienza sanitaria dei richiedenti protezione internazionale presso l'hangar di Strada Minutara Modena, un modello organizzativo di presa in carico per la prima accoglienza sanitaria delle persone ospiti nelle strutture di accoglienza in collaborazione con il Dipartimento di Sanità Pubblica, la Direzione Assistenziale e l'Associazione Porta Aperta in rapporto convenzionale con l'Azienda e il servizio di mediazione interculturale. L'attività di screening comprende l'effettuazione dei prelievi in sede di prima visita, gli esiti vengono valutati dai medici del SIP con eventuale presa in carico dei pazienti. Da gennaio 2025 il gruppo di operatori è stato integrato dalla figura dello psicologo ai fini di una valutazione multidimensionale.

Per quanto riguarda i Minori Stranieri Non Accompagnati, in ottemperanza alla DGR 2313/2022, è stata costituita l'equipe multidisciplinare e multiprofessionale con Deliberazione del Direttore Generale n.413 del 19/12/2023 ai fini della determinazione dell'età dei Minori Stranieri Non Accompagnati (MSNA) presenti sul territorio provinciale di Modena, inoltre in data 08/04/2024 è stata adottata formalmente la procedura che è a tutti gli effetti operativa e risponde alle richieste dell'autorità giudiziaria. Il percorso svolto dall'Equipe multidisciplinare è stato presentato a Bologna in data 26/02/2025 all'interno del workshop Regionale sul percorso per la determinazione dell'età dei Minori Stranieri Non Accompagnati.

Con il coinvolgimento della S.C. di Medicina legale e Risk Management dell'Azienda USL di Modena si è dato avvio al percorso di certificazione medico-legale per le vittime di violenza e torture, che prevede la figura del medico-legale quale componente dell'Equipe multidisciplinare e multiprofessionale salute e migranti. È stato istituito un ambulatorio dedicato alla tutela dei soggetti vulnerabili, denominato ViRTuS (Vittime di Violenza, Richiedenti protezione internazionale, Tutela dei Soggetti fragili) dove vengono effettuate anche le valutazioni finalizzate al rilascio della certificazione per richiedenti protezione internazionale. È in corso di formalizzazione una procedura aziendale per il rilascio della certificazione medico-legale per richiedenti protezione internazionale



vittime di tortura, portatori di malattie croniche invalidanti o infermità che controindichino il rientro nel paese di origine. Tale procedura sarà integrata dell'attività che riguarda la certificazione delle mutilazioni genitali femminili, svolta in stretta collaborazione con i Ginecologi dei Consultori familiari aziendali

È prevista l'estensione dell'utilizzo della cartella sanitaria migranti oltre che ai servizi di primo accesso, presso i quali è già attiva, anche ai servizi di secondo livello (DSP, Consultori, Psicologia Clinica, DSM-DP, Medicina Legale).

L'azienda USL Modena aderisce al Progetto P.ER.S.O.N.E. (Percorsi Emilia-Romagna Salute Obiettivo Nessuno Escluso), FONDO FAMI 2021-2027 l'Equipe si è arricchita della presenza della figura di una psicologa psicoterapeuta che assieme all'Equipe partecipa alle visite effettuate.

È stato implementato un tavolo di coordinamento con la rete degli enti gestori, la prefettura e gli enti locali ai fini della governance multilivello, da gennaio 2025 è attiva l'equipe migranti adulti per la consulenza e presa in carico delle vulnerabilità e a breve verrà implementata anche l'equipe MSNA per la gestione delle complessità che riguardano questo target oltre alla costituzione di un tavolo di coordinamento provinciale su questo tema.

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

2.5 Percorso Nascita

Il numero di gravide in carico ai CF è in crescita (3823 nel 2024), nonostante il calo delle nascite, con percentuale di gravide in carico sulle donne residenti in Provincia di Modena dimesse per parto (DRG 370-375) del 66%.

La percentuale di gravide fisiologiche è in calo (55%) rispetto agli anni precedenti, dato in linea con la tendenza regionale, dove si assiste a un aumento delle gravidanze complicate da patologie. Questi dati riflettono una crescente complessità dell'assistenza alla gravidanza.

Si riassumono alcuni indicatori dei Consultori Familiari (CF) che contribuiscono al raggiungimento degli obiettivi:



- La percentuale di donne prese in carico nei CF che hanno ricevuto almeno una visita/controllo durante la gravidanza da parte dell'ostetrica è 54,7%, a target per l'obiettivo composito regionale IND1118.
- La percentuale di allattamento nel 2024 a tre mesi rimane stabile (56,2%). In crescita la % di allattamento completo a 5 mesi 53,5% che da sotto la media regionale è ora al primo posto, frutto verosimilmente del lavoro di rete del Progetto primi 1000 giorni e dell'attuazione della DGR 2050/19.
- La percentuale di professionisti che hanno completato la FAD regionale sull'allattamento è 5,95% sopra la media regionale.

Per mantenere la performance e migliorare l'assistenza al percorso nascita dovranno continuare i lavori della Rete Materno-infantile e in particolare i lavori dei sottogruppi:

- a) rete assistenza alla nascita (gravidanza, parto, puerperio sia fisiologia che patologia) con particolare attenzione alla declinazione della continuità assistenziale ospedale –territorio in entrata e in uscita:
 - a. implementazione del ruolo ostetrico e autonomia nella gestione del basso rischio ostetrico in gravidanza, parto e puerperio; revisione dei corsi di accompagnamento alla nascita (CAN).
 - b. implementazione e informatizzazione obiettivo 1 DRG 2050 inclusa la gestione delle gravidanze multiproblematiche e dimissione dei neonati con bisogni speciali;
- b) azioni e strategie nei primi 1000 giorni (dal concepimento ai 2 anni d'età) che comprende il gruppo per il "Sostegno all'allattamento".

Nello stesso ambito :

- è iniziato il lavoro con la Commissione Nascita Regionale per delineare gli Standard dell'assistenza ostetrica nel percorso nascita, che porterà a una produzione normativa e a linee d'indirizzo regionali aggiornate.



- si continuerà la progettualità aziendale dei Consultori sull'utilizzo della telemedicina, in particolare per l'implementazione della teleassistenza dell'ostetrica, psicologo e televisita del genetista.
- si implementeranno a livello aziendale le raccomandazioni della Linea Guida Gravidanza Fisiologica in uscita il 24/06/25 per promuovere l'appropriatezza delle pratiche assistenziali per l'assistenza alla gravidanza.
- è concordato con il Servizio di Ingegneria Clinica un piano graduale di sostituzione delle apparecchiature ecografiche obsolete e inadeguate per lo screening ecografico in gravidanza (prestazioni LEA), caratterizzato anche da un aumento della domanda.

2.6 Percorso IVG

L'indicatore composito sul percorso IVG è stato raggiunto nel 2024. Superata la fase di sperimentazione, l'IVG farmacologica è attuata in regime ambulatoriale in due consultori della provincia.

Le azioni da implementare saranno:

- l'attivazione del percorso ambulatoriale nel Consultorio Hub di ognuno dei 7 distretti (a tale scopo si stanno cercando spazi e risorse).;
- la teleassistenza dell'ostetrica sul percorso domiciliare;
- la prosecuzione dei lavori del sottogruppo della Rete Materno-infantile sul percorso IVG.

2.7 Attività rivolte agli adolescenti / giovani adulti

L'IND1129 composito adolescenti/giovani adulti comprende la % di ragazzi/e che accedono ai servizi consultoriali per la contraccezione sulla popolazione target (14-25 anni) ed è risultato 11,8%, il più alto in regione. Per IND1176 - % di utenti degli Spazi Giovani consultoriali sulla popolazione target (14-19 anni) il valore è 11,4% , ben sopra la media regionale.

Da attenzionare invece l'attività di supporto psicologico all'interno della popolazione target.

Gli Spazi giovani, in collaborazione con altri servizi dell' AUSL, della regione Emilia-Romagna e con Enti ed istituzioni del territorio, realizzano progetti di educazione alla affettività e sessualità rivolti ai giovani e agli adulti di riferimento. I dati su tali progetti sono monitorati dalla Regione e e nell'anno



scolastico 2023-24 a Modena dagli SG hanno raggiunto 11874 studenti e circa 700 peer educator, con un numero crescente di scuole che aderiscono.

L'azione prevista nel 2025 è riuscire a mantenere tale attività, ma si cercherà anche di dare risposta sul territorio alle richieste del progetto regionale per le scuole primarie "Tutto Cambia" (si è conclusa la sperimentazione e la relativa formazione degli operatori), ma sulla base delle risorse disponibili.

Le visite ginecologiche presso gli Spazi Giovani e Spazi Giovani Adulti rientrano nelle attività tipiche consultoriali previste dalla circolare regionale n 7 Indicazioni operative in applicazione alla DGR 620/2024 (gratuità e libero accesso per alcuni ambiti) che, una volta recepita a livello aziendale, prevederà l'adattamento e la riorganizzazione dei percorsi.

2.8 Contrasto alla Violenza

I Consultori familiari sono all'interno della rete per il contrasto alla violenza di genere insieme ad altri servizi sanitari, il Servizio sociale territoriale, i CAV, le forze dell'ordine. Nello specifico:

- realizzano un percorso di screening in gravidanza sulla violenza domestica, per riuscire ad intercettarla/prevenirla precocemente onde evitare conseguenze rilevanti per la madre e bambino/a;
- offrono supporto psicologico individuale alle donne vittime di violenza;
- realizzano progetti di educazione /sensibilizzazione sul tema nelle scuole secondarie di primo e secondo grado (vedi sopra) per la prevenzione del fenomeno della violenza di genere;
- offrono sostegno alla genitorialità paterna attraverso la realizzazione dei corsi di accompagnamento alla nascita e di gruppi psicoeducativi per genitori fascia 0-2 anni (Circle of security), nonché supporto psicologico individuale al disturbo emotivo paterno;
- offrono percorsi di accompagnamento al cambiamento per gli uomini maltrattanti presso il Centro Consultoriale Liberiamoci dalla Violenza, attraverso un percorso psicoterapeutico individuale o di gruppo.

Le azioni previste:

- mantenimento delle attività;



- consolidamento e implementazione delle nuove prestazioni per gli autori di violenze ex art. 6 Legge 69/2019, dell'attività del Centro per Uomini Autori di Violenza per gli imputati di reato, ai fini della sospensione pena, declinato in attività di gruppo e iniziata a fine 2024;
- aggiornamento del protocollo e corso di formazione aziendale per i professionisti dei Consultori Familiari per lo Screening della violenza in gravidanza;
- mantenimento della formazione FAD "Accoglienza e cura dei bambini e degli adolescenti vittime di maltrattamento/abuso" (a cura della cabina di regia per la formazione sul maltrattamento e abuso) e Accoglienza e assistenza nei servizi di emergenza-urgenza e nella rete dei servizi territoriali delle donne vittime di violenza di genere.

2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale

Obiettivi strategici per l'anno 2025 sono quelli di mantenere elevato il numero di prestazioni di specialistica ambulatoriale per migliorare i tempi di attesa, garantire la continuità assistenziale, come previsto dalla DGR 620/2024, implementare i sistemi di appropriatezza prescrittiva anche attraverso piattaforme di Intelligenza Artificiale e favorire la presa in carico degli utenti all'interno delle Reti cliniche e dei PDTA.

Nell'ambito del contesto provinciale si continua a rilevare infatti un aumento della domanda di prestazioni rispetto al periodo pre-pandemico e nell'ambito del sistema sanitario permangono le note e significative difficoltà di reclutamento dei professionisti, soprattutto in alcune discipline (oculistica, dermatologia, radiologia, fisiatria, ginecologia, ecc): tutto questo genera difficoltà relativamente alla piena fruibilità dei sistemi di accesso e criticità dei tempi di attesa in alcuni ambiti.

Per rispondere all'incremento dei bisogni collegati alla cronicità e all'espletamento di attività diagnostiche di primo livello sono in corso lo sviluppo di nuovi modelli per l'assistenza territoriale e la presa in carico (DM77/2022), l'utilizzo della telemedicina (DGR 150/2023 e investimenti PNRR) come approccio sistematico e diffuso. Lo sviluppo infatti delle Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) con il ruolo unico della medicina Generale, delle Case della Comunità con dotazione più ampie di apparecchiature per la diagnostica di I livello (ECG, ecografi, spirometri, retinografi, ecc) sono sicuramente un'opportunità fondamentale indispensabile per dare risposte adeguate e di prossimità.



Nel 2025, sempre in coerenza con le indicazioni regionali, è stato predisposto il Piano Straordinario di produzione per l'ambito territoriale di Modena utile a garantire nell'immediato e per tutto l'anno in corso, un'offerta adeguata di prestazioni. Nell'ambito degli obiettivi si continua a lavorare per mantenere le seguenti azioni:

- Incremento dell'offerta: è previsto il coinvolgimento di tutti gli erogatori della provincia, quindi l'Azienda USL, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria, l'Ospedale di Sassuolo S.p.A. e il Privato accreditato.
- Agende sempre aperte: la centralità del sistema CUP e l'importanza della pianificazione dell'offerta sono gestite in modo dinamico rispetto alle richieste, sia per i primi accessi sia per i controlli;
- Mantenimento delle preliste quale strumento eccezionale per sollevare il Cittadino dall'onere di dover ricontattare i servizi di prenotazione;
- Appropriatezza prescrittiva: necessaria per monitorare l'aderenza delle prescrizioni alle indicazioni regionali e favorire la risposta ai reali bisogni di salute dei cittadini; in questo ambito possono essere di aiuto piattaforme di Intelligenza Artificiale che permettono con soluzioni innovative di ottimizzare la gestione delle prestazioni sanitarie, migliorando l'efficienza nell'utilizzo delle risorse e assicurando un accesso più equo e tempestivo per i pazienti. Si lavorerà altresì con la Medicina Generale e il Dipartimento di Cure Primarie per sviluppare i Profili di Nucleo della Specialistica che favoriranno ulteriormente i percorsi di valorizzazione delle risorse specialistiche.
- Presa in carico dei pazienti all'interno delle Reti Cliniche: la promozione della prescrizione da parte dello specialista e la possibilità della prenotazione verso prestazioni di 2°-3° livello, anche in altre sede ospedaliere ma all'interno della Rete Clinica, da parte della struttura/UU.OO che ha in carico il paziente sono azioni fondamentali nella gestione degli utenti: agevolano infatti il completamento diagnostico, il percorso terapeutico, la presa in carico della patologia cronica o degli utenti con un problema già diagnosticato che necessita di controlli periodici. Con questi percorsi sono inoltre favoriti la prossimità delle cure oltre all'appropriatezza dell'invio secondo criteri condivisi fra i clinici.
- Ulteriore sviluppo di cruscotti informatici: è costante e continuo il lavoro che si sta portando avanti per incrementare i cruscotti di monitoraggio dell'offerta delle prestazioni, dell'attività



erogata e della presa in carico; attraverso il monitoraggio delle attività è possibile infatti sviluppare nuove progettualità e azioni da mettere in campo.

2.10 Salute mentale – Nuovo Sistema di Garanzia

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

Si è, peraltro, deciso di riprendere l'attività di controllo dei ricoveri "a cartella aperta", come da DGR 354/12, ritenendo tale obiettivo essenziale per garantire che la documentazione sia completa, accurata e tempestiva, e che le informazioni siano coerenti e pertinenti con lo stato di salute del paziente, ma anche a garanzia del monitoraggio e verifica delle attività svolte da parte delle strutture di ricovero ma anche dei professionisti del territorio.

2.11 Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze

L'obiettivo sarà perseguito dal settore salute mentale adulti con una strategia rivolta contemporaneamente agli aspetti quantitativi e qualitativi. In merito ai primi, come da indirizzi regionali sulla rididenzialità (DGR 1322/2024), sarà riorganizzata e implementata l'attività di monitoraggio realizzata dalla Cabina di Regia dipartimentale, già istituita ed operativa presso il DSMDP di Modena da diversi anni attraverso il monitoraggio dei ricoveri residenziali in RTI, a gestione diretta e indiretta, presso le RTP e RTE gestite dalla ospitalità psivata AIOP e dal terzo settore attraverso regolari incontri di verifica tra territorio e gestori della residenzialità.

Sul piano qualitativo verrà portato avanti fino a sua completa realizzazione sia sul territorio sia in ambito residenziale (nelle 2 RTI di Modena e Carpi) l'approccio riabilitativo e di inclusione sociale, anche attraverso il programma mirato di formazione, intervizione e valutazione rivolto all'apprendimento ed applicazione dell'approccio Illness Management & Recovery partecipando attivamente alla formazione programmata regionale.

Proseguirà nel 2025 il controllo regolare della valorizzazione in CURE per poter raggiungere l'obiettivo del 100% dei percorsi residenziali e semiresidenziali valorizzati in cartella CURE.



Tempi di permanenza nelle strutture:

- Residenze a trattamento intensivo (RTI): % inserimenti con durata del trattamento superiore a 90 giorni Target $\leq 10\%$;
- Residenze a trattamento riabilitativo (RTR-E): % inserimenti con durata del trattamento superiore a 30 mesi Target $\leq 15\%$;
- Residenze riabilitative pedagogiche: % inserimenti con durata del trattamento superiore a 30 mesi Target: zero;
- Residenze riabilitative terapeutiche: % inserimenti con durata del trattamento superiore a 18 mesi Target: zero;
- Residenze specialistiche dipendenze per Doppia Diagnosi: % inserimenti con durata del trattamento superiore a 18 mesi Target: zero.

Nel 2024 il sistema di Centro di Prenotazione interno alle DP ha previsto il mantenimento delle procedure in atto (in modo da superare l'impasse dovuto all'introduzione del nuovo sistema informativo CURE).

Si ritiene inoltre necessario inoltre andare verso una revisione dei contratti di fornitura degli EEAA provinciali (con il pieno consenso del Coordinamento degli Enti Accreditati, CEA) e consolidare le esperienze di budget di salute per applicare pienamente le "Linee programmatiche sulla residenzialità dei Servizi di Salute mentale adulti, Dipendenze patologiche e Neuropsichiatria dell'infanzia e adolescenza della Regione Emilia-Romagna" (di cui Modena è stata capofila per le DP).

2.12 Programmazione interventi sulla cocaina e infettivologia

Programma Cocaina: Evidenza formalizzazione Programma aziendale Cocaina.

In accordo con i Direttori dei Programmi DP ed il Responsabile dell'Area Salute mentale, Dipendenze patologiche, Salute nelle carceri della Regione Emilia-Romagna, è stato intrapreso alla fine del 2024 un processo di condivisione e definizione delle linee di indirizzo e programmatiche in tema di cocaina e psicostimolanti di livello regionale.

Con Determina regionale 23854 dell'11 Novembre 2024 è stato costituito il gruppo regionale, convocato per il 15 gennaio 2025, capofila Modena.



Il processo si prevede vada a conclusione con la formalizzazione del Programma Cocaina e psicostimolanti aziendale entro l'autunno del 2025.

Infettivologia: assistiti con esame annuale di screening HIV, HCV, HBV o rifiuto dell'esame: $\geq 60\%$

Nel 2024 non tutti i problemi di interfaccia tra CURE e gli applicativi di prescrizione/restituzione esami sono stati risolti. Tuttavia è stata valutata la capacità dei SerDP di mantenere monitorata la situazione sierologica individuale nel tempo a record, per le persone con prestazioni nel 2023 (con esame negativo o rifiuto, denominatore) e con prestazioni nel 2024 (esame negativo/positivo o rifiuto, numeratore), con il risultato di capacità di retesting per HIV del 58,1% e per HCV del 56,1%.

2.13 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza

Implementazione accordi previsti dal Piano Nazionale della Non Autosufficienza

Nelle more dell'approvazione del nuovo Piano Nazionale della Non Autosufficienza, l'AUSL di Modena, nell'ambito dell'implementazione degli accordi previsti dal Piano 2022-2024, dal DM 77/2022 e dalle DGR 2221/2022 e DGR 905/2023, sta procedendo al rafforzamento della rete dei servizi territoriali attraverso l'integrazione socio-sanitaria e dei dispositivi organizzativi già attivi quali la COT, in linea con le indicazioni regionali e nazionali. A tal proposito, l'Azienda, in stretta collaborazione con gli Uffici di Piano continua l'attività di supporto all'avvio del Punto Unico di Accesso (PUA) all'interno delle Case della Comunità del territorio, accompagnando anche gli enti locali nel contribuire al soddisfacimento dei requisiti minimi necessari dal punto di vista organizzativo e di personale sociale e sanitario, anche per ottemperare alle previsioni definite dall'Unità di missione PNRR. Infine, si segnala che nel corso del 2025 l'Azienda USL partecipa attivamente al gruppo di lavoro regionale sul PUA.

Accreditamento delle strutture sociosanitarie

Nel corso del 2025 la Direzione Sociosanitaria sarà impegnata nelle attività di supporto e raccordo tra le diverse realtà provinciali relative al rinnovo dell'accreditamento delle strutture sociosanitarie di cui alle DGR n. 514/2009 "Primo provvedimento della Giunta regionale attuativo dell'art. 23 della L.R. 4/2008 in materia di accreditamento dei servizi sociosanitari"; n. 2019/2009 "Approvazione della composizione e delle modalità di funzionamento dell'Organismo Tecnico di ambito provinciale competente della verifica dei requisiti per l'accreditamento, ai sensi dell'art. 38 della L.R. 2/2003. Attuazione D.G.R. 514/2009"; n. 1018/2014 "Modifica alla D.G.R. n. 2019/2009: composizione e



modalità di funzionamento dell'OTAP" e n. 1638/2024 "Approvazione del nuovo sistema di accreditamento sociosanitario e disposizioni transitorie".

In particolare, l'Azienda sarà coinvolta nell'ambito dell'Organismo Tecnico di Ambito Provinciale che ha la funzione di coadiuvare il soggetto istituzionale competente al rilascio dell'accREDITamento, tramite la verifica del possesso dei requisiti di qualità del servizio o struttura richiedente l'accREDITamento e che a tal fine è composto da esperti nella gestione, organizzazione e realizzazione di servizi sociali e sanitari di soggetti gestori pubblici e privati, e delle AUSL.

Inoltre, in relazione ai ruoli e all'assetto organizzativo un professionista in capo alla Direzione Sociosanitaria svolgerà il ruolo di segreteria del sopramenzionato OTAP assicurandone il corretto funzionamento.

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

La programmazione e l'attività di rendicontazione è svolta dagli Uffici di Piano in stretta collaborazione con i distretti. La Direzione Sociosanitaria, in stretta relazione con le direzioni di distretto e le aree sociosanitarie svolge un ruolo di coordinamento anche al fine di favorire l'omogeneità tra gli ambiti territoriali e fornisce inoltre supporto ove necessario e presidia il rispetto della scadenza.

Rispetto all'annualità 2024 nel corso del 2025 gli ambiti territoriali saranno chiamati ad adempiere a due obblighi informativi:

- il monitoraggio in applicazione alla LEGGE REGIONALE 27 dicembre 2022, n. 23 relativamente all'utilizzo dei fondi per la non autosufficienza;
- l'invio dei dati di attività riguardanti gli interventi finanziati con Fondi per la non autosufficienza (regionali e nazionali nel rispetto dei vincoli previsti dalla normativa) nel corso del 2024;

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

Le attività di programmazione e rendicontazione sono svolte dagli Uffici di Piano in stretta collaborazione con i distretti. Per quanto riguarda gli adempimenti agli obblighi informativi regionali, tutti gli ambiti hanno caricato su SIOSS i dati relativi ai fondi oggetto della rilevazione entro la scadenza fissata dalla Regione fatta eccezione per i fondi relativi all'assunzione degli assistenti sociali



per il rafforzamento dei PUA che non sono ancora stati rendicontati al 100% a causa delle difficoltà legate ai vincoli assunzionali in capo ai Comuni/Unioni dei comuni.

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

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

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

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

Numero di anziani non autosufficienti in trattamento sociosanitario residenziale/popolazione residente

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

Nel 2024 il dato rilevato è stato il, 38,07% in linea col la media RER e superiore al target.

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



È stato previsto all'interno della offerta formativa aziendale un board di supporto che si occupa di organizzare la formazione presso i servizi accreditati sulla base di specifiche richieste dei gestori concordate nel gruppo pubblico-privato che riunisce gestori accreditati, professionisti Ausl e EELL. I programmi già definiti ed avviati nel 2024 proseguimento per tutto il 2025 prevedono: percorsi sulla gestione dei disturbi comportamento anziani con demenza nelle CRA, corsi FAD sulla prevenzione del rischio infettivo. Sono stati attivati nel 2025: il corso sulla diagnosi prevenzione e trattamento della malnutrizione e il percorso su un uso più consapevole e limitato della contenzione nelle persone accolte nei servizi.

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

Nel 2025 dovrà essere potenziato l'utilizzo della scheda CDR nelle equipe socio-sanitarie integrate che utilizzano la valutazione multidimensionale (UVM) sia a livello delle COT che nei PUA con estensione al servizio di assistenza domiciliare (ADI) quando prendono in carico persone con diagnosi di demenza per le quali si sospetta una fase molto grave e terminale.

Nel 2024 i servizi della geriatria territoriale hanno compilato della scheda CDR per il 100% dei casi osservati (tra questi la percentuale di CDR 4-5 rilevata è stata del 12%). Per quanto riguarda il livello Aziendale, nel 2024, la compilazione della scheda CDR era effettuata già per il 70 % dei casi rispetto al target fissato al 60 % con possibilità di migliorare ulteriormente questo dato.

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

L'obiettivo riguarda essenzialmente la possibilità di realizzare interventi "a bassa soglia" e progetti di comunità per le persone con demenza ed i loro caregiver secondo quanto definito dalle direttive regionali dell'area demenze (DGR 990/2026, DGR 159/2019, DGR 2062/2021 e DGR. 694/2025). L'AUSL di Modena, in stretta sinergia con gli Enti del Terzo Settore (ETS) e gli enti locali promuove la connessione con le associazioni ed ha attivato: Caffè Alzheimer in 6 Distretti su 7, Meeting Center (Centri di Incontro) in 4 Distretti su 7 con sperimentazione di progetti psicosociali anche rivolti alle demenze giovanili, Palestre della Memoria aperte su tutti e 7 i Distretti della provincia (55 su tutto il territorio provinciale), Cogs Club (Club Cognitivi) in 4 Distretti su 7.

Formazione/aggiornamento operatori dei Servizi sociosanitari e socio-assistenziali



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

2.14 Telemedicina

L'Azienda ha formalizzato il Gruppo di lavoro DM77 per l'implementazione dei servizi di Telemedicina nell'ambito del processo di riorganizzazione dell'Assistenza Territoriale, tale Gruppo è stato integrato all'interno della Rete Provinciale di Telemedicina al fine di rivedere omogenea la diffusione dei Servizi di telemedicina su tutto il territorio provinciale.

Il Gruppo di lavoro multiprofessionale e multidisciplinare è composto da professionisti afferenti alla Direzione Sanitaria, Servizi Tecnici, Amministrativi e staff direzione generale oltre a dirigenti afferenti al Dipartimento di Cure Primarie e Direttori di Distretto, a tale Gruppo partecipano come invitati permanenti referenti della Direzione sanitaria dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria e dell'Ospedale di Sassuolo. La Rete di Telemedicina una volta completata la definizione di "modelli standard" per ogni servizio di Telemedicina seguendo la scala di valutazione del rischio FMECA, di seguito riportata, procederà all'inserimento di tali servizi all'interno dei PDTA delle patologie croniche in corso di revisione all'interno delle Reti cliniche provinciali.

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

Nel Corso del 2025 si completerà la definizione dei "modelli" dei Servizi di Telemedicina applicandoli a: telecontrollo, teleconsulto e teleassistenza. Vi sarà la definizione della procedura per l'attivazione del telecontrollo nell'ambito delle patologie croniche. In tale ambito saranno attivati i dispositivi di telecontrollo e le piattaforme dapprima provvisorie e successivamente definitiva finanziate con fondi PNRR a livello provinciale. Si inizierà dai pazienti affetti da scompenso cardiaco per poi estenderlo alle altre patologie croniche compreso l'ambito della salute mentale.

Nel 2025 si implementerà il percorso di teleassistenza e telecontrollo nelle carceri iniziando dalla



disciplina di pneumologia.

Proseguirà l'implementazione della televisita in ulteriori discipline.

Nell'ambito della revisione dei percorsi della cronicità si lavorerà con la Medicina Generale anche per l'introduzione di strumenti di telemedicina nella loro attività in stretta connessione con gli Specialisti ambulatoriali e ospedalieri oltre che alla componente infermieristica. In particolare si svilupperanno progetti di: teledermatologia, telecontrollo e teleassistenza nello scompenso cardiaco.

3. Assistenza Ospedaliera

3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera

Nel confermare i capisaldi della programmazione della rete ospedaliera provinciale rappresentati da:

- mantenimento dei riferimenti presso gli hub modenesi per la gestione delle emergenze tempo dipendenti (IMA, stroke e politrauma grave);
- mantenimento dei riferimenti delle reti hub & spoke provinciali da tempo definite (nello specifico trapiantologia, malattie rare, gravidanza a rischio e neonatologia, chirurgia, maxillofacciale, chirurgia dell'arto superiore, neuroscienze, chirurgia vascolare e toracica, malattie infettive);
- concentrazione della chirurgia a maggior complessità presso le strutture dell'AOU, Carpi e Sassuolo, dotate della competenza e delle tecnologie appropriate;
- mantenimento negli ospedali della rete Azienda USL (Mirandola, Pavullo, Vignola, Carpi e Sassuolo) della casistica chirurgica a più ampia diffusione e minor complessità con messa a disposizione delle équipe chirurgiche (anche afferenti ad altri Ospedali o ad altre Aziende) delle piattaforme chirurgiche e di posti letto, finalizzata a realizzare la prossimità della cura e il pieno utilizzo delle piattaforme chirurgiche;
- tendenziale rispetto del principio di autosufficienza territoriale, per le discipline di area medica in base, in base al quale ogni ospedale ha messo in campo una offerta in grado di rispondere appieno al bisogno della popolazione di riferimento per il livello di complessità consentito dalle proprie competenze, dalla logistica presente e dalla propria dotazione tecnologica;
- mantenere la capacità produttiva dell'intera rete di strutture nell'ambito degli standard di qualità e sicurezza (volume/esiti), evitando l'eccessiva dispersione e continuando nel processo di progressiva individuazione di "specifiche vocazioni di struttura",
- preservare i percorsi legati alla gestione delle attività non procrastinabili e di dare continuità al recupero delle attività programmate con specifico riferimento ai pazienti in lista per intervento chirurgico non effettuato a causa della pandemia;
- perseguimento dell'utilizzo congiunto delle risorse (spazi, piattaforme, tecnologie e personale) finalizzato al recupero di efficienza ed al contenimento delle liste d'attesa.
- necessità di allocare le linee produttive in modo coerente alla presenza delle dotazioni logistico, tecnologiche e di competenza professionale, indispensabili a rivestire a pieno titolo il ruolo;
- necessità di garantire l'efficienza di utilizzo delle risorse disponibili posti letto (acuti e postacuti), sale operatorie, ambulatori e il governo della spesa di farmaci e dispositivi;



- valorizzazione delle competenze maturate dai professionisti in ambito assistenziale ma anche messa in campo di strategie volte a contrastare la progressiva criticità nel reperimento di figure e competenze, specialmente in alcuni ambiti (anestesia, ginecologia, emergenza, radiologia);
- riorientamento dell'attività tenendo conto anche della riorganizzazione degli spazi e delle strutture disponibili conseguenti a ristrutturazioni programmate (es. PS e sub-intensive di Carpi e Mirandola) o alla disponibilità di letti sul territorio (CRA e OsCo);
- pieno utilizzo della rete delle CRA (oltre 3.300 letti autorizzati, 3.550 accreditati ed circa 2400 contrattualizzati).

Assume poi particolare rilevanza nel 2024 la riorganizzazione della rete dell'emergenza urgenza territoriale con l'obiettivo di trasferire gli accessi inappropriati ai PS, verso strutture per la gestione di urgenze differibili definendo la tipologia di casistica, i requisiti delle strutture e la tipologia di servizi erogati. Questa riorganizzazione dovrà avvenire in modo coordinato con la revisione in corso sul territorio dei punti di continuità assistenziale (CA), con l'introduzione dei CAU e del numero unico 116-117, con l'avvio delle AFT e volta ad ottimizzare il modello di offerta. È grazie a questa riorganizzazione che si potranno creare le condizioni per la riduzione degli accessi ai PS dei codici bianchi e verdi che rappresentano 60 – 65% della casistica, limitare l'autopresentazione, dare maggiore copertura ai bisogni della popolazione, equità, sicurezza ed efficienza al servizio. Per quanto attiene la riorganizzazione dei mezzi di soccorso avanzato sul territorio, mantenendo le skills degli operatori, si prevede che la stessa sia in grado di garantire l'atteso di 3 interventi /die nell'85% delle attivazioni. Parimenti si opererà per continuare ad assicurare e migliorare i tempi di intervento sul territorio che per le emergenze tempo dipendenti della 5 patologie principali (First Hour Quintet): il nuovo target prevede che i tempi si attestino a livelli cinque punti percentuali superiori di quanto già garantito (da 90% a 95%). Una performance superiore di 5 punti percentuali è attesa anche per i tempi di evasione della casistica che accede ai PS e richiede l'intervento di altri professionisti (consulenti) presenti nelle strutture. Questo imporrà una attenta revisione dei modelli ed uno stretto monitoraggio delle performance.

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

L'Azienda sarà infine chiamata ad assicurare l'applicazione omogenea dei protocolli infermieristici avanzati adottati ai sensi dell'art. 10 DPR 27 marzo 1992, tenuto conto del contesto di riferimento ed in conformità con le indicazioni contenute nella DGR 508/2016. Prioritario poi incentivare iniziative e progetti di "defibrillazione precoce territoriale" da parte di personale non sanitario,



querto dovrà avvenire assicurando l'adeguato supporto al percorso di accreditamento dei centri di formazione BLSD per personale laico, verificando la qualità dei corsi erogati e la localizzazione dei defibrillatori attraverso l'APP DAE-Responder.

La capacità di ridurre ai ricoveri strettamente necessari (riduzione della ospedalizzazione evitabile) è un obiettivo trasversale ai PS ed alle articolazioni ospedaliere e territoriali, stante gli indicatori di ospedalizzazione del 2023, particolare attenzione sarà da rivolgere ai ricoveri per asma e gastroenterite nel bambino e alle complicanze di diabete, bpcn e scompenso cardiaco nell'adulto.

3.2 Percorso Chirurgico

L'efficientamento e la congrua organizzazione delle percorsi del paziente sottoposto ad intervento chirurgico rimangono tra i principali obiettivi in ambito ospedaliero, assieme al mantenimento della produttività chirurgica funzionale al recupero dei casi in attesa di intervento chirurgico da oltre 1 anno ('scaduti' al 31-12-2024). Sarà importante rinforzare l'attenzione sull'utilizzo delle appropriate classi di priorità per intervento, con particolare riferimento da un lato alle patologie oncologiche (tumori della tiroide e della prostata prioritariamente), dall'altro alle patologie ad alta prevalenza e bassa complessità per le quali dovrà essere condiviso ed uniformato a livello provinciale l'utilizzo della classe di priorità.

Parimenti dovrà continuare la riconversione di casistica verso setting assistenziali maggiormente idonei e coerenti alle indicazioni regionali (esempio: ernie gestite in regime ambulatoriale), su tutti gli stabilimenti provinciali, riducendo i volumi dei ricoveri ospedalieri a favore della chirurgia ambulatoriale complessa. Importante sarà l'effetto sui ricoveri potenzialmente inappropriati che potranno essere ulteriormente contenuti.

La gestione delle piattaforme provinciali proseguirà come negli anni scorsi secondo logiche di efficientamento delle risorse (personale, tecnologie, sale operatorie e letti) e supporto alle UUOO con

| Team itineranti utilizzo congiunto piattaforme mappatura delle collaborazioni | | | | |
|---|--|----------------------|--|----------------------|
| | Equipe afferente ad altra struttura della rete (team itinerante) | Ospedale "ospitante" | Equipe afferente ad altra struttura della rete (team itinerante) | Ospedale "ospitante" |
| Sud | Equipe chirurgica Sassuolo SpA Equipe urologica Sassuolo SpA Equipe ORL Sassuolo SpA Equipe oculistica Sassuolo SpA Equipe cardiologica Sassuolo SpA Equipe ginecologica Sassuolo SpA Equipe ortopedica Sassuolo SpA Equipe Chirurgia AOU | Pavullo | Equipe chirurgia plastica ricostruttiva AOU Equipe pneumologica Mirandola Equipe neuroradiologica AOU Equipe radioterapica AOU Equipe anatomia patologica AOU Equipe ortopedia Mirandola Equipe chirurgia Pediatrica AOU Equipe chirurgia Mirandola | Nord Carpi |
| | Equipe chirurgica Sassuolo SpA Equipe urologica Sassuolo SpA Equipe ORL Sassuolo SpA Equipe ORL di Carpi NEW Equipe oculistica Sassuolo SpA Equipe cardiologica Sassuolo SpA Equipe Urologia AOU (Equipe chirurgica AOU) | Vignola | Equipe urologica Carpi Equipe ORL Carpi Equipe ortopedia Carpi Equipe neuroradiologica AOU Equipe ginecologia Carpi | Mirandola |
| | Equipe cardiologica AOSP (OCB-AOU) per TAVI Equipe Urologia Sassuolo (Robot) anche ai fini formativi Equipe Urologia Carpi (Robot) | Hesperia Hospital | Equipe ortopedica Carpi (da gen 24) Equipe ortopedia AOU Baggiovara Equipe chirurgia Mirandola Equipe chirurgia Vignola | Castelfranco |
| | Equipe Radiologica area sud (RM) | AOU | | Centro |
| | Equipe urologica Carpi (robot) | OCB | | |

Area Programmazione e Controllo



maggiori liste di attesa.

Lo schema a latere riporta la numerosità e la tipologia delle collaborazioni interaziendali attualmente in atto e che si intendono rafforzare.

Particolarmente rilevante è il governo dei percorsi chirurgici realizzabile attraverso la cabina di regia chirurgica provinciale e conseguentemente attraverso gli incontri di dipartimento, per aree produttive (area nord, area sud) finalizzati alla condivisione di attività e azioni di miglioramento nonché per illustrare l'andamento del recupero degli interventi scaduti e l'avanzamento degli altri obiettivi in termini di rispetto dei tempi di accesso alla chirurgia per patologie oncologiche ed in elezione. Importante al proposito gli effetti sui volumi di attività chirurgica: a fronte di alcune criticità in particolare di figure professionali quali infermieri di sala e strumentisti, ci si orienterà verso la riorganizzazione dei comparti operatori promossa di concerto con la direzione assistenziale in coerenza con quanto riportato nella Determina del 18/07/2024 'Schieramenti di Sala Operatoria-Linee di indirizzo'.

3.3 Tempi di attesa

Fermo restando quanto previsto dalla DGR 272/2017 e dalla DGR 603/2019 (PRGLA 2019-2021), a tutela della sicurezza dei pazienti e degli operatori, rimangono da garantire anche nel 2025:

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

Per il 2025 gli obiettivi ed i risultati attesi sono richiamati nello schema riportato a seguire.



Liste d'attesa: Riepilogo obiettivi 2025

| | Obiettivo | Target 2025 |
|-----------------------|---|-------------|
| PERFORMANCE (SDO) | % erogato entro i tempi per chirurgia oncologica | 90% |
| | % erogato entro i tempi per protesi d'anca | 85% |
| | % erogato entro i tempi per chirurgia cardio-vascolare | 90% |
| | % erogato entro i tempi per chirurgia generale | 75% |
| | % erogato entro i tempi per totale interventi monitorati | 80% |
| COPERTURA (SDO-SIGLA) | Copertura SIGLA-SDO per tutti gli interventi chirurgici programmati | 90% |
| RECUPERO (SIGLA) | Recupero degli interventi chirurgici scaduti prima del 31/12/2023 | 80% |
| ARRUOLAMENTO (SIGLA) | Variazione % dell'arruolamento in lista | ≤1% |

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

Entrambe le attività fanno capo all'Azienda Ospedaliera di Modena pur trattandosi di offerta provinciale/sovra provinciale.

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

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



3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti

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

Occorrerà lavorare sul miglioramento dell'indicatore di processo della frattura del femore: in tutti gli stabilimenti (ad eccezione di Pavullo) i volumi dei pazienti operati entro le 48 ore restano lontani dall'obiettivo regionale dell'80%.

Per quanto riguarda gli interventi sulla mammella, gli Ospedali di Carpi e Policlinico raggiungono il target previsto in termini di volumi di interventi. La Certificazione EUSOMA è stata rinnovata a giugno 2025: la visita effettuata nei primi mesi dell'anno ha consentito di approfondire casistica specifica individuando margini di miglioramento tra le fasi del processo diagnostico-terapeutico, con particolare riferimento alla tempestiva presa in carico da parte del servizio di screening e senologico dei casi refertati positivi dalla anatomia patologica.

Su mandato delle tre Direzioni Generali, si è avviato a giugno un importante ~~Degno di rilievo~~ il lavoro di analisi e riorganizzazione dell'attività chirurgica su quattro ambiti progettuali che vedranno il coinvolgimento delle direzioni sanitarie e assistenziali e dei professionisti impegnati nel percorso chirurgico (prericoveri, comparti operatori, anestesisti):

- piattaforme chirurgiche e schieramenti;
- soglie di concentrazione della casistica, vocazioni chirurgiche e focus factory;
- rete ortopedica;
- piattaforma robotica.

Importanti le ricadute in termini di efficacia ed efficienza dei percorsi chirurgici che i gruppi interaziendali potranno generare.





3.6 Reti cliniche di rilievo regionale

3.6.1 Rete cardiologica e Chirurgica Cardio Vascolare

Anche per l'anno 2025 si continuerà a garantire la partecipazione alle iniziative regionali di governo della rete cardiologica e chirurgia cardiovascolare, dando puntuale attuazione alle indicazioni che emergeranno da tali contesti; ci si riferisce a :

- Cardiologia Interventistica
- Emergenza-Urgenza Cardiologica e Chirurgica Cardiovascolare
- Aritmologia ed Elettrofisiologia Cardiologica

Con riferimento alle reti locali e alle ricadute in ambito provinciale, si prevede:

- l'implementazione del PDTA (ospedale-territorio) sulla gestione dello scompenso cardiaco, che è sta-to rivisto nel corso del 2024, e oggi risulta in fase di approvazione.
- la gestione del paziente cardiologico pediatrico e del cardiopatico congenito divenuto adulto (GUCH) come da DGR del 14 maggio 2024.
- l'ulteriore implementazione della telemedicina nell'ambito della cronicità: è previsto un progetto spe-rimentale di telecontrollo per i pazienti affetti da scompenso cardiaco ed altre



patologie croniche (progetto sperimentale che rientra nell'Accordo Quadro stipulato tra l'Agenzia regionale Intercent-ER e la ditta MediKo s.r.l. per l'acquisto di dispositivi medici finalizzati al telemonitoraggio domiciliare per le Centrali operative territoriali (COT) di cui alla decisione Ausl Modena N. 185 del 12/06/2024), utilizzando la piattaforma nazionale.

- Continuerà il monitoraggio periodico dell'andamento della performance dei percorsi delle principali reti cliniche e PDTA di ambito oncologico, delle patologie croniche (es. BPCO) patologie tempo dipendenti, per le quali risulta rilevante la necessità di si prevede uno specifico audit sull'IMA e altre tempo dipendenti.
- Continueranno, per il 2025, a livello provinciale, i lavori dei gruppi interaziendali chiamati ad operare in diversi ambiti:
 - sviluppo della rete nefrologica sulla malattia renale cronica, con il mantenimento del numero di pazienti trattati e prosecuzione con la Nefrologia del Policlinico per condividere ulteriori strategie in vari ambiti (emodialisi, dialisi peritoneale, FAV, trapianto renale).
 - rete cardiologica provinciale mantenendo l'elemento innovativo dell'implementazione del modello territoriale di cardiologia già avviato in area nord e segnatamente a Mirandola.

Nell'ambito dell'appropriatezza della domanda di indagini, si dovrà lavorare anche sul tema della diagnostica di 2° livello ecografico, ma anche sul ricorso ai device che si caratterizzano per il miglior rapporto qualità/prezzo come pure sull'utilizzo condiviso da parte delle diverse equipe delle piattaforme tecnologiche (vd elettrofisiologia ed emodinamica).

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

3.6.2 Rete oncologica ed Emato-oncologica

Nel corso degli incontri degli incontri di Budget del Dipartimento Interaziendale Onco Ematologico è emersa in modo chiaro la necessità di valutare l'utilizzo delle risorse in relazione ai follow up, non sempre omogenei nella dimensione provinciale e non sostenibili oltre che non sempre appropriati in particolare relativamente alla diagnostica radiologica pesante e ai markers tumorali. Pertanto a giugno 2025, in corso di RDD di Dipartimento, viene presentata la proposta di costituire Gruppi di lavoro provinciali per la stesura e l'implementazione di un progetto per la gestione omogenea del follow-up delle principali patologie oncoematologiche. In ragione dell'incidenza e della prevalenza, si è ritenuto che i primi due ambiti oggetto di analisi e ridefinizione debbano essere i follow up per i tumori della mammella e del colon.

Per dare piena attuazione degli obiettivi espressi nella DGR 2316/2022 Istituzione della rete



oncologica ed emato-oncologica della Regione Emilia-Romagna, verrà attivata inoltre la costruzione di un PDTA unico provinciale sul tumore della prostata, coerente con i criteri regionali per la elaborazione dei PDTA, che declini le raccomandazioni diagnostiche, le indicazioni terapeutiche e definisca degli indicatori di monitoraggio del follow up. Tale attività vedrà inoltre l'individuazione dei nodi della rete provinciale in cui è possibile erogare prestazioni incluse nel PDTA, così da promuovere le vocazioni distintive delle strutture, ottimizzando le risorse professionali e tecnologiche disponibili, , anche nell'ambito della telemedicina. In particolare è in fase di sperimentazione da parte di alcune UO del Dipartimento interaziendale un applicativo informatico di telemedicina sul tumore della prostata di cui si sta valutando la possibile estensione in ambito provinciale.

Prosegue l'attività per rendere operativa l'integrazione e la continuità assistenziale tra strutture ospedaliere e territoriali adeguando le modalità organizzative così da poter garantire sicurezza e qualità delle prestazioni, facilità di accesso e di trattamento in logica di prossimità e favorire la collaborazione con i medici di medicina generale e con gli specialisti territoriali. In tal senso sono emerse alcune proposte, in fase di iniziale valutazione, tra cui l'installazione di un sistema di monitoraggio informatizzato che tracci e rendiconti le fasi l'iter diagnostico terapeutico del paziente, mutuato dall'esperienza della Rete Oncologica Campana e già in utilizzo in altre Regioni. Il sistema consente una segnalazione rapida da parte degli MMG dei casi conclamati o fortemente sospetti per diagnosi oncologica, agevola una presa in carico globale da parte dei gruppi oncologici multidisciplinari presenti negli Ospedali, attraverso i casemanager, in connessione con gli altri nodi della rete in cui è possibile erogare prestazioni in prossimità.

Facendo seguito e in continuità con il progetto di "Presa in carico dei pazienti in terapia con farmaci chemioterapici orali all'interno della Casa della Comunità di Finale Emilia-Distretto di Mirandola", prima esperienza strutturata di oncologia di prossimità nella nostra provincia, è in fase di ideazione un progetto per la gestione delle terapie orali a basso rischio, in particolare per le neoplasie a maggior prevalenza (Mammella, Prostata ecc.) supportato anche dalle nuove tecnologie di telemedicina. Dovranno essere individuati i distretti in cui potranno essere attivati tali percorsi già a partire dal 2025, in relazione alle risorse e dalle tecnologie presenti nelle strutture territoriali, a partire dalle Case della Comunità hub e spoke già attive.

Sono inoltre indicati come prioritari il progetto di una formazione specifica nell'ambito delle Cure Palliative Precoci da estendere a tutta la rete oncologica modenese, e la costituzione di un Coordinamento per l'ambito ematologico, per una maggior omogeneizzazione della presa in carico di pazienti con patologie linfo-mieloblastiche, su base provinciale.

3.6.3 Rete dei centri di senologia

Anche per il 2025 sono state rinnovate le Certificazioni EUSOMA alle BU di Carpi e del Policlinico. I



volumi di casi trattati a Carpi hanno registrato un trend incrementale nel 2024 sul 2023, che si conferma per i primi mesi del 2025. Gli indicatori monitorati rilevano buone performance nell'ambito del percorso diagnostico terapeutico. Si è provveduto ad attivare azioni correttive per ridurre i giorni di attesa tra la refertazione positiva e la discussione multidisciplinare come da indirizzi di qualità.

In applicazione di quanto disposto dalla DGR 14 del 08/01/2024 'Percorso di sorveglianza a lungo termine della donna con pregresso tumore della mammella – Indicazioni regionali', pur in presenza di limitazioni tecnico-informatiche, è garantito il rientro nel percorso di screening per le donne aventi diritto dopo dieci anni dall'intervento chirurgico per tumore alla mammella.

Da segnalare nei primi mesi dell'anno il passaggio all'applicativo gestionale Synapse Value, con ripercussioni importanti sulla attività organizzativa e clinica, per cui sono state necessarie numerose riunioni operative assieme al SUIC e al Fornitore direttamente al centro mammografico per supporto alle problematiche emerse da parte delle professioniste.

3.6.4 Rete delle cure palliative pediatriche

E' attiva la formazione la formazione del personale medico e infermieristico in Cure Palliative Pediatriche e prosegue con l'individuazione dell'offerta formativa esterna e il supporto individuazione-iscrizione anche per il 2025.

3.6.5 Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie

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

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



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

L' Azienda persegue da tempo azioni in ambito di appropriatezza organizzativa del ricovero, operando per ricondurre i singoli trattamenti al corretto setting assistenziale (ambulatoriale, day hospital, ricovero ordinario), e questo, sia negli ospedali a gestione diretta, sia nell'ambito della committenza delle strutture presenti nel territorio; in entrambi i casi le iniziative prevedono la collaborazione del territorio. L'obiettivo è di mantenere l'incidenza dei ricoveri potenzialmente inappropriati al di sotto della soglia annualmente definita dalla Regione (< 0,15%).

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

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

In particolare per il privato accreditato si prevede di esaminare una quota di cartelle superiore al 10% della produzione di ciascun erogatore, campionando volumi e tipologie previste dalla DGR 354/2012 e dal Piano Annuale Controlli regionale.

Per il 2025, nel rispetto della normativa vigente, è previsto il mantenimento delle percentuali controllate nel 2024 ed in particolare il raggiungimento del target del 2,5% di controlli sulla produzione annua complessiva per ciascun stabilimento sui DRG a rischio di inappropriatezza (come da allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017).

Con riferimento all'efficiente utilizzo dei posti letto (degenza media, degenza e percorsi pre ricovero, preospedalizzazione e degenza post intervento chirurgico), le performance sono costantemente monitorate in corso d'anno. Più in particolare, l'indice comparativo di performance (ICP) negli ultimi anni si è mantenuto tra i più bassi tra le Aziende della Regione, per quanto attiene l'area medica, mentre per l'area chirurgica (chirurgia generale e specialistica), l'indicatore presenta margini di miglioramento sui quali lavorare nel corso del 2025 (si vedano a tale proposito i gruppi operation attivati in corso di 2025 e descritti in altra parte del presente documento 3.5).



3.8 Accredитamento

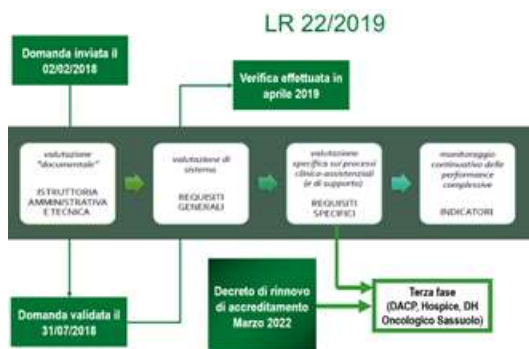
La LR 22/2019, delinea quattro fasi di verifica per il percorso di Accreditamento:

- La prima basata sulla valutazione soggettiva (domanda)
- La seconda basata sulla valutazione oggettiva (requisiti di sistema)
- La terza basata sulla valutazione dei processi (requisiti specifici)
- La quarta sul monitoraggio della performance (indicatori)

L'AUSL di Modena, avendo ottenuto il rinnovo dell'Accreditamento con atto n. 3914 del 03/03/2022, a seguito alla verifica dell'OTA attuata nel mese di aprile 2019, si trova ora nella terza fase del percorso ovvero quella relativa alla valutazione dei processi.

Le priorità di questa terza fase, che prevederà la verifica dei requisiti specifici, sono delineate all'interno dello stesso atto di accreditamento:

- DACP (Dipartimento mai accreditato in nessuna delle aziende della Regione) il cui assetto organizzativo è stato recentemente revisionato con Deliberazione del Direttore Generale 258 del 30/07/2024.
- Hospice Castelfranco (Struttura inserita come variazione nella domanda di accreditamento)



- DH Oncologico Sassuolo (Struttura inserita come variazione nella domanda di accreditamento) ora confluito nel nuovo Dipartimento Oncoematologico come struttura semplice dipartimentale

L'atto di rinnovo dell'Accreditamento (n. 3914 del 03/03/2022) stabilisce che l'esecuzione delle verifiche presso le suddette strutture debba avvenire nell'ambito del quinquennio di validità dell'accreditamento (03/03/2022 – 02/03/2027). Non viene quindi indicato

un arco temporale specifico o comunque più ristretto. Questo rappresenta uno dei motivi per cui si ritiene indispensabile interfacciarsi con l'OTA.

Data comunque la complessità dell'argomento e delle strutture si ritiene opportuno dare avvio alle attività di supporto a partire dal primo trimestre del 2026.

Indicatori

| Descrizione | Target |
|--|---------------------|
| Incontri periodici con i soggetti coinvolti | Almeno 1 ogni 30 gg |
| Coordinamento con l'Organismo Tecnicamente Accreditante per la condivisione della normativa applicabile e del periodo previsto per la verifica | SI |



| Descrizione | Target |
|---|----------------------------------|
| Elaborazione della documentazione prevista | SI |
| Audit interni per il monitoraggio dello stato di avanzamento del sistema di gestione implementato | Almeno 1 per Struttura afferente |

3.9 Governo dei farmaci e dei dispositivi medici

3.9.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna

3.9.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica

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

1. Prosecuzione del progetto interaziendale della "Politica del Farmaco" per l'analisi dei dati di prescrizione e delle evidenze a supporto dell'impiego di specifiche categorie (PPI, omega-3, antibiotici, vitamina D), formazione e informazione estesa a medici e farmacisti per l'uso appropriato di terapie farmacologiche;
2. Sviluppo e implementazione, in collaborazione con il Controllo di Gestione, di un cruscotto di monitoraggio della prescrizione della medicina generale pesata non solo per sesso ed età, ma per patologia (progetto di valutazione della performance nei NCP). Sviluppo evolutivo di alcuni indicatori di qualità e appropriatezza presenti sui profili NCP, da dettagliare per il singolo MMG;
3. Incontri programmati con i Nuclei di Cure primarie in tutti i Distretti, di concerto con i Referenti delle Cure Primarie con produzione di tabelle di sintesi dei dati di andamento prescrittivo della reportistica regionale per la medicina generale;
4. Incontri con iperprescrittori, con elaborazione di apposita reportistica per l'analisi dell'andamento prescrittivo anche per singolo medico;
5. Incontri distrettuali e individuali con i medici di nuova convenzione per una condivisione dei criteri di prescrivibilità e rimborsabilità dei farmaci, degli obiettivi aziendali sulla farmaceutica e degli strumenti di monitoraggio;
6. Supporto alle Cure Primarie per la definizione di accordi aziendali sulla farmaceutica sia per la medicina generale che per i pediatri di libera scelta nell'ottica di una più forte collaborazione sugli obiettivi ritenuti strategici; progressiva implementazione dell'accordo con individuazione di un indicatore di spesa pro-capite territoriale che tenga conto dell'erogato sia nel canale della convenzionata che in quello della Distribuzione Diretta e DPC;
7. Supporto alla implementazione della prescrizione informatizzata da parte degli specialisti, indispensabile per l'analisi delle prescrizioni in dimissione e dopo visita ambulatoriale;



8. Progetti di presa in carico in Distribuzione Diretta e monitoraggio di pazienti in terapia farmacologica gestita a livello specialistico e/o territoriale e connessa a problematiche di compliance/corretta aderenza/appropriatezza, strutturati in modo da consentire anche la verifica del raggiungimento di specifici outcome di esito;
9. Produzione a cura del DIF, per la Direzione Aziendale e gli altri Servizi coinvolti nella gestione dei budget, di apposita reportistica per il monitoraggio periodico dell'andamento complessivo della spesa convenzionata e territoriale e dei relativi indicatori, con analisi delle criticità e individuazione delle possibili cause e delle azioni di miglioramento.

Uso appropriato farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera.

1. monitoraggio delle prescrizioni di Farmaci da Alto Impatto economico con produzione a cura del DIF, per la Direzione Aziendale e gli altri Servizi coinvolti nella gestione dei budget, di apposita reportistica con analisi delle criticità e discussione delle possibili cause e azioni di miglioramento. Elaborazione di specifici focus sulle aree critiche (numero di pazienti, centri prescrittori, costo medio terapia per patologia disaggregato per centro, durata media dei trattamenti, trend di utilizzo e prescrizione); Tali dati costituiscono la base per la discussione delle possibili cause degli scostamenti e la definizione congiunta di azioni di miglioramento.
2. Realizzazione di incontri periodici con gli specialisti prescrittori delle tre Aziende del territorio provinciale: Azienda USL di Modena, Ospedale di Sassuolo e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena. Tali incontri sono finalizzati a valutare l'andamento della spesa dei farmaci a carico dell'AUSL a prevalente prescrizione specialistica ospedaliera e a definire budget condivisi per le classi di farmaci "determinanti di spesa", che rappresentano circa l'80% della spesa farmaceutica ospedaliera dell'AUSL di Modena. Si tratta, in particolare, di farmaci erogati in Distribuzione Diretta e prescritti, nella maggior parte dei casi, da specialisti afferenti alle strutture ospedaliere non direttamente gestite dall'AUSL (AOU Modena e Ospedale di Sassuolo). In questo contesto, è fondamentale promuovere un coinvolgimento diretto e una corresponsabilizzazione dei prescrittori, affinché gli obiettivi regionali di spesa assegnati all'AUSL siano condivisi anche da coloro che determinano, tramite la prescrizione, l'impatto economico. Gli incontri sono strutturati per aree terapeutiche omogenee e coinvolgono specialisti in reumatologia, dermatologia, gastroenterologia, pneumologia, endocrinologia, cardiologia, oncologia ed ematologia, otorinolaringoiatria, neurologia. Durante gli incontri, oltre alla revisione degli indicatori clinico-assistenziali (numero di pazienti per patologia, farmaci impiegati, linee di trattamento), si analizzano in dettaglio i trend prescrittivi per centro e per specialista, il costo medio per trattamento e durata media della terapia; le spese indotte a carico dell'AUSL derivanti dalle prescrizioni effettuate da centri esterni (AOU Modena e Ospedale di Sassuolo). Questo approccio consente di promuovere l'allineamento clinico e organizzativo tra le diverse realtà aziendali, rendendo trasparente il legame tra comportamento prescrittivo e sostenibilità del sistema e



contribuendo così a un modello di governo condiviso, integrato e responsabile della spesa farmaceutica.

3. Analisi comparativa dell'utilizzo dei farmaci per area omogenea di patologia: una componente fondamentale dell'attività è l'analisi comparativa dell'impiego dei farmaci tra centri prescrittori afferenti alla stessa area omogenea di patologia, al fine di identificare eventuali differenze significative nei modelli di utilizzo; garantire coerenza prescrittiva a parità di popolazione trattata; favorire l'adozione di comportamenti prescrittivi uniformi e basati sulle evidenze, nel rispetto delle raccomandazioni cliniche. Queste analisi consentono di evidenziare eventuali disomogeneità non giustificate, promuovendo il confronto tra professionisti e la condivisione di criteri clinico-organizzativi per l'uso appropriato delle risorse terapeutiche.
4. Partecipazione a tutti gli incontri di budget e di Riesame delle Direzioni (RDD) con predisposizione di analisi di andamento periodico finalizzate alla verifica degli obiettivi assegnati;
5. Implementazione della presa in carico dei pazienti da parte dei punti di distribuzione diretta, con l'obiettivo di migliorare la qualità dell'assistenza, semplificare l'accesso ai farmaci e attivare un sistema efficace di monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva per alcune categorie farmacologiche a elevato impatto. Questa modalità consente di semplificare il percorso di approvvigionamento da parte del paziente, evitare accessi multipli a canali distributivi diversi e acquisire una visione completa del trattamento farmacologico, comprendente anche le terapie ancillari e disporre un monitoraggio clinico più preciso e puntuale.

Aree di monitoraggio prioritario per il 2025:

GLP-1 agonisti (con focus su tirzepatide): nella terapia del diabete mellito di tipo 2, con focus specifico sulla tirzepatide, farmaco recentemente introdotto nel prontuario terapeutico regionale. Essendo ad esclusiva distribuzione diretta, la tirzepatide consente un monitoraggio tempestivo e accurato in merito ad appropriatezza delle prescrizioni, aderenza alle raccomandazioni regionali e coerenza clinico-terapeutica rispetto ai criteri di eleggibilità.

Gliflozine: costituiscono un'altra classe di farmaci oggetto di monitoraggio, grazie alla loro duplice indicazione: trattamento del diabete mellito tipo 2, gestione dell'insufficienza cardiaca e malattia renale.

A livello regionale, i dati aggregati non consentono di distinguere i due contesti d'uso. Tuttavia, a livello aziendale è possibile discriminare l'indicazione terapeutica grazie alla differenziazione tra le prescrizioni secondo nota AIFA 100 (diabete) e le prescrizioni tramite piano terapeutico Web-Based AIFA (cardiologia/nefrologia). Il monitoraggio consente di verificare l'appropriatezza prescrittiva per



entrambe le indicazioni, analizzare le terapie ancillari associate, effettuare analisi retrospettive sulla storia terapeutica pregressa; integrare i dati con indicatori di laboratorio per valutare gli esiti clinici.

Ipolipemizzanti innovativi (PCSK9, acido bempedoico): è prevista una particolare attenzione ai farmaci ipolipemizzanti, in particolare: inibitori PCSK9 (incluso inclisiran) e acido bempedoico, in monoterapia o in associazione con ezetimibe. Trattandosi di medicinali in esclusiva distribuzione diretta, si applica la consegna dell'intera terapia, permettendo così di: definire con maggiore precisione il setting terapeutico del paziente, valutare la sequenza terapeutica precedente all'avvio di queste molecole, linkare i dati terapeutici con i risultati di laboratorio (in particolare i valori di colesterolo LDL) per verificare la congruenza rispetto alle indicazioni da scheda tecnica e alle raccomandazioni regionali e ottenere dati di esito.

Terapia immunosoppressiva con i farmaci biologici: in assenza di specifiche condizioni cliniche, in linea con le indicazioni contenute nelle raccomandazioni regionali, viene eseguito il monitoraggio delle terapie con particolare riferimento all'impiego prevalente di farmaci anti-TNF alfa economicamente più vantaggiosi come biologici di prima scelta rispetto al totale dei biologici, quando possibile;

Anticorpi monoclonali per il trattamento della dermatite atopica grave: monitoraggio impiego dell'uso dei farmaci con il miglior rapporto costo/opportunità, in assenza di specifiche motivazioni cliniche.

6. Area oncoematologica: analisi dei trattamenti farmacologici orali ed endovena con particolare riferimento a:
 - a. adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici formulate dal gruppo GREFO e approvate dalla Commissione regionale del farmaco. Verranno monitorati gli indicatori relativi alle raccomandazioni di pari direzione e forza sulla scelta del farmaco, per l'uso prevalente, che considerano anche il rapporto costo/opportunità;
 - b. analisi del trend del numero dei pazienti trattati, costo medio per paziente, durata del trattamento;
 - c. monitoraggio delle nuove formulazioni dei farmaci oncologici per via sottocutanea;
 - d. reportistica relativa alle "eccezioni prescrittive" ovvero off-label e fuori rimborsabilità;
 - e. analisi di utilizzo dei farmaci oncologici nel fine vita.
7. pazienti in terapia con DOAC: analisi delle prescrizioni con l'obiettivo di valutare se per i pazienti incidenti vengono impiegati i DOAC con il miglior rapporto costo/opportunità sia per quanto riguarda il trattamento della FANV che della TVP/EP.
8. Prosecuzione delle azioni di monitoraggio dell'impiego dei farmaci biosimilari in relazione dei risultati delle gare Intercent-ER (per aree e target specifici);



9. Plasmaderivati.

Formazione sulla vitamina D

Anche nel 2025 è reso disponibile un corso FAD gratuito rivolto ai professionisti sanitari della regione Emilia-Romagna, fruibile in modalità asincrona sulla piattaforma SELF, a cui è auspicabile acceda almeno il 30% dei medici di medicina generale e il 30% dei farmacisti convenzionati/ospedalieri (calcolato complessivamente nel biennio 2024-2025).

3.9.3 Attuazione protocollo d'intesa con le farmacie convenzionate

Prosegue il progressivo coinvolgimento e la collaborazione con le farmacie convenzionate rispetto alle attività previste dal protocollo d'intesa, secondo le fasi di arruolamento e sviluppo definite dal livello di coordinamento regionale. Per garantire il corretto espletamento di queste attività il Servizio Farmaceutico territoriale provvede a:

- effettuare le ispezioni (preventive, ordinarie e straordinarie) per la verifica del corretto espletamento dei servizi erogati dalle farmacie;
- rispondere a tutte le richieste di chiarimento e supporto;
- verificare la corretta validazione dei PT dei farmaci erogati in DPC nell'ottica di individuare e correggere eventuali irregolarità riscontrate;
- garantire adeguata formazione e informazione ai farmacisti della provincia di Modena, in collaborazione con l'Ordine e le Associazioni di categoria, attraverso l'organizzazione di incontri e corsi su tematiche rilevanti o proposte dai farmacisti stessi (es. farmacia dei servizi, nuovo ACN,...);
- stimolare un maggior coinvolgimento e sensibilizzazione sul tema della Farmacovigilanza e sicurezza d'uso dei farmaci attraverso l'organizzazione di momenti di formazione dedicati.
- Avviare un confronto sull'implementazione del numero di prodotti in Ministock nel Canale DPC per favorire l'accesso delle cure ai pazienti e razionalizzare meglio i percorsi.

3.9.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali

1. Proseguiranno le azioni – in capo ai medici prescrittori – di:
 - a. verifica della corretta compilazione e della corretta registrazione delle dispensazioni dei farmaci prescritti mediante registri di monitoraggio AIFA, con particolare riferimento ai farmaci innovativi ed ai farmaci con innovatività condizionata;
 - b. completa gestione dei rimborsi di condivisione del rischio (trattamenti chiusi con richiesta di rimborso);



- c. collaborazione alla implementazione del progetto di informatizzazione delle prescrizioni in erogazione diretta nell'ambito della implementazione della Cartella Clinica Informatizzata. Si sta implementando una reportistica che possa fornire il dato relativo alla percentuale di somministrazioni in manuale rispetto a quelle con barcode ed il dato di prescrizione di alcune categorie di farmaci che hanno una ricaduta sulla prescrizione territoriale (es. PPI, Vitamina D...).
2. Centralizzazione delle terapie oncologiche:
 - a. approvazione del progetto dell'UFA provinciale con definizione della sede e delle tempistiche di realizzazione
 - b. implementazione e utilizzo del programma LoG80 di prescrizione informatizzata in ambito onco-ematologico;
3. Governo dei farmaci nel fine vita: monitoraggio dei pazienti in terapia con farmaci oncologici nel fine vita attraverso l'elaborazione di report per Azienda di residenza e prescrittore;
4. partecipazione alle riunioni mensili del coordinamento regionale delle Segreterie Scientifiche, allo scopo di collaborare alla diffusione delle decisioni della CRF sia in termini di appropriatezza sia di spesa; nel 2025, con la ripresa dell'attività della Commissione del Farmaco AVEN, si attueranno attività di monitoraggio e confronto sui dati di prescrizione e spesa tra specialisti dell'AVEN.

3.9.5 Farmacovigilanza

Nel 2025, in continuità con le azioni già avviate nel 2024 si prevede di:

- proseguire le attività di farmacovigilanza secondo quanto previsto da normativa ed in applicazione della procedura operativa AIFA per i Responsabili locali di FV di ottobre 2022, garantendo la puntuale gestione della raccolta e inserimento delle segnalazioni di reazione avversa nella RNF ed i relativi follow-up;
- garantire un'adeguata offerta formativa, residenziale o a distanza, agli operatori sanitari e alle farmacie convenzionate in tema di farmacovigilanza, nell'ottica di sensibilizzare il personale sanitario sia a livello ospedaliero che territoriale al fine di sostenere e implementare il numero di segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e vaccini (ADR).

Sono state programmate attività di informazione e formazione per sensibilizzare e sollecitare alla segnalazione gli operatori sanitari sia a livello ospedaliero che territoriale (MMG/PLS, specialisti e Farmacie convenzionate). E' proseguita in corso d'anno la partecipazione al progetto di FV attiva regionale multicentrico che insiste sull'area onco-ematologica, avviato nel 2023 e che da fine 2024 prevede anche il diretto coinvolgimento del paziente, informato e sollecitato alla segnalazione da parte dei farmacisti del punto di erogazione diretta Hu-care.



3.9.6 Gestione sicura e corretta dei medicinali

Per quanto concerne la qualità e la sicurezza delle cure farmacologiche, il Dipartimento farmaceutico per il 2025 darà continuità a:

1. Iniziative di formazione/informazione in collaborazione con i Referenti del Rischio Clinico (previsti 3 incontri formativi nel 2025 rivolti a tutto il personale sanitario di ambito ospedaliero);
2. Negli incontri semestrali sulla farmaceutica con i MMG vengono puntualmente richiamati e approfonditi i temi legati alla sicurezza d'uso del farmaco e alla farmacovigilanza con approfondimenti di specifici ambiti ritenuti di volta in volta critici o di particolare interesse.
3. Nell'ambito del progetto "Politica del farmaco" sono ripresi ed implementati interventi per attivare in modo strutturato percorsi dedicati alla semplificazione delle terapie e alla deprescrizione con particolare riferimento alle aree di ambito internistico e geriatrico.
4. I farmacisti del Dipartimento partecipano all'implementazione di progetti inerenti la ricognizione/riconciliazione di terapie specialistiche e domiciliari, per i pazienti in politerapia in carico al MMG, per i pazienti in dimissione, con affiancamento ai medici di reparto presso le U.O ospedaliere di Malattie Infettive e Medicina Area Critica. E' inoltre attivo da settembre 2023 un ambulatorio per la ricognizione/semplificazione delle terapie presso i CAD del distretto di Modena e Sassuolo. Tali interventi puntano all'analisi complessiva della terapia assunta dal paziente, orientata alla verifica di possibili interazioni, al controllo della compliance e dell'aderenza da parte del paziente e ad una valutazione della possibilità di semplificazioni della terapia. Viene inoltre garantita la continuità di cura ospedale-territorio, tramite la fornitura diretta al paziente al momento della dimissione dei farmaci da assumere a domicilio.

La formazione con i riferimenti aziendali sta promuovendo la diffusione di conoscenze e acquisizione di competenze da parte dei professionisti sanitari ospedalieri e territoriali sui seguenti temi:

- ricognizione e riconciliazione farmacologica;
- coinvolgimento attivo del paziente per favorire consapevolezza, adesione al proprio percorso di cura, promozione di una corretta gestione dei farmaci al domicilio.
- Nel corso nel secondo semestre 2025 è previsto l'avvio e la partecipazione al progetto nazionale "CosisiFa", iniziativa finanziata da AIFA (cfr. DGR 2372/2024) che mira a fornire un'informazione indipendente con l'obiettivo di garantire un uso più consapevole e appropriato dei medicinali. Il progetto si realizza attraverso la creazione di un network nazionale di gruppi di lavoro che collaborano tra loro. Il progetto si basa sulla formazione di un pool di professionisti sanitari individuati, medici e farmacisti, che trasferiranno a cascata le informazioni sull'uso appropriato dei farmaci oggetto della formazione ad altri



professionisti sanitari. In questo modo, gli operatori formati non solo acquisiranno competenze, ma diventeranno protagonisti nella condivisione delle migliori pratiche, contribuendo alla diffusione di una cultura del farmaco più consapevole e indipendente, sostenendo infine la crescita della qualità dell'assistenza sanitaria. Per supportare questi compiti verranno messi a disposizione materiali dedicati ed è prevista la produzione e l'implementazione di 4 pacchetti formativi, il primo dei quali, nel secondo semestre 2025, incentrato sull'uso appropriato degli antibiotici e antibiotico resistenza.

3.9.7 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza

1. Monitoraggio e promozione dell'adesione alle gare regionali e di area vasta, con particolare riferimento ad alcuni gruppi di DM con indicatori specifici regionali (medicazioni avanzate, guanti monouso, DM per il diabete, elettrochirurgia a ultrasuoni e radiofrequenza): costante diffusione dei risultati di gara e verifica della adesione, con analisi puntuali in caso di deroghe;
2. Analisi periodica dei consumi e predisposizione di interventi puntuali ove presenti aree di criticità con i medici e/o professionisti sanitari coinvolti, allo scopo di raggiungere i target previsti dalla regione per il 2025 per gruppi di DM specifici, con particolare riferimento alle aree diabetologica, chirurgica, ortopedica, urologica ed endoscopica. Viene analizzato mensilmente il dato riferito all'impiego dei DM, con focus specifici in caso di incrementi di impiego non previsti e/o non concordati;
3. Criteri di selezione dei dispositivi medici: collaborazione ai lavori della Commissione Regionale Dispositivi Medici (CRDM), per la produzione di raccomandazioni e documenti tecnici per l'utilizzo dei dispositivi ad alto costo sulla base delle migliori prove di efficacia e delle caratteristiche dei prodotti.
4. Gestione, valutazione e controllo delle richieste di inserimento di nuovi DM, come previsto dal Regolamento interaziendale per la gestione dei DM, tramite la predisposizione di apposite istruttorie sia nel Nucleo Provinciale dei DM e nella Commissione DM AVEN.
5. Collaborazione attiva alla stesura dei capitolati di gara regionali e di AVEN: prosegue l'attività di collaborazione alla stesura dei capitolati gara e anche la gestione dell'applicazione dei risultati di gara.
6. Garantire l'aggiornamento e il controllo delle anagrafiche dei DM (escluso IVD di pertinenza dell'Ingegneria Clinica) per il GAAC, in stretta collaborazione con i referenti regionali dei flussi;
7. Dispositivo Vigilanza: oltre ad ottemperare alla normativa in tema di gestione delle segnalazioni relativamente alla validazione delle segnalazioni (entro i 3 giorni in caso di incidente grave), nel 2025 viene favorita la partecipazione al corso regionale sulla dispositivo-vigilanza.



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

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

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

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

4.1.1. Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

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

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

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

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



4.1.2 Le buone pratiche amministrativo-contabili

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

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

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

E' ancora in corso l'implementazione del nuovo gestionale amministrativo-contabile e anche per l'anno 2025 l'Azienda garantirà la partecipazione ai gruppi di lavoro previsti dalla Cabina di Regia GAAC, nonché tutto il supporto necessario a garantire l'avvio delle evolutive tecniche necessarie alla piena funzionalità del gestionale.

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

Il nuovo gestionale amministrativo-contabile vede l'Azienda USL nel 2025 impegnata al consolidamento delle funzionalità garantendo la partecipazione ai gruppi di lavoro previsti dalla Cabina di Regia GAAC, nonché tutto il supporto necessario a garantire l'avvio delle evolutive tecniche necessarie alla piena funzionalità del gestionale.

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

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

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

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



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

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

Miglioramento del sistema informativo contabile: l'Azienda USL di Modena si impegna a partecipare ai gruppi di lavoro per l'aggiornamento delle "Linee Guida Regionali del Percorso Attuativo della Certificabilità" (PAC).

4.2 Il governo dei processi di acquisto beni e servizi

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

Nel 2025 l'Azienda continua a essere impegnata a completare le iniziative di acquisto legate al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, utilizzando i diversi strumenti a disposizione, al fine di rispettare le scadenze previste dai diversi interventi.

Con l'obiettivo di perseguire un efficace governo dei costi per l'acquisizione dei beni e servizi, è stata consolidata l'adesione ad iniziative centralizzate di acquisto, in incremento rispetto al 2024 e attestata su un livello superiore al 90% rispetto alla spesa complessiva per beni e servizi, e il rispetto della programmazione degli acquisti definita dal Master Plan triennale adottato dall'Agenzia Intercent-ER. Per l'Ausl il target previsto di percentuale minima di spesa di beni e servizi gestiti attraverso iniziative centralizzate rispetto alla spesa complessiva per beni e servizi è pari al 60%.

L'Azienda è, altresì, impegnata nel completamento della digitalizzazione dell'intero processo di acquisto di beni e servizi, in linea con le indicazioni nazionali. Al processo di ordinazione-fatturazione, consolidato da alcuni anni, e alle procedure di affidamento, che sono state completamente digitalizzate nel corso del 2024, nel 2025 si proseguirà nel percorso di completamento della digitalizzazione anche della fase di esecuzione contrattuale.

Nel 2025 verrà avviato un progetto di riorganizzazione gestionale del settore acquisti al fine di adattare l'organizzazione alle eterogenee esigenze e alle rapide dinamiche di approvvigionamento di beni e servizi, che sia adeguato in termini di gestione dell'intero ciclo di vita dei contratti, in un contesto normativo in rapida evoluzione e in un'ottica di appropriatezza dell'azione amministrativa, raccordando le fasi di programmazione – progettazione – affidamento – esecuzione e presidiando la gestione della spesa.



4.3 Il governo delle risorse umane

La programmazione delle risorse umane aziendale è formalizzata attraverso il Piano Integrato di Attività e Organizzazione e il Piano Triennale dei Fabbisogni del personale 2025-2027 coerentemente con gli obiettivi della programmazione regionale.

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

4.4 Programma gestione diretta dei sinistri

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

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

Il primo obiettivo riguarda il Rispetto dei tempi di processo: % di istanze di parere al NRV con contestuale caricamento (ossia entro massimo 2 giorni lavorativi) di tutta la documentazione completa (clinica, giudiziaria, amministrativa, ivi inclusa quella richiesta dalla Circolare 12/2019). Il target da raggiungere è il 100%. Le azioni intraprese per il raggiungimento dell'obiettivo consistono nel mettere in atto una corretta, puntuale ed esaustiva istruttoria del sinistro nella fase antecedente al CVS aziendale, per consentire di raggiungere la completezza documentale.

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



di discussione del caso il Responsabile dell'attuazione del programma regionale ed il Servizio Gestione Sinistri verificano la completezza ed esaustività di compilazione della scheda.

4.5 Politiche di prevenzione della corruzione e promozione della trasparenza

Nel 2025 proseguono le attività di promozione delle migliori pratiche a sostegno della trasparenza dell'azione amministrativa e della attuazione delle disposizioni in materia di contrasto ai fenomeni corruttivi, con applicazione di disposizioni nazionali e regionali in materia. Con riferimento alle azioni intraprese si segnalano:

1. il monitoraggio annuale delle misure di prevenzione della corruzione;
2. l'aggiornamento tempestivo della sezione "Amministrazione Trasparente" del sito Internet dell'Azienda;
3. l'applicazione, ove possibile rispetto alle specificità professionali, della misura preventiva della rotazione del personale, soprattutto nelle aree a più elevato rischio, quali quelle relative alle attività di ispezione e controllo, o di misure alternative di prevenzione;
4. il presidio dei canali aziendali per le segnalazioni whistleblowing;
5. l'acquisizione delle dichiarazioni in materia di inconferibilità, incompatibilità e conflitto di interessi del personale nelle fasi di instaurazione del rapporto di lavoro e raccolta annuale delle dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi (target $\geq 90\%$ /anno) previste dal Codice di Comportamento;
6. la formazione sul Codice di Comportamento e sui temi dell'etica e della prevenzione della corruzione e trasparenza;
7. l'applicazione nelle procedure di gara di Patti di Integrità e Protocolli di Legalità [ai sensi del Codice Antimafia] e la prosecuzione della collaborazione dell'Azienda USL di Modena con il Comando Provinciale della Guardia di Finanza, sulla base dello specifico protocollo, ai fini del Bersanirafforzamento delle attività di controllo, finalizzate alla prevenzione ed al contrasto della corruzione, delle frodi, nonché ad evitare i conflitti di interesse ed il rischio di doppio finanziamento pubblico sugli investimenti PNRR.



4.6 Sistema di audit interno

Nell'esercizio proseguirà il percorso di introduzione del sistema di Internal Audit avviato negli esercizi precedenti, in attuazione della legge regionale n. 9/2018 art. 3 ter. A fine 2024 anche la nostra Azienda ha adottato apposito atto nel quale risultano descritte le caratteristiche e le modalità di funzionamento del Sistema di controllo interno (SCI) indicato dalle Linee Guida regionali e basato su una struttura a tre linee di difesa. In particolare, le analisi svolte in precedenza nelle 13 Aziende sanitarie regionali avevano consentito di identificare le strutture organizzative specificamente deputate allo svolgimento dei controlli di secondo livello, in tema di gestione dei rischi, ivi compresa la definizione delle componenti minime del controllo di secondo livello.

Per il 2025, nell'attuazione delle Linee Guida, è responsabilità delle Direzioni aziendali assicurare i requisiti di integrazione, operatività e funzionalità del SCI. Le Linee Guida prevedono che il dimensionamento della funzione di audit interno venga definito in proporzione alle dimensioni dell'Azienda e della natura e complessità dei compiti assegnati.

La funzione di Audit Interno potrà agire anche in un'ottica interaziendale al fine di garantire un giudizio indipendente e un potenziamento del presidio dei rischi nelle Aziende Sanitarie della Regione. Le Aziende sanitarie che non vi hanno ancora provveduto sono tenute alla formale istituzione della funzione aziendale di Audit Interno.

In ambito PNRR/PNC, le strutture aziendali di audit interno dovranno proseguire le attività di verifica in relazione all'effettivo svolgimento dei controlli operativi, c.d. di primo livello, connessi alle verifiche amministrativo-contabili delle procedure e delle spese sostenute, da compiersi ai fini della rendicontazione degli investimenti/sub-investimenti/attività PNRR/PNC. Le modalità di effettuazione di tali controlli sono indicate dal Nucleo Audit regionale, tenuto conto delle Linee Guida regionali inerenti al sistema di controllo in ambito PNRR/PNC adottate con Determinazione del Direttore Generale Cura della persona, salute e welfare e riguardano la spesa rendicontata nel primo e nel secondo semestre 2025.

Proseguirà altresì la partecipazione alle attività del Nucleo audit regionale per la redazione delle Linee Guida per la definizione dell'Audit Mandate/Audit Charter, secondo le indicazioni dei nuovi Global Internal Audit Standard (GIAS), in vigore da gennaio 2025.

Dal 2020 il servizio Internal Audit supporta la Direzione Aziendale e il Collegio Sindacale per la effettuazione dei controlli inseriti nel programma di lavoro annuale per la revisione delle procedure interne e della contabilità anche ai fini della certificazione del bilancio di esercizio con riferimento



alle principali aree di bilancio (per l'esercizio 2025: in corso di definizione, per il 2024: crediti, debiti, magazzino, immobilizzazioni, area del personale). Il piano 2024 aveva aggiunto nuove aree di analisi a quelle consolidate negli esercizi precedenti. In particolare, hanno trovato spazio l'analisi della corretta gestione contabile degli investimenti PNRR/PNC, inclusa la verifica della corretta sterilizzazione degli ammortamenti dei cespiti finanziati, e l'approfondimento sui crediti vetusti, oggetto di particolare attenzione da parte della Corte dei Conti.

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

L'obiettivo definito dalla Regione per l'anno 2025 è l'aggiornamento policy aziendali per il trattamento dei dati attraverso strumenti informatici e per l'implementazione di nuove applicazioni informatiche (teleconsulto telemedicina, app sanitarie). Tale obiettivo ha lo scopo di garantire la protezione dei dati personali nel contesto di nuovi applicativi o di nuove implementazioni di applicativi esistenti, scopo che può essere raggiunto analizzando il nuovo trattamento secondo i principi by design (fin dalla progettazione) e by default (per impostazione predefinita) e documentando nelle policy dedicate le basi giuridiche che legittimano il trattamento, il rispetto dei principi generali sanciti dal GDPR, le misure di sicurezza adottate e l'eventuale livello di rischio. Le policy sono aggiornate con riferimento a Valutazione dei rischi, eventuale Valutazione di impatto (DPIA), eventuale stipula del contratto di nomina a Responsabile del fornitore ex art. 28 GDPR, protocolli operativi e Informativa agli interessati ai sensi degli artt. 13 e 14 GDPR. L'Ufficio Privacy garantisce il presidio e l'aggiornamento delle suddette policy aziendali, rispetto alle nuove installazioni e/o alle implementazioni di applicativi già in essere, sia con riferimento al perimetro aziendale, sia di derivazione regionale.

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

4.8.1 Fascicolo sanitario elettronico / Portale SOLE

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

La Formazione prevista è distinta in:

- Regionale Trasversale a tutte le Aziende (Fad Asincrona) tutti i target (pubbli-cazione RER sostegno-supperto frequenze entro 31/12/2025);



- Specifica Aziendale relativa agli applicativi aziendali, adeguati secondo le specifiche FSE 2.0 e le procedure di gestione della privacy (target gruppi M e L entro 31/12/2025).

4.8.2 Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88

Finanziamenti ex Art. 20 antecedenti al 2018.

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

Finanziamenti ex Art. 20 V Fase.

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

| Codice | Titolo intervento | CUP | Importo complessivo |
|--------|--|-----------------|---------------------|
| APC 15 | Realizzazione Casa della Salute Polo Sud Ovest Modena | J92C19000070003 | 5.310.000,00 |
| APC 16 | Ristrutturazione sede attività distrettuali presso Ex Ospedale di Modena | J92C19000090008 | 1.500.000,00 |
| APC 17 | Realizzazione Hospice area sud - Modena | J82C19000110008 | 3.731.543,39 |
| APC 18 | Realizzazione Hospice area centro - Modena | J92C19000080008 | 5.900.000,00 |
| APC 19 | Miglioramenti e messa a norma corpi di fabbrica - Casa della Salute di Castelfranco Emilia | J12C19000070003 | 1.800.000,00 |
| APC 20 | Interventi di ristrutturazione per completamento Corpo di fabbrica 02- | J82C19000130008 | 7.900.000,00 |



| Codice | Titolo intervento | CUP | Importo complessivo |
|--------|-----------------------|-----|---------------------|
| | Ospedale di Mirandola | | |
| Totale | | | 26.141.543,39 |

Per quanto attiene all'intervento:

- APC16 "Ristrutturazione sede attività distrettuali presso Ex Ospedale di Modena" i lavori sono conclusi, i collaudi sono in corso, la struttura sarà attivata entro il primo semestre 2025.
- APC 17" Realizzazione Hospice area sud – Modena" (appalto integrato): la consegna della progettazione sarà effettuata nei primi mesi del 2025 mentre si prevede l'attivazione del cantiere nell'estate del 2025;
- APC 18 "Realizzazione Hospice area centro – Modena": l'avvio dei lavori è avvenuto nel mese di giugno 2024 la fine dei lavori è prevista per la primavera 2027;
- Gli interventi APC 15 "Realizzazione Casa della Salute Polo Sud Ovest Modena", APC 19 "Miglioramenti e messa a norma corpi di fabbrica - Casa della Salute di Castelfranco Emilia " e APC 20 "Interventi di ristrutturazione per completamento Corpo di fabbrica 02- Ospedale di Mirandola" (appalti integrati): gli interventi hanno ricevuto la formale ammissione al finanziamento, saranno attivate, per ciascuno degli interventi le procedure di gara entro il primo semestre 2025, nel rispetto dei tempi previsti del regolamento dei finanziamenti ex art.20.

Finanziamenti ex Art. 20 VI Fase.

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

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

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



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

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

A seguito degli incontri avvenuti nella seconda metà del 2024 con Comune e Regione Emilia-Romagna nel mese di novembre 2024 l'azienda AUSL di Modena ha provveduto con Delibera 360 del 11/11/2024 ad affidare l'incarico per la redazione dell'Accordo Operativo e successivi frazionamenti al Raggruppamento Temporaneo di Professionisti con mandatario Studio Arch. Carlo Santacroce di Bologna. Attualmente è in fase di conclusione la fase progettuale condotta congiuntamente al Comune di Carpi per la formale presentazione della documentazione dell'Accordo Operativo per la successiva approvazione e conseguente attivazione delle procedure di esproprio.

La formalizzazione della firma dell'accordo di programma è intervenuta il giorno 08 gennaio 2025. Attualmente sono in corso gli approfondimenti amministrativi, tecnico e finanziari necessari a garantire la tempestiva attuazione delle fasi successive del procedimento, nel rispetto dei tempi previsti dai finanziamenti art.20 ed in relazione all'aggiornamento del D.Lgs 36/23 ss.mm.ii. che nella versione modificata dal D.Lgs. 209/2024 prevede la possibilità di pubblicare un avviso pubblico per la sollecitazione di proposte ad iniziativa privata, come disciplinato dall'art. 193, comma 16.

Secondo quanto previsto dall'Art. 175 comma 1 del D.Lgs 36/2023 e s.m.i. si rimanda all'approvazione del Programma Triennale delle esigenze pubbliche idonee ad essere soddisfatte attraverso forme di Partenariato Pubblico Privato.



Finanziamenti ex Art. 20 VII Fase.

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

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

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



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

Nel 2024 l'azienda ha proceduto alla redazione e successiva approvazione di tutta la documentazione alla Regione ai fini della sua trasmissione presso il Ministero della Salute con lo scopo della sua approvazione ed inserimento nell'Accordo di Programma regionale.

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

4.8.3 Interventi già ammessi al finanziamento

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

- risorse assegnate dal Piano degli Interventi in edilizia sanitaria ex art.20 della Legge n.67/88 e dai programmi Regionali L.R. n.38/2002 (IV Fase, V Fase , VI Fase per il solo Nuovo Ospedale di Carpi e VII Fase);

si richiamano gli interventi presenti nel Piano triennale 2025/2027 (scheda 1 e 2 del Piano investimenti), che impegneranno il SUAT durante l'esercizio 2025 impiegando le seguenti risorse finanziarie già assegnate:

- interventi rientranti nel programma regionale cui DGR n.1112 del 12 luglio 2021 "Sostegno dei Piani di Investimento 2020-2022 delle Aziende Sanitarie Regionali" (interventi con lavori conclusi per i quali sono in corso le sole chiusure amministrative);
- interventi post sisma di cui alla L.R. 16/12;
- donazioni e contributi da vari soggetti, utilizzo integrato con altre risorse;
- quote disponibili dei fondi provenienti dal risarcimento assicurativo per i danni del sisma del 2012, utilizzo integrato con altre risorse;
- quote del mutuo autorizzato nel 2014 utilizzate a copertura totale o parziale di singoli interventi, integrate in quest'ultimo caso con altre risorse;
- quote del mutuo autorizzato nel 2018;



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

Finanziamenti L. 160/2019 comma 14

Per quanto attiene ai finanziamenti si rileva inoltre quanto segue:

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

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

Ad oggi risulta approvato il solo PG4 (Adeguamento PS Ospedale di Sassuolo).

Finanziamenti PNRR – Lavori

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



risorse rispetto all'anno precedente, come da Delibera Aziendale n. 31 del 07/02/2025 e Delibera di Giunta RER n. 908 del 09/06/2025, è stato revocato l'intervento "Casa della Comunità di Pavullo nel Frignano - Nuova costruzione" identificato dal CUP J71B21005190006 con successiva rimodulazione delle somme PNRR sugli altri interventi aziendali.

| Componente PNRR | Titolo Intervento | CUP |
|----------------------------|--|-----------------|
| M6C1 1.1. | Casa della Comunità di Concordia sulla Secchia -Manutenzione straordinaria | J57H21008350006 |
| M6C1 1.1. | Casa della Comunità di San Felice sul Panaro -Nuova costruzione | J51B21005860006 |
| M6C1 1.1. | Casa della Comunità di Cavezzo -Ristrutturazione | J44E21003370006 |
| M6C1 1.1. | Casa della Comunità di Guiglia -Manutenzione straordinaria | J37H21008500006 |
| M6C1 1.1. | Casa della Comunità di Castelfranco Emilia -Ristrutturazione | J19J21027270006 |
| M6C1 1.1. | Casa della Comunità di Sassuolo -Manutenzione straordinaria | J87H21012910006 |
| M6C1 1.1. | Casa della Comunità di Formigine -Manutenzione straordinaria | J17H21007310006 |
| M6C1 1.1. | Casa della Comunità di Montefiorino -Ristrutturazione | J24E21003250006 |
| M6C1 1.1. | Casa della Comunità di Zocca -Ristrutturazione | J64E21002570006 |
| M6C1 1.1. | Casa della Comunità di Vignola -Nuova costruzione | J51B21005870006 |
| M6C1 1.1. | Casa della Comunità di Pievepelago -Nuova costruzione | J81B21014050006 |
| M6C1 1.1. | Casa della Comunità di Fanano -Ristrutturazione con ampliamento | J64E21002580006 |
| M6C1 1.2.2. | Centrale Operativa Territoriale di Finale Emilia - Ristrutturazione | J74E21002220006 |
| M6C1 1.2.2. | Centrale Operativa Territoriale di Carpi -Nuova costruzione | J91B21005010006 |
| M6C1 1.2.2. | Centrale Operativa Territoriale di Modena -Manutenzione straordinaria | J97H21037550006 |
| M6C1 1.2.2. | Centrale Operativa Territoriale di Castelfranco Emilia - Manutenzione straordinaria | J17H21007320006 |
| M6C1 1.2.2. | Centrale Operativa Territoriale di Vignola -Manutenzione straordinaria | J57H21008360006 |
| M6C1 1.2.2. | Centrale Operativa Territoriale di Pavullo nel Frignano - Manutenzione straordinaria | J77H21009710006 |
| M6C1 1.2.2. | Centrale Operativa Territoriale di Sassuolo -Manutenzione straordinaria | J87H21012920006 |
| M6C1 1.3. | Ospedale di Comunità di Fanano -Manutenzione straordinaria | J67H21010780006 |
| M6C1 1.3. | Ospedale di Comunità di Modena -Nuova costruzione | J91B21005000006 |
| M6C1 1.3. | Ospedale di Comunità di Vignola -Nuova costruzione | J51B21005880006 |
| M6C1 1.3. | Ospedale di Comunità di Sassuolo -Nuova costruzione | J51B21005890006 |



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

Adesione ad accordi quadro Regionali e Nazionali redatti da Intercent-ER, per l'affidamento di incarichi professionali di progettazione, direzione dei lavori e collaudo delle opere e ad Invitalia realizzazione delle opere permettendo di conoscere in anticipo sconti di gara razionalizzando la spesa prevista per la realizzazione delle opere;

Sviluppo attraverso tecnici afferenti all'azienda delle progettazioni di più lieve entità e verifica di tutte le progettazioni;

Stima degli importi edili emergenti dovuto al caro materiali, richiesta di fondi integrativi ed ottenimento degli stessi afferenti al Fondo Opere Indifferibili (FOI), indizione delle gare o accesso ad accordi quadro nel rispetto del quadro normativo come da decreto-legge 17 maggio 2022, n. 50, convertito con modificazioni dalla legge 15 luglio 2022, n. 91, recante "Misure urgenti in materia di politiche energetiche nazionali, produttività delle imprese e attrazione degli investimenti, nonché in materia di politiche sociali e di crisi ucraina, ed in particolare l'articolo 26, recante "Disposizioni urgenti in materia di appalti pubblici di lavori", l'articolo 26, commi 2, 3, 6, 7, 7 bis, 7 ter e 13. Gli interventi che ricadono in tale casistica sono quelli afferenti alle linee di investimento delle Case della Comunità, Centrali Operative Territoriali ed Ospedali di Comunità;

per alcune progettazioni la stima in incremento dei quadri economici dei singoli interventi in progettazione per effetto dell'applicazione del nuovo prezziario regionale (DGR 1288/22) che tiene conto dei consistenti incrementi dei tassi inflattivi e del caro energetico e dei materiali, ha portato, in alcuni casi, alla ridefinizione degli interventi secondo una logica che ne garantisca la funzionalità compatibilmente con le risorse previste a finanziamento;

Sviluppo tramite risorse aziendali dei progetti di minore entità e complessità, direzione lavori, ecc., facendo ricorso alle prestazioni del personale dipendente dell'Azienda assegnato al Servizio Unico Attività Tecniche, composto da professionisti e tecnici diplomati. Laddove il carico di lavoro del personale non sia risultato compatibile con l'assegnazione diretta dei progetti e delle Direzioni dei Lavori, ovvero nei casi in cui sono state necessarie competenze altamente specialistiche, si è proceduto all'affidamento d'incarichi a professionisti esterni, impegnando il personale del Servizio Unico Attività Tecniche nell'attività di coordinamento e gestione degli stessi.

In particolare per quanto attiene alle:



COT: sono state messe in atto tutte le azioni di supervisione e monitoraggio periodico al fine di garantire il raggiungimento degli obiettivi che nello specifico ha visto, per le COT, la conclusione ed attivazione nel rispetto del Target M6C1-7 (Centrali Operative pienamente funzionanti), ed esse sono attualmente in fase di rendicontazione;

Case della Comunità e Os.Co.: sono state messe in atto tutte le azioni di supervisione e monitoraggio periodico al fine di garantire l'allineamento rispetto agli obiettivi imposti dai Target italiani M6C1-00-ITA-8/36 (Stipula dei contratti per la realizzazione delle case della comunità e degli Os.Co.), tra cui la rimodulazione degli interventi.

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

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

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

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

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



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

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

| Struttura di riferimento | Riferimento al PINV | Importo complessivo da PINV |
|--|--|------------------------------------|
| Presidi territoriali | Int. H18 - Adeguamento Prevenzione Incendi Sedi Distrettuali - SCHEDA 1 | 4.915.800,00 € |
| Castelfranco Emilia | Int. H17 - Adeguamento prevenzione incendi Ospedale Castelfranco Emilia Casa della Salute - SCHEDA 1 | 2.904.405,00 € |
| Ospedale di Pavullo | Int. AP25 - Opere per la messa in sicurezza Ospedale Pavullo nel Frignano -- SCHEDA 1 | 1.450.000,00 € |
| Ospedale di Carpi | Int. AP 29 - Interventi di adeguamento funzionale e normativo Ospedale di Carpi -- SCHEDA 1 | 1.474.638,66 € |
| Presidio Ospedaliero Strutture Sanitarie | Adeguamenti urgenti impianti e antincendio su Ospedali e Strutture ambulatoriali di sup > 1.000mq . - - SCHEDA 1 | 1.400.000,00 € |

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

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

Per quanto attiene l'adeguamento antincendio del compendio patrimoniale aziendale per cui non sono già in essere finanziamenti dedicati, nel 2023 è stata attivata una ricognizione puntuale



dell'adeguamento normativo e delle opere necessarie per l'attuazione partecipando attivamente al gruppo di lavoro regionale appositamente istituito.

Tale ricognizione ha evidenziato che per il completamento degli adeguamenti antincendio sulle strutture sanitarie AUSL (con particolare riferimento agli ospedali), occorrerà elaborare una programmazione di interventi per un importo stimato pari ad € 24.868.000 così come indicato in scheda 3 sul Piano Investimenti 2025-2027.

Si evidenzia infine che tutti gli interventi di ristrutturazione presenti sul PINV 2025-2027 e sul PNRR, comprendono gli adeguamenti normativi in materia antincendio.

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

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

Il gruppo, attraverso la collaborazione dei servizi tecnici, ha attuato una ricognizione dei finanziamenti in essere a disposizione delle aziende, differenziando le somme in relazione allo stato di attuazione degli stessi (completati, in esecuzione, progettazione). L'Azienda AUSL di Modena, così come indicato in scheda 1 e 2 sul Piano Investimenti 2025-2027 ha indicato una programmazione per un importo pari ad € 39.089.960: di cui il 90% già realizzati o in corso di realizzazione.

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



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

Sulla base dei dati storici e di una ricognizione capillare sul territorio, è stata redatta un'analisi di sintesi in merito alla situazione della manutenzione del patrimonio edilizio ed impiantistico dell'azienda USL di Modena. Tali valutazioni, riportate nel Piano triennale 2025/2027 in scheda 3 (interventi non ancora coperti da finanziamento), vengono suddivise in diverse tabelle in funzione delle tematiche di afferenza:

- TABELLA 1: Criticità urgenti 2025:

| CRITICITÀ RILEVATE | Finanziamento da reperire (€) | Note |
|---------------------------|-------------------------------|---|
| Criticità urgenti 2025 | 3.000.000,00 | Criticità rilevate sulla base delle ricognizioni puntuale sullo stato del patrimonio edilizio/impiantistico e delle esigenze sanitarie. |
| TOTALE COMPLESSIVO | 3.000.000,00 | |

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

| CRITICITÀ RILEVATE | Finanziamento da reperire (€) | Note |
|---|-------------------------------|--|
| Manutenzione programmata criticità IIMM | 3.000.000,00 | Manutenzione programmata: ricognizione puntuale e stima finalizzata alla programmazione pluriennale. |
| Manutenzione programmata criticità IIEE | 3.000.000,00 | Manutenzione programmata: ricognizione puntuale e stima finalizzata alla programmazione pluriennale. |



| CRITICITÀ RILEVATE | Finanziamento da reperire (€) | Note |
|---|-------------------------------|--|
| Manutenzione programmata criticità OOEE | 3.000.000,00 | Manutenzione programmata: ricognizione puntuale e stima finalizzata alla programmazione pluriennale. |
| TOTALE COMPLESSIVO | 9.000.000,00 | |

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

| CRITICITÀ RILEVATE | Finanziamento da reperire (€) | Note |
|--|-------------------------------|--|
| Manutenzione programmata Rinnovamento Ascensori | 2.500.000,00 | Manutenzione programmata. Stima per il programma biennale per il rinnovamento relativo agli impianti elevatori presenti nelle strutture. |
| Amianto | 1.400.000,00 | Monitoraggio delle strutture attivo, Stima per programmazione interventi da definire puntualmente in sede di progettazione. (prelievo, confinamento, rimozione, conferimento in discarica, ripristino) |
| TOTALE COMPLESSIVO | 3.900.000,00 | |

Dato atto delle esigenze rilevate e sopra illustrate, a fronte di un fabbisogno complessivo stimato per manutenzioni straordinarie preventive sul patrimonio aziendale pari ad € 15.900.000,00 si dovrà attuare una programmazione pluriennale sviluppata sulla base del monitoraggio puntuale delle situazioni rilevate declinando ogni anno le priorità manutentive.



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

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

4.8.8 Tecnologie biomediche

Gli investimenti in tecnologie biomediche sono caratterizzati principalmente dai rinnovi di tecnologie datate (oltre i 12 anni di vita), con problematiche di sicurezza e per adeguamento a processi di cura.

In continuità con il passato, continuano ad essere garantite le sostituzioni per motivazione di indifferibilità e urgenza per circa 1.000.000 annui oltre alla conclusione degli acquisti legati al DL 34/2020 che ha visto interventi di potenziamento tecnologico delle terapie sub intensive e pronti soccorso degli Ospedali di Carpi, Mirandola, Vignola e Pavullo.

Le principali acquisizioni hanno interessato le seguenti aree:

- Area Domiciliare (compresi Microinfusori per diabetici);
- Area Ambulatoriale – Specialistica;
- Area Critica;
- Imaging.

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

Analogamente sono in attivazione diverse strutture territoriali per le quali vengono previsti Dispositivi Medici di carattere ordinario, ed in aggiunta una revisione delle potenzialità di telemedicina ma non meno di possibilità di consulto (sincrono o asincrono) da parte degli specialisti



verso le sedi territoriali, con una aspettativa bidirezionale, di ritorno verso il territorio nel momento in cui il livello di assistenza richiesto sia compatibile, con riferimento specifico a:

- Allestimenti ordinari;
- ECG;
- Telemetrie;
- Spirometro;
- Retinografo;
- Video Dermatoscopio;
- Holter;
- Monitoraggio di base (sedi con degenze)

Finanziamenti Regionali Dedicati

Avviato nel 2024, sarà completato nel 2025 il progetto defibrillatori che prevede l'installazione su tutto il territorio di DAE in collaborazione con la gestione emergenza.

Sempre in ambito emergenza, nel 2025 sono aggiudicate ed ordinate nuove ambulanze in un percorso di mantenimento in efficienza delle stesse.

4.8.9 Sistema informativo

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

Continuano ad essere assicurate tutte le attività di adempimento a garanzia degli obblighi informativi nei confronti della Regione. Viene posta particolare attenzione in merito alla gestione dei dati, ai relativi controlli di qualità e congruenza ed al loro consolidamento provvedendo con tempestività e completezza alla trasmissione dei flussi nei confronti della sede regionale. Gli indicatori della AUSL



di Modena sono di norma in linea con gli attesi regionali in termini di tempestività, completezza e qualità dei dati.

5. Innovazione nei Servizi Sanitari e Sociali

5.1 Sistema ricerca e innovazione regionale

L'ufficio di Ricerca dell'Azienda USL di Modena ha partecipato al coordinamento delle segreterie centrali e locali dei CET per l'armonizzazione degli approcci e degli strumenti per l'implementazione del nuovo flusso informativo regionale relativo alla ricerca clinica.

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

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

Si rimanda al precedente paragrafo 4.9.5



5.2 Innovazione nei servizi sanitari e sociali

L'Azienda USL di Modena ha attivato un board Aziendale Equità che ha predisposto il piano Aziendale Equità per gli anni 2022-2025. Partecipazione e conclusione del percorso formativo Regionale sull'Health Equity Audit e definizione locale della tematica su cui sviluppare un HEA Aziendale, in collaborazione con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena, identificando screening della cervice uterina nel dettaglio evidenziare eventuali "disequità" di accesso Provinciali per le donne straniere ed attivare eventuali azioni di miglioramento. Il percorso si svilupperà negli anni 2023-2026.

Su indicazione Regionale è stato deciso di intraprendere percorso condiviso con tutte le Aziende Sanitarie avente come obiettivo l'aggiornamento dei board aziendali equità e la predisposizione di nuovi piani aziendali Equità. Il percorso si è aperto a Ottobre 2024 con incontri Regionali a cui hanno partecipato l'alta Direzione e i referenti Equità di tutte le Aziende Sanitarie e successivamente sono stati calendarizzati incontri specifici per ogni Azienda con l'obiettivo per il 2025 di arrivare all'aggiornamento dei board e piani aziendali.

Nel periodo luglio-ottobre 2025 sono previsti incontri con il Board Interaziendale (già condiviso con le due Direzioni) e il Referente regionale Dott. Palestini, con l'obiettivo di individuare linee di indirizzo condivise per il nuovo Board Aziendale.

In riferimento alla Medicina di genere è stato attivato un tavolo locale dedicato e il referente Aziendale Medicina di Genere (per AUSL di Modena corrisponde al referente aziendale Equità) partecipa ai tavoli di lavoro Regionali. A maggio 2025 sono state organizzati ed eseguiti eventi formativi sulla tematica, rivolti al personale sanitario, sono stati organizzati e svolti in collaborazione con il CUG Aziendale.

Nel 2024 l'Azienda USL di Modena ha pubblicato il primo bilancio di genere, con il supporto organizzativo del CUG Aziendale, all'interno del quale è stato predisposto un focus sulla dimensione esterna dell'Azienda prendendo a riferimento i servizi DSP (medicina dello sport, prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro e Igiene Pubblica), eseguendo una analisi per genere delle attività e dei risultati ottenuti, con riflessioni su medicina e salute di genere.

Il Bilancio di Genere verrà elaborato anche nel 2025 sempre con il supporto del CUG.

Infine su indicazioni Regionali in tutte le Aziende sanitarie è stato attivato il tavolo di lavoro sul Diversity Management che ha elaborato una mappatura richiesta dalla RER relativa alle azioni di DM



esistenti nell'Azienda. Anche questa attività rientra nell'ambito dell'Equità e della Medicina di genere e sono stati eseguiti incontri con il livello regionale.

5.3 Sicurezza delle cure

Elaborazione del Piano Programma Sicurezza delle Cure e Gestione del Rischio 2025 tenendo conto degli obiettivi declinati nel Piano Strategico regionale Sicurezza delle Cure e Gestione del Rischio 2025-2026

Piano Programma Sicurezza delle Cure e Gestione del Rischio 2025 elaborato in collaborazione con il Gruppo Aziendale per la Gestione del Rischio e con i Referenti/Responsabili/Coordinatori delle singole schede tematiche, in coerenza con gli obiettivi declinati nel Piano Strategico regionale Sicurezza delle Cure e Gestione del Rischio 2025-2026, approvato da Collegio di Direzione integrato dal Gruppo Aziendale per la Gestione del Rischio, presentato ai Comitati Consultivi Misti, formalizzato con Delibera n. 135 del 20/5/2025 (secondo le tempistiche indicate dal livello regionale) e inviato in Regione (Cegeriss).

Gestione degli eventi sentinella come indicato dal Protocollo di Monitoraggio degli eventi sentinella ministeriale, aggiornato nell'agosto 2024

Adottato e diffuso agli operatori il Protocollo di Monitoraggio degli eventi sentinella ministeriale aggiornato nell'agosto 2024.

Applicazione strumenti progetto VISITARE in ambito territoriale (target almeno 2 visite/anno) di cui almeno 1 in una struttura socio-sanitaria

Effettuate a maggio 2025 le prime visite del progetto Visitare su SERDP Vignola e Consultorio Vignola con team allargato (Rischio Clinico, SPPA, DS, Farmacia, Qualità, Rischio Infettivo); inviato il verbale ai Servizi con rilevazioni e indicazione delle azioni di miglioramento da implementare. Seconda visita, conclusiva del progetto, in programma su entrambi i Servizi per l'autunno 2025.

In corso organizzazione applicazione progetto Visitare su una struttura socio-sanitaria del territorio in collaborazione con la Direzione Socio-Sanitaria.

Prosecuzione del progetto OssERvare mediante utilizzo della "App regionale OssERvare" (≥30 osservazioni/anno)

Effettuata nel primo semestre 2025 la prima tranche di osservazioni in sala operatoria (22 osservazioni nei blocchi operatori di area nord in collaborazione con il Rischio Infettivo); in corso invio dei piani di miglioramento per ciascuna U.O. coinvolta. In programma per il secondo semestre la seconda tranche di osservazioni.



Attivazione della check list ambulatoriale

Check-list ambulatoriale informatizzata aziendale in uso dal 2018.

Adozione della check-list ambulatoriale regionale dal 1/4/2025.

Revisionata la procedura interaziendale DS.DI.SSCL "Utilizzo della checklist di sicurezza in sala operatoria" relativamente all'adozione della checklist ambulatoriale regionale e aggiornata la FAD asincrona aziendale in tema di sicurezza in chirurgia. Effettuata formazione ai professionisti (2 ed. FAD sincrona il 14/4 e 17/4/2025); la presentazione e la registrazione della formazione sono a disposizione degli operatori sul sito intranet sicurezza delle cure (sez. sicurezza in chirurgia).

IND0722 - Corrispondenza SSCL rispetto alla SDO per le procedure classificate AHRQ4 - Target: $\geq 90\%$

Target storicamente raggiunto.

Obiettivi di budget:

- tasso di compilazione SSCL (target $\geq 90\%$) fonte AUSL per Dipartimento Attività Chirurgiche e per Dipartimento Ostetricia e Ginecologia;
- linkage SDO e SSCL su procedure AHRQ4 (target $\geq 90\%$) fonte RER (indicatore 0722) per Dipartimento Attività Chirurgiche e per Dipartimento Ostetricia e Ginecologia;
- FAD asincrona aziendale "Sicurezza in chirurgia: stato dell'arte e buone pratiche" ($\geq 90\%$ operatori formati) per U.O. di degenza, Blocchi Operatori e pre-ricovero del Dip. Attività Chirurgiche, Dipartimento Ginecologia.

IND0910 - Corrispondenza SSCL rispetto alla SDO per procedure con taglio cesareo - Target: $\geq 85\%$

Target storicamente raggiunto.

Obiettivi di budget:

- tasso di compilazione CL-TC ($\geq 90\%$) fonte AUSL per U.O. di Ostetricia/Ginecologia Carpi, Pediatria Carpi, Blocchi Operatori Carpi e Servizio Anestesia Carpi;



- linkage check-list taglio cesareo e SDO ($\geq 85\%$) fonte RER (indicatore 0910) per U.O. di Ostetricia/Ginecologia Carpi, Pediatria Carpi, Blocchi Operatori Carpi e Servizio Anestesia Carpi;
- FAD asincrona aziendale "Sicurezza delle donne sottoposte a taglio cesareo e del loro neonato (DGR 2050/2019)" ($\geq 90\%$ degli operatori formati) per U.O. Ostetricia/Ginecologia Carpi, Pediatria Carpi e Blocchi Operatori Carpi e Servizio Anestesia Carpi.

Altri obiettivi di budget:

- tasso di segnalazioni di Dispositivo Vigilanza (DV) per le quali è stato conservato il Dispositivo Medico (DM) oggetto di segnalazione (100%) per tutti i Dipartimenti;
- partecipazione alla formazione FAD interaziendale "Gestione degli incidenti/quasi eventi correlati a dispositivi medici e sistemi di vigilanza" ($\geq 70\%$ degli operatori) per tutti i Dipartimenti.



5.4 Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure

Nel 2025 prosegue l'impegno delle Aziende sanitarie nel garantire le attività per l'implementazione delle linee di indirizzo e delle buone pratiche regionali diffuse negli anni precedenti, pertanto sono fruibili nella pagina aziendale della FAD con accesso diretto le seguenti formazioni fruibili sulla piattaforma regionale "Self-PA" (<https://www.self-pa.net/>):

- "Linee di indirizzo regionali sulle cadute in ospedale" (circolare PG 786754/2016);
- "Linee indirizzo sulla prevenzione delle lesioni da pressione nell'assistenza ospedaliera e territoriale" (determinazione n. 17558/2018);
- "Buone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale" (determinazione n. 4125/2021);
- "Gestione vie aeree difficili" (Linee di indirizzo regionali per la gestione delle vie aeree nell'adulto, novembre 2018; Linee di indirizzo per la gestione delle vie aeree (nell'ambito dell'epidemia COVID-19)", febbraio 2021);
- "SegnalER (livello 1) - Formazione per gli operatori delle strutture sanitarie regionali" (nota regionale Prot. 06/02/2024.0115897.U);
- "SegnalER (livello 2) - Il ruolo del Responsabile nel processo di segnalazione: formazione per la segnalazione e la validazione" (nota regionale Prot. 06/02/2024.0115897.U);
- "Dispositivo-Vigilanza: normativa e gestione delle segnalazioni sui dispositivi medici e diagnostici in vitro"(Linee di indirizzo in materia di vigilanza sui dispositivi medici – aggiornamento 2024).

Il Piano programma della Sicurezza delle Cure riporta, tra i target in monitoraggio, la partecipazione alla FAD contenzione ($\geq 70\%$ degli operatori) per Attività Chirurgiche (degenze); Medicina, OSCO, Dipartimento Nefro-Cardio-Vascolare, Dipartimento Emergenza Urgenza, Dipartimento Ostetricia-Ginecologia e Pediatria.

Per il secondo semestre è in programma l'effettuazione di un audit clinico-assistenziale presso una U.O. di un presidio ospedaliero volto a verificare l'adesione alle buone pratiche per la prevenzione della contenzione.



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

In corso formazione aziendale in tema di “Indicazioni all’impiego e alla gestione degli accessi vascolari nella presa in carico del paziente” (DGR n. 801 del 20/01/2021), a cura del Board e del Team Accessi Vascolari aziendale (FAD sincrona nel primo semestre; predisposizione FAD asincrona dal secondo semestre).

Mantenimento requisiti generali DGR 1314/24 Accreditamento Istituzionale: audit interni

Requisiti basilari per l'implementazione di tale programma sono:

- Rispetto della diretta responsabilità da parte delle strutture sulla gestione del monitoraggio sul proprio sistema qualità;
- Flessibilità nei confronti dei diversi modelli gestionali scelti dalle strutture;
- Compatibilità con le risorse che l'Azienda è in grado di attivare a tale fine.
- Il Piano include tutte le strutture che sulla base di:

- Richiesta volontaria
- Indicazione regionale
- Indicazione della Direzione aziendale

- Le aree/strutture/processi/attività da sottoporre a valutazione;
- Gli obiettivi della valutazione;
- La frequenza e i periodi (indicativi) degli audit.

Di seguito l'elenco delle Strutture soggette ad audit secondo una programmazione biennale (2024 – 2025) e dei criteri (DGR 1314) a cui rispondere.



| Servizio / Unità Operativa | Area | Criterio |
|---|---------------------------------------|----------|
| Direzione del Presidio Ospedaliero | Tecnostruttura Sanitaria | 1 - 8 |
| Information and Communication Technologies | Tecnostruttura Tecnico Amministrativa | 1 |
| Governo Clinico, HTA e appropriatezza e garanzia dei Percorsi Assistenziali dei Cittadini | Comunicazione e accesso ai Servizi | 1 - 6 |
| Gestione delle attività di specialistica ambulatoriale | Comunicazione e accesso ai Servizi | 1 |
| Rapporti con l'esterno e comunicazione | Comunicazione e accesso ai Servizi | 2 – 5 |
| Programmazione e governo della produzione <ul style="list-style-type: none"> - Committenza - Controlli Sanitari | Programmazione e controllo | 1 |
| Controllo di Gestione | Programmazione e controllo | 1 |
| Sviluppo organizzativo, pianificazione, valutazione e valorizzazione del Personale | Sviluppo e Innovazione | 1 |
| Formazione, ricerca e innovazione | Sviluppo e Innovazione | 4 |
| Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale | Area Sicurezza e Risk Management | 6 |
| Gestione del rischio clinico | Area Sicurezza e Risk Management | 6 |
| Igiene e Controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza | Area Sicurezza e Risk Management | 6 |
| Servizio Unico Attività Tecniche | Tecnostruttura Tecnico Amministrativa | 3 - 7 |
| Servizio Unico Ingegneria Clinica | Tecnostruttura Tecnico Amministrativa | 3 - 7 |

Nel periodo di validità dell'accreditamento (quinquennale), l'OTA effettuerà ulteriori attività di verifica finalizzate ad accertare il possesso dei requisiti di accreditamento. Inoltre, al fine di garantire



il mantenimento dei requisiti previsti dal modello, la Regione Emilia Romagna ha dato mandato alle Aziende Sanitarie di effettuare attività di autovalutazione; aspetto recepito dalla Direzione della AUSL di Modena e tradotto in obiettivo di Budget per i Dipartimenti.

5.6 La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie

Sono in fase di definizione i progetti blended e quelli su cui prevedere la valutazione della ricaduta formativa a partire dal PAF 2025. In fase di ricognizione del fabbisogno è stato richiesto di promuovere le attività formative blended, che prevedono l'alternanza di diverse tipologie di formazione (FAD sincrona/FAD asincrona, formazione sul campo, residenziale), più in grado di promuovere il cambiamento dei comportamenti e di sostenere modifiche organizzative, con la verifica di efficacia e di impatto organizzativo delle azioni formative e di prevedere le modalità di misurazione del trasferimento degli apprendimenti al contesto lavorativo e dell'efficacia delle azioni formative per almeno 1 degli eventi proposti da parte di ogni Dipartimento/Struttura Aziendale.

Nell'ambito del PNRR - M6C2 - Sub intervento 2.2 Sviluppo delle competenze tecniche professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario sono stati individuati 55 corsisti che a partire dall'autunno 2024 ed entro giugno 2026 hanno frequentato nel 2024 – frequenteranno nel 2025 il percorso di valenza regionale della durata di 200 ore col raggiungimento del target assegnato. Per il 2025 sono in programmazione ulteriori edizioni con invio di altre candidature entro maggio.

“NON TECHNICAL SKILLS” nell'emergenza territoriale

Già da diversi anni il Set 118 organizza l'evento formativo “Simulday”. Nel corso sono previste simulazioni ad alta fedeltà, progettate per affinare le competenze nel coordinamento, nella comunicazione e nella gestione dello stress all'interno di scenari complessi di emergenza. Le simulazioni ad alta fedeltà offrono un ambiente sicuro e controllato per sperimentare, apprendere e migliorare. L'obiettivo è sviluppare abilità pratiche, rafforzare la leadership e migliorare la collaborazione interprofessionale, tenendo sempre al centro la sicurezza del paziente e l'efficienza operativa.

Nelle simulazioni di emergenza-urgenza in ambito sanitario, le non-technical skills (NTS) sono fondamentali per garantire un'assistenza efficace e sicura, pertanto, nel 2025 su invito del Resp. Assistenziale del Dipartimento emergenza urgenza e del referente di formazione del SET 118, sono state avviate delle osservazioni durante lo svolgimento del corso Simulday con lo scopo di definire quali NTS sono significative per i professionisti coinvolti. È in fase di definizione una check list specifica sulle NTS che verrà sperimentata nelle edizioni autunnali e che, previa condivisione con i facilitatori e formazione, verrà integrata agli strumenti già in uso.

La stabilizzazione del paziente e riduzione della sintomatologia: interventi psicofisiologici integrati

Il progetto formativo vuole supportare l'implementazione delle conoscenze e delle abilità pratiche da parte degli operatori relative alla capacità di gestione della propria emotività, in modo da



implementare le competenze di lettura dei propri stati interni e di conseguenza del proprio atteggiamento e stile comunicativo.

1 livello -La prima fase di questo programma è la formazione dei formatori, attraverso una formazione esterna, attualmente in atto, di 26 operatori appartenenti ai dipartimenti di: Emergenza-urgenza, Salute mentale, Cure primarie e dell'integrazione, che saranno poi i formatori dei colleghi. Il gruppo attualmente in formazione è composto da Psicologi che svolgeranno tutti i moduli e altre figure professionali che svolgeranno alcuni moduli selezionati.

2 livello - La seconda fase del programma prevede la cascata formativa composta da una formazione FAD che costituisce la parte teorica del corso e da una formazione residenziale, che sarà la parte pratica con esercitazioni e lavori di gruppo. I docenti saranno le persone che si sono formate nel 1 livello, che svolgeranno quindi una funzione di peer rispetto i contenuti, divenendo quindi a loro volta formatori per i colleghi.

Progetto formativo "le core competence dell'infermiere di famiglia e comunità"

È in progettazione un percorso formativo per acquisire ed agire le core competencies del ruolo di IFeC, declinate nel profilo di ruolo in coerenza con la normativa di riferimento, nell'AUSL di Modena.

In coerenza con le Linee di indirizzo IFoC AGENAS del 2023, Il modello proposto prevede la formazione di tipo "Blended", articolata in moduli e accreditata ECM. Complessivamente il corso ha la durata di 220 ore, per la parte teorica prevede 100 ore di lezione frontale articolate in tre moduli; Per quanto riguarda il tirocinio, lo standard atteso è di 100 ore sarà svolto sul "campo", in un setting appropriato a favorire l'apprendimento esperienziale, con la supervisione di un tutor (IFoC in possesso del Master) in modalità diretta o a distanza. Le restanti 20 ore sono dedicate al project work.



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione del Direttore Generale sulla programmazione 2024

r_emiro.Giunta - Prot. 09/07/2025.0675107.E

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione del Direttore Generale sulla programmazione 2024

r_emiro.Giunta - Prot. 09/07/2025.0675107.E

6. "Obiettivi della programmazione annuale regionale di cui alla DGR n. 972/2025"

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|---|---|--|--|--|---------------------------------------|
| 1 | 1.1.1 Piano Regionale della Prevenzione | Realizzazione PRP | Raggiungimento degli indicatori locali definiti nel documento di governance di cui alla D.G.R. 58/2022 come di competenza delle Aziende sanitarie | Target: 90% | DSP |
| 2 | 1.1.2 Legge Regionale n. 19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria" | A livello locale diventa strategica la definizione degli "Accordi operativi per la salute di comunità", previsti dalla L.R. 19/2018, allo scopo di definire obiettivi e iniziative comuni tra i soggetti del territorio che possono contribuire a progettare e attuare gli interventi del Piano della Prevenzione. | DES0001 - Attivare in ogni AUSL un accordo operativo per il coordinamento delle attività di promozione della salute e prevenzione con il coinvolgimento dei vari soggetti del territorio (Comuni, Istituti scolastici, associazionismo ecc.) | SI | Direttori di Distretto |
| 3 | 1.1.3 Promozione della salute | La prevenzione delle malattie croniche non trasmissibili richiede molteplici interventi di promozione di stili di vita salutari di cui alcuni possono anche contribuire a mitigare il cambiamento climatico e ridurre l'inquinamento, attraverso la cosiddetta politica dei co-benefici. | Va potenziata anche l'alleanza tra Dipartimento di Sanità pubblica e Case della Comunità | Avvio operativo di azioni di avviso motivazionale in contesti opportunistici con il coinvolgimento del personale appositamente formato e in grado di supportare scelte di cambiamento raccordandole con la conoscenza (e la promozione attiva) delle opportunità offerte nel territorio per contrastare i comportamenti a rischio per la salute. | Direttori di Distretto DACP DSP |
| 4 | 1.1.3 Promozione della salute | La prevenzione delle malattie croniche non trasmissibili richiede molteplici interventi di promozione di stili di vita salutari di cui alcuni possono anche contribuire a mitigare il cambiamento clima- | Vanno sviluppate iniziative che sostengano fattivamente le scuole aderenti alla Rete regionale Scuole che promuovono salute in stretta collaborazione con il Tavolo regionale di cui all'art. 13 | Evidenza | Direttori di Distretto DACP DSP |

Area Programmazione e Controllo



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|---|---|---|--|---|----------------------|
| | | tico e ridurre l'inquinamento, attraverso la cosiddetta politica dei co-benefici. | della L.R. 19/2018 presieduto dall'Assessore alla scuola. | | |
| 5 | 1.1.4 Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS) | Nel 2025 si completerà l'acquisizione della strumentazione e si chiede alle Aziende sanitarie identificate nodi SRPS di rispettare, le tempistiche definite nell'Allegato 3 all'Accordo operativo sottoscritto tra ISS e Regione Emilia-Romagna | DES0003 - PNRR/PNC - Rispetto delle tempistiche definite nell'Allegato 3 all'Accordo operativo sottoscritto tra ISS e Regione Emilia-Romagna per l'acquisizione delle attrezzature di cui all'investimento 1.1 del "Piano Nazionale Complementare PNC "Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima" | SI | DSP |
| 6 | 1.1.5 Epidemiologia e sistemi informativi | Sistema di sorveglianza degli stili di vita | IND0707 - % realizzazione interviste PASSI programmate (anno 2025) | Target: ≥ 95% al 28 febbraio 2026 | DSP Ferrari Carrozzi |
| 7 | 1.1.5 Epidemiologia e sistemi informativi | Sistema di sorveglianza degli stili di vita | IND1030 - % realizzazione interviste PASSI d'Argento programmate (anno 2025) | Target: ≥ 95% al 28 febbraio 2026 | DSP Ferrari Carrozzi |
| 8 | 1.1.5 Epidemiologia e sistemi informativi | Calcolo dell'indicatore composito sugli stili di vita (A livello regionale la fonte dei dati per il calcolo di questo indicatore sarà la Sorveglianza PASSI) | P14C - NSG - Indicatore composito sugli stili di vita: Proporzione di soggetti con comportamenti/stili di vita non salutari | Target: Valore ottimale ≤ 25%; valore accettabile ≤ 40% | DSP Ferrari Carrozzi |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 109/178



Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|----|--|--|---|----------------------------------|-------------------------------|
| 9 | 1.1.5 Epidemiologia e sistemi informativi | Si rammenta inoltre che, come da Determina n.24414 del 15/11/2024, è stata istituita la Cabina di Regia per la realizzazione del Progetto Regionale "Portale della Sanità Pubblica (ER-PSP)" e si invitano le Aziende USL alla massima partecipazione ai Tavoli Servizi Verticali atti a verificare il corretto funzionamento delle integrazioni con gli altri sistemi informativi sanitari di riferimento, di verificare la corretta implementazione dell'applicativo all'interno della propria Azienda USL e di raccogliere specifiche esigenze. | DES0002 – Assicurare la partecipazione ai Tavoli Servizi Verticali del Progetto Regionale "Portale della Sanità Pubblica (ER-PSP)" | SI | DSP |
| 10 | 1.2.1 Vaccinazioni | Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2023-2025 | Garantire quanto indicato dal Ministero della Salute e dalla Regione relativamente alle vaccinazioni previste da piani nazionali; | Target: Evidenza | DSP |
| 11 | 1.2.1 Vaccinazioni | Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2023-2025 | Recepire pienamente il Documento tecnico regionale contenente le raccomandazioni e offerte vaccinali per condizioni di rischio 2023-2025. | Target: Evidenza | DSP |
| 12 | 1.2.1 Vaccinazioni | Mantenimento delle coperture vaccinali superiori o uguali al 95% per le vaccinazioni obbligatorie e garantire l'andamento crescente percentuale delle coperture per le vaccinazioni raccomandate e a tal fine le Aziende dovranno dotarsi di eventuali piani di recupero | P01C - NSG – Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib) - coorte di nascita 2023 | Target >=95% | DACP Pediatria di Comunità |

Area Programmazione e Controllo



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|----|--|--|--|---|-------------------------------|
| 13 | 1.2.1 Vaccinazioni | Mantenimento delle coperture vaccinali superiori o uguali al 95% per le vaccinazioni obbligatorie e garantire l'andamento crescente percentuale delle coperture per le vaccinazioni raccomandate e a tal fine le Aziende dovranno dotarsi di eventuali piani di recupero | P02C - NSG – Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR) - coorte di nascita 2023 | Target >=95% | DACP Pediatria di Comunità |
| 14 | 1.2.1 Vaccinazioni | Implementazione dell'offerta vaccinale alle persone con patologie croniche | IND1034 - Copertura nella popolazione di età = 65 anni per il vaccino coniugato contro lo pneumococco | Target >= 40% con evidenza di un aumento percentuale rispetto all'anno precedente | DSP DACP |
| 15 | 1.2.1 Vaccinazioni | Implementazione dell'offerta vaccinale alle persone con patologie croniche | IND1035 - Copertura nella popolazione di età = 65 anni per il vaccino contro l'herpes zoster | Target >= 35% con evidenza di un aumento percentuale rispetto all'anno precedente | DSP |
| 16 | 1.2.1 Vaccinazioni | Implementazione dell'offerta vaccinale alle persone con patologie croniche | IND1039 - Copertura nella popolazione di età compresa tra 65 e 73 anni (coorti 1952-1960) per il vaccino coniugato contro lo pneumococco | Target >= 40% con evidenza di un aumento percentuale rispetto all'anno precedente | DSP DACP |
| 17 | 1.2.1 Vaccinazioni | Implementazione dell'offerta vaccinale alle persone con patologie croniche | IND1060 - Copertura nella popolazione di età compresa tra 65 e 72 anni (coorti 1953-1960) per il vaccino contro l'herpes zoster | Target >= 35% con evidenza di un aumento percentuale rispetto all'anno precedente | DSP |
| 18 | 1.2.1 Vaccinazioni | Corretto invio di tutte le informazioni vaccinali attraverso l'Anagrafe Vaccinale Real Time (AVR-RT) | Riallineamento dei flussi informativi tra Anagrafe vaccinale aziendale e AVR-RT | Target: <0,2% di dati di warning rispetto all'erogato | DSP |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 111/178



Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|----|--|--|---|---|---------------------|
| 19 | 1.2.1 Vaccinazioni | Mantenimento delle coperture vaccinali superiori o uguali al 95% per le vaccinazioni obbligatorie e garantire l'andamento crescente percentuale delle coperture per le vaccinazioni raccomandate e a tal fine le Aziende dovranno dotarsi di eventuali piani di recupero | P05C – NSG - Copertura vaccinale anti- HPV | Target >=95% | DSP |
| 20 | 1.2.2 Sorveglianza malattie infettive | Rafforzamento attività di controllo | IND1031 - N. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus segnalati al DSP e notificati in Regione/n. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus testati presso il Laboratorio di riferimento regionale CRREM, nel periodo di sorveglianza potenziata (periodo di attività del vettore) | Valore ottimale = 100%; valore accettabile > 90% | DSP |
| 21 | 1.2.2 Sorveglianza malattie infettive | Sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie | IND1032 - Screening HCV sulla popolazione generale: percentuale di popolazione target (tutta la popolazione iscritta all'anagrafe sanitaria, inclusi gli Stranieri temporaneamente presenti, e nata dal 1969 al 1989) che ha effettuato test di screening nel periodo oggetto di osservazione (01/01/2022-31/12/2025) | Target: Valore ottimale >= 50%; valore accettabile >= 40% | DSP |
| 22 | 1.2.2 Sorveglianza malattie infettive | Sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie | DES0006 - Redazione della relazione annuale delle attività delle reti IST utilizzando | Target: 100% | DSP |

Area Programmazione e Controllo



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|----|--|--|--|----------------------------------|---------------------|
| | | | il format regionale e trasmissione della stessa entro 31 gennaio 2026 | | |
| 23 | 1.2.2 Sorveglianza malattie infettive | Sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie | IND1033 - Copertura media sistema sorveglianza RespiVirNet: Numero medio di persone assistite da MMG o PLS sentinella afferenti alla rete RespiVirNet ed attivi durante il periodo di sorveglianza/popolazione residente nel territorio dell'Azienda USLRespiVirNet ed attivi durante il periodo di sorveglianza/popolazione residente nel territorio dell'Azienda USL | Target: >=4% | DSP |
| 24 | 1.2.2 Sorveglianza malattie infettive | Sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie | IND1062 - Indicatore composto sulla qualità delle schede inserite nel sistema informativo regionale "Sorveglianza Malattie Infettive (SMI)" | Target: >=85% | DSP |
| 25 | 1.2.2 Sorveglianza malattie infettive | Sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie | DES0005 – Utilizzo da parte dei Centri IST del sistema informativo regionale "Sorveglianza Malattie Infettive (SMI)" per la segnalazione delle Infezioni Sessualmente Trasmissibili (IST) | Target (Si/No) 100% | DSP |
| 26 | 1.2.3.1 Screening oncologici | Copertura screening popolazione | IND0761 - Screening mammografico: % di popolazione target (donne di 45-74 anni) che ha effettuato test in | Target>70%; | Esposito |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 113/178



Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|----|--|---------------------------------|---|--|---------------------|
| | | | screening (rilevazione puntuale) | | |
| 27 | 1.2.3.1 Screening oncologici | Copertura screening popolazione | IND0762 - Screening cervice uterina: % di popolazione target (donne di 25-64 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale) | Target>60%; | Esposito |
| 28 | 1.2.3.1 Screening oncologici | Copertura screening popolazione | IND0763 - Screening coloretale: % di popolazione target (persone di 50-69 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale) | Target>50%; | Esposito |
| 29 | 1.2.3.1 Screening oncologici | Copertura screening popolazione | P15C - NSG - Proporzioni di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cervice uterina, mammella e colon retto. Si richiede il raggiungimento almeno del valore accettabile. | Per cervice e colon retto: Valore ottimale ≥ 50%; valore accettabile ≥ 25%; Per mammella: valore ottimale ≥ 60%; valore accettabile ≥ 35% | Esposito |
| 30 | 1.2.3.1 Screening oncologici | Copertura screening popolazione | IND1073 - Estensione screening colon retto alla coorte dei nati/e nel 1951: % di persone invitate che hanno compiuto i 74 anni alla data della rilevazione. | Target ≥ 70% dei 74 enni | Esposito |
| 31 | 1.2.3.1 Screening oncologici | Copertura screening popolazione | IND1074 - Estensione screening colon retto alla coorte dei nati/e nel 1955: % di persone invitate che hanno compiuto i 70 anni alla data della rilevazione. | Target ≥ 70% dei 70 enni | Esposito |

Area Programmazione e Controllo



Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|----|--|---|--|---|----------------------|
| 32 | 1.2.3.2 Registro Tumori Regionale | Deve proseguire l'implementazione del Registro regionale dei tumori, secondo quanto previsto dal Regolamento di organizzazione e funzionamento del registro stesso. In ottemperanza al D.M. 1° agosto 2023 dovrà essere garantito l'avvio del flusso informativo verso il Registro Nazionale Tumori. | DES0004 - Implementazione dei dati di incidenza del Registro Tumori dell'Emilia-Romagna garantendo il massimo livello di accuratezza e completezza dei dati attraverso periodici controlli di qualità | Dati aggiornati al 31/12/2022 (valore ottimale); al 31/12/2021 (accettabile) | DSP Ferrari Carrozzi |
| 33 | 1.2.4 Strutture sanitarie, socio-assistenziali e socio sanitarie | A partire dal 2024 è stata individuata la necessità di avviare un progetto di vigilanza avvalendosi di equipe multidisciplinari nelle strutture socio sanitarie e socio assistenziali per anziani e disabili con priorità per le strutture autorizzate non accreditate, vigilanza che dovrà essere garantita anche per l'anno 2025. | IND1175 - Proseguimento dell'attività di vigilanza con equipe multidisciplinari rivolto alle strutture socio-sanitarie e socio assistenziali per anziani e disabili, prioritariamente rivolta alle strutture autorizzate non accreditate | vigilanza \geq 10% delle strutture esistenti (se numero di strutture < 200), vigilanza \geq 7% delle strutture esistenti (se numero di strutture \geq 200) | DSP |
| 34 | 1.2.5 Antimicrobicoresistenza (PNCAR 2022-2025) | Fornire le linee strategiche e le indicazioni operative per affrontare l'emergenza dell'Antimicrobicoresistenza | Partecipazione ai gruppi di lavoro regionali (PRCAR) per l'ambito veterinario e ambientale | Target: SI | DSP |
| 35 | 1.2.6 Sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria | Piano Regionale Integrato (DGR 1500 del 10/10/2017): contribuire a raggiungere tutti gli indicatori | IND1037 - Indicatori sentinella regionali: % indicatori "sentinella regionali" con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano (Fonte dati (specificata in ogni indicatore nel PRI): sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo) o regionali (SEER) e rendicontazioni dalle AUSL) | Target 100% -Fonte dati specificata in ogni indicatore nel PRI: sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo) o regionali (SEER) e rendicontazioni dalle AUSL | DSP |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 115/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|----|--|---|--|--|---------------------|
| 36 | 1.2.6 Sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria | Piano Regionale Integrato (DGR 1500 del 10/10/2017): contribuire a raggiungere tutti gli indicatori | DES0015 - Supervisioni in sicurezza alimentare: numero di supervisioni rendicontate alla Regione entro il 31 marzo dell'anno successivo con l'invio della relativa documentazione | Trasmissione di due evidenze, riferite a due distinte strutture afferenti all'area di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria di cui all'art. 7 quater del D.Lgs 502/92 (SIAN e unità operative SVET) | DSP |
| 37 | 1.2.6 Sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria | Anagrafi animali | P10Z - NSG - Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, dell'alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino - Fonte dati: sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo) e rendicontazioni dalle AUSL | Target>95%; | DSP |
| 38 | 1.2.6 Sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria | Controllo del benessere degli animali destinati alla produzione degli alimenti | P11Z – NSG - Copertura delle principali attività riferite al controllo del benessere degli animali destinati alla produzione di alimenti - Fonte dati: sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo e Sintesis) e rendicontazioni dalle AUSL | Target: >=95%; | DSP |
| 39 | 1.2.6 Sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria | Controllo per la contaminazione degli alimenti | P12Z – NSG - Coperture delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, riferite alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale | Target: >=95%; | DSP |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 116/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|----|--|---|---|---|---------------------|
| | | | e vegetale Fonte dati: sistema nazionale NSIS | | |
| 40 | 1.2.6 Sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria | Attivazione di sportelli front-office nei confronti dei cittadini e degli operatori | DES0017 - Attivazione di 1 sportello front-office per ogni AUSL, finalizzato agli adempimenti amministrativi necessari per l'implementazione del SINAC | Target: 100% | DSP |
| 41 | 1.2.6 Sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria | Percorsi Preventivi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PPDTA) a favore di bambini e adulti con sovrappeso e obesità | DES0007- Implementazione dei Percorsi Preventivi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PPDTA) a favore di bambini e adulti con sovrappeso e obesità | Target: 100% | DSP |
| 42 | 1.2.7 Emergenze | Protezione civile e salvaguardia incolumità pubblica | Sviluppare, solo ai fini di attività di protezione civile e di pianificazione degli interventi finalizzati alla tutela e alla salvaguardia dell'incolumità pubblica, uno strumento informatico avente l'obiettivo di individuare, in tempo reale, la localizzazione delle persone "fragili" o a maggior rischio che vivono al domicilio (da intendersi quali soggetti deboli che hanno limitata capacità di autonomia). | Saranno sperimentate inizialmente dalle Aziende Usl di Modena, Bologna e della Romagna; tali informazioni dovranno essere funzionali alla pianificazione e alla puntualità dell'intervento da effettuare (locale/distrettuale – provinciale – regionale). | DSP |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 117/178



Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|----|--|--|--|--|------------------------|
| 43 | 1.2.7 Emergenze | Protezione civile e salvaguardia incolumità pubblica | DES0024 - Organizzazione di un corso aggiornamento e formazione in merito alla gestione emergenze e post emergenze, anche in riferimento ad eventi realmente vissuti, con il coinvolgimento di tutti i Servizi del DSP | SI | DSP |
| 44 | 1.2.7 Emergenze | Protezione civile e salvaguardia incolumità pubblica | DES0025 - Costituzione dei Comitati tecnici locali, di cui all'art 4 dell'Accordo generale per il soccorso degli animali d'affezione in caso di calamità, approvato con DGR 1125 del 17/06/2024 | SI | DSP |
| 45 | 1.2.8 Azioni per la tutela della salute degli operatori della sanità | Salute e sicurezza degli operatori | DES0018 - Utilizzo dell'applicativo Cartella sanitaria e di rischio regionale informatizzata Medico Competente per la registrazione delle vaccinazioni, in particolar modo delle vaccinazioni antinfluenzali | Target: 100% | Sorveglianza Sanitaria |
| 46 | 1.2.8 Azioni per la tutela della salute degli operatori della sanità | Salute e sicurezza degli operatori | IND1195 - Copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari addetti all'assistenza | Target >=40% o evidenza di un incremento del 10% rispetto alla percentuale raggiunta l'anno precedente | Sorveglianza Sanitaria |



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|----|--|--|---|---|--------------------------------|
| 47 | 1.2.8 Azioni per la tutela della salute degli operatori della sanità | Salute e sicurezza degli operatori | DES0009 – Realizzazione di azioni di promozione della salute e del benessere organizzativo degli operatori sanitari nell'ambito della rete degli Ospedali che promuovono salute (Health Promoting Hospitals - HPH) inserendo il tema specifico della Prevenzione delle molestie e violenze di genere subite dagli operatori sanitari, con evidenza di attuazione di azioni di sensibilizzazione anche in collaborazione con i CUG Aziendali | SI | Sorveglianza Sanitaria |
| 48 | 1.2.8 Azioni per la tutela della salute degli operatori della sanità | Salute e sicurezza degli operatori | DES0019 - Analisi delle segnalazioni di aggressione fisica ad operatori sanitari ed eventuale individuazione di misure preventive | Target: >= 90% | SPPA Sorveglianza Sanitaria |
| 49 | 1.3 Salute e sicurezza in ambiente di lavoro e di vita | Attività programmata di vigilanza, controllo e ispezione | IND0185 - % aziende con dipendenti ispezionate | Target: >= 7,5% delle PAT esistenti; ai fini del calcolo della copertura di vigilanza andranno incluse sia aziende controllate con accesso ispettivo, sia aziende controllate senza accesso ispettivo nel limite del 10%, nel contesto di specifici piani mirati o di specifiche azioni di monitoraggio e controllo | DSP |
| 50 | 1.3 Salute e sicurezza in ambiente di lavoro e di vita | Attività programmata di vigilanza, controllo e ispezione | IND0708 - % cantieri di rimozione amianto controllati sul totale dei piani di rimozione amianto ai sensi dell'art. 256 del D. Lgs. 81/08 | Target >= 15%; | DSP |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 119/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|----|--|--|--|--|---------------------|
| 51 | 1.3 Salute e sicurezza in ambiente di lavoro e di vita | Attività programmata di vigilanza, controllo e ispezione | P07Ca – NSG - Denunce d’infortunio sul lavoro: variazione del tasso di frequenza di infortunio sul lavoro tra l’anno di riferimento e l’anno precedente | Target: Riduzione rispetto all’anno precedente | DSP |
| 52 | 1.3 Salute e sicurezza in ambiente di lavoro e di vita | Medicina del Lavoro | DES0011 - Implementazione delle attività degli ambulatori di medicina del lavoro presso le Case della Comunità ed in raccordo con i Dipartimenti di Sanità pubblica delle AUSL per la valutazione di casi di sospetta malattia lavoro-correlata finalizzata alla emersione delle patologie occupazionali e relativi adempimenti medico-legali, definendo la costituzione di reti per il ricorso a consulenze specialistiche a supporto dell’attività dell’ambulatorio di medicina del lavoro | Target: Sì | DSP |
| 53 | 2.1. Potenziamento dell'assistenza territoriale | Governo e periodico resoconto del percorso di realizzazione delle Case di Comunità e degli Ospedali di Comunità, delle Centrali Operative Territoriali, in coerenza con la programmazione del Piano Operativo Regionale 2022 | DES0081 - Progressivo adeguamento della organizzazione delle Case della Comunità e degli Ospedali di Comunità, inseriti nel Monitoraggio AGENAS, agli standard previsti dal DM. 77/2022 | Rispetto di tutti i requisiti previsti dal DM77/2022 per il 100% dei progetti completati al 31 dicembre 2025 | DACP |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 120/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|----|--|--|--|---|---------------------------------------|
| 54 | 2.1. Potenziamento dell'assistenza territoriale | Favorire la partecipazione delle comunità | DES0082 - Coprogettazione e coprogrammazione di iniziative di promozione della salute e prevenzione della cronicità in integrazione tra Dipartimento Cure Primarie, Dipartimento di Sanità pubblica, EELL, terzo settore, comunità | Evidenza di almeno un progetto per ogni Casa della Comunità hub (relazione) | Direttori di Distretto DACP DSP |
| 55 | 2.1. Potenziamento dell'assistenza territoriale | Implementazione del modello organizzativo - assistenziale territoriale | DES0083 - Attività da parte dell'Infermiere di Famiglia e Comunità | Target: Almeno 1 IFoC in ogni Casa della Comunità Hub attiva; Evidenza di almeno un progetto dove risulta centrale il ruolo dell'IFoC (breve relazione e/o documento aziendale se redatto) | Direzione assistenziale DACP |
| 56 | 2.1. Potenziamento dell'assistenza territoriale | Implementazione del modello organizzativo - assistenziale territoriale | DES0080 - Pieno funzionamento delle COT nella gestione delle transizioni | Evidenza del numero di transizioni gestite per tipologia di transizione (ospedale-territorio; territorio-territorio; territorio-ospedale) | Direzione assistenziale DACP |
| 57 | 2.1. Potenziamento dell'assistenza territoriale | Monitoraggio degli indicatori previsti dal Nuovo Sistema di Garanzia rispetto alle ospedalizzazioni potenzialmente evitabili | D03C – NSG -Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (>18 anni) per: complicanze (a breve e lungo termine) di diabete, BPCO e scompenso cardiaco | Target ≤ 245 per 1000 ab. | Presidio DACP |
| 58 | 2.1. Potenziamento dell'assistenza territoriale | Monitoraggio degli indicatori previsti dal Nuovo Sistema di Garanzia rispetto alle ospedalizzazioni potenzialmente evitabili | D04C – NSG - Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età pediatrica (<18 anni) per asma e gastroenterite | Target ≤ 56 per 100.000 ab. | Presidio DACP |
| 59 | 2.1. Potenziamento dell'assistenza territoriale | Completamento del percorso di attivazione delle AFT nel rispetto della programmazione regionale; | DES0023 - Attivazione, con atto aziendale, delle AFT previste dall'atto di programmazione regionale | SI | DACP |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 121/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|----|---|---|---|--|---------------------------------|
| 60 | 2.2 Rete delle Cure palliative | Completamento delle reti locali di cure palliative | D30Z – NSG - Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative, a domicilio o in hospice, sul numero di deceduti per causa di tumore | Target >= 60% | DACP Vacondio |
| 61 | 2.3 Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale – dimissioni protette | Garanzia della continuità delle cure ai pazienti fragili o con patologie croniche | IND0289 - % di prese in carico in ADI entro 3 giorni dalla dimissione ospedaliera | PIC aperte entro 3 giorni dalla dimissione ospedaliera/PIC aperte entro 30 giorni dalla dimissione ospedaliera >= 50% | DACP Direzione Assistenziale |
| 62 | 2.3 Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale – dimissioni protette | Garanzia della continuità delle cure ai pazienti fragili o con patologie croniche | D22Z – NSG - Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1, CIA 2, CIA 3) | Target > 4,0 (CIA1) > 2,5 (CIA2) > 1,5 (CIA3) | DACP Direzione Assistenziale |
| 63 | 2.3 Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale – dimissioni protette | Garanzia della continuità delle cure ai pazienti fragili o con patologie croniche | IND0907 - Pazienti ≥ 65 anni presi in carico in ADI | Target: Piacenza ≥ 8.100 Parma ≥ 11.600 Reggio Emilia ≥ 14.000 Modena ≥ 18.600 Bologna ≥ 24.300 Imola ≥ 6.000 Ferrara ≥ 13.000 Romagna ≥ 30.400 | DACP Direzione Assistenziale |
| 64 | 2.4 Migranti e vulnerabilità | Progetto PERSONE | DES0084 - Partecipazione e coinvolgimento degli stakeholder territoriali alle attività di formazione e aggiornamento promossi dalla RER (progetto PERSONE, in materia di salute migranti) | SI | DSS |
| 65 | 2.4 Migranti e vulnerabilità | Monitoraggio presa in carico tramite cartella migranti | IND1077 - % Screening sanitario all'arrivo da parte delle Equipe Multidisciplinari rispetto ai primi accessi | Target: 100% | DSS |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 122/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|----|--|--|---|--|---|
| 66 | 2.4 Migranti e vulnerabilità | Monitoraggio presa in carico tramite cartella migranti | IND1136 - % Richieste evase sul numero delle richieste pervenute per procedure di Certificazione dell'Età dei minori stranieri non accompagnati | Target: 100% | DSS |
| 67 | 2.4 Migranti e vulnerabilità | Monitoraggio presa in carico tramite cartella migranti | IND1137 - % Richieste evase sul numero delle richieste pervenute per Certificazione Medico Legale per le vittime di violenze e/o torture | Target: 100% | DSS |
| 68 | 2.4 Migranti e vulnerabilità | Monitoraggio presa in carico tramite cartella migranti | DES0091 - Avvio del processo di diffusione e utilizzo della cartella migranti per le associazioni di volontariato convenzionato | SI | DSS |
| 69 | 2.5 Percorso Nascita | Percorso Nascita | Indicatore composito per corso Nascita | Target: >18 (MAX. 30) IND1118 - % delle gravide prese in carico dal Consultorio Familiare che hanno ricevuto almeno una visita/consulenza da parte dell'ostetrica >=40% IND0996 - % travagli assistiti dall'ostetrica sul totale dei travagli >=34% IND0921 - % di parti con taglio cesareo nella 1° classe di Robson<= 6% IND0526 - % std allattamento completo a 3 mesi >56% IND0527 - % std allattamento completo a 5 mesi>47% IND1119 - % di completamento della FAD allattamento da parte dei professionisti>= 3% dei nati vivi | Dipartimento Ostetricia Ginecologia e Pediatria |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 123/178



Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|----|--|---|---|--|--|
| 70 | 2.6 Percorso IVG | Interruzione volontaria gravidanza | Indicatore composito IVG | Target > 6 (MAX. 10) IND0908 - % IVG farmacologiche erogate a livello ambulatoriale sul totale delle IVG farmacologiche >=25% IND1207 - % di IVG chirurgiche con attesa inferiore a 15 gg. con certificato non urgente sul totale delle IVG chirurgiche >50% | Dipartimento Ostetricia Ginecologia e Pediatria DACP Consultori |
| 71 | 2.7 Attività rivolte agli adolescenti / giovani adulti | Benessere psicologico relazionale degli adolescenti | Indicatore composito adolescenti/giovani adulti | Target > 12 IND1126 - % di ragazzi che accedono a servizi consultoriali (Consultori Familiari, Spazi Giovani, Spazi Giovani Adulti e Spazi Donne Immigrate) per la contraccezione sulla popolazione target (14-25 anni) >7% IND1127 - % di adolescenti/famiglie/coppie che hanno beneficiato di un supporto psicologico all'interno degli Spazi Giovani sulla popolazione target (14-19 anni) >=1,3% IND1128 - % di accessi negli Spazi Giovani per supporto psicologico effettuati da adolescenti/famiglie/coppie negli Spazi Giovani sulla popolazione target (14-19 anni) >= 4,6% IND1176 - % di utenti degli Spazi Giovani consultoriali sulla popolazione target (14-19 anni) >= 9,3% | DACP consultori |
| 72 | 2.8 Contrasto alla Violenza | Promozione dei centri Liberiamoci dalla Violenza | Le Aziende USL dovranno consolidare l'attività dei Centri "Liberiamoci dalla violenza" (LDV), svolgendo anche attività di promozione della loro conoscenza con iniziative rivolte alla cittadinanza (tutte Aziende USL, esclusa Imola che non ha nel suo territorio un centro LDV). | Evidenza | DACP Consultori DIEU Formazione |

Area Programmazione e Controllo



Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|----|--|--|--|----------------------------------|---------------------------------------|
| 73 | 2.8 Contrasto alla Violenza | Promozione dei centri Liberiamoci dalla Violenza | Le Aziende USL dovranno inoltre sensibilizzare gli/le adolescenti al problema violenza di genere per potenziare le competenze relazionali e prevenire il fenomeno della violenza maschile sulle donne (tutte le Aziende USL). | Evidenza | DACP Consultori DIEU Formazione |
| 74 | 2.8 Contrasto alla Violenza | Promozione dei centri Liberiamoci dalla Violenza | Particolare attenzione deve essere rivolta al ruolo del padre nella genitorialità, con il suo coinvolgimento da parte dei servizi sanitari in ogni fase della gravidanza, del parto e del puerperio al fine di migliorare la salute psicofisica della prole e della madre, contribuendo alla parità fra uomini e donne e al contrasto della violenza domestica (tutte le Aziende sanitarie). | Evidenza | DACP Consultori DIEU Formazione |
| 75 | 2.8 Contrasto alla Violenza | Promozione dei centri Liberiamoci dalla Violenza | Dovranno essere inoltre rafforzate le conoscenze da parte dei professionisti in merito a violenza di genere e maltrattamento e abuso in infanzia e adolescenza anche attraverso la fruizione delle FAD regionali disponibili su piattaforma "SELF" (tutte le Aziende sanitarie). | Evidenza | DACP Consultori DIEU Formazione |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 125/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|----|---|--|--|--------------------------------------|--|
| 76 | 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale | Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità D EX ANTE | IND0319 - Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. visite prospettate in sede di prenotazione entro i 30 gg | Target >= 90% | GSA Presidio DACP Programmazione e Governo della Produzione |
| 77 | 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale | Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità D EX ANTE | IND0320 - Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. esami diagnostici prospettati in sede di prenotazione entro i 60 gg | Target: ≥90% | GSA Presidio DACP Programmazione e Governo della Produzione |
| 78 | 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale | Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità B EX POST | D10Z* – NSG - % di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B | Target: ≥90% | GSA Presidio DACP Programmazione e Governo della Produzione |
| 79 | 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale | Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità D EX POST | D11Z* – NSG - % di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità D in rapporto al totale di prestazioni di classe D | Target: ≥90% | GSA Presidio DACP Programmazione e Governo della Produzione |
| 80 | 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale | Appropriatezza prescrittiva | IND1116 - % di prescrizioni dei MMG che riportano l'indicazione di appropriatezza | Target: ≥70% | GSA Presidio DACP Programmazione e Governo della Produzione |
| 81 | 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale | Promozione della prescrizione e della prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente | IND1145 - % del numero visite di controllo (V2) sul totale visite (V1+V2) | Aumento rispetto all'anno precedente | GSA Presidio DACP Programmazione e Governo della Produzione |
| 82 | 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale | Promozione della prescrizione e della prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente | IND0993 - % prescrizioni di visite di controllo con tipo accesso 0 prescritte dal medico specialista | Target >= 95% | GSA Presidio DACP Programmazione e Governo della Produzione |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 126/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|----|---|--|--|---|--|
| 83 | 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale | Promozione della prescrizione e della prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente | IND1146 - % prenotazioni di visite di controllo tipo accesso 0 effettuate dal medico specialista/struttura nelle agende dedicate sul totale delle prenotazioni di visite di controllo tipo accesso 0 | Target: $\geq 90\%$ | GSA Presidio DACP Programmazione e Governo della Produzione |
| 84 | 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale | Promozione della prescrizione e della prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente | IND0994 - % prescrizioni con tipo accesso 0 prescritte dal medico specialista (escluse visite) | Target $\geq 95\%$ | GSA Presidio DACP Programmazione e Governo della Produzione |
| 85 | 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale | Promozione della prescrizione e della prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente | IND1147 - % prenotazioni con tipo accesso 0 effettuate dallo specialista/struttura sul totale prenotazioni tipo accesso 0 (escluse visite) | Target: $\geq 90\%$ | GSA Presidio DACP Programmazione e Governo della Produzione |
| 86 | 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale | Continuità prenotativa del Sistema CUP e agende aperte | IND1117 - Agende di prenotazione o prelista disponibili per la prenotazione, in qualunque momento, per ciascuna prestazione e per bacino di riferimento territoriale | Target: Almeno 1 agenda disponibile | GSA Presidio DACP Programmazione e Governo della Produzione |
| 87 | 2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale | Libera professione | DES0039 – Completezza della banca dati ASA per la parte riguardante la libera professione intramoenia | Coerenza con i dati dei conti economici delle aziende sanitarie | GSA Presidio DACP Programmazione e Governo della Produzione |
| 88 | 2.10 Salute mentale – Nuovo Sistema di Garanzia | Quota meno rilevante di re-ricoveri | D27C – NSG - % di ricoveri ripetuti in psichiatria tra 8 e 30 giorni sul totale dei ricoveri per patologie psichiatriche | Target: $\leq 6,9\%$ | DSM |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 127/178



Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|----|--|--|--|---|---------------------|
| 89 | 2.11 Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze | Rendere più efficiente ed efficace l'utilizzo del sistema di cura delle strutture residenziali per la Salute mentale adulti, Dipendenze patologiche e NPIA, sia dei Servizi pubblici sia dei Servizi privati | DES0071 - Corretta valorizzazione dei trattamenti residenziali e semiresidenziali sanitari e socio-sanitari nella cartella CURE | 100% dei percorsi residenziali e semiresidenziali valorizzati in cartella CURE. Obiettivo da raggiungere in collaborazione con il Servizio Controllo di gestione (corrispondenza pagamento rette/flussi informativi) | DSM |
| 90 | 2.11 Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze | Rendere più efficiente ed efficace l'utilizzo del sistema di cura delle strutture residenziali per la Salute mentale adulti, Dipendenze patologiche e NPIA, sia dei Servizi pubblici sia dei Servizi privati | DES0066 - Formalizzazione di una Cabina di regia residenzialità-abitare per il monitoraggio e valutazione dei programmi residenziali dei Servizi del DSM-DP | Ogni AUSL deve formalizzare, attraverso uno specifico atto, la composizione della Cabina di regia residenzialità-abitare | DSM |
| 91 | 2.11 Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze | Maggiore attenzione sull'efficacia degli inserimenti residenziali | Indicatore composito: tempi di permanenza in Strutture residenziali DSM-DP 100 punti | Target 100 punti IND1106 - Residenze a trattamento intensivo (RTI): % inserimenti con durata del trattamento superiore a 90 giorni <=10% IND1110 - Residenze a trattamento riabilitativo (RTR-E): % inserimenti con durata del trattamento superiore a 30 mesi <= 15% IND1107 - Residenze riabilitative pedagogiche: % inserimenti con durata del trattamento superiore a 30 mesi <= 10% IND1108 - Residenze riabilitative terapeutiche: % inserimenti con durata del trattamento superiore a 18 mesi <= 15% IND1114 - Residenze specialistiche dipendenze per Doppia Diagnosi: % inserimenti con durata del trattamento superiore a 18 mesi <=10% | DSM |
| 92 | 2.11 Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze | Sviluppo servizi DSM-DP nelle Case della comunità | DES0068 - Sviluppo di percorsi integrati tra DSM-DP e Cure Primarie per la definizione di interventi appropriati in termini di intensità e continuità assistenziale (step- | Evidenza della sperimentazione di almeno un percorso per ogni DSM-DP che coinvolga i Servizi di Salute mentale, Dipendenze patologiche, NPIA e Psicologia | DSM |

Area Programmazione e Controllo



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|----|--|---|--|--|--------------------------------|
| | | | ped care ascendente e discendente) all'interno delle Case della Comunità | | |
| 93 | 2.12 Infettivologia | Potenziare l'attività di screening | IND1123 – Indicatore composto: % di assistiti con progetto e con esami infettivologici | Target >= 60% IND1120 - % assistiti con esame annuale di screening HIV o rifiuto dell'esame >=60% IND1121 - % assistiti con esame annuale di screening HCV o rifiuto dell'esame >= 60% IND1122 - % assistiti con esame annuale di screening HBV o rifiuto dell'esame >= 60% | DSM |
| 94 | 2.13 Salute nelle carceri | Appropriatezza prescrittiva nelle carceri | DES0069 - Formazione Aziendale sull'appropriatezza prescrittiva negli Istituti penitenziari secondo le indicazioni della circolare 10/2024 ad oggetto: "Raccomandazioni regionali per la prescrizione e la somministrazione dei farmaci, in particolare psicotropi e analgesici, all'interno degli Istituti Penitenziari della Regione Emilia – Romagna" | Almeno un evento formativo nel corso dell'anno con coinvolgimento di almeno il 40% dei medici e infermieri | DSM DACP assistenza carceri |
| 95 | 2.13 Salute nelle carceri | Appropriatezza prescrittiva nelle carceri | IND1134 - Riduzione del consumo di farmaci antipsicotici (in particolare quetiapina), benzodiazepine a emivita intermedia e breve, z-drugs, gabapentin, pregabalin e anticolinergici in DDD*100 detenuti/die nell'anno 2025 vs 2022 | Riduzione delle DDD*100 detenuti/die di queste tipologie di farmaci rispetto al 2022 | DSM DACP assistenza carceri |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 129/178



Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|---|--|--|--------------------------------|
| 96 | 2.13 Salute nelle carceri | Rischio suicidario | DES0079 - Rischio suicidio | Realizzazione di protocolli locali sul rischio suicidario, coerenti con le indicazioni fornite nel "Piano di prevenzione del rischio suicidario nel sistema penitenziario per adulti" | DSM DACP assistenza carceri |
| 97 | 2.13 Salute nelle carceri | Rischio suicidario | IND1133 - Indicatore composto: esami infettivologici a nuovi ingressi con almeno 14 giorni di detenzione | Target >= 70% IND1130 - % con un esame di screening HIV effettuato o rifiutato >= 70% IND1131 - % con un esame di screening HCV effettuato o rifiutato >= 70% IND1132 - % con un esame di screening HBV effettuato o rifiutato >= 70% | DSM DACP assistenza carceri |
| 98 | 2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza | Programmazione e gestione unitaria in collaborazione con gli Enti Locali delle risorse FRNA | DES0095 - Rendicontazione in collaborazione con gli UDP per adempimento debiti informativi regionali (monitoraggio in applicazione alla LEGGE REGIONALE 27 dicembre 2022, n.23 - articolo 25 "Monitoraggio non autosufficienza") | Target: 100% | DSS Direttori di Distretto |
| 99 | 2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza | Programmazione e rendicontazione risorse FNA e fondo "Dopo di Noi" | DES0097 - Rendicontazione in collaborazione con gli UDP sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi FNA: adempimento debiti informativi sistema SIOSS | Target: 100% | DSS Direttori di Distretto |
| 100 | 2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza | Programmazione e rendicontazione risorse FNA e fondo "Dopo di Noi" | DES0098 - Rendicontazione in collaborazione con gli UDP sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi fondo "Dopo di Noi": adempimento debiti informativi sistema SIOSS | Target: 100% | DSS Direttori di Distretto |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 130/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|---|--|---|-------------------------------|
| 101 | 2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza | Rendicontazione utilizzo fondi e strumenti di riconoscimento e sostegno al Caregiver familiare | DES0100 - Evidenza di utilizzo della scheda "Riconoscimento del caregiver familiare" (in applicazione della procedura definita all'interno degli accordi di programma) e della "Sezione Caregiver" con valutazione dei bisogni all'interno dei progetti personalizzati che prevedono servizi/interventi finanziati dai fondi caregiver | Target 100% dei progetti attivati/aggiornati nell'anno | DSS Direttori di Distretto |
| 102 | 2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza | Implementazione accordi previsti dal Piano Nazionale della Non Autosufficienza | DES0092 - Apertura del servizio con presenza sia dei professionisti sociali, sia degli operatori delle professioni sanitarie e individuazione, all'interno della struttura, spazio di uno spazio di operatività per i professionisti sanitari e sociali | Target 100% delle case della comunità hub e spoke realizzate con finanziamenti PNRR | DSS Direttori di Distretto |
| 103 | 2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza | Analisi dei processi di lavoro per individuare le modifiche organizzative necessarie a garantire la funzionalità delle UVM di cui al D.lgs. 62/2024 | DES0093 - Invio alla Regione dei dati che verranno richiesti secondo un format predefinito, nel rispetto dei tempi stabiliti. | (Partecipazione alla rilevazione e agli approfondimenti previsti) | DSS Direttori di Distretto |
| 104 | 2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza | Monitoraggio indicatore da Nuovo Sistema di Garanzia | D33Za – NSG - Numero di Anziani Non Autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale/popolazione residente | Target: ≥ 30% | DSS Direttori di Distretto |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 131/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|--|--|---|-------------------------------|
| 105 | 2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza | Adozione della scheda CDR (Clinical Dementia Rating) da parte delle aziende sanitarie per valutare le gravi e gravissime demenze (stadi 4 e 5) oggetto di finanziamento da parte del FNA (Fondo Nazionale Non Autosufficienza) | IND1186 - Numero di utenti con CDR 4 e 5/Numero totale di persone con demenza | Target: >5% | DSS Direttori di Distretto |
| 106 | 2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza | Sviluppo progetti a bassa soglia per persone con demenza e loro caregiver | IND1187 – Numero di progetti a bassa soglia in connessione con associazioni ed enti locali | Target: Almeno 2 per Ausl | DSS Direttori di Distretto |
| 107 | 2.15. Telemedicina | Promuovere l'utilizzo di strumenti di telemedicina | IND1192 - Visite (V1+V2) in telemedicina (fonte ASA) | Aumento 10% rispetto all'anno precedente per le aziende di BO usl, BO osp, FE usl, FE osp Minimo 1000 prestazioni per le aziende di PC, MO usl, MO osp, RE, PR usl, PR osp, Romagna Minimo 500 prestazioni per le aziende di IOR, Imola | Responsabile Telemedicina |
| 108 | 2.15. Telemedicina | Promuovere l'utilizzo di strumenti di telemedicina | DES0010 – Consegna a domicilio dei dispositivi medici acquistati con fondi PNRR COT Device (M6C1 I1.2.2.3) e attivazione del servizio di telecontrollo di livello 1 sul totale dei kit assegnati | Target: 15% solo per le Aziende territoriali | Responsabile Telemedicina |
| 109 | 3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera | Centri Assistenza Urgenza (CAU) | IND1041 - Riduzione degli accessi bianchi e verdi sul totale degli accessi in Pronto Soccorso | Target: ≥5% | DACP Presidio DIEU |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 132/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|---|--|----------------------------------|--|
| 110 | 3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera | Migliorare la tempestività di presa in carico dei cittadini per qualunque problematica socio-sanitaria | DES0027 - Attuazione del nuovo assetto dell'emergenza territoriale tramite l'istituzione del Dipartimento "Polo delle Centrali Operative e del servizio di elisoccorso" per ogni area omogenea (Emilia Ovest, Emilia Est, Romagna) e relativa assegnazione delle strutture complesse | Target: 100% | NA (Presidio) |
| 111 | 3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera | Centri Assistenza Urgenza (CAU) | DES0028 - % di MSA con ≥ 3 servizi/die per area omogenea (Emilia Ovest, Emilia Est, Romagna) | Target: >=85% | Presidio DIEU |
| 112 | 3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera | Rispetto dei tempi di attesa in Pronto Soccorso e gli incontri tra la Direzione Generale Cura della Persona e interlocutori Aziendali | IND0775 - % accessi con permanenza <6 +1 ore in PS generali e PPI ospedalieri con più di 45.000 accessi | Target: >=80% | Presidio DIEU Programmazione e Governo della Produzione x monitoraggio |
| 113 | 3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera | attività di monitoraggio sui tempi di attesa in Pronto Soccorso e gli incontri tra la Direzione Generale Cura della Persona e interlocutori Aziendali | IND0776 - % accessi con permanenza < 6 +1 ore in PS generali e PPI ospedalieri con meno di 45.000 accessi | Target: >=95% | Presidio DIEU Programmazione e Governo della Produzione x monitoraggio |
| 114 | 3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera | Introduzione del codice identificativo 'missione 118' nel tracciato Pronto Soccorso | IND0920 - Link PS-118: % compilazione codice missione | Target: >=80% | Presidio DIEU Programmazione e Governo della Produzione x monitoraggio |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 133/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|--|---|----------------------------------|--|
| 115 | 3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera | Centrali Operative 118 ed emergenza territoriale | D09Z – NSG - Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso (corrispondente al 75° percentile della distribuzione dei tempi che intercorrono tra l'inizio della chiamata telefonica alla centrale operativa del 118 e l'arrivo del primo mezzo di soccorso sul luogo dell'evento che ha generato la chiamata con codice di criticità presunto rosso) | Target: ≤18' punteggio massimo | Presidio DIEU Programmazione e Governo della Produzione x monitoraggio |
| 116 | 3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera | Centrali Operative 118 ed emergenza territoriale | DES0030 - Completamento dei dati Flusso EMUR-NSIS circa i campi destinazione del paziente, classe, tipo di patologia riscontrata e prestazioni 118paziente, classe, tipo di patologia riscontrata e prestazioni 118 | Target: ≥ 95% | Presidio DIEU Programmazione e Governo della Produzione x monitoraggio |
| 117 | 3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera | Censimento defibrillatori | DES0029 - Censimento e localizzazione dei defibrillatori comunicati alle Aziende Sanitarie all'interno del registro informatizzato regionale | Target: 100% | Presidio DIEU Programmazione e Governo della Produzione x monitoraggio |
| 118 | 3.2 Percorso Chirurgico | Tecnica RAS | IND1164 - % interventi chirurgici con tecnica robotica (RAS) autorizzati da RER (vedi elenco in Delibera dedicata) sul totale di quelli eseguiti in RAS | Target >= 80% | Presidio DIEU Programmazione e Governo della Produzione x monitoraggio |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 134/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|---|---|----------------------------------|--|
| 119 | 3.3 Tempi di attesa | Miglioramento delle performance rispetto al 2023 per gli interventi oggetto di monitoraggio | IND1015 - Tempi di attesa retrospettivi per interventi oncologici monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità | Target: ≥ 90% | Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip Att Chir Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio) |
| 120 | 3.3 Tempi di attesa | Miglioramento delle performance rispetto al 2023 per gli interventi oggetto di monitoraggio | IND1016 - Tempi di attesa retrospettivi per protesi d'anca: % casi entro i tempi di classe di priorità | Target: ≥ 85% | Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip Att Chir Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio) |
| 121 | 3.3 Tempi di attesa | Miglioramento delle performance rispetto al 2023 per gli interventi oggetto di monitoraggio | IND1017 - Tempi di attesa retrospettivi per interventi cardiovascolari monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità | Target: ≥ 90% | Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip Att Chir Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio) |
| 122 | 3.3 Tempi di attesa | Miglioramento delle performance rispetto al 2023 per gli interventi oggetto di monitoraggio | IND1018 - Tempi di attesa retrospettivi per interventi di chirurgia generale monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità | Target: ≥ 75% | Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip Att Chir Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio) |
| 123 | 3.3 Tempi di attesa | Miglioramento delle performance rispetto al 2023 per gli interventi oggetto di monitoraggio | IND0980 - Tempi di attesa retrospettivi per tutti gli interventi monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità | Target: ≥ 80% | Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip Att Chir Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio) |

Area Programmazione e Controllo



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|---|---|---|----------------------------------|--|
| 124 | 3.3 Tempi di attesa | Miglioramento delle performance rispetto al 2023 per gli interventi oggetto di monitoraggio | IND0982 - Indice di completezza SIGLA / SDO per tutti gli interventi chirurgici programmati | Target: $\geq 90\%$ | Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip Att Chir Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio) |
| 125 | 3.3 Tempi di attesa | Miglioramento delle performance rispetto al 2023 per gli interventi oggetto di monitoraggio | IND0984 - Recupero degli interventi chirurgici scaduti entro il 31/12 dell'anno precedente (anno 2024) | Target: $\geq 80\%$ | Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip Att Chir Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio) |
| 126 | 3.3 Tempi di attesa | Miglioramento delle performance rispetto al 2023 per gli interventi oggetto di monitoraggio | IND0985 - Variazione % dell'arruolamento in lista nell'anno in corso (anno 2025) | Target: $\leq 1\%$ | Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip Att Chir Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio) |
| 127 | 3.4 Piattaforme operative diagnostiche e terapeutiche (NGS + Trapianti CSE) | procedure di attuazione dei criteri organizzativi, strutturali e tecnologici per i Programmi Trapianti metropolitani di nuova istituzione | IND1043 - % di esami di biologia molecolare avanzata con tecnica NGS prodotta dalle 4 piattaforme regionali (identificate con un solo HPP) (Parma-Piacenza, Reggio-Modena, S. Orsola, Meldola/Pievesestina) | Target: $\geq 90\%$ | NA Direzione Aziendale |
| 128 | 3.4 Piattaforme operative diagnostiche e terapeutiche (NGS + Trapianti CSE) | procedure di attuazione dei criteri organizzativi, strutturali e tecnologici per i Programmi Trapianti metropolitani di nuova istituzione | DES0036 - Attuazione dei Programmi Trapianti metropolitani secondo i criteri previsti dell'accordo Stato-Regioni N. 49/CSR/2021 del 05 maggio 2021 | Target: $\geq 80\%$ | NA Direzione Aziendale |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 136/178



Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|---|---|----------------------------------|--|
| 129 | 3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti | Attuazione degli standard previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015 | IND0379 - Costituzione Focus Factory - Colectistomia laparoscopica: % di interventi in reparti sopra soglia (100) | Target: $\geq 95\%$ | Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip Att Chir Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio) |
| 130 | 3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti | Attuazione degli standard previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2016 | IND0770 - Frattura di femore: % di interventi in reparti sopra soglia (75) | Target: $\geq 95\%$ | Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip Att Chir Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio) |
| 131 | 3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti | Nuovo Sistema di Garanzia: Obiettivi 'CORE' dell'Area di Assistenza Ospedaliera | H02Z – NSG - Quota interventi per TM mammella eseguiti in reparti con volume di attività >150 (con 10% tolleranza) | Target: $\geq 100\%$ | Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip Att Chir Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio) |
| 132 | 3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti | Nuovo Sistema di Garanzia: Obiettivi 'CORE' dell'Area di Assistenza Ospedaliera | H03C – NSG - Proporzione di nuovo intervento di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella | $\leq 2,22$ | Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip Att Chir Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio) |
| 133 | 3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti | Nuovo Sistema di Garanzia: Obiettivi 'CORE' dell'Area di Assistenza Ospedaliera | H04Z - NSG – Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario | Target: < 0.15 | Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Tutti dipartimenti con degenza + DIEU |

Area Programmazione e Controllo



Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|---|--|----------------------------------|--|
| | | | | | Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio) |
| 134 | 3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti | Nuovo Sistema di Garanzia: Obiettivi 'CORE' dell'Area di Assistenza Ospedaliera | H05Z - NSG – Proporzione colecistectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 giorni | Target: $\geq 90\%$ | Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip Att Chir Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio) |
| 135 | 3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti | Nuovo Sistema di Garanzia: Obiettivi 'CORE' dell'Area di Assistenza Ospedaliera | IND1013 – Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore in regime ordinario | Target: $\geq 80\%$ | Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip Att Chir Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio) |
| 136 | 3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti | Nuovo Sistema di Garanzia: Obiettivi 'CORE' dell'Area di Assistenza Ospedaliera | H17C - NSG – % parti cesarei primari in strutture con <1.000 parti | Target $\leq 15\%$ | Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip OstGin Ped Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio) |
| 137 | 3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti | Nuovo Sistema di Garanzia: Obiettivi 'CORE' dell'Area di Assistenza Ospedaliera | H18C – NSG – % parti cesarei primari in strutture con ≥ 1.000 parti | Target $\leq 20\%$ | Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip OstGin Ped Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio) |

Area Programmazione e Controllo



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|---|---|--|----------------------------------|--|
| 138 | 3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti | Nuovo Sistema di Garanzia: Obiettivi 'CORE' dell'Area di Assistenza Ospedaliera | D01C – NSG - Proporzione di eventi maggiori cardiovascolari, cerebrovascolari o decessi (Major Adverse Cardiac and Cerebrovascular event - MACCE) entro 12 mesi da un episodio di Infarto Miocardico Acuto (IMA) | Target: <= 14,39% | Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip OstGin Ped Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio) |
| 139 | 3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti | Nuovo Sistema di Garanzia: Obiettivi 'CORE' dell'Area di Assistenza Ospedaliera | D02C - NSG - Proporzione di eventi maggiori cardiovascolari, cerebrovascolari o decessi (Major Adverse Cardiac and Cerebrovascular event - MACCE) entro 12 mesi da un episodio di ictus ischemico | Target: <= 14,05% | Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip OstGin Ped Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio) |
| 140 | 3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti | Nuovo Sistema di Garanzia: Obiettivi 'CORE' dell'Area di Assistenza Ospedaliera | H23C – NSG - Mortalità a 30 giorni dal primo ricovero per ictus ischemico | Target: <= 13,60% | Presidio Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio) |
| 141 | 3.6.1 Rete cardiologica e Chirurgica Cardio Vascolare | Reti cliniche di rilievo regionale | IND0911 - Variazione degli interventi TAVI rispetto all'anno precedente | Target: <=5% | Dipartimento Nefro Cardio Vascolare |
| 142 | 3.6.1 Rete cardiologica e Chirurgica Cardio Vascolare | Reti cliniche di rilievo regionale | IND0947 - % Pazienti con STEMI soccorsi dal 118 e portati direttamente in Emodinamica (fast track) | Target: ≥70% | Presidio Dipartimento Nefro Cardio Vascolare DIEU |
| 143 | 3.6.1 Rete cardiologica e Chirurgica Cardio Vascolare | Reti cliniche di rilievo regionale | IND1014 - % Pazienti con STEMI trattati con angioplastica primaria entro ≤ 90 min | Target: ≥65% | Presidio Dipartimento Nefro Cardio Vascolare DIEU |
| 144 | 3.6.1 Rete cardiologica e Chirurgica Cardio Vascolare | Appropriatezze delle cure | PDTA03A – NSG – % di pazienti con diagnosi di scompenso cardiaco che aderì | Target: ≥ 65% | Dipartimento Nefro Cardio Vascolare Dipartimento medicina e riabilitazione |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 139/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|---|---------------------------|--|----------------------------------|---|
| | | | scono al trattamento farmacologico con ACE inibitori o sartani | | DACP Farmaceutico |
| 145 | 3.6.1 Rete cardiologica e Chirurgica Cardio Vascolare | Appropriatezze delle cure | PDTA03B – NSG – % di pazienti con diagnosi di scompenso cardiaco che aderiscono al trattamento farmacologico con beta-bloccanti | Target: ≥ 75% | Dipartimento Nefro Cardio Vascolare Dipartimento medicina e riabilitazione DACP Farmaceutico |
| 146 | 3.6.1 Rete cardiologica e Chirurgica Cardio Vascolare | Appropriatezze delle cure | PDTA04 – NSG - % di pazienti con diagnosi di scompenso cardiaco con un adeguato numero di ecocardiogrammi | Target: ≥ 25% | Dipartimento Nefro Cardio Vascolare Dipartimento medicina e riabilitazione DACP |
| 147 | 3.6.1 Rete cardiologica e Chirurgica Cardio Vascolare | Appropriatezze delle cure | PDTA01 – NSG – % di pazienti con diagnosi BPCO che aderiscono al trattamento farmacologico con broncodilatatori a lunga durata d'azione | Target: ≥ 45% | Dipartimento Farmaceutico, Dipartimento Medicine |
| 148 | 3.6.2 Rete Oncologica e Emato Oncologica | Piano regionale | IND1177 – Indice di bacino: percentuale di prestazioni ambulatoriali e ospedaliere di chemioterapia (CT) e radioterapia (RT) erogate ai pazienti entro i 60 min dal luogo di residenza | Target: ≥ 95% | Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip att chir Dipartimento Onco ematologico Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio) |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 140/178



Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|-----------------|--|----------------------------------|---|
| 149 | 3.6.2 Rete Oncologica e Emato Oncologica | Piano regionale | IND1044 - Tumore maligno del colon: % di interventi in reparti sopra soglia (50) | Target: $\geq 80\%$ | Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip att chir Dipartimento Onco ematologico Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio) |
| 150 | 3.6.2 Rete Oncologica e Emato Oncologica | Piano regionale | IND1206 - Tumore maligno del pancreas: % di interventi in reparti sopra soglia (30) | Target: $\geq 80\%$ | Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip att chir Dipartimento Onco ematologico Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio) |
| 151 | 3.6.2 Rete Oncologica e Emato Oncologica | Piano regionale | IND1178 - Tumore maligno dello stomaco: % di interventi in reparti sopra soglia (20) | Target: $\geq 70\%$ | Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip att chir Dipartimento Onco ematologico Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio) |
| 152 | 3.6.2 Rete Oncologica e Emato Oncologica | Piano regionale | IND1179 – Rispetto della rete dei Centri di II° livello del tumore maligno ovarico: interventi eseguiti fuori dalla rete | Target:0/anno | Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip att chir Dipartimento Onco ematologico |

Area Programmazione e Controllo



Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|----------------|---|----------------------------------|---|
| | | | | | Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio) |
| 153 | 3.6.3 Rete dei centri di senologia | Senologia | PDTA061 – NSG – % di nuovi casi operati per tumore della mammella sottoposti a chirurgia radicale e/o conservativa, che ha effettuato una mammografia nei 60 giorni precedenti l'intervento | Target: ≥ 75% | Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip att chir Dipartimento Onco ematologico Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio) |
| 154 | 3.6.3 Rete dei centri di senologia | Senologia | PDTA062 – NSG – % di nuovi casi con tumore della mammella che iniziano una terapia medica entro 45 giorni successivi la data dell'intervento chirurgico | Target: ≥ 65% | Presidio Dip att chir Dipartimento Onco ematologico Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio) |
| 155 | 3.6.3 Rete dei centri di senologia | Senologia | PDTA063 – NSG – % di nuovi casi operati per tumore infiltrante della mammella sottoposti a chirurgia conservativa e terapia medica adiuvante, che avviano un trattamento di radioterapia entro 365 giorni dall'intervento | Target: ≥ 90% | Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip att chir Dipartimento Onco ematologico Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio) |

Area Programmazione e Controllo



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|--|---|----------------------------------|--|
| 156 | 3.6.3 Rete dei centri di senologia | Senologia | PDTA064 – NSG – % di nuovi casi con tumore della mammella che effettuano almeno una mammografia nei 18 mesi successivi la data dell'intervento chirurgico eseguito durante il ricovero indice | Target: ≥ 90% | GSA Dipartimento Onco ematologico |
| 157 | 3.6.4 Rete Neuroscienze | Garantire qualità e sicurezza mediante il rispetto degli indicatori di volume e di esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali | IND0717 - % di casi di ictus con centralizzazione primaria | Target: ≥ 90% | Percorso Provinciale (con AOU) Presidio |
| 158 | 3.6.4 Rete Neuroscienze | Garantire qualità e sicurezza mediante il rispetto degli indicatori di volume e di esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali | IND0718 - % casi di ictus con transito in stroke unit | Target: ≥ 75% | Percorso Provinciale (con AOU) Presidio Dipartimento Medicina e Riabilitazione DIEU |
| 159 | 3.6.4 Rete Neuroscienze | Garantire qualità e sicurezza mediante il rispetto degli indicatori di volume e di esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali | IND0918 - % di transiti per ictus ischemico in Stroke Unit di 2° livello sui previsti annuali (500) | Target:100% | Percorso Provinciale in capo ad AOU |
| 160 | 3.6.4 Rete Neuroscienze | Contenimento mobilità passiva | IND1047 - % interventi di (Chirurgia Epilessia+Neurochirurgia Pediatrica+Neurochirurgia Ipofisi) erogate in HUB su totale interventi (Chirurgia Epilessia+Neurochirurgia Pediatrica+Neurochirurgia Ipofisi) erogati | Target:≥ 95% | Percorso Provinciale in capo ad AOU |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 143/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|--|---|--------------------------------------|---|
| 161 | 3.6.5 Rete Malattie Rare | Rivalutazione dei centri clinici | DES0037 - Individuazione progetti da implementare per attuare quanto previsto dal Piano Nazionale Malattie Rare 2023-2026 | Target: 100% | Direzione di presidio, Dipartimento Cure Primarie, |
| 162 | 3.6.6 Rete delle Cure Palliative Pediatriche | predisposizione dei percorsi favorendo le interconnessioni fra i nodi della rete | DES0044 - Presenza di almeno un medico e un infermiere formati in CPP tra il personale dedicato | Target: 100% | DACP Vacondio |
| 163 | 3.6.7 Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie | Rispetto degli screening previsti dai LEA per i neonatali | IND1050 - % neonati sottoposti a screening per le malattie endocrine e metaboliche | Target: 100% | Dipartimento Ostetricia Ginecologia e Pediatria |
| 164 | 3.6.7 Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie | Rispetto degli screening previsti dai LEA per i neonatali | DES0048 - Inserimento nel panel dello screening delle SMA e delle Immunodeficienze | Target: 100% | Dipartimento Ostetricia Ginecologia e Pediatria |
| 165 | 3.7 Attività trapiantologica | Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica | IND1051 - Presidi Ospedalieri senza neurochirurgia: Index-1 del Programma Donor Action (determinato dal rapporto, in terapia intensiva, tra il numero dei decessi con patologia cerebrale e il numero dei decessi totali) | Target: compreso tra il 15% e il 30% | Presidio Dipartimento Attività Chirurgiche Becchi |
| 166 | 3.7 Attività trapiantologica | Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica | IND1053 - Tutti i presidi Ospedalieri: livello di opposizione alla donazione degli organi | Target: ≤30% | Presidio Dipartimento Attività Chirurgiche Becchi |
| 167 | 3.7 Attività trapiantologica | Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica | IND1054 - N. di cornee donate come da obiettivi del CRT-ER (obiettivo assegnato in base al risultato dell'anno precedente) | Target: 100% | Presidio Dipartimento Attività Chirurgiche Becchi |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 144/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|--|---|----------------------------------|--|
| 168 | 3.7 Attività trapiantologica | Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica | IND1055 - N. donatori multi-tessuto come da obiettivi del CRT-ER | Target: 100% | Presidio Dipartimento Attività Chirurgiche Becchi |
| 169 | 3.7 Attività trapiantologica | Donazione cuore fermo (DCD) | IND1056 - N. segnalazioni donatori di organi a cuore fermo/n. segnalazioni donatori di organi a cuore battente | Target: ≥ 15% | Presidio Dipartimento Attività Chirurgiche Becchi |
| 170 | 3.7 Attività trapiantologica | Donazione organi | H09Za – NSG - Donatori di organi in morte encefalica (per milioni di abitanti) | Target: ≥ 35% | Dipartimento attività chirurgiche, UO Coordinamento Organi e Tessuti |
| 171 | 3.8 Attività trasfusionale | Sistema sangue Regione Emilia-Romagna | DES0056 – Programmazione della raccolta di sangue intero (in riduzione) e mantenimento della regione nel gruppo benchmark: ISDI ≥1 III gruppo | Target: 100% | SIT AOU |
| 172 | 3.8 Attività trasfusionale | Sistema sangue Regione Emilia-Romagna | DES0057 – Programmazione della raccolta di plasma da aferesi (in incremento) | Target: 100% | SIT AOU |
| 173 | 3.8 Attività trasfusionale | Sistema sangue Regione Emilia-Romagna | H08Za – NSG - Autosufficienza di emocomponenti driver (globuli rossi, GR) | Target: compreso tra -3% e +3% | SIT AOU |
| 174 | 3.8 Attività trasfusionale | Sistema sangue Regione Emilia-Romagna | H08Zb – NSG - Autosufficienza di emoderivati (immunoglobuline, Fattore VIII, Fattore IX, albumina) | Target: ≤ 5% | Dipartimento farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери |
| 175 | 3.8 Attività trasfusionale | Plasmaderivati da conto lavorazione: immunoglobuline endovenose e albumina umana | IND1057 - Riduzione % dei consumi (gr/100 punti DGR) di albumina umana nell'anno corrente rispetto all'anno precedente (2025 vs 2024) | Target: Mantenimento | SIT AOU Presidio - COBUS Dipartimenti con degenza Farmaceutico |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 145/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|---|--|---|--|---|
| 176 | 3.8 Attività trasfusionale | Plasmaderivati da conto lavorazione: immunoglobuline endovenose e albumina umana | IND1058 - Riduzione % dei consumi (gr/100 punti DGR) di immunoglobulina umana endovenosa nell'anno corrente rispetto all'anno precedente (2025 vs 2024) | Target: Mantenimento | SIT AOU Presidio - COBUS Dipartimenti con degenza Farmaceutico |
| 177 | 3.9 Controlli sanitari interni ed esterni e codifica delle schede di dimissione ospedaliera | Controlli sanitari interni ed esterni | IND1059 - Ulteriori controlli interni ed esterni sui DRG a rischio di inappropriatezza, secondo l'allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017 | Target: ≥ al 2,5% della produzione annua complessiva di ricoveri per struttura | Controlli Sanitari Patrizia Zavatti Corazzari |
| 178 | 3.10 Accredimento | Attuazione progetto di revisione e aggiornamento requisiti specifici, previsti dalle normative regionali | DES0060 - Predisposizione del piano programma aziendale annuale per l'Accreditamento/Qualità | Target: 100% | Qualità |
| 179 | 4.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna | Farmaceutica ospedaliera | IND0352 - Variazione della spesa per farmaci ad acquisto ospedaliero rispetto all'anno precedente | Target: 162.739.543 euro; +8,3% var; +7,6% monitoraggio area (AUSL+AOU) | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 180 | 4.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna | Farmaceutica convenzionata | IND0696 - Spesa farmaceutica convenzionata pro-capite | Target: Media regionale | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 181 | 4.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna | Farmaceutica territoriale | IND0732 - Spesa farmaceutica territoriale pro-capite (convenzionata e diretta) | Target: Media regionale | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 146/178



Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|---|---|--|---|
| 182 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Contenimento del consumo degli antibiotici sistemici per contrastare l'antibiotico resistenza | IND1012 - Indicatore composto sui consumi di antibiotici in ambito territoriale | Target ≥ 15 punti IND0340 - Consumo giornaliero antibiotici sistemici (DDD*1000 ab. die) target $< 12,5$; IND1011 - % consumo antibiotici Access in base alla classificazione AWARE sul consumo territoriale totale di antibiotici per uso sistemico (% DDD) target $\geq 60\%$; IND0793 - Consumo giornaliero fluorochinoloni negli over 75 (DDD*1000 ab. die) target < 2 ; IND0343 - Tasso di prescrizione di farmaci antibiotici in età pediatrica x 1.000 residenti (prescrizioni*1000 bambini/anno) target < 800 | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 183 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Contenimento del consumo degli antibiotici sistemici per contrastare l'antibiotico resistenza | D14C - NSG - Consumo di farmaci sentinella/traccianti per 1.000 abitanti: antibiotici | Target $< 4.762,74$ | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 184 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Contenimento del consumo degli antibiotici sistemici per contrastare l'antibiotico resistenza | IND0341 - Consumo giornaliero di fluorochinoloni x 1.000 residenti | Target: $< 1,5$ DDD per 1.000 ab | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 185 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Contenimento del consumo degli antibiotici sistemici per contrastare l'antibiotico resistenza | IND0342 - Consumo giornaliero di fluorochinoloni in donne di età 20-59 anni x 1.000 residenti | Target: $< 1,2$ DDD per 1.000 ab | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 186 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Contenimento del consumo degli antibiotici sistemici per contrastare l'antibiotico resistenza | IND0344 - Rapporto fra prescrizioni di amoxicillina non associata e prescrizioni di amoxicillina associata a inibitori enzimatici in età pediatrica | Target: $> 1,5$ | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |

Area Programmazione e Controllo



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|---|--|---|---|
| 187 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Obiettivi di contenimento della Vitamina D | IND0922 - Consumo giornaliero di Vitamina D per 1.000 residenti - ATC A11CC05 | ≤ 107 DDD/1000 ab die | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 188 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Obiettivi di contenimento della Vitamina D | IND1082 - Consumo in DDD formulazioni a minor costo (GTT/CPR/CPS) sul totale del consumo in DDD di vitamina D -ATC A11CC05 | Target: ≥80% | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 189 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Consumo territoriale PPI | IND0695 - Consumo giornaliero di farmaci Inibitori di pompa protonica (PPI) x 1.000 residenti - ATC A02BC | Target mantenimento valori raggiunti nel 2024 | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 190 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Aderenza alle indicazioni della nota AIFA 13 | IND0794 - Consumo giornaliero di farmaci Omega 3 per 1.000 residenti - ATC C10AX06 | Target mantenimento valori raggiunti nel 2025 | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 191 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Farmaci della cronicità nell'ottica della territorializzazione delle cure | IND1061 - % assistiti con prescrizione nota 97 e piano terapeutico elettronico sul totale assistiti con prescrizione nota 97 e piano terapeutico – Fonte dati: Portale TS | Target: ≥80% | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 192 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Monitoraggio ospedaliero di determinati antidiabetici | IND1206 - % di pazienti che associano a metformina una gliflozina rispetto al totale dei pazienti con metformina che associano una gliflozina o un GLP-1° o un'agonista recettoriale del GIP e del GLP-1 | Target: ≥ 70% | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 148/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|-------------------------|--|---|---|
| 193 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Farmaci cardiovascolari | IND1180 - % di pazienti incidenti che utilizzano i DOAC con il miglior rapporto costo/opportunità* * secondo semestre dell'anno | Target: $\geq 70\%$ | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP |
| 194 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Farmaci ipolipemizzanti | Farmaci ipolipemizzanti (acido bempedoico, iPCSK9 – anticorpi monoclonali e inclisiran -, ezetimibe e statine, icosapent etile): si chiede il rispetto delle considerazioni contenute nel Documento PTR n. 352 “Considerazioni sulla prescrivibilità dei farmaci per il trattamento delle dislipidemie. Documento di commento all’attuale Nota AIFA n. 13”, con particolare riferimento al ruolo delle statine | Target: Verrà effettuato un monitoraggio specifico al fine di verificare l’aderenza alle indicazioni contenute nel Documento. | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP |
| 195 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Farmaci anti VEGF | Farmaci intravitreali anti VEGF: nel rispetto della Nota AIFA 98, si raccomanda per l’uso prevalente di privilegiare la scelta della somministrazione economicamente più vantaggiosa. Inoltre, nei pazienti incidenti, che rientrino nelle indicazioni oggetto della Nota AIFA | Target: $\geq 85\%$ | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 149/178



Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|--|--|--|---|
| 196 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Farmaci oncologici e oncoematologici | E' richiesta l'adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici formulate dal gruppo GReFO e approvate dalla Commissione regionale del farmaco. Sono definiti i seguenti indicatori relativi alle raccomandazioni di pari direzione e forza, sulla scelta del farmaco, per l'uso prevalente, che considerano anche il rapporto costo/opportunità . | % di utilizzo del farmaco meno costoso | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 197 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Tumore del polmone non a piccole cellule (NSCLC) avanzato, 1° linea di terapia, con valori di PD-L1 >= 50% --> immunoterapia a minor costo fra atezolizumab, pembrolizumab, cemiplimab per l'uso prevalente (esclusi i pazienti con NSCLC localmente avanzato e non candidati per la chemio-radioterapia definitiva, stadio III, indicazione esclusiva di cemiplimab) (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 23028 del 22/11/2022) | IND1063 - Immunoterapia a minor costo nel trattamento del NSCLC wt, 1° linea, PD-L1 | Target: ≥ 50% | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 198 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Tumore del polmone non a piccole cellule (NSCLC) avanzato, 1° linea di terapia, con valori di PD-L1 <50% --> immunoterapia + chemio a minor costo fra pembrolizumab e cemiplimab per l'uso prevalente (esclusi i pazienti con NSCLC localmente avanzato che non sono candidati per la chemio- | IND1181 - Immunoterapia + chemio a minor costo nel trattamento del NSCLC wt, 1° linea, PD-L1 < 50%: | Target: ≥ 50% | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 150/178



Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|---|--|----------------------------------|---|
| | | radioterapia definitiva e i pazienti con PD-L1<1%) (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 22672 del 29/10/2024) | | | |
| 199 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Tumore del polmone a piccole cellule (SCLC) avanzato, 1° linea di terapia immunoterapia a minor costo atezolizumab + chemio vs durvalumab + chemio (escluso pazienti con metastasi cerebrali) (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 3146 del 15/02/2023) | IND1064 – Immunoterapia + chemio a minor costo nel trattamento SCLC, 1° linea | Target: ≥ 50% | Dipartimento Onco ematologico Dipartimento Farmaceutico |
| 200 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Farmaci oncologici e oncoematologici | IND1065 - Melanoma adiuvante, immunoterapia a minor costo (nivolumab vs pembrolizumab) Ref. Determina aggiornamento PTR n. 3966 del 09/03/2020 | Evidenza | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 201 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Farmaci oncologici e oncoematologici | IND1066 - Melanoma metastatico AntiBRAF+antiMEK a minor costo fra (encorafenib+binimetinib vs dabrafenib+trametinib) (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 7621 del 06/05/2020) | Evidenza | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 202 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Farmaci oncologici e oncoematologici | IND1067 - Melanoma metastatico immunoterapia a minor costo (nivolumab vs pembrolizumab) (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 9658 del 20/06/2016) | Evidenza | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 151/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|---|--|----------------------------------|---|
| 203 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Farmaci oncologici e oncoematologici | IND1068 - Tumore della prostata, metastatico, 1° linea castrazione resistente Inibitore del recettore androgenico a minor costo (abiraterone vs enzalutamide) (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 6822 del 10/05/2018) | Evidenza | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 204 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Farmaci oncologici e oncoematologici | IND1069 - Uso di abiraterone generico (quando indicato: seguendo costo-opportunità abiraterone vs enzalutamide) | Evidenza | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 205 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Farmaci oncologici e oncoematologici | IND1197 - Linfoma diffuso a grandi cellule B (DLBCL) recidivante/refrattario, dopo due o più linee di terapia – Utilizzo dell'anticorpo bispecifico (CD20/CD3) a minor costo (glofitamab vs epcoritamab) (Ref. Determina di aggiornamento PTR In fase di pubblicazione - CRF del 15/05/2025) | Evidenza | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 206 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Impiego atteso della nuova formulazione sottocute | IND1009 - % pazienti Pertuzumab+trastuzumab sottocute sul totale dei pazienti trattati con pertuzumab +trastuzumab (tutte le formulazioni: s.c.+e.v.) che non sono sottoposti a chemioterapia concomitante | Target: <= 20% | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 152/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|--|--|----------------------------------|---|
| 207 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Impiego atteso del/dei biosimilare/i sul totale del consumo | IND0370 - % di consumo di eritropoietine biosimilari | Target: ≥ 95% | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 208 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Impiego atteso del/dei biosimilare/i sul totale del consumo | IND0657 - % di consumo di infliximab biosimilare | Target: ≥ 95% | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 209 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Impiego farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe | IND0658 - % di consumo di etanercept biosimilare | Target: ≥ 95% | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 210 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Impiego farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe | IND0777 - % di consumo di adalimumab biosimilare | Target: ≥ 95% | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 211 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Impiego farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe | IND0659 - % di consumo di follitropina alfa biosimilare | Target: ≥ 95% | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 212 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Impiego farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe | IND0778 - % di pazienti trattati con trastuzumab sottocute | Target: ≤ 20% | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 213 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Impiego farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe | IND0779 - % di pazienti trattati con rituximab sottocute | Target: ≤ 20% | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 153/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|--|---|----------------------------------|---|
| 214 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Impiego farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe | IND0780 - % di consumo di enoxaparina biosimilare | Target: ≥ 95% | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 215 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Impiego farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe | IND0887 - % di consumo di bevacizumab biosimilare | Target: ≥ 95% | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 216 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Impiego farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe | IND1182 - % di consumo di ustekinumab biosimilare | Target: ≥ 50% | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 217 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Terapia immunosoppressiva con i farmaci biologici | IND1183 - Nei pazienti incidenti affetti da malattia reumatica (artrite psoriasica, artrite reumatoide, spondiloartriti) impiego prevalente di farmaci anti-TNF alfa economicamente più vantaggiosi come biologici di prima scelta rispetto al totale dei biologici | Target: ≥ 80% | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 218 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Terapia immunosoppressiva con i farmaci biologici | IND1184 - Nei pazienti incidenti affetti da psoriasi impiego prevalente di farmaci anti-TNF alfa economicamente più vantaggiosi come biologici di prima scelta rispetto al totale dei biologici | Target: ≥ 80% | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 154/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|---|---|----------------------------------|---|
| 219 | 4.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica | Terapia immunosoppressiva con i farmaci biologici | IND1072 - Nei pazienti prevalentemente affetti da malattia cutanea (psoriasi) già in trattamento con biologico che effettuano per la prima volta un cambio di terapia ad altro biologico, nei casi in cui è clinicamente indicato, impiego prevalente di anti-TNF alfa e, nei casi in cui non è clinicamente appropriato l'uso di anti-TNF alfa, impiego di inibitori dell'interleuchina economicamente più vantaggiosi | Target: ≥ 60% | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 220 | 4.3 Attuazione protocollo d'intesa con le Farmacie convenzionate | sviluppo attività con le farmacie convenzionate | Con particolare riferimento alla DGR 1609/2024, dovrà essere sostenuto l'avvio della fase 2 del progetto "governo del percorso", tramite il coinvolgimento dell'ingegneria clinica, delle strutture cardiologiche e dei medici del territorio. | Target: Evidenza | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 221 | 4.3 Attuazione protocollo d'intesa con le Farmacie convenzionate | sviluppo attività con le farmacie convenzionate | In relazione alla citata DGR n. 2365/2024, è fondamentale che le farmacie convenzionate aderiscano al sistema di farmacovigilanza e partecipino alle iniziative formative proposte dal livello aziendale e dal livello regionale. | Target: Evidenza | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP |
| 222 | 4.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali | Registri di monitoraggio AIFA | IND0372 - % di trattamenti chiusi e già inseriti in una richiesta di rimborso (RdR) Fonte: registro AIFA | Target: ≥ 95% | Dipartimento Onco ematologico Dipartimento Farmaceutico |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 155/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|---|---|--|----------------------------------|---|
| 223 | 4.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali | Governo dei farmaci oncologici nel fine vita | IND1002 - % compilazione DB oncologico per le terapie infusionali | Target: > 95% | Dipartimento Onco ematologico Dipartimento Farmaceutico |
| 224 | 4.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali | Governo dei farmaci oncologici nel fine vita | IND1003 - % compilazione DB oncologico per le terapie orali | Target: > 75% | Dipartimento Onco ematologico Dipartimento Farmaceutico |
| 225 | 4.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali | Governo dei farmaci oncologici nel fine vita | IND1004 - % pazienti trattati con farmaci oncologici nel fine vita (ultimi 30 giorni) per Azienda di residenza | Target: < 14% | Dipartimento Onco ematologico Dipartimento Farmaceutico |
| 226 | 4.5 Farmacovigilanza | Proseguire le attività di farmacovigilanza | IND0374 - N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) in AUSL per 100.000 abitanti Fonte: rete nazionale di Farmacovigilanza | Target: ≥ 85% | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP DSM DSP |
| 227 | 4.5 Farmacovigilanza | Proseguire le attività di farmacovigilanza | IND0375 - N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) in AOSP e IRCCS per 1.000 ricoveri Fonte: rete nazionale di Farmacovigilanza | Target: ≥ 5% | Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedaliери DACP DSM DSP |
| 228 | 4.6 Gestione sicura e corretta dei medicinali | Raccomandazioni regionali sicurezza farmacologica | Dovranno essere intraprese azioni mirate a sostenere, anche attraverso adeguata formazione, la sicurezza nell'uso dei farmaci, implementando le linee guida/raccomandazioni regionali e nazionali in materia, e in particolare i do- | Target: evidenza | Dipartimento Farmaceutico Presidio - dip Ospedaliери DACP DSM |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 156/178



Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|---|--|----------------------------------|---|
| | | | cumenti: "Manuale per gestire in sicurezza la terapia farmacologica. Ottobre 2022"; "Gestione dei farmaci al domicilio. Maggio 2024" - DGR n. 1472/2024. | | |
| 229 | 4.6 Gestione sicura e corretta dei medicinali | Raccomandazioni regionali sicurezza farmacologica | Promozione di attività atte a favorire il raggiungimento di una maggiore consapevolezza da parte dei pazienti e/o caregiver sull'importanza e sul ruolo delle terapie farmacologiche prescritte, promuovendo l'empowerment e l'ability to cope della cittadinanza. | Target: evidenza | Dipartimento Farmacutico Presidio - Dipartimenti Ospedalieri DACP |
| 230 | 4.6 Gestione sicura e corretta dei medicinali | Raccomandazioni regionali sicurezza farmacologica | Dovrà essere ulteriormente estesa l'applicazione del processo di ricognizione/riconciliazione farmacologica, a supporto anche della revisione delle terapie nei soggetti politrattati, nonché l'adozione della Lista delle mie mediche. | Target: evidenza | Dipartimento Farmacutico Presidio-Dipartimenti Ospedalieri DACP Formazione |
| 231 | 4.6 Gestione sicura e corretta dei medicinali | Raccomandazioni regionali sicurezza farmacologica | IND1075 - % di grandi anziani (≥ 75 anni) trattati con 9 o più farmaci in cronico, evitando contemporaneamente eventuali undertreatment, sul totale di grandi anziani | Target: < 2024 | Dipartimento Farmacutico Presidio-Dipartimenti Ospedalieri DACP DSM |

Area Programmazione e Controllo



Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|--|--|----------------------------------|---|
| 232 | 4.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza | Obiettivi di spesa dispositivi medici Regione Emilia-Romagna | L'introduzione dell'innovazione nel rispetto del percorso istituzionale stabilito per la valutazione. Le aziende sono tenute a supportare i professionisti nell'utilizzo dell'applicativo web regionale per la valutazione dei nuovi dispositivi medici. L'applicativo rappresenta un canale fondamentale anche per segnalare alla Commissione regionale le tecnologie potenzialmente candidabili al percorso HTA. È cruciale formare il personale sull'uso corretto dei campioni gratuiti per evitare errori e garantire la sicurezza dei pazienti. | Evidenza | Governo clinico HTA-SUC - Dipartimento farmaceutico |
| 233 | 4.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza | Obiettivi di spesa dispositivi medici Regione Emilia-Romagna | Implementazione delle linee di indirizzo/protocolli regionali sull'uso appropriato dei DM. Le direzioni aziendali devono garantire il recepimento e la diffusione dei documenti regionali, come quelli sull'ERCP e sull'autogestione del diabete, l'adozione uniforme garantisce un'equa distribuzione e un miglior rapporto costo-beneficio. | Evidenza | Governo clinico HTA- Direzione Presidio - DCP - Direzione Assistenziale - Dipartimento farmaceutico |



Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|--|--|----------------------------------|---|
| 234 | 4.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza | Obiettivi di spesa dispositivi medici Regione Emilia-Romagna | Gestione degli acquisti e criteri di selezione dei dispositivi medici. Gli acquisti devono basarsi su criteri di qualità, sostenibilità e innovazione. È essenziale prevedere la piena adesione alle gare regionali sia in termini qualitativi che quantitativi. Eventuali acquisti fuori contratto dovranno essere rigorosamente giustificati da contingenze di mercato, come interruzioni produttive o indisponibilità temporanee. Per garantire un utilizzo appropriato delle risorse, dovranno essere applicati criteri stringenti per la definizione dell'esclusività e dell'infungibilità dei dispositivi. | Evidenza | SUAL- SUIC -Diipartimento farmaceutico |
| 235 | 4.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza | Obiettivi di spesa dispositivi medici Regione Emilia-Romagna | Tracciabilità dei dispositivi medici e implementazione del sistema UDI. Le aziende sanitarie devono garantire la completa tracciabilità dei dispositivi, implementando l'UDI, per assicurare la corretta associazione tra dispositivo e intervento, sia in ambito ospedaliero che territoriale. | Evidenza | Direzione Presidio - DCP -- Direzione Assistenziale - Diipartimento farmaceutico |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 159/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|--|---|----------------------------------|---|
| 236 | 4.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza | Obiettivi di spesa dispositivi medici Regione Emilia-Romagna | L'introduzione dell'innovazione nel rispetto del percorso istituzionale stabilito per la valutazione. IND1185 - valutazioni duplicate su applicativo web | Target 0 | SUC - Dipartimento farmaceutico |
| 237 | 4.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza | Obiettivi di spesa dispositivi medici Regione Emilia-Romagna | IND1076 - Guanti non chirurgici (cnd T0102) impiegati in ambito di ricovero per giornata di degenza (Ord. e DH) | Target: INDREER ≤43 | Presidio dipartimenti ospedalieri Farmaceutico- SUIC |
| 238 | 4.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza | Obiettivi di spesa dispositivi medici Regione Emilia-Romagna | IND0991 - Impiego di medicazioni avanzate per ferite, piaghe e ulcere afferenti alla gara regionale | Target: > 80% | Presidio Dipartimento Medicina e Riabilitazione Farmaceutico - SUIC |
| 239 | 4.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza | Obiettivi di spesa dispositivi medici Regione Emilia-Romagna | IND0973 - % di utilizzo di prodotti a radiofrequenza (lotto 1) sul totale dei consumi dei prodotti in gara «Dispositivi a ultrasuoni e a radiofrequenza per la coagulazione vasale e la dissezione tessutale 2» ed edizioni successive della gara con il medesimo disegno di gara | Target: >= 40% | Presidio Dipartimento Medicina e Riabilitazione Farmaceutico - SUIC |
| 240 | 4.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza | Obiettivi di spesa dispositivi medici Regione Emilia-Romagna | IND0992 - Impiego di protesi d'anca afferenti alla gara regionale | Target: > 80% | Presidio Dipartimento Medicina e Riabilitazione Farmaceutico - SUIC |
| 241 | 4.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza | Obiettivi di spesa dispositivi medici Regione Emilia-Romagna | IND1079 - Impiego di prodotti per la gestione del diabete afferenti alla gara "Lancette pungidito, strisce reattive e sistemi per la diagnostica rapida della glicemia | Target: > 70% | DACP Dipartimento Farmaceutico SUIC |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 160/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|--|---|--|--|
| | | | (ambito territoriale e ospedaliero)" sul totale dei consumi | | |
| 242 | 4.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza | Obiettivi di spesa dispositivi medici Regione Emilia-Romagna | IND1080 - Impiego di guanti afferenti alla gara "Guanti monouso sterili e non, per attività assistenziale, somministrazione farmaci antiblastici, emergenza/urgenza/laboratorio" sul totale dei consumi dei guanti non chirurgici | Target: > 80% | Presidio Dipartimenti ospedalieri Farmaceutico - SUIC |
| 243 | 4.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza | Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità | IND0363 - Tasso di copertura del flusso consumi DiMe sul conto economico | Target: >= 90% | SUIC Presidio |
| 244 | 4.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza | Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità | IND0713 - Tasso di copertura del flusso consumi Di.Me. (IVD) sul conto economico | Target: >= 60% | SUIC Presidio |
| 245 | 4.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza | Dispositivo Vigilanza | IND1188 - Percentuale di operatori che hanno partecipato al corso FAD regionale sulla Dispositivo-vigilanza per le discipline individuare con codici: 006, 007, 050, 054, 100, 101 [Per ogni disciplina indicata (numero di operatori che hanno frequentato il corso/numero di operatori totali) *100] | Target: ≥ 30% per ogni disciplina 2024 | SUIC Presidio |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 161/178



Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|---|--|--|----------------------------------|---------------------|
| 246 | 4.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza | Indicatori LEA dedicati al monitoraggio dell'attività di Dispositivo Vigilanza - Monitoraggio sulla piattaforma Dispovigilance | IND1190 - percentuale di segnalazioni di incidente gravi validate entro i 3 giorni su segnalazioni di incidente grave ricevute (Numero di segnalazioni di incidente grave validate entro i 3 giorni / numero di segnalazione di incidente grave inserite) | Target: 100% | SUIC Presidio |
| 247 | 4.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza | Registro Protesi Mammarie | IND1191 – Copertura percentuale Registro protesi mammarie sul totale degli interventi registrati in SDO. [Numero di interventi di impianto ed espianto di protesi mammarie caricati nel Registro/Numero di interventi di impianto ed espianto traccianti nelle SDO con i seguenti codici: • Intervento monolaterale: 8533 – 8553 • Intervento bilaterale 8535 – 8554 *100] | Target: >= 80% | SUIC Presidio |
| 248 | 5.1 Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA | Rispetto Normativa nazionale | IND1151 – Accuratezza di predisposizione delle stime per il monitoraggio economico bimestrale delle gestioni aziendali e rispetto delle tempistiche di trasmissione | Target: 100% | Servizio Bilancio |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 162/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|---|---|---|---------------------|
| 249 | 5.1.1. Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR | Corretta gestione dei pagamenti effettuati | IND0220 – Indice di tempestività dei pagamenti | Target:<=0 | Servizio Bilancio |
| 250 | 5.1.1. Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR | Corretta gestione delle sospensioni | IND1153 – Tempo medio di pagamento | Target:<=60 | Servizio Bilancio |
| 251 | 5.1.1. Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR | Corretta implementazione della data di scadenza delle fatture | IND1154 – Tempo medio di ritardo | Target:<=0 | Servizio Bilancio |
| 252 | 5.1.1. Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR | Utilizzo efficiente della liquidità disponibile | DES0063 – Compilazione delle tabelle riferite ai pagamenti relativi alle transazioni commerciali | Target: 100% | Servizio Bilancio |
| 253 | 5.1.1. Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR | Piattaforma dei Crediti Commerciali | IND1155 – Stock del debito risultante all'Ente dai propri sistemi contabili/stock del debito calcolato dalla PCC | Target: 1 | Servizio Bilancio |
| 254 | 5.1.1. Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR | Piano annuale dei flussi di cassa | DES0040 – Piano dei flussi di cassa: annuale e trimestrali | Target: 5 | Servizio Bilancio |
| 255 | 5.1.2. Le buone pratiche amministrativo-contabili | Miglioramento del sistema informativo contabile | IND1156 – Coerenza nella compilazione degli schemi di bilancio | Target >=95% | Servizio Bilancio |
| 256 | 5.1.2. Le buone pratiche amministrativo-contabili | Miglioramento del sistema informativo contabile | DES0105 – Partecipazione ai gruppi di lavoro per l'aggiornamento delle "Linee Guida Regionali del Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC)" | Target: SI | Servizio Bilancio |
| 257 | 5.1.2. Le buone pratiche amministrativo-contabili | Partite vetuste anni 2019 e precedenti | IND1157 – Coerenza con la sussistenza a bilancio delle partite vetuste anni 2022 e precedenti | Target: 100% delle partite vetuste | Servizio Bilancio |
| 258 | 5.1.2. Le buone pratiche amministrativo-contabili | Fatture e note di credito da ricevere | IND1158 – Coerenza con la sussistenza a bilancio delle fatture e note di credito da ricevere anno corrente e precedenti (anno corrente 2025) | Target: 100% delle fatture da ricevere verificate | Servizio Bilancio |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 163/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|--------------------|---|---|---------------------|
| 259 | 5.1.2. Le buone pratiche amministrativo-contabili | Riscossione Ticket | IND1196 - Attivazione della procedura di recupero sui ticket non riscossi di competenza 2024 e antecedenti | Target >=80% | Rete Amministrativa |
| 260 | 5.1.2. Le buone pratiche amministrativo-contabili | Riscossione Ticket | DES0041 - Attivazione del monitoraggio dell'andamento dell'invio dei solleciti e iscrizione a ruolo per i ticket non riscossi 2024 e antecedenti (al 30 settembre 2025, 31 dicembre 2025 e 31 marzo 2026) | Target 2 nel 2025 | Rete Amministrativa |
| 261 | 5.1.2. Le buone pratiche amministrativo-contabili | Riscossione Ticket | DES0042 - Attivazione del monitoraggio dell'andamento dell'invio dei solleciti per i ticket non riscossi su prestazioni erogate nel 2025 (al 30 settembre 2025, 31 dicembre 2025 e 31 marzo 2026) | Target 2 nel 2026 | Rete Amministrativa |
| 262 | 5.1.2. Le buone pratiche amministrativo-contabili | Riscossione Ticket | IND1198 - Iscrizione al ruolo dei ticket relativi a prestazioni erogate del 2022 e antecedenti | Target >=50% | Rete Amministrativa |
| 263 | 5.1.2. Le buone pratiche amministrativo-contabili | Riscossione Ticket | DES0043 - Elevazione sanzioni per mancata disdetta delle prenotazioni fino al 30/06/2025 entro il 31/12/2025 | Target 90% | Rete Amministrativa |
| 264 | 5.1.2. Le buone pratiche amministrativo-contabili | Service Sanitari | IND1159 – Riduzione della contabilizzazione dei conti di bilancio inerenti i service sanitari | Target 100% attinenza delle indicazioni Regionali | Servizio Bilancio |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 164/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|---|---|----------------------------------|---------------------|
| 265 | 5.3. Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile | Progetto GAAC | Garantire la partecipazione dei referenti aziendali alla Cabina di Regia | Target: Evidenza | Direzione Aziendale |
| 266 | 5.3. Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile | Progetto GAAC | Assicurare alla Cabina di Regia, al Direttore Esecutivo del Contratto (DEC) e al fornitore aggiudicatario (RTI) la collaborazione dei Referenti GAAC nelle attività necessarie all'implementazione e alla gestione del sistema informativo; | Target: Evidenza | Direzione Aziendale |
| 267 | 5.3. Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile | Progetto GAAC | Assicurare la partecipazione di altri collaboratori delle Aziende Sanitarie a gruppi di lavoro a supporto delle attività della Cabina di Regia, di volta in volta individuati, anche per il tramite dei Referenti GAAC; | Target: Evidenza | Direzione Aziendale |
| 268 | 5.3. Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile | Progetto GAAC | Assicurare le attività necessarie al consolidamento delle funzionalità del nuovo sistema informativo; | Target: Evidenza | Direzione Aziendale |
| 269 | 5.3. Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile | Progetto GAAC | Assicurare le attività necessarie all'invio dei flussi per asolvere ai debiti informativi regionali e ministeriali; | Target: Evidenza | Direzione Aziendale |
| 270 | 5.3. Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata | Assicurazioni e garanzie delle aziende sanitarie per l'avvio GAAC | IND1163 - Alimentazione del modulo Gestione Regionale Dati – Piattaforma degli | Target: 100% | ICT |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 165/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|--|---|----------------------------------|---|
| | dell'area amministrativo contabile | | Scambi tra Aziende Sanitarie della regione e Flussi regionali e ministeriali | | |
| 271 | 5.3. Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile | Avvio GAAC | IND1166 - Allineamento alla BDR degli articoli Farmaci e Dispositivi Medici attivi, escluso articoli migrati dall'Azienda Usl della Romagna | Target: 90% | ICT |
| 272 | 5.3. Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile | Avvio GAAC | IND1168 - Riscontro alle verifiche richieste dalla regione a seguito dei rilasci | Target: 50% | ICT |
| 273 | 5.3. Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile | Avvio NSO | IND1199 - Emissione ordine NSO sui beni comprese le Aziende intercompany | Target: 100% | SUAL |
| 274 | 5.3. Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile | Avvio NSO | IND1189 - Emissione ordine NSO sui servizi comprese le Aziende intercompany | Target: 100% | SUAL |
| 275 | 5.3. Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile | Avvio NSO | IND1200 - Acquisizione automatica dei documenti di trasporto elettronici ricevuti tramite NoTIER | Target: 30% | SUAL |
| 276 | 5.3. Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile | Sistemi informativi per il reporting – Area Amministrativa e Controllo (AMC) | DES0045 - Partecipazione al gruppo di lavoro ("gruppo tecnico BI-AMC") | Target: 80% | Controllo di Gestione Flussi Informativi |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 166/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|--|---|---|---------------------|
| 277 | 5.2. Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi | Migliore efficienza d'utilizzo delle risorse strumentali e riduzione dei tempi di approvvigionamento | IND0818 - Percentuale di spesa di beni e servizi gestiti attraverso iniziative centralizzate rispetto alla spesa complessiva per beni e servizi (per iniziative centralizzate si intendono le convenzioni/accordi quadro messi a disposizione da Intercent-ER o, in caso di assenza di iniziative regionali, da Consip S.p.A. e gli acquisti di beni legati all'emergenza Covid-19 effettuati tramite le Aziende Sanitarie Capofila delegate dalla Direzione Generale cura della persona, salute e welfare) | Target: 60% per ASL 58% per Aziende Ospedaliere 35% per IOR | SUAL |
| 278 | 5.3. Il governo delle risorse umane | Gestione del sistema sanitario regionale e del personale | DES0109 - Rispetto delle tempistiche su verifiche e controlli condivisi con la Cabina di regia GRU, da effettuare da parte delle Aziende sanitarie sulle implementazioni relative ai Moduli GRU e alla BI ReportER del personale. | Target: Feedback restituito entro i termini | SUGGP |
| 279 | 5.3. Il governo delle risorse umane | Gestione del sistema sanitario regionale e del personale | DES0108- Avvio delle procedure di stabilizzazione entro il termine di legge, in coerenza con la programmazione triennale dei fabbisogni di personale e nel rispetto delle indicazioni regionali | Target: Pubblicazione avvisi | SUGGP |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 167/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|---|--|--|--|--------------------------|
| 280 | 5.3. Il governo delle risorse umane | Costi del Personale | DES0113 - Rispetto delle previsioni di bilancio e attuazione di manovre volte al controllo della spesa del personale, compatibilmente col rispetto degli impegni assunti per l'adeguamento degli organici in applicazione dei PTFP e degli Accordi sottoscritti | Pieno rispetto indicazioni regionali e normative | SUGEOP |
| 281 | 5.4. Programma regionale gestione diretta dei sinistri | Assicurare decisioni il più possibile tempestive e utili alla fattiva riduzione del contenzioso e dei tempi di liquidazione del sinistro | IND1169 - Rispetto dei tempi di processo: % di istanze di parere al NRV con contestuale caricamento (ossia entro massimo 2 giorni lavorativi) di tutta la documentazione completa (clinica, giudiziaria, amministrativa, ivi inclusa quella richiesta dalla Circolare 12/2019) | Target: 100% | Affari Generali e Legali |
| 282 | 5.4. Programma regionale gestione diretta dei sinistri | Assicurare decisioni il più possibile tempestive e utili alla fattiva riduzione del contenzioso e dei tempi di liquidazione del sinistro | DES0157 - Totale conformità al modello di CVS aziendale trasmesso con nota prot. 20.07.2022.0647322.U e conforme redazione dello stesso | Target: 100% | Affari Generali e Legali |
| 283 | 5.5. Politiche di prevenzione della corruzione e promozione della trasparenza | Adempimenti ANAC | IND1173 - % di dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi effettivamente raccolti entro la chiusura d'anno | Target: ≥ 90% | RPCT |
| 284 | 5.6. Sistema di audit interno | Sistema di Controllo Interno aziendale | DES0094 - Entro il 31/12/2025, proseguimento delle attività di controllo in ambito PNRR/PNC, sia in relazione alle checklist di gara | Target: 100% di quanto indicato dal Nucleo Audit regionale | Internal Audit |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 168/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|--|---|----------------------------------|---------------------|
| | | | (allegati 5.1 e 5.2) sia in relazione alle checklist di parte contabile | | |
| 285 | 5.7. Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali | Garantire la piena applicazione di quanto previsto dalla normativa europea, in coerenza con quanto verrà stabilito a livello nazionale e a livello regionale | DES0158 - Aggiornamento policy aziendali per il trattamento dei dati attraverso strumenti informatici e per l'implementazione di nuove applicazioni informatiche (teleconsulto, telemedicina, app sanitarie,...) | Target: 100% | DPO |
| 286 | 5.8. Adempimenti relativi alla normativa in materia di inclusione e accessibilità | Accessibilità alle pubbliche amministrazioni da parte delle persone con disabilità e l'uniformità della tutela dei lavoratori con disabilità presso le pubbliche amministrazioni | Si invitano pertanto le Aziende sanitarie ad adempiere a quanto previsto dal dl.gs 222/23. | Target: Evidenza | Direzione Aziendale |
| 287 | 5.9.1 Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE | Alimentazione di documenti sanitari | IND1083 – PNRR - % di documenti sanitari prodotti secondo lo standard FSE 2.0 sul totale dei documenti prodotti (FSE 1.0 e 2.0 - si considerano i documenti secondo le Linee guida del FSE 2.0. Gruppo A: Referto di laboratorio, Referto di radiologia, Verbale di Pronto Soccorso, Lettera di Dimissione Ospedaliera, Certificato vaccinale, Scheda singola vaccinazione; Gruppo B: Referto di specialistica) | Target: >= 85% | ICT |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 169/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|--------------------------------|--|----------------------------------|---------------------|
| 288 | 5.9.1 Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE | Firma digitale | IND1084 - % di documenti sanitari prodotti secondo lo standard FSE 2.0 firmati digitalmente sul totale dei documenti sanitari prodotti secondo lo standard FSE 2.0 | Target: >= 90% | ICT |
| 289 | 5.9.1 Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE | Firma digitale | IND1085 – PNRR - % di lettere di dimissioni ospedaliere prodotte secondo lo standard FSE 2.0 firmati PADES sul totale delle lettere di dimissioni ospedaliere prodotte secondo lo standard FSE 2.0 | Target: >= 90% | ICT |
| 290 | 5.9.1 Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE | Firma digitale | IND1086 - PNRR - % di verbali di pronto soccorso prodotti secondo lo standard FSE 2.0 firmati PADES sul totale dei verbali di pronto soccorso prodotti secondo lo standard FSE 2.0 | Target: >= 90% | ICT |
| 291 | 5.9.1 Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE | Firma digitale | IND1087 - PNRR - % di referti di specialistica prodotti secondo lo standard FSE 2.0 firmati PADES sul totale dei referti di specialistica prodotti secondo lo standard FSE 2.0 | Target: >= 90% | ICT |
| 292 | 5.9.2 Finanziamenti PNRR | Interventi finanziati con PNRR | DES0031 – (M6C1-I.1.1) Case della Comunità – Rispetto di milestones e target | Target: 100% | SUAT SUIC |
| 293 | 5.9.2 Finanziamenti PNRR | Interventi finanziati con PNRR | DES0032 – (M6C1-I.1.3) Ospedale della Comunità – Rispetto di milestones e target | Target: 100% | SUAT SUIC |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 170/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|---|---|--|---------------------|
| 294 | 5.9.2 Finanziamenti PNRR | Interventi finanziati con PNRR | DES0033 – (M6C2-I.1.2) Ospedale Sicuro – Rispetto di milestones e target | Target: 100% | SUAT SUIC |
| 295 | 5.9.3 Finanziamenti ex art. 20 L.67/88 | Accordo di programma V fase 1° Sralcio | DES0061 – Avvio dei lavori/installazioni delle tecnologie aggiudicate nel 2024 | Target: 100% | SUAT SUIC |
| 296 | 5.9.3 Finanziamenti ex art. 20 L.67/89 | Accordo di programma V fase 1° Sralcio | DES0062 – Completamento aggiudicazioni residue | Target: 100% | SUAT SUIC |
| 297 | 5.9.4 Fondi INAIL | Il 19/12/2024 è stato pubblicato il nuovo decreto INAIL, che integra le risorse assegnate a due interventi ricompresi nel precedente DPCM del 2022 e ne inserisce tre nuovi. | DES0013 – Rispetto tempistiche definite da INAIL | Target: 100% | Direzione Aziendale |
| 298 | 5.9.5. Finanziamenti Fondi per lo sviluppo e la ripresa dello Stato | Interventi art. 1 C14 L. 160/2019 | DES0021 – Prosecuzione delle varie fasi degli interventi secondo i cronoprogrammi definiti | Target: 100% | SUAT SUIC |
| 299 | 5.9.6 Interventi già ammessi al finanziamento | Le Aziende dovranno presentare le richieste di liquidazione a saldo degli interventi conclusi e attivati che risultano ancora a residuo. Per gli interventi ancora in corso di esecuzione le Aziende dovranno presentare le opportune richieste di liquidazione in acconto. | DES0120 – Richieste di liquidazione, ove possibile a saldo, degli interventi/piani di fornitura riconducibili ad Accordi di Programma (ex art. 20 L. 67/88), nonché degli altri interventi finanziati precedentemente al 2019 con fondi statali e regionali | Target: Presentazione di almeno una richiesta di liquidazione per ciascun intervento | SUAT SUIC |
| 300 | 5.9.7 Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (Art 2, DL 19 maggio 2020, n.34) | Programmazione interventi | DES0122 - Rispetto delle date previste dalla programmazione condivisa con la Regione e le strutture centrali | Target: 100% | SUAT SUIC |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 171/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|---|--|---|---|---------------------|
| 301 | 5.9.7 Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (Art 2, DL 19 maggio 2020, n.34) | Monitoraggio avanzamento e rendicontazione | DES0123 - Risccontro tempestivo ed esauriente ai monitoraggi richiesti e predisposizione della documentazione necessaria per rimodulazioni e rendicontazioni accurate e precise | Target: 100% | SUAT SUIC |
| 302 | 5.9.8. Programma nazionale di adeguamento antincendio delle strutture sanitarie – Monitoraggio dello stato di attuazione del programma di adeguamento antincendio | Raggiungimento dei requisiti di sicurezza antincendio delle strutture del Servizio Sanitario regionale | DES0124 - Partecipazione attiva al monitoraggio relativo allo stato di attuazione del programma di adeguamento antincendio suddiviso per scadenze temporali, compreso il riscontro tempestivo alle informazioni richieste | Target: 100% | SUAT |
| 303 | 5.9.9 Tecnologie Biomediche | PNRR - Rinnovo tecnologico | DES0129 – PNRR - Monitoraggio sostituzioni tecnologie obsolete e messa in uso nuove tecnologie | Target: Completamento delle installazioni entro T4/2025 | SUIC |
| 304 | 5.9.9 Tecnologie Biomediche | Altri programmi di investimento | DES0116 – Ammissione a finanziamento tecnologie finanziate con AdP VI fase | Target: 100% | SUIC |
| 305 | 5.9.9 Tecnologie Biomediche | Sostenibilità economica | DES0130 - Predisposizione e presentazione delle istruttorie tecnico-scientifiche del GRTB per tecnologie ad elevato impatto tecnologico, economico e innovativo | Target: 100% | SUIC |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 172/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|---|---|--|---------------------|
| 306 | 5.9.10. Sistema Informativo | Tempestività dell'invio dei dati | IND1124 - Indicatore composto di tempestività nell'invio dei dati ≥ 9 | <ul style="list-style-type: none"> - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso SDO $\geq 90\%$ - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso PS $\geq 98\%$ - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso ASA, esclusi i DSA $> 95\%$ - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso ASA modalità di accesso DSA $> 70\%$ - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso FED, esclusa la DPC $> 85\%$ - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso FED, focus DPC $> 95\%$ - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso AFO $> 85\%$ - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso DiMe $> 90\%$ | Flussi Informativi |
| 307 | 5.9.10. Sistema Informativo | Qualità dei dati inviati dalle Aziende Sanitarie alla Regione | IND0792 - Flusso SDO - % ri-coveri programmati con data di prenotazione uguale a data di ammissione | Target: $\leq 5\%$ | Flussi Informativi |
| 308 | 5.9.10. Sistema Informativo | Qualità dei dati inviati dalle Aziende Sanitarie alla Regione | IND0936 - Numero di prestazioni specialistiche erogate e prescritte dematerializzate con stato "chiuso" riscontrato sul SAC sul numero di prestazione specialistiche dematerializzate erogate e rendicontate nel flusso ASA | Target: $\geq 95\%$ | Flussi Informativi |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 173/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|---|--|----------------------------------|---------------------|
| 309 | 5.9.10. Sistema Informativo | Qualità dei dati inviati dalle Aziende Sanitarie alla Regione | IND0940 - Flusso DBO - Completezza della corrispondenza delle informazioni relative ai test genomici per il tumore della mammella nei flussi ASA E DBO | Target: ≥ 95% | Flussi Informativi |
| 310 | 5.9.10. Sistema Informativo | Qualità dei dati inviati dalle Aziende Sanitarie alla Regione | IND0944 - Flusso CEDAP - Completezza rispetto alla Banca Dati SDO (Adempimento LEA) | Target: ≥ 98,5% | Flussi Informativi |
| 311 | 5.9.10. Sistema Informativo | Qualità dei dati inviati dalle Aziende Sanitarie alla Regione | IND1005 - Copertura effettiva flusso DBO su ASA (protocollo anno 2022 condiviso con le Aziende) | Target: ≥ 85% | Flussi Informativi |
| 312 | 6.1. Sistema di ricerca e innovazione regionale | Comitati Etici Territoriali | IND1095 - Invio trimestrale, dalla data di avvio, del flusso informativo regionale relativo alla ricerca clinica | Target: 100% | Ricerca Amendolara |
| 313 | 6.1. Sistema di ricerca e innovazione regionale | Comitati Etici Territoriali | DES0134 - Capacità di attrarre risorse da parte degli IRCCS (finanziamenti da bandi competitivi da MinSal, MUR, RER, altri enti pubblici e privati) | Target: Finanziamento ≥ 2023 | Ricerca Amendolara |
| 314 | 6.1. Sistema di ricerca e innovazione regionale | Comitati Etici Territoriali | DES0135 - Capacità di operare in rete (adesione Reti IRCCS e/o ERN) | Target: >=1 | Ricerca Amendolara |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 174/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|---|---|---|----------------------------------|---------------------|
| 315 | 6.1.1. Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR): Missione 6 Componente 2 Investimento 2.1 Valorizzazione e Potenziamento della Ricerca Biomedica del SSN. | Ricerca Biomedica | DES0159 – PNRR - Rispetto delle tempistiche definite nella convenzione operativa tra Regione Emilia-Romagna, in veste di Destinatario Istituzionale, il Principal Investigator e l'Ente attuatore/Ente capofila del progetto finanziato di cui all'investimento PNRR 2.1. "Rafforzamento e potenziamento della ricerca biomedica del SSN", Missione 6, Componente 2 e invio a RER delle relazioni/rendicontazioni periodiche previste | Target: 100% | Ricerca Amendolara |
| 316 | 6.2. Innovazione nei servizi sanitari e sociali | Equità in tutte le politiche e Medicina di Genere | DES0132 - Partecipazione delle referenti equità agli incontri del Coordinamento regionale di cui alla det. 28136/2024 | Target: ≥ 70% | Eddy Bellei |
| 317 | 6.2. Innovazione nei servizi sanitari e sociali | Equità in tutte le politiche e Medicina di Genere | DES0133 - Stesura del nuovo piano aziendale triennale a supporto dell'equità e per il contrasto delle disuguaglianze in salute, anche quale esito del percorso regionale di accompagnamento | Target: 1 | Eddy Bellei |
| 318 | 6.2. Innovazione nei servizi sanitari e sociali | Equità in tutte le politiche e Medicina di Genere | DES0137 - Partecipazione alle attività e agli incontri previsti nell'ambito della ricerca-azione regionale sul diversity management nelle aziende sanitarie | Target: 100% | Eddy Bellei |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 175/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|---------------------------|---|---|---|
| 319 | 6.2. Innovazione nei servizi sanitari e sociali | Ospedali per acuti | IND1026 - Indicatore composto su prevenzione, sorveglianza e controllo delle infezioni e delle resistenze negli ospedali per acuti | Target: >=15 punti IND0742 - Copertura SiChER - % Procedure chirurgiche sorvegliate sul totale delle procedure sottoposte a sorveglianza target >75%; DES0143 - Partecipazione da parte dell'Azienda alla revisione dei casi di infezioni probabili (SiChER) target SI; IND1025 - Igiene delle mani: numero di opportunità osservate per 10.000 giornate degenza Target >=150; IND0737 - Consumo di prodotti idroalcolici per 1.000 giornate di degenza Target >=30 IND1024 - Punteggio framework IPCAF Target >=601 | Igiene Infezioni Correlate all'Assistenza Direzione Socio Sanitaria |
| 320 | 6.2. Innovazione nei servizi sanitari e sociali | Strutture Socio Sanitarie | IND1097 - % di strutture che hanno risposto alla rilevazione del consumo di prodotti idroalcolici sul totale delle strutture socio-sanitarie accreditate invitate | Target: ≥ 90% | Igiene Infezioni Correlate all'Assistenza Direzione Socio Sanitaria |
| 321 | 6.3 Sicurezza delle cure | Piano annuale sicurezza | DES0144 - Elaborazione e formalizzazione del Piano Programma annuale per la Sicurezza delle cure e Gestione del rischio sanitario elaborato secondo le indicazioni delle nuove Linee di indirizzo regionali | Target: 100% | Risk Management |
| 322 | 6.3 Sicurezza delle cure | Piano annuale sicurezza | IND1202 - Applicazione strumenti progetto "Visitare" in: ambito territoriale sanitarie e socio-sanitarie, cure intermedie, transizioni di cura e/o cambiamenti di setting assistenziale | Target: ≥ 2 nuove visite/anno per tutte le Aziende sanitarie e IRCCS (di cui per le AUSL territoriali almeno 1 nuova visita nelle strutture socio-sanitarie) | Risk Management |

Area Programmazione e Controllo



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|---|---|--|-------------------------|
| 323 | 6.3 Sicurezza delle cure | Sicurezza in Chirurgia | IND1203 - Osservazioni dirette in sala operatoria effettuate mediante l'utilizzo della "App regionale OssER-vare" su procedure chirurgiche e taglio cesareo | Target: ≥ 30 osservazioni dirette/anno | Risk Management |
| 324 | 6.3 Sicurezza delle cure | Miglioramento qualità assistenziale | IND1204 - Svolgimento di seminari di approfondimento sulle Lesioni da pressione, a cura dei referenti aziendali per le lesioni cutanee (RALC) | Target: ≥ 2 | Direzione Assistenziale |
| 325 | 6.3 Sicurezza delle cure | Miglioramento qualità assistenziale | DES0128 - Implementazione di un audit clinico-assistenziale concomitante, (come indicato dal documento regionale "Buone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale" con determinazione n. 4125/2021), sull'adesione alle buone pratiche per la prevenzione della contenzione che coinvolga unità operative nelle quali la tematica è rilevante e redazione di un report. | Target: ≥ 1 | Direzione Assistenziale |
| 326 | 6.3 Sicurezza delle cure | Flusso SSCL | IND0722 – Corrispondenza SSCL rispetto alla SDO per le procedure classificate AHRQ4 | Target: ≥ 90% | Risk Management |
| 327 | 6.3 Sicurezza delle cure | Flusso SSCL | IND0910 - Corrispondenza SSCL rispetto alla SDO per procedure con taglio cesareo | Target: ≥ 85% | Risk Management |
| 328 | 6.4 Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento | Audit interno e/o autovalutazione a livello direzionale delle articolazioni organizzative | DES0152 - Produzione e invio di una relazione delle attività di audit/autovalutazione effettuate, con evidenza delle | Target: 100% | Qualità |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 177/178



Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

| | Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale | Area/Obiettivo | Indicatore | Target DGR 972/2025 (Allegato B) | Responsabile Azioni |
|-----|--|---|--|--|---------------------|
| | | | azioni di livello aziendale attivate | | |
| 329 | 6.4 Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento | Sostenere l'attività istituzionale di verifica di accreditamento svolta dall'Organismo Tecnicamente Accreditante della RER | IND1101 - % di valutatori partecipanti alle attività di verifica sul numero di valutatori convocati | Target ≥ 80% | Qualità |
| 330 | 6.4 Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento | Sostenere l'attività istituzionale di verifica di accreditamento svolta dall'Organismo Tecnicamente Accreditante della RER | IND1102 - % di valutatori partecipanti alle attività di verifica sul numero di valutatori afferenti all'Azienda | Target ≥ 80% | Qualità |
| 331 | 6.4 Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento | Sostenere l'attività istituzionale di verifica di accreditamento svolta dall'Organismo Tecnicamente Accreditante della RER | IND1103 - % di valutatori partecipanti alle iniziative di formazione-aggiornamento sul tema dell'accredimento sul numero di valutatori convocati alla formazione | Target: ≥ 80% | Qualità |
| 332 | 6.5 La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie | Sostenere l'attività formativa in modalità blended | DES0154 - Formazione erogata blended | Target: N° eventi: ≥ 3 con valutazione di trasferibilità e/o impatto organizzativo | Formazione |
| 333 | 6.5 La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie | Sviluppo delle competenze tecniche professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario: corso di formazione manageriale | DES0155 – PNRR/PNC - Partecipazione dei professionisti delle aziende selezionati per il corso regionale | Target: 100% | Formazione |
| 334 | 6.5 La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie | CasaCommunityLab (CCLaB)– Percorso formativo e di sperimentazione nelle Case della Comunità | IND1201 - Progettazione e attuazione di progetti distrettuali di CasaCommunityLab di partecipazione, innovazione e cambiamento organizzativo e relazionale | Target: ≥ 1 | Formazione |

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 178/178



PROPOSTA DI PIANO ATTUATIVO DEL PIAO RELATIVO AL PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE 2025 – 2027 RELAZIONE ILLUSTRATIVA

In riferimento alla D.G.R. n. 973 del 23 giugno 2025 "D.G.R. N. 990/2023 recante Linee guida per la predisposizione del Piano Integrato di Attività e Organizzazione nelle Aziende e negli Enti del SSR" – modifica e integrazioni e indicazioni operative per la predisposizione del Piano Integrato di attività e organizzazione "" e in applicazione delle indicazioni riportate nella D.G.R. n. 972 del 23 giugno 2025 ""Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del SSR per l'anno 2025", si rappresentano di seguito le previsioni sul fabbisogno e sull'andamento delle risorse umane, finalizzate alla definizione del Piano Attuativo del PIAO relativo al PTFP per il triennio 2025 – 2027.

PREMESSA: VINCOLI ECONOMICI E PROGRAMMAZIONE

Per l'anno 2025 le determinanti della programmazione del personale si svilupperanno in coerenza con le Linee di programmazione regionali e con l'obiettivo economico complessivo assegnato con DGR n. 972 del 23/06/2025, nonché con i contenuti del Piano Integrato di Attività e Organizzazione 2025-2027, in corso di adozione ai sensi della DGR 973 del 23/06/2025.

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

Le indicazioni regionali fornite definiscono la cornice economica di riferimento per l'anno 2025 con di obiettivi di contenimento dei costi del personale dipendente e atipico all'interno di un perimetro economico definito.

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

Le azioni direttrici strategiche e gli strumenti di programmazione che la Direzione Aziendale sta implementando includono la ristrutturazione dell'offerta della rete ospedaliera e territoriale attraverso l'adozione di strumenti di valutazione e analisi che consentano di riallocare in termini di valore le risorse attraverso l'implementazione di strumenti per la revisione dei carichi di lavoro, degli schieramenti di sala operatoria, di revisione degli indici di consumo sanitario. Questo intervento di medio-lungo termine, considerato essenziale ed irrinunciabile per la sostenibilità del sistema, con un possibile impatto sulla riallocazione delle risorse.

Parallelamente, tra le strategie a breve-medio termine, si sottolinea il consolidamento del percorso di forte integrazione provinciale con l'Azienda Ospedaliero Universitaria e il Nuovo Ospedale di Sassuolo, insieme all'avvio di specifici progetti interaziendali di riorganizzazione degli asset produttivi e lo sviluppo delle sinergie relative all'area tecnico amministrativa.

Si prevede una riorganizzazione della Direzione Assistenziale attraverso un modello a matrice che tenga conto della specificità territoriale di tipo Distrettuale e dei diversi Dipartimenti.

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

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

1. POLITICHE DI RECLUTAMENTO DEL PERSONALE

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



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

Comparto: l'obiettivo 2025 è la gestione puntuale della copertura di turn-over entro i limiti definiti dalla Regione Emilia-Romagna, valutando altresì le specifiche necessità conseguenti alle nuove attivazioni ed al progressivo superamento del lavoro atipico. Il reclutamento per quest'area del personale è orientato al rafforzamento delle funzioni territoriali connesse a DM 77/22, a consentire di garantire livelli di presenza adeguati anche nel periodo delle ferie, soprattutto nelle realtà che presentano una carenza diffusa, quale l'area nord e l'area montana e garantire le necessità connesse al piano recupero liste d'attesa e alla riorganizzazione dell'emergenza urgenza territoriale, fermo restando l'impegno per il mantenimento delle funzioni di vigilanza e sicurezza sul lavoro.

Dirigenza sanitaria: l'obiettivo 2025 è quello di continuare la progressiva stabilizzazione degli organici, in particolare medici, attraverso l'inserimento in corso d'anno di personale medico, nelle aree strategiche e al progressivo superamento del lavoro atipico. Tali inserimenti sono funzionali alla realizzazione di incrementi di attività correlati al recupero dei tempi di attesa per l'attività chirurgica, attivazioni di nuove aree di attività anche attraverso rimodulazioni nell'area internistica e della medicina d'urgenza e sono altresì funzionali all'obiettivo del superamento del ricorso all'esternalizzazione di servizi medici (PS) alle cooperative e alla riorganizzazione dell'emergenza urgenza territoriale.

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

- politiche di programmazione unitaria dei concorsi per il personale, sia della dirigenza sia del comparto, nonché sta proseguendo l'espletamento di concorsi congiunti a livello di Area Vasta Nord, con possibilità di utilizzo integrato delle graduatorie (valutando per alcuni concorsi specifici e alcune professioni modalità di reclutamento a livello della nostra azienda);
- promozione di iniziative di reclutamento di personale in collaborazione con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena, per consentire ai professionisti reclutati di essere inseriti in piani di attività con integrazione di attività assistenziali con le funzioni di ricerca e didattica;

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

- Superamento cooperative presenti nei PS di area nord e attivazione dei letti di sub intensiva di Mirandola (in collaborazione con internisti);
- Riorganizzazione del sistema emergenza urgenza territoriale anche tenendo conto della riorganizzazione della continuità assistenziale e dell'avvio delle Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT);
- Piano assunzioni a supporto dell'incremento di attività e in risposta a criticità/sofferenze croniche sia in ambito ospedaliero sia in ambito territoriale:
 - Anestesisti per garantire maggiori sedute e recuperare i pazienti in lista per intervento chirurgico oltre ad una rimodulazione/potenziamento delle attività dell'ospedale di Vignola;
 - Ortopedici per recuperare i pazienti in lista per intervento chirurgico;
 - Chirurghi nell'ambito della chirurgia generale per il recupero dei pazienti in lista d'attesa e l'uso congiunto e ottimale delle piattaforme;
 - Oculisti per potenziamento attività finalizzata al rispetto dei tempi di attesa e copertura turnover;
 - Fisiatri anche in previsione del consolidamento della riorganizzazione della riabilitazione provinciale;
 - Ulteriore completamento delle strutture della rete territoriale previste dal DM 77/22 con l'ampliamento dei posti letto delle strutture intermedie (OSCO, Hospice) e infermieristica di comunità.
- Superamento della presenza dei contratti atipici dell'organico medico in Pediatria a Pavullo;
- Copertura delle dotazioni, mediche e assistenziali, necessarie alla attivazione di 4 letti di sub intensiva e OBI (PS Carpi);
- Adeguato supporto alle funzioni di Psichiatria e Neuropsichiatria infantile;



- Consolidamento organico Dipartimento Sanità Pubblica e Veterinaria per garantire le funzioni relative alla vaccinazione e alla vigilanza (sicurezza alimentare e sicurezza luoghi di lavoro).

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

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

| DIRIGENTI SANITARI | 2025 | 2026-2027 |
|------------------------------------|-----------|-----------|
| ANESTESIA E RIANIMAZIONE | 1 | ↑ |
| CARDIOLOGIA | 2 | = |
| GERIATRIA | 1 | = |
| GINECOLOGIA E OSTETRICIA | 1 | = |
| MED. EMERGENZA-URGENZA | 4 | ↑ |
| MEDICINA INTERNA | 1 | = |
| ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 1 | ↑ |
| PRESIDIO/IGIENE/ ORG. SERVIZI BASE | 2 | = |
| PSICOLOGO | 1 | = |
| RADIOLOGICA | 3 | ↑ |
| VETERINARI | 3 | ↑ |
| PSICHIATRIA | 6 | ↑ |
| NEUROPSICHIATRIA INFANTILE | 3 | ↑ |
| CHIRURGIA GENERALE | | ↑ |
| OFTALMOLOGIA | | ↑ |
| MEDICINA DEL LAVORO | | ↑ |
| MEDICO IGIENISTA | | ↑ |
| TOTALE | 29 | |

1.1. RECLUTAMENTI CONNESSI AD OBIETTIVI REGIONALI PER L'ANNO 2025

Piano straordinario specialistica ambulatoriale

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

- ⊖ 1 oculista a Carpi in sostituzione di uno specialista ambulatoriale, 1 oculista dipendente tempo indeterminato e 1 contatto Calabria;
- ⊖ 2 fisiatri;
- 1 gastroenterologo da impiegare su rete;
- 1 radiologo per la sede Castelfranco, stabilizzazione di 5 radiologi specialisti in formazione acquisiti nel 2024 con contratti 2ter e Calabria;
- 1 neurologo.

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

SPECIALISTICA

- 2 Tecnici di Neurofisiopatologia



- 1 Audiometrista
ENDOSCOPIA
- 2 Infermieri
SALE OPERATORIE
- 1 Ortottista Area Nord

Rimodulazione dei canali distributivi dei farmaci

Il Progetto realizzato nel 2024 di presa in carico farmacologica (distribuzione diretta) dei pazienti complessi (es. diabete di tipo II, patologie polmonari – BPCO, pazienti in terapia ipolipemizzante ad alto costo, pazienti oncoematologici, etc..), presenti sull'intero territorio provinciale, ha visto l'immissione di nuove unità di personale che dovranno essere garantite anche nel 2025 stante che tali risorse saranno impiegate per la deprescrizione farmacologica, inizialmente presso due reparti rilevanti per tipologia di farmaci prescritti in dimissione – malattie infettive e MIAC, tramite l'affiancamento del clinico medico al momento della prescrizione in dimissione.

2. RIFLESSI ECONOMICI E ORGANIZZATIVI

Il riflesso economico delle politiche sopra esplicitate è quello riportato nelle specifiche voci della Tabella A che si sostanzia in una previsione di spesa 2025 sul personale dipendente di € 263.691.337 (comprensivo di oneri e al netto IRAP), incluso il trascinarsi sull'anno 2025 delle azioni effettuate nel 2024, ma al netto di quanto eventualmente conseguente al Piano di produzione specialistica e ad azioni inerenti la rimodulazione dei canali distributivi dei farmaci, nei limiti di quanto approvato dalla Direzione Generale cura della persona, salute e welfare su questi temi specifici.

I costi indicati sono coerenti con quanto indicato dalla nota della Direzione Generale cura della persona, salute e welfare e con quanto esposto in contabilità nel Bilancio Preventivo dell'Esercizio 2025, quindi comprensivi del trattamento accessorio finanziato con i fondi contrattuali e degli oneri riflessi (al netto dell'importo IRAP).

I medesimi importi sono rappresentati nelle Tabelle A del presente PTFP comprensivi dell'IRAP.

Va considerato come, per il raggiungimento degli obiettivi di performance e di produzione assegnati a questa Azienda, il fabbisogno di personale sopra indicato, e che trova espressione nella complessiva proiezione di spesa riportata nella Tabella A 2025, rappresenti il miglior obiettivo perseguibile, facendo salva l'attuale struttura erogativa presente sul territorio modenese, attraverso l'ottimizzazione dell'utilizzo di tutte le risorse presenti.

Proprio nell'ottica di tale ottimizzazione, nel corso del 2025 saranno perseguiti obiettivi di innovazione e sviluppo dell'organizzazione da concretizzarsi attraverso:

- la riorganizzazione del nuovo modello dell'Emergenza Urgenza Territoriale con particolare riferimento al fabbisogno di personale medico e infermieristico negli ambulatori a bassa complessità, UCA, mezzi di soccorso e all'impatto del superamento delle cooperative.
- l'ulteriore implementazione del modello organizzativo del **Dipartimento delle Cure Primarie (DCP)** per superare l'aspetto prestazionale, autorizzativo-burocratico e di risposta al bisogno verso un assetto di presa in carico proattiva; in tal senso la riorganizzazione del DCP non rappresenta un mero riordino delle unità operative ma un vero e proprio tentativo di recupero della autentica mission del Dipartimento Cure Primarie che viene messo in grado di recuperare energie per la gestione delle attività di propria competenza;
- la messa a regime del **Dipartimento dell'integrazione** con un ruolo di coordinamento delle articolazioni organizzative che operano per attuare la presa in carico dei soggetti deboli o cronici, al fine di garantire attraverso percorsi diagnostici, terapeutici ed assistenziali un continuo ed adeguato controllo dell'andamento della patologia cui il cittadino è affetto, in stretto raccordo con il Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione, a sua volta oggetto di rimodulazione organizzativa;
- messa a regime dei percorsi e delle innovazioni organizzative previste dalla DGR 620 del 15/04/2024 "Interventi straordinari e linee di indirizzo per la riorganizzazione dell'assistenza specialistica per il contenimento dei tempi di attesa: prima fase attuativa", attraverso interventi



finalizzati ad incrementare l'offerta di prestazioni, in particolare delle visite specialistiche e diagnostiche, che oggi impattano particolarmente sui tempi d'attesa;

- la revisione dei percorsi provinciali derivanti dall'istituzione del nuovo Dipartimento Interaziendale ad attività integrata Oncologico ed Emato-Oncologico (Deliberazione del Direttore Generale AUSL n. 46 del 30/01/2024) che prevede l'implementazione di un modello di presa in cura focalizzato sulla centralità del paziente e prossimità delle cure, sul dialogo, ascolto e attenzione alla qualità della vita e all'appropriatezza delle prestazioni;

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

3. POLITICHE DI GESTIONE E SVILUPPO DEL PERSONALE

Il focus centrale delle politiche di sviluppo del personale nel 2025 sarà quello di continuare a lavorare, unitamente alle rappresentanze dei lavoratori, all'implementazione degli strumenti contrattuali di valorizzazione dei percorsi di carriera professionali.

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

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

Verrà effettuata la revisione/aggiornamento degli incarichi di funzione che troverà espressione in apposito atto deliberativo. Nel 2025 sono stati assegnati gli incarichi professionali in coerenza ai mutati assetti organizzativi e con Delibera 177 del 30/06/2025, è stato aggiornato il manuale organizzativo in merito agli incarichi di altissima professionalità e strutture semplici in base al quale verranno messe a bando le relative posizioni.

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

Sarà quindi portata avanti la piena attuazione delle Linee guida 1/2022 dell'OIV-SSR "Sistema di valutazione integrata del personale delle Aziende sanitarie" al fine di garantire la sistematicità e la correttezza metodologica delle procedure di misurazione e valutazione delle prestazioni individuali e di valorizzazione delle competenze (annuale di risultato, pluriennale ai fini del rinnovo incarico e del riconoscimento dell'indennità di esclusività, valutazione nuovi assunti e valutazione competenze).

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

Con riferimento all'area comparto, l'anno 2025 sarà dedicato alla prosecuzione dell'attualizzazione del CCNL 2019 -2021 attraverso:

- l'Azienda attiva di assegnazione dei DEP, unitamente alle progressioni
- Revisione Regolamento mobilità interna, in particolare del comparto

Benessere organizzativo

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



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

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

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

- Camminate aziendali guidate da esperti su tematiche artistico-culturali e alla scoperta di paesaggi naturali
- Nordic Walking – camminata con bastoncini adatta alle persone di tutte le età. Camminate culturali e camminate naturalistiche – camminate di gruppo dedicate ai lavoratori dell'Azienda USL di Modena, condotte da professionisti certificati;
- Gruppi di cammino su due ruote – Progetto “Pedala con noi” – Progetto pilota, promosso nel distretto di Castelfranco Emilia, finalizzato alla promozione dell'utilizzo della bicicletta come mezzo di trasporto casa-lavoro e come strumento utile per la promozione di uno stile di vita sano e attivo;
- Tai Chi Chuan – disciplina che, attraverso l'esecuzione di movimenti lenti e sincronizzati con il respiro, consente nel tempo di migliorare l'equilibrio, la postura, l'elasticità muscolare e la mobilità articolare. Il corso ha l'obiettivo di insegnare a muoversi correttamente e trasferire abilità acquisite nella vita di tutti i giorni attraverso un'attività sportiva economica e salutare, a contatto con la natura, adatta a tutte le età.
- Ginnastica posturale e Aplomb – un insieme di esercizi e movimenti specifici, la cui finalità è il miglioramento della postura e della capacità di controllo del proprio corpo per ristabilire l'equilibrio dell'apparato muscolo-scheletrico. Il corso ha l'obiettivo terapeutico e preventivo di rieducare il corpo ad eseguire movimenti in modo corretto e mantenere le giuste posture nel corso delle attività lavorative e quotidiane.
- Mindfulness: sviluppare maggior senso di equilibrio emotivo e di benessere che si riversa nel rapporto con gli altri. Il percorso di mindfulness è anche un prezioso momento di scambio tra professionisti di provenienza diversa. Obiettivo del corso è quello di acquisire abilità pratiche di “presenza mentale consapevole”;
- Corso di formazione sulla sana alimentazione - rivolto agli operatori dell'Azienda, al fine di fornire una panoramica delle conoscenze e degli strumenti attuali per una sana alimentazione;
- Chef per un giorno - Progetto in collaborazione con una scuola del territorio modenese, facente parte delle “Scuole che promuovono la salute”. Il progetto prevede la realizzazione di un percorso pratico in cui far cimentare nella preparazione di un pranzo/merenda da asporto un gruppo di lavoratori da noi selezionati, alcuni dei quali hanno già frequentato il corso formativo che ha fornito nozioni sui principali nutrienti e sui principi di un'alimentazione sana, equilibrata e sostenibile;
- Colonnine erogatrici di acqua – progetto pilota per l'istallazione di colonnine erogatrici d'acqua nei pressi dell'Ospedale di Pavullo
- Percorso per la rilevazione della soddisfazione dei dipendenti relativamente alle proposte offerte e per sondare altre richieste/proposte dei Professionisti relativamente al tema del welfare organizzativo.

Progetti futuri:

- Formazione continua – offrire programmi di formazione continua in materia di sostenibilità, rivolti a tutto il personale, finalizzati alla diffusione delle best practice ambientali;
- Azienda a KM 0 – creazione di giardini terapeutici e Aree Verdi di coltivazione all'interno o in prossimità delle strutture dell'Azienda USL di Modena per migliorare il benessere dei pazienti e del personale.

Incentivazione alla mobilità sostenibile

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

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



3.1. POLITICHE DI STABILIZZAZIONE

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

| PERSONALE | 31/12/2024 | | %TD | 30/06/2025 | | %TD |
|---------------------------|-------------|------------|--------------|-------------|------------|--------------|
| | T. I. | T. D. | | T. I. | T. D. | |
| MEDICI | 601 | 63 | 9,49% | 606 | 61 | 9,15% |
| VETERINARI | 83 | 0 | 0,00% | 77 | 1 | 1,28% |
| DIRIGENZA SANITARIA | 186 | 3 | 1,59% | 188 | 2 | 1,05% |
| DIRIGENZA PTA | 52 | 2 | 3,70% | 53 | 2 | 3,64% |
| PERSONALE INFERMIERISTICO | 2197 | 33 | 1,48% | 2161 | 67 | 3,01% |
| PERSONALE SANITARIO ALTRI | 668 | 1 | 0,15% | 668 | 11 | 1,62% |
| OSS | 564 | 14 | 2,42% | 592 | 7 | 1,17% |
| ASSISTENTI SOCIALI | 17 | 2 | 10,53% | 17 | 0 | 0,00% |
| PERSONALE TECNICO | 289 | 3 | 1,03% | 283 | 1 | 0,35% |
| PERSONALE AMMINISTRATIVO | 469 | 0 | 0,00% | 467 | 0 | 0,00% |
| Totale complessivo | 5126 | 121 | 2,31% | 5112 | 152 | 2,89% |

Come si può evincere dalla tabella sopra riportata, la percentuale di ricorso al tempo determinato per molti profili professionali risulta contenuta ed al di sotto delle soglie fissate dalla Contrattazione Nazionale, seppure permangano specifiche aree professionali che presentano percentuali più alte laddove il ricorso al rapporto a tempo determinato è legato alle esigenze di necessità e urgenza, come nel caso del Personale Infermieristico, o a specifiche tipologie contrattuali, come nel caso dei medici specializzandi (al 31/05/2025 presenti 40 contratti a tempo determinato “Calabria” e 16 contratti a tempo determinato “2 ter”).

Con riferimento specifico alla stabilizzazione del personale, l'Azienda ha dato seguito alle procedure di stabilizzazione c.d. “stabilizzazioni dei precari del COVID” previste dalla legge di bilancio n. 234/2021, secondo le indicazioni regionali in materia e compatibilmente con il vincolo del 50% del fabbisogno assunzionale per ciascuna annualità.

| PERSONALE STABILIZZATO | TOTALE 2024 | TOTALE 2025 |
|---------------------------|-------------|-------------|
| MEDICI | 1 | 0 |
| VETERINARI | 4 | 0 |
| DIRIGENZA SANITARIA | 4 | 1 |
| DIRIGENZA PTA | 0 | 0 |
| PERSONALE INFERMIERISTICO | 6 | 0 |
| PERSONALE SANITARIO ALTRI | 14 | 0 |
| OSS | 20 | 24 |
| ASSISTENTI SOCIALI | 0 | 2 |
| PERSONALE TECNICO | 20 | 0 |
| PERSONALE AMMINISTRATIVO | 19 | 0 |
| Totale complessivo | 88 | 27 |

3.2. ALTRE FORME DI LAVORO

Questa Azienda da diversi anni presenta un utilizzo limitato di contratti atipici per professionisti di qualificazione medica e/o sanitaria e si intende confermare tale trend anche nel triennio di riferimento del presente Piano. È necessario però sottolineare come, con particolare riferimento al personale medico, sia sempre critica la fase di reclutamento di molte discipline.

Ne deriva che aumenta la necessità del ricorso a forme contrattuali più flessibili (proprio per questo preferite dai professionisti rispetto all'inquadramento come dipendente) a cui ricorrere come *extrema ratio* dopo che attraverso le normali procedure concorsuali, non sia stato possibile garantire la continuità delle prestazioni assistenziali. Analogamente, sul versante del personale del comparto



l'utilizzo dei contratti di lavoro somministrato avviene in casi di assoluta necessità ed urgenza secondo le previsioni contrattuali o comunque in caso di temporanea mancanza di graduatorie utili o in situazioni di reclutamento ordinario insufficiente, onde garantire la continuità delle prestazioni assistenziali.

Tutto ciò premesso, la programmazione 2025 si profila in linea con il trend di riduzione di tale voce di spesa ed in ogni caso con un costo non superiore a quanto sostenuto nel 2024, in coerenza con gli obiettivi di spesa assegnati.

3.3. FABBISOGNI RELATIVI ALLA COPERTURA DI INCARICHI DI DIREZIONE DI STRUTTURA COMPLESSA

Relativamente ai fabbisogni di copertura di incarichi di struttura complessa, nel rispetto degli standard previsti dal Patto per la Salute e dal D.M. 70/2015, si ritiene utile fare il quadro della programmazione 2025, fortemente caratterizzata dall'investimento nelle strutture dell'intera rete ospedaliera e territoriale, riportando di seguito anche i fabbisogni già rappresentati nel PTFP 2024-2026 con riferimento ad incarichi attualmente in corso di assegnazione o rimodulazione. In particolare:

In ambito Ospedaliero

- la copertura della struttura di Medicina Fisica e Riabilitazione in subordine al percorso di riorganizzazione in corso a livello aziendale;
- la copertura della struttura di Oftalmologia

In ambito Territoriale

- la copertura della struttura Politiche per l'Integrazione delle Reti Assistenziali Governo reti cliniche specialistiche integrate
- la copertura della struttura del Servizio di Igiene Pubblica
- la copertura della struttura di Salute Mentale Area Adulti
- la copertura della struttura di Cure Primarie Vignola e Castelfranco Emilia

In ambito di Staff e Tecnostruttura

- la copertura della struttura del Servizio Igiene e Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza
- la copertura della struttura Risk Management e Medicina Legale
- la copertura della struttura Governo Clinico HTA, Appropriatelyzza e Garanzia dei percorsi assistenziali dei cittadini
- la copertura della struttura Servizio Bilancio
- la copertura della struttura Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale

In relazione al Piano dei Fabbisogni 2025-2027 sono in corso di assegnazione o rimodulazione:

- la copertura della struttura Ostetricia e ginecologia area Sud
- la copertura della struttura Emergenza Urgenza Ospedale Territorio
- la copertura della struttura Sanità animale
- la copertura della struttura Servizio Impiantistico Antinfortunistico
- la copertura della struttura Direzione Amministrativa DSM-DP
- la copertura della struttura Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche
- istituzione della struttura Gestione processi ospedalieri e contratti con produttori esterni
- istituzione della struttura Gestione delle Professioni Sanitarie.

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



| | | ANNO 2025 |
|--|--|------------------------|
| DI CUI COSTI RINNOVI CONTRATTUALI 16-18 | | 1.041.959,90 € |
| DI CUI COSTI IVC (22-24 + 25-27) | | 2.397.060,74 € |
| DI CUI COSTI ELEMENTO PEREQUATIVO | | 0,00 € |
| DI CUI COSTI AUMENTO ESCLUSIVITA' EX ART1 C407 | | 2.860.571,91 € |
| DI CUI IRAP | | 17.483.832,82 € |
| TOTALE ANNO 2025 | | 23.783.425,37 € |



TABELLA A - Scheda 1 - Piano Fabbisogno del Personale Anno 2026

| MACROPROFILI | Personale dipendente | | | Personale universitario | | | Contratti atipici ^{2*} | | | | | Specialisti ambulatoriali | Guardia medica | Emergenza territoriale | Specialisti ambulatoriali, guardia medica, emergenza territoriale | Convenzioni | | Prestazioni aggiuntive a vario titolo svolte | | | |
|---|-------------------------------|---------------|-------------|-------------------------|----------|-------|---------------------------------|---------------|---------------------|----------------|---------|---------------------------|-----------------------|------------------------|---|------------------------------------|------------------------|--|-------------|-------------|--------------------|
| | | | | | | | SANITARIO | NON SANITARIO | FINANZIATO no COVID | NON FINANZIATO | | | | | | tra aziende del SSN per consulenze | finanziate da Balduzzi | non finanziate | | | |
| | ANNO 2026 VALORI ESPRESSI IN: | FTE anno | COSTO | di cui costo COVID | FTE anno | COSTO | di cui costo COVID | COSTO | COSTO | COSTO | COSTO | di cui costo COVID | FTE anno ³ | FTE anno ³ | FTE anno ³ | di cui costo COVID | COSTO | di cui costo COVID | COSTO | COSTO | di cui costo COVID |
| PERSONALE DIRIGENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Medici ¹ | 647,63 | 35.274.278 € | 511.073 € | 0,00 | - € | - € | 1.566.411 € | - € | 530.362 | 1.036.049 € | - € | 160 | 108 | 24 | - € | 2.159.548 € | | | 1.830.986 € | | |
| Veterinari | 78,98 | 4.301.781 € | - € | 0,00 | - € | - € | 322.791 € | - € | 109.292 | 213.499 € | - € | 0 | 0 | 0 | - € | | | | 116.148 € | | |
| Dirigenza sanitaria | 186,69 | 10.168.309 € | - € | 0,00 | - € | - € | 685.532 € | - € | 232.110 | 453.421 € | - € | 60 | 0 | 0 | - € | | | | - € | | |
| Dirigenza PTA | 55,76 | 3.037.149 € | - € | 0,00 | - € | - € | | | 5.000 € | 1.693 € | 3.307 € | - € | 0 | 0 | 0 | - € | | | | - € | |
| TOTALE PERSONALE DIRIGENTE | 969,06 | 52.781.518 € | 511.073 € | 0 | - € | - € | 2.574.733 € | 5.000 € | 873.457 | 1.706.277 € | - € | 220 | 108 | 24 | - € | 2.159.548 € | - € | - € | 1.947.133 € | - € | |
| PERSONALE COMPARTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Personale infermieristico | 2175,80 | 118.508.677 € | 3.222.957 € | 0,00 | - € | - € | 46.462 € | - € | 15.731 | 30.731 € | - € | 0 | 0 | 0 | - € | | | | 450.000 € | 1.096.010 € | |
| Personale sanitario altri | 666,11 | 36.280.823 € | - € | 0,00 | - € | - € | 22.567 € | - € | 7.641 | 14.926 € | - € | 0 | 0 | 0 | - € | | | | 178.503 € | | |
| OSS | 593,79 | 32.341.539 € | 1.590.077 € | 0,00 | - € | - € | 63.720 € | - € | 21.575 | 42.145 € | - € | 0 | 0 | 0 | - € | | | | - € | | |
| Personale tecnico + sociosanitari altri | 298,38 | 16.251.778 € | - € | 0,00 | - € | - € | - € | 201.833 | 68.337 | 133.495 € | - € | 0 | 0 | 0 | - € | | | | - € | | |
| Personale amministrativo | 459,19 | 25.010.834 € | - € | 0,00 | - € | - € | - € | 197.927 | 67.015 | 130.912 € | - € | 0 | 0 | 0 | - € | | | | - € | | |
| Personale della ricerca sanitaria | 0,00 | - € | - € | 0,00 | - € | - € | - € | - € | - € | - € | - € | 0 | 0 | 0 | - € | | | | - € | | |
| TOTALE PERSONALE COMPARTO | 4193,27 | 228.393.652 € | 4.813.034 € | 0 | - € | - € | 132.750 € | 399.759 | 180.299 | 352.210 € | - € | 0 | 0 | 0 | - € | - € | - € | 450.000 € | 1.274.513 € | - € | |
| FABBISOGNO PERSONALE 2026 | 5162,33 | 281.175.170 € | 5.324.108 € | 0,00 | - € | - € | 2.707.483 € | 404.759 | 1.053.756 | 2.058.487 € | - € | 220 | 108 | 24 | - € | 2.159.548 € | - € | 450.000 € | 3.221.646 € | - € | |

*Escluse Borse di Studio

¹comprende anche gli odontoiatri

²LP, cococo, prestazioni occasionali

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

¹comprende anche gli odontoiatri

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE E DI CONTROLLO DELLA GIUNTA REGIONALE

La Deliberazione del Direttore Generale n. 185 del 04/07/2025 è firmata digitalmente (ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs. 82/2005) e pubblicata sul sito web dell'Azienda USL di Modena (www.ausl.mo.it) – Sezione “Albo online” (art. 32 L. 69/2009) dalla data di pubblicazione 04/07/2025 e per giorni 15 consecutivi.

Copia della presente deliberazione è inviata, ai sensi dell'art. 4 comma 8 della Legge n. 412/1991 e dell'articolo 7 comma 9 della Legge Regionale n. 9/2018, alla Giunta Regionale.



RELAZIONE DEL COLLEGIO AL BILANCIO PREVENTIVO

BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO PER L'ANNO 2025

In data 14/07/2025 si è riunito presso la sede della AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI MODENA

il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio Preventivo economico per l'anno 2025.

Risultano essere presenti /assenti i Sigg.:

Andrea Moretti, Presidente del Collegio Sindacale in rappresentanza della Regione Emilia-Romagna

Edoarda Ghizzoni, Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

Nicoletta Carboni, Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e Finanze

Il preventivo economico di cui alla delibera di adozione del Direttore generale n. 185 del 04/07/2025

è stato trasmesso al Collegio sindacale per le relative valutazioni in data 04/07/2025, con nota prot. n. 57122

del 04/07/2025 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:

Vista l'ampia ed esaustiva rappresentazione fornita dal Direttore Amministrativo, il Collegio non ha ritenuto necessario dover svolgere ulteriori approfondimenti con il Direttore Generale.



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 2025, 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:

Con riferimento a tutti i prospetti che seguono, non potendo modificare l'impostazione di alcuni campi del presente modello, laddove indicato, ai fini comparativi, l'anno "2023", sono stati inseriti i saldi relativi all'ultimo consuntivo disponibile, ovvero anno "2024"

Si riportano di seguito le previsioni economiche del bilancio per l'anno 2025 confrontate con le previsioni dell'esercizio precedente e con l'ultimo bilancio d'esercizio approvato:

| CONTO ECONOMICO | (A) CONTO CONSUNTIVO ANNO 2023 | BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2024 | (B) BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2025 | DIFFERENZA (B - A) |
|---|--------------------------------------|-------------------------------------|---|--------------------|
| Valore della produzione | € 1.531.514.385,00 | € 1.444.147.147,00 | € 1.479.625.467,00 | € -51.888.918,00 |
| Costi della produzione | € 1.532.331.351,00 | € 1.505.220.991,00 | € 1.564.049.757,00 | € 31.718.406,00 |
| Differenza + - | € -816.966,00 | € -61.073.844,00 | € -84.424.290,00 | € -83.607.324,00 |
| Proventi e Oneri Finanziari + - | € -2.422.957,00 | € -2.436.281,00 | € -2.644.465,00 | € -221.508,00 |
| Rettifiche di valore attività fin. + - | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 |
| Proventi e Oneri straordinari + - | € 5.392.368,00 | € 1.915.820,00 | € 1.104.597,00 | € -4.287.771,00 |
| Risultato prima delle Imposte | € 2.152.445,00 | € -61.594.305,00 | € -85.964.158,00 | € -88.116.603,00 |
| Imposte dell'esercizio | € 22.008.563,00 | € 20.996.764,00 | € 20.908.381,00 | € -1.100.182,00 |
| Utile (Perdita) d'esercizio | € -19.856.118,00 | € -82.591.069,00 | € -106.872.539,00 | € -87.016.421,00 |

Valore della Produzione: tra il preventivo 2025 e il consuntivo 2023 si evidenzia un decremento

pari a € -51.888.918,00 riferito principalmente a:

| | voce | importo |
|--|---|------------------|
| | Contributi in c/esercizio | € -20.501.856,00 |
| | Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti | € 621.028,00 |
| | Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti | € -17.626.739,00 |
| | Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria | € 2.066.797,00 |
| | Concorsi, recuperi e rimborsi | € -17.618.876,00 |
| | Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) | € 951.599,00 |
| | Altri ricavi e proventi | € 219.130,00 |

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 | |
| ricerca finalizzata | |
| Contributi in c/esercizio da Regione e altri soggetti pubblici | |
| Contributi in c/esercizio da privati | € 30.000,00 |
| Totale contributi c/esercizio | € 30.000,00 |

(indicare i contributi riportati nel conto economico nell'ambito della voce A.l.c)

r_eniro.Giunta - Prot. 16/07/2025.0703562.E



Costi della Produzione: tra il preventivo 2025 e il consuntivo 2023

si evidenzia un incremento pari a € 31.718.406,00 riferito principalmente a:

| | voce | importo |
|--|---|-----------------|
| | Acquisti di beni | € 8.317.928,00 |
| | Acquisti di servizi sanitari | € 4.806.037,00 |
| | Acquisti di servizi non sanitari | € 2.141.655,00 |
| | Manutenzione e riparazione | € 1.048.350,00 |
| | Godimento di beni di terzi | € 44.785,00 |
| | Costi del personale | € -9.355.167,00 |
| | Oneri diversi di gestione | € 844.400,00 |
| | Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti | € -300.000,00 |
| | Variazione delle rimanenze | € 2.404.505,00 |
| | Accantonamenti | € 21.765.914,00 |

Proventi e Oneri Fin.: tra il preventivo 2025 e il consuntivo 2023 si evidenzia un decremento

pari a € -221.508,00 riferito principalmente a:

| | voce | importo |
|--|---|--------------|
| | Interessi attivi ed altri proventi finanziari | € -1.316,00 |
| | Interessi passivi ed altri oneri finanziari | € 220.191,00 |

Rettifiche di valore attività finanziarie: tra il preventivo 2025 e il consuntivo 2023

si evidenzia un decremento pari a € 0,00 riferito principalmente a:

| | voce | importo |
|--|------|---------|
| | | |

Proventi e Oneri Str.: tra il preventivo 2025 e il consuntivo 2023

si evidenzia un decremento pari a € -4.287.771,00 riferito principalmente a:

| | voce | importo |
|--|-----------------------|------------------|
| | Proventi straordinari | € -23.348.693,00 |
| | Oneri straordinari | € 19.060.922,00 |



In riferimento agli scostamenti più significativi evidenziati si rileva quanto segue:

I criteri adottati dalla Direzione aziendale per la predisposizione del Bilancio preventivo economico per l'anno 2025 risultano coerenti con quelli adottati per la predisposizione del medesimo documento relativo all'anno 2024.

Il risultato negativo di esercizio del Bilancio preventivo economico per l'anno 2025 si è determinato principalmente per effetto della prudenziale mancata considerazione, nel valore della produzione, dei contributi da destinare da parte della Regione alle Aziende sanitarie a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario i quali, alla data della presente relazione, risultano allocati, come comunicato dalla Regione, a livello centrale regionale, ma non ancora assegnati alle Aziende stesse. Si rileva come tali contributi, per l'anno 2024, siano stati assegnati nel mese di dicembre 2024 e aprile 2025.

Concorrono al suddetto risultato negativo uno stimato incremento dei costi della produzione, principalmente attribuibile all'acquisto di beni e servizi sanitari e accantonamenti, parzialmente compensato da altre voci come dettagliatamente rappresentato nella tabella esposta a pag. 4.

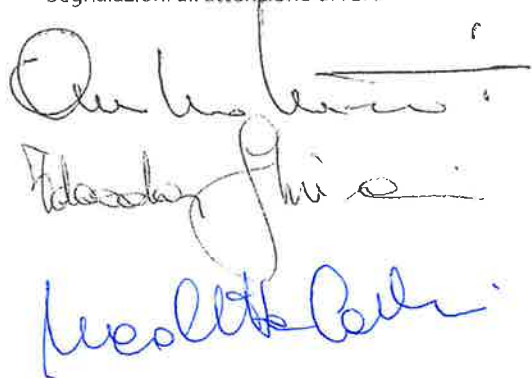
In considerazione di quanto sopra esposto, il Collegio esprime parere favorevole sul bilancio preventivo per l'anno 2025 ritenendo le previsioni attendibili, congrue e coerenti col Piano di attività 2025, con i finanziamenti regionali nonché con le direttive impartite dalle autorità regionali e centrali.

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:

Il presente bilancio preventivo è stato predisposto mediante analisi dei costi sostenuti al 31/05/2025, integrati dalla stima degli stessi, effettuata sulla base delle puntuali valutazioni effettuate dai singoli servizi, mentre l'ammontare dei contributi è stato considerato, come da espressa comunicazione della Regione, pari all'ammontare delle assegnazioni ad oggi ricevute e formalizzate con la Delibera di programmazione anno 2025. Conseguentemente, l'obiettivo di equilibrio economico finanziario per l'esercizio 2025, potrà essere raggiunto solo attraverso ulteriori assegnazioni da parte della Regione.

Presenza rilievi? no

Segnalazioni all'attenzione di IGF:



r_emiro.Giunta - Prot. 16/07/2025.0703562.E



Prot. n. 7 /2025

Modena, 9 Luglio 2025

DELIBERAZIONE

L'anno duemilaventicinque, il giorno nove del mese di Luglio (09.07.2025) alle ore 17.30, si è riunita la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria della provincia di Modena in modalità di videoconferenza e in presenza presso la sala del Consiglio dell'Amministrazione Provinciale (Viale Martiri della Libertà, 34 – Modena), come da regolare convocazione.

L'elenco presenze è depositato agli atti con protocollo della CTSS n. 11/2025 in allegato alla relativa convocazione.

Il Presidente Massimo Mezzetti, constatata la validità della seduta, pone in trattazione il seguente argomento all'ordine del giorno:

- Acquisizione del parere della C.T.S.S. sui Bilanci preventivi 2025 dell'Azienda USL di Modena e dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Modena

LA CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE E SANITARIA

Richiamato l'art 11, comma 2 lettera d) della L.R. 19/1994 "Norme per il riordino del Servizio Sanitario regionale ai sensi del Dlgs 502/1992, modificato dal Dlgs 517/1993" e s.m.i.;

Vista la deliberazione Assembleare n. 120 del 12 luglio 2017 "Piano sociale e sanitario 2017-2019" (proposta della Giunta Regionale n. 643 in data 15 maggio 2017) che, tra le norme introdotte, ridefinisce per la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria funzioni di indirizzo, consultive, propulsive, di verifica e controllo;

Inoltre la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria "esprime parere obbligatorio sul bilancio economico preventivo e sul bilancio di esercizio delle Aziende sanitarie presenti nell'ambito territoriale di riferimento, trasmettendo alla Regione eventuali osservazioni";

Visto l'art 6, lettera c), del Regolamento per il funzionamento della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria della provincia di Modena "Funzioni della Conferenza";

Tenuto conto della nota Prot. 24.06.2025_0619289.U dell'Assessore regionale alle Politiche per la Salute Dott. Massimo Fabi avente oggetto "Approvazione dei Bilanci preventivi 2025 delle Aziende sanitarie ai sensi del D.lgs. n. 118/2011– Parere CTSS";



Udite le esposizioni dettagliate delle relazioni in merito ai Bilanci Economici Preventivi 2025, attraverso la presentazione di slide, svolte rispettivamente dal Direttore Amministrativo Avv. Luca Petraglia per l'Azienda U.S.L. di Modena e dall' Ing. Luca Baldino Direttore Generale per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena;

DELIBERA

- di approvare i Bilanci di previsione 2025 dell'Azienda U.S.L. di Modena e dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena con il voto favorevole di tutti i presenti, ad eccezione dei Comuni di Pavullo nel Frignano e Polinago contrari, Cavezzo e Fiumalbo astenuti;
- di allegare al presente atto copia del materiale utilizzato per le sopracitate illustrazioni;
- di trasmettere il presente atto alle Aziende Sanitarie per la puntuale trasmissione del parere alla Regione Emilia Romagna.

Letto, approvato e sottoscritto

Il Presidente

Massimo Mezzetti



Il segretario verbalizzante
Monica Benassi

