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

FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AOOAUSLPR

REGISTRO: Deliberazione

NUMERO: 0000666

DATA: 08/11/2021 19:34

OGGETTO: ADOZIONE DEL BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2021

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Petrini Anna Maria in qualità di Commissario Straordinario
Con il parere favorevole di Bacchi Romana - Sub Commissario Sanitario
Con il parere favorevole di Carlini Stefano - Sub Commissario Amministrativo

Su proposta di Cristina Gazzola - Servizio Economico Finanziario e aspetti economici dell'accesso alle prestazioni sanitarie che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [01-09-05]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000666_2021_delibera_firmata.pdf	Bacchi Romana; Carlini Stefano; Gazzola Cristina; Petrini Anna Maria	8B459A436324577CE86CEBDD04DB936E022E27425F229DB45FDDEAC3FD007637
DELI0000666_2021_Allegato1.pdf:	Gazzola Cristina	517E62D282CADEF5E427E9F71C157DD2C7234D670290693D960B46012176A17F

L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.
Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

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

DELIBERAZIONE

OGGETTO: ADOZIONE DEL BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2021

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

VISTO il D. Lgs.n. 118 del 23/06/2011. "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"e ss.mm.ii, che al Titolo II detta "Principi contabili generali e applicati per il settore sanitario"e, in particolare, l'articolo 25 che prevede che i Bilanci preventivi economici annuali degli Enti del Servizio Sanitario siano predisposti in coerenza con la programmazione sanitaria regionale e siano corredati, tra l'altro, dal Piano triennale degli investimenti;

VISTO che il richiamato D. Lgs. 118/2011 al Titolo II, oltre a dettare principi contabili generali, all'art. 28 rimanda agli artt. 2423-2425 del Codice Civile, per quanto non espressamente previsto;

RICHIAMATI gli Allegati 2 e 2/1 del D. Lgs. 118/2011e ss.mm.ii., che introducono i nuovi schemi di Conto Economico e Stato Patrimoniale;

RICHIAMATO l'Allegato 2/2 del D. Lgs. 118/2011e ss.mm.ii. che introduce il nuovo schema di Rendiconto Finanziario;

RICHIAMATO l'Allegato 3 del D. Lgs. 118/2011 e ss.mm.ii. che introduce nuove aliquote di ammortamento per i beni ammortizzabili;

RILEVATO che le disposizioni contenute nel D. Lgs. 118/2011 costituiscono principi fondamentali del coordinamento della finanza pubblica ai sensi dell'art. 117 della Costituzione e sono finalizzati alla tutela dell'unità economica della Repubblica ai sensi del comma 2 dell'art. 120 della Costituzione (artt. 1 e 19 D. Lgs. 118/2011) e che, come tali, hanno una cogenza diretta nei confronti della Aziende Sanitarie con conseguente disapplicazione della normativa regionale non coerente;

VISTO l'art. 7 della Legge Regionale n. 9 del 16 luglio 2018 avente ad oggetto "Norme in materia di finanziamento, programmazione, controllo delle aziende sanitarie e gestione sanitaria accentrata", che definisce i documenti che corredano il Bilancio Preventivo e conferma la necessità di adottare unitamente al Bilancio di Previsione il Piano Triennale degli Investimenti,con specifica indicazione delle fonti di finanziamento;

RICHIAMATE le seguenti indicazioni regionali:

- nota della Direzione Generale Cura della Persona ,Salute e Welfare della Regione Emilia Romagna trasmesse con Prot.PG 710595.U del 3.8.2021 avente ad oggetto " Trasmissione proposta diobiettivi di programmazione sanitaria ed economico - finanzaria per l'anno 2021;
- Prot. 0956640.U del14.10.2021 avente ad oggetto "Indicazioni per la predisposizione dei bilanci preventivi economici -2021" con le quali sono state fornite le indicazioni per il bilanci preventivi economici 2021;

DATO ATTO altresì che con nota n. 06/08/2021.0718990.U della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare sono state trasmesse alle Direzioni generali delle Aziende sanitarie le indicazioni operative regionali per la redazione dei Piani triennali dei fabbisogni di personale (PTFP) per il triennio 2021-2023 e con nota n. 2021/0379676.U è stata richiesta la predisposizione dei Piani di investimento triennali 2021-2023;

VISTI:

- la Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020 (G.U. n. 26 del 01 febbraio 2020), con la quale è stato dichiarato lo stato di emergenza sul territorio nazionale per il rischio sanitario connesso all'epidemia da COVID-19;
- il Decreto-Legge n. 105 del 23 luglio 2021 con il quale è stato prorogato al 31 dicembre 2021 lo stato di emergenza sul territorio nazionale per il rischio sanitario connesso all'epidemia da COVID-19;

CONSIDERATO che l'esercizio 2020 è stato caratterizzato da un livello di costi in sensibile aumento rispetto agli anni precedenti al fine di approntare le misure di contrasto all'emergenza pandemica da Covid-19 ed ha potuto contare su risorse straordinarie (Fondi europei, rimborsi dalle strutture commissariale /protezione civile), non ripetibili nell'anno 2021 e le risorse previste dal livello nazionale per fronteggiare la pandemia e la campagna vaccinale risultano nel 2021 in sensibile riduzione rispetto al 2020(si rilevano minori risorse per oltre 2,2 mld in meno, come indicato nella nota prot. n. 6764/C2FIN/C7SAN/COV19 del Presidente della Conferenza delle Regioni e Province Autonome);

VERIFICATO che, a fronte di tali minori risorse, l'anno 2021 si presenta particolarmente critico in quanto la pandemia sta ancora pesantemente condizionando lo svolgimento delle attività sanitarie ordinarie ed occorre rafforzare le misure preventive nella lotta al virus, quali le vaccinazioni e la sorveglianza sanitaria;

VALUTATO che le Aziende sanitarie devono impostare la propria programmazione a valere sulle risorse stanziate, in base a quanto previsto a livello nazionale sia in termini di fabbisogno finanziario standard sia dai decreti emergenziali (D.L. 34/2020;D.L. 41/21; D.L. 73/21) e valorizzando al contempo economie di spesa e obiettivi di appropriatezza, funzionali alla sostenibilità del sistema per l'anno in corso;

RICHIAMATA la già citata nota regionale 0956640.Udel 14.10.2021 con la quale sono state fornite le indicazioni per la predisposizione dei Bilanci preventivi Economici 2021 e le successive indicazioni fornite dalla regione;

DATO ATTO che in attuazione della dianzi citata nota regionale il bilancio preventivo economico deve presentare un risultato che sia in linea con gli esiti della verifica di settembre 2021 così come concordati durante gli incontri con la Direzione Generale cura della persona, Salute e welfare;

RICHIAMATA la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1770 del 2 novembre 2021 recante "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende Sanitarie per l'anno 2021" che fornisce alle Direzioni aziendali le indicazioni ed i riferimenti necessari per formalizzare gli strumenti aziendali di programmazione e per attuare le politiche regionali, assicurando un efficace governo delle risorse disponibili;

CONSIDERATO che i dati previsionali del Bilancio Preventivo Economico 2021 sono stati elaborati in coerenza con:

- le modifiche subite dai dati di costo e ricavo a seguito della gestione della pandemia Covid-19;
- le risultanze della verifica infrannuale straordinaria elaborata nel mese di settembre 2021 con elementi previsionali per i mesi di ottobre-dicembre 2021, integrate dalle azioni aziendali di cui sopra;
- i documenti "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2021 – Indicazioni per la Programmazione annuale delle Aziende Sanitarie" e "Il quadro degli obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2021", rispettivamente Allegato A e Allegato B parti integranti della D.G.R. 1770/2021;
- l'esigenza di presidiare costantemente l'andamento della gestione economico-finanziaria aziendale in considerazione della modifica della struttura dei costi e dei ricavi determinatasi a seguito dell'emergenza COVID-19 e del successivo programma di riavvio delle attività sanitarie precedentemente sospese, nonché per l'attuazione della campagna vaccinale e il complessivo governo dell'Azienda e raggiungimento degli obiettivi della programmazione sanitaria regionale e degli obiettivi di mandato, tenuto conto altresì delle azioni poste in essere per fronteggiare l'emergenza pandemica da COVID-19;

DATO ATTO che, alla luce dell'andamento di alcuni fattori della produzione e del livello effettivo delle risorse a disposizione del Servizio Sanitario Regionale per il 2021, la Giunta Regionale si riserva di definire eventuali ulteriori politiche di sistema e/o ulteriori manovre di sostegno alle aziende sanitarie;

VISTO lo schema di Bilancio Economico Preventivo per l'anno 2021, che in coerenza con i motivi sopra rappresentati, evidenzia un risultato negativo atteso di - 6.820.389 €;

VISTI altresì i seguenti documenti allegati alla presente deliberazione, da considerare parte integrante e sostanziale:

- Relazione del Direttore Generale al Bilancio Economico Preventivo 2021;
- Piano dei flussi di cassa prospettici per l'anno 2021;
- Piano triennale degli Investimenti 2021-2023;
- Piano delle Azioni 2021;

DATO ATTO che le previsioni di bilancio si concretizzano nelle risultanze complessive esposte nel dispositivo della presente deliberazione, come dettagliato nei documenti allegati;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Sub Commissario Amministrativo e del Sub commissario Sanitario;

Delibera

1. Di adottare l'elaborato "Bilancio Economico Preventivo2021" contenente i documenti ed i prospetti di seguito elencati allegati quale parte integrante e sostanziale del presente atto, così articolati:

a) Bilancio Economico Preventivo anno 2021 - Gestione Sanitaria, con relativa Relazione Illustrativa del Direttore Generale,e documento di CE Ministeriale;
b) Piano di flussi di cassa prospettici della Gestione Sanitaria;
c) Piano Triennale degli Investimenti 2021-2023.

2. Di allegare altresì, ai documenti della programmazione, il Piano delle Azioni gestionali per l'anno 2021.

3. Di precisare che i risultati sintetici complessivi della gestione annuale, dettagliati nel documento allegato "Conto economico Gestione Sanitaria", sono riepilogati nella tabella che segue:

VOCI DI BILANCIO	**VALORI ANNO 2021**
1. Valore della Produzione	886.479.613
1. Costi della produzione	890.560.445
Differenza A) - B)	-4.080.832
1. Proventi ed Oneri Finanziari	-1.183.284
1. Rettifiche di valore di attività finanziarie	0
1. Proventi e oneri straordinari	9.173.632
Risultato prima delle imposte	3.909.516
Imposte e Tasse	10.729.905

Risultato d'esercizio	**-6.820.389**

4. Di dare atto che le risultanze del Bilancio Economico Preventivo 2021 evidenziano una perdita d' esercizio di - 6.820.389 euro, nel rispetto delle indicazioni regionali e dell'esito degli incontri con la Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare per la verifica dell'andamento economico.

5. Di inviare copia del presente provvedimento al Collegio Sindacale e alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria per l'espressione dei rispettivi pareri, e alla Regione Emilia Romagna per l'approvazione.

Responsabile del procedimento ai sensi della L. 241/90:
Cristina Gazzola

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

Adozione del
Bilancio Economico Preventivo

anno 2021

Adozione del
Piano delle Azioni

anno 2021

INDICE

- Bilancio Economico Preventivo – CE ex D.Lgs 118/2011 – anno 2021 pag. 1 - 3
- Bilancio Economico Preventivo – CE Ministeriale – anno 2021 pag. 4 - 15
- Relazione al Bilancio Economico Preventivo – anno 2021 pag. 16 - 47
- Rendiconto Finanziario – anno 2021 pag. 48 - 49
- Piano delle Azioni – anno 2021 pag. 50 - 472
- Piano degli Investimenti Triennale 2021 – 2023 pag. 473 - 484

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

Bilancio Economico Preventivo anno 2021

CE ex D.Lgs 118/2011
Decreto Interministeriale del 20 marzo 2013

CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA

Importi: unità di euro

SCHEMA DI BILANCIO *Decreto Interministeriale 20 marzo 2013*		Bilancio Preventivo 2021	Bilancio Preventivo 2020 (Del. Az. 909 del 15/12/2020)	VARIAZIONE 2021/2020	
				Importo	*%*
A)	**VALORE DELLA PRODUZIONE**				
A.1)	**Contributi in c/esercizio**	**812.226.703**	**780.592.373**	**31.634.330**	**4,1%**
A.1.a)	Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	790.965.414	762.939.149	28.026.265	3,7%
A.1.b)	Contributi in c/esercizio - extra fondo	21.154.891	17.363.701	3.791.190	21,8%
A.1.b.1)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	8.581.698	6.611.513	1.970.185	29,8%
A.1.b.2)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	-	-	-	-
A.1.b.3)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	994.729	1.240.486	-245.757	-19,8%
A.1.b.4)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	-	-	-	-
A.1.b.5)	Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	123.773	3.500	120.273	3436,4%
A.1.b.6)	Contributi da altri soggetti pubblici	11.454.691	9.508.202	1.946.489	20,5%
A.1.c)	Contributi in c/esercizio - per ricerca	-	168.126	-168.126	-100,0%
A.1.c.1)	da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-
A.1.c.2)	da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-
A.1.c.3)	da Regione e altri soggetti pubblici	-	168.126	-168.126	-100,0%
A.1.c.4)	da privati	-	-	-	-
A.1.d)	Contributi in c/esercizio - da privati	106.398	121.397	-14.999	-12,4%
A.2)	**Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti**	**-114.107**	**-42.782**	**-71.325**	**166,7%**
A.3)	**Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti**	**9.152.187**	**4.769.479**	**4.382.708**	**91,9%**
A.4)	**Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria**	**45.982.243**	**41.931.163**	**4.051.080**	**9,7%**
A.4.a)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	40.503.035	37.078.573	3.424.462	9,2%
A.4.b)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	2.278.703	2.047.978	230.725	11,3%
A.4.c)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	3.200.505	2.804.612	395.893	14,1%
A.5)	**Concorsi, recuperi e rimborsi**	**4.367.176**	**6.846.309**	**-2.479.133**	**-36,2%**
A.6)	**Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)**	**7.158.417**	**5.072.882**	**2.085.535**	**41,1%**
A.7)	**Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio**	**6.813.767**	**6.801.069**	**12.698**	**0,2%**
A.8)	**Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni**	**-**	**-**	**-**	**-**
A.9)	**Altri ricavi e proventi**	**893.227**	**1.052.862**	**-159.635**	**-15,2%**
	Totale valore della produzione (A)	**886.479.613**	**847.023.355**	**39.456.258**	**4,7%**
B)	**COSTI DELLA PRODUZIONE**				
B.1)	**Acquisti di beni**	**67.530.897**	**65.791.163**	**1.739.734**	**2,6%**
B.1.a)	Acquisti di beni sanitari	65.018.789	63.403.178	1.615.611	2,5%
B.1.b)	Acquisti di beni non sanitari	2.512.108	2.387.985	124.123	5,2%
B.2)	**Acquisti di servizi sanitari**	**614.106.694**	**579.612.580**	**34.494.114**	**6,0%**
B.2.a)	Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	57.831.417	56.614.345	1.217.072	2,1%
B.2.b)	Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	44.401.609	45.183.123	-781.514	-1,7%
B.2.c)	Acquisti di servizi sanitari per assitenza specialistica ambulatoriale	80.141.951	78.293.873	1.848.078	2,4%
B.2.d)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	350.388	423.074	-72.686	-17,2%
B.2.e)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	5.297.227	5.145.792	151.435	2,9%
B.2.f)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	10.683.419	9.449.452	1.233.967	13,1%
B.2.g)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	250.623.337	230.111.129	20.512.208	8,9%
B.2.h)	Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale	9.558.206	9.401.628	156.578	1,7%
B.2.i)	Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	38.128.386	35.054.152	3.074.234	8,8%
B.2.j)	Acquisti prestazioni termali in convenzione	1.808.005	4.234.103	-2.426.098	-57,3%
B.2.k)	Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	8.662.932	8.539.456	123.476	1,4%
B.2.l)	Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	67.913.967	65.776.773	2.137.194	3,2%
B.2.m)	Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	1.786.761	1.652.553	134.208	8,1%
B.2.n)	Rimborsi Assegni e contributi sanitari	15.847.575	12.985.765	2.861.810	22,0%
B.2.o)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	10.918.156	8.726.962	2.191.194	25,1%
B.2.p)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	10.153.358	8.020.400	2.132.958	26,6%
B.2.q)	Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
B.3)	**Acquisti di servizi non sanitari**	**30.509.381**	**24.196.949**	**6.312.432**	**26,1%**
B.3.a)	Servizi non sanitari	28.366.200	23.325.346	5.040.854	21,6%
B.3.b)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.880.181	643.495	1.236.686	192,2%
B.3.c)	Formazione	263.000	228.108	34.892	15,3%
B.4)	**Manutenzione e riparazione**	**8.671.239**	**8.847.587**	**-176.348**	**-2,0%**
B.5)	**Godimento di beni di terzi**	**2.877.526**	**2.118.875**	**758.651**	**35,8%**
B.6)	**Costi del personale**	**142.250.629**	**139.994.476**	**2.256.153**	**1,6%**
B.6.a)	Personale dirigente medico	49.040.861	47.346.324	1.694.537	3,6%
B.6.b)	Personale dirigente ruolo sanitario non medico	6.563.400	6.326.832	236.568	3,7%
B.6.c)	Personale comparto ruolo sanitario	58.312.120	58.621.862	-309.742	-0,5%
B.6.d)	Personale dirigente altri ruoli	2.184.591	2.203.758	-19.167	-0,9%
B.6.e)	Personale comparto altri ruoli	26.149.657	25.495.700	653.957	2,6%
B.7)	**Oneri diversi di gestione**	**7.551.412**	**7.926.925**	**-375.513**	**-4,7%**
B.8)	**Ammortamenti**	**10.793.891**	**10.604.779**	**189.112**	**1,8%**
B.8.a)	Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.324.762	1.436.847	-112.085	-7,8%
B.8.b)	Ammortamenti dei Fabbricati	6.572.989	6.008.357	564.632	9,4%
B.8.c)	Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	2.896.140	3.159.575	-263.435	-8,3%
B.9)	**Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti**	**-**	**-**	**-**	**-**
B.10)	**Variazione delle rimanenze**	**-**	**-**	**-**	**-**
B.10.a)	Variazione delle rimanenze sanitarie	-	-	-	-
B.10.b)	Variazione delle rimanenze non sanitarie	-	-	-	-

CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA

Importi: unità di euro

SCHEMA DI BILANCIO *Decreto Interministeriale 20 marzo 2013*		Bilancio Preventivo 2021	Bilancio Preventivo 2020 (Del. Az. 909 del 15/12/2020)	VARIAZIONE 2021/2020	
				Importo	*%*
B.11)	**Accantonamenti**	**6.268.776**	**6.993.852**	**-725.076**	**-10,4%**
B.11.a)	Accantonamenti per rischi	791.064	2.632.398	-1.841.334	-69,9%
B.11.b)	Accantonamenti per premio operosit¿	324.217	285.000	39.217	13,8%
B.11.c)	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	1.735.470	729.737	1.005.733	137,8%
B.11.d)	Altri accantonamenti	3.418.025	3.346.717	71.308	2,1%
	Totale costi della produzione (B)	**890.560.445**	**846.087.186**	**44.473.259**	**5,3%**
	DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	**-4.080.832**	**936.169**	**-5.017.001**	**-535,9%**
C)	**PROVENTI E ONERI FINANZIARI**				
C.1)	**Interessi attivi ed altri proventi finanziari**	**124**	**2.589**	**-2.465**	**-95,2%**
C.2)	**Interessi passivi ed altri oneri finanziari**	**1.183.408**	**1.361.641**	**-178.233**	**-13,1%**
	Totale proventi e oneri finanziari (C)	**-1.183.284**	**-1.359.052**	**175.768**	**-12,9%**
D)	**RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE**				
D.1)	**Rivalutazioni**	**-**	**-**	**-**	**-**
D.2)	**Svalutazioni**	**-**	**-**	**-**	**-**
	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	**-**	**-**	**-**	**-**
E)	**PROVENTI E ONERI STRAORDINARI**				
E.1)	**Proventi straordinari**	**9.278.019**	**724.648**	**8.553.371**	**1180,3%**
E.1.a)	Plusvalenze	-	-	-	-
E.1.b)	Altri proventi straordinari	9.278.019	724.648	8.553.371	1180,3%
E.2)	**Oneri straordinari**	**104.387**	**1.032.899**	**-928.512**	**-89,9%**
E.2.a)	Minusvalenze	-	-	-	-
E.2.b)	Altri oneri straordinari	104.387	1.032.899	-928.512	-89,9%
	Totale proventi e oneri straordinari (E)	**9.173.632**	**-308.251**	**9.481.883**	**-3076,0%**
	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	**3.909.516**	**-731.134**	**4.640.650**	**-634,7%**
Y)	**IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO**				
Y.1)	**IRAP**	**10.511.848**	**10.149.306**	**362.542**	**3,6%**
Y.1.a)	IRAP relativa a personale dipendente	9.571.605	9.344.625	226.980	2,4%
Y.1.b)	IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	799.463	684.681	114.782	16,8%
Y.1.c)	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	140.780	120.000	20.780	17,3%
Y.1.d)	IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
Y.2)	**IRES**	**218.057**	**199.869**	**18.188**	**9,1%**
Y.3)	**Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)**	**-**	**-**	**-**	**-**
	Totale imposte e tasse (Y)	**10.729.905**	**10.349.175**	**380.730**	**3,7%**
	RISULTATO DI ESERCIZIO	**-6.820.389**	**-11.080.309**	**4.259.920**	**-38,4%**

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

Conto Economico Preventivo anno 2021

CE Ministeriale
Decreto Ministeriale del 15 giugno 2012

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Bilancio Preventivo 2021 unità di euro
AA0000	**A) Valore della produzione**	
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	812.226.703
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	790.965.414
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	774.464.091
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	718.092.128
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	44.857.720
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	11.514.243
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	-
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	11.514.243
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	16.501.323
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	21.154.891
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	9.576.427
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	-
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-
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	9.576.427
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	-
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	123.773
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	123.773
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	-
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	11.454.691
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	426.872
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	6.982.377
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	4.045.442
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	-
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	-
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	-
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	-
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	-
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	-
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	106.398
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-114.107
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-114.107
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	9.152.187
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	628.782
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	3.715.236
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	4.358.206
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	118.071
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	331.892
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	45.982.243
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	11.034.413
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	6.088.514
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	3.784.828
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	597.597
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	247.471
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	108.310
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	721.909

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Bilancio Preventivo 2021 unità di euro
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	135.671
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	276.287
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	-
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	-
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	78.595
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	-
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	-
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	-
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	-
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	137.846
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	221.029
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	4.724.870
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	2.010.899
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	380.923
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	83.305
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	-
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	1.020.191
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	374.684
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	604.392
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	-
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	244.407
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	-
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	-
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	-
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	-
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	6.069
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	-
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	6.069
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	-
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	-
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	-
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	29.689.651
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	28.388.865
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	619.241
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	681.545
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	2.979.476
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	2.278.703
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	189.902
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	1.880.705
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	74.947
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	133.149
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)	-
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	-
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Bilancio Preventivo 2021 unità di euro
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	4.367.176
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	86.560
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	169.028
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	-
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	169.028
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.847.961
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	335.400
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	978
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.511.583
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	-
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	1.264.224
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	124.017
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	83.565
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	1.056.642
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	999.403
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	-
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	-
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	-
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	-
AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	-
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	999.403
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	7.158.417
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	7.004.046
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	154.371
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	-
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	6.813.767
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	1.760.742
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	535.218
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	1.918.289
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	1.419.357
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	545.457
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	634.704
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	893.227
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	41.951
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	628.584
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	222.692
AZ9999	**Totale valore della produzione (A)**	**886.479.613**
BA0000	**B) Costi della produzione**	
BA0010	B.1) Acquisti di beni	67.530.897
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	65.018.789
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	720.337
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	539.736
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	92.324
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	88.277
BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	-
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	-
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	-
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	786.761
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	786.761

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Bilancio Preventivo 2021 unità di euro
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	-
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	2.737.484
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	2.007.484
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	330.000
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	400.000
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	-
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	669.259
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	1.743
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	46.470
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	133.719
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	59.923.016
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	47.691.384
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	7.496.195
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	483.756
BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	4.162.182
BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	3.731
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	612
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	85.156
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	2.512.108
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	4.799
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	229.336
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	312.898
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	228.061
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	119.783
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	400.190
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.217.041
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	644.616.075
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	614.106.694
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	57.831.417
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	57.588.534
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	41.663.003
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	9.010.262
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	4.983.590
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	1.931.679
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	122.487
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	120.396
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	44.401.609
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	43.711.600
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	330.255
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	359.754
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	80.141.951
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	49.511.571
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	6.669.798
BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione), ad eccezione delle somministrazionidi farmaci e dispositivi ad alto costoin trattamento	-
BA0551	B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	4.277.366
BA0561	B.2.A.3.6) - Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	-
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	5.047.028
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	14.016.948
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	13.200
BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	-
BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	-

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Bilancio Preventivo 2021 unità di euro
BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	-
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	7.121.166
BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Case di Cura private	-
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	6.882.582
BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	-
BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	619.240
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)	-
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	350.388
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	-
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	285.371
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	65.017
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	5.297.227
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	42.277
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	51.520
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	-
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	5.203.430
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	10.683.419
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	51.168
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	-
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	10.632.251
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	250.623.337
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	160.739.813
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	16.666.329
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	44.828.330
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	-
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	-
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	44.666.182
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	162.148
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	28.388.865
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	9.558.206
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	766.867
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	-
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	8.621.922
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	169.417
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	38.128.386
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	33.829.804
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	36.500
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	2.848.582
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	1.413.500
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	-
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	1.808.005
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	78.659
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	1.047.801
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	681.545
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	8.662.932

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Bilancio Preventivo 2021 unità di euro
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	1.850.201
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	399.133
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	6.413.598
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	67.913.967
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	1.329.044
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata	-
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	1.329.044
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	30.005.471
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	-
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	36.370.207
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	209.245
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	1.786.761
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	104.999
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	1.521.491
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	48.847
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)	93.432
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)	-
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	17.992
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	15.847.575
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	220.049
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	79.607
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	4.045.442
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	10.102.477
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.400.000
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	-
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	10.918.156
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	342.257
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	-
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	9.947.977
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	2.890.519
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	1.522
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	355.000
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	260.344
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	2.935.872
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	3.504.720
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	627.922
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	627.922
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	10.153.358
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	646.868

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Bilancio Preventivo 2021 unità di euro
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	256.580
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	123.530
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	9.126.380
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	-
BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	-
BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	-
BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	-
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	30.509.381
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	28.366.200
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	1.700.000
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	4.950.000
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	3.178.597
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	986.854
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	2.191.743
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	1.785.050
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	1.525.511
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	724.250
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	630.000
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	340.007
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	2.879.148
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	1.053.998
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	559.578
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	230.000
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	329.578
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	9.040.061
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.041.693
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	44.000
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	7.954.368
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.880.181
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	123.133
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	6.000
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	1.588.716
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	88.547
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	19.268
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	4.575
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	1.407.343
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	68.983
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.	-
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	162.332
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	106.300
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	56.032
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	263.000
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	23.000
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	240.000
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	8.671.239
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	1.010.000
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	2.895.000
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	2.460.000
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	15.500
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	239.000
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	2.051.739
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Bilancio Preventivo 2021 unità di euro
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	2.877.526
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	1.980.000
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	897.526
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	342.600
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	554.926
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	-
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	-
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	-
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	-
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
BA2080	Totale costo del personale	142.250.629
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	113.916.381
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	55.604.261
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	49.040.861
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	47.256.999
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	1.783.862
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	-
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	6.563.400
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	5.581.502
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	981.898
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	-
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	58.312.120
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	55.047.243
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	3.264.877
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	-
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	785.331
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	785.331
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	776.271
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	9.060
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	-
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	-
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	-
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	-
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	-
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	14.503.798
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	123.971
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	123.971
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	-
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	14.379.827
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	13.059.079
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	1.320.748
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	-
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	13.045.119
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	1.275.289
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.218.538
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	56.751
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	-
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	11.769.830
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	10.961.509
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	808.321
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	-
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	7.551.412
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	6.562.942
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	-
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	988.470
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	454.921
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	533.549
BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	-
BA2560	Totale ammortamenti	10.793.891
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	1.324.762

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Bilancio Preventivo 2021 unità di euro
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	9.469.129
BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	6.572.989
BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	293.948
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	6.279.041
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	2.896.140
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	-
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	-
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	-
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	-
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	-
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	-
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	-
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	-
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	-
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	-
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	-
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	-
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	6.268.776
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	791.064
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	-
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	-
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	791.064
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	-
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	-
BA2751	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	-
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	324.217
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	1.735.470
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	493.629
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.241.841
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	-
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	-
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	3.418.025
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	842.525
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	79.819
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	809.248
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	165.308
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	1.324.391
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	-
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	-
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	-
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	94.281
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	102.453
BZ9999	**Totale costi della produzione (B)**	**890.560.445**
CA0000	**C) Proventi e oneri finanziari**	
CA0010	C.1) Interessi attivi	124
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	-
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	-

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Bilancio Preventivo 2021 unità di euro
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	124
CA0050	C.2) Altri proventi	-
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	-
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	-
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	-
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	-
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	-
CA0110	C.3) Interessi passivi	1.144.923
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	1.130.710
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	14.213
CA0150	C.4) Altri oneri	38.485
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	38.485
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	-
CZ9999	**Totale proventi e oneri finanziari (C)**	**-1.183.284**
DA0000	**D) Rettifiche di valore di attività finanziarie**	
DA0010	D.1) Rivalutazioni	-
DA0020	D.2) Svalutazioni	-
DZ9999	**Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)**	**-**
EA0000	**E) Proventi e oneri straordinari**	
EA0010	E.1) Proventi straordinari	9.278.019
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	-
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	9.278.019
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	-
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	6.000.521
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	-
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	521
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	6.000.000
EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-
EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	-
EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-
EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-
EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	6.000.000
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	3.277.498
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	3.277.498
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	1.200.000
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	800.000
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	520.000
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	757.498
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	-
EA0260	E.2) Oneri straordinari	104.387
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	-
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	104.387
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	-
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	104.387
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	104.399
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	-
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	104.399
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	12
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	-
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	-
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	-

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012 e s.m.i)	Bilancio Preventivo 2021 unità di euro
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	-
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	12
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	-
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	-
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	-
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	-
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	-
EZ9999	**Totale proventi e oneri straordinari (E)**	**9.173.632**
XA0000	**Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)**	**3.909.516**
YA0000	**Imposte e tasse**	
YA0010	Y.1) IRAP	10.511.848
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	9.571.605
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	799.463
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	140.780
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	-
YA0060	Y.2) IRES	218.057
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	218.057
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	-
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	-
YZ9999	**Totale imposte e tasse (Y)**	**10.729.905**
ZZ9999	**RISULTATO DI ESERCIZIO**	**-6.820.389**

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

Relazione al Bilancio Preventivo anno 2021

Bilancio Preventivo Economico 2021

Nota Illustrativa

La gestione economico finanziaria dell'Azienda USL di Parma

Con DGR 1770/2021 è stato definito il livello delle risorse a finanziamento della spesa corrente del SSR per l'anno 2021.

Nella Regione Emilia-Romagna il modello di finanziamento delle Aziende sanitarie si basa da anni sul finanziamento dei livelli essenziali di assistenza, sull'applicazione del sistema tariffario, sul finanziamento delle funzioni e su finanziamenti integrativi a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario.

Il finanziamento a quota capitaria per livelli essenziali di assistenza che viene annualmente ripartito tra le Aziende USL si propone di offrire ad ogni assistito di ogni ambito territoriale la stessa opportunità di accesso all'assistenza; la formula allocativa che oramai da molti anni, pur con affinamenti progressivi, è stata utilizzata per il finanziamento annuale, tiene conto dell'età e quindi dell'invecchiamento della popolazione come misura principale di rischio.

Il percorso di progressiva revisione e affinamento dei criteri di finanziamento, sia con riferimento alle Aziende USL, sia alle Aziende Ospedaliere e agli IRCCS pubblici, ha comportato nel 2018 una definitiva revisione dei criteri a quota capitaria per le Aziende USL attraverso una maggior considerazione della diversa struttura per età della popolazione (e conseguentemente dei bisogni ad essa associati) tramite l'introduzione di un fattore correttivo che tiene conto dell'indice di vecchiaia.

Pertanto, alla luce di tali revisioni ed affinamento, e visto che nel corso degli anni 2019 e 2020 non si era proceduto alla revisione dei criteri di riparto e all'aggiornamento della popolazione per il finanziamento 2021 delle Aziende sanitarie, la Regione ha valutato opportuno aggiornare l'intero sistema dei criteri di riparto sia alle Aziende USL sia alle Aziende Ospedaliere. Per il riparto delle risorse a quota capitaria si è utilizzata la popolazione residente di riferimento al 01/01/2020 e sono stati aggiornati al 2019 i consumi della popolazione di riferimento, laddove il riparto delle risorse avviene utilizzando la popolazione pesata.

Il finanziamento complessivo 2021 del SSR viene determinato partendo dal finanziamento a quota capitaria 2020 e prevedendo, oltre all'aggiornamento dei criteri di pesatura e della popolazione, un incremento medio di risorse pari all'incremento medio nazionale (2,44%) e alle Aziende che non raggiungono l'incremento medio di risorse a quota capitaria del 2,44% viene attribuito un Fondo a garanzia dell'equilibrio economico finanziario, mentre alle Aziende che superano l'incremento medio del FSR viene assicurato l'incremento nel limite del +3%.

La percentuale di accesso al finanziamento a quota capitaria dell'Azienda USL di Parma per l'anno 2021 varia rispetto al 2020 (-0,02%) e si attesta al 10,01%.

Pertanto, come rappresentato nella Tab A2 allegata alla DGR 1770/2021, il finanziamento per l'Azienda USL di Parma, determinato sulla base della popolazione residente, ponderata, per età e genere si attesta per il 2021 a 736,56 mln, comprensivo della quota di integrazione a garanzia dell'incremento minimo delle risorse a quota capitaria del 2,44% e dell'equilibrio economico finanziario. In tale importo sono, altresì, ricomprese assegnazioni di risorse emergenziali per 7 mln di euro, derivanti dal riconoscimento dei fondi stanziati dai decreti emergenziali di cui alla Legge n. 178/2020, al DL 41/2021, al DL 73/2021, al DL 34/2021 e al DL 137/2020.

	Finanziamento 2020 ripartito q.ta capitaria	di cui FRNA disabili	Integrazione q.ta capitaria a garanzia equilibrio economico-finanziario	Finanziamento vincolato all'Aosp	Totale finanziamento	Decreti emerg.li	TOTALE
2021	727.581.041	9.576.515	14.877.033	12.884.615	729.573.459	6.986.580	**736.560.038**
2020	712.675.852	9.471.135	4.740.000	12.884.615	704.531.237	12.085.791	**716.617.028**
2019	712.675.852	9.471.135	4.740.000	12.884.615	704.531.237	-	**704.531.237**
2018	712.675.852	9.471.135	-	13.172.995	699.502.857	-	**699.502.857**

Con DGR n. 1770 del 02/11/2021 avente ad oggetto "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende Sanitarie per l'anno 2021", la Regione ha proceduto alla definizione del livello delle risorse a finanziamento della spesa corrente del SSR per il 2021 e attribuito gli obiettivi della programmazione sanitaria ed economico-finanziaria regionale per l'anno 2021.

Con nota PG/14/10/2021.0956640.U sono state inoltre fornite le indicazioni tecniche necessarie per la predisposizione dei Bilanci Preventivi economici.

L'andamento della gestione aziendale 2021 risulta ancora fortemente gravato dall'impatto dell'emergenza sanitaria da Covid-19 e pertanto i dati economici rappresentati a preventivo ne riflettono l'impatto sull'andamento economico. Pertanto, l'Azienda ha elaborato un Bilancio Preventivo 2021 tenuto conto di come si è modificata la struttura dei costi e dei ricavi a seguito della gestione dell'epidemia. Il documento espone una perdita pari a -6,82 mln €, come sintetizzato nella tabella sottostante.

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Valore della Produzione (A)	847.023.353	865.994.551	886.479.613	20.485.062	2%
Costo della Produzione (B)	846.087.179	857.215.843	890.560.434	33.344.591	4%
Proventi e Oneri Finanziari (C)	-1.359.052	-1.257.591	-1.183.284	74.307	-6%
Rettifiche di Valore di attività Finanziaria (D)	0	0	0	0	0%
Proventi e Oneri Straordinari (E)	-308.255	3.043.014	9.173.620	6.130.607	201%
Imposte (Y)	10.349.176	10.463.560	10.729.905	266.345	3%
Risultato di Esercizio (A-B+/-C+/-D+/-E-Y)	**-11.080.309**	**100.572**	**-6.820.389**	**-6.920.961**	**-6882%**

Il valore della produzione 2021 a preventivo mostra un incremento di +20,49 mln,in dettaglio:

- Assegnazioni conseguenti alla revisione del finanziamento a quota capitaria e copertura costi COVID (+11,36 mln)
- maggiori ricavi, al netto delle partite di giro (pari a preventivo a 2,5 mln), in particolar modo per:
  - mobilità infra regionale (+1,52 mln), soprattutto degenze;
  - ticket, in conseguenza della ripresa delle attività (+2,25 mln);
- impattano, altresì, le minori rettifiche per contributi c/esercizio iscritte ed il minor utilizzo di fondi per quote inutilizzate di contributi vincolati per un totale di (+5,88 mln);
- in decremento si osserva la voce concorsi, recuperi e rimborsi per la quota assegnata a copertura dei costi sostenuti per l'acquisto di DPI da parte delle strutture socio-sanitarie, ricompresa a preventivo tra le voci di contributo per un importo pari a 2,51 mln.

I costi della produzione risultano in incremento di circa 33,34 mln. La variazione è da attribuire per:

- +3,8 mln all'incremento di beni di consumo, al netto delle rimanenze, aumento determinato dalla ripresa delle attività sanitarie, dall'incremento delle malattie rare e trattamento HCV e della distribuzione per conto;

- +46,22 mln all'acquisto di servizi. In questo aggregato si segnalano in particolare gli incrementi relativi all'accordo di fornitura con AOU (+18,68 mln) ed alcuni costi emergenti per Covid tra cui i test rapidi effettuati dalle farmacie, i costi incrementali per vaccinazioni effettuate dai medici di base e i costi legati agli hub vaccinali. Sono, altresì da considerare i trascinamenti di alcuni costi già presenti nel 2020, ma riflessi nel 2021 su 12 mensilità, tra cui costi per USCA, Covid Hotel, Check-point e Contacttracing;

- +2,93 mln al costo del personale, al netto dell'IRAP e delle quote accantonate per rinnovi contrattuali, incremento in ragione del piano dei fabbisogni di personale per il triennio 2021-2023 predisposto dall'Azienda e di quanto previsto dall'art. 2-quater del DL 18/2020 in merito al potenziamento del SSN a fronte dell'emergenza da Covid-19;

Tali incrementi vengono parzialmente compensati dal calo di alcuni voci, tra cui accantonamenti e svalutazione (-19,81 mln).

Per meglio comprendere le dinamiche gestionali connesse all'andamento dei diversi fattori produttivi, si evidenziano le variazioni dei costi e ricavi maggiormente significative. I valori sono posti a confronto con il consuntivo 2020.

Gli aggregati del valore della produzione e del costo della produzione comprendono il Fondo Regionale per la Non Autosufficienza, in tal modo è di difficile valutazione l'andamento effettivo di tali raggruppamenti. Le tabelle di seguito riportate espongono pertanto tali valori al netto dell'FRNA.

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Valore della Produzione	847.023.353	865.994.551	886.479.613	20.485.062	2%
Contributi FRNA senza Utilizzo Quote Esercizio precedente	49.106.617	50.533.848	50.136.623	-397.225	-1%
FRNA quote utilizzate dell'esercizio precedente	1.601.465	2.547.830	2.314.278	-233.552	-9%
Valore della Produzione al netto FRNA	**796.315.271**	**812.912.873**	**834.028.712**	21.115.840	**3%**

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Costo della Produzione	846.087.179	857.215.843	890.560.434	33.344.591	4%
				0	
Costi FRNA senza Acc.to	49.978.345	47.717.561	51.315.431	3.597.870	8%
FRNA Acc.to per quote non utilizzate nell'esercizio	729.737	5.364.117	1.135.470	-4.228.647	-79%
				0	
Costo della Produzione al netto FRNA	**795.379.098**	**804.134.165**	**838.109.533**	**33.975.369**	**4%**

A) VALORE DELLA PRODUZIONE

La scomposizione del Valore della produzione si presenta come segue:

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
A.1) Contributi in c/esercizio	780.592.373	800.866.551	812.226.703	11.360.151	1%
A.2) Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione investimenti	-42.782	-4.867.438	-114.107	4.753.331	-98%
A.3) Utilizzo Fondi per quote inutilizzate contrib. es. prec.	4.769.480	8.022.808	9.152.187	1.129.379	14%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie	41.931.161	42.027.463	45.982.245	3.954.782	9%
A.5) Concorsi rec. e rimborsi	6.846.309	7.324.368	4.367.175	-2.957.193	-40%
A.6) Compartecipazioni alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	5.072.882	4.910.736	7.158.417	2.247.681	46%
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata all'esercizio	6.801.069	6.813.768	6.813.768	0	0%
A.9) Altri ricavi e proventi	1.052.862	896.296	893.226	-3.070	0%
Totale Valore della Produzione A)	**847.023.353**	**865.994.551**	**886.479.613**	**20.485.062**	**2%**

A.1) Contributi in c/esercizio

Gli aggregati dei contributi in c/esercizio sono di seguito rappresentati:

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
A.1.a) Contributo in c/esercizio da Regione per quota F.S. regionale	762.939.149	767.803.077	790.965.414	23.162.337	3%
A.1.b) Contributo in c/esercizio - extra fondo	17.363.701	32.957.076	21.154.891	-11.802.185	-36%
A.1.c) Contributo in c/esercizio - per ricerca	168.126	0	0	0	0%
A.1.d) Contributo in c/esercizio - da privati	121.397	106.398	106.398	0	0%
A.1) Contributi in c/esercizio	**780.592.373**	**800.866.551**	**812.226.703**	**11.360.151**	**1%**

L'incremento di +11,36 mln rispetto al 2020 è da attribuirsi alle macrovoci A.1.a) e A.1.b), come dettagliato nei prospetti seguenti.

A.1.a) Contributi in c/esercizio da Regione per quota F.S. regionale	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Quota capitaria	690.320.102	690.320.102	705.225.291	14.905.189	2,2%
Ulteriore integrazione a sostegno equilibrio	4.740.000	4.740.000	551.597	-4.188.403	-88,4%
Ulteriore integrazione a sostegno equilibrio economico-finanziario	0	0	14.325.436	14.325.436	0,0%
Collaborazione/avvalimento GSA	246.835	223.320	223.320	0	0,0%
Piano Salute Mentale superamento ex OO.PP.	6.054.036	6.054.036	6.063.317	9.281	0,2%
Contributo Fattori Coagulazione	2.500.000	2.500.000	2.500.000	0	0,0%
Contributi Farmaci Innovativi	1.067.913	1.019.569	625.218	-394.351	-38,7%
Farmaci innovativi oncologici Gruppo B	0	48.344	0	-48.344	-100,0%
Farmaci oncologici innovativi Lista AIFA Gruppo A	0	0	143.354	143.354	0,0%
Diplomi universitari	264.670	474.833	474.833	0	0,0%
Altri trasferimenti da FSR - progetti e funzioni - nota prot. 03/08/2021.0710595.U	333.632	333.632	387.800	54.168	16,2%
Miglioramento accesso PS	70.000	70.000	70.000	0	0,0%
Trasferimenti da FSR finalizzati - assistenza primaria DGR 1597/2021	642.186	305.655	368.233	62.578	20,5%
Trasferimenti da FSR finalizzati (SERT etc)		227.266	227.266	0	0,0%
Impatto mobilità interregionale	0	0		0	0,0%
Rinnovi contrattuali dipendenti e convenzionati	5.791.533	5.852.422	8.338.924	2.486.502	42,5%
Finanziamento prog. GRU, GAAC, DSM-DP	42.782	42.782	114.107	71.325	166,7%
Contributi sanità Penitenziaria risorse statali (+progetto tossicodip. DGR 1597/2021)	1.475.836	1.491.916	1.407.315	-84.601	-5,7%
Contributi sanità Penitenziaria	1.711.126	2.088.293	2.088.293	0	0,0%
Contributi FRNA da FSR	37.443.457	37.443.457	36.315.721	-1.127.736	-3,0%
Copertura ricadute DGR 2099/17	1.000.000	1.000.000	0	-1.000.000	-100,0%
Finanziamento amm. Ante 2009	392.000	392.000	392.000	0	0,0%
Progettualità privato riduzione liste	0	0	891.076	891.076	0,0%
Sostegno alle Aziende USL per copertura costi per acquisti DPI effettuati da strutture socio-sanitarie - emergenza Covid	0	0	2.509.133	2.509.133	0,0%
Revisione superticket	2.089.661	2.089.661	0	-2.089.661	-100,0%
Personale - art. 29 del Decreto Legge n. 104/20 (Disposizioni urgenti in materia di liste di attesa)	1.171.653	1.171.653	0	-1.171.653	-100,0%
Personale e Strutture Private Decreto Legge n. 18/2020	3.677.697	3.677.697	0	-3.677.697	-100,0%
Personale - Decreti Legge n. 34/2020	1.904.030	1.904.030	0	-1.904.030	-100,0%
L.178/2020 c.467 (prestazioni aggiuntive personale per vaccinazioni-ALL. C)	0	0	469.591	469.591	0,0%
Assegnazione DL 34/20	0	4.332.411	2.515.856	-1.816.555	-41,9%
Assegnazione DL 34/2020 per anno 2021 - quota DGR "Emergenza 118"	0	0	400.000	400.000	0,0%
Decreti emergenziali 2021 - L. 178/2020	0	0	784.109	784.109	0,0%
Decreti emergenziali 2021 - L. 41/2021	0	0	2.959.497	2.959.497	0,0%
Decreti emergenziali 2021 - L. 73/2021	0	0	378.727	378.727	0,0%
NPIA - D.L. 73/2021 art. 33	0	0	61.880	61.880	0,0%
Psichiatria minori - D.L. 73/2021 art. 33	0	0	153.520	153.520	0,0%
TOTALE Contributi in c/esercizio da Regione per quota F.S. regionale	**762.939.149**	**767.803.077**	**790.965.414**	**23.162.337**	**3,0%**

A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati: FRNA altri contributi da Regione	6.611.513	6.611.513	8.581.698	1.970.185	29,8%
A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA: manovra ticket prima visita famiglie 4+	1.240.486	1.240.486	994.729	-245.757	-19,8%
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo): Contributi da Aziende Usl Regionali	3.500	82.308	123.773	41.465	50,4%
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici, di cui:	9.508.202	25.022.769	11.454.691	-13.568.078	-54,2%
TRASFERIMENTI DELLA PROVINCIA DA ENTI LOCALI	-	*23.500*	*23.500*	*0*	*0,0%*
TRASFERIMENTI DA RER PER INDENNIZZI EX L 210/92	*4.015.577*	*4.045.442*	*4.045.442*	*0*	*0,0%*
CONTRIBUTI FESR COVID19	-	*9.096.117*	*0*	*-9.096.117*	*-100,0%*
CONTRIBUTI FSE COVID 19	-	*3.111.455*	*0*	*-3.111.455*	*-100,0%*
CONTRIBUTI DA FNNA	*5.029.920*	*6.453.878*	*5.214.204*	*-1.239.674*	*-19,2%*
ALTRI TRAF. DA ALTRI ENTI PUBBLICI + finanziamento misure a sostegno caregiver	*440.978*	*2.188.897*	*1.719.674*	*-469.223*	*-21,4%*
ALTRI CONTRIB. DA MIN.SALUTE (EXTRA FONDO)	-	*78.480*	*426.872*	*348.392*	*443,9%*
FRNA ALTRI CONTRIBUTI DA ENTI LOCALI	*21.727*	*25.000*	*25.000*	*0*	*0,0%*
Totale A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	**17.363.701**	**32.957.076**	**21.154.891**	**-11.802.185**	**-35,8%**

Le variazioni rispetto al consuntivo 2020 sono da imputarsi:

- alla revisione delle assegnazioni a quota capitaria e dell'integrazione a sostegno dell'equilibrio economico-finanziario (+25,04 mln);
- alle assegnazioni da decreti emergenziali a copertura dei costi sostenuti per l'epidemia da Covid-19 per un totale di 7,72 mln (-4,36 mln rispetto al 2020);
- ai mancati finanziamenti FESR e FSE (-12,21 mln);
- ai finanziamenti FRNA e FNNA, analizzati più nel dettaglio nel paragrafo dedicato (-397 mila);
- ai maggiori contributi a copertura degli oneri per rinnovi contrattuali del personale dipendente e convenzionato (+2,49 mln);
- al contributo regionale assegnato a copertura del progetto predisposto dall'Azienda in collaborazione con AOU ed il privato accreditato per l'abbattimento dei tempi di attesa per prestazioni di ricovero programmato (+891mila);
- alla differente allocazione di contributi rispetto all'anno precedente, nello specifico relativi a manovra ticket e farmaci innovativi gruppo B, quote allocate alla voce (A.3-Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti) e al rimborso per costi sostenuti per acquisti DPI per strutture socio-sanitarie (importo assegnato anche nel 2020 ed iscritto in A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi) con un effetto complessivo di +419mila. In merito a quest'ultima voce, l'Azienda ha stimato costi per 2,5 mln di euro, valutati alla luce di quanto previsto dalla DGR 856/2021.

A.2) Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
A.2) Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione investimenti	-42.782	-4.867.438	-114.107	4.753.331	-98%

Rispetto ai valori del 2020 si registra un decremento pari a 4,75 mln di euro. Si segnala, a questo proposito, che sono state contabilizzate in questa voce le rettifiche coperte da specifico finanziamento, ovvero quelle relative all'implementazione del sistema informativo di Gestione delle Risorse Umane (GRU), del GAAC e del progetto DSM-DP per un totale di 114 mila euro.

A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Utilizzo quote contributi esercizio precedente FRNA	1.601.465	2.547.830	2.314.278	-233.552	-9%
Utilizzo quote contributi esercizio precedente altri fondi vincolati	3.168.015	5.474.977	6.837.909	1.362.932	25%
A.3) Utilizzo Fondi per quote inutilizzate contrib. es. prec.	**4.769.480**	**8.022.808**	**9.152.187**	**1.129.379**	**14%**

Rispetto al Bilancio 2020 risulta in incremento l'utilizzo fondi per contributi in c/esercizio (+1,36 mln); per tale voce si è previsto l'utilizzo completo delle risorse accantonate nell'esercizio precedente ed il finanziamento a copertura dei costi di funzionamento della REMS anno 2020. In leggero decremento l'utilizzo fondi per FRNA (-234 mila), relativamente alla gestione FRNA i ricavi ed i costi sono rappresentati a pareggio.

A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie

L'aggregato evidenzia un incremento di +3,95 mln di euro rispetto al 2020. Di seguito i dettagli.

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Ricavi per Prestazioni sanitarie da az. san. pub (a)	**11.044.679**	**9.970.351**	**11.494.525**	**1.524.174**	**15%**
TOTALE MOB. ATTIVA INFRA RER	**4.139.625**	**4.308.948**	**5.829.777**	**1.520.829**	**35%**
Degenza infra RER	2.494.601	2.496.369	3.784.828	1.288.459	52%
Specialistica infra RER	414.103	475.716	585.016	109.301	23%
Pronto Soccorso Infra RER	122.547	137.548	247.471	109.924	80%
Medici di Base, Farmaceutica e File F, Integrativa infra RER	1.108.375	1.199.316	1.212.462	13.146	1%
TOTALE MOB. ATTIVA EXTRA RER	**6.366.924**	**5.398.431**	**5.398.431**	**0**	**0%**
Degenza Extra RER	2.085.830	2.010.899	2.010.899	0	0%
Specialistica Extra RER	533.580	379.008	379.008	0	0%
Pronto Soccorso Extra RER	83.305	83.305	83.305	0	0%
Medici di Base, Farmaceutica, Trasporti, File F e Termale Extra RER	3.664.209	2.925.219	2.925.219	0	0%
TOTALE ALTRE PRESTAZIONI DA AZ. SAN	**538.130**	**262.971**	**266.316**	**3.345**	**1%**
Ricavi da Az. Osp. Parma per Prestazioni Specialistiche	386.073	110.031	110.031	0	0%
Ricavi da Az. San. Regione ed extra Regione	152.056	152.940	156.285	3.345	2%
Ricavi Mob. Extra RER a rimborso della CDC Private (partita di giro con i costi) (b)	**26.033.894**	**26.580.668**	**29.008.106**	**2.427.438**	**9%**
Degenza Extra RER a rimborso delle CDC Private	25.213.962	25.872.640	28.388.865	2.516.225	10%
Specialistica Extra RER a rimborso delle CDC Private	819.932	708.028	619.241	-88.788	-13%
Degenza e Specialistica a Stranieri a Carico Ministero	**0**	**0**		**0**	**0%**
Specialistica Privata a Paganti (c)	**122.288**	**104.986**	**104.986**	**0**	**0%**
Ricavi per Mob. Internazionale (d)	**0**	**0**		**0**	**0%**
Prestazioni del Dip. San. Pubblica (e)	**2.307.002**	**2.730.554**	**2.853.658**	**123.104**	**5%**
Igiene Pubblica	524.781	585.112	620.548	35.436	6%
Impiantistica Antinfortunistica	40.017	33.938	49.933	15.995	47%
Sanzioni	113.633	109.478	165.475	55.997	51%
Veterinario	1.432.145	1.903.422	1.961.658	58.237	3%
Altri Ricavi DSP	196.427	98.604	56.043	-42.561	-43%
Ricavi per Prestazioni Intramoenia (f)	**2.047.978**	**2.249.860**	**2.278.704**	**28.844**	**1%**
Altri Ricavi (g)	**375.321**	**391.044**	**242.266**	**-148.778**	**-38%**
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie (a) + (b) + (c) + (d) + (e) + (f)	**41.931.161**	**42.027.463**	**45.982.245**	**3.954.782**	**9%**

Le variazioni maggiormente significative rispetto al bilancio di esercizio 2020 riguardano:

- Mobilità infra Regione (+1,52 mln) ed extra Regione (invariata rispetto al 2020). Si rimanda all'approfondimento presente nei paragrafi seguenti;
- Prestazioni erogate dalle strutture private accreditate per cittadini non residenti (+2,43 mln), per cui si è tenuto conto in sede previsionale dei valori forniti dal livello regionale con nota prot. 0672925 del 22/7/2021 (saldi anni 2019);
- Ricavi per prestazioni intramoenia: i valori a preventivo sono mantenuti sostanzialmente invariati rispetto al 2020;
- Prestazioni del Dipartimento Sanità Pubblica (+123 mila, +5%), tenuto conto della sospensione delle attività nel corso del 2020 e dell'impegno dei professionisti del Dipartimento sul fronte emergenziale che, in considerazione della campagna vaccinale, perdura per tutto il 2021.

Relativamente alle voci di mobilità infra regionale per l'attività di degenza sono iscritti a preventivo i valori di produzione 2021 risultanti dalla matrice di mobilità trasmessa dal livello regionale (Allegato 3 della nota prot. 14/10/2021.0956640.U), con un impatto migliorativo di +1,29 mln. Per tutti gli altri settori in mobilità l'Azienda ha tenuto conto della produzione 2021 in base agli ultimi dati disponibili.

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
TOTALE MOB. ATTIVA INFRA RER	**4.139.625**	**4.308.948**	**5.829.777**	**1.520.829**	**35%**
Degenza infra RER	2.494.601	2.496.369	3.784.828	1.288.459	52%
Specialistica infra RER	414.103	475.716	585.016	109.300	23%
Pronto Soccorso Infra RER	122.547	137.548	247.471	109.923	80%
Medici di Base, Farmaceutica e File F, Integrativa infra RER	1.108.375	1.199.316	1.212.462	13.146	1%

Come da indicazioni regionali in merito, i valori di mobilità attiva extraregionale sono invariati rispetto a quanto iscritto a consuntivo 2020, contabilizzata a sua volta tenendo in considerazione i valori di produzione 2020 per cittadini non residenti, stimati sulla base dei dati disponibili e valorizzati a tariffe vigenti, come da indicazioni regionali trasmesse con nota 312100.U del 02/04/2021. Segue schema riepilogativo.

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
TOTALE MOB. ATTIVA EXTRARER	**6.366.924**	**5.398.431**	**5.398.431**	**0**	**0%**
Degenze	2.085.830	2.010.899	2.010.899	0	0%
Specialistica	533.580	379.008	379.008	0	0%
Pronto Soccorso	83.305	83.305	83.305	0	0%
Somministrazione farmaci	730.691	1.020.191	1.020.191	0	0%
Farmaceutica	484.427	604.392	604.392	0	0%
Medicina di base	374.684	374.684	374.684	0	0%
Termale	1.830.000	681.545	681.545	0	0%
Trasporti	244.407	244.407	244.407	0	0%

A.5) Concorsi recuperi e rimborsi

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
A.5) Concorsi rec. e rimborsi	**6.846.309**	**7.324.368**	**4.367.175**	**-2.957.193**	**-40%**
Comandi attivi	322.230	403.267	459.417	56.150	14%
Contributi buoni mensa	176.580	190.796	282.701	91.904	48%
Altri rimborsi	1.694.714	1.409.281	1.363.521	-45.760	-3%
Rimborsi Aziende sanitarie RER	3.104.309	3.330.480	366.544	-2.963.936	-89%
Rimborsi gestione diretta FRNA	1.202.514	1.403.596	1.315.044	-88.552	-6%
Consulenze Sanitarie ad Altri Soggetti	2.450	7.000	0	-7.000	-100%
Risarcimenti	343.511	579.947	579.947	0	0%

La macrovoce mostra un significativo decremento rispetto al 2020 (-2,96 mln, -40%), da imputarsi sostanzialmente alla differente allocazione dei rimborsi da Aziende sanitarie regionali, importo assegnato a copertura del costo sostenuto dall'Azienda per acquisto di Dispositivi di Protezione Individuale per gestori privati e pubblici e iscritto a preventivo tra i contributi in conto esercizio.

Si osservano in incremento i contributi per buoni mensa, in considerazione dell'aumento del numero di pasti forniti rispetto al 2020 (+92 mila euro).

A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
A.6) Compartecipazioni alla spesa	5.072.882	4.910.736	7.158.417	2.247.681	46%

Si registra un incremento pari a +2,25 mln rispetto all'anno precedente, a seguito dell'andamento osservato e determinato dal maggior numero di prestazioni erogate rispetto all'anno emergenziale.

A.7) Quota contributi in conto capitale imputata all'esercizio

Per la voce in oggetto non si osservano scostamenti rispetto ai valori di consuntivo 2020.

A.9) Altri ricavi e proventi

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
A.9) Altri ricavi	**1.052.862**	**896.296**	**893.226**	**-3.070**	**0%**
Corsi, convegni e seminari	3.550	2.700	0	-2.700	-100%
Pubblicità e sponsorizzazioni	15.000	28.210	27.840	-370	-1%
Fitti attivi	783.693	628.584	628.584	0	0%
Sanzioni per mancata disdetta	100.000	50.348	50.348	0	0%
Utilizzo Fondi ALPI	93.499	93.210	93.210	0	0%
Altri Ricavi	57.120	93.245	93.245	0	0%

Alla voce altri ricavi e proventi si rilevano valori sostanzialmente in linea al consuntivo 2020.

COSTI DELLA PRODUZIONE

Il costo della produzione al netto dell'FRNA è riportato nella tabella seguente:

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Costo della Produzione	846.087.179	857.215.843	890.560.434	33.344.591	4%
				0	
Costi FRNA senza Acc.to	49.978.345	47.717.561	51.315.431	3.597.870	8%
FRNA Acc.to per quote non utilizzate nell'esercizio	729.737	5.364.117	1.135.470	-4.228.647	-79%
				0	
Costo della Produzione al netto FRNA	**795.379.098**	**804.134.165**	**838.109.533**	**33.975.369**	**4%**

I costi della produzione dell'Azienda USL di Parma per l'anno 2021incrementano, al netto delle risorse finanziate da FRNA, di 33,98 mln di euro.

Di seguito la rappresentazione delle variazioni più significative.

B.1) Acquisto beni di consumo

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	63.403.177	62.981.917	65.018.789	2.036.873	3%
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	2.387.984	5.024.997	2.512.108	-2.512.888	-50%
Totale Beni Senza Variazione Rimanenze B.1)	**65.791.162**	**68.006.913**	**67.530.898**	**-476.016**	**-1%**
B.10.a) Variazione delle Rimanenze sanitarie	0	-2.166.586	0	2.166.586	-100%
B.10.b) Variazione delle Rimanenze non sanitarie	0	-2.112.296	0	2.112.296	-100%
Totale Beni Con Variazione Rimanenze B.1) + B.10)	**65.791.162**	**63.728.032**	**67.530.898**	**3.802.866**	**6%**

Rispetto al Bilancio Consuntivo 2020 in questo macroaggregato, al netto della variazione delle rimanenze, si registra un incremento pari a +3,80 mln, imputabile all'acquisti di beni sanitari.

B.1.a) Beni sanitari

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	416.375	382.453	539.736	157.283	41%
Medicinali senza AIC	18.480	143.829	92.324	-51.505	-36%
Ossigeno e altri gas medicali	88.342	85.772	88.277	2.505	3%
da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	578.095	637.812	786.761	148.949	23%
Dispositivi medici	1.825.355	2.352.947	2.007.484	-345.463	-15%
Dispositivi medici impiantabili attivi	263.636	338.645	330.000	-8.645	-3%
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	46.040	807.325	400.000	-407.325	-50%
Prodotti dietetici	0	257	0	-257	-100%
Materiali per la profilassi (vaccini)	709.091	1.111.761	669.259	-442.502	-40%
Prodotti chimici	909	1.743	1.743	0	0%
Materiali e prodotti per uso veterinario	30.461	35.159	46.470	11.311	32%
Altri beni e prodotti sanitari	70.571	130.398	133.719	3.321	3%
Prodotti farmaceutici ed emoderivati da aziende sanitarie	45.161.632	46.556.351	47.691.384	1.135.033	2%
Dispositivi medici da aziende sanitarie	9.632.726	6.174.609	7.501.494	1.326.885	21%
Prodotti dietetici da aziende sanitarie	469.232	480.204	483.756	3.552	1%
Materiali per la profilassi (vaccini) da aziende sanitarie	4.033.234	3.652.262	4.162.182	509.920	14%
Prodotti chimici da aziende sanitarie	3.036	3.617	3.731	114	3%
Materiali e prodotti per uso veterinario da aziende sanitarie	1.206	597	612	15	2%
Altri beni e prodotti sanitari da aziende sanitarie	54.756	86.173	79.857	-6.316	-7%
Beni sanitari	**63.403.177**	**62.981.917**	**65.018.789**	**2.036.872**	**3%**
Variazione rimanenze sanitarie	**0**	**-2.166.586**	**0**	**2.166.586**	**-100%**
Beni sanitari al netto rimanenze	**63.403.177**	**60.815.331**	**65.018.789**	**4.203.458**	**7%**

Per l'acquisto di farmaci ospedalieri si fissa, a livello regionale, una spesa di 1.052 mln di euro, corrispondente al +4% verso il 2020, con dinamiche differenziate fra le diverse aziende. Tale obiettivo è definito come risultato tra fattori di incremento della spesa e fattori di potenziale risparmio ed esclude i farmaci innovativi non oncologici e oncologici coperti da specifico finanziamento. In merito a questi ultimi farmaci l'Azienda ha iscritto a contributo complessivamente 958 mila, importo in calo di -109 mila rispetto al 2020, ma in linea con i rispettivi costi stimati a preventivo.

Premesso che, dall'andamento dei dati al primo semestre 2021, si osserva un incremento significativo dei consumi legato alla ripresa delle attività, a fronte di un primo semestre 2020 che aveva fortemente risentito degli impatti dell'emergenza da Covid-19, le variazioni più significative rispetto al 2020 risultano essere le seguenti:

- Trattamenti di pazienti affetti da emofilia, incremento stimato in circa 400 mila euro;

- Incremento della distribuzione per conto (+536 mila);
- Malattie rare, incremento di oltre 120 mila euro;
- Trattamenti per Epatite C, poiché alcuni farmaci, avendo perso l'innovatività, non risultano esser più coperti da specifico finanziamento (+572 mila);
- Vaccini da aziende sanitarie (+510 mila), incremento determinato dalla ripresa delle attività vaccinali, con particolare riferimento a HPV e Herpes Zoster;
- Dispositivi medici (+1,52 mln al netto delle rimanenze) per ripresa delle attività chirurgiche e sensori e con riguardo ai prodotti per la gestione del diabete (consumabili per microinfusori e microinfusori monouso).

In relazione ai potenziali risparmi previsti per effetto dell'adesione alle gare centralizzate, occorre tenere in considerazione alcune variabilità prescrittive di nuovi trattamenti e le tempistiche di consegna da parte del magazzino AVEN, polo di acquisto e distribuzione dei prodotti. I risparmi per utilizzo di farmaci biosimilari sono già stati ricompresi nelle previsioni.

I valori sono stati allineati rispetto alle matrici di scambio con le aziende sanitarie della Regione.

B.1.b) Beni non sanitari

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Prodotti alimentari	10.070	7.292	4.799	-2.493	-34%
Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	472.797	229.336	229.336	0	0%
Combustibili, carburanti e lubrificanti	298.580	272.961	312.898	39.937	15%
Supporti informatici e cancelleria	419.278	125.490	228.061	102.571	82%
Materiale per la manutenzione	90.400	119.783	119.783	0	0%
Altri beni e prodotti non sanitari	253.798	344.649	400.190	55.541	16%
Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	843.061	3.925.485	1.217.041	-2.708.444	-69%
Beni non sanitari	**2.387.984**	**5.024.997**	**2.512.108**	**-2.512.889**	**-50%**
Variazione rimanenze non sanitarie	**0**	**-2.112.296**	**0**	**2.112.296**	**-100%**
Beni non sanitari al netto rimanenze	**2.387.984**	**2.912.701**	**2.512.108**	**-400.593**	**-14%**

Rispetto al consuntivo 2020 si registra una variazione, al netto delle rimanenze, -401 mila, pari al +14%.

Il decremento più significativo si riferisce alla voce dei beni e prodotti non sanitari da aziende sanitarie della Regione, che, nel 2020, comprendeva il Piano di distribuzione delle giacenze da parte di AOU di beni acquisiti (es: dispositivi di protezione individuale, quali ad esempio mascherine).

L'incremento alla voce Supporti informatici e cancelleria (+103 mila) è principalmente determinato dai costi emergenti per spese informatiche per i punti vaccinali aziendali.

A preventivo 2021, per le altre voci di costo, si prevedono fisiologici incrementi connessi alla ripresa delle attività.

B.2) Acquisto di servizi sanitari

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
B.2) Acquisto di Servizi Sanitari	**579.612.578**	**573.654.481**	**614.106.685**	**40.452.204**	**7%**
B.2.a) Medicina di Base	56.614.345	56.163.699	57.831.417	1.667.718	3%
B.2.b) Farmaceutica	45.183.123	44.504.436	44.401.608	-102.828	0%
B.2.c) Ass.za Specialistica Ambulatoriale	78.293.874	76.468.918	80.141.951	3.673.032	5%
B.2.d) Ass.za Riabilitativa	423.074	320.495	350.388	29.893	9%
B.2.e) Ass.za Integrativa	5.145.792	5.002.194	5.297.226	295.033	6%
B.2.f) Ass.za Protesica	9.449.452	9.327.253	10.683.419	1.356.167	15%
B.2.g) Ass.za Ospedaliera	230.111.129	230.731.814	250.623.336	19.891.522	9%
B.2.h) Ass.za Psichiatrica	9.401.628	8.883.297	9.558.206	674.910	8%
B.2.i) Prestaz.di distribuzione farmaci (File F)	35.054.152	35.712.211	38.128.386	2.416.174	7%
B.2.j) Prestazioni Termali	4.234.103	1.833.448	1.808.004	-25.445	-1%
B.2.k) Trasporti Sanitari	8.539.456	8.979.784	8.662.931	-316.853	-4%
B.2.l) Prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	65.776.771	61.901.781	67.913.966	6.012.185	10%
B.2.m) Compartecipazione al personale per attività libero professionale	1.652.551	1.786.760	1.786.760	0	0%
B.2.n) Rimborsi, Assegni e contributi sanitari	12.985.764	14.779.016	15.847.574	1.068.558	7%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie	8.726.962	9.181.621	10.918.156	1.736.535	19%
B.2.p) Altri servizi sanitari e socio sanitari a rilevanza sanitaria	8.020.400	8.077.752	10.153.356	2.075.604	26%

B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Medici di Base e Pediatri di Libera Scelta (compresa mob. infra)	50.273.778	49.769.306	50.673.265	903.959	2%
Continuità assistenziale e SET	5.186.067	5.154.095	5.826.348	672.253	13%
Medicina dei Servizi	902.421	984.319	1.088.921	104.602	11%
Mobilità infra ed extra regione	252.080	255.979	242.883	-13.097	-5%
Totale Medicina di Base	**56.614.345**	**56.163.699**	**57.831.417**	**1.667.718**	**3%**

Rispetto al valore di consuntivo 2020 si registra un incremento pari a 1,67 mln di € da attribuirsi:

- alla continuità assistenziale (+672 mila) in considerazione dell'istituzione delle Unità Speciali di Continuità Assistenziale (USCA), il cui costo nel 2021 è pari a 1,57 mln di euro per 12 mesi, mentre nel 2020 aveva preso avvio a partire da aprile;
- alla medicina di base e pediatria di libera scelta (+904 mila). Tale importo comprende il maggior onere riconosciuto ai medici di famiglia per vaccinazioni Covid per la fascia d'età 50-54, per personale degli istituti scolastici, per le vaccinazioni a domicilio e nelle CRA. È altresì ricompreso il maggior costo connesso all'attivazione di posti letto di cure intermedie, accordo in cui è previsto l'accesso del medico di medicina generale in struttura;
- alla medicina dei servizi (+105 mila) per incremento del numero delle ore rispetto al 2020.

Mobilità sanitaria e privato accreditato

Prima di effettuare l'analisi dettagliata degli ulteriori scostamenti si procede ad illustrare una sintesi sui valori economici della mobilità sanitaria passiva (extra regionale, infra regionale e infra provinciale).

Relativamente alle voci di mobilità passiva per assistenza ospedaliera infra regionale l'Azienda ha rappresentato i valori di produzione 2021 risultanti dalla matrice di mobilità fornita dal livello regionale alle

Aziende (Allegato 3 nota prot. 14/10/2021.0956640.U). In merito agli altri settori posti in mobilità si è tenuto conto della produzione 2021, quadrata tra le Aziende attraverso le rispettive matrici di scambio.

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
TOTALE MOB. PASSIVA INFRA RER	**16.337.669**	**15.914.692**	**14.327.706**	**-1.586.986**	**-10%**
Degenza infra RER	10.705.606	10.197.891	8.579.831	-1.618.060	-16%
Specialistica infra RER	1.948.506	2.388.333	2.661.358	273.025	11%
Pronto Soccorso Infra RER	202.427	183.633	183.490	-143	0%
Medici di Base, Farmaceutica e File F, Integrativa infra RER	3.481.130	3.144.835	2.903.028	-241.807	-8%

Complessivamente per le voci di mobilità passiva infra regionale si osserva un decremento rispetto al 2020 di -1,59 mln, concentrato prevalentemente sulla degenza ed in parte sulla somministrazione di farmaci; in leggero aumento invece la specialistica ambulatoriale.

Con l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Parma è in corso di definizione apposito accordo di fornitura. In sede di preventivo i valori concordati possono essere sintetizzati come di seguito sintetizzato:

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
TOTALE MOB. PASSIVA INFRA PROVINCIA	**216.854.444**	**217.805.284**	**236.491.590**	**18.686.306**	**9%**
Degenza infra Provincia	137.000.000	137.000.000	152.000.000	15.000.000	11%
Specialistica infra Provincia e Pronto Soccorso infra Provincia	52.740.000	52.740.000	52.740.000	0	0%
Somministrazione farmaci infra Provincia	27.114.444	28.065.284	31.751.590	3.686.306	13%

Il confronto rispetto ai valori 2020evidenzia un aumento:

- dell'importo riconosciuto per la Degenza quale effetto della riproposizione dei valori dell'accordo di fornitura 2019 (ante covid) conseguentemente ad un tendenziale incremento dell'attività (2020 vs 2019) e della copertura delle attività e delle funzioni svolte per fronteggiare la pandemia Covid (Covid Hospital, tamponi, ecc.).

- dell'importo riconosciuto per la somministrazione farmaci in relazione all'aumento dell'attività oncologica, all'avvio dell'utilizzo di uno specifico farmaco ad alto costo (Soliris) in nefrologia e ad un farmaco per il trattamento dell'HCV che ha perso l'innovatività (Nusinersen).

I valori di mobilità extraregionale iscritti a preventivo 2021 tengono conto delle indicazioni regionali fornite in merito e pertanto coincidono con la produzione effettiva 2019 fornita con apposito ritorno informativo e decurtata del 18%.

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
TOTALE MOB. PASSIVA EXTRARER	**21.077.013**	**24.984.176**	**24.667.078**	**-317.098**	**-1%**
Degenze	13.110.200	16.376.775	16.666.329	289.554	2%
Specialistica	3.009.788	3.650.376	4.194.227	543.851	15%
Somministrazione farmaci	3.786.618	3.786.618	2.848.582	-938.036	-25%
Farmaceutica	454.818	454.818	359.754	-95.064	-21%
Medicina di base	144.535	144.535	120.396	-24.139	-17%
Termale	104.103	104.103	78.659	-25.445	-24%
Trasporti	466.951	466.951	399.133	-67.818	-15%

Si prosegue di seguito con l'analisi dei principali aggregati di costo.

B.2.b. i) Acquisti di servizi sanitari – Farmaceutica e distribuzione farmaci File F

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Farmaceutica convenzionata	44.383.262	43.711.600	43.711.600	0	0%
Farmaceutica convenzionata in mobilità	799.861	792.837	690.009	-102.828	-13%
B.2.b) Farmaceutica	**45.183.123**	**44.504.436**	**44.401.608**	**-102.828**	**0%**
				0	0%
Somministrazione Farmaci in provincia	27.114.444	28.065.284	31.751.590	3.686.306	13%
Somministrazione Farmaci fuori provincia	2.986.090	2.653.151	2.078.214	-574.937	-22%
Somministrazione Farmaci fuori Regione	3.786.618	3.786.618	2.848.582	-938.036	-25%
Somministrazione Farmaci a stranieri	0	0	0	0	0%
Servizio Distribuzione Farmaci per Conto	1.167.000	1.207.158	1.450.000	242.842	20%
B.2.i) Prestaz.di distribuzione farmaci (File F)	**35.054.152**	**35.712.211**	**38.128.386**	**2.416.174**	**7%**
				0	0%
Totale Acquisti per Farmaceutica e Distribuzione Farmaci	**80.237.275**	**80.216.648**	**82.529.994**	**2.313.346**	**3%**

Con riguardo all'acquisto di servizi sanitari per farmaceutica e farmaci file F si registra un incremento pari a +2,31 mln di € rispetto al valore di consuntivo 2020. L'importo tiene conto di dinamiche differenziate al suo interno:

- si registra un incremento di +3,69 mln verso AOU di Parma con riguardo all'aumento dell'attività oncologica, all'avvio dell'utilizzo di uno specifico farmaco ad alto costo (Soliris) in nefrologia e ad un farmaco per il trattamento dell'HCV, che ha perso l'innovatività (Nusinersen);
- si rileva, altresì, il decremento della mobilità extra-Regione (-1,03 mila euro) e infra-Regione (-583 mila euro);
- a preventivo il costo per farmaceutica convenzionata è stimato invariato rispetto al 2020 rispetto ad un obiettivo regionale del +0,1% con scostamenti differenziati a livello aziendale;
- infine, il servizio distribuzione per conto è previsto in aumento (+243 mila) come conseguenza dell'aggiornamento della lista farmaci qui ricompresi.

B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
TOTALE SPECIALISTICA DELLA PROVINCIA	**52.740.000**	**52.740.000**	**52.740.000**	**0**	**0%**
Specialistica da Aziende Sanitarie della Provincia (Aosp)	*46.327.671*	*46.327.671*	*46.327.671*	*0*	*0%*
Pronto Soccorso da Aziende Sanitarie della Provincia (Aosp)	*6.412.329*	*6.412.329*	*6.412.329*		
TOTALE SPECIALISTICA INFRA RER	**2.150.933**	**2.571.966**	**2.844.848**	**272.882**	**11%**
Specialistica da Aziende Sanitarie della Regione	*1.948.506*	*2.388.333*	*2.661.358*	*273.025*	*11%*
Pronto Soccorso da Aziende Sanitarie della Regione	*202.427*	*183.633*	*183.490*	*-143*	*0%*
SPECIALISTICA EXTRA RER	**3.009.788**	**3.650.376**	**4.194.227**	**543.851**	15%
Altre Prestazioni di Specialistica da Az. san. Della RER	530.389	587.979	596.521	8.542	1%
Specialistica convenzionata interna	5.461.346	5.021.971	5.047.028	25.057	0%
Specialistica Privato Accreditato e Altre Strutture Convenzionate	12.791.016	10.595.975	13.221.260	2.625.285	25%
Specialistica Privato Accredita per pazienti Extra RER (solo partita di giro)	819.932	708.028	619.241	-88.788	-13%
Altre Prestazioni di Specialistica	790.469	592.624	878.827	286.203	48%
Totale Specialistica	**78.293.874**	**76.468.918**	**80.141.951**	**3.673.032**	**5%**

A preventivo 2021 si registra per questa voce un incremento di +3,67 mln di € rispetto al consuntivo 2020, così articolato:

- **Prestazioni erogate dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria**: si conferma l'importo del consuntivo 2020, pari a 52,74 mln di €;
- **Prestazioni di specialistica e di P.S. da aziende sanitarie regionali**: si registra un incremento pari a +273 mila euro, come risultato delle stime di produzione anno 2021 a favore di nostri assistiti effettuate dalle aziende sanitarie regionali, quadrate tramite apposita matrice regionale degli scambi;
- **Prestazioni di specialistica da aziende sanitarie extraregionali**: si registra un incremento pari a +544 mila € rispetto al consuntivo 2020. L'importo rappresenta l'effettiva produzione 2019 risultante da apposito ritorno informativo decurtato del 18%, come da indicazioni in merito;
- **Prestazioni di specialistica da aziende sanitarie della regione**: in linea con il valore 2020;
- **Specialistica da convenzionati interni**: il preventivo 2021 è in linea all'importo 2020;
- **Specialistica da convenzionati esterni e specialistica da Ospedali Privati per propri residenti:** il preventivo 2021 risulta in aumento per oltre 2,63 mln di euro rispetto al valore rendicontato nel 2020 e si riposizione al livello del Budget 2019 e anni precedenti; tale incremento è stato valutato alla luce dei tetti sottoscritti e in corso di sottoscrizione che tengono conto della tendenziale riproposizione dei livelli di offerta ante Covid. Rispetto agli accordi del 2019 sono stati riconvertiti quota parte del budget 1 degenza senza aumenti di spesa complessivi, è stato rivisto l'accordo per screening mammografico con diversa e imputazione contabile e sono stati sottoscritti interventi straordinari per 240 mila euro;
- **Specialistica da privato per pazienti extra regione**: importo quadrato con i rispettivi ricavi;
- **Altre voci**: si registra un incremento complessivo di +286 mila euro, relativo ad altre prestazioni sanitarie residuali effettuate da privati.

B.2.d, e, f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa, integrativa e protesica

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
B.2.d) Acquisto dei Servizi per Ass.za Riabilitativa	423.074	320.495	350.388	29.893	9%
B.2.e) Acquisti dei Servizi per Ass.za Integrativa	5.145.792	5.002.194	5.297.226	295.033	6%
B.2.f) Acquisti dei Servizi per Ass.za Protesica	9.449.452	9.327.253	10.683.419	1.356.167	15%
Totale Ass. Riabilitativa, Integrativa e Protesica	**15.018.319**	**14.649.941**	**16.331.034**	**1.681.092**	**11%**

Si registra un incremento complessivo sulle voci in oggetto di +1,68 mln di € rispetto al dato di consuntivo 2020.

L'incremento riguarda in particolar modo i servizi per assistenza protesica, che mostrano valori sostanzialmente in linea con il 2019, in coerenza con la ripresa delle attività chirurgiche e pertanto la conseguente fornitura di ausili per la mobilità e di protesi ortopediche.

L'aumento dei servizi per assistenza integrativa (+295 mila sul 2020) comprende gli effetti dell'applicazione dal 1° luglio 2021 dell'Accordo fra l'Azienda e le farmacie pubbliche e private per l'erogazione di ausili per incontinenti ed etero-urostomizzati, all'interno dei processi distributivi sperimentali per i dispositivi monouso.

B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Degenza da az. Sanitarie pubbliche - Azienda ospedaliera	137.042.686	137.153.843	152.159.982	15.006.139	11%
Degenza da az. Sanitarie pubbliche - Altre aziende della Regione	10.705.606	10.197.891	8.579.831	-1.618.060	-16%
Degenza da az. Sanitarie pubbliche - Extra regione	13.110.200	16.376.775	16.666.329	289.554	2%
Degenza da case di cura private	44.038.676	41.130.665	44.828.329	3.697.664	9%
Degenza da case di cura private a cittadini Extra RER (solo partita di giro)	25.213.962	25.872.640	28.388.865	2.516.225	10%
Totale Ass.za Ospedaliera	**230.111.129**	**230.731.814**	**250.623.336**	**19.891.522**	**9%**

Si rileva, per questa voce, un incremento rispetto al bilancio Consuntivo 2020 pari a +19,89 mln di €, composto come segue:

- **Assistenza ospedaliera in regime di ricovero erogata a residenti dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria**: il preventivo vede un incremento di 15 mln. quale effetto della riproposizione dei valori dell'accordo di fornitura 2019 (ante covid) conseguentemente ad un tendenziale incremento dell'attività (2020 vs 2019) e della copertura delle attività e delle funzioni svolte per fronteggiare la pandemia Covid (Covid Hospital, processazione tamponi, ecc.).;
- **Assistenza ospedaliera in regime di ricovero in mobilità passiva infra-regionale**: si rileva un decremento pari a -1,62 mln. L'Azienda ha rappresentato i valori di produzione 2021risultantidalla matrice di mobilità fornita dal livello regionale alle Aziende (Allegato 3 nota prot. 14/10/2021.0956640.U);
- **Assistenza ospedaliera in regime di ricovero in mobilità passiva extra-regionale**: si registra un incremento +290 mila euro rispetto al dato 2020. Il valore rappresenta l'importo 2019 risultante da apposito ritorno informativo decurtato del 18%, come da indicazioni in merito;
- **Degenza di alta specialità, non alta specialità, psichiatrica da Ospedali della regione per cittadini residenti**: si registra un incremento pari a +3,70 mln € rispetto al dato di consuntivo 2020. Tale importo corrisponde alla riproposizione dei tetti anno 2011, come previsto da DGR 1541/2020, incrementati degli extra budget concordati con le strutture oltre ai ricoveri Covid sino al 30/06/2021; il valore indicato in previsione tiene inoltre conto dei ricoveri conseguenti all'impossibilità di utilizzo di posti letto di riabilitazione neurologica dedicati di Azienda Ospedaliera a causa del loro impiego quale Covid Hospital. È stato predisposto un progetto tra Ausl, AOU e il privato accreditato finalizzato a ridurre i tempi di attesa per prestazioni di ricovero particolarmente critiche a livello locale, nonché a recuperare l'eventuale mobilità passiva extraregionale. Il livello regionale ha assegnato all'Azienda USL specifico finanziamento, di cui sono stati iscritti a preventivo i relativi costi di competenza in misura pari al rateo d'anno interessato;
- **Assistenza ospedaliera in regime di ricovero presso Case di cura private per cittadini residenti in altre regioni**: si registra un incremento di +2,5 mln di €, coerente con i nuovi tetti fissati dalla Regione, e in coerenza con l'incremento registrato alla corrispondente voce di ricavo.

B.2.h) Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Prestazioni di psichiatria	9.401.628	8.883.297	9.558.206	674.910	8%

Si registra un incremento pari a +675 mila euro sul 2020.

In merito alle rette per assistenza psichiatrica presso Case di Cura della Regione è stato riproposto il tetto 2020 (+242 mila euro). Il restante incremento attiene al DAISM-DP con riguardo all'area dell'assistenza minori, sia per aumento delle tariffe orarie, che per incremento del numero di pazienti e per l'inserimento di nuovi pazienti in urgenza per disturbi del comportamento alimentare.

B.2.j) Acquisto prestazioni termali in convenzione

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Ass.za Termale da pubblico extra regione	104.103	104.103	78.659	-25.445	-24%
Ass.za Termale da privato per Residenti di altre Regioni	1.830.000	681.545	681.545	0	0%
Ass.za Termale da privato per Residenti	2.300.000	1.047.801	1.047.801	0	0%
Totale Ass.za Termale	**4.234.103**	**1.833.448**	**1.808.004**	**-25.445**	**-1%**

Si registra un sostanziale allineamento rispetto ai valori 2020 a causa delle chiusure disposte. In tale aggregato è incluso, anche per il 2021, l'effetto incrementale del riconoscimento contenuto nell'Accordo tra gli Istituti Termali e la Regione pari a 2€ a prestazione.

B.2.k) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Trasporti Degenti extra RER	466.951	466.951	399.133	-67.818	-15%
Trasporti da Privato	5.309.584	5.743.261	5.484.414	-258.848	-5%
Trasporti Degenti	*9.287*	*7.087*	*7.357*	*270*	*4%*
Trasporti Emergenza	*5.300.297*	*5.736.174*	*5.477.057*	*-259.118*	*-5%*
Trasporti Az. Osp.	1.853.442	1.850.444	1.850.201	-242	0%
Altri Trasporti	909.479	919.128	929.184	10.056	1%
Totale Trasporti Sanitari	**8.539.456**	**8.979.784**	**8.662.931**	**-316.853**	**-4%**

Si registra un decremento complessivo pari a -317 mila € rispetto al dato di consuntivo 2020, determinato dal miglioramento della situazione pandemica, con conseguente calo del volume di attività del trasporto da privato finalizzato a pazienti Covid, rispetto a quello della prima fase emergenziale dell'anno precedente.

B.2.l) Acquisto prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Acquisto di Prestazioni Sociali e Sanitarie FRNA	45.115.565	43.614.430	46.996.876	3.382.446	8%
Rette da Pubblico e Privato	6.485.206	5.645.497	6.793.806	1.148.309	20%
Rimborsi da Pubblico e Privato	252.218	210.087	219.675	9.588	5%
Oneri da Pubblico e Privato	58.068	0	0	0	0%
Acquisto di Altre Prestazioni Sociali e Sanitarie	13.865.715	12.431.767	13.903.609	1.471.842	12%
Acquisti di prestazioni sociali e sanitarie	**65.776.771**	**61.901.781**	**67.913.966**	**6.012.185**	**10%**
Acquisti di prestazioni sociali e sanitarie al netto FRNA	***20.661.206***	***18.287.351***	***20.917.090***	***2.629.739***	***14%***

Al netto delle variazioni imputabili a servizi finanziati da FRNA, lo scostamento rispetto al 2020 pari a +2,63 mln di euro, attiene a:

- il potenziamento delle attività degli Ospedali di Comunità (+760 mila euro) del Distretto di Parma e di Fidenza;
- l'effetto sull'intera annualità dei nuovi accordi di servizi (+600 mila euro) per adeguamenti economici dei contratti del personale delle categorie di riferimento (DGR 1422/2020);
- l'attività del Dipartimento di salute mentale e dipendenze patologiche su area minori e adulti, per ripresa dell'attività, con incremento del numero di pazienti e per adeguamenti tariffari di cui all'accordo quadro "servizi socio – sanitari" (+1,2 mln di euro);
- le gravissime disabilità acquisite (+100 mila euro).

Questo macroaggregato è alimentato sia da costi direttamente imputabili al Fondo per la Non Autosufficienza, sia da voci non imputabili al Fondo. Al fine di esplicitare l'utilizzo del Fondo per la Non Autosufficienza, si allega un prospetto di sintesi relativo al Finanziamento, all'utilizzo e ai relativi costi del Fondo per la Non Autosufficienza.

FRNA 2021

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Finanziamento da Fondo Sanitario Regionale	37.443.457	37.443.457	36.315.721	-1.127.736	-3%
Finanziamento da altri Contributi Regionali	6.611.513	6.611.513	8.581.698	1.970.185	30%
Finanziamento da altri Soggetti Pubblici (quota Nazionale)	5.029.920	6.453.878	5.214.204	-1.239.674	-19%
Finanziamento da Enti Locali	21.727	25.000	25.000	0	0%
Finanziamento da altri Soggetti Privati	0	0	0	0	0%
TOTALE RISORSE FRNA + FNNA	**49.106.617**	**50.533.848**	**50.136.623**	**-397.225**	**-1%**
Gestione diretta	0	0	0	0	0%
Sopravv. attiva	0	9.351	0	-9.351	-100%
Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi regionali di esercizi precedenti	1.601.465	2.547.830	2.314.278	-233.552	-9%
TOTALE RISORSE NON AUTOSUFFICIENZA	**50.708.082**	**53.091.029**	**52.450.901**	**-640.128**	**-1%**
TOTALE COSTI NON AUTOSUFFICIENZA	**48.775.831**	**46.234.179**	**50.000.387**	**3.766.208**	**8%**
Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	23.793.376	23.832.807	25.096.895	1.264.087	5%
Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria - da privato (intraregionale)	19.991.993	18.188.810	20.397.138	2.208.328	12%
Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria - da privato (extraregionale)	205.750	189.216	187.799	-1.417	-1%
Altri rimborsi, assegni e contributi	4.784.712	4.023.345	4.318.556	295.210	7%
Gestione diretta	**1.202.514**	**1.403.596**	**1.315.044**	**-88.552**	**-6%**
Sopravv. passive	**0**	**89.137**	**0**	**-89.137**	**-100%**
Acc.to quote inutilizzate nell'esercizio e riportate nell'esercizio successivo	**729.737**	**5.364.117**	**1.135.470**	**-4.228.647**	**-79%**

% UTILIZZO DELLE RISORSE COMPLESSIVE	**96,2%**	**87,1%**	**95,3%**	**8,2%**	

Lo schema evidenzia la gestione a pareggio del Fondo per la Non Autosufficienza, tenuto conto delle assegnazioni riportate nella nota prot. 14/10/2021.0956640.U ed in attesa della programmazione concordata in sede distrettuale.

In merito ai costi si rileva, invece, un incremento rispetto all'anno precedente, che riguarda, in particolare, l'acquisto di prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria da privato e da pubblico, da ricondursi alla ripresa delle attività rispetto all'anno precedente. Infatti, l'assistenza garantita dalle strutture protette e dai centri diurni per anziani nel corso del 2020 ha risentito in maniera importante della situazione pandemica legata alla diffusione del Covid-19, infatti i Centri diurni sono rimasti chiusi, mentre le CRA hanno limitato gli ingressi.

B.2.m) Compartecipazione del personale per attività libero-professionale (intramoenia)

I valori di preventivo sono allineati rispetto al consuntivo 2020.

B.2.n) Rimborsi, assegni e contributi sanitari

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Indennizzi agli Emotrasfusi	4.015.577	4.045.442	4.045.442	0	0%
Indennità abbattimento Animali Infetti	30.000	27.017	27.017	0	0%
Quote Dip. Sanità Pubblica	189.876	148.137	148.137	0	0%
Rimborsi Assegni e Contributi FRNA	4.653.831	4.023.345	4.318.556	295.210	7%
Assegni, Sussidi e Borse Lavoro	710.730	581.201	580.427	-774	0%
Rimborsi altro	243.278	368.978	1.851.896	1.482.918	402%
Rimborsi a strutture private emergenza COVID	178.537	2.366.967	2.366.967	0	0%
Rimborsi DPI a strutture socio-sanitarie	2.963.936	3.217.930	2.509.133	-708.797	-22%
Rimborsi Assegni e Contributi	**12.985.764**	**14.779.016**	**15.847.574**	**1.068.558**	**7%**
Rimborsi Assegni e Contributi (al netto del FRNA)	***8.331.933***	***10.755.671***	***11.529.018***	***773.348***	***7%***

In merito ai rimborsi, assegni e contributi sanitari si registra un incremento di +773 mila euro, al netto delle voci finanziate da Fondo sanitario per la non Autosufficienza rispetto al consuntivo 2020. All'interno dell'aggregato si osserva:

- un calo,prevalentemente connesso ai minori rimborsi per DPI a strutture socio-sanitarie, in considerazione di quanto disposto con DGR 856/2021 avente ad oggetto "Ridefinizione misure straordinarie per emergenza Covid-19 nei servizi socio-sanitari";

- un incremento di 1,4 mln verso AOU di Parma per riconoscimento dei costi sostenuti per il punto vaccinale presente presso l'Ospedale Maggiore. Tale importo è già stato decrementato del finanziamento per l'attuazione del piano strategico nazionale dei vaccini per la prevenzione delle infezioni da SARS-CoV-2 pari a 288 mila euro.

B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Prestazioni in SIMIL ALP	3.901.500	3.407.057	2.890.519	-516.538	-15%
Lavoro Autonomo	1.477.723	1.811.425	3.247.980	1.436.555	79%
Collaborazioni e prestazioni occasionali	391.580	392.926	357.857	-35.069	-9%
Borse di Studio Sanitario	225.000	213.708	253.883	40.174	19%
Lavoro Interinale	2.082.835	2.727.574	2.935.872	208.298	8%
Comandi Sanitari Passivi	87.500	116.628	627.922	511.294	438%
Personale universitario	203.376	187.738	260.344	72.606	39%
Altre consulenze	357.448	324.565	343.779	19.214	6%
Consulenze, collaborazioni, interinale sanitarie	**8.726.962**	**9.181.621**	**10.918.156**	**1.736.535**	**19%**

Nel presente macroaggregato si rileva complessivamente un incremento di oltre 1,74 mln di euro, in buona misura legato a necessità di personale aggiuntivo determinatasi a causa dell'emergenza sanitaria in corso. Le variazioni più rilevanti riguardano:

- lavoro autonomo e interinale, per oltre 1,65 mln di euro rispetto al 2020, in conseguenza della necessità di acquisire personale per l'emergenza sanitaria anche attraverso il ricorso agli strumenti di natura eccezionale individuati dalla legislazione di emergenza in materia di potenziamento del

SSN e tenuto conto della proroga dello stato di emergenza e di quanto previsto dall'art. 1, c. 423 della Legge n. 178/2020;

- prestazioni aggiuntive – Simil-ALP (-517 mila): nel 2020 tale voce includeva costi per circa 1,16 mln relativi all'applicazione della DGR 326/2020, per riconoscimento del maggior impegno correlato all'emergenza epidemiologica Covid-19 del personale del SSR, importo non riproposto nel 2021. Nel 2021 è però previsto l'utilizzo dell'assegnazione di 470 mila euro per l'attuazione del piano strategico nazionale dei vaccini per la prevenzione delle infezioni da SARS-CoV-2;
- comandi passivi da aziende sanitarie regionali (+511 mila euro), in incremento soprattutto verso l'AOU di Parma, in ragione del personale di AOU impiegato nei punti prelievo di Azienda USL.

B.2.p) Altri servizi sanitari

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Sterilizzazione e Sanificazione	47.501	106.341	477.699	371.358	349%
Prestazioni Sanitarie verso Az. San. RER	777.041	805.799	646.868	-158.931	-20%
Ossigenoterapia	1.183.561	1.074.838	1.031.029	-43.810	-4%
Service	4.702.889	4.387.821	5.221.242	833.421	19%
Servizi di test farmacie	0	483.205	1.700.000	1.216.795	252%
Altri Servizi Da Enti Pubblici	351.338	445.416	280.110	-165.306	-37%
Altri Servizi sanitari da Privato	736.049	554.176	568.756	14.580	3%
Altri Servizi Sanitari e sociosanitari	222.021	220.156	227.653	7.497	3%
Altri Servizi Sanitari e sociosanitari	**8.020.400**	**8.077.752**	**10.153.356**	**2.075.604**	**26%**

Gli altri servizi sanitari si rilevano nel 2021 in incremento rispetto all'anno precedente di 2,08 mln. L'aumento è da ricondurre principalmente a servizi aggiuntivi e pertanto a costi emergenti legati all'emergenza sanitaria. Gli incrementi più nel dettaglio riguardano:

- i servizi di test da farmacie (sierologici e nasali rapidi), per oltre 1,22 mln, attività iniziata nell'anno 2020 e che prosegue per tutto il 2021;
- i service sanitari (+833 mila euro sul 2020), i costi covid compresi in tale voce sono pari a 301 mila euro e sono relativi alla processazione di tamponi molecolari. L'incremento ulteriore attiene ai service per nutrizione artificiale, per dialisi peritoneale e altri service sanitaria per ripresa delle attività rispetto al 2020;
- la sterilizzazione e sanificazione (+371 mila), voce che nel 2021 comprende anche la sanificazione delle ambulanze e automezzi.

B.3) Acquisto di servizi non sanitari

L'acquisto di servizi non sanitari complessivamente nel 2021 rileva un incremento di +5,77 mln di euro rispetto al 2020. Tale variazione è in buona misura da ricondursi a costi Covid, che in questo aggregato risultano pari 6,57 mln; alcuni di questi sono dovuti a automatismi (es: check-point), altri sono incrementali rispetto all'anno precedente (es: i costi per l'attività vaccinale).Come di seguito evidenziato:

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
B.3.a) Servizi Non Sanitari	23.325.344	23.457.896	28.366.197	4.908.300	21%
Servizi Tecnici	*16.288.155*	*16.458.733*	*18.766.560*	*2.307.827*	*14%*
Assicurazioni	*710.016*	*359.750*	*559.578*	*199.827*	*56%*
Altri Servizi	*6.327.173*	*6.639.413*	*9.040.059*	*2.400.646*	*36%*
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro autonomo non sanitarie	643.494	1.124.971	1.880.182	755.211	67%
B.3.c) Formazione	228.108	153.851	263.000	109.149	71%
Acquisto di Servizi Non Sanitari	**24.196.947**	**24.736.719**	**30.509.378**	**5.772.659**	**23%**

Sono ora riportate le tabelle di dettaglio per singola macrovoce di costo dei servizi non sanitari (voce B.3).

B.3.a) Servizi non sanitari

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Lavanderia	2.188.500	1.546.655	1.700.000	153.345	10%
Pulizia	4.384.391	4.629.266	4.950.000	320.734	7%
Mensa Degenti	2.369.652	2.217.622	2.191.743	-25.879	-1%
Mensa Dipendenti	621.764	781.554	986.854	205.300	26%
Riscaldamento	1.051.131	1.120.050	1.785.050	665.000	59%
Servizi di Ass.za Informatica	1.331.349	1.184.675	1.966.417	781.742	66%
Trasporti Non Sanitari	318.573	692.769	724.250	31.481	5%
Smaltimento Rifiuti Speciali	443.736	531.493	630.000	98.507	19%
Utenze Telefoniche	198.821	333.757	340.007	6.250	2%
Utenze Elettricità	2.828.029	2.868.347	2.879.148	10.801	0%
Acqua	439.710	443.149	499.536	56.387	13%
Altre Utenze	112.500	109.397	113.556	4.158	4%
Totale Servizi Tecnici	**16.288.155**	**16.458.733**	**18.766.560**	**2.307.827**	**14%**

I servizi tecnici sono in aumento rispetto al 2020 per oltre 2,31 mln. A riguardo si segnala:

- Servizio di pulizia (+321 mila): l'incremento è comprensivo dei maggiori costi per pulizia delle sedi vaccinali aziendali. L'aumento, come per il 2020, è dovuto alle pulizie straordinarie delle strutture ospedaliere e distrettuali, al mutamento dell'attività dei reparti nel corso dell'anno, e alle sanificazioni anche mediante l'ausilio di apparecchiature dedicate, causa emergenza;
- Lavanderia (+153 mila): costi in incremento per parziale ripresa delle attività rispetto al 2020, ma in riduzione rispetto al 2019 e precedenti per l'adesione nel 2020 alla nuova gara che registra prezzi decisamente inferiori rispetto alla precedente;
- Servizio mensa (+179 mila): i valori sono in linea con il 2019. Il 2020 risulta inferiore a seguito delle chiusure disposte da normativa con riguardo alla mensa degenti ed allo svolgimento dell'attività in smart-working per i costi per mensa dipendenti;
- Riscaldamento: in considerazione dell'aumento del costo del gas metano (+665 mila);
- Smaltimento rifiuti (+99 mila): in incremento in conseguenza degli effetti dell'emergenza sanitaria;

- Servizi per assistenza informatica (+782 mila): la voce comprende i costi incrementali rispetto al 2020 per il servizio di call center per conferma o comunicazione di spostamento appuntamenti, disdetta appuntamenti, prenotazione telefonica vaccini.

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Servizi non Sanitari da Aziende San. della RER (a)	**937.955**	**1.042.438**	**1.041.693**	**-745**	**0%**
Servizi di prenotazione	976.194	1.049.582	2.193.422	1.143.840	109%
Servizi e Spese Postali	456.343	357.911	350.000	-7.911	-2%
Servizi di gestione degli archivi aziendali	205.695	197.015	201.000	3.985	2%
Servizi di mediazione culturale/linguistica	133.836	113.510	186.736	73.226	65%
Servizi di Vigilanza	1.155.219	508.676	706.000	197.324	39%
Servizi di gestione dei magazzini	220.597	265.257	180.000	-85.257	-32%
Servizi di Check-Point	0	607.437	1.442.300	834.863	137%
Pubblicità ed Inserzioni	176.000	122.529	122.529	0	0%
Altri servizi non sanitari da privato	856.897	1.148.659	1.107.291	-41.369	-4%
Rimborsi Spese a Personale	284.291	305.603	256.092	-49.511	-16%
Atri Servizi Non Sanitari	924.146	920.794	1.252.995	332.201	36%
Altri Servizi Non Sanitari (b)	**5.389.218**	**5.596.974**	**7.998.366**	**2.401.391**	**43%**
Totale Altri Servizi Non Sanitari (a+b)	**6.327.173**	**6.639.413**	**9.040.059**	**2.400.646**	**36%**

In merito agli altri servizi non sanitari si segnalano gli scostamenti relativi a:

- Il servizio di prenotazione (+1,14 mln). L'incremento è determinato da più fattori, tra cui:
  - la ripresa dell'attività specialistica, rispetto all'anno precedente, in cui per alcuni mesi erano state completamente sospese le prenotazioni;
  - l'applicazione dell'Accordo regionale in tema di Farmacie di Servizi, in cui è prevista la revisione della tariffa base applicata sul territorio regionale a tutte le prenotazioni di specialistica ambulatoriale effettuate presso i punti FarmaCup con l'attribuzione di un valore forfettario aggiuntivo alle prenotazioni;
  - l'attività di prenotazione vaccini.
- I servizi di check-point (+835 mila): tipologia di costo occorsa nel 2020 in ragione dell'emergenza sanitaria e che nel 2021 interessa l'intero anno;
- Il servizio di vigilanza (+197 mila) come effetto dell'integrazione del servizio con la vigilanza notturna presso le sedi vaccinali e del piantonamento h24 per il punto di raccolta vaccini, per i primi mesi dell'anno;
- Gli altri servizi non sanitari, voce che comprende i costi dei servizi resi dalle farmacie, quali ad esempio l'attivazione dei fascicoli sanitari, attivazione SPID (+212 mila) ed il servizio di sterilizzazione dispositivi medici (+154 mila).

B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Consulenze az. San. RER - azienda ospedaliera Parma	107.260	119.983	123.133	3.150	3%
Lavoro interinale	300.000	637.474	1.407.343	769.869	121%
Collaborazioni e prestazioni occasionali	21.900	86.664	60.294	-26.370	-30%
Borse di Studio e Lavoro autonomo non sanitario	6.000	5.999	6.207	207	3%
Comandi Passivi Non Sanitari	139.618	194.897	166.908	-27.989	-14%
Altre Consulenze, collaborazioni	68.716	79.954	116.297	36.343	45%
Totale Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	**643.494**	**1.124.971**	**1.880.182**	**755.211**	**67%**

Si registra un incremento sul 2020 pari a +755 mila euro da ricondurre principalmente al lavoro interinale non sanitario per il trascinamento conseguente all'attività di contacttracing attivata nel corso del 2020 e a supporto dell'attività vaccinale. I costi Covid per lavoro interinale non sanitario nell'esercizio 2021 ammontano a 1,26 mln di euro.

B.3.c) Formazione

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Formazione da Privato	99.746	109.336	200.000	90.664	83%
Formazione da Pubblico	20.180	8.280	23.000	14.720	178%
Altro formazione	108.182	36.235	40.000	3.765	10%
Totale Formazione	**228.108**	**153.851**	**263.000**	**109.149**	**71%**

Si registra un incremento pari a +109 mila euro rispetto al 2020, a seguito della parziale ripresa delle attività rispetto all'anno precedente.

B.4) Manutenzione e riparazione

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Manutenzioni Fabbricati e Impianti	3.780.854	4.000.196	3.905.000	-95.196	-2%
Manutenzione Attrezzature Sanitarie	2.767.371	2.443.182	2.460.000	16.818	1%
Manutenzione e Riparazione Automezzi	221.905	235.106	239.000	3.894	2%
Manutenzione Attrezzature Informatiche	170.543	151.106	151.106	0	0%
Manutenzione Software	1.783.466	1.910.268	1.810.268	-100.000	-5%
Manutenzione Altre	123.448	53.618	105.865	52.247	97%
Totale Manutenzioni	**8.847.586**	**8.793.476**	**8.671.239**	**-122.237**	**-1%**

Rispetto ai dati di consuntivo 2020 si registra un lieve decremento (-1%), pari a -122 mila €, legato a manutenzioni software e per fabbricati e impianti.

B.5) Godimento beni di terzi

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Fitti Passivi e spese condominiali	1.870.543	1.939.494	1.980.000	40.506	2%
Noleggio Attrezzature Sanitarie	192.748	191.939	342.600	150.661	78%
Noleggio Attrezzature Non Sanitarie	55.583	184.462	554.927	370.465	201%
Totale Godimento Beni di Terzi	**2.118.874**	**2.315.895**	**2.877.527**	**561.632**	**24%**

Relativamente a questo macroaggregato si evidenzia un incremento:

- dei canoni di noleggio non sanitari (+370 mila) in ragione dell'allestimento degli hub vaccinali aziendali (noleggio di tendoni, gazebo, eliminacode, box deposito merci, automobili) per un importo di circa 339 mila euro;

- dei canoni di noleggio sanitari principalmente per la maxi rata per noleggio di un robot ortopedico per l'Ospedale di Vaio, importo quasi interamente finanziato dalla donazione della FondazioneCariparma;

B.6) Costi del Personale

È di seguito rappresentato il totale dei costi delle risorse umane:

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Personale Dipendente	139.994.479	139.317.248	142.250.630	2.933.382	2%
Consulenze, collaborazioni, interinale sanitarie	8.726.962	9.181.621	10.918.156	1.736.535	19%
Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	643.494	1.124.971	1.880.182	755.211	67%
Totale Risorse Umane	**149.364.935**	**149.623.840**	**155.048.968**	**5.425.128**	**4%**

Con riguardo ai costi delle risorse umane l'incremento registrato è pari a +5,43 mln di €, esclusa IRAP e al netto di quanto previsto per rinnovi contrattuali che è stato iscritto nei rispettivi conti di accantonamento.

La dinamica di governo delle risorse umane anche per l'anno 2021 è stata fortemente influenzata dall'emergenza Covid 19, che ha comportato uno sforzo assunzionale per far fronte alle necessità derivanti dalla stessa emergenza, sia sotto l'aspetto propriamente assistenziale, sia per le attività di supporto, e si ipotizza che nei mesi futuri vi sia un andamento epidemiologico sostanzialmente sovrapponibile a quello attuale.

In particolare l'Azienda nel corso dell'anno 2021 ha sostenuto un considerevole sforzo organizzativo e di reclutamento per l'avvio e il progressivo consolidamento della campagna vaccinale, sulla base della programmazione regionale e delle fasi di attuazione del Piano Nazionale per la vaccinazione anti SARS-Cov-2/ Covid -19 in ottemperanza alle indicazioni ministeriali e della struttura del Commissario straordinario riguardanti il contesto epidemiologico, la disponibilità e le tipologie dei vaccini. Oltre all'organizzazione del polo vaccinale cittadino "Palaponti" che ha raccolto il maggior afflusso di vaccinazione con una potenzialità fino a oltre 1500 vaccinazioni/die a fronte di una apertura di mediamente 12 ore al giorno per sette giorni alla settimana, sono stati infatti attivati sul territorio provinciale diversi punti vaccinali per garantire una distribuzione adeguata ed omogenea per far fronte alla vaccinazione di massa, anche nelle sedi più disagiate, per permettere una più facile gestione e il coinvolgimento delle realtà territoriali al fine di raggiungere le più elevate percentuali di copertura vaccinale della popolazione. Tale organizzazione, per sua natura flessibile, è stata rivista a partire da settembre 2021, alla luce delle modificate esigenze aziendali e di contesto.

Ciò ha comportato l'implementazione ed il ricorso a strumenti di natura eccezionale per il reclutamento del personale necessario, individuati dalla legislazione di emergenza in materia di potenziamento del SSR confermati anche per l'anno 2021 dalla legge 178/2020 e di cui anche l'Azienda Usl di Parma si è avvalsa.

Inoltre nel contesto delle misure organizzative discendenti dal contrasto alla pandemia è proseguita l'attività per la gestione dei tamponi COVID già attivata nel 2020 e ulteriormente rafforzata per garantire la più rapida gestione delle segnalazioni e dei casi, in particolare nei contesti scolastici con i quali è stato assicurato un costante raccordo, anche di natura consulenziale.

Nello stesso ambito si è altresì potenziata l'attività di contacttracing e degli aspetti correlati oltre che le funzioni delle USCA in un'ottica di prossimità delle prestazioni assistenziali.

È tuttavia da rilevare la difficoltà di reclutamento attraverso gli ordinari strumenti (scorrimento graduatorie) e la carenza sul mercato del lavoro di figure professionali sanitarie, che determina il ricorso anche a forme di lavoro atipico espressamente previste dalla normativa emergenziale, la cui possibilità di utilizzo è stata legislativamente prorogata per tutto l'anno 2021.

Conseguentemente, stante la necessità di acquisire tempestivamente personale da inserire nei diversi contesti assistenziali, ed in carenza di graduatorie, si è altresì ampliato il ricorso ai contratti di somministrazione (+ 978 mila euro rispetto al 2020).

Le previsioni per il 2021 tengono pertanto conto, a fronte del contenimento della diffusione della pandemia, e fatta salva una ripresa della situazione emergenziale, oltreché del mantenimento della dotazione organica presente, anche dello sforzo organizzativo per la ripresa delle ordinarie attività (ad esempio quelle chirurgiche presso il presidio ospedaliero aziendale, l'attività di neurologia strokeunit oltre che la riconversione della struttura di ricovero di San Secondo alla configurazione pre-covid), nonché delle linee strategiche di sviluppo declinate nel Piano Triennale dei Fabbisogni, in particolare il consolidamento dell'integrazione ospedale-territorio, con le collaborazioni nell'ambito delle Case della Salute.

La politica assunzionale, in continuità con gli anni precedenti e in coerenza con gli indirizzi regionali, è altresì orientata al consolidamento e valorizzazione delle esperienze professionali: nell'anno 2021 è in corso di attuazione un ulteriore intervento nell'ambito del processo di stabilizzazione del lavoro precario ai sensi dell'art. 20, comma 1, del D. Lgs. 75/2017 e ss.mm.ii. sulla base dei protocolli regionali in materia siglati nel mese di maggio 2020, attraverso l'indizione di appositi bandi riservati, sia per l'area della dirigenza sia per l'area del comparto, e la successiva trasformazione dei rapporti di lavoro da tempo determinato a tempo indeterminato.

Non può inoltre trascurarsi l'impatto dell'incremento della indennità di esclusività disposto dal comma 407 della Legge 178/2020 finalizzato alla valorizzazione del servizio della dirigenza medica, veterinaria e sanitaria.

È stato considerato l'impatto sul costo del personale, complessivamente inteso, dell'applicazione per l'anno 2021 di quanto previsto dalla D.G.R. 1981/2020 in materia di adeguamento dei fondi contrattuali, così come confermato nei principi contenuti nel verbale di confronto sottoscritto in data 06.07.2021 tra l'assessorato alle politiche per la salute e le segreterie regionali confederali in merito alle politiche di innovazione e di qualificazione del SSR, stimabile presuntivamente in complessivi 726 mila €, IRAP compresa.

B.7) Oneri diversi di gestione

Tali costi risultano sostanzialmente allineati ai dati 2020 in proiezione.

B.8) Ammortamenti

Il valore previsionale è allineato al consuntivo 2020.

B.11) Accantonamenti

Rispetto al consuntivo 2020 si registra un decremento di -12,98 mln, al netto delle voci riferite a FRNA, anche in considerazione delle valutazioni più puntuali da svolgersi a chiusura esercizio.

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Accantonamenti per rischi	2.632.398	11.495.819	791.064	-10.704.755	-93%
Accantonamenti per premio di operosità Convenzionati interni	285.000	324.217	324.217	0	0%
Acc.ti Per Quote Inutilizzate dell'esercizio	729.737	6.753.515	1.735.470	-5.018.045	-74%
Altri Acc.ti	3.346.716	3.507.990	3.418.025	-89.965	-3%
Totale Accantonamenti	**6.993.851**	**22.081.540**	**6.268.776**	**-15.812.765**	**-72%**
Totale Accantonamenti (senza FRNA)	***6.264.114***	***16.717.423***	***5.133.306***	***-11.584.117***	***-69%***

C.) Proventi e oneri finanziari

La gestione finanziaria è in linea con l'esercizio precedente.

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Interessi Attivi e altri proventi finanziari	**2.588**	**563**	**124**	**-439**	**-78%**
Interessi Passivi e altri oneri finanziari	**1.361.641**	**1.258.153**	**1.183.408**	**-74.746**	**-6%**
Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0	0	0	0	0%
Interessi passivi su mutui	1.205.446	1.205.455	1.130.710	-74.746	-6%
Altri Oneri	156.195	52.698	52.698	0	0%
Totale Proventi e Oneri Finanziari	**-1.359.052**	**-1.257.591**	**-1.183.284**	**74.307**	**-6%**

D.) Proventi ed oneri straordinari

La gestione straordinaria presenta un saldo di +6,13 mln, in quanto nel corso dell'esercizio sono intervenuti fatti gestionali a carattere straordinario non ripetibili.

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Proventi Straordinari	724.648	5.663.686	9.278.019	3.614.333	64%
Oneri Straordinari	1.032.903	2.620.673	104.399	-2.516.274	-96%
Totale Proventi e Oneri Straordinari	**-308.255**	**3.043.014**	**9.173.620**	**6.130.607**	**201%**

Y) Imposte sul reddito dell'esercizio

	BIL PREV 2020	BIL ES 2020	PREV 2021	diff Prev2021 vs Cons2020	%
Irap	**10.149.307**	**10.245.503**	**10.511.848**	**266.345**	3%
Irap Personale Dipendente	9.344.626	9.476.215	9.571.605	95.390	1%
Irap Personale assimilato a Dipendente	684.680	628.508	799.463	170.955	27%
Irap per Attività Libera Professione	120.000	140.780	140.780	0	0%
IRES	**199.869**	**218.057**	**218.057**	**0**	**0%**
Totale Imposte sul Reddito d'esercizio	**10.349.176**	**10.463.560**	**10.729.905**	**266.345**	**3%**

Rispetto al consuntivo 2020 si registra un incremento di 266 mila euro, riferiti ad IRAP per personale dipendente e assimilato, in coerenza con l'incremento rilevato alle rispettive voci di costo del personale.

CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA

Importi: unità di euro

SCHEMA DI BILANCIO *Decreto Interministeriale 20 marzo 2013*		Bilancio Preventivo 2021	Bilancio d'esercizio 2020 (Del. Az. 496 del 30/06/2021)	VARIAZIONE 2021/2020	
				Importo	*%*
A)	**VALORE DELLA PRODUZIONE**				
A.1)	**Contributi in c/esercizio**	**812.226.703**	**800.866.552**	**11.360.151**	**1,4%**
A.1.a)	Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	790.965.414	767.803.078	23.162.336	3,0%
A.1.b)	Contributi in c/esercizio - extra fondo	21.154.891	32.957.076	-11.802.185	-35,8%
A.1.b.1)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	8.581.698	6.611.513	1.970.185	29,8%
A.1.b.2)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	-	-	-	-
A.1.b.3)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	994.729	1.240.486	-245.757	-19,8%
A.1.b.4)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	-	-	-	-
A.1.b.5)	Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	123.773	82.308	41.465	50,4%
A.1.b.6)	Contributi da altri soggetti pubblici	11.454.691	25.022.769	-13.568.078	-54,2%
A.1.c)	Contributi in c/esercizio - per ricerca	-	-	-	-
A.1.c.1)	da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-
A.1.c.2)	da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-
A.1.c.3)	da Regione e altri soggetti pubblici	-	-	-	-
A.1.c.4)	da privati	-	-	-	-
A.1.d)	Contributi in c/esercizio - da privati	106.398	106.398	-	0,0%
A.2)	**Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti**	**-114.107**	**-4.867.438**	**4.753.331**	**-97,7%**
A.3)	**Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti**	**9.152.187**	**8.022.809**	**1.129.378**	**14,1%**
A.4)	**Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria**	**45.982.243**	**42.027.463**	**3.954.780**	**9,4%**
A.4.a)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	40.503.035	36.551.019	3.952.016	10,8%
A.4.b)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	2.278.703	2.249.860	28.843	1,3%
A.4.c)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	3.200.505	3.226.584	-26.079	-0,8%
A.5)	**Concorsi, recuperi e rimborsi**	**4.367.176**	**7.324.370**	**-2.957.194**	**-40,4%**
A.6)	**Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)**	**7.158.417**	**4.910.735**	**2.247.682**	**45,8%**
A.7)	**Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio**	**6.813.767**	**6.813.767**	**-**	**0,0%**
A.8)	**Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni**	**-**	**-**	**-**	**-**
A.9)	**Altri ricavi e proventi**	**893.227**	**896.297**	**-3.070**	**-0,3%**
	Totale valore della produzione (A)	**886.479.613**	**865.994.555**	**20.485.058**	**2,4%**
B)	**COSTI DELLA PRODUZIONE**				
B.1)	**Acquisti di beni**	**67.530.897**	**68.006.914**	**-476.017**	**-0,7%**
B.1.a)	Acquisti di beni sanitari	65.018.789	62.981.918	2.036.871	3,2%
B.1.b)	Acquisti di beni non sanitari	2.512.108	5.024.996	-2.512.888	-50,0%
B.2)	**Acquisti di servizi sanitari**	**614.106.694**	**573.654.489**	**40.452.205**	**7,1%**
B.2.a)	Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	57.831.417	56.163.700	1.667.717	3,0%
B.2.b)	Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	44.401.609	44.504.437	-102.828	-0,2%
B.2.c)	Acquisti di servizi sanitari per assitenza specialistica ambulatoriale	80.141.951	76.468.921	3.673.030	4,8%
B.2.d)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	350.388	320.495	29.893	9,3%
B.2.e)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	5.297.227	5.002.194	295.033	5,9%
B.2.f)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	10.683.419	9.327.252	1.356.167	14,5%
B.2.g)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	250.623.337	230.731.814	19.891.523	8,6%
B.2.h)	Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale	9.558.206	8.883.297	674.909	7,6%
B.2.i)	Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	38.128.386	35.712.211	2.416.175	6,8%
B.2.j)	Acquisti prestazioni termali in convenzione	1.808.005	1.833.449	-25.444	-1,4%
B.2.k)	Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	8.662.932	8.979.784	-316.852	-3,5%
B.2.l)	Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	67.913.967	61.901.783	6.012.184	9,7%
B.2.m)	Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	1.786.761	1.786.761	-	0,0%
B.2.n)	Rimborsi Assegni e contributi sanitari	15.847.575	14.779.018	1.068.557	7,2%
B.2.o)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	10.918.156	9.181.621	1.736.535	18,9%
B.2.p)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	10.153.358	8.077.752	2.075.606	25,7%
B.2.q)	Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
B.3)	**Acquisti di servizi non sanitari**	**30.509.381**	**24.736.716**	**5.772.665**	**23,3%**
B.3.a)	Servizi non sanitari	28.366.200	23.457.896	4.908.304	20,9%
B.3.b)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.880.181	1.124.969	755.212	67,1%
B.3.c)	Formazione	263.000	153.851	109.149	70,9%
B.4)	**Manutenzione e riparazione**	**8.671.239**	**8.793.477**	**-122.238**	**-1,4%**
B.5)	**Godimento di beni di terzi**	**2.877.526**	**2.315.895**	**561.631**	**24,3%**
B.6)	**Costi del personale**	**142.250.629**	**139.317.250**	**2.933.379**	**2,1%**
B.6.a)	Personale dirigente medico	49.040.861	47.082.385	1.958.476	4,2%
B.6.b)	Personale dirigente ruolo sanitario non medico	6.563.400	6.328.247	235.153	3,7%
B.6.c)	Personale comparto ruolo sanitario	58.312.120	58.177.987	134.133	0,2%
B.6.d)	Personale dirigente altri ruoli	2.184.591	2.259.242	-74.651	-3,3%
B.6.e)	Personale comparto altri ruoli	26.149.657	25.469.389	680.268	2,7%
B.7)	**Oneri diversi di gestione**	**7.551.412**	**7.797.462**	**-246.050**	**-3,2%**
B.8)	**Ammortamenti**	**10.793.891**	**10.793.891**	**-**	**0,0%**
B.8.a)	Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.324.762	1.324.762	-	0,0%
B.8.b)	Ammortamenti dei Fabbricati	6.572.989	6.572.989	-	0,0%
B.8.c)	Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	2.896.140	2.896.140	-	0,0%
B.9)	**Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti**	**-**	**3.997.102**	**-3.997.102**	**-100,0%**
B.10)	**Variazione delle rimanenze**	**-**	**-4.278.882**	**4.278.882**	**-100,0%**
B.10.a)	Variazione delle rimanenze sanitarie	-	-2.166.585	2.166.585	-100,0%
B.10.b)	Variazione delle rimanenze non sanitarie	-	-2.112.297	2.112.297	-100,0%

CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA

Importi: unità di euro

SCHEMA DI BILANCIO *Decreto Interministeriale 20 marzo 2013*		Bilancio Preventivo 2021	Bilancio d'esercizio 2020 (Del. Az. 496 del 30/06/2021)	VARIAZIONE 2021/2020	
				Importo	*%*
B.11)	**Accantonamenti**	**6.268.776**	**22.081.543**	**-15.812.767**	**-71,6%**
B.11.a)	Accantonamenti per rischi	791.064	11.495.819	-10.704.755	-93,1%
B.11.b)	Accantonamenti per premio operosit¿	324.217	324.217	-	0,0%
B.11.c)	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	1.735.470	6.753.516	-5.018.046	-74,3%
B.11.d)	Altri accantonamenti	3.418.025	3.507.991	-89.966	-2,6%
	Totale costi della produzione (B)	**890.560.445**	**857.215.857**	**33.344.588**	**3,9%**
	DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	**-4.080.832**	**8.778.698**	**-12.859.530**	**-146,5%**
C)	**PROVENTI E ONERI FINANZIARI**				
C.1)	**Interessi attivi ed altri proventi finanziari**	**124**	**563**	**-439**	**-78,0%**
C.2)	**Interessi passivi ed altri oneri finanziari**	**1.183.408**	**1.258.153**	**-74.745**	**-5,9%**
	Totale proventi e oneri finanziari (C)	**-1.183.284**	**-1.257.590**	**74.306**	**-5,9%**
D)	**RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE**				
D.1)	**Rivalutazioni**	**-**	**-**	**-**	**-**
D.2)	**Svalutazioni**	**-**	**-**	**-**	**-**
	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	**-**	**-**	**-**	**-**
E)	**PROVENTI E ONERI STRAORDINARI**				
E.1)	**Proventi straordinari**	**9.278.019**	**5.663.696**	**3.614.323**	**63,8%**
E.1.a)	Plusvalenze	-	-	-	-
E.1.b)	Altri proventi straordinari	9.278.019	5.663.696	3.614.323	63,8%
E.2)	**Oneri straordinari**	**104.387**	**2.620.674**	**-2.516.287**	**-96,0%**
E.2.a)	Minusvalenze	-	-	-	-
E.2.b)	Altri oneri straordinari	104.387	2.620.674	-2.516.287	-96,0%
	Totale proventi e oneri straordinari (E)	**9.173.632**	**3.043.022**	**6.130.610**	**201,5%**
	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	**3.909.516**	**10.564.130**	**-6.654.614**	**-63,0%**
Y)	**IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO**				
Y.1)	**IRAP**	**10.511.848**	**10.245.501**	**266.347**	**2,6%**
Y.1.a)	IRAP relativa a personale dipendente	9.571.605	9.476.214	95.391	1,0%
Y.1.b)	IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	799.463	628.507	170.956	27,2%
Y.1.c)	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	140.780	140.780	-	0,0%
Y.1.d)	IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
Y.2)	**IRES**	**218.057**	**218.057**	**-**	**0,0%**
Y.3)	**Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)**	**-**	**-**	**-**	**-**
	Totale imposte e tasse (Y)	**10.729.905**	**10.463.558**	**266.347**	**2,5%**
	RISULTATO DI ESERCIZIO	**-6.820.389**	**100.572**	**-6.920.961**	**-6881,6%**

SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI O RENDICONTO FINANZIARIO		PREV. 2021	PREV. 2020
	Valori in euro		
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	**risultato di esercizio**	**-6.820.389**	**-11.080.309**
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	6.572.989	6.008.357
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	2.896.139	3.159.575
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.324.762	1.436.847
Ammortamenti		**10.793.890**	**10.604.779**
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-6.179.064	-6.020.518
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-634.704	-780.551
utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva		**-6.813.768**	**-6.801.069**
(+)	accantonamenti SUMAI	324.217	285.000
(-)	pagamenti SUMAI		
(+)	accantonamenti TFR		
(-)	pagamenti TFR		
- Premio operosità medici SUMAI + TFR		**324.217**	**285.000**
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie		
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni		
(-)	*utilizzo fondi svalutazioni**		
- Fondi svalutazione di attività		**0**	**0**
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	5.944.558	6.708.851
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri		
- Fondo per rischi ed oneri futuri		**5.944.558**	**6.708.851**
TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente		3.428.508	-282.748
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali*		
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso comune*		*500.000*
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche*		*2.000.000*
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso arpa*		
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso fornitori*	*-15.000.000*	*5.000.000*
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti tributari*		
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza*		
(+)/(-)	*aumento/diminuzione altri debiti*		*1.000.000*
(+)/(-)	**aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)**	**-15.000.000**	**8.500.000**
(+)/(-)	**aumento/diminuzione ratei e risconti passivi**		
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte*		
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate*		
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap*		
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale*		
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale*		
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale*		
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo*		
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione*	*2.500.000*	*7.500.000*
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune*		
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao*	*2.500.000*	*2.500.000*
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA*		
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario*		
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri*		1.500.000
(+)/(-)	**diminuzione/aumento di crediti**	**5.000.000**	**11.500.000**
(+)/(-)	*diminuzione/aumento del magazzino*		
(+)/(-)	*diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino*		
(+)/(-)	**diminuzione/aumento rimanenze**	**0**	**0**
(+)/(-)	**diminuzione/aumento ratei e risconti attivi**		
A - Totale operazioni di gestione reddituale		-6.571.492	19.717.252
ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento		
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo		
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-320.000	-256.000
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso		
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali		
(-)	**Acquisto Immobilizzazioni Immateriali**	**-320.000**	**-256.000**
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi		
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		
(+)	**Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse**	**0**	**0**
(-)	Acquisto terreni		
(-)	Acquisto fabbricati	-6.803.909	-11.348.745
(-)	Acquisto impianti e macchinari		
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-4.536.283	-6.631.155
(-)	Acquisto mobili e arredi	-231.242	-489.433
(-)	Acquisto automezzi		
(-)	Acquisto altri beni materiali	-2.833.653	-2.579.601
(-)	**Acquisto Immobilizzazioni Materiali**	**-14.405.087**	**-21.048.934**

SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI O RENDICONTO FINANZIARIO		PREV. 2021	PREV. 2020
	Valori in euro		
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi		
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi		
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse		
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi		
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi		
(+)	**Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse**	**0**	**0**
(-)	Acquisto crediti finanziari		
(-)	Acquisto titoli		
(-)	**Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie**	**0**	**0**
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi		
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		
(+)	**Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse**	**0**	**0**
(+/-)	**Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni**		
B - Totale attività di investimento		-14.725.087	-21.304.934
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	3.000.000	2.500.000
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		
(+)	aumento fondo di dotazione		
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri		2.500.000
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*		
(+)/(-)	**aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto**	**0**	**2.500.000**
(+)/(-)	**aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere***		
(+)	assunzione nuovi mutui*		
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-1.846.205	-1.781.153
C - Totale attività di finanziamento		1.153.795	3.218.847
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		**-20.142.784**	**1.631.165**
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		***-20.142.784***	***1.631.165***
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0

Piano delle Azioni
anno 2021

SOMMARIO

1 - PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA

1.1 - SANITA' PUBBLICA

1.1.1 - Obiettivi a valenza aziendale - trasversale

1.1.2 - DGR 1806/2020 "OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

1.1.3 - DGR 749/2020 "Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell'Azienda USL di Parma"

1.1.4 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021

1.2 - GLI SCREENING

1.2.1 - DGR 1806/2020 "OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

1.2.2 - DGR 749/2020 "Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell'Azienda USL di Parma"

1.2.3 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021

2 - ASSISTENZA DISTRETTUALE

2.1 - CURE PRIMARIE

2.1.1 - DGR 1806/2020 "OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

2.1.2 - DGR 749/2020 "Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell'Azienda USL di Parma"

2.1.3 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021

2.2 - ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

2.2.1 - Obiettivi a valenza aziendale/trasversale

2.2.2 - DGR 1806/2020 "OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

2.2.3 - DGR 749/2020 "Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell'Azienda USL di Parma"

2.2.4 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021

2.3 - SALUTE DONNA

2.3.1 - DGR 749/2020 "Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell'Azienda USL di Parma"

2.3.2 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021

2.4 - SALUTE MENTALE E DIPENDENZE PATOLOGICHE

2.4.1 - Obiettivi a valenza aziendale/trasversale

SOMMARIO

2 - ASSISTENZA DISTRETTUALE

2.4 - SALUTE MENTALE E DIPENDENZE PATOLOGICHE

2.4.2 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

2.4.3 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”

2.4.4 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021

2.5 - CURE PALLIATIVE

2.5.1 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

2.5.2 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”

2.5.3 - Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2021

2.6 - RETI CLINICHE PEDIATRICHE

2.6.1 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”

2.7 - PERCORSI DI SALUTE PER LA POPOLAZIONE IMMIGRATA

2.7.1 - Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2021

2.8 - SALUTE NELLE CARCERI

2.8.1 - Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2021

3 - ASSISTENZA OSPEDALIERA

3.1 - OBIETTIVI DI PRESIDIO OSPEDALIERO E DI RETE OSPEDALIERA PROVINCIALE

3.1.1 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019" : 0IETTIVI DI PRESIDIO OSPEDALIERO

3.1.2 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”

3.1.3 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021

3.2 - OBIETTIVI DEI DIPARTIMENTI NEL PRESIDIO OSPEDALIERO AZIENDALE

3.2.1 - Obiettivi a valenza aziendale/trasversale - Dipartimento Medico

3.2.2 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019" : 0BIETTIVI DI DIPARTIMENTO MEDICO

3.2.3 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma” : Obiettivi del Dipartimento Medico

3.2.4 - Obiettivi a valenza aziendale/trasversale del Dipartimento Interaziendale di Emergenza Urgenza

SOMMARIO

3 - ASSISTENZA OSPEDALIERA

3.2 - OBIETTIVI DEI DIPARTIMENTI NEL PRESIDIO OSPEDALIERO AZIENDALE

3.2.5 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma” : Obiettivi del Dipartimento Interaziendale di Emergenza Urgenza

3.2.6 - Obiettivi a valenza aziendale/trasversale del Dipartimento Chirurgico

3.2.7 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019" : 0BIETTIVI DIPARTIMENTO CHIRURGICO

3.2.8 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma” : Obiettivi del Dipartimento Chirurgico

3.3 - GLI ACCORDI CONTRATTUALI DI FORNITURA CON GLI OSPEDALI PRIVATI ACCREDITATI DEL TERRITORIO PROVINCIALE

3.3.1 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”

3.3.2 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021

4 - AREA DELL’INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

4.1 - AREA TRASVERSALE

4.1.1 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

4.1.2 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”

4.1.3 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021

4.2 - DEMENZE

4.2.1 - Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2021

5 - PERCORSO DI INTEGRAZIONE DELLE AZIENDE USL E OSPEDALIERO/UNIVERSITARIA DI PARMA

5.1 - INTEGRAZIONE DELLE AZIENDE USL E OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA

5.1.1 - PROGETTO DI INTEGRAZIONE DELLE AZIENDE USL E AZIENDA OSPEDALIERO/UNIVERSITARIA DI PARMA

5.1.2 - METODOLOGIA

5.1.3 - LE AREE PRIORITARIE DI LAVORO

5.1.4 - I GRUPPI DI LAVORO

5.1.5 - LA SCHEDA DI MANDATO

5.2 - RAGGRUPPAMENTO AREA DEI SERVIZI DI SUPPORTO SANITARI ED ASSISTENZIALI

5.2.1 - GRUPPO DIAGNOSTICA E NEURORADIOLOGIA

5.2.2 - GRUPPO LABORATORIO

SOMMARIO

5 - PERCORSO DI INTEGRAZIONE DELLE AZIENDE USL E OSPEDALIERO/UNIVERSITARIA DI PARMA

5.2 - RAGGRUPPAMENTO AREA DEI SERVIZI DI SUPPORTO SANITARI ED ASSISTENZIALI

5.2.3 - GRUPPO MICROBIOLOGIA
5.2.4 - GRUPPO ANATOMIA PATOLOGICA
5.2.5 - GRUPPO PROGRAMMA SANGUE
5.2.6 - GRUPPO TELEMEDICINA
5.2.7 - GRUPPO GENETICA MEDICA
5.2.8 - GRUPPO MEDICINA NUCLEARE

5.3 - RAGGRUPPAMENTO ASSISTENZA TERRITORIALE

5.3.1 - GRUPPO ASSISTENZA TERRITORIALE
5.3.2 - GRUPPO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE PATOLOGICHE
5.3.3 - GRUPPO SANITA' PENITENZIARIA

5.4 - RAGGRUPPAMENTO INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

5.4.1 - GRUPPO INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

5.5 - RAGGRUPPAMENTO PREVENZIONE

5.5.1 - GRUPPO PREVENZIONE

5.6 - RAGGRUPPAMENTO RETI CHIRURGICHE

5.6.1 - GRUPPO CHIRURGIA GENERALE
5.6.2 - GRUPPO CHIRURGIA GINECOLOGICA
5.6.3 - GRUPPO CHIRURGIA UROLOGICA
5.6.4 - GRUPPO OCULISTICA
5.6.5 - GRUPPO ORL
5.6.6 - GRUPPO ODONTOIATRIA
5.6.7 - GRUPPO MAXILLO FACCIALE
5.6.8 - GRUPPO NEUROCHIRURGIA
5.6.9 - GRUPPO CHIRURGA TORACICA
5.6.10 - GRUPPO CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA, CARDIOCHIRURGIA E CHIRURGIA VASCOLARE
5.6.11 - GRUPPO CHIRURGIA ORTOPEDICA E PIATTAFORMA ROBOTICA
5.6.12 - GRUPPO PIATTAFORMA ROBOTICA CHIRURGICA

SOMMARIO

5 - PERCORSO DI INTEGRAZIONE DELLE AZIENDE USL E OSPEDALIERO/UNIVERSITARIA DI PARMA

5.6 - RAGGRUPPAMENTO RETI CHIRURGICHE

5.7 - RAGGRUPPAMENTO RETI EMERGENZA URGENZA

5.7.1 - GRUPPO EMERGENZA URGENZA

5.7.2 - GRUPPO EMERGENZA URGENZA PS

5.7.3 - GRUPPO TERAPIE INTENSIVE, SEMI-INTENSIVE ED IPERBARICA

5.8 - RAGGRUPPAMENTO RETI MATERNO-INFANTILI

5.8.1 - GRUPPO PEDIATRIA

5.8.2 - GRUPPO PERCORSO NASCITA

5.8.3 - GRUPPO PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA (PMA)

5.8.4 - GRUPPO NEONATOLOGIA E TERAPIA INTENSIVA NEONATALE

5.8.5 - GRUPPO CHIRURGIA PEDIATRICA

5.9 - RAGGRUPPAMENTO RETI MEDICHE

5.9.1 - GRUPPO CARDIOLOGIA

5.9.2 - GRUPPO MEDICINA INTERNA E SPECIALITA' INTERNISTICHE

5.9.3 - GRUPPO DEMENZE

5.9.4 - GRUPPO NEUROLOGIA

5.9.5 - GRUPPO DIABETOLOGIA

5.9.6 - GRUPPO GASTROENTEROLOGIA

5.9.7 - GRUPPO NEFROLOGIA E DIALISI

5.9.8 - GRUPPO PNEUMOLOGIA

5.9.9 - GRUPPO INFETTIVOLOGIA

5.9.10 - GRUPPO DERMATOLOGIA

5.9.11 - GRUPPO MALATTIE RARE

5.9.12 - GRUPPO BREAST UNIT

5.9.13 - GRUPPO ONCOEMATOLOGIA E RADIOTERAPIA

5.9.14 - GRUPPO RETI CURE PALLIATIVE

5.9.15 - GRUPPO TERAPIA DEL DOLORE

5.9.16 - GRUPPO MEDICINA RIABILITATIVA

SOMMARIO

5 - PERCORSO DI INTEGRAZIONE DELLE AZIENDE USL E OSPEDALIERO/UNIVERSITARIA DI PARMA

5.10 - RAGGRUPPAMENTO STAFF AREA SANITARIA, SERVIZI TECNICI AMMINISTRATIVI E BOARD

5.10.1 - GRUPPO POLITICA DEL FARMACO
5.10.2 - GRUPPO PSICOLOGIA CLINICA
5.10.3 - GRUPPO PROCUREMENT E TRAPIANTI
5.10.4 - GRUPPO INTEGRAZIONE SANITARIA
5.10.5 - GRUPPO STAFF AREA SANITARIA
5.10.6 - GRUPPO STAFF AREA SANITARIA E AMMINISTRATIVA
5.10.7 - GRUPPO SERVIZI AMMINISTRATIVI E TECNICI
5.10.8 - BOARD PROGRAMMAZIONE DELLE RISORSE

5.11 - RAGGRUPPAMENTO CAPITALE INTELLETTUALE

5.11.1 - GRUPPO FORMAZIONE
5.11.2 - GRUPPO RICERCA E SVILUPPO

6 - AREA TRASVERSALE DI GOVERNANCE AZIENDALE

6.1 - POLITICA DEL FARMACO E DEI DISPOSITIVI MEDICI

6.1.1 - Obiettivi a valenza aziendale / trasversale
6.1.2 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"
6.1.3 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”
6.1.4 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021

6.2 - PIATTAFORME LOGISTICHE ED INFORMATICHE - ICT

6.2.1 - Obiettivi a valenza aziendale/trasversale
6.2.2 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"
6.2.3 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”
6.2.4 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021

6.3 - IL SISTEMA INFORMATIVO

6.3.1 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

SOMMARIO

6 - AREA TRASVERSALE DI GOVERNANCE AZIENDALE

6.3 - IL SISTEMA INFORMATIVO

6.3.2 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021

6.4 - GOVERNO CLINICO

6.4.1 - Obiettivi a valenza aziendale/trasversale - Governo Clinico Ospedale e Territorio

6.4.2 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019" - Governo Clinico Ospedale e Territorio

6.4.3 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma” - Governo Clinico Ospedale e Territorio

6.4.4 - Obiettivi a valenza aziendale/trasversale Medicina legale e Gestione del Rischio Clinico

6.4.5 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma” - Medicina Legale e Gestione del Rischio

6.4.6 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021 - Medicina Legale e Gestione del Rischio

6.4.7 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021 - Governo Clinico Ospedale e Territorio

6.5 - POLITICA PER L'EQUITA'

6.5.1 - Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2021

6.6 - AZIONI PER LO SVILUPPO DI COMUNITA'

6.6.1 - Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2021

7 - IL SISTEMA AZIENDA

7.1 - LE LINEE DI SVILUPPO DELL'ORGANIZZAZIONE

7.1.1 - Obiettivi a valenza aziendale - trasversale

7.1.2 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

7.1.3 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”

7.1.4 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021

7.2 - I SISTEMI DI PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO

7.2.1 - Obiettivi a valenza aziendale/trasversale del Dipartimento Valutazione e Controllo

7.2.2 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

7.2.3 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”

SOMMARIO

7 - IL SISTEMA AZIENDA

7.3 - LA FORMAZIONE

7.3.1 - Obiettivi a valenza aziendale/trasversale

7.3.2 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

7.3.3 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”

7.3.4 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021

7.4 - LA COMUNICAZIONE E IL MIGLIORAMENTO DELL'ACCESSO

7.4.1 - Obiettivi a valenza aziendale/trasversale

7.5 - LE POLITICHE DEL PERSONALE E SVILUPPO ORGANIZZATIVO

7.5.1 - Obiettivi a valenza aziendale / trasversale

7.5.2 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

7.5.3 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”

7.5.4 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021

7.6 - IL SIT E LA VALORIZZAZIONE DELLE COMPETENZE

7.6.1 - Obiettivi a valenza aziendale/trasversale

7.6.2 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”

7.6.3 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021

7.7 - SICUREZZA DEL LAVORO

7.7.1 - Obiettivi a valenza aziendale / trasversale

7.7.2 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

7.7.3 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”

7.7.4 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021

7.8 - POLITICHE DEGLI ACQUISTI E LOGISTICA

7.8.1 - Obiettivi a valenza aziendale/trasversale

7.8.2 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

7.8.3 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”

SOMMARIO

7 - IL SISTEMA AZIENDA

7.8 - POLITICHE DEGLI ACQUISTI E LOGISTICA

7.8.4 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021

7.9 - IL PIANO DEGLI INVESTIMENTI

7.9.1 - Obiettivi a valenza aziendale/trasversale

7.9.2 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

7.9.3 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”

7.9.4 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021

7.10 - AZIONI PER IL RISPARMIO ENERGETICO

7.10.1 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”

7.11 - INGEGNERIA CLINICA

7.11.1 - Obiettivi a valenza aziendale/trasversale

7.11.2 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021

Piano delle Azioni 2021

Indice

Area	Sub-Area piano delle azioni	Settore	Performance
1 - PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA	1.1 - SANITA' PUBBLICA	1.1.1 - Obiettivi a valenza aziendale - trasversale	
		1.1.2 - DGR 1806/2020 "OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"	
		1.1.3 - DGR 749/2020 "Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell'Azienda USL di Parma"	
		1.1.4 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021	
	1.2 - GLI SCREENING	1.2.1 - DGR 1806/2020 "OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"	
		1.2.2 - DGR 749/2020 "Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell'Azienda USL di Parma"	
		1.2.3 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021	
2 - ASSISTENZA DISTRETTUALE	2.1 - CURE PRIMARIE	2.1.1 - DGR 1806/2020 "OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"	
		2.1.2 - DGR 749/2020 "Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell'Azienda USL di Parma"	
		2.1.3 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021	

Piano delle Azioni 2021

Indice

Area	Sub-Area piano delle azioni	Settore	Performance
2 - ASSISTENZA DISTRETTUALE	2.2 - ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE	2.2.1 - Obiettivi a valenza aziendale/trasversale	
		2.2.2 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"	
		2.2.3 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”	
		2.2.4 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021	
	2.3 - SALUTE DONNA	2.3.1 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”	
		2.3.2 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021	
	2.4 - SALUTE MENTALE E DIPENDENZE PATOLOGICHE	2.4.1 - Obiettivi a valenza aziendale/trasversale	
		2.4.2 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"	
		2.4.3 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”	
		2.4.4 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021	

Piano delle Azioni 2021

Indice

Area	Sub-Area piano delle azioni	Settore	Performance
2 - ASSISTENZA DISTRETTUALE	2.5 - CURE PALLIATIVE	2.5.1 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"	
		2.5.2 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”	
		2.5.3 - Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2021	
	2.6 - RETI CLINICHE PEDIATRICHE	2.6.1 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”	
	2.7 - PERCORSI DI SALUTE PER LA POPOLAZIONE IMMIGRATA	2.7.1 - Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2021	
	2.8 - SALUTE NELLE CARCERI	2.8.1 - Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2021	
3 - ASSISTENZA OSPEDALIERA	3.1 - OBIETTIVI DI PRESIDIO OSPEDALIERO E DI RETE OSPEDALIERA PROVINCIALE	3.1.1 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019" : 0IETTIVI DI PRESIDIO OSPEDALIERO	
		3.1.2 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”	
		3.1.3 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021	

Piano delle Azioni 2021
Indice

Area	Sub-Area piano delle azioni	Settore	Performance
3 - ASSISTENZA OSPEDALIERA	3.2 - OBIETTIVI DEI DIPARTIMENTI NEL PRESIDIO OSPEDALIERO AZIENDALE	3.2.1 - Obiettivi a valenza aziendale/trasversale - Dipartimento Medico	
		3.2.2 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019" : 0BIETTIVI DI DIPARTIMENTO MEDICO	
		3.2.3 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma” : Obiettivi del Dipartimento Medico	
		3.2.4 - Obiettivi a valenza aziendale/trasversale del Dipartimento Interaziendale di Emergenza Urgenza	
		3.2.5 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma” : Obiettivi del Dipartimento Interaziendale di Emergenza Urgenza	
		3.2.6 - Obiettivi a valenza aziendale/trasversale del Dipartimento Chirurgico	
		3.2.7 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019" : 0BIETTIVI DIPARTIMENTO CHIRURGICO	
		3.2.8 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma” : Obiettivi del Dipartimento Chirurgico	
	3.3 - GLI ACCORDI CONTRATTUALI DI FORNITURA CON GLI OSPEDALI PRIVATI ACCREDITATI DEL TERRITORIO PROVINCIALE	3.3.1 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”	
		3.3.2 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021	

Piano delle Azioni 2021

Indice

Area	Sub-Area piano delle azioni	Settore	Performance
4 - AREA DELL'INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA	4.1 - AREA TRASVERSALE	4.1.1 - DGR 1806/2020 "OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"	
		4.1.2 - DGR 749/2020 "Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell'Azienda USL di Parma"	
		4.1.3 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021	
	4.2 - DEMENZE	4.2.1 - Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2021	
5 - PERCORSO DI INTEGRAZIONE DELLE AZIENDE USL E OSPEDALIERO/UNIVERSITARIA DI PARMA	5.1 - INTEGRAZIONE DELLE AZIENDE USL E OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA	5.1.1 - PROGETTO DI INTEGRAZIONE DELLE AZIENDE USL E AZIENDA OSPEDALIERO/UNIVERSITARIA DI PARMA	
		5.1.2 - METODOLOGIA	
		5.1.3 - LE AREE PRIORITARIE DI LAVORO	
		5.1.4 - I GRUPPI DI LAVORO	
		5.1.5 - LA SCHEDA DI MANDATO	
	5.2 - RAGGRUPPAMENTO AREA DEI SERVIZI DI SUPPORTO SANITARI ED ASSISTENZIALI	5.2.1 - GRUPPO DIAGNOSTICA E NEURORADIOLOGIA	
		5.2.2 - GRUPPO LABORATORIO	
		5.2.3 - GRUPPO MICROBIOLOGIA	
		5.2.4 - GRUPPO ANATOMIA PATOLOGICA	
		5.2.5 - GRUPPO PROGRAMMA SANGUE	
		5.2.6 - GRUPPO TELEMEDICINA	
		5.2.7 - GRUPPO GENETICA MEDICA	
		5.2.8 - GRUPPO MEDICINA NUCLEARE	

Piano delle Azioni 2021

Indice

Area	Sub-Area piano delle azioni	Settore	Performance
5 - PERCORSO DI INTEGRAZIONE DELLE AZIENDE USL E OSPEDALIERO/UNIVERSITARIA DI PARMA	5.3 - RAGGRUPPAMENTO ASSISTENZA TERRITORIALE	5.3.1 - GRUPPO ASSISTENZA TERRITORIALE	
		5.3.2 - GRUPPO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE PATOLOGICHE	
		5.3.3 - GRUPPO SANITA' PENITENZIARIA	
	5.4 - RAGGRUPPAMENTO INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA	5.4.1 - GRUPPO INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA	
	5.5 - RAGGRUPPAMENTO PREVENZIONE	5.5.1 - GRUPPO PREVENZIONE	
	5.6 - RAGGRUPPAMENTO RETI CHIRURGICHE	5.6.1 - GRUPPO CHIRURGIA GENERALE	
		5.6.2 - GRUPPO CHIRURGIA GINECOLOGICA	
		5.6.3 - GRUPPO CHIRURGIA UROLOGICA	
		5.6.4 - GRUPPO OCULISTICA	
		5.6.5 - GRUPPO ORL	
		5.6.6 - GRUPPO ODONTOIATRIA	
		5.6.7 - GRUPPO MAXILLO FACCIALE	
		5.6.8 - GRUPPO NEUROCHIRURGIA	
		5.6.9 - GRUPPO CHIRURGA TORACICA	
		5.6.10 - GRUPPO CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA, CARDIOCHIRURGIA E CHIRURGIA VASCOLARE	
		5.6.11 - GRUPPO CHIRURGIA ORTOPEDICA E PIATTAFORMA ROBOTICA	
		5.6.12 - GRUPPO PIATTAFORMA ROBOTICA CHIRURGICA	
	5.7 - RAGGRUPPAMENTO RETI EMERGENZA URGENZA	5.7.1 - GRUPPO EMERGENZA URGENZA	
		5.7.2 - GRUPPO EMERGENZA URGENZA PS	
		5.7.3 - GRUPPO TERAPIE INTENSIVE, SEMI-INTENSIVE ED IPERBARICA	

Piano delle Azioni 2021
Indice

Area	Sub-Area piano delle azioni	Settore	Performance
5 - PERCORSO DI INTEGRAZIONE DELLE AZIENDE USL E OSPEDALIERO/UNIVERSITARIA DI PARMA	5.8 - RAGGRUPPAMENTO RETI MATERNO-INFANTILI	5.8.1 - GRUPPO PEDIATRIA	
		5.8.2 - GRUPPO PERCORSO NASCITA	
		5.8.3 - GRUPPO PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA (PMA)	
		5.8.4 - GRUPPO NEONATOLOGIA E TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	
		5.8.5 - GRUPPO CHIRURGIA PEDIATRICA	
	5.9 - RAGGRUPPAMENTO RETI MEDICHE	5.9.1 - GRUPPO CARDIOLOGIA	
		5.9.2 - GRUPPO MEDICINA INTERNA E SPECIALITA' INTERNISTICHE	
		5.9.3 - GRUPPO DEMENZE	
		5.9.4 - GRUPPO NEUROLOGIA	
		5.9.5 - GRUPPO DIABETOLOGIA	
		5.9.6 - GRUPPO GASTROENTEROLOGIA	
		5.9.7 - GRUPPO NEFROLOGIA E DIALISI	
		5.9.8 - GRUPPO PNEUMOLOGIA	
		5.9.9 - GRUPPO INFETTIVOLOGIA	
		5.9.10 - GRUPPO DERMATOLOGIA	
		5.9.11 - GRUPPO MALATTIE RARE	
		5.9.12 - GRUPPO BREAST UNIT	
		5.9.13 - GRUPPO ONCOEMATOLOGIA E RADIOTERAPIA	
		5.9.14 - GRUPPO RETI CURE PALLIATIVE	
		5.9.15 - GRUPPO TERAPIA DEL DOLORE	
		5.9.16 - GRUPPO MEDICINA RIABILITATIVA	

Piano delle Azioni 2021

Indice

Area	Sub-Area piano delle azioni	Settore	Performance
5 - PERCORSO DI INTEGRAZIONE DELLE AZIENDE USL E OSPEDALIERO/UNIVERSITARIA DI PARMA	5.10 - RAGGRUPPAMENTO STAFF AREA SANITARIA, SERVIZI TECNICI AMMINISTRATIVI E BOARD	5.10.1 - GRUPPO POLITICA DEL FARMACO	
		5.10.2 - GRUPPO PSICOLOGIA CLINICA	
		5.10.3 - GRUPPO PROCUREMENT E TRAPIANTI	
		5.10.4 - GRUPPO INTEGRAZIONE SANITARIA	
		5.10.5 - GRUPPO STAFF AREA SANITARIA	
		5.10.6 - GRUPPO STAFF AREA SANITARIA E AMMINISTRATIVA	
		5.10.7 - GRUPPO SERVIZI AMMINISTRATIVI E TECNICI	
		5.10.8 - BOARD PROGRAMMAZIONE DELLE RISORSE	
	5.11 - RAGGRUPPAMENTO CAPITALE INTELLETTUALE	5.11.1 - GRUPPO FORMAZIONE	
		5.11.2 - GRUPPO RICERCA E SVILUPPO	
6 - AREA TRASVERSALE DI GOVERNANCE AZIENDALE	6.1 - POLITICA DEL FARMACO E DEI DISPOSITIVI MEDICI	6.1.1 - Obiettivi a valenza aziendale / trasversale	
		6.1.2 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"	
		6.1.3 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”	
		6.1.4 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021	

Piano delle Azioni 2021

Indice

Area	Sub-Area piano delle azioni	Settore	Performance
6 - AREA TRASVERSALE DI GOVERNANCE AZIENDALE	6.2 - PIATTAFORME LOGISTICHE ED INFORMATICHE - ICT	6.2.1 - Obiettivi a valenza aziendale/trasversale	
		6.2.2 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"	
		6.2.3 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”	
		6.2.4 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021	
	6.3 - IL SISTEMA INFORMATIVO	6.3.1 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"	
		6.3.2 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021	

Piano delle Azioni 2021

Indice

Area	Sub-Area piano delle azioni	Settore	Performance
6 - AREA TRASVERSALE DI GOVERNANCE AZIENDALE	6.4 - GOVERNO CLINICO	6.4.1 - Obiettivi a valenza aziendale/trasversale - Governo Clinico Ospedale e Territorio	
		6.4.2 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019" - Governo Clinico Ospedale e Territorio	
		6.4.3 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma” - Governo Clinico Ospedale e Territorio	
		6.4.4 - Obiettivi a valenza aziendale/trasversale Medicina legale e Gestione del Rischio Clinico	
		6.4.5 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma” - Medicina Legale e Gestione del Rischio	
		6.4.6 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021 - Medicina Legale e Gestione del Rischio	
		6.4.7 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021 - Governo Clinico Ospedale e Territorio	
	6.5 - POLITICA PER L'EQUITA'	6.5.1 - Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2021	
	6.6 - AZIONI PER LO SVILUPPO DI COMUNITA'	6.6.1 - Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2021	

Piano delle Azioni 2021
Indice

Area	Sub-Area piano delle azioni	Settore	Performance
7 - IL SISTEMA AZIENDA	7.1 - LE LINEE DI SVILUPPO DELL'ORGANIZZAZIONE	7.1.1 - Obiettivi a valenza aziendale - trasversale	
		7.1.2 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"	
		7.1.3 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”	
		7.1.4 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021	
	7.2 - I SISTEMI DI PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO	7.2.1 - Obiettivi a valenza aziendale/trasversale del Dipartimento Valutazione e Controllo	
		7.2.2 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"	
		7.2.3 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”	
	7.3 - LA FORMAZIONE	7.3.1 - Obiettivi a valenza aziendale/trasversale	
		7.3.2 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"	
		7.3.3 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”	
		7.3.4 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021	
	7.4 - LA COMUNICAZIONE E IL MIGLIORAMENTO DELL'ACCESSO	7.4.1 - Obiettivi a valenza aziendale/trasversale	

Piano delle Azioni 2021

Indice

Area	Sub-Area piano delle azioni	Settore	Performance
7 - IL SISTEMA AZIENDA	7.5 - LE POLITICHE DEL PERSONALE E SVILUPPO ORGANIZZATIVO	7.5.1 - Obiettivi a valenza aziendale / trasversale	
		7.5.2 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"	
		7.5.3 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”	
		7.5.4 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021	
	7.6 - IL SIT E LA VALORIZZAZIONE DELLE COMPETENZE	7.6.1 - Obiettivi a valenza aziendale/trasversale	
		7.6.2 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”	
		7.6.3 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021	
	7.7 - SICUREZZA DEL LAVORO	7.7.1 - Obiettivi a valenza aziendale / trasversale	
		7.7.2 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"	
		7.7.3 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”	
		7.7.4 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021	

Piano delle Azioni 2021

Indice

Area	Sub-Area piano delle azioni	Settore	Performance
7 - IL SISTEMA AZIENDA	7.8 - POLITICHE DEGLI ACQUISTI E LOGISTICA	7.8.1 - Obiettivi a valenza aziendale/trasversale	
		7.8.2 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"	
		7.8.3 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”	
		7.8.4 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021	
	7.9 - IL PIANO DEGLI INVESTIMENTI	7.9.1 - Obiettivi a valenza aziendale/trasversale	
		7.9.2 - DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"	
		7.9.3 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”	
		7.9.4 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021	
	7.10 - AZIONI PER IL RISPARMIO ENERGETICO	7.10.1 - DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”	
	7.11 - INGEGNERIA CLINICA	7.11.1 - Obiettivi a valenza aziendale/trasversale	
		7.11.2 - Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021	

Area	1	PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA

Sub-Area piano delle azioni	1.1	SANITA' PUBBLICA

Settore	1.1.1	Obiettivi a valenza aziendale - trasversale
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Obiettivo	1.1.1.1	Attivazione sedi vaccinali
Descrizione		Rendicontazione
Presidio e implementazione delle attività di competenza a supporto della gestione dell'emergenza Covid19 : tempestivo allestimento e funzionalità delle sedi vaccinali sotto gli aspetti strutturali, informatici e organizzativi Compilatori: Direttore DSP, Direttore SIT, Direttore SAT, Direttore Ingegneria Clinica, Direttore SAB, Direttore RIT, Direttore Logistica		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: Obiettivo trasversale obv 18

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Attivazione sedi vaccinali	in atti alla direzione DSP	Sì/No		Sì

Obiettivo	1.1.1.2	Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)
Descrizione		Rendicontazione
Svolgimento di tutte le attività indicate da RTI nonché dal coordinamento regionale e di AVEN al fine di permettere il rispetto del cronoprogramma funzionale all'avviamento del nuovo applicativo entro le tempistiche fissate Compilatori: Resp. Amm.vo DSP		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: obiettivo trasversale 281

Obiettivo	**1.1.1.2**	**Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)**					
Indicatore			**Fonte del dato per l'indicatore**	**Udm / Confr.**	**Valore atteso intermedio**	**Valore atteso finale**	
Evidenze documentali			in atti a DSP	Sì/No		Sì	

Settore	1.1.2	DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
La Delibera di Giunta Regionale n.2339 del 22/11/2019 avente ad oggetto "Prime indicazioni sulla programmazione 2020 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale" ha confermato per il 2020 il quadro degli obiettivi già definito con propria deliberazione n. 977/2019 recante "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2019". Con la Delibera di Giunta Regionale n.1806/2020 “Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2020 - integrazione Delibera di Giunta Regionale n. 2339/2019” è stato integrato il quadro degli obiettivi definiti dalla deliberazione n. 2339/2019, con particolare riferimento alla gestione della pandemia da COVID-19, impegnando le Direzioni Aziendali e i Commissari straordinari ad impostare gli strumenti di programmazione 2020 in coerenza con il quadro programmatorio indicato. La programmazione per l'anno 2021 si sviluppa anche in continuità con i documenti programmatori citati. Compilatori: Direttore Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP)	

Obiettivo	1.1.2.1	Piano Regionale della Prevenzione		
Descrizione			Rendicontazione	
Si procederà ad attuare i programmi di applicazione del Piano Regionale della Prevenzione 2020 - 2025 previsti per l'anno 2020. Il PRP individua per ogni progetto una serie di indicatori rilevanti ("indicatori sentinella") condivisi con il livello nazionale, per monitorare le azioni che rappresentano il core del piano. Anche nel 2021 le aziende Usl si impegnano a contribuire al raggiungimento degli standard previsti per almeno il 95% degli indicatori sentinella				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1806/20, DGR 2339/18, DGR 977/19 (1.1.1).

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% Indicatori sentinella con valore conseguito >=80% (Per ogni indicatore lo standard si considera raggiunto, se il valore osservato non si discosta di più del 20% rispetto al valore atteso)	specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%

Obiettivo	1.1.2.2	Piano Regionale Integrato
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	**1.1.2.2**	**Piano Regionale Integrato**

La Regione Emilia-Romagna con DGR n. 1500 del 10/10/2017 ha approvato il Piano Regionale Integrato che comprende in un unico documento la programmazione regionale in materia di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria. Il PRI individua per ogni piano specifico una serie di indicatori condivisi con tutte le AUSL per monitorare le azioni previste nel piano stesso. Tra tutti gli indicatori previsti ne sono stati individuati un gruppo, da considerare "sentinella". Obiettivo è contribuire al raggiungimento degli standard previsti per tutti gli indicatori.	

Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 1806/20, DGR 2339/18, DGR 977/19 (1.3.1).

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% indicatori "sentinella" con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano	sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo), sistema regionale ORSA e rendicontazioni annuali dalle AUSL)	% >=		100,00%
% aziende controllate nell'anno sul totale delle aziende soggette a controllo	portale nazionale VETINFO "Statistiche"	% >=		3,00%

Obiettivo	**1.1.2.3**	**Sorveglianza e controllo delle malattie infettive**

Descrizione	Rendicontazione

Obiettivo	1.1.2.3	Sorveglianza e controllo delle malattie infettive		
Va migliorato il processo di valutazione del rischio legionella attraverso un approccio multidisciplinare, garantendo la presenza nel Gruppo di valutazione del rischio di tutti i professionisti necessari ad affrontare il problema nella sua complessità. È necessario inoltre promuovere anche la corretta applicazione delle stesse da parte dei gestori di impianti e di strutture a rischio presenti nel territorio, realizzando adeguate azioni di formazione e informazione, e collaborare con i Comuni alla mappatura delle torri di raffreddamento e dei condensatori evaporativi esistenti sul territorio di competenza.				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1806/20, DGR 2339/18, DGR 977/19 (1.2.2).

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% Strutture turistico-recettive esistenti/strutture turistico-recettive controllate	specifico flusso di riferimento	% >=		5,00%

Obiettivo	1.1.2.4	Piano di Prevenzione vaccinale		
Descrizione			Rendicontazione	
L'offerta vaccinale prevista nel PNPV 2017-19 è stata completamente attivata nel corso del 2017 e 2018. Sono state pertanto introdotte nel calendario vaccinale regionale nuove vaccinazioni per classe di età. Sono da incrementare le azioni finalizzate al miglioramento delle coperture. Deve proseguiere l'attività per la gestione degli inadempimenti e recuperi vaccinali. Vanno garantite le azioni necessarie al passaggio alla nuova anagrafe vaccinale real time.				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1806/20, DGR 2339/18, DGR 977/19 (1.2.3).

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
copertura per le 10 vaccinazioni obbligatorie nell'infanzia (valutate al 24°mese)	specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%

Obiettivo	**1.1.2.5**	**Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e vita**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
Mantenimento dei livelli consolidati di copertura di vigilanza e controllo negli ambienti di lavoro. Realizzazione del Piano Amianto Regionale approvato con DGR 1945/2017					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 1806/20, DGR 2339/18, DGR 977/19 (1.2.5).	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% Aziende con dipendenti ispezionate (delle PAT esistenti)	specifico flusso di riferimento	% >=		6,00%

Obiettivo	**1.1.2.6**	**Obiettivi di integrazione DGR 1806/20 "Garantire completezza dei flussi informativi relativi all'Emergenza Covid-19"**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
Per la gestione del rischio Covid e il contenimento del contagio si è dovuto approntare un sistema dei sorveglianza e presa in carico dei casi e dei loro contatti stretti. Per una più efficiente gestione del dato epidemiologico e per rispondere ai debiti informativi nei confronti del livello ministeriale, è stato aggiornato il sistema SMI. L'obiettivo è garantire la completezza e la tempestività di tutti i flussi informativi relativi all'Emergenza da Covid-19, in termini di esisti di laboratorio, tamponi e sierologici, segnalazione e gestione casi positivi, ricoveri ospedalieri, decessi e relativie cartelle cliniche Compilatori: Capofila: Direttore DSP Altri Resp.: U.O.S. Servizio Igiene Pubblica (Parma, Fidenza, Sud-Est, Valli Taro e Ceno)					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 1806/20, DGR 2339/18, DGR 977/19 (1.1.1). Dgr 749/2020 1.3.3 OBV 277, 278	

Obiettivo	**1.1.2.6**	**Obiettivi di integrazione DGR 1806/20 "Garantire completezza dei flussi informativi relativi all'Emergenza Covid-19"**

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Valutazione annuale della mediana dei giorni trascorsi fra data di diagnosi e data di notifica alla Regione (indicatore a 5 giorni)	specifico flusso di riferimento	Numero >=		5,00
Necessità di garantire adeguate risorse per contact-tracing, isolamento e quarantena (1 operatore ogni 10.000 abitanti)	specifico flusso di riferimento	Numero >=		1,00

Settore	1.1.3	DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Gli obiettivi di mandato costituiscono indicazioni di carattere strategico, valevoli per l'intero arco temporale dell'incarico, e vengono ripresi ed ampliati nell'esercizio della programmazione
annuale dell'Azienda, che ne fissa i contenuti di dettaglio, le eventuali tappe intermedie di attuazione .

Compilatori: Direttore Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP)

Obiettivo	1.1.3.1	Programmi vaccinali minori e adulti
Descrizione		Rendicontazione

Incrementare le azioni finalizzate al miglioramento delle coperture vaccinali. Deve proseguire l'attività per la gestione degli inadempimenti e recuperi vaccinali. Vanno garantite le azioni necessarie al passaggio alla nuova anagrafe vaccinale real time.

Compilatori: Capofila : Direttore DSP
Altri Resp.: DIRETTORI DCP, Pediatria di Comunità (DCP)

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DRG 749/2020 - 1.3.5 Rafforzare sia i programmi vaccinali rivolti ai minori che agli adulti dgr 977/2019 1.2.3 Implementazione del piano di prevenzione vaccinale e monitoraggio legge 119/2017 OBV 244, 245, 261

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Copertura vaccinale per le 10 vaccinazioni obbligatorie nell'infanzia (al 24°mese)	ONIT	% >=		95,00%
Copertura vaccinale per la vaccinazione contro HPV delle ragazze/i della coorte di nascita 2008	ONIT	% >=		60,00%
Copertura vaccinale anti pneumococco nella popolazione di età >= 65 anni	ONIT	% >=		55,00%

Obiettivo	1.1.3.2	Piano Regionale della Prevenzione
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	1.1.3.2	Piano Regionale della Prevenzione

Le aziende Usl contribuiscono al raggiungimento degli standard previsti per almeno il 95% degli indicatori sentinella, secondo quanto indicato nella programmazione aziendale. Anche le Aziende Ospedaliere partecipano all'implementazione del PRP, attuando le azioni di competenza previste e collaborando con le Ausl al raggiungimento dei risultati.

Compilatori: Capofila : Direttore DSP
Altri Resp.: SERV. IGIENE ALIMENTI e NUTRIZ., DIRETTORI DCP, PRESIDIO, DIRETTORI DCP

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.3.1 Rafforzamento del DSP, prevenzione e promozione della salute DRG 977/2019 - 1.1.1 Piano Regionale della Prevenzione (obv 249)

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% Indicatori sentinella con valore conseguito >=80%	specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%

Obiettivo	1.1.3.3	Realizzare e sostenere interventi di prevenzione e promozione della salute

Descrizione	Rendicontazione
La LR n. 19/2018 prevede l'implementazione di specifici strumenti di coordinamento delle politiche di promozione e prevenzione della salute, di raccordo con altri Enti ed Istituzioni coinvoli, di raccordo con il PRP. Compilatori: Capofila : DIRETTORE DSP, SERV. IGIENE ALIMENTI e NUTRIZ Altri Resp.: DIRETTORI DCP, PRESIDIO	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.3.2 Realizzare e sostenere interventi di prevenzione e promozione della salute previsti nel nuovo PRP DGR 977/2019 - 1.1.2 Legge Regionale n.19/18 (obv 250)

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Iniziative di divulgazione sui principali contenuti della Legge 19/2018	evidenze documentali	Sì/No		Sì

Obiettivo	**1.1.3.4**	**Implementare in modo sistematico tutti i sistemi informativi di sanità pubblica: Registro Mortalità e PASSI**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
Garantire, con l'adeguata qualità della compilazione e tempestività della trasmissione delle informazioni, l'alimentazione dei sistemi informativi elencati nel PRP. Garantire che i dati presenti in ORSA soddisfino il debito informativo verso la Regione, così come definito dalle reportistiche annuali SISVET e SIAN. Compilatori: DIRETTORE DSP, SERV. IGIENE ALIMENTI e NUTRIZ					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 749/2020 - 1.3.3 Implementare in modo sistematico tutti i sistemi informativi di sanità pubblica DGR 977/2019 1.2.1 obv 256, 257	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Completezza dell'archivio registro mortalità (dati 2021) nei tempi previsti dalla Circolare regionale n. 7 del 2003 (>= 95% al marzo 2021)	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì
Realizzazione delle interviste PASSI programmate al febbraio 2021: Interviste realizzate/interviste programmate >= 95% al febbraio 2021	specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%

Obiettivo	**1.1.3.5**	**Implementare in modo sistematico tutti i sistemi informativi di sanità pubblica: ORSA**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
Garantire che i dati presenti in ORSA soddisfino il debito informativo verso la Regione, così come definito dalle reportistiche annuali SISVET e SIAN Compilatori: DIRETTORE DSP, S.I.A.N.					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 749/2020 - 1.3.3 Implementare in modo sistematico tutti i sistemi informativi di sanità pubblica DRG 977/2019 - 1.3.4 Mantenimento dei sistemi informativi gestionali per la trasmissione dei dati di sistema ORSA obv 259	

Obiettivo	1.1.3.5	Implementare in modo sistematico tutti i sistemi informativi di sanità pubblica: ORSA			
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
Idoneità dei dati Ausl, presenti nel sistema regionale ORSA, di rendicontazione annuale dell'attività di vigilanza nelle strutture registrate e riconosciute	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	

Obiettivo	1.1.3.6	Realizzare tutti i piani di sorveglianza e controllo delle malattie infettive		
Descrizione			Rendicontazione	
Assicurare un'efficace azione di sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie, attuando i piani regionali specifici e garantendo tempistiche, procedure operative e integrazione professionale. Compilatori: Capofila : Area Disciplinare profilassi e malattie infettive Altri Resp: DIRETTORE DSP, U.O.S. Servizio Igiene Pubblica (Parma, Fidenza, Sud-Est, Valli Taro e Ceno)				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.3.6 Realizzare tutti i piani di sorveglianza e controllo delle malattie infettive DRG 977/2019 - 1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive OBV 258

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Nr. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zikas virus segnalati al DSP e notificati in Regione/Nr. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zikas virus testati presso il laboratorio di riferimento Regionale	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%

Obiettivo	1.1.3.7	Sorveglianza e il controllo della legionellosi	
Descrizione		Rendicontazione	
Consolidare le azioni per dare piena attuazione alla DGR n. 828/2017 "Approvazione delle Linee Guida regionali per la sorveglianza e il controllo della legionellosi" Compilatori: DIRETTORE DSP, AREA DISC IGIENE TERRITORIO E AMBIENTE COSTRUITO			

Obiettivo	**1.1.3.7**	**Sorveglianza e il controllo della legionellosi**			
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.3.6 Realizzare tutti i piani di sorveglianza e controllo delle malattie infettive DRG 977/2019 - 1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive OBV 262	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% Strutture turistico-recettive esistenti/strutture turistico-recettive controllate	specifico flusso di riferimento	% >=		5,00%

Obiettivo	**1.1.3.8**	**Assicurare la gestione integrata di tutte le emergenze sanità pubblica**			
Descrizione			Rendicontazione		
Assicurare la gestione integrata di tutte le emergenze sanità pubblica, con particolare riferimento agli eventi epidemici, comprese le emergenze di sanità pubblica veterinaria e di sicurezza alimentare Compilatori: Capofila : DIRETTORE DSP Altri Resp: U.O.S. Servizio Igiene Pubblica (Parma, Fidenza, Sud-Est, Valli Taro e Ceno), Area Disciplinare profilassi e malattie infettive, Area Dip. Sanità pubblica veterinaria					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.3.7 Assicurare la gestione integrata di tutte le emergenze sanità pubblica OBV 263	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
interventi tempestivi, coordinati a livello territoriale per la gestione delle emergenze	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	**1.1.3.9**	**Sviluppare attività di prevenzione e controllo degli ambienti di vita e lavoro**			
Descrizione			Rendicontazione		

Obiettivo	1.1.3.9	Sviluppare attività di prevenzione e controllo degli ambienti di vita e lavoro		
Mantenimento dei livelli consolidati di copertura di vigilanza e controllo negli ambienti di lavoro. Realizzazione del Piano Amianto Regionale approvato con DGR 1945/2017. Compilatori: Sic Prev Sicurezza Ambienti di Lavoro				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.3.8 Sviluppare attività di prevenzione e controllo degli ambienti di vita e lavoro OBV 264, 265, 267

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% Aziende con dipendenti ispezionate (>=9% delle PAT esistenti)	specifico flusso di riferimento	% >=		6,00%
Nr. cantieri rimozione amianto controllati sul totale piani rimozione amianto presentati (art. 256 D.Lgs81/08)	specifico flusso di riferimento	% >=		15,00%
nr. Iniziative di formazione realizzate su iniziative programmate	specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%

Obiettivo	1.1.3.10	Realizzare le attività di prevenzione e controllo in sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria
Descrizione		Rendicontazione
Contribuire al raggiungimento degli standard previsti per tutti gli indicatori individuati per il 2020 come "sentinella" nel PRI approvato con DGR 1500/2017 . Le aziende, oltre a quanto previsto nel PRI per i piani specifici per il controllo della brucellosi bovina, brucellosi ovi caprina, dovranno registrare i dati dei controlli ufficiali sul sistema nazionale SANAN (indicatore LEA 2018); le ispezioni per anagrafe ovocaprina andranno registrate sul portale nazionale VETINFO. Attuare controlli per la ricerca di residui negli alimenti di origine vegetale, rispettando la programmazione del Piano Regionale per la ricerca dei fitosanitari. Garantire il controllo negli allevamenti garantendo la percentuale di controlli ufficiali previsti nel piano regionale benessere animale per ciascuna delle categorie, e benessere negli impianti di macellazione Compilatori: Capofila: Servizio Veterinario Area A, SERV. IGIENE ALIMENTI e NUTRIZ, Servizio Veterinario Area C Altri Resp.: Servizio Veterinario Area B		

Obiettivo	**1.1.3.10**	**Realizzare le attività di prevenzione e controllo in sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria**			
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.3.9 Realizzare le attività di prevenzione e controllo in sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria DGR 977/2019 1.3.1, 1.3.2, 1.3.3, 1.3.5 OBV 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% Indicatori "sentinella" con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano.	Vetinfo, sistema regionale ORSA e rendicontazioni annuali dalle AUSL	% >=		100,00%
% della totalità di indicatori con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano.	sistema regionale ORSA e rendicontazioni annuali dalle AUSL	% >=		100,00%
% degli allevamenti controllati/totale allevamenti soggetti a controllo nell'anno.	sistema SEER dell' IZSLER	% >=		100,00%
% dei controlli sierologici effettuati mediante campionamento individuale caricati sul sistema SANAN	sistema SISVET di VETINFO	% >=		80,00%
% Aziende controllate nell'anno/totale delle aziende soggette a controllo	portale nazionale VETINFO "Statistiche"	% >=		3,00%
% Campioni analizzati per il piano regionale fitosanitari, per ciascuna categoria di alimenti/totale dei campioni previsti dal piano regionale per quella categoria	sistema nazionale NSIS	% >=		100,00%
% Di controlli ufficiali effettuati = %controllo per benessere in allevamenti di: (vitelli x 0,2)+(suini x 0,2)+(ovaiole x 0,2)+(polli da carne x 0,2)+("altri bovini" x 0,1)+(impianti di macellazione x 0,1)	specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%

Obiettivo	**1.1.3.11**	**Raccolta dei dati, consolidare i sistemi informativi, i registri e le sorveglianze**			
Descrizione			Rendicontazione		
Garantire la corretta alimentazione dei flussi informativi previsti per il livello nazionale e regionale, con attenzione specifica a quelli collegati ad eventi epidemici Compilatori: Direttore DSP					

Obiettivo	**1.1.3.11**	**Raccolta dei dati, consolidare i sistemi informativi, i registri e le sorveglianze**			
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG 749/2020 - 2.6.1 Raccolta dei dati, consolidare i sistemi informativi, i registri e le sorveglianze OBV 276	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Corretta alimentazione dei flussi informativi previsti	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	**1.1.3.12**	**Realizzare e sostenere interventi di prevenzione e promozione della salute previsti nel nuovo PRP**			
Descrizione			Rendicontazione		
Con DGR 1943/2017 è stato avviato il processo di revisione delle procedure di autorizzazione e accreditamento. Nel 2018 sono state emanate le linee di indirizzo per i regolamenti per le Case Famiglia che forniscono indicazioni anche riguardo l'attività di vigilanza e controllo. Compilatori: Capofila : Direttore DSP Altri Resp.: AREA DISC IGIENE TERRITORIO E AMBIENTE COSTRUITO, Direttore DASS					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.3.2 Realizzare e sostenere interventi di prevenzione e promozione della salute previsti nel nuovo PRP DRG 977/2019 - 1.2.6 Autorizzazione delle strutture sanitarie, socio-assistenziale e socio-assistenziale obv 279, 280		

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Implementazione e aggiornamento dell'anagrafe regionale delle strutture sanitarie	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
% Strutture per anziani e disabili con max 6 pl. controllate su esistenti	specifico flusso di riferimento	% >=		50,00%

Obiettivo	**1.1.3.13**	**Obiettivi di integrazione DGR 1806/20 "Garantire completezza dei flussi informativi relativi all'Emergenza Covid-19"**

Descrizione	Rendicontazione
Per la gestione del rischio Covid e il contenimento del contagio si è dovuto approntare un sistema dei sorveglianza e presa in carico dei casi e dei loro contatti stretti. Per una più efficiente gestione del dato epidemiologico e per rispondere ai debiti informativi nei confronti del livello ministeriale, è stato aggiornato il sistema SMI. L'obiettivo è garantire la completezza e la tempestività di tutti i flussi informativi relativi all'Emergenza da Covid-19, in termini di esisti di laboratorio, tamponi e sierologici, segnalazione e gestione casi positivi, ricoveri ospedalieri, decessi e relative cartelle cliniche. Compilatori : Direttore DSP	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	
				Dgr 749/2020 1.3.3 Implementare in modo sistematico tutti i sistemi informativi di sanità pubblica DGR 1806/20, DGR 2339/18, DGR 977/19 (1.1.1). OBV 277, 278

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Valutazione annuale della mediana dei giorni trascorsi fra data di diagnosi e data di notifica alla Regione (indicatore a 5 giorni)	specifico flusso di riferimento	Numero >=		5,00
Necessità di garantire adeguate risorse per contact-tracing, isolamento e quarantena (1 operatore ogni 10.000 abitanti)	specifico flusso di riferimento	Numero >=		1,00

Settore	1.1.4	Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

2021 si caratterizza per la manifesta soluzione di continuità rispetto gli anni pre-pandemici, di conseguenza, la programmazione degli obiettivi assegnati dalla Regione è aggiornata tenendo conto di quanto occorso nel 2020, ma anche della condizione di emergenza che continua a permanere nel 2021.

Compilatori: Direttore Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP)

Obiettivo	1.1.4.1	Piano Regionale della Prevenzione e Legge Regionale 2018: Piano Regionale della Prevenzione
Descrizione		Rendicontazione

Si chiede un contributo nella progettazione e configurazione della relativa governance locale nei vari programmi che costituiscono il PRP che si andrà ad approvare. Si chiede inoltre l'individuazione di un'azione equity-oriented

Compilatori: Capofila : Direttore DSP
Altri Resp.: Dr.ssa Sandra Vattini

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 1.1.1 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Configurazione governance locale.	Evidenza doscumentale	% >=		100,00%
Individuazione azione equity-oriented	Evidenza doscumentale	% >=		100,00%

Obiettivo	1.1.4.2	Piano Regionale della Prevenzione e Legge Regionale n. 19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria"
Descrizione		Rendicontazione

Valorizzazione del Tavolo multisettoriale di coordinamento (DGR 73/21). I lavori saranno focalizzati alla definizione della strategia regionale per la promozione della salute e la prevenzione. Verranno sostenute iniziative e progettualità di attuazione della Legge alla cui redazione le az. dovranno assicurare la propria collaborazione

Compilatori: Capofila : Direttore DSP

Obiettivo	**1.1.4.2**	**Piano Regionale della Prevenzione e Legge Regionale n. 19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria"**			
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 1.1.2 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Presentazione di un documento descrittivo dell'organizzazione che si intende adottare a livello di Ausl per l'implementazione del PRP nel periodo 2022-2025	Evidenza documentale	Data <=		31/12/2021

Obiettivo	**1.1.4.3**	**Sanità Pubblica : Epidemiologia e sistemi informativi**		
Descrizione			Rendicontazione	
Garantire, con l'adeguata qualità della compilazione e tempestività della trasmissione delle informazioni, l'alimentazione dei sistemi informativi elencati nel PRP. Tra le sorveglianze da mantenere e consolidare si richiamano il Sistema di Sorveglianza deli stili di vita (PASSI, PASSI d'Argento) e il registro regionale di mortalità; tra le sorveglianze di cui migliorare la gestione e uniformare l'informatizzazione: screening oncologici e vaccinazioni. Deve proseguire l'implementazione del registro regionale dei tumori e sottoscrizione relative convenzioni. Le az. assicurano inoltre l'aggiornamento dell'anagrafe dei medici abilitati al rilascio delle certificazioni di idoneità alla pratica sportiva agonistica e la completa messa a regime del "Portale della Medicina dello Sport" regionale per il rilascio delle certificazioni sportive. Compilatori: Capofila : DIRETTORE DSP				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 1.2.1 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Obiettivo	1.1.4.3	Sanità Pubblica : Epidemiologia e sistemi informativi			
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
Completezza dell'archivio registro mortalità (dati 2021) nei tempi previsti dalla Circolare regionale n. 7 del 2003 (>= 95% al marzo 2022)	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		95,00%	
Realizzazione delle interviste PASSI programmate (Interviste realizzate/interviste programmate >= 95% al febbraio 2022)	Evidenza documentale	% >=		95,00%	
Sottoscrizione delle convenzioni con Registro regionale tumori	Evidenza documentale	Sì/No		Sì	
NSG-P14C Indicatore composito sugli stili di vita: Proporzione di soggetti con comportamenti/stili di vita non salutari	Specifico Flusso di Riferimento	Numero >=		60,00	

Obiettivo	1.1.4.4	Sanità Pubblica: Sorveglianza e controllo delle malattie infettive		
Descrizione			Rendicontazione	
Garantire l' azione di sorveglianza e controllo per l'emergenza COVID ed in particolare la completezza e la tempestività di tutti i flussi informativi richiesti. Oltre alle azioni ed obiettivi PRP va assicurata un'efficace azione di sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie, attuando i piani regionali specifici e garantendo tempistiche, procedure operative e integrazione professionale. Relativamente al sistema informativo delle malattie infettive, monitorare la qualità dei dati inseriti nell'applicativo SMI. Vanno consolidate le azioni per dare piena attuazione alla DGR n. 828/2017 "Approvazione delle Linee Guida regionali per la sorveglianza e il controllo della legionellosi" Compilatori: DIRETTORE DSP				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 1.2.2 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Obiettivo	1.1.4.4	Sanità Pubblica: Sorveglianza e controllo delle malattie infettive

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Nr. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zikas virus segnalati al DSP e notificati in Regione/Nr. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zikas virus testati presso il laboratorio di riferimento Regionale (Valore Ottimale 100% Valore Accettabile =>90%)	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		90,00%
Garantire la completezza e tempestività dei flussi informativi COVID :Valutazione annuale della mediana dei giorni trascorsi fra data diagnosi e data di notifica alla Regione (indicatore a 5 giorni)	Specifico Flusso di Riferimento	Numero <=		5,00
Garantire adeguate risorse per contact tracing, isolamento e quarantena (1 operatore ogni 10.000 abitanti)	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Presenza del protocollo Aziendale/interaziendale riguardante i percorsi diagnostico-terapeutici per gli utenti con infezioni sessualmente trasmissibili (IST)	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Obiettivo	1.1.4.5	Sanità Pubblica: Piano di Prevenzione vaccinale 2017-19 e monitoraggio L. 119/17 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale)

Descrizione	Rendicontazione
L'offerta vaccinale prevista nel PNPV 2017-19 è stata completamente attivata nel corso del 2017 e 2018. Sono state pertanto introdotte nel calendario vaccinale regionale nuove vaccinazioni per classe di età. Deve essere recepita la DGR 203/21 inerente la vaccinazione antiSars-Cov-2/Covid. 19. Vanno garantite le azioni necessarie al passaggio alla nuova anagrafe vaccinale real time. Compilatori: DIRETTORE DSP	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 1.2.3 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Obiettivo	1.1.4.5	Sanità Pubblica: Piano di Prevenzione vaccinale 2017-19 e monitoraggio L. 119/17 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale)

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Creazione di un documento organizzativo aziendale o interaziendale se presenti AOU e IRCCS, atto di recepimento della DGR n. 203/2021 "Programmazione regionale per l'attuazione del piano nazionale per la vaccinazione antiSars-CoV-2/COVID-19"	Evidenza documentale	% >=		100,00%
NSG-P01C: copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difetrite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	Specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%
NSG-P02C: copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1°dose vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	Specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%
Creazione documento aziendale per un piano di recupero delle coperture e/o delle prestazioni vaccinali (vaccini del calendario pediatrico) e per l'adulto la vaccinazione contro Herpes zoster	Evidenza documentale	% >=		100,00%
Copertura vaccinale anti pneumococco nella popolazione di età >= 65 anni	Specifico flusso di riferimento	% >=		55,00%
Riallineamento dei flussi informativi tra anagrafe vaccinale aziendale e AVR-RT (presenza warning <2%)	Specifico flusso di riferimento	% <=		2,00%

Obiettivo	1.1.4.6	Sanità Pubblica: Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e vita

Descrizione	Rendicontazione
Adozione dei protocolli anticontagio in in aderenza al protocollo nazionale del 24aprile 2020. In base all'evoluzione dell'emergenza sanitaria COVID-19 ed al conseguente impatto sul DSP, i SPSAL e le UOIA, in coordinamento con la regione potrammo rimodulare il piano di lavoro 2021, per incrementare l'attività tradizionalmente condotta nel caso di recesso dell'epidemia. Compilatori: DIRETTORE DSP	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 1.2.5 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Obiettivo	1.1.4.6	Sanità Pubblica: Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e vita			
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
% az. con dipendenti ispezionate - >= 6% delle PAT esistenti (sia controllate con accesso ispettivo, sia senza accesso ispettivo nel limite del 10% nel contesto di specifici piani mirati o specifiche azioni di monitoraggio quali quelle su SARS-COV-2	Specifico flusso di riferimento	% >=		6,00%	
Nr. cantieri rimozione amianto controllati sul totale piani rimozione amianto presentati (art. 256 D.Lgs81/08)	Specifico flusso di riferimento	% >=		15,00%	
Assistenza alle az. e ai soggetti della prevenzione aziendale in materia di prevenzione e contenimento epidemia da SARS-COV-2 in particolare con azioni di supporto all'attività vaccinale contro covid in azienda e contenimento focolai aziendali	Specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%	
NSG-P07C: denunce d'infortunio sul lavoro: variazione del tasso di frequenza di infortunio sul lavoro tra l'anno di riferimento e l'anno precedent. ('Riduzione rispetto al valore medio del triennio precedente)	Evidenza documentale	Sì/No		Sì	

Obiettivo	1.1.4.7	Sanità Pubblica: Strutture sanitarie, socio-assistenziale e socio-sanitaria		
Descrizione			Rendicontazione	
Applicazione della LR 22/2019 "Nuove norme in materia di autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private. Abrogazione della LR 34/98 e modifiche alle LR 2/2003, 29/2004, e 4/2008" . Partecipazione alle attività definite dal Coordinatore regionale per l'autorizzazione e l'accreditamento Compilatori: DIRETTORE DSP				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 1.2.6 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Obiettivo	1.1.4.7	Sanità Pubblica: Strutture sanitarie, socio-assistenziale e socio-sanitaria				
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% Strutture per anziani e disabili con max 6 pl. controllate su esistenti			Evidenza documentale	% >=		50,00%
Implementazione e aggiornamento dell'anagrafe regionale delle strutture sanitarie (100% strutture autorizzate/anno)			Evidenza documentale	% >=		100,00%
% Partecipazione a riunioni su aggiornamento dell'anagrafe delle strutture sanitarie da parte dei referenti aziendali			Evidenza documentale	% >=		90,00%
% Partecipazione a sessioni di elaborazione e stesura degli atti attuativi della LR 22/2019 relativamente all'autorizzazione sanitaria da parte dei referenti aziendali			Evidenza documentale	% >=		90,00%
% Partecipazione a riunioni sull'aggiornamento dei requisiti generali per l'autorizzazione sanitaria previsti dalla DGR 327/2004 da parte dei referenti aziendali			Evidenza documentale	% >=		90,00%

Obiettivo	1.1.4.8	Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	**1.1.4.8**	**Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione**			
E' in corso di formalizzazione il Piano Regionale Integrato (PRI) 2020-2022 che comprende in un unico documento la programmazione regionale in materia di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria. Il PRI identifica per ogni piano specifico una serie di indicatori condivisi con tutte le az. per il monitoraggio. * Indicatore NSG-P10Z: % = (% az. bovine controllate per anagrafe x 0,1)+ (% az. ovicaprine controllate per anagrafe x 0,05) + (% capi ovocaprini controllati per anagrafe x 0,05) + (% az. suine controllate per anagrafe x 0,1) + (% az. equine controllate per anagrafe x 0,1) + (% allevamenti apistici controllati per anagrafe x 0,1) + (% esecuzione del PNNA x0,3) + (% di controlli di farmacosorv vet x0,2) ** NSG-P12Z: %= (% di copertura del PNR1 x0,4) + (% di copertura del controllo ufficiale di residui di prodotti fitosanitari2 x 0,4) + (% di copertura del controllo ufficiale per la ricerca di additivi alimentari3 x 0,4) *** NSG-P11Z % = (%controllo per benessere in allevamenti di vitelli x 0,2) + (% controllo per benessere in allevamenti di suini x 0,2) + (% controllo per benessere in allevamenti di ovaiole x 0,2) + (% controllo per benessere in allevamenti di polli da carne x 0,2) + (% controllo per benessere in allevamenti di “altri bovini” x 0,1) + (% controlli per benessere negli impianti di macellazione x 0,1) Compilatori: DIRETTORE DSP				
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DRG .../2021 - 1.3 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021	

Obiettivo	1.1.4.8	Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione			
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
% 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) regionali (SEER) e rendicontazioni ausl	Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%	
% Della totalità di indicatori con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano. Fonte dati (specificata in ogni indicatore nel PRI): sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo) regionali (SEER) e rendicontazioni ausl	Specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%	
*NSG-P10Z	Sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo) e rendicontazioni ausl	% >=		95,00%	
**NSG-P12Z	Sistema nazionale NSIS	% >=		95,00%	
***NSG-P11Z	sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo e Sintesis) e rendicontazioni ausl	% >=		95,00%	

Sub-Area piano delle azioni	1.2	GLI SCREENING

Settore	1.2.1	DGR 1806/2020 "OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale

La Delibera di Giunta Regionale n.2339 del 22/11/2019 avente ad oggetto "Prime indicazioni sulla programmazione 2020 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale" ha confermato per il 2020 il quadro degli obiettivi già definito con propria deliberazione n. 977/2019 recante "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2019". Con la Delibera di Giunta Regionale n.1806/2020 "Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2020 - integrazione Delibera di Giunta Regionale n. 2339/2019" è stato integrato il quadro degli obiettivi definiti dalla deliberazione n. 2339/2019, con particolare riferimento alla gestione della pandemia da COVID-19, impegnando le Direzioni Aziendali e i Commissari straordinari ad impostare gli strumenti di programmazione 2020 in coerenza con il quadro programmatorio indicato. La programmazione per l'anno 2021 si sviluppa anche in continuità con i documenti programmatori citati.

Compilatori: Direttore Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP) - Direttore U.O.C. Servizio Igiene Pubblica

Obiettivo	1.2.1.1	Programmi e screening oncologici		
Descrizione			Rendicontazione	
Realizzazione delle attività previste dal programma di screening				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1806/20, DGR 2339/18, DGR 977/19 (1.2.4)

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Per lo screening cervicale: Percentuale di popolazione target (donne di 25-64 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale)	specifico flusso di riferimento	% >=		50,00%
Per lo screening mammografico: Percentuale di popolazione target (donne di 45-74 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale)	specifico flusso di riferimento	% >=		60,00%
Per lo screening colorettale: Percentuale di popolazione target (persone di 50-69 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale) (valore ottimale 60%)	specifico flusso di riferimento	% >=		50,00%

Settore	1.2.2	DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Gli obiettivi di mandato costituiscono indicazioni di carattere strategico, valevoli per l'intero arco temporale dell'incarico, e vengono ripresi ed ampliati nell'esercizio della programmazione
annuale dell'Azienda, che ne fissa i contenuti di dettaglio, le eventuali tappe intermedie di attuazione .

Compilatori: Direttore Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP) - Direttore U.O.C. Servizio Igiene Pubblica

Obiettivo	1.2.2.1	Rafforzare il programma di screening Cervicale
Descrizione		Rendicontazione

Consolidare i percorsi attivi con l'obiettivo di mantenere i livelli di copertura raccomandati per la popolazione target, con particolare attenzione al percorso per il rischio eredo-familiare del tumore alla mammella. Definizione del progetto di presa in carico gestionale all’interno del DSP, del coordinamento dei tre Programmi di Screening per la prevenzione dei tumori, nell’ottica di incrementare i livelli di copertura della popolazione target.

Compilatori: Capofila : Direttore DSP, U.O.C. Servizio Igiene Pubblica
Altri Resp. : DIRETTORI DCP, Progetti Prevenzione: Governo Clinico dei Percorsi Ambulatoriali

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.3.4 Rafforzare i programmi di screening DRG 977/2019 - 1.2.4 Programmi di screening oncologici OBV 246

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
SCREENING CERVICALE : %di popolazione target (donne 25-64 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale)	specifico flusso di riferimento	% >=		50,00%

Obiettivo	1.2.2.2	Rafforzare il programma di screening mammografico
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	1.2.2.2	Rafforzare il programma di screening mammografico		
Consolidare i percorsi attivi con l'obiettivo di mantenere i livelli di copertura raccomandati per la popolazione target, con particolare attenzioneal percorso per il rischio eredo-familiare del tumore alla mammella. Definizione del progetto di presa in carico gestionale all'interno del DSP, del coordinamento dei tre Programmi di Screening per la prevenzione dei tumori, nell'ottica di incrementare i livelli di copertura della popolazione target. Compilatori: Capofila : Direttore DSP, U.O.C. Servizio Igiene Pubblica Altri Resp. : DIRETTORI DCP, Governo percorsi screening mammografico				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.3.4 Rafforzare i programmi di screening DRG 977/2019 - 1.2.4 Programmi di screening oncologici OBV 247

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
SCREENING MAMMOGRAFICO : %di popolazione target (donne 45-74 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale)	specifico flusso di riferimento	% >=		60,00%

Obiettivo	1.2.2.3	Rafforzare il programma di screening		
Descrizione			Rendicontazione	
Consolidare i percorsi attivi con l'obiettivo di mantenere i livelli di copertura raccomandati per la popolazione target, con particolare attenzione al percorso per il rischio eredo-familiare del tumore alla mammella. Definizione del progetto di presa in carico gestionale all'interno del DSP, del coordinamento dei tre Programmi di Screening per la prevenzione dei tumori, nell'ottica di incrementare i livelli di copertura della popolazione target. Compilatori: DIRETTORE DSP, U.O.S. Servizio Igiene Pubblica (Parma, Fidenza, Sud-Est, Valli Taro e Ceno) Altri Resp. : DIRETTORI DCP, CHIRURGIA PRESIDIO				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.3.4 Rafforzare i programmi di screening DRG 977/2019 - 1.2.4 Programmi di screening oncologici OBV 248

Obiettivo	1.2.2.3	Rafforzare il programma di screening			
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
SCREENING COLONRETTALE: %di popolazione target (persone 50-69 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale)	specifico flusso di riferimento	% >=		50,00%	

Obiettivo	1.2.2.4	Progetto per incrementare i livelli di copertura della popolazione target		
Descrizione			Rendicontazione	
Definizione del progetto di presa in carico gestionale all'interno del DSP, del coordinamento dei tre Programmi di Screening per la prevenzione dei tumori, nell'ottica di incrementare i livelli di copertura della popolazione target. Compilatori: DIRETTORE DSP, U.O.C. Servizio Igiene Pubblica				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 1.3.4 Rafforzare i programmi di screening OBV 284
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Definizione progetto entro ottobre 2021	in atti direzione sanitaria	Sì/No		Sì

Settore	1.2.3	Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

L'anno 2021 si caratterizza per la manifesta soluzione di continuità rispetto gli anni pre-pandemici, di conseguenza, la programmazione degli obiettivi assegnati dalla Regione è aggiornata tenendo conto di quanto occorso nel 2020, ma anche della condizione di emergenza che continua a permanere nel 2021.
Relativamente ai tre programmi di screening oncologici è necessario mantenere, nelle Aziende Sanitarie regionali, i livelli di copertura raccomandati nella popolazione target, assicurando il rispetto degli specifici protocolli e garantendo il monitoraggio e la valutazione dell'intero percorso e degli standard di performance, compresa la valutazione ad hoc dell'impatto della pandemia da Covid19.

Compilatori: Direttore Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP)

Obiettivo	1.2.3.1	Programmi di screening oncologici
Descrizione		Rendicontazione
Mantenere i livelli di copertura raccomandati per la popolazione target, valutazione impatto pandemia. Proseguire l'offerta vaccinale anti HPV. Continuare il percorso per individuare il rischio eredo-familiare del tumore alla mammella. Compilatori: Capofila: Direttore DSP Altri Responsabili: Referenti Screening		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DRG .../2021 - 1.2.4 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Screening cervicale: %di popolazione target (donne 25-64 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale)	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		50,00%
Screening mammografico: %di popolazione target (donne 45-74 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale)	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		60,00%
Screening colonrettale: %di popolazione target (persone 50-69 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale)	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		50,00%
NSG-P15C: proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato - colon retto	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		50,00%
NSG-P15C: proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato - mammella	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		60,00%

Area	2	ASSISTENZA DISTRETTUALE

Sub-Area piano delle azioni	2.1	CURE PRIMARIE

Settore	2.1.1	DGR 1806/2020 "OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
La Delibera di Giunta Regionale n.2339 del 22/11/2019 avente ad oggetto "Prime indicazioni sulla programmazione 2020 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale" ha confermato per il 2020 il quadro degli obiettivi già definito con propria deliberazione n. 977/2019 recante "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2019". Con la Delibera di Giunta Regionale n.1806/2020 "Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2020 - integrazione Delibera di Giunta Regionale n. 2339/2019" è stato integrato il quadro degli obiettivi definiti dalla deliberazione n. 2339/2019, con particolare riferimento alla gestione della pandemia da COVID-19, impegnando le Direzioni Aziendali e i Commissari straordinari ad impostare gli strumenti di programmazione 2020 in coerenza con il quadro programmatorio indicato. La programmazione per l'anno 2021 si sviluppa anche in continuità con i documenti programmatori citati. Compilatori: Direttore DCP Sud Est Dr.ssa Nicoletta Piazza	

Obiettivo	2.1.1.1	Gestione integrata delle patologie croniche

Descrizione	Rendicontazione
Proseguire il percorso di presa in carico integrata della BPCO nelle Case della Salute, con l'obiettivo di ridurre l'ospedalizzazione per i ricoveri inappropriati attraverso tutte le risorse dell'assistenza territoriale (*si prende come anno di riferimento il 2019 e non 2020 in quanto i valori registrati nel 2020 hanno risentito significativamente dell'evento pandemico) Compilatori: Direttori DCP	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DGR 1806/20, DGR 2339/18, DGR 977/19 - 2.2.1 Gestione integrata delle patologie croniche obv 470

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Tasso di ospedalizzazione aziendale per ricoveri potenzialmente inappropriati per BPCO (Target valore 2021<2019*)	Profili NCP	% <=		0,60%

Obiettivo	2.1.1.2	Ospedali di Comunità		
Descrizione			Rendicontazione	
Le Aziende devono proseguire il percorso di attivazione dei posti letto di Osco valorizzando i percorsi di riconversione in coerenza con le indicazioni del DM/2015 n. 70 , della DGR 2040/2005 e del Nuovo Piano Sociale e Sanitario 2017-2019. Obiettivo del 2020sarà incrementare la valutazione multidimensionale con la realizzazione del PAI prima dell'accesso in OSCO Compilatori: Capofila: DIRETTORI DCP Altri Resp. :RESP. GESTIONALE CASA DELLA SALUTE S.SECONDO				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1806/20, DGR 2339/18, DGR 977/19 (2.3)

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Degenza media in Osco (espressa in giorni - DM 70/2015)	Banca dati SIRCO	Numero <=		20,00

Obiettivo	2.1.1.3	Continuità assistenziale - dimissioni protette		
Descrizione			Rendicontazione	
Garantire una tempestiva presa in carico della persona in dimissione protetta Compilatori: Capofila: DIRETTORI DISTRETTO Altri Resp. : DIRETTORI DCP				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1806/20, DGR 2339/18, DGR 977/19 (2.6)

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Nr. presa in carico (PIC) entro 3 giorni dalla dimissione ospedaliera/Nr. PIC aperte entro 30 gg dalla dimissione ospedaliera	INSIDER	% >=		50,00%

Settore	2.1.2	DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
Gli obiettivi di mandato costituiscono indicazioni di carattere strategico, valevoli per l'intero arco temporale dell'incarico, e vengono ripresi ed ampliati nell'esercizio della programmazione annuale dell'Azienda, che ne fissa i contenuti di dettaglio, le eventuali tappe intermedie di attuazione . Compilatori: Direttore DCP Sud Est Dr.ssa Nicoletta Piazza		

Obiettivo	2.1.2.1	Sviluppo progetti di Telemedicina e Teleconsulto attraverso la piattaforma di telemedicina regionale		
Descrizione			Rendicontazione	
Potenziare tutte le attività erogabili in telemedicina e a distanza, il teleconsulto tra professionisti, il monitoraggio dei pazienti a distanza anche nel contesto penitenziario Compilatori: Capofila: DIRETTORE DCP SUD-EST Altri Resp. : DIRETTORI DCP, RIT, INGEGNERIA CLINICA				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG 749/2020 - 1.2.8 Sviluppo progetti di Telemedicina e Teleconsulto attraverso la piattaforma di telemedicina regionale obv 443

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Potenziare le attività erogabili in telemedicina	ATTI DCP	Sì/No		Sì

Obiettivo	2.1.2.2	Consolidamento della presa in carico e dei percosi di continuità territorio-ospedale		
Descrizione			Rendicontazione	
Garantire una tempestiva presa in carico della persona in dimissione protetta Compilatori: Capofila: DIRETTORE DCP FIDENZA Altri Resp. : DIRETTORI DCP E PRESIDIO				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.2.11 Consolidamento della presa in carico e dei percosi di continuità territorio-ospedale DRG 977/2019 - 2.6 Continuità assistenzale - dimissioni protette obv 447

Obiettivo	2.1.2.2	Consolidamento della presa in carico e dei percosi di continuità territorio-ospedale

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Nr. (PIC) con presa in carico entro 3 gg. dalla dimissione ospedaliera/Nr. PIC aperte entro 30 gg dalla dimissione ospedaliera	INSIDER	% >=		50,00%

Obiettivo	2.1.2.3	Sviluppo delle cure domiciliari

Descrizione	Rendicontazione
Revisione del modello organizzativo e assistenziale individuato con DGR 124/1999 anche alla luce dell'emergenza Covid, rafforzando l'integrazione operativa con medici di continuità assistenziale, assistenza specialistica, socio-assistenziale, l'assistenza ospedaliera Compilatori: Capofila: DIRETTORE DCP FIDENZA Altri Resp. :DIRETTORI DCP, PRESIDIO E DASS	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.2.5 Sviluppo delle cure domiciliari DRG 977/2019 - obv 448

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Revisione del modello organizzativo alla luce delle indicazioni regionali	ATTI DCP	Sì/No		Sì

Obiettivo	2.1.2.4	Ospedali di Comunità

Descrizione	Rendicontazione
Proseguire il percorso di attivazione dei posti letto di Osco valorizzando i percorsi di riconversione in coerenza con le indicazioni del DM/2015 n. 70 , della DGR 2040/2005 e del Nuovo Piano Sociale e Sanitario 2017-2019. Compilatori: Capofila: DIRETTORI DCP Altri Resp. :RESP. GESTIONALE CASA DELLA SALUTE S.SECONDO	

Obiettivo	2.1.2.4	Ospedali di Comunità		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG 749/2020 - 1.2.1 DGR 1806/20, DGR 2339/18, DGR 977/2019 2.3 OBV 453

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Degenza media in Osco <= 20 gg (DM 70/2015)	banca dati SIRCO	Numero <=		20,00

Obiettivo	2.1.2.5	Sviluppo degli ambulatori della cronicità e investimento sulla figura dell'infermiere di comunità		
Descrizione			Rendicontazione	
Consolidamento contenuti DGR 2128/2016 con particolare riferimento al ruolo dei professionisti coinvolti nel coordinamento delle CdS e nella garanzia dell'integrazione delle attività. Identificazione del profilo dell'infermiere di comunità e individuazione ambiti ottimali di collocazione nei contesti distrettuali Compilatori: Capofila: DIRETTORI DCP Altri Resp. : SIT				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.2.4 Sviluppo degli ambulatori della cronicità e investimento sulla figura dell'infermiere di comunità DRG 977/2019 - 2.2.1 Le Case della Salute e Medicina di Iniziativa obv 460

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Mappatura degli ambulatori infermieristici della cronicità (2021>2020)	SIRCO	Numero >=		17,00
Evidenze documentali dell'avvenuta identificazione della figura e degli ambiti di collocamento	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	2.1.2.6	Completamento programma di realizzazione Case della Salute e OSCO
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	2.1.2.6	Completamento programma di realizzazione Case della Salute e OSCO

Proseguire nell'attivazione delle CdS programmate ed individuazione nuove progettualità a livello locale.
Proseguire il percorso di attivazione dei posti letto di Osco valorizzando i percorsi di riconversione in coerenza con le indicazioni del DM/2015 n. 70 , della DGR 2040/2005 e del Nuovo Piano Sociale e Sanitario 2017-2019.

Compilatori: Capofila: DIRETTORI di DISTRETTO
Altri Resp. :DIRETTORI DCP

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.2.1 Completamento programma realizzazione Case della Salute e degli Osco ... DRG 977/2019 - 2.2.1 Le Case della Salute e Medicina di Iniziativa OBV 451, 452

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Attivazione CdS programmate per il 2021 (2 Fidenza, 1 Val di Taro, 1 Parma)	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
Attivazione degli Ospedali di Comunità previsti per il 2021 (5posti letto ASP Fidenza, 26 posti letto Parma)	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

Obiettivo	2.1.2.7	Coinvolgimento dei cittadini nelle Case della Salute

Descrizione	Rendicontazione
Consolidamento contenuti DGR 2128/2016 con particolare riferimento al ruolo dei professionisti coinvolti nel coordinamento delle CdS e nella garanzia dell'integrazione delle attività. Compilatori: Capofila: DIRETTORE DISTRETTO DI PARMA , Bertè Altri Resp. : DIRETTORI DISTRETTO, DCP	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.2.7 Sviluppo della medicina di iniziativa DRG 977/2019 - Fragilità\Multimorbidità obv 462

Obiettivo	2.1.2.7	Coinvolgimento dei cittadini nelle Case della Salute

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Coinvolgimento dei cittadini competenti nelle CdS (Aziende Usl di Aven-Avec: >=1 CdS)	specifico flusso di riferimento	Numero >=		1,00

Obiettivo	2.1.2.8	Sviluppo della medicina d'iniziativa

Descrizione	Rendicontazione
Utilizzare lo strumento regionale Risk-ER al fine di garantire la presa in carico della fragilità/multimorbidità, nella logica di uo stile di lavoro multidisciplinare: rivalutazione del piano assistenziale dei pazienti fragili, precedentemente presi in carico, alla luce dei nuovi profili di RiskER, relativi al 2019 trasmessi dalla Regione. Compilatori: Capofila: DIRETTORI DCP Altri Resp. : DIRETTORI SIT, RIT	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.2.7 Sviluppo della medicina di iniziativa DRG 977/2019 - Fragilità\Multimorbidità obv 463, 464, 465

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Rivalutazione del piano assistenziale dei pazienti fragili, precedentemente presi in carico, alla luce dei nuovi profili di RiskER, relativi al 2019 trasmessi dalla Regione.	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
Utilizzo dei profili di rischio	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
Utilizzo dei questionari di valutazione per la soddisfazione dei pazienti (PACIC) e dei professionisti (ACIC).	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

Obiettivo	2.1.2.9	Attivazione consulenza psicologica

Descrizione	Rendicontazione

Obiettivo	2.1.2.9	Attivazione consulenza psicologica		
implementare l'offerta di valutazione e consulenza psicologica al fine di monitorare le condizioni fisiche e psicologiche dei pazienti. Compilatori: Capofila: DIRETTORI DISTRETTO Altri Resp. : DIRETTORI DCP, DASS				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.2.7 Sviluppo della medicina di iniziativa OBV 466

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Attivazione consulenza psicologica	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	2.1.2.10	Percorsi di Assistenza Protesica		
Descrizione			Rendicontazione	
Implementare i contenuti della DGR 1844/2018 ("Assistenza protesica, ortesica efornitura di ausili tecnologici: percorsi organizzativi e clinico assistenziali. Linee di indirizzo") e individuare strumenti e modalità organizzative al fine di garantire un'omogenea applicazione sul territorio Compilatori: Capofila: DIRETTORI DCP Altri Resp. :UOC FARMACEUTICA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.2.10 Percorsi di assistenza protesica DRG 977/2019 - 2.4 Assistenza Protesica OBV 454

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza delle azioni introdotte per assicurare omogeneità di applicazione sul territorio della DGR 1844/2018	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	2.1.2.11	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità territorio-ospedale
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	2.1.2.11	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità territorio-ospedale		
Migliorare la risposta assistenziale potenziando la capacità di presa in carico, in particolare dei pazienti fragili o con patologie croniche in situazione di instabilità all'atto della dimissione ospedaliera Compilatori: Capofila: DIRETTORI DISTRETTO Altri Resp. : DIRETTORI DCP				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG 749/2020 - 1.2.11 Consolidamento della presa in carico e dei percosi di continuità territorio-ospedale OBV 475

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza delle azioni introdotte per potenziare la capacità di presa in carico	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	2.1.2.12	Rafforzamento e quantificazione dell'offerta residenziale di lungoassistenza		
Descrizione			Rendicontazione	
Valutare l'aumento della dotazione di posti di lungoassistenza non temporanea al fine di innalzare la disponibilità in tutti i territori e contenere le liste d'attesa Compilatori: Direttori di Distretto				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG 749/2020 - 1.6.2 Rafforzamento e quantificazione dell'offerta residenziale di lungoassistenza OBV 480

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Settore	2.1.3	Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
L'anno 2021 si caratterizza per la manifesta soluzione di continuità rispetto gli anni pre-pandemici, di conseguenza, la programmazione degli obiettivi assegnati dalla Regione è aggiornata tenendo conto di quanto occorso nel 2020, ma anche della condizione di emergenza che continua a permanere nel 2021. Compilatori: Direttore DCP Sud Est Dr.ssa Nicoletta Piazza		

Obiettivo	2.1.3.1	Piano Nazionale Ripresa e Resilienza 2021 - Case della Salute		
Descrizione			Rendicontazione	
Le CdS, la promozione della Medicina di Iniziativa e il rafforzamento di un'assistenza di prossimità costituiscono obiettivi prioritari del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza 2021 al fine di garantire omogeneità nella capacità di dare risposte integrate nella logica di proattività e prossimità degli interventi anche attraverso strumenti di telemedicina. Nell'attuale contesto pandemico hanno assunto anche particolare importanza la rete delle Cure Intermedie. Compilatori: Capofila: DIRETTORE DCP SUD-EST				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 2.1 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Obiettivo	2.1.3.1	Piano Nazionale Ripresa e Resilienza 2021 - Case della Salute

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Elaborazione di una ipotesi di programmazione CdS e OsCo sulla base degli standard indicati nel Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (anno 2021)	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Corso FAD regionale sulla piattaforma di telemedicina per la presa in carico dei pazienti cronici rivolto all'equipe multidisciplinari delle CdS (infermieri, della cronicità, dell'ADI, MMG, specialisti e assistenti sociali (%)	Evidenza documentale	% >=		50,00%
Telemedicina: attivazione di telemonitoraggio domiciliare nei pazienti con patologia cronica nei territori di riferimento delle CdS (N°pazienti)	Specifico flusso di riferimento	Numero >=		12,00
Partecipazione all'aggiornamento del sistema informativo regionale (albero delle strutture e sportello URP regionale) delle CdS ed alle eventuali attività di revisione ed integrazione	Evidenza documentale	% >=		100,00%
Attivazione di un gruppo di lavoro multidisciplinare ed interaziendale per l'elaborazione di un progetto integrato di Oncologia territoriale nelle CdS	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Identificazione dell'Infermiere di Comunità Integrato all'equipe territoriale (Almeno 2 infermieri di comunità per Distretto)	Evidenza documentale	Numero >=		2,00
Evidenza documentale del coinvolgimento della medicina convenzionata (PLS, MMG, Specialisti) nella realizzazione del piano vaccinale regionale	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (=> 18 anni) per: complicanze (a breve e lungotermine) di diabete, BPCO e scompenso cardiaco (<= 285 per 1.000 ab)	Specifico flusso di riferimento	Numero <=		285,00
Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età pediatrica (<18 anni) per asma e gastroenterite (81,71 per 100.000 ab.)	Specifico flusso di riferimento	Numero <=		81,70

Obiettivo	2.1.3.2	Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale - dimissioni protette

Descrizione	Rendicontazione
Potenziare la garanzia di una tempestiva presa in carico della persona in dimissione protetta con l'obiettivo della continuità assistenziale, ovvero la prosecuzione del trattamento nel luogo di cura più appropriato, secondo la complessità e i bisogni del paziente Compilatori: Capofila: DIRETTORE DCP SUD-EST	

Obiettivo	2.1.3.2	Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale - dimissioni protette		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 2.3 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021 "Assistenza Domiciliare Integrata - Continuità assistenziale - dimissioni protette "

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Nr. PIC con presa in carico entro 3 gg. dalla dimissione ospedaliera/Nr. PIC aperte entro 30 gg. dalla dimissione ospedaliera. Fonte: Insider (Almeno il 50% dei pazienti seguiti in assistenza domiciliare segnalati in dimissione)	Specifico flusso di riferimento	% >=		50,00%
Tasso di pazienti trattati in ADI - CIA1	Specifico flusso di riferimento	Numero >=		2,60
Tasso di pazienti trattati in ADI - CIA2	Specifico flusso di riferimento	Numero >=		1,90
Tasso di pazienti trattati in ADI - CIA3	Specifico flusso di riferimento	Numero >=		1,50

Obiettivo	2.1.3.3	Progetto regionale Telemedicina		
Descrizione			Rendicontazione	
Attivazione dei progetti di telemonitoraggio nelle CdS delle aziende sanitarie candidate. Predisposizione workflow del percorso organizzativo -assistenziale implementato a livello di ciascuna CdS al 31/12/2021 Compilatori: DIRETTORE DCP SUD-EST, Bertè Gianfranco				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 4.8.8 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021 - "Progetto regionale Telemedicina"

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Nr. CdS candidate dell'azienda/nr. Cds con servizi di telemonitoraggio attivati	Evidenza documentale	% >=		100,00%
Invio del workflow aggiornato al 31/12/2021 alla Regione - Entro febbraio 2022	Evidenza documentale	Data <=		28/02/2022

Sub-Area piano delle azioni	2.2	ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Settore	2.2.1	Obiettivi a valenza aziendale/trasversale
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Obiettivo	2.2.1.1	Mantenimento erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale in pandemia COVID-19		
Descrizione			Rendicontazione	
Perseguimento dell'erogazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale nel perdurare delle condizioni emergenziali connesse alla pandemia Covid-19 Compilatori: Capofila:Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul. Altri Resp. Personale operante nell'ambito della specialistica ambulatoriale ospedaliera e territoriale, Ambulatorio di Prima assistenza medica, Laboratorio analisi, servizi di endoscopia, centro disturbi cognitivi				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo aziendale 617

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Mantenimento delle prestazioni di assistenza ambulatoriale nel perdurare delle condizioni emergenziali connesse alla pandemia	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Settore	2.2.2	DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
La Delibera di Giunta Regionale n.2339 del 22/11/2019 avente ad oggetto "Prime indicazioni sulla programmazione 2020 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale" ha confermato per il 2020 il quadro degli obiettivi già definito con propria deliberazione n. 977/2019 recante "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2019". Con la Delibera di Giunta Regionale n.1806/2020 “Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2020 - integrazione Delibera di Giunta Regionale n. 2339/2019” è stato integrato il quadro degli obiettivi definiti dalla deliberazione n. 2339/2019, con particolare riferimento alla gestione della pandemia da COVID-19, impegnando le Direzioni Aziendali e i Commissari straordinari ad impostare gli strumenti di programmazione 2020 in coerenza con il quadro programmatorio indicato. La programmazione per l'anno 2021 si sviluppa anche in continuità con i documenti programmatori citati. Compilatori: Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul.	

Obiettivo	2.2.2.1	Mantenimento dei tempi di attesa

Descrizione	Rendicontazione
Mantenimento dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche monitorate entro i tempi di attesa standard	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 977/19 (2.1)

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Indice di performance per le prestazioni con classe di priorità B nelle rilevazioni regionali ex ante.	cruscotto regionale	% >=		90,00%
Indice di performance per le prestazioni con classe di priorità D nelle rilevazioni regionali ex ante.	cruscotto regionale	% >=		90,00%

Obiettivo	2.2.2.2	DGR 1806/2020 - Obiettivi di integrazione "Riavvio dell'attività specialistica di cui alla DGR 404/2020"

Descrizione	Rendicontazione
Elaborazione da parte delle aziende sanitarie del programma di riavvio dell'attività specialistica di cui alla DGR 404/2020, monitoraggio delle prestazioni sospese e di quelle recuperate, definizione del tempogramma del riavvio dell'attività ordinaria per singola specialità Compilatori: Capofila: Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul. Altri Resp.: Direttori DCP	

Obiettivo	**2.2.2.2**	**DGR 1806/2020 - Obiettivi di integrazione "Riavvio dell'attività specialistica di cui alla DGR 404/2020"**			
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 2339/19; DGR 1806/20 Riavvio attività specialistica di cui alla DGR 404/2020 obv 472	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Mese di riavvio di tutte le discipline programmate target settembre	EVIDENZA DOCUMENTALE	Sì/No		Sì

Settore	2.2.3	DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
Gli obiettivi di mandato costituiscono indicazioni di carattere strategico, valevoli per l'intero arco temporale dell'incarico, e vengono ripresi ed ampliati nell'esercizio della programmazione annuale dell'Azienda, che ne fissa i contenuti di dettaglio, le eventuali tappe intermedie di attuazione . Compilatori: Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul.		

Obiettivo	2.2.3.1	Mantenimento dei tempi di attesa
Descrizione		Rendicontazione
Mantenimento dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche monitorate entro i tempi di attesa standard Compilatori: Capofila: Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul. Altri Resp.: DIRETTORI DCP		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DGR 749/2020 - 1.2.2 Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale DRG 977/2019 - 2.1 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale OBV 455

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Indice di performance per le prestazioni con classe di priorità B nelle rilevazioni regionali ex ante.	cruscotto regionale	% >=		90,00%
Indice di performance per le prestazioni con classe di priorità D nelle rilevazioni regionali ex ante.	cruscotto regionale	% >=		90,00%

Obiettivo	2.2.3.2	Monitoraggio dell’applicazione della DGR 377/2016 e delle indicazioni operative
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	2.2.3.2	Monitoraggio dell'applicazione della DGR 377/2016 e delle indicazioni operative

Monitoraggio dell'applicazione della DGR 377/2016 e delle indicazioni operative.
Adottare strategie per favorire le disdette e i cambi appuntamento .

Compilatori: Capofila: Responsabile UOC Accesso ed Accoglienza
Altri Resp.: Resp. Amministrativi di Distretto

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.2.2 Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale DRG 977/2019 - 2.1 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale obv 456, 457, 459

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Nr. mancate presentazioni all'appuntamento a causa dell'utente (n.< del 2019 in quanto il dato rilevato nel 2020 non è significativo causa emergenza sanitaria)	specifico flusso di riferimento	Numero <=		18.203,00
Nr. disdette effettuate dal cittadino (entro e fuori termine) - (n.> del 2019 in quanto il dato rilevato nel 2020 non è significativo causa emergenza sanitaria)	specifico flusso di riferimento	Numero >=		394.737,00
Reintroduzione Malus (L.R. 2/2016) per mancate disdette da parte dell'utente	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	2.2.3.3	Monitoraggio prestazioni prenotazione on line sul CUPWEB regionale

Descrizione	Rendicontazione
Monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione on line sul CUPWEB regionale Compilatori: Capofila: Responsabile UOC Accesso ed Accoglienza Altri Resp.: Resp. Amministrativi di Distretto	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.2.2 Facilitazione all'accesso appropriato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale DGR 977/19 - 2.1 obv 458

Obiettivo	2.2.3.3	Monitoraggio prestazioni prenotazione on line sul CUPWEB regionale

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Visite e prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso presenti nel catalogo di prestazioni prenotabili on line su CUPWEB/numero di viste e prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso prenotabili agli sportelli CUP	cupweb	% >=		85,00%

Obiettivo	2.2.3.4	Promozione della partecipazione e responsabilizzazione dei cittadini attraverso strumenti e modelli che consentano anche di ridurre distanze e disuguaglianze

Descrizione	Rendicontazione
Adottare modelli e strumenti informativi e informatici per promuovere la partecipazione e la responsabilizzazione dei cittadini e per ridurre le diseguaglianze, al fine di migliorare il rapporto medico-paziente-strutture di accesso e la relativa presa in carico e facilitare/ottimizzare la comunicazione con i cittadini/pazienti, attuando tutte le possibili azioni di semplificazione e di sburocratizzazione. Compilatori: Capofila : Direttori DCP Altri Resp. : RIT	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	
				DGR 749/2020 - 1.2.12 Promozione della partecipazione e della responsabilizzazione dei cittadini attraverso strumenti e modelli che consentano anche di ridurre distanze e disuguaglianze obv 441

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Dematerializzazione delle prescrizioni per richieste specialistiche, e prestazioni di assistenza farmaceutica	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Settore	2.2.4	Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
L'anno 2021 si caratterizza per la manifesta soluzione di continuità rispetto gli anni pre-pandemici, di conseguenza, la programmazione degli obiettivi assegnati dalla Regione è aggiornata tenendo conto di quanto occorso nel 2020, ma anche della condizione di emergenza che continua a permanere nel 2021. Compilatori: Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul.		

Obiettivo	2.2.4.1	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - prescrizioni e prenotazioni dei controlli
Descrizione		Rendicontazione
Prescrizioni e prenotazione dei controlli - promozione della prescrizione da parte dello specialista e prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente Compilatori: Capofila: Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul., Responsabile UOC Accesso ed Accoglienza Altri Resp.: DIRETTORI DCP		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DRG .../2021 - 2.8 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Nr. prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista/Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (%).	Specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%
Nr. Prenotazioni delle visite di controllo effettuate dal medico specialista/struttura nelle agende dedicate/Totale delle prenotazioni di visite di controllo	Specifico flusso di riferimento	% >=		70,00%

Obiettivo	2.2.4.2	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - monitoraggio prestazioni CUPWEB regionale
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	**2.2.4.2**	**Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - monitoraggio prestazioni CUPWEB regionale**

Monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione on line sul CUPWEB regionale

Le Aziende sono tenute inoltre a completare l'integrazione delle agende di prenotazione nel Sistema CUP come da indicazioni previste dalla DGR 748/2011, nonché a potenziare le disponibilità di prestazioni tramite CUPWEB (DGR 1056/2015 e DGR 603/2019): in particolare, oltre alle prestazioni monitorate per i tempi di attesa, deve essere concluso il caricamento di tutte le prestazioni di primo accesso (tipo accesso 1 e classi di priorità B,D,P della ricetta, comprese le visite di controllo con codice esenzione per patologia)

Compilatori: Capofila: Responsabile UOC Accesso ed Accoglienza
Altri Resp.: Resp. Ammnistrativi di Distretto

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 2.8 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Nr. di prestazioni di primo accesso definite obbligatorie a livello regionale presenti nel catalogo di prestazioni prenotabili on line su CUPWEB/Nr. di prestazioni di primo accesso definite obbligatorie prenotabili agli sportelli CUP (%)	Specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%

Obiettivo	**2.2.4.3**	**Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - monitoraggio prestazioni CUPWEB aziendale**

Descrizione	Rendicontazione

Obiettivo	**2.2.4.3**	**Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - monitoraggio prestazioni CUPWEB aziendale**			
Monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione nel sistema CUP aziendale/provinciale Le Aziende sono tenute inoltre a completare l'integrazione delle agende di prenotazione nel Sistema CUP come da indicazioni previste dalla DGR 748/2011, nonché a potenziare le disponibilità di prestazioni tramite CUPWEB (DGR 1056/2015 e DGR 603/2019): in particolare, oltre alle prestazioni monitorate per i tempi di attesa, deve essere concluso il caricamento di tutte le prestazioni di primo accesso (tipo accesso 1 e classi di priorità B,D,P della ricetta, comprese le visite di controllo con codice esenzione per patologia) Compilatori: Capofila: Responsabile UOC Accesso ed Accoglienza Altri Resp.: Resp. Amministrativi di Distretto					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DRG .../2021 - 2.8 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Nr. Agende pubbliche/private inserite nel sistema CUP/Nr. Agende totali (pubbliche+private)	Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

Obiettivo	**2.2.4.4**	**Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - prestazioni a distanza**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
Attivazione delle percorsi di presa in carico dei pazienti cronici attraverso le prestazioni a distanza come previsto dalla Circolare 2/20 (PG/2020/0342773 del 07/05/2020) Compilatori: Capofila : Direttori DCP ; Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. Ambul. Altri Resp. : RIT					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DRG .../2021 - 2.8 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021	

Obiettivo	2.2.4.4	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - prestazioni a distanza			
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
Rendicontazione prestazioni erogate a distanza	Evidenza documentale	% >=		100,00%	

Obiettivo	2.2.4.5	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - follow up sindrome post COVID		
Descrizione			Rendicontazione	
Followup pazienti sindrome post covid (nota Direzione Sanità prot. 14/07/2020.0502954 "Indicazioni regionali sulla organizzazione del follow up dei pazienti con pregressa infezione da SARS-COV-2") Compilatori: Capofila : Direttori DCP Altri Resp. : RIT				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 2.8 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza protocollo aziendale con elenco ambulatori dedicati, modalità di accesso dettaglio prestazioni erogate esenzione eventuale	Evidenza documentale	% >=		100,00%

Obiettivo	2.2.4.6	Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - monitoraggio tempi di attesa priorità B
Descrizione		Rendicontazione
Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità B (indicatore del NSG) - (visita oculistica: 95.02; Mammografia: 87.37.1,87.37.2; TAC torace: 87.41, 87.41.1; Ecocolordoppler: 88.73.5, 88.77.2, 88.76.21; RMN colonna: 88.93, 88.93.1; Ecografia ostetrica e ginecologica: 88.78, 88.78.2, 88.79.7; Visita ortopedica: 89.7B.7; Visita cardiologica: 89.7A.3) Compilatori: Capofila : Responsabile unitario accesso prestazioni specialist. ambul., Altri Resp. : Direttori DCP, RIT,		

Obiettivo	**2.2.4.6**	**Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale - monitoraggio tempi di attesa priorità B**			
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DRG .../2021 - 2.8 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Nr. di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso con classe priorità B erogate entro 10 gg/Nr. di visite e di prenotazioni di diagnostica strumentale di primo accesso (vedi sopra) con priorità B totali (%)	Specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%

Sub-Area piano delle azioni	2.3	SALUTE DONNA

Settore	2.3.1	DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
Gli obiettivi di mandato costituiscono indicazioni di carattere strategico, valevoli per l'intero arco temporale dell'incarico, e vengono ripresi ed ampliati nell'esercizio della programmazione annuale dell'Azienda, che ne fissa i contenuti di dettaglio, le eventuali tappe intermedie di attuazione . Compilatori: Direttore U.O.C. Salute Donna		

Obiettivo	2.3.1.1	Promozione della salute in adolescenza - AREA CONSULTORIALE		
Descrizione			Rendicontazione	
Garantire gli interventi di promozione alla salute, all'affettività e alla sessualità Compilatori: Capofila : U.O.C. Salute Donna Altri Resp. : Direttori DCP				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.2.3 Rafforzamento dell'attività di prevenzione e cura nell'ambito materno-infantile e pediatrico DRG 977/2019 - 2.9.5 Promozione della salute in adolescenza obv 446

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% Adolescenti raggiunti dagli interventi di promozione della salute e sessualità/popolazione target (14-19 anni).	rilevazione annuale del servizio Assistenza Territoriale	% >=		19,00%

Obiettivo	2.3.1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità territorio-ospedale
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	**2.3.1.2**	**Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità territorio-ospedale**			
Promuovere equità d'accesso ai corsi d'accompagnamento alla nascita, aumentando le donne che vi accedono, in particolare le nullipare e le donne straniere Compilatori: Capofila : U.O.C. Salute Donna Altri Resp. : Direttori DCP					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 977/19 (2.7.1) DGR 749/2020 (1.2.11) OBV 449, 450	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Nr. gravide residenti assistite dai consultori familiari/totale parti di residenti.(>= media 2020)	CEDAP	% >=		45,96%
Evidenza delle azioni introdotte per la qualità e sicurezza del percorso nascita nei distretti dove è avvenuto il superamento di punti nascita.	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Settore	2.3.2	Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
L'anno 2021 si caratterizza per la manifesta soluzione di continuità rispetto gli anni pre-pandemici, di conseguenza, la programmazione degli obiettivi assegnati dalla Regione è aggiornata tenendo conto di quanto occorso nel 2020, ma anche della condizione di emergenza che continua a permanere nel 2021. Compilatori: Direttore U.O.C. Salute Donna		

Obiettivo	2.3.2.1	Percorso Nascita
Descrizione		Rendicontazione
Garantire un'assistenza appropriata alla gravidanza ed al puerperio, promuovendo l'individuazione precoce delle donne a rischio di disagio psichico e psicosociale prevedendo l'offerta attiva di colloqui psicologici che favoriscano il superamento del disagio Compilatori: Capofila : U.O.C. Salute Donna Altri Resp. : Direttori DCP		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DRG .../2021 - 2.5 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Nr. Di donne in gravidanza e puerperio valutate sul disagio psichico (domande di Whooley e fattori di rischio)/totale delle donne in gravidanza e puerperio in carico ai consultori.	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		50,00%

Obiettivo	2.3.2.2	Percorso IVG
Descrizione		Rendicontazione
Applicare linee guida Ministeriali per l'IVG di tipo farmacologico e l'esecuzione di tale attività anche in regime ambulatoriale. Dovrà inoltre essere definita l'organizzazione per poter avviare un percorso sperimentale di offerta di IVG farmacologica nei consultori familiari Compilatori: Capofila : U.O.C. Salute Donna Altri Resp. : Direttori DCP		

Obiettivo	2.3.2.2	Percorso IVG		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 2.6 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Estensione offerta IVG farmacologiche fino alla 63° giornata. Fonte: rilevazione IVG	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		100,00%

Obiettivo	2.3.2.3	Contrasto alla violenza		
Descrizione			Rendicontazione	
Sostenere la partecipazione alla formazione a distanza (FAD) di professionisti della rete ospedale territorio a contrasto della violenza su bambini ed adolescenti, violenza di genere e in gravidanza. Diffondere la conoscenza sul territorio del centro LDV Compilatori: Capofila : U.O.C. Salute Donna Altri Resp. : Direttori DCP				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 2.7 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Nr. di partecipanti che hanno concluso il corso FAD del progetto "Accoglienza e assistenza nei servizi di emergenza-urgenza e nella rete dei servizi territoriali delle donne vittime di violenza di gnere"/Nr. Totale iscritti alla formazione (%).	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		70,00%
Nr. contatti al Centro LDV (> valore 2020)	rendicontazione aziendale	Numero >=		128,00

Sub-Area piano delle azioni	2.4	SALUTE MENTALE E DIPENDENZE PATOLOGICHE

Settore	2.4.1	Obiettivi a valenza aziendale/trasversale
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Obiettivo	2.4.1.1	Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)		
Descrizione			Rendicontazione	
Partecipazione al percorso e correlate attività previste di competenza				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obiettivo trasversale 212

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	in atti a DAISMDP	Sì/No		Sì

Settore	2.4.2	DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
La Delibera di Giunta Regionale n.2339 del 22/11/2019 avente ad oggetto "Prime indicazioni sulla programmazione 2020 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale" ha confermato per il 2020 il quadro degli obiettivi già definito con propria deliberazione n. 977/2019 recante "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2019". Con la Delibera di Giunta Regionale n.1806/2020 “Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2020 - integrazione Delibera di Giunta Regionale n. 2339/2019” è stato integrato il quadro degli obiettivi definiti dalla deliberazione n. 2339/2019, con particolare riferimento alla gestione della pandemia da COVID-19, impegnando le Direzioni Aziendali e i Commissari straordinari ad impostare gli strumenti di programmazione 2020 in coerenza con il quadro programmatorio indicato. La programmazione per l'anno 2021 si sviluppa anche in continuità con i documenti programmatori citati. Compilatori: Direttore Dipartimento Assistenziale Integrato Salute Mentale Dipendenze Patologiche (DAISM-DP)	

Obiettivo	2.4.2.1	Assistenza territoriale alle persone con disturbi dello spettro autistico

Descrizione	Rendicontazione
Dare piena applicazione al Programma regionale integrato per l'assistenza territoriale alle persone con spettro autistico (DGR 212/2016) Compilatori: Capofila: Direttore DAISMDP Altri Resp. : Resp. Programma disturbi dello spettro autistico	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 977/2019 2.10 Assistenza territoriale alle persone con disturbi dello spettro autistico obv 194

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Tempo massimo di attesa tra diagnosi di D.A. ed inizio del trattamento nella fascia 0 - 6	SPECIFICO FLUSSO DI RIFERIMENTO	Numero <=		60,00

Settore	2.4.3	DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
Gli obiettivi di mandato costituiscono indicazioni di carattere strategico, valevoli per l'intero arco temporale dell'incarico, e vengono ripresi ed ampliati nell'esercizio della programmazione annuale dell'Azienda, che ne fissa i contenuti di dettaglio, le eventuali tappe intermedie di attuazione . Compilatori: Direttore Dipartimento Assistenziale Integrato Salute Mentale Dipendenze Patologiche (DAISM-DP)		

Obiettivo	2.4.3.1	Favorire attività a domicilio e a distanza
Descrizione		Rendicontazione
Rimodulare l'attività con modelli d'intervento che riducano l'attuale attività in presenza a favore di attività a domicilio e a distanza Compilatori: Capofila: Direttore DAISM-DP Altri Resp. : U.O.C. Prevenzione, Innovazione e Ricerca nelle Dipendenze e Salute Mentale; U.O.C. Programmi psicopatologici e governo clinico; U.O.C. Servizi psichiatrici ospedalieri; U.O.C. Residenze psichiatriche e psicopat. Forense; U.O.C. Salute mentale adulti (Parma, Fidenza, Valli, Sud-Est); Programma Dipendenze Patologiche; SIT		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DGR 749/2020 1.2.9 Progetti per l'innovazione nell'ambito dell'assistenza alle persone affette da patologie psichiatriche obv 190

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Revisione dei modelli di intervento	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	2.4.3.2	Programmi regionali
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	2.4.3.2	Programmi regionali

Revisione dei programmi regionali (autismo….) e dare attuazione del nuovo programma regionale sulla tutela della salute fisica delle persone assistite dai CSM e sull'appropriatezza nell'utilizzo dei farmaci antipsicotici .

Compilatori: Capofila: Direttore DAISM-DP
Altri Resp. : U.O.C. Prevenzione, Innovazione e Ricerca nelle Dipendenze e Salute Mentale;
U.O.C. Programmi psicopatologici e governo clinico; U.O.C. Servizi psichiatrici ospedalieri;
U.O.C. Residenze psichiatriche e psicopat. Forense;
U.O.C. Salute mentale adulti (Parma, Fidenza, Valli, Sud-Est); Programma Dipendenze Patologiche; SIT

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 1.2.9 Progetti per l'innovazione nell'ambito dell'assistenza alle persone affette da patologie psichiatriche obv 191

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Revisione e attuazione dei programmi regionali	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	2.4.3.3	Cartella Unica Regionale elettronica - CURE-

Descrizione	Rendicontazione
Introdurre l'utilizzo della cartella unica regionale elettronica (CURE)	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 1.2.9 Progetti per l'innovazione nell'ambito dell'assistenza alle persone affette da patologie psichiatriche obv 192

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Diffusione utilizzo cartella CURE	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	**2.4.3.4**	**Appropriatezza ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera previsti dalla DGR 2040/2015, deve essere perseguita l'appropriatezza di erogazione delle procedure mediche e chirurgiche in ottemperanza a quanto previsto negli adempimenti LEA che monitorano i DRG ad alto rischio di inappropriatezza Compilatori: Capofila : Direttore DAISMDP Altri Resp. : Direttore DCP, Direttore Presidio					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 749/2020 1.1.1 Riordino assistenza ospedaliera DGR 977/2019 3.2.1 Appropriatezza ed utilizzo della risorsa posto letto obv 197	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Nr. Ricoveri ordinari in discipline per acuti relativi al DRG 429 - Disturbi organici e ritardo mentale: riduzione del tasso di ospedalizzazione per 100.000	specifico flusso di riferimento	Numero <=		17,66

Obiettivo	**2.4.3.5**	**Progetti per l'innovazione nell'ambito dell'assistenza alle persone affette da patologie psichiatriche**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
Azioni di sensibilizzazione e formazione rivolte ai servizi. Riorganizzazione del modello assistenziale finalizzato alla secondo l'approccio centrato sulla persona, anche relativamente ai percorsi giudiziari Compilatori: Capofila : Direttore DAISMDP Altri Resp. : U.O.C. Prevenzione, Innovazione e Ricerca nelle Dipendenze e Salute Mentale; U.O.C. Programmi psicopatologici e governo clinico; U.O.C. Servizi psichiatrici ospedalieri; U.O.C. Residenze psichiatriche e psicopat. Forense; U.O.C. Salute mentale adulti (Parma, Fidenza, Valli, Sud-Est); Programma Dipendenze Patologiche					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 749/2020 1.2.9 Progetti per l'innovazione nell'ambito dell'assistenza alle persone affette da patologie psichiatriche obv 203	

Obiettivo	**2.4.3.5**	**Progetti per l'innovazione nell'ambito dell'assistenza alle persone affette da patologie psichiatriche**					
Indicatore			**Fonte del dato per l'indicatore**	**Udm / Confr.**	**Valore atteso intermedio**	**Valore atteso finale**	
Evidenze documentali			specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì	

Settore	2.4.4	Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
L'anno 2021 si caratterizza per la manifesta soluzione di continuità rispetto gli anni pre-pandemici, di conseguenza, la programmazione degli obiettivi assegnati dalla Regione è aggiornata tenendo conto di quanto occorso nel 2020, ma anche della condizione di emergenza che continua a permanere nel 2021. Compilatori: Direttore Dipartimento Assistenziale Integrato Salute Mentale Dipendenze Patologiche (DAISM-DP)		

Obiettivo	2.4.4.1	Sviluppo delle attività di psicologia nelle cure primarie
Descrizione		Rendicontazione
Gli interventi psicologici nel contesto delle Case della salute o a supporto dei Nuclei di cure primarie psicologia delle cure primarie hanno assunto particolare rilevanza nel corso della pandemia Covid 19 Le Aziende USL dovranno sviluppare le attività di psicologia nell'assistenza primaria nel contesto delle Case della salute, come previsto negli obiettivi di mandato (punto 5.1 dell'allegato alla DGR). Compilatori: Capofila: Direttore Attività Socio Sanitarie		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DRG .../2021 - 2.10 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Incremento delle attività della psicologia nelle cure primarie in almeno 1 ulteriore CdS o NCP rispetto a quanto attivo nel 2020	Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

Obiettivo	2.4.4.2	Qualificazione del sistema di accoglienza e cura dei minorenni
Descrizione		Rendicontazione
Qualificazione del sistema di accoglienza e cura dei minorenni: Applicazione DGR 1444/20. Modalità di attivazione equipe secondo livello secondo i requisiti che verrano definiti a livello RER Compilatori: Capofila: Direttore DAISM-DP		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DRG .../2021 - 2.10 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Obiettivo	2.4.4.2	Qualificazione del sistema di accoglienza e cura dei minorenni

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Sottoscrizione di accordo di programma in CTSS	Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

Obiettivo	2.4.4.3	Avvio della cartella CURE

Descrizione	Rendicontazione
Con Determinazione 44/2019 Intercenter è stato avviato il progetto per la costruzione della cartella socio-sanitaria CURE (Cartella Unica Regionale Elettronica) del Dipartimento di Salute mentale e Dipendenze patologiche delle Azienda USL. La cartella è stata già collaudata per i Servizi di Salute mentale adulti e per la funzione di Telemedicina. Entro giugno 2021 le cartella dovrà essere avviata in tutti i Centri di Salute mentale adulti della Regione per la gestione della documentazione sanitaria, mentre la funzione di Telemedicina, fornita sempre attraverso la stessa cartella CURE, dovrà essere avviata in tutti i Servizi del DM-DP (Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza, Dipendenze patologiche e Centri di salute mentale adulti, Tutela minori, Psicologia clinica se afferente ad DSM-DP). Compilatori: Capofila: Direttore DAISM-DP	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 2.10 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Avvio della cartella CURE per i CSM	Verbali di collaudo e rilevazione specifica regioanle sulle televisite	% >=		100,00%
Avvio Telelmedicina in tutte le UO del DSM-DP. Fonte: verbali di collaudo e rilevazione specifica regionale sulle televisite	Verbali di collaudo e rilevazione specifica regioanle sulle televisite	% >=		100,00%

Obiettivo	2.4.4.4	Monitoraggio indicatore previsto da NSG		
Descrizione			Rendicontazione	
Monitoraggio indicatore previsto da NSG Compilatori: Capofila : Direttore DAISMDP				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 2.10 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Monitoraggio indicatore previsto da NSG	Specifico flusso di riferimento	% <=		6,90%

Obiettivo	2.4.4.5	Programma psicopatologia 14 - 25		
Descrizione			Rendicontazione	
Le Aziende sanitarie dovranno dare applicazione al progetto regionale “Adolescenza” (DGR 590/2013) e alle raccomandazioni regionali “Percorsi di cura di salute mentale per gli adolescenti e i giovani adulti” di cui alla Circolare DG Cura della persona salute e welfare n. 1/2017, ed in particolare: Attivazione nell’ambito dei servizi territoriali del Gruppo Progetto 14-25 a livello locale aziendale trasversale alle 3 Aree del DSM-DP per azioni finalizzate a: facilitazione passaggio, valutazione e presa in cura congiunta Compilatori: Capofila : Direttore DAISMDP				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 2.10 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale della definizione dei componenti del Gruppo Progetto 14 - 25 aziendale	Evidenza documentale	% >=		100,00%

Obiettivo	2.4.4.6	Definizione con delibera aziendale della Procedura di E/U psichiatrica dipartimentale
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	**2.4.4.6**	**Definizione con delibera aziendale della Procedura di E/U psichiatrica dipartimentale**			
Definizione con delibera aziendale della Procedura di E/U psichiatrica dipartimentale per la fascia d'età 14 - 25 o rinnovo di eventuali protocolli E/U Compilatori: Capofila : Direttore DAISMDP					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DRG .../2021 - 2.10 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale della delibera con Procedura di E/U psichiatrica dipartimentale per 14 -25	Evidenza documentale	% >=		100,00%

Sub-Area piano delle azioni	2.5	CURE PALLIATIVE

Settore	2.5.1	DGR 1806/2020 "OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale

La Delibera di Giunta Regionale n.2339 del 22/11/2019 avente ad oggetto "Prime indicazioni sulla programmazione 2020 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale" ha confermato per il 2020 il quadro degli obiettivi già definito con propria deliberazione n. 977/2019 recante "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2019". Con la Delibera di Giunta Regionale n.1806/2020 "Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2020 - integrazione Delibera di Giunta Regionale n. 2339/2019" è stato integrato il quadro degli obiettivi definiti dalla deliberazione n. 2339/2019, con particolare riferimento alla gestione della pandemia da COVID-19, impegnando le Direzioni Aziendali e i Commissari straordinari ad impostare gli strumenti di programmazione 2020 in coerenza con il quadro programmatorio indicato. La programmazione per l'anno 2021 si sviluppa anche in continuità con i documenti programmatori citati.

Compilatori: Direttore UO Cure Palliative

Obiettivo	2.5.1.1	CURE PALLIATIVE		
Descrizione			Rendicontazione	
Nell'ambito della rimodulazione delle reti locali di cure palliative (RLCP), per proseguire il lavoro avviato, le Aziende dovranno completare le reti (con tutti i nodi previsti e le équipe) per quello che riguarda la loro struttura organizzativa, il loro coordinamento ed i percorsi che garantiranno l'integrazione tra i nodi e la continuità delle cure; in particolare, dovrà essere completata la riorganizzazione delle Unità di Cure Palliative Domiciliari (UCPD) e del nodo ospedale (consulenze). Dovranno proseguire, a livello locale, i percorsi di formazione dei professionisti che operano nelle strutture che si interfacciano e interagiscono con la rete di cure palliative. In particolare, per le strutture residenziali per anziani, sarà necessario sviluppare una conoscenza diffusa delle Cure Palliative formando le figure sanitarie e socio-sanitarie maggiormente coinvolte nell'assistenza e nell'organizzazione.				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 977/19 2.5 DGR 749/2020 1.2.6

Obiettivo	**2.5.1.1**	**CURE PALLIATIVE**						
Indicatore					**Fonte del dato per l'indicatore**	**Udm / Confr.**	**Valore atteso intermedio**	**Valore atteso finale**
Nr. deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative a domicilio o in hospice/Nr. deceduti per causa di tumore					Specifico flusso di riferimento	% >=		50,00%

Settore	2.5.2	DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
Gli obiettivi di mandato costituiscono indicazioni di carattere strategico, valevoli per l'intero arco temporale dell'incarico, e vengono ripresi ed ampliati nell'esercizio della programmazione annuale dell'Azienda, che ne fissa i contenuti di dettaglio, le eventuali tappe intermedie di attuazione . Compilatori: Direttore UO Cure Palliative		

Obiettivo	2.5.2.1	Sviluppo della Rete delle Cure Palliative		
Descrizione			Rendicontazione	
Completarele reti locali di cure palliative per quello che riguarda la struttura organizzativa, il coordinamento e i percorsi di integrazione e continuità delle cure in particolar modo dovrà essere completata la riorganizzazione delle Unità di Cure Palliative Domiciliari e del nodo ospedale (consulenze) Compilatori: Capofila : Terapia del Dolore e Cure Palliative Ospedale - Territorio, U.O. CURE PALLIATIVE PRESIDIO Altri Resp: DIRETTORI DCP, PRESIDIO, UU.OO. Coinvolte di AOU Parma				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 1.2.6 Sviluppo della rete delle cure palliative DGR 977/19 2.5 Cure Palliative obv 429, 430, 431

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Nr. deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative a domicilio o in hospice/Nr. deceduti per causa di tumore	Specifico flusso di riferimento	% >=		50,00%
Nr. Annuo giornate di cure palliative erogate a domicilio per malati di tumore/deceduti per causa di tumore (incremento rispetto al 2020)	Specifico flusso di riferimento	% >=		7,14%
Evidenza dell'individuazzione delle Unità di Cure Palliative Domiciliari (UCPD) di Base e Specialistiche come previsto dalla DGR 560/2015 e DPCM 12/01/2017	Specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Settore	2.5.3	Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2021
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Gli obiettivi di mandato costituiscono indicazioni di carattere strategico, valevoli per l'intero arco temporale dell'incarico, e vengono ripresi ed ampliati nell'esercizio della programmazione
annuale dell'Azienda, che ne fissa i contenuti di dettaglio, le eventuali tappe intermedie di attuazione .

Compilatori: Direttore UO Cure Palliative

Obiettivo	2.5.3.1	Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)
Descrizione		Rendicontazione
Favorire la predisposizione dei percorsi di CPP in attuazione del documento regionale (DGR 857/2019) Compilatori: Direttore U.O. "Integrazione Socio-Sanitaria Area Minori"		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DGR .. /2021 3.4.9 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021 - "Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)"

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Individuazione dei responsabili della UVMP e del PUAP	Evidenza documentale	% >=		100,00%
Garanzia del conferimento dei dati richiesti	Evidenza documentale	% >=		100,00%
Partecipazione delle aziende al gruppo di lavoro regionale per il monitoraggio e l'implementazione della rete per le CPP tramite i referenti individuati	Evidenza documentale	% >=		100,00%
Presenza in ciascuna azienda di almeno un medico e un infermiere specidicamente formato in CPP o in procinto di iniziare un percorso formativo	Evidenza documentale	% >=		100,00%

Obiettivo	2.5.3.2	Cure Palliative
Descrizione		Rendicontazione
Completare gli assetti organizzativi delle reti di cure palliative (Nodo UCP) Compilatori: U.O. CURE PALLIATIVE PRESIDIO		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DGR .. /2021 2.2 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021 - "Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)"

Obiettivo	2.5.3.2	Cure Palliative

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Nr. deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative, a domicilio o in hospice/Nr. deceduti per causa di tumore	Specifico flusso di riferimento	% >=		50,00%
Nr. Giornate di cure palliative erogate a domicilio per malati a causa di tumore/deceduti per causa di tumore (target > 5% rispetto al 2020)	Specifico flusso di riferimento	% >=		5,00%

Sub-Area piano delle azioni	2.6	RETI CLINICHE PEDIATRICHE

Settore	2.6.1	DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
Gli obiettivi di mandato costituiscono indicazioni di carattere strategico, valevoli per l'intero arco temporale dell'incarico, e vengono ripresi ed ampliati nell'esercizio della programmazione annuale dell'Azienda, che ne fissa i contenuti di dettaglio, le eventuali tappe intermedie di attuazione .		

Obiettivo	2.6.1.1	Rafforzamento dell'attività di prevenzione e cura nell'ambito materno-infantile e pediatrico		
Descrizione			Rendicontazione	
Miglioramento della qualità del flusso dati allattamento (anagrafe vaccinale). Compilatori: Capofila: Pediatria di Comunita Distr. Parma Altri Resp.: U.O.C. Salute Donna, DIRETTORI DCP				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.2.3 Rafforzamento dell'attività di prevenzione e cura nell'ambito materno-infantile e pediatrico DRG 977/2019 - 2.9.4 Promozione dell'allattamento obv 444, 445

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Schede vaccinali in cui mancano i dati sull'allattamento/Totale di schede vaccinali inserite.	FLUSSO AVR	% <=		10,00%
% Allattamento completo a 3	FLUSSO AVR	% >=		55,00%
% Allattamento completo a 5	FLUSSO AVR	% >=		40,00%

Sub-Area piano delle azioni	2.7	PERCORSI DI SALUTE PER LA POPOLAZIONE IMMIGRATA

Settore	2.7.1	Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2021
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
L'anno 2021 si caratterizza per la manifesta soluzione di continuità rispetto gli anni pre-pandemici, di conseguenza, la programmazione degli obiettivi assegnati dalla Regione è aggiornata tenendo conto di quanto occorso nel 2020, ma anche della condizione di emergenza che continua a permanere nel 2021. Compilatori: Responsabile U.O. Spazio Salute Immigrati		

Obiettivo	2.7.1.1	Migranti e Vulnerabilità		
Descrizione			Rendicontazione	
Costituzione di un gruppo di lavoro multidisciplinare, permanente e formalizzato, interno alle singole AUSL che si occupi di Migranti e Vulnerabilità, che parteciperà alla definizione di strategie e alla programmazione di servizi, in linea con i principi di equità, costituito da professionisti dei seguenti ambiti di cura: cure primarie, sanità pubblica, salute mentale, ospedale, area sociale, area amministrativa e servizi di mediazione culturale.				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR .. /2021 2.4 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Costituzione gruppo di lavoro multidisciplinare	Evidenza documentale	% >=		100,00%
Identificazione di una figura di coordinamento del gruppo di lavoro multidisciplinare	Evidenza documentale	% >=		100,00%

Sub-Area piano delle azioni	2.8	SALUTE NELLE CARCERI

Settore	2.8.1	Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2021
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
L'anno 2021 si caratterizza per la manifesta soluzione di continuità rispetto gli anni pre-pandemici, di conseguenza, la programmazione degli obiettivi assegnati dalla Regione è aggiornata tenendo conto di quanto occorso nel 2020, ma anche della condizione di emergenza che continua a permanere nel 2021. Compilatori: Direttore Sanità Penitenziaria		

Obiettivo	2.8.1.1	Prevenzione dei contagi e gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19 negli Istituti Penitenziari		
Descrizione			Rendicontazione	
Applicazione delle raccomandazioni regionali dirette alla prevenzione del contagio e alla gestione delle situazioni di positività, e procedere come da indicazioni nazionali alla vaccinazione della popolazione detenuta.				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR .. /2021 2.11 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Detenuti vaccinati negli Istituti Penitenziari al 30 giugno 2021	specifico flusso di riferimento	% >=	80,00%	

Area	3	ASSISTENZA OSPEDALIERA
Sub-Area piano delle azioni	3.1	OBIETTIVI DI PRESIDIO OSPEDALIERO E DI RETE OSPEDALIERA PROVINCIALE

Settore	3.1.1	DGR 1806/2020 "OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019" : 0IETTIVI DI PRESIDIO OSPEDALIERO

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
La Delibera di Giunta Regionale n.2339 del 22/11/2019 avente ad oggetto "Prime indicazioni sulla programmazione 2020 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale" ha confermato per il 2020 il quadro degli obiettivi già definito con propria deliberazione n. 977/2019 recante "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2019". Con la Delibera di Giunta Regionale n.1806/2020 "Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2020 - integrazione Delibera di Giunta Regionale n. 2339/2019" è stato integrato il quadro degli obiettivi definiti dalla deliberazione n. 2339/2019, con particolare riferimento alla gestione della pandemia da COVID-19, impegnando le Direzioni Aziendali e i Commissari straordinari ad impostare gli strumenti di programmazione 2020 in coerenza con il quadro programmatorio indicato. La programmazione per l'anno 2021 si sviluppa anche in continuità con i documenti programmatori citati. Compilatori: Direttore di Presidio Ospedaliero	

Obiettivo	3.1.1.1	Riordino dell'assistenza ospedaliera : potenziamento della rete ospedaliera

Descrizione	Rendicontazione
Le aziende sanitarie dovranno nel corso del 2021 realizzare le azioni organizzative previste per il potenziamento della rete ospedaliera, così come declinate nel piano di riorganizzazione della rete ospedaliera. Compilatori: DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1806/2020 - Avvio del piano di riorganizzazione della rete ospedaliera DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera obv 414

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Predisposizione progetti interventi; realizzazione interventi in coerenza con i tempogrammi approvati	in atti alla Direzione Sanitaria	Sì/No		Sì
Realizzazione interventi in coerenza con i tempogrammi approvati	in atti alla Direzione Sanitaria	Sì/No		Sì

Obiettivo	3.1.1.2	Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule

Descrizione	Rendicontazione
Proseguire nella diffusione della cultura "donativa", nell'ottica di un sempre crescente miglioramento nell'attività di donazione di organi e tessuti Compilatori: DIRETTORE PRESIDIO, U.O.S. Rianimazione	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 977/19 (3.2.6) obv 385

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Numero di donazioni di cornee da prelevare nell'anno 2021 rispetto al numero dei decessi con età compresa tra i 3 e gli 80 anni riferiti all'anno precedente	specifico flusso di riferimento	% >=		17,00%

Obiettivo	3.1.1.3	Appropriatezza ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto

Descrizione	Rendicontazione
In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera previsti dalla DGR 2040/2015, deve essere perseguita l'appropriatezza di erogazione delle procedure mediche e chirurgiche in ottemperanza a quanto previsto negli adempimenti LEA che monitorano i DRG ad alto rischio di inappropriatezza Compilatori: DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 977/19 (3.2.1) DGR 749/2020 1.1.1 Riordino dell'assitenza ospedaliera obv 373, 374

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
DRG potenzialmente inappropriati/appropriati. (griglia LEA)	specifico flusso di riferimento	Numero <=		0,19
Nr. Ricoveri ordinari per acuti, a rischio inappropriatezza relativi ai DGR chirurgici riduzione per ciascun DRG (< anno 2020)	specifico flusso di riferimento	% <=		10,00%

Obiettivo	**3.1.1.4**	**Attività Trasfusionale**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
Predisposizione e distribuzione sistematica dei dati in occasione degli incontri di cobus o con le associazioni:					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 977/19 (3.2.5)	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Predisposizione e invio di report trimestrali sui dati di attività	specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%

Settore	3.1.2	DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
Gli obiettivi di mandato costituiscono indicazioni di carattere strategico, valevoli per l'intero arco temporale dell'incarico, e vengono ripresi ed ampliati nell'esercizio della programmazione annuale dell'Azienda, che ne fissa i contenuti di dettaglio, le eventuali tappe intermedie di attuazione . Compilatori: Direttore del Presidio Ospedaliero		

Obiettivo	3.1.2.1	Riordino dell'assistenza ospedaliera : potenziamento della rete ospedaliera
Descrizione		Rendicontazione
Le aziende sanitarie dovranno nel corso del 2020 realizzare le azioni organizzative previste per il potenziamento della rete ospedaliera, così come declinate nel piano di riorganizzazione della rete ospedaliera. Compilatori: Direttore del Presidio Ospedaliero, Direzioni Mediche di Presidio		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DGR 1806/2020 - Avvio del piano di riorganizzazione della rete ospedaliera obv 414

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Predisposizione progetti interventi	in atti alla Direzione Sanitaria	Sì/No		Sì
Realizzazione interventi in coerenza con i tempogrammi approvati	in atti alla Direzione Sanitaria	Sì/No		Sì

Obiettivo	3.1.2.2	Appropriatezza di erogazione delle procedure mediche e chirurgiche
Descrizione		Rendicontazione
In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera previsti dalla DGR 2040/2015, deve essere perseguita l'appropriatezza di erogazione delle procedure mediche e chirurgiche in ottemperanza a quanto previsto negli adempimenti LEA che monitorano i DRG ad alto rischio di inappropriatezza Compilatori: Direttore del Presidio Ospedaliero, Direzioni Mediche di Presidio		

Obiettivo	**3.1.2.2**	**Appropriatezza di erogazione delle procedure mediche e chirurgiche**			
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG 977/2019 - 3.2.1 Appropriatezza ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera obv 373	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
DRG potenzialmente inappropriati/appropriati.	specifico flusso di riferimento	% <=		0,19%

Obiettivo	**3.1.2.3**	**Assistenza oncologica**			
Descrizione			Rendicontazione		
Promozione e sviluppo della rete clinico assistenziale secondo il modello CCCN (comprehensive cancer care network) Compilatori: Capofila: DIRETTORE PRESIDIO Altri Resp.: DIRETTORI DCP, DIR. DIP. MEDICO, CHIRURGICO, DEU					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 1.1.6 obv 425	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Applicazione direttive regionali	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	**3.1.2.4**	**Flussi informativi ASA, PS, SDO**			
Descrizione			Rendicontazione		
Miglioramento e completezza di flussi che riguardano le reti cliniche e flussi specifici quali ASA, PS, SDO Compilatori: Capofila: DIRETTORE PRESIDIO, DIR MEDICI PRESIDIO Altri Resp. : RIT, CDG, U.O. CARDIOLOGIA - UTIC OSP. FIDENZA					

Obiettivo	3.1.2.4	Flussi informativi ASA, PS, SDO		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG 977/2019 - 4.8 Sistema Informativo DGR 749/2020 - 2.6.1 Raccolta dei dati, consolidare i sistemi informativi, i registri e le sorveglianze obv 401, 402, 403

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
DSA - Trasmissione del flusso nei tempi programmati in base alle indicazioni regionali	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
SDO - Codice procedura 00.66	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
SDO - Ricoveri programmati con data di prenotazione=data di ammissione (segnalazione0159 campo B018)	specifico flusso di riferimento	% <=		5,00%

Obiettivo	3.1.2.5	Punti nascita in area montana		
Descrizione			Rendicontazione	
Applicazione del protocollo sperimentale per la riapertura dei punti nascita in area montana Compilatori: Capofila: Direttore Distretto Valli Taro e Ceno Altri Resp.: Direttore Presidio Ospedaliero				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.2.3 Rafforzamento dell'attività di prevenzione e cura nell'ambito materno-infantile e pediatrico obv 479

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Applicazione protocollo	in atti alla Direzione di Presidio	Sì/No		Sì

Obiettivo	3.1.2.6	Flussi informativi e dei dati, verso il livello nazionale
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	**3.1.2.6**	**Flussi informativi e dei dati, verso il livello nazionale**			
Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati, verso il livello nazionale che costituiscono adempimenti per la verifica della corretta erogazione dei LEA Compilatori: RESPONSABILE AMMINISTRATIVO PRESIDIO					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DRG 749/2020 - 2.6.2 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati, verso il livello nazionale che costituiscono adempimenti per la verifica della corretta erogazione dei LEA obv 426	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali	in atti alla direzione di presidio	Sì/No		Sì

Settore	3.1.3	Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
L'anno 2021 si caratterizza per la manifesta soluzione di continuità rispetto gli anni pre-pandemici, di conseguenza, la programmazione degli obiettivi assegnati dalla Regione è aggiornata tenendo conto di quanto occorso nel 2020, ma anche della condizione di emergenza che continua a permanere nel 2021. Compilatori: Direttore del Presidio Ospedaliero	

Obiettivo	3.1.3.1	Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero

Descrizione	Rendicontazione
Nel 2021 dovranno proseguire le azioni relative al completamento del riordino della rete ospedaliera secondo le indicazioni della DGR 2040/2015, anche in relazione alle indicazioni già fornite o che saranno prodotte in corso d'anno, confermate ad oggi anche in presenza dell'emergenza pandemica. Per quanto concerne l'obiettivo della riconduzione dei Posti Letto ai tassi previsti dal DM 70/2015 (3,7 per 1000 abitanti), questo può considerarsi sostanzialmente raggiunto a livello regionale. Le Aziende sanitarie sono tenute a concordare preventivamente qualsiasi modifica incrementale della dotazione di posti letto rispetto al dato del 31.12.2019. La Regione Emilia-Romagna con DGR 677 del 15.06.2020 ha adottato il Piano di Riorganizzazione dell'Assistenza Ospedaliera regionale, in recepimento del D.L. 34/2020. Tale piano di adeguamento strutturale è in corso di attuazione e le Aziende sono oggetto di monitoraggio periodico da parte della Regione sul rispetto dei tempi di conclusione dei la Compilatori: Direttore Medico di Presidio	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 3.1 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021- "Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero"

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Attuazione indicazioni DM 70/2015 (adeguamento parametro posti letto).	in atti alla Direzione Sanitaria	% >=		100,00%
Attuazione indicazioni DGR 677/20 in recepimento del DL 34/2020	in atti alla Direzione Sanitaria	% >=		100,00%

Obiettivo	**3.1.3.2**	**Utilizzo efficiente della risorsa posto letto**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
L'efficiente utilizzo dei posti letto è legato a diversi indicatori, tra i quali la degenza media e l'ICP (Indice Comparativo di Performance): un'adeguata gestione dei posti letto (bed management, protocolli per le dimissioni difficili, ecc.) favorisce inoltre un miglioramento delle performance riguardanti i tempi di attesa per i ricoveri chirurgici e il sovraffollamento in PS. Compilatori: Direttore Medico di Presidio					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DRG .../2021 - 3.2 Obiettivi di programm.sanit. ed econ. Finanz. per l'anno 2021- " Appropriatezza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera"	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Indice comparativo di performance (ICP) compreso tra 0,9 e 1,26	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	**3.1.3.3**	**Nuovo Sistema di Garanzia "NSG" (DM 12/03/2019) - Obiettivi 'core' dell'area di assistenza ospedaliera**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
Nell'ambito della verifica dei LEA il DM 12 marzo 2019, operativo dal 1 gennaio 2020, ha identificato per l'area dell'assistenza ospedaliera indicatori cosiddetti "core" che risultano determinanti per la valutazione complessiva a livello nazionale dell'area stessa Compilatori: Direttore Medico di Presidio					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DRG .../2021 - 3.2 Obiettivi di programm.sanit. ed econ. Finanz. per l'anno 2021- " Appropriatezza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera"	

Obiettivo	3.1.3.3	Nuovo Sistema di Garanzia "NSG" (DM 12/03/2019) - Obiettivi 'core' dell'area di assistenza ospedaliera				
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
H01Z - Tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) standardizzato per 1.000 residenti			specifico flusso di riferimento	Numero >=		140,00
H02Z - Quota interventi per TM mammella eseguiti in reparti con interventi annui > 150 (con 10% tolleranza)			specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%
H04Z - Rapporto tra ricoveri attribuiti a DGR a alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario			specifico flusso di riferimento	Numero <=		0,18
05Z - Proporzione colecistectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 gg			specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%
H013C - % di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario			specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%
H017C - % parti cesarei primari in strutture con < 1.000 parti (<= 20% punteggio sufficienza , <= 15% punteggio massimo)			specifico flusso di riferimento	% <=		20,00%

Obiettivo	3.1.3.4	Controlli sanitari esterni e interni				
Descrizione			Rendicontazione			
Attuazione Determina DGCPSW n. 16605 del 28/09/2020 (Piano Annuale Controlli). Ciascuna azienda dovrà aggiungere almeno un ulteriore 2,5% di controlli interni ed esterni per i ricoveri con DRG ad elevato rischio di inappropriatezza indicato nell'allegato 6A del DPCM 12/01/2017 (LEA) Compilatori: Direttore Medico di Presidio						
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 3.2 Obiettivi di programm.sanit. ed econ. Finanz. per l'anno 2021- " Appropriatezza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera"		
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Ulteriori controlli interni ed esterni sui DRG a rischio di inappropriatezza, secondo l'allegato 6A del DPCM 12/01/2017 (LEA) >= al 2,5% della produzione annua complessiva di ricoveri per struttura			specifico flusso di riferimento	% >=		2,50%

Obiettivo	3.1.3.5	Codifica delle Schede di dimissione ospedaliera
Descrizione		Rendicontazione
Le aziende sono chiamate a dare applicazione alle indicazioni del DM 28/10/2020 " Integrazione dei sistemi di classificazione adottati per la codifica cdelle informazioni cliniche contenute nella SDO favorendone al massimo l'immediata implementazione Compilatori: Direttore Medico di Presidio		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DRG .../2021 - 3.2 Obiettivi di programm.sanit. ed econ. Finanz. per l'anno 2021- " Appropriatezza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera"

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Applicazione indicazioni DM 28/10/2020	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	3.1.3.6	Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero
Descrizione		Rendicontazione
Sviluppare specifiche progettualità, anche in collaborazione con AOU, in accordo con i produttori privati accreditati finalizzate a ridurre i tempi di attesa per le prestazioni di ricovero particolarmente critiche a livello locale, nonché a recuperare l'eventualità mobilità passiva extraregionale (nota PG/2020/0117030 del 11/02/2020). Corretta e completa alimentazione del flusso SIGLA. Compilatori: Direttore Medico di Presidio		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DRG .../2021 - 3.3 Obiettivi di programm.sanit. ed econ. Finanz. per l'anno 2021- "Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero"

Obiettivo	3.1.3.6	Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero			
Indicatore		**Fonte del dato per l'indicatore**	**Udm / Confr.**	**Valore atteso intermedio**	**Valore atteso finale**
Calcolo retrospettivo da SDO dell'erogato entro i tempi per gli inteventi sottoposti a monitoraggio, per gli interventi oncologici soggetti a monitoraggio PNGLA (>= 90% entro i tempidi classe di priorità)		specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%
Calcolo retrospettivo da SDO dell'erogato entro i tempi per gli inteventi sottoposti a monitoraggio per tutte le altre prestazioni oggetto di monitoraggio PRGLA (fino al 10% in meno rispetto alla performance di erogato entro i tempi del 2019)		specifico flusso di riferimento	% <=		
Monitoraggio dei tempi di attesa in modo prospettico sulla base dei dati SIGLA : Indice di completezza flusso SIGLA/SDO		specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%
Volume degli interventi chirurgici per azienda produttrice: Attuazione del piano operativo di recupero degli interventi chirurgici rinviati durante il 2020, a causa pandemia Covid-19		specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%

Obiettivo	3.1.3.7	Rete cardiologica e chirurgia cardio-vascolare		
Descrizione			**Rendicontazione**	
Verificare l'aderenza agli standard ospedalieri per IMA previsti dal DM 70/2015. Applicazione DGR 2185/2019 "…Indicazioni per il trattamento della stenosi aortica con impianto TAVI..". Compilatori: Direttore Medico di Presidio				
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DRG .../2021 - 3.4.1 Obiettivi di programm.sanit. ed econ. Finanz. per l'anno 2021- " Rete cardiologica e chirurgia cardio-vascolare"

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Mantenimento nel numero di interventi TAVI/anno (target 2019)	specifico flusso di riferimento	Numero >=		
Partecipazione ai gruppi di lavoro cn l'obiettivo di redigere percorsi diagnostico-terapeutici condivisi, in linea con le migliori evidenze scientifiche, che garantiscano al paziente la migliore presa in carico	Evidenza documentale	% >=		100,00%

Obiettivo	3.1.3.8	Rete per la terapia del dolore
Descrizione		**Rendicontazione**

Obiettivo	**3.1.3.8**	**Rete per la terapia del dolore**

Attuazione linee guida regionali inerenti la terapia del dolore Compilatori: Direttore Medico di Presidio	
Obiettivi Performance	**Riferimento Normativo** DRG .../2021 - 3.4.4 Obiettivi di programm.sanit. ed econ. Finanz. per l'anno 2021- " Rete per la terapia del dolore"

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero. (fonte: nuova SDO campo B025)	specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%
Attuazione delle indicazioni regionali per il tratamento del dolore cronico emanate in corso d'anno	Evidenza documentale	% >=		100,00%

Obiettivo	**3.1.3.9**	**Reti per le patologie tempo-dipendenti**

Descrizione	Rendicontazione
Garantire qualità e sicurezza mediante gli indicatori di volume e esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali Compilatori: Direttore Medico di Presidio	
Obiettivi Performance	**Riferimento Normativo** DRG .../2021 - 3.4.5 Obiettivi di programm.sanit. ed econ. Finanz. per l'anno 2021- "Reti per le patologie tempo-dipendenti"

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% di casi di stroke con centralizzazione primaria	specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%
% transiti in stroke unit	specifico flusso di riferimento	% >=		65,00%
% trombolisi e.v.	specifico flusso di riferimento	% >=		15,00%

Obiettivo	**3.1.3.10**	**Rete neuroscienze**

Descrizione	Rendicontazione

Obiettivo	**3.1.3.10**	**Rete neuroscienze**			
Aderenza agli standard del DM 70/2015, e indicazioni regionali relative al PDTA Parkinson, demenza giovanile e OSAS . Compilatori: Direttore Medico di Presidio					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 3.4.6 Obiettivi di programm.sanit. ed econ. Finanz. per l'anno 2021- " Rete neuroscienze"	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Adozione a livello aziendale/provinciale del PDTA per la "malattia di Parkinson" secondo le linee di indirizzo regionale fornite in corso d'anno	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
Adozione a livello aziendale/provinciale del PDTA per la "demenza giovanile" secondo le linee di indirizzo regionale fornite in corso d'anno	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
Adozione a livello aziendale/provinciale del PDTA OSAS (apnee ostruttive nel sonno) secondo le linee di indirizzo regionale fornite in corso d'anno	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

Obiettivo	**3.1.3.11**	**Reti dei tumori rari**			
Descrizione			Rendicontazione		
Individuazione del percoso che garantisca il maggior beneficio del paziente in applicazione delle determine regionali di riferimento Compilatori: Direttore Medico di Presidio					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 3.4.8 Obiettivi di programm.sanit. ed econ. Finanz. per l'anno 2021- " Reti dei tumori rari "	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Partecipazione al gruppo di lavoro dei GIST e sarcomi viscerali con l'obiettivo di definire criteri clinici e chirurgici e individuare indicatori di risultato per la valutazione periodica dei centri della rete	Evidenza documentale	% >=		100,00%

Obiettivo	**3.1.3.12**	**Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie**			
Descrizione			Rendicontazione		

Obiettivo	**3.1.3.12**	**Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie**			
Applicarela DGR 2260/2018 di recepimento della normativa nazionale e definizione del sistema di screening regionale Compilatori: Direttore Medico di Presidio					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 3.4.10 Obiettivi di programm.sanit. ed econ. Finanz. per l'anno 2021- " Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie "	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% di neonati sottoposti a screening per le malattie endocrine e metaboliche	Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
% di consensi informati correttamente somministrati ai genitori dei neonati prima del prelievo	Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
% di prelievi effettuati nelle tempistiche previste dal DM 13 ottobre 2016	Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
% delle famiglie richiamate per nuovo prelievo/accesso al centro clinico entro le tempistiche richieste dal laboratorio di screening neonatale	Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

Obiettivo	**3.1.3.13**	**Screening neonatale oftalmologico**			
Descrizione			Rendicontazione		
Comunicare i protocolli/procedure implementati relativi allo screening oftalmologico Compilatori: Direttore Medico di Presidio					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 3.4.11 Obiettivi di programm.sanit. ed econ. Finanz. per l'anno 2021- " Screening neonatale oftalmologico "	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Punti nascita della Regione in cui è attivo lo screening oftalmologico	Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
Punti nascita che hanno implementato un protocollo/procedura per favorire l'integrazione fra i neonatologi/pediatri ospedalieri, i PLS e gli oculisti del SSN	Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

Obiettivo	**3.1.3.14**	**Centri di riferimento regionali**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
Implementare e monitorare le funzioni e le interfacce collaborative con gli altri centri regionali e il territorio delle strutture ospedaliere individuate nelle DGR che hanno avuto come oggetto la definizione dei centri di riferimento regionali Compilatori: Direttore Medico di Presidio					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DRG .../2021 - 3.5 Obiettivi di programm.sanit. ed econ. Finanz. per l'anno 2021- "Centri di riferimento regionali "	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Tutte le aziende: monitorare i percorsi di invio dei pazienti ai centri della rete definiti dalle DGR	Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

Obiettivo	**3.1.3.15**	**Volumi-esiti**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
Attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera previsti dal DM 70/2015, dalla DGR 2040/2015 e DGR 1541/2020 (protocollo d'intesa AIOP) Compilatori: Direttore Medico di Presidio					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DRG .../2021 - 3.6 Obiettivi di programm.sanit. ed econ. Finanz. per l'anno 2021- "Volumi-esiti"	

Obiettivo	3.1.3.15	Volumi-esiti

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Colecistectomia: nr. minimo di interventi di colecistectomia per Ospedale di Fidenza	Specifico flusso di riferimento	Numero >=		100,00
Colecistectomia: nr. minimo di interventi di colecistectomia per Ospedale "Santa Maria" di Borgotaro	Specifico flusso di riferimento	Numero >=		100,00
Frattura di femore: nr. minimo di interventi per frattura di femore per Ospedale di Fidenza (>= 75/anno tenuto conto delle caratteristiche specifiche di accessibilità dei singoli stabilimenti ospedalieri)	Specifico flusso di riferimento	Numero >=		75,00
Frattura di femore: nr. minimo di interventi per frattura di femore per Ospedale "Santa Maria" di Borgotaro (>= 75/anno tenuto conto delle caratteristiche specifiche di accessibilità dei singoli stabilimenti ospedalieri)	Specifico flusso di riferimento	Numero >=		75,00
Interventi di chirurgia oncologica con indicazione chirurgica posta a seguito di valutazione multidisciplinare	Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

Obiettivo	3.1.3.16	Emergenza Ospedaliera

Descrizione	Rendicontazione
.) Per garantire una migliore gestione dei casi e percorsi sicuri sia per pazienti con COVID-19 sia per pazienti con altre condizioni, nel corso dell'anno 2020 e in prosecuzione nel 2021, i DEA e i PS sono stati oggetto di un esteso Piano di Riorganizzazione dell'Assistenza Ospedaliera regionale, adottato in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 2 del D.L. 34/2020 con DGR 677 del 15.06.2020. Tale piano è in corso di attuazione e le Aziende sono oggetto di monitoraggio periodico da parte della Regione Emilia-Romagna per il rispetto dei tempi di conclusione dei lavori previsti. Con due successive Deliberazioni di giunta regionale DGR 1827 del 17.11.2017 e DGR 1129 del 8.7.2019, la Regione Emilia-Romagna ha operato un profondo rinnovamento dell'organizzazione dell'ambito di Emergenza Ospedaliera, attraverso l'implementazione di un Piano per il miglioramento dell'Accesso in Emergenza-urgenza. Il Piano declina le strategie volte al miglioramento dell'accessibilità in emergenza e urgenz Compilatori: Direttore Medico di Presidio, Direttore DEU	

Obiettivo	**3.1.3.16**	**Emergenza Ospedaliera**		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 3.7 Obiettivi di programm.sanit. ed econ. Finanz. per l'anno 2021- "Emergenza Ospedaliera"

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Rispetto dei tempi di attesa: % accessi con permanenza < 6h + 1 per PS generali e PPI ospedalieri con < 45.000 accessi	specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%
Raggiungimento obiettivi del piano di miglioramento: Avvio della rilevazione del codice azzurro secondo le indicazioni regionali	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
Raggiungimento obiettivi del piano di miglioramento: Adeguamento dei sistemi informativi per la rilevazione degli indicatori di performance	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
Raggiungimento obiettivi del piano di miglioramento: Partecipazione al programma formativo finalizzato all'implementazione del nuovo sistema di triage	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
Interoperabilità flussi: Attuazione procedura di interoperabilità informatica flusso EMUR-NSIS Pronto Soccorso ed Emergenza Territoriale	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

Obiettivo	**3.1.3.17**	**Centrali operative 118 ed emergenza territoriale**		
Descrizione			Rendicontazione	
Applicazione dei protocolli infermieristici avanzati tenuto conto del contesto di riferimento ed in conformità con le indicazioni contenute nella DGR 508/16. Incentivare azioni di "defibrillazione precoce territoriale" da parte di personale non sanitario Compilatori: Direttore Emergenza territoriale				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 3.7 Obiettivi di programm.sanit. ed econ. Finanz. per l'anno 2021- "Emergenza Ospedaliera"

Obiettivo	3.1.3.17	Centrali operative 118 ed emergenza territoriale

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza di acquisizione del personale sanitario e tecnico destinato ai mezzi di soccorso come da DGR 677/2020 (DL 34 art. 2 comma 5)	evidenza documentale	% >=		90,00%
Completamento dei dati flusso EMUR-NSIS circa i campi di destinazione del paziente, classe e tipo di patologia riscontrata, prestazioni 118 misurati sul data-base delle Centrali Operative 118	evidenza documentale	% >=		95,00%
Evidenza di formazione rispetto al percorso di omogeneizzazione dei protocolli avanzati infermieristici (95% del personale che svolge attività di emergenza territoriale 118)	evidenza documentale	% >=		95,00%
Verifica sul campo dei percorsi BLSD erogati ai soggetti accreditati	evidenza documentale	% >=		5,00%
Localizzazione dei defibrillatori comunicati alle Aziende Sanitarie che svolgono attività di emergenza territoriale: devono essere censiti all'interno del registro informatizzato messo a disposizione dalla Regione	evidenza documentale	% >=		5,00%

Obiettivo	3.1.3.18	Attività trasfusionale

Descrizione	Rendicontazione
Garantire il contributo all'autosufficienza regionale e nazionale. Incentivare le donazioni in aferesi di plasma. Dare attuazione al piano sangue Compilatori: Direttore Emergenza territoriale	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 3.8 Obiettivi di programm.sanit. ed econ. Finanz. per l'anno 2021- " Attività trasfusionale"

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Garanzia dell'attività dei COBUS (secondo ASR21/12/2017), con incontri almeno trimestrali	Evidenza documentale	% >=		70,00%
Recepimento delle Good Practice Guidelines (GPGs), almeno per il settore della raccolta sangue	Evidenza documentale	% >=		100,00%

Obiettivo	3.1.3.19	Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule

Descrizione	Rendicontazione

Obiettivo	**3.1.3.19**	**Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule**			
Garantire il contributo all'autosufficienza regionale e nazionale. Incentivare le donazioni in aferesi di plasma. Dare attuazione al piano sangue Compilatori: Direttore Emergenza territoriale					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DRG .../2021 - 3.9 Obiettivi di programm.sanit. ed econ. Finanz. per l'anno 2021- "Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule"	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica: Piena operatività del Coordinamento locale della donazione degli organi e dei tessuti così come definito dall DGR 665/207 (personale e ore dedicate)	Evidenza documentale	% >=		100,00%
Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica: Emergenza Covid-19: creazione di percorsi "puliti" che consentano la continuità dell'attività donativo-trapiantologica	Evidenza documentale	% >=		100,00%
Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica: Presidi ospedalieri senza neurochirurgia: richiesto un Index-1 del programma donor action (in terapia intensiva: nr. decessi con patologia celebrale/ il nr. dei decessi totali) compreso tra 15 e il 30%	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica: Nr. donatori di cornee sul totale di decessi dell'anno 2019 con età compresa tra i 3 e gli 80 anni, come da indicazione del CRT-ER	Evidenza documentale	% >=		18,00%

Sub-Area piano delle azioni	3.2	OBIETTIVI DEI DIPARTIMENTI NEL PRESIDIO OSPEDALIERO AZIENDALE

Settore	3.2.1	Obiettivi a valenza aziendale/trasversale - Dipartimento Medico
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Obiettivo	3.2.1.1	Percorso di supporto psicologico e di integrazione socio-assistenziale per pazienti epilettici e relativi caregiver
Descrizione		Rendicontazione
Definire un percorso di supporto psicologico e di integrazione socio-assistenziale per alcune categorie di pazienti affetti da epilessia e per i caregiver dei pazienti epilettici con disabilità Compilatori: Capofila : UOC Neurologia Altri Resp.: DASS, UOC Psicologia Clinica		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: Obiettivo aziendale 593

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione del protocollo attuativo entro dicembre 2021	Evidenze documentali	Sì/No		Sì

Obiettivo	3.2.1.2	Patologie tempo dipendenti
Descrizione		Rendicontazione
Reti per le patologie tempo dipendenti. Garantire qualità e sicurezza mediante il rispetto degli indicatori di volume e esito previsti. Compilatori: Capofila : UOC Neurologia Altri Resp.: DIP. INTERAZ. EMERG./URG., U.O. Emergenza Territoriale, U.O. DIP. PUNTO PRIMO INTERV. OSP. BORGOTARO		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: Obiettivo aziendale obv 538

Obiettivo	3.2.1.2	Patologie tempo dipendenti

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% trombolisi e.v.	specifico flusso di riferimento	% >=		15,00%

Obiettivo	3.2.1.3	Modalità di chiamata dei pazienti dalle sale di attesa

Descrizione	Rendicontazione
Implementazione di modalità operative di chiamata dei pazienti dalle sale di attesa che prescindano dalla individuazione nominativa degli interessati come da indicazioni fornite dal garante della protezione dei dati personali Implementazione, in collaborazione con Fisica Sanitaria di AOU Parma, di quanto previsto da D. Lgs. 101/2020 relativamente alla registrazione dei parametri di dose radiante per tutte le prestazioni radiologiche e l'inserimento nel referto radiologico della informazione relativa alla esposizione ai raggi X Compilatori: U.O. RADIODIAGNOSTICA	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo aziendale 591

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Implementazione delle modalità operative di chiamata	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì
Implementazione delle attività	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	3.2.1.4	Attuazione delle norme di sicurezza relative alla protezione dalle radiazioni ionizzanti - D. Lgs. 101/2020

Descrizione	Rendicontazione

Obiettivo	**3.2.1.4**	**Attuazione delle norme di sicurezza relative alla protezione dalle radiazioni ionizzanti - D. Lgs. 101/2020**			
Implementazione, in collaborazione con Fisica Sanitaria di AOU Parma, di quanto previsto da D. Lgs. 101/2020 relativamente alla registrazione dei parametri di dose radiante per tutte le prestazioni radiologiche e l'inserimento nel referto radiologico della informazione relativa alla esposizione ai raggi X Compilatori: Capofila: U.O. RADIODIAGNOSTICA Altri Resp.: UU.OO. Coinvolte di AOU PR					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo aziendale 592	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Implementazione delle attività	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	**3.2.1.5**	**Gestione delle SDO**			
Descrizione			Rendicontazione		
Inserimento delle SDO, di norma, entro il termine temporale mensilmente indicato					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo trasversale 565	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Inserimento delle SDO, di norma, entro il termine temporale mensilmente indicato	SDO	% >=		100,00%

Obiettivo	**3.2.1.6**	**Governo dei tempi di attesa**			
Descrizione			Rendicontazione		
Indice di performance pari al 90% relativamente ai tempi di attesa per visite specialistiche					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo trasversale 566,567,568,569,570,571	

Obiettivo	3.2.1.6	Governo dei tempi di attesa

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Tempi di attesa visita neurologica	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%
Tempi di attesa visita pneumologica	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%
Tempi di attesa visita diabetologica	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%
Tempi di attesa visita cardiologica	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%
Tempi di attesa TAC torace-addome in urgenza differita	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%
Tempi di attesa RM in urgenza differita	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%

Obiettivo	3.2.1.7	Mantenimento attività ambulatoriale e di ricovero UU.OO. Del Diparitmento Medico

Descrizione	Rendicontazione
Mantenimento attività ambulatoriale rispetto all'anno 2019 Mantenimento attività di ricovero ordinario rispetto all'anno 2019 Compilatori: Capofila : Direttore Dipartimento Medico Altri Resp.: Direttori di tutte le UU.OO. del Dipartimento Medico	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo trasversale 561, 562

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Mantenimento attività ambulatoriale rispetto all'anno 2019	specifico flusso di riferimento	Numero >=		96.854,00
Mantenimento attività di ricovero ordinario rispetto all'anno 2019	specifico flusso di riferimento	Numero >=		3.831,00

Obiettivo	**3.2.1.8**	**Mantenimento attività diagnostiche**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
Mantenimento prestazioni diagnostiche rispetto all'anno 2019 Compilatori: Direttore U.O. Patologia Clinica, Direttori UO Radiodiagnostica					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	obiettivo trasversale 563, 564	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Mantenimento prestazioni diagnostiche (LABORATORIO) rispetto all'anno 2019	specifico flusso di riferimento	Numero >=		2.369.795,00
Mantenimento prestazioni diagnostiche (RADIOLOGIA) rispetto all'anno 2019	specifico flusso di riferimento	Numero >=		98.277,00

Settore	3.2.2	DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019" : 0BIETTIVI DI DIPARTIMENTO MEDICO

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
La Delibera di Giunta Regionale n.2339 del 22/11/2019 avente ad oggetto "Prime indicazioni sulla programmazione 2020 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale" ha confermato per il 2020 il quadro degli obiettivi già definito con propria deliberazione n. 977/2019 recante "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2019". Con la Delibera di Giunta Regionale n.1806/2020 “Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2020 - integrazione Delibera di Giunta Regionale n. 2339/2019” è stato integrato il quadro degli obiettivi definiti dalla deliberazione n. 2339/2019, con particolare riferimento alla gestione della pandemia da COVID-19, impegnando le Direzioni Aziendali e i Commissari straordinari ad impostare gli strumenti di programmazione 2020 in coerenza con il quadro programmatorio indicato. La programmazione per l'anno 2021 si sviluppa anche in continuità con i documenti programmatori citati. Compilatori: DIRETTORE DIPARTIMENTO MEDICO	

Obiettivo	3.2.2.1	Reti di rilevo regionale - Reti per le patologie tempo dipendenti

Descrizione	Rendicontazione
In relazione alle reti tempo-dipendenti alla luce delle indicazioni della DGR 2040/2015 e all’Accordo Stato Regioni del 24 gennaio 2018, alle Aziende è richiesto di garantire qualità e sicurezza mediante il rispetto degli indicatori di volume e di esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali. Compilatori: DIRETTORE UOC NEUROLOGIA	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 977/19 3.2.2

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% di casi di stroke con centralizzazione primaria	specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%
% transiti in stroke unit	specifico flusso di riferimento	% >=		75,00%

Settore	3.2.3	DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma” : Obiettivi del Dipartimento Medico

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
Gli obiettivi di mandato costituiscono indicazioni di carattere strategico, valevoli per l'intero arco temporale dell'incarico, e vengono ripresi ed ampliati nell'esercizio della programmazione annuale dell'Azienda, che ne fissa i contenuti di dettaglio, le eventuali tappe intermedie di attuazione . Compilatori: Direttore Dipartimento Medico	

Obiettivo	3.2.3.1	Monitoraggio dei DRG ad alto rischio di inappropriatezza

Descrizione	Rendicontazione
In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera previsti dalla DGR 2040/2015, deve essere perseguita l'appropriatezza di erogazione delle procedure mediche e chirurgiche in ottemperanza a quanto previsto negli adempimenti LEA che monitorano i DRG ad alto rischio di inappropriatezza	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	
			DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DRG 977/2019 - 3.2.1 Appropriatezza ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto DGR 2040/2015 obv 375

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Nr. Ricoveri ordinari in discipline per acuti relativi al DRG 088 - Malattia polmonare cronica ostruttiva: riduzione del tasso di ospedalizzazione per 100.000	specifico flusoo di riferimento	Numero <=		26,50

Settore	3.2.4	Obiettivi a valenza aziendale/trasversale del Dipartimento Interaziendale di Emergenza Urgenza
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
La definizione dei nuovi dipartimenti unici di P. O. che hanno iniziato a perseguire con impegno e determinazione, gli obiettivi di riorganizzazione ed adeguamento ai nuovi standard ospedalieri, contenuti nel D.M. 2 aprile 2015, n. 70 secondo le linee guida regionali, vede una ulteriore implementazione con la costituzione del nuovo Dipartimento Interaziendale di Emergenza Urgenza, che necessariamente dovrà prevedere un riassetto complessivo dei Dipartimenti di Presidio Ospedaliero Aziendale. Per quanto riguarda gli obiettivi relativi alla Politica del Farmaco a cui si dovranno attenere tutti i Dipartimenti, si rimanda allo specifico capitolo del Piano Azioni (Cap. 5.4).		

Obiettivo	3.2.4.1	Accessi al PS - tempo di permanenza		
Descrizione			Rendicontazione	
Percentuale di accessi con permanenza <6h + 1 Compilatori: DEU, U.O.C. PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA OSP. FIDENZA				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo trasversale obv 589

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Tempo mediano di permanenza in PS per tutti gli accessi indipendentemente dal triage	specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%

Obiettivo	3.2.4.2	Mantenimento attività di ricovero		
Descrizione			Rendicontazione	
Mantenimento attività di ricovero ordinario rispetto all'anno 2019 Compilatori: DEU, U.O.C. PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA OSP. FIDENZA				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo trasversale obv 590

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Mantenimento attività di ricovero ordinario rispetto all'anno 2019	specifico flusso di riferimento	Numero >=		484,00

Settore	3.2.5	DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma” : Obiettivi del Dipartimento Interaziendale di Emergenza Urgenza

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
Gli obiettivi di mandato costituiscono indicazioni di carattere strategico, valevoli per l'intero arco temporale dell'incarico, e vengono ripresi ed ampliati nell'esercizio della programmazione annuale dell'Azienda, che ne fissa i contenuti di dettaglio, le eventuali tappe intermedie di attuazione . Compilatori: DIRETTORE DI PRESIDIO, U.O.C. PRONTO SOCCORSO E MEDICINA D'URGENZA OSP. FIDENZA, UOS DIP. PUNTO PRIMO INTERVENTO OSPEDALE DI BORGOTARO	

Obiettivo	3.2.5.1	Miglioramento dell'accesso ai servizi in emergenza-urgenza

Descrizione	Rendicontazione
Migliorare l'accesso ai servizi in EU e in particolare il buon funzionamento delle strutture di PS. Applicare le direttive del Piano per il miglioramento dell'Accesso in EU, migliorando i tempi di permanenza Compilatori: Capofila: DIRETTORE DI PRESIDIO, U.O.C. PRONTO SOCCORSO E MEDICONA D'URGENZA OSP. FIDENZA, UOS DIP. PUNTO PRIMO INTERVENTO OSPEDALE DI BORGOTARO Altri Resp.: U.O. Emergenza Territoriale	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG 977/2019 - 3.2.3 Emergenza ospedaliera DGR 749/2020 - 1.1.5 Garanzia dell'accesso in emergenza urgenza obv 381, 382

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% Accessi con permanenza < 6h + 1 per PS generali e Punti di Primo Intervento ospedalieri con < 45.000 accessi	specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%
% Raggiungimento obiettivi del Piano di Miglioramento	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

Obiettivo	3.2.5.2	Riorganizzazione per la gestione dei posti letto di terapia intensiva e semintensiva

Descrizione	Rendicontazione

Obiettivo	**3.2.5.2**	**Riorganizzazione per la gestione dei posti letto di terapia intensiva e semintensiva**			
Puntuale esecuzione piano di riorganizzazione per la gestione dei posti letto di terapia intensiva e semintensiva attenendosi a quanto previsto dalle DGR 268/2020 (realizzazione del Programma Covid-19 Intensive Care dell'Emilia Romagna) e DGR 677/2020 Compilatori: Capofila: DIRETTORE PRESIDIO Altri Resp.: U.O.C. ANESTESIA, RIANIMAZ. e OTI OSP. FIDENZA, Direttore Presidio					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DRG 749/2020 - 1.1.3 Predisposizione e attivazione del piano di riorganizzazione per la gestione dei posti letto di terapia intensiva e semintensiva DGR 268/2020 e DGR 677/2020 obv 424	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Applicazione direttive regionali	in atti alla direzione del Presidio	Sì/No		Sì

Settore	3.2.6	Obiettivi a valenza aziendale/trasversale del Dipartimento Chirurgico
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

I dipartimenti unici di P. O. perseguono, con impegno e determinazione, gli obiettivi di riorganizzazione ed adeguamento ai nuovi standard ospedalieri, contenuti nel D.M. 2 aprile 2015, n. 70 secondo le linee guida regionali.
Per quanto riguarda gli obiettivi relativi alla Politica del Farmaco a cui si dovranno attenere tutti i Dipartimenti, si rimanda allo specifico capitolo del Piano Azioni

Compilatori: Direttore Dipartimento Chirurgico

Obiettivo	3.2.6.1	Sistema di sorveglianza SICHER
Descrizione		Rendicontazione
Adesione al sistema di sorveglianza permanente delle infezioni del sito chirurgico (SICHER) Compilatori: Capofila : Direttore Dipartimento Chirurgico Altri Resp. : tutte le UU.OO. Dip. Chirurgico, U.O. C. Governo Clinico		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: Obiettivo trasversale obv 584

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Chiusura schede per procedure sorvegliate per categoria	specifico flusso di riferimento	% >=		75,00%
Schede con IRI (Infection Risk index) non calcolabile	specifico flusso di riferimento	% <=		10,00%

Obiettivo	3.2.6.2	Governo dei tempi di attesa
Descrizione		Rendicontazione
Indice di performance pari al 90% relativamente ai tempi di attesa per visite specialistiche Compilatori: U.O. ENDOSCOPIA DIGESTIVA, U.O. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PRESIDIO, U.O.S. DIP. OTORINOLARINGOIATRIA		

Obiettivo	3.2.6.2	Governo dei tempi di attesa		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obiettivo trasversale odv 572,573, 576,577,578,579,580,581,574,575

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Tempi di attesa I visita ORL	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%
Tempi di attesa visita ORL (7 gg.)	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%
Tempi di attesa I visita Gastroent.	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%
Tempi di attesa I visita Gastroent.(7gg.)	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%
Tempi di attesa Gastroscopia	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%
Tempi di attesa Gastroscopia (7 gg.)	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%
Tempi di attesa Colonscopia	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%
Tempi di attesa Colonscopia (7gg.)	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%
Tempi di attesa I visita Ortopedica	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%
Tempi di attesa I visita Ortopedica (7 gg.)	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%

Obiettivo	3.2.6.3	Mantenimento attività ambulatoriale e di ricovero rispetto all'anno 2019

Descrizione	Rendicontazione
Mantenimento attività ambulatoriale e di ricovero rispetto all'anno 2019 Compilatori: Capofila : Direttore Dipartimento Chirurgico Altri Resp. : tutte le UU.OO. Dip. Chirurgico	

Obiettivo	**3.2.6.3**	**Mantenimento attività ambulatoriale e di ricovero rispetto all'anno 2019**		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo trasversale 582, 583

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Mantenimento attività ambulatoriale rispetto all'anno 2019	specifico flusso di riferimento	Numero >=		130.012,00
Mantenimento attività di ricovero ordinario rispetto all'anno 2019	specifico flusso di riferimento	Numero >=		6.593,00

Settore	3.2.7	DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019" : 0BIETTIVI DIPARTIMENTO CHIRURGICO

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
La Delibera di Giunta Regionale n.2339 del 22/11/2019 avente ad oggetto "Prime indicazioni sulla programmazione 2020 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale" ha confermato per il 2020 il quadro degli obiettivi già definito con propria deliberazione n. 977/2019 recante "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2019". Con la Delibera di Giunta Regionale n.1806/2020 “Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2020 - integrazione Delibera di Giunta Regionale n. 2339/2019” è stato integrato il quadro degli obiettivi definiti dalla deliberazione n. 2339/2019, con particolare riferimento alla gestione della pandemia da COVID-19, impegnando le Direzioni Aziendali e i Commissari straordinari ad impostare gli strumenti di programmazione 2020 in coerenza con il quadro programmatorio indicato. La programmazione per l'anno 2021 si sviluppa anche in continuità con i documenti programmatori citati. Compilatori: Direttore Dipartimento Chirurgico	

Obiettivo	3.2.7.1	Sicurezza delle cure

Descrizione	Rendicontazione
Nel 2021 dovrà continuare l'impegno delle Aziende Sanitarie sul tema della sicurezza delle cure, dovrà continuare ad essere assolto il flusso informativo relativo agli eventi sentinella e incident reporting Compilatori: Capofila: DIRETTORE PRESIDIO, DIRETTORE DIP. CHIRURGICO Altri Resp. : tutte le UU.OO. Dip. Chirurgico, U.O.C Medicina Legale e Gestione del Rischio	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG 977/2019 - 3.4 Sicurezza delle cure obv 394, 395

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Effettuazione check list di sala operatoria: Copertura SDO su procedure AHRQ4	SISEPS	% >=		90,00%
Effettuazione check list di sala operatoria: Linkage SDO e SSCL su procedure AHRQ4	SISEPS	% >=		85,00%

Obiettivo	3.2.7.2	Percorso IVG - Dipartimento Chirurgico

Descrizione	Rendicontazione

Obiettivo	3.2.7.2	Percorso IVG - Dipartimento Chirurgico		
Nel 2020 dovrà essere garantita uguaglianza di accesso al percorso IVG e alle diverse metodiche previste (chirurgica e medica), e la riduzione dei tempi di attesa tra rilascio del certificato e l'intervento chirurgico Compilatori: Capofila: U.O.C. GINECOLOGIA E OSTETRICIA OSP. FID. - BORGO. T. Altri Resp.: U.O.C. Salute Donna				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 977/19 2.7.3 obv 363,364

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% Donne (residenti e non) sottoposte ad IVG chirurgica dopo 2 settimane di attesa dalla certificazione/totale IVG chirurgiche	rilevazione IVG	% <=		25,00%
% IVG mediche di residenti/totale IVG di residenti	rilevazione IVG	% >=		34,00%

Obiettivo	3.2.7.3	Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero - Dipartimento Chirurgico		
Descrizione			Rendicontazione	
Calcolo dei Tempi di Attesa dai dati retrospettivi della SDO per Azienda				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 977/19 (3.1)

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Tempi di Attesa dai dati retrospettivi della SDO per i tumori selezionati (entro 30 gg)	SDO	% >=		90,00%
Tempi di Attesa dai dati retrospettivi della SDO per le protesi d'anca (entro 180gg)	SDO	% >=		90,00%
Tempi di Attesa dai dati retrospettivi SDO Per tutte le altre prestazioni oggetto di monitoraggio(entro la classe di priorità segnalata)	SDO	% >=		90,00%

Obiettivo	3.2.7.4	Volumi-esiti Dipartimento Chirurgico
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	3.2.7.4	Volumi-esiti Dipartimento Chirurgico

In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera previsti dalla DGR 2040/2015, sarà necessario portare a completamento la concentrazione degli interventi previsti . Le aziende sanitarie dovranno governare anche l'adeguata offerta delle strutture private accreditate avviando in conformità alla DGR 2329/16, programmi di progressiva adesione agli std qualitativi individuati dal DM 70/15 e dalla DGR 2040/15

Compilatori: U.O.C. CHIRURGIA GENERALE OSP. FIDENZA, BORGOTARO;
U.O.C. ORTOPEDIA OSP. FIDENZA, BORGOTARO

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1806/2020 - Avvio del piano di riorganizzazione della rete ospedaliera DGR 977/19 (3.2.7) obv 386, 387, 388, 389

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Colecistectomia: numero minimo di interventi dicolecistectomia per Ospedale di Fidenza/anno	specifico flusso di riferimento	Numero >=		100,00
Colecistectomia: numero minimo di interventi di colecistectomia per Ospedale di Borgotaro/anno	specifico flusso di riferimento	Numero >=		100,00
Colecistectomia laparoscopica : proporzione di casi con degenza postoperatoria <= 3gg	specifico flusso di riferimento	% >=		75,00%
Nr. minimo interventi chirurgici per frattura di femore per Ospedale di Fidenza	specifico flusso di riferimento	Numero >=		75,00
Nr. minimo interventi chirurgici per frattura di femore per Ospedale Santa Maria di Borgotaro	specifico flusso di riferimento	Numero >=		75,00
Interventi per frattura di femore eseguiti entro le 48 ore - Rilevazione provinciale	specifico flusso di riferimento	% >=		70,00%

Obiettivo	3.2.7.5	Obiettivi di integrazione DGR 1806/20 "Recupero delle liste d'attesa dei ricoveri programmati" (1/2)

Descrizione	Rendicontazione

Obiettivo	3.2.7.5	Obiettivi di integrazione DGR 1806/20 "Recupero delle liste d'attesa dei ricoveri programmati" (1/2)		
Le aziende sanitarie in applicazione della DGR 404/2020 hanno elaborato un programma di riavvio dell'attività ordinaria, finalizzato anche a recuperare l'attività ospedaliera sospesa durante il periodo emergenziale, con particolare riferimeNTo all'attività chirurgica, sulla base di quanto previsto dalla DGR 272/17 e dalla DGR 603/19 (recante il nuovo PRGLA 2019-2021) e tutelando la sicurezza dei pazienti e degli operatori rispetto al rischio epidemico Compilatori: Capofila:DIRETTORE PRESIDIO, DIRETTORE DIP. CHIRURGICO Altri Resp.: U.O.C. Rete Ospedaliera e controlli, RUA, tutte le UU.OO. dip. Chirurgico				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 2339/19; DGR 1806/20 obv 416, 419

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Tumore mammella (% di adesione ai tempi di attesa)	SDO	% >=		90,00%
Tumore prostata (% di adesione ai tempi di attesa)	SDO	% >=		90,00%
Tumore colon (% di adesione ai tempi di attesa)	SDO	% >=		90,00%
Tumore retto (% di adesione ai tempi di attesa)	SDO	% >=		90,00%
Tumore utero (% di adesione ai tempi di attesa)	SDO	% >=		90,00%
Melanoma (% di adesione ai tempi di attesa)	SDO	% >=		90,00%
Biopsia percutanea del fegato	SDO	% >=		90,00%
Protesi d'anca	SDO	% >=		90,00%
Colecistectomia laparoscopica	SDO	% >=		90,00%
Emorroidectomia	SDO	% >=		90,00%

Obiettivo	3.2.7.6	Obiettivi di integrazione DGR 1806/20 "Recupero delle liste d'attesa dei ricoveri programmati " (2/2)
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	**3.2.7.6**	**Obiettivi di integrazione DGR 1806/20 "Recupero delle liste d'attesa dei ricoveri programmati " (2/2)**			
Le aziende sanitarie in applicazione della DGR 404/2020 hanno elaborato un programma di riavvio dell'attività ordinaria, finalizzato anche a recuperare l'attività ospedaliera sospesa durante il periodo emergenziale, con particolare riferimetno all'attività chirurgica, sulla base di quanto previsto dalla DGR 272/17 e dalla DGR 603/19 (recante il nuovo PRGLA 2019-2021) e tutelando la sicurezza dei pazienti e degli operatori rispetto al rischio epidemico Compilatori: Capofila:DIRETTORE PRESIDIO, DIRETTORE DIP. CHIRURGICO Altri Resp.: U.O.C. Rete Ospedaliera e controlli, RUA, tutte le UU.OO. dip. Chirurgico					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 2339/19; DGR 1806/20 obv 416	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Riparazione ernia inguinale	SDO	% >=		90,00%
Tonsillectomia	SDO	% >=		90,00%

Settore	3.2.8	DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma” : Obiettivi del Dipartimento Chirurgico

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
Gli obiettivi di mandato costituiscono indicazioni di carattere strategico, valevoli per l'intero arco temporale dell'incarico, e vengono ripresi ed ampliati nell'esercizio della programmazione annuale dell'Azienda, che ne fissa i contenuti di dettaglio, le eventuali tappe intermedie di attuazione . Compilatori: Direttore Dipartimento Chirurgico	

Obiettivo	3.2.8.1	Esaurimento liste di attesa

Descrizione	Rendicontazione
Esaurimento liste d'attesa dei pazienti inseriti prima del 31/12/2019 Compilatori: Capofila : Direttore Dipartimento Chirurgico Altri Resp.: U.O.C. Rete Ospedaliera e controlli, RUA, tutte le UU.OO. dip. Chirurgico	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DRG 977/2019 - 3.1 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero DGR 749/2020 - 1.1.4 Riduzione dei tempi di attesa obv 370

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Casi cancellati o ricoverati nel corso del 2020-2021, con data di prenotazione antecedente il 31/12/2019/ totale casi in lista al 31/12/2019	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

Obiettivo	3.2.8.2	PRGLA 2019-2021 (DGR 603/19): ampliamento dell'elenco delle prestazioni oggetto di monitoraggio

Descrizione	Rendicontazione

Obiettivo	3.2.8.2	PRGLA 2019-2021 (DGR 603/19): ampliamento dell'elenco delle prestazioni oggetto di monitoraggio		
Il nuovo PRGLA 2019-2021 (DGR 603/19) in continuità con gli obiettivi della DGR 272/2017, ha ampliato l'elenco delle prestazioni oggetto di monitoraggio, mantenendo le medesime soglie di garanzia Compilatori: Capofila : Direttore Dipartimento Chirurgico Altri Resp.: U.O.C. Rete Ospedaliera e controlli, RUA, tutte le UU.OO. dip. Chirurgico				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG 977/2019 - 3.1 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero DGR 749/2020 - 1.1.4 Riduzione dei tempi di attesa obv 371

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Rispetto obiettivi con particolare riferimento alla valutazione pre-operatoria, gestione peroperatoria e informazione nr. obiettivi raggiunti	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

Obiettivo	3.2.8.3	Recupero delle liste d'attesa dei ricoveri programmati		
Descrizione			Rendicontazione	
Le aziende sanitarie in applicazione della DGR 404/2020 hanno elaborato un programma di riavvio dell'attività ordinaria, finalizzato anche a recuperare l'attività ospedaliera sospesa durante il periodo emergenziale, con particolare riferimento all'attività chirurgica, sulla base di quanto previsto dalla DGR 272/17 e dalla DGR 603/19 (recante il nuovo PRGLA 2019-2021) e tutelando la sicurezza dei pazienti e degli operatori rispetto al rischio epidemico Compilatori: Capofila: Direttore di Presidio, Direttore Dipartimento Chirurgico, Direttore UOC Urologia, Direttore UO Ortopedia e Traumatologia del Presidio Altri Resp: U.O.C. Rete Ospedaliera e controlli, RUA, tutte le UU.OO. dip. Chirurgico				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.1.4 Riduzione dei tempi di attesa DRG 1806/2020 - Recupero delle liste d'attesa dei ricoveri programmati obv 416, 415,419

Obiettivo	3.2.8.3	Recupero delle liste d'attesa dei ricoveri programmati

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
%interventi effettuati entro i tempi (Riduzione fino al -10% rispetto a media %regionale interventi chirurgici (da PRGLA) rispetto produzione 2019)	PRGLA	% <=		10,00%
Tumore prostata : riduzione fino al -10% rispetto a media %regionale interventi chirurgici (da PRGLA) rispetto produzione 2019	specifico flusso di riferimento	% <=		-10,00%
Protesi d'anca (%adesione ai tempi di attesa)	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%

Obiettivo	3.2.8.4	Flusso PRGLA

Descrizione	Rendicontazione
Valutare la completezza del flusso PRGLA (SIGLA) mediante link col flusso SDO Compilatori: Capofila : Direttore Dipartimento Chirurgico Altri Resp.: U.O.C. Rete Ospedaliera e controlli, RUA, tutte le UU.OO. dip. Chirurgico	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	
				DRG 977/2019 - 3.1 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero DGR 749/2020 - 1.1.4 Riduzione dei tempi di attesa obv 372

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Indice di completezza	SIGLA	% >=		90,00%

Obiettivo	3.2.8.5	Monitoraggio dei tempi di attesa

Descrizione	Rendicontazione

Obiettivo	3.2.8.5	Monitoraggio dei tempi di attesa

(1) Calcolo dei tempi di attesa dai dati retrospettivi della SDO per Azienda. (2) - (3) Monitoraggio dei tempi di attesa in modo prospettico sulla base dei dati SIGLA. Compilatori: Capofila : Direttore Dipartimento Chirurgico Altri Resp.: U.O.C. Rete Ospedaliera e controlli, RUA, tutte le UU.OO. dip. Chirurgico	
Obiettivi Performance	Riferimento Normativo: DGR 749/2020 - 1.1.4 Riduzione dei tempi di attesa DRG 977/2019 - 3.1 DGR 1806/2020 - Recupero delle liste d'attesa dei ricoveri programmati obv 365, 368, 369, 415

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
(1) Per i tumori selezionati riduzione fino al -10% rispetto a media %regionale interventi chirurgici (da PRGLA) rispetto produzione 2019	specifico flusso di riferimento	% <=		-10,00%
(2) Per gli interventi monitorati 90% entro la classe di priorità segnalata	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%
(3) Per tutte le altre prestazioni previste dal nomenclatore con classe priorità A (90% entro 30 gg)	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%
Tumore prostata : riduzione fino al -10% rispetto a media %regionale interventi chirurgici (da PRGLA) rispetto produzione 2019	specifico flusso di riferimento	% <=		10,00%

Obiettivo	3.2.8.6	Appropriatezza erogazione procedure chirurgiche

Descrizione	Rendicontazione
In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera previsti dalla DGR 2040/2015, deve essere perseguita l'appropriatezza di erogazione delle procedure mediche e chirurgiche in ottemperanza a quanto previsto negli adempimenti LEA che monitorano i DRG ad alto rischio di inappropriatezza Compilatori: Capofila : Direttore Dipartimento Chirurgico Altri Resp.: U.O.C. Rete Ospedaliera e controlli, RUA, tutte le UU.OO. dip. Chirurgico	

Obiettivo	3.2.8.6	Appropriatezza erogazione procedure chirurgiche		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera DRG 977/2019 - 3.2.1 Appropriatezza ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto obv 374

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Nr. Ricoveri ordinari per acuti, a rischio inappropriatezza relativi ai DGR chirurgici riduzione per ciascun DRG (<2020)	specifico flusso di riferimento	% <=		10,00%

Obiettivo	3.2.8.7	Percorso nascita		
Descrizione			Rendicontazione	
Garantire l'accesso alla diagnosi prenatale non invasiva, garantire assistenza appropriata al parto riducendo il ricorso al taglio cesareo Compilatori: Capofila: U.O.C. GINECOLOGIA E OSTETRICIA OSP. FID. - BORGO. T. Altri Resp.: U.O.C. Salute Donna				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG 977/2019 - 2.7.1 Percorso nascita DGR 749/2020 - 1.4.1 Assistenza perinatale obv 361, 427

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% Parti cesarei nella classe I di Robson - Spoke <= 9% (media 2018 per spoke con nr. parti > = 1.000)	CEDAP	% <=		9,00%
% Tagli cesarei primari (Spoke < 15%)	CEDAP	% <=		15,00%

Obiettivo	3.2.8.8	Percorso IVG	
Descrizione			Rendicontazione

Obiettivo	**3.2.8.8**	**Percorso IVG**			
Garantire uguaglianza di accesso al percorso IVG e alle diverse metodiche previste (chirurgica e medica), e la riduzione dei tempi di attesa tra rilascio del certificato e l'intervento chirurgico Compilatori: Capofila: U.O.C. GINECOLOGIA E OSTETRICIA OSP. FID. - BORGO. T. Altri Resp.: U.O.C. Salute Donna					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 749/2020 - 1.1.1 Riordino dell'assistenza ospedalieraDRG 977/2019 - 2.7.3 Percorso IVG obv 363,364	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% Donne (residenti e non) sottoposte ad IVG chirurgica dopo 2 settimane di attesa dalla certificazione/totale IVG chirurgiche.	rilevazione IVG	% <=		25,00%
% IVG mediche di residenti/totale IVG di residenti.	rilevazione IVG	% >=		34,00%

Sub-Area piano delle azioni	3.3	GLI ACCORDI CONTRATTUALI DI FORNITURA CON GLI OSPEDALI PRIVATI ACCREDITATI DEL TERRITORIO PROVINCIALE

Settore	3.3.1	DGR 749/2020 "Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell'Azienda USL di Parma"
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
Gli obiettivi di mandato costituiscono indicazioni di carattere strategico, valevoli per l'intero arco temporale dell'incarico, e vengono ripresi ed ampliati nell'esercizio della programmazione annuale dell'Azienda, che ne fissa i contenuti di dettaglio, le eventuali tappe intermedie di attuazione . Compilatori: Dipartimento valutazione e Controllo, Resp. Amm.vo Distretto di Parma		

Obiettivo	3.3.1.1	Monitoraggio degli accordi tra Regione e ospedali privati accreditati		
Descrizione			Rendicontazione	
Le Aziende sanitarie nel corso del 2021 dovranno allinearsi ai contenuti dei redigendi accordi regionali e garantire l'alimentazione, nelle scadenze prestabilite, della Piattaforma web per il monitoraggio degli accordi tra Regione e ospedali privati accreditati con i dati di fatturato progressivi. Compilatori: Dipartimento valutazione e Controllo, Resp. Amm.vo Distretto di Parma				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 2.1.6 gestire le relazioni con le strutture private accreditate DRG 977/2019 - 4.1.3 La regolazione dei rapporti con i produttori privati obv 45

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Alimentazione della piattaforma in tutte le sessioni previste e il rispetto delle scadenze prestabilite	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

Settore	3.3.2	Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
L'anno 2021 si caratterizza per la manifesta soluzione di continuità rispetto gli anni pre-pandemici, di conseguenza, la programmazione degli obiettivi assegnati dalla Regione è aggiornata tenendo conto di quanto occorso nel 2020, ma anche della condizione di emergenza che continua a permanere nel 2021. Compilatori: Dipartimento valutazione e Controllo, Resp. Amm.vo Distretto di Parma		

Obiettivo	3.3.2.1	La regolazione dei rapporti con i produttori privati		
Descrizione			Rendicontazione	
Le Aziende dovranno nel 2021 allinearsi ai contenuti dei redigendi accordi regionali e garantire l'alimentazione, nelle scadenze prestabilite, della Piattaforma web per il monitoraggio degli accordi tra Regione e ospedali privati accreditati con i dati di fatturato progressivi. Compilatori: Dipartimento valutazione e Controllo, Resp. Amm.vo Distretto di Parma				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 4.1.3 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Alimentazione della piattaforma in tutte le sessioni previste e il rispetto delle scadenze prestabilite	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Area	4	AREA DELL'INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

Sub-Area piano delle azioni	4.1	AREA TRASVERSALE

Settore	4.1.1	DGR 1806/2020 "OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale

La Delibera di Giunta Regionale n.2339 del 22/11/2019 avente ad oggetto "Prime indicazioni sulla programmazione 2020 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale" ha confermato per il 2020 il quadro degli obiettivi già definito con propria deliberazione n. 977/2019 recante "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2019". Con la Delibera di Giunta Regionale n.1806/2020 "Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2020 - integrazione Delibera di Giunta Regionale n. 2339/2019" è stato integrato il quadro degli obiettivi definiti dalla deliberazione n. 2339/2019, con particolare riferimento alla gestione della pandemia da COVID-19, impegnando le Direzioni Aziendali e i Commissari straordinari ad impostare gli strumenti di programmazione 2020 in coerenza con il quadro programmatorio indicato. La programmazione per l'anno 2021 si sviluppa anche in continuità con i documenti programmatori citati.

Compilatori: Direttore Attività Sanitarie e Sociali (DASS)

Obiettivo	4.1.1.1	Contrasto alla violenza di genere

Descrizione	Rendicontazione
Per il 2020 si definisce il seguente obiettivo: - definizione delle reti distrettuali e dei protocolli di riferimento per il contrasto della violenza di genere. Compilatori: Capofila : Direttore DASS Altri Resp.: DIRETTORI DCP E PRESIDIO, U.O.C. Salute donna	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 977/2019 - 2.8 Contrasto alla violenza di genere obv 242 - 243

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Presenza di mappatura della rete distrettuale e del protocollo di riferimento per il contrasto alla violenza di genere	Rendicontazione aziendale	Sì/No		Sì
Nr. Partecipanti che hanno concluso le 20h di formaz.e-learning del progetto "Accoglienza e assistenza nei servizi di EU e nella rete dei servizi territoriali delle donne vittime di violenza di genere"/ Nr. totale iscritti alla formazione	piattaforma FAD Ausl Piacenza	% >=		70,00%

Obiettivo	4.1.1.2	Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza

Descrizione	Rendicontazione
Attuazione in ogni ambito distrettuale, in collaborazione con gli EE.LL, del programma regionale per il ""Durante e Dopo di Noi"" (DGR 733/17 e 291/19) a favore di persone con grave disabilità prive di sostegno dei familiari e del PSSR Realizzazione in ogni distretto di almeno una iniziativa di aggiornamento e sensibilizzazione rivolta agli operatori sanitari, anche in collaborazione con il volontariato Rafforzare le iniziative volte a prevenire episodi di abuso all'interno dei servizi socio-sanitari e socio-assistenziali anche valorizzando la relazione con i gestori, MMG, associazioni di volontariato, famiglie e favorendo la partecipazione di gestori delle piccole strutture sino a 6 pl. Qualificazione dell'offerta residenziale di accoglienza temporanea sia nel caso di dimissioni ospedaliere protette sia nel caso di sollievo del care-giver Corretta applicazione finanziamento FNA che prevede l'utilizzo vincolato del 50% delle risorse per le persone con gravissima disabilità; su richiesta del Ministero dovranno essere inseriti i dati dei beneficiari nel casellario dell'assistenza	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 977/19 (2.12.1) obv 220, 217

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Programmazione e rendicontazione in ogni distretto di risorse e interventi del Fondo per il "Dopo di Noi" L. 112/16 nel rispetto delle tempistiche regionali	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì
% Giornate in accoglienza temporanea di sollievo/giornate annue in CRA	flusso FAR	% >=		2,00%

Obiettivo	4.1.1.3	Obiettivo di Integrazione DGR 1806/20 "Gestione della pandemia Covid-19 nella rete dei servizi territoriali per anziani e disabili"

Descrizione	Rendicontazione
Supporto da parte dell'azienda ai referenti per la prevenzione e controllo delle infezioni correlate dall'assistenza individuati dalle strutture socio-sanitarie, con particolare riguardo alla formazione degli operatori sul controllo delle infezioni, incluso l'utilizzo dei DPI	

Obiettivo	**4.1.1.3**	**Obiettivo di Integrazione DGR 1806/20 "Gestione della pandemia Covid-19 nella rete dei servizi territoriali per anziani e disabili"**			
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 2339/19; DGR1809/20	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Attivazione supporto	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Settore	4.1.2	DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
Gli obiettivi di mandato costituiscono indicazioni di carattere strategico, valevoli per l'intero arco temporale dell'incarico, e vengono ripresi ed ampliati nell'esercizio della programmazione annuale dell'Azienda, che ne fissa i contenuti di dettaglio, le eventuali tappe intermedie di attuazione . Compilatori: Direttore Attività Sanitarie e Sociali (DASS)		

Obiettivo	4.1.2.1	Contrasto alla violenza di genere
Descrizione		Rendicontazione
Promuovere e sostenere la formazione della rete ospedale-territorio a contrasto della violenza di genere e domestica in gravidanza e della violenza che coinvolge bambini ed adolescenti Compilatori: Capofila : Direttore DASS Altri Resp. : DIRETTORI DCP E PRESIDIO, U.O.C. Salute donna		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DGR 749/2020 (1.2.11) Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità territorio-ospedale DGR 977/19 (2.8) obv 242

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Presenza di mappatura della rete distrettuale e del protocollo di riferimento per il contrasto alla violenza di genere	Rendicontazione aziendale	Sì/No		Sì

Obiettivo	4.1.2.2	Partecipazione alla programmazione e realizzazione degli interventi a favore dei caregiver familiari di persone non autosufficienti
Descrizione		Rendicontazione
Realizzazione in ogni distretto di almeno una iniziativa di aggiornamento e sensibilizzazione rivolta agli operatori sanitari, anche in collaborazione con il volontariato		

Obiettivo	**4.1.2.2**	**Partecipazione alla programmazione e realizzazione degli interventi a favore dei caregiver familiari di persone non autosufficienti**			
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 1.6.1.Partecipazione alla programmazione e realizzazione degli interventi a favore dei caregiver familiari di persone non autosufficienti DGR 977/2019 2.12.1 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza obv 216, 231	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Realizzazione in ogni distretto di iniziative formative sul tema del care-giver, rivolta agli operatori sanitari	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì
Realizzare iniziative formative, informative, di orientamento e sollievo (es. accoglienza residenziale temporanea, progetti domiciliari), assicurando introduzione e utilizzo di strumenti di valutazione dello stato di salute del caregiver.	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	**4.1.2.3**	**Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza**			
Descrizione			Rendicontazione		
Qualificazione dell'offerta residenziale di accoglienza temporanea sia nel caso di dimissioni ospedaliere protette sia nel caso di sollievo del care-giver. Introduzione e utilizzo di strumenti di valutazione dello stato di salute del care-giver in particolare di disabili e di persone con demenza					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 1.6.1.Partecipazione alla programmazione e realizzazione degli interventi a favore dei caregiver familiari di persone non autosufficienti DGR 977/2019 2.12.1 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza obv 217, 218	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% Giornate in accoglienza temporanea di sollievo/giornate annue in CRA	flusso FAR	% >=		2,00%
Applicazione di strumenti di valutazione dello stato di salute del care giver	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	**4.1.2.4**	**Migliorare le crticità nella rete dei servizi socio-sanitari emerse a seguito dell'epidemia da COVID 19**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
Migliorare, per quanto di competenza, le criticità emerse nella rete dei servizi socio-sanitari a seguito dell'epidemida da Covid-19, di concerto con gli EE.LL. Supporto alla realizzazione degli adeguamenti previsti e le attività di vigilanza di propria competenza					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 749/2020 1.6.2 Rafforzamento e qualificazione dell'offerta residenziale di lungoassistenza obv 219, 232	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali sul miglioramento delle criticità emerse in corso epidemia COVID	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì
Evidenze documentali sul supporto agli adeguamenti previsti e le attività di vigilanza di propria competenza	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	**4.1.2.5**	**Attuazione del programma regionale "Durante e Dopo di Noi"**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
Attuazione in ogni ambito distrettuale, in collaborazione con gli EE.LL, del programma regionale per il "Durante e Dopo di Noi" (DGR 733/17 e 291/19)a favore di persone con grave disabilità prive di sostegno dei familiari e del PSSR.					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 749/2020 1.6.3 Governo rete dei serv. socio-sanit. per disabili con partic. rif. ai Progr. RER 'Vita Indipendente' e 'Dopo di noi' per assistenza persone con grave disabilità DGR 977/2019 2.12.1 Servizi socio-sanitari per la non autosuff. obv 220	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Programmazione e rendicontazione in ogni distretto di risorse e interventi del Fondo per il "Dopo di Noi" L. 112/16 nel rispetto delle tempistiche regionali	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	**4.1.2.6**	**Progetto "Vita Indipendente"**

Descrizione	Rendicontazione
Avviare la programmazione delle risorse relative al progetto “Vita Indipendente” alla luce delle novità introdotte dal Piano nazionale per la non autosufficienza per il triennio 2019-2021 e del programma "Dopo di Noi"	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 1.6.3 1.6.3 Governo rete dei serv. socio-sanit. per disabili con partic. rif. ai Progr. RER 'Vita Indipendente' e ‘Dopo di noi’ per assistenza persone con grave disabilità OBV 233

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	**4.1.2.7**	**Flussi informativi e dei dati verso il livello nazionale**

Descrizione	Rendicontazione
Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati, verso il livello nazionale che costituiscono adempimenti per la verifica della corretta erogazione dei LEA	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 2.6.2 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati, verso il livello nazionale che costituiscono adempimenti per la verifica della corretta erogazione dei LEA OBV 229

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	**4.1.2.8**	**Flussi informativi e dei dati verso le banche dati regionali**

Descrizione	Rendicontazione
Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	

Obiettivo	**4.1.2.8**	**Flussi informativi e dei dati verso le banche dati regionali**			
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 749/2020 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale OBV 230	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Settore	4.1.3	Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
L'anno 2021 si caratterizza per la manifesta soluzione di continuità rispetto gli anni pre-pandemici, di conseguenza, la programmazione degli obiettivi assegnati dalla Regione è aggiornata tenendo conto di quanto occorso nel 2020, ma anche della condizione di emergenza che continua a permanere nel 2021. Compilatori: Direttore Attività Sanitarie e Sociali (DASS)		

Obiettivo	4.1.3.1	Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - risorse FRNA		
Descrizione			Rendicontazione	
Programmazione e gestione unitaria in collaborazione con gli EELL delle risorse FRNA, compresi fondi nazionali, nel contesto dell'emergenza COVID-19 Compilatori: Capofila : Direttore DASS				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 2.12 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Rendicontazione sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi FNA 2019 (entro 30 giugno 2021)	Evidenza documentale	Data <=	30/06/2021	
Rendicontazione delle risorse erogate nel 2020 a sostegno della riapertura dei centri diurni disabili (DGR 526/2020 e DGR 2022/2020 (entro il 30 giugno 2021)	Evidenza documentale	Data <=	30/06/2021	

Obiettivo	4.1.3.2	Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - prevenzione contagi		
Descrizione			Rendicontazione	
Prevenzione dei contagi e gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19 nella rete dei servizi socio-sanitari per anziani e disabili Compilatori: Capofila : Direttore DASS				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 2.12 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Obiettivo	4.1.3.2	Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - prevenzione contagi

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Attuazione del piano vaccinale regionale nei servizi socio-sanitari: utenti vaccinati nei servizi residenziali e semiresidenziali per anziani e disabili al 30 giugno 2021	Specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%

Obiettivo	4.1.3.3	Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - sostegno anziani e disabili per emergenza COVID

Descrizione	Rendicontazione
Sostegno per le persone anziane e disabili ed i loro caregiver, in collaborazione con gli EELL, con particolare attenzione ai bisogni conseguenti all'emergenza da COVID-19 ed al sostegno della domiciliarità Compilatori: Capofila : Direttore DASS	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 2.12 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Rendicontazione interventi e utenti inseriti nei Programmi per il "Dopo di Noi" L.112/16 al 31/12/2020 - entro il 30 giugno 2021	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Rendicontazione utilizzo fondo Caregiver in particolare per i progetti personalizzati di sollievo al caregiver in ambito domiciliare (secondo le tempistiche regionali)	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Obiettivo	4.1.3.4	Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - Caregiver familiare

Descrizione	Rendicontazione
Recepimento delle schede e degli strumenti per il riconoscimento e il sostegno del Caregiver familiare, di cui alla determinazione n. 15465 del 10/09/2020 Compilatori: Capofila : Direttore DASS	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 2.12 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Obiettivo	4.1.3.4	Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - Caregiver familiare

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza diffusione scheda "Riconoscimento del caregiver familiare" in ogni ambito distrettuale	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Evidenza di utilizzo "sezione Caregiver" con valutazione dei bisogni all'interno dei progetti personalizzati attivati/aggiornati nel 2021	Evidenza documentale	% >=		20,00%

Obiettivo	4.1.3.5	Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza - indicatore Nuovo Sistema Garanzia

Descrizione	Rendicontazione
Monitoraggio indicatore da Nuovo Sistema di Garanzia Compilatori: Capofila : Direttore DASS	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 2.12 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Nr. anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale/popolazione residente	Specifico flusso di riferimento	% >=		24,60%

Sub-Area piano delle azioni	4.2	DEMENZE

Settore	4.2.1	Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2021
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
L'anno 2021 si caratterizza per la manifesta soluzione di continuità rispetto gli anni pre-pandemici, di conseguenza, la programmazione degli obiettivi assegnati dalla Regione è aggiornata tenendo conto di quanto occorso nel 2020, ma anche della condizione di emergenza che continua a permanere nel 2021. Compilatori: Responsabile Programma Demenze		

Obiettivo	4.2.1.1	PDTA interaziendale demenze		
Descrizione			Rendicontazione	
Realizzazione ed implementazione dei PDTA demenze a livello provinciale così come previsto dalla DGR 159/2019 Compilatori: Responsabile Programma Demenze				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 2.12 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021 "Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza "

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Adozione formale PDTA interaziendale	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Obiettivo	4.2.1.2	Adozione della scheda CDR		
Descrizione			Rendicontazione	
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) Compilatori: Responsabile Programma Demenze				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 2.12 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021 "Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza "

Obiettivo	**4.2.1.2**	**Adozione della scheda CDR**						
Indicatore					**Fonte del dato per l'indicatore**	**Udm / Confr.**	**Valore atteso intermedio**	**Valore atteso finale**
Nr. utenti con scheda CDR/Totale pazienti secondo la documentazione in possesso dell'azienda					Specifico flusso di riferimento	% >=		70,00%

Area	5	PERCORSO DI INTEGRAZIONE DELLE AZIENDE USL E OSPEDALIERO/UNIVERSITARIA DI PARMA
Sub-Area piano delle azioni	**5.1**	**INTEGRAZIONE DELLE AZIENDE USL E OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA**

Settore	5.1.1	PROGETTO DI INTEGRAZIONE DELLE AZIENDE USL E AZIENDA OSPEDALIERO/UNIVERSITARIA DI PARMA
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Con DGR del 25 giugno 2020, n. 737 al neo-nominato Direttore Generale della AOU di Parma vengono assegnati gli obiettivi di mandato, nei quali è espressamente indicato che "Per le Aziende parmensi assume particolare rilievo la realizzazione di un percorso che crei le condizioni per una unificazione di livello provinciale".
In coerenza con la strategia di unificazione delineata, con DGR n. 749, la Regione individua un Commissario Straordinario per l'Azienda USL di Parma che "collabori con il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma per la realizzazione di un percorso volto all'unificazione delle due Aziende", ritenuto di particolare rilievo per il territorio in questione.
Ad entrambe le Direzioni – sempre nell'ambito degli obiettivi di mandato -, viene chiesto di realizzare "Percorsi di razionalizzazione integrazione ed efficientamento dei servizi sanitari, socio-sanitari e tecnico-amministrativi del Servizio Sanitario Regionale: la Direzione dovra` partecipare e contribuire fattivamente ai percorsi di razionalizzazione, integrazione ed efficientamento dei servizi sanitari, socio-sanitari e tecnico-amministrativi del Servizio sanitario regionale, attraverso la ridefinizione dei processi, delle competenze e afferenze dei servizi trasversali delle aziende sanitarie, nel rispetto del principio di efficienza, efficacia, razionalita` ed economicita` nell'impiego delle risorse, al fine di continuare a garantire l'equita` di accesso ai servizi, nella salvaguardia delle specificita` territoriali.".
L'attività dei gruppo di lavoro segue le linee guida del piano progetto in cui siano evidenti: percorso, finalità, obiettivi specifici; indicatori, interfacce, ciò al fine di rendere maggiormente tangibile e descrivibile il lavoro effettuato ed avere delle evidenze da restituire alle Direzioni.
In questa fase di passaggio è di fondamentale importanza che la leadership non venga stravolta, pertanto e` sempre preferibile creare un Gruppo di Lavoro che comprenda professionisti di entrambe le Aziende coinvolte per non dare l'idea che una Azienda sia assolutamente prevalente sull'altra, questo perche´, come evidenziato in precedenza, il rischio sarebbe quello di generare sfiducia e disinteresse per l'operazione in atto, aumentando notevolmente tra i professionisti coinvolti il rischio di un calo di impegno e conseguentemente di produttivita` da parte degli stessi. Di seguito le macro aree individuate dalle Direzione nelle quali sono stati definiti i Gruppi di Lavoro : Area dei Servizi di Supporto Sanitari ed Assistenziali, Consolidamento dell'Assistenza Territoriale, Prevenzione, Integrazione Socio-Sanitaria, Sviluppo Reti Cliniche Mediche e Chirurgiche, Specialità Uniche a Livello Provinciale, Continuità ed Integrazione dei Percorsi di Cura, Area dei Servizi Amministrativi, Tecnici e di Staff, Board, Area del Capitale Intellettuale

Obiettivo	5.1.1.1	PROGETTO DI INTEGRAZIONE DELLE AZIENDE USL E AZIENDA OSPEDALIERO/UNIVERSITARIA DI PARMA
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	**5.1.1.1**	**PROGETTO DI INTEGRAZIONE DELLE AZIENDE USL E AZIENDA OSPEDALIERO/UNIVERSITARIA DI PARMA**			
E' necessario delineare, attraverso uno specifico Progetto, il percorso verso l'unificazione, ovvero definire obiettivi, attori, tempi e modalità con cui governare e realizzare il percorso di integrazione, che troverà la sua naturale formalizzazione nell'unificazione delle due Aziende. Sebbene alcuni percorsi di integrazione si siano già avviati durante il precedente mandato ai Direttori Generali, ora il mandato forte ed esplicito sulla forma istituzionale individuata come "traguardo"(l'unificazione) impone la riconfigurazione di processi, che interessano tutti gli asset aziendali e attraversano tutti i livelli di assistenza.					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 737/20; DGR 749/20	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Definizione del Progetto di Integrazione delle Aziende USL e AOU di Parma	Atti Direzione	Sì/No	Sì	Sì

Obiettivo	**5.1.1.2**	**LA SCHEDA DI MANDATO**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
All'interno delle Macro Aree sono stati identificati 59 Gruppi di Lavoro. L'attività del gruppo di lavoro segue le linee guida del piano progetto in cui siano evidenti: percorso, finalità, obiettivi specifici; indicatori, interfacce, ciò al fine di rendere maggiormente tangibile e descrivibile il lavoro effettuato ed avere delle evidenze da restituire alle Direzioni. La scheda di mandato rappresenta uno strumento una sorta di o roadmap, che consente di delineare il percorso da seguire al fine di massimizzare i risultati e ridurre al minimo le problematiche. Obiettivo principale sarà quello di prevedere attività, obiettivi, tempi e possibili problematiche che saranno da rispettare e sostenere durante tutta la fase di passaggio, permettendo così di avere una linea guida sempre presente anche nei casi di emergenza che si potrebbero verificare in alcune fasi del procedimento. in altre parole risponde alle domande: COME FARE?… IN QUANTO TEMPO? STIAMO ANDANDO NELLA GIUSTA DIREZIONE? CHI LO FA? CHI VERIFICA? COSA ANCORA DA FARE? la scheda così strutturata consente di capire quali attività comporta il progetto di Area, la sua durata, quali risorse saranno necessarie, quali gli stakeholder coinvolgere, etc…					

Obiettivo	**5.1.1.2**	**LA SCHEDA DI MANDATO**			
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo		

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato per i Gruppi	Atti Dipartimento PVC	Numero >=	45,00	58,00

Settore	5.1.2	METODOLOGIA
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Con DGR del 25 giugno 2020, n. 737 al neo-nominato Direttore Generale della AOU di Parma vengono assegnati gli obiettivi di mandato, nei quali è espressamente indicato che "Per le Aziende parmensi assume particolare rilievo la realizzazione di un percorso che crei le condizioni per una unificazione di livello provinciale".
In coerenza con la strategia di unificazione delineata, con DGR n. 749, la Regione individua un Commissario Straordinario per l'Azienda USL di Parma che "collabori con il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma per la realizzazione di un percorso volto all'unificazione delle due Aziende", ritenuto di particolare rilievo per il territorio in questione.
Ad entrambe le Direzioni – sempre nell'ambito degli obiettivi di mandato -, viene chiesto di realizzare "Percorsi di razionalizzazione integrazione ed efficientamento dei servizi sanitari, socio-sanitari e tecnico-amministrativi del Servizio Sanitario Regionale: la Direzione dovra` partecipare e contribuire fattivamente ai percorsi di razionalizzazione, integrazione ed efficientamento dei servizi sanitari, socio-sanitari e tecnico-amministrativi del Servizio sanitario regionale, attraverso la ridefinizione dei processi, delle competenze e afferenze dei servizi trasversali delle aziende sanitarie, nel rispetto del principio di efficienza, efficacia, razionalita` ed economicita` nell'impiego delle risorse, al fine di continuare a garantire l'equita` di accesso ai servizi, nella salvaguardia delle specificita` territoriali.".
L'attività dei gruppo di lavoro segue le linee guida del piano progetto in cui siano evidenti: percorso, finalità, obiettivi specifici; indicatori, interfacce, ciò al fine di rendere maggiormente tangibile e descrivibile il lavoro effettuato ed avere delle evidenze da restituire alle Direzioni.
In questa fase di passaggio è di fondamentale importanza che la leadership non venga stravolta, pertanto e` sempre preferibile creare un Gruppo di Lavoro che comprenda professionisti di entrambe le Aziende coinvolte per non dare l'idea che una Azienda sia assolutamente prevalente sull'altra, questo perche´, come evidenziato in precedenza, il rischio sarebbe quello di generare sfiducia e disinteresse per l'operazione in atto, aumentando notevolmente tra i professionisti coinvolti il rischio di un calo di impegno e conseguentemente di produttivita` da parte degli stessi. Di seguito le macro aree individuate dalle Direzione nelle quali sono stati definiti i Gruppi di Lavoro : Area dei Servizi di Supporto Sanitari ed Assistenziali, Consolidamento dell'Assistenza Territoriale, Prevenzione, Integrazione Socio-Sanitaria, Sviluppo Reti Cliniche Mediche e Chirurgiche, Specialità Uniche a Livello Provinciale, Continuità ed Integrazione dei Percorsi di Cura, Area dei Servizi Amministrativi, Tecnici e di Staff, Board, Area del Capitale Intellettuale

Obiettivo	5.1.2.1	METODOLOGIA		
Descrizione			Rendicontazione	
Per la realizzazione del presente progetto la Direzione prevede la costituzione di una Cabina di Regia costituita dalle Direzioni strategiche aziendali e di una Rete di Referenti attribuita ad ogni Gruppo di Lavoro (GL) . A supporto dell'attività svolta dai GL, la definizione di una Rete interaziendale che si occuperà di fornire supporto tecnico-metodologico ai Gruppi designati.				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Formalizzazione dei ruoli	Atti Direzione	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.1.3	LE AREE PRIORITARIE DI LAVORO

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale

Con DGR del 25 giugno 2020, n. 737 al neo-nominato Direttore Generale della AOU di Parma vengono assegnati gli obiettivi di mandato, nei quali è espressamente indicato che "Per le Aziende parmensi assume particolare rilievo la realizzazione di un percorso che crei le condizioni per una unificazione di livello provinciale".
In coerenza con la strategia di unificazione delineata, con DGR n. 749, la Regione individua un Commissario Straordinario per l'Azienda USL di Parma che "collabori con il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma per la realizzazione di un percorso volto all'unificazione delle due Aziende", ritenuto di particolare rilievo per il territorio in questione.
Ad entrambe le Direzioni – sempre nell'ambito degli obiettivi di mandato -, viene chiesto di realizzare "Percorsi di razionalizzazione integrazione ed efficientamento dei servizi sanitari, socio-sanitari e tecnico-amministrativi del Servizio Sanitario Regionale: la Direzione dovra` partecipare e contribuire fattivamente ai percorsi di razionalizzazione, integrazione ed efficientamento dei servizi sanitari, socio-sanitari e tecnico-amministrativi del Servizio sanitario regionale, attraverso la ridefinizione dei processi, delle competenze e afferenze dei servizi trasversali delle aziende sanitarie, nel rispetto del principio di efficienza, efficacia, razionalita` ed economicita` nell'impiego delle risorse, al fine di continuare a garantire l'equita` di accesso ai servizi, nella salvaguardia delle specificita` territoriali.".
L'attività dei gruppo di lavoro segue le linee guida del piano progetto in cui siano evidenti: percorso, finalità, obiettivi specifici; indicatori, interfacce, ciò al fine di rendere maggiormente tangibile e descrivibile il lavoro effettuato ed avere delle evidenze da restituire alle Direzioni.
In questa fase di passaggio è di fondamentale importanza che la leadership non venga stravolta, pertanto e` sempre preferibile creare un Gruppo di Lavoro che comprenda professionisti di entrambe le Aziende coinvolte per non dare l'idea che una Azienda sia assolutamente prevalente sull'altra, questo perche´, come evidenziato in precedenza, il rischio sarebbe quello di generare sfiducia e disinteresse per l'operazione in atto, aumentando notevolmente tra i professionisti coinvolti il rischio di un calo di impegno e conseguentemente di produttivita` da parte degli stessi. Di seguito le macro aree individuate dalle Direzione nelle quali sono stati definiti i Gruppi di Lavoro : Area dei Servizi di Supporto Sanitari ed Assistenziali, Consolidamento dell'Assistenza Territoriale, Prevenzione, Integrazione Socio-Sanitaria, Sviluppo Reti Cliniche Mediche e Chirurgiche, Specialità Uniche a Livello Provinciale, Continuità ed Integrazione dei Percorsi di Cura, Area dei Servizi Amministrativi, Tecnici e di Staff, Board, Area del Capitale Intellettuale

Obiettivo	5.1.3.1	LE AREE PRIORITARIE DI LAVORO

Descrizione	Rendicontazione

Obiettivo	5.1.3.1	LE AREE PRIORITARIE DI LAVORO

Integrazione e unificazione sono operazioni strategiche che perseguono la massima sinergia tra le aziende. L'unificazione ha l'obiettivo - ulteriore rispetto all'integrazione - del governo unitario del sistema, delle risorse e quindi dei processi organizzativi.
L'integrazione tra le Aziende può riguardare vari ambiti e prevedere diversi livelli di relazione . Tipicamente le Reti cliniche si basano sulla relazione tra i professionisti, organizzate per condividere buone pratiche in specifici. ambiti disciplinari o per organizzare percorsi diagnostico – terapeutico-assistenziali (PDTA) per pazienti omogenei a carattere marcatamente interdisciplinare, nonché per il mantenimento delle clinical competence dei professionisti. Ad essi sarà affidato il ridisegno dei percorsi dei pazienti attraverso le strutture che già compongono e che completeranno il modello Hub&Spoke sopra descritto.
Tale integrazione, basata sullo sviluppo di Reti cliniche, dovrà inoltre prevedere il migliore utilizzo delle piattaforme produttive (diagnostiche, operatorie, di degenza, ambulatoriali) presenti nelle strutture della provincia, valorizzando le vocazioni dei singoli nodi e meccanismi di distribuzione delle casistiche più o meno complesse, acute e croniche, in grado di garantire la presa in carico globale, e - al contempo - la concentrazione della casistica per cui è necessario massimizzare i volumi per assicurare migliori esiti, e la massima prossimità possibile per quelle patologie che necessitano di setting assistenziali meno complessi e sono gestibili sul territorio.
Il progetto verso l'unificazione aziendale prevede un'architettura secondo traccianti pre-definiti a partire dall'integrazione di 10 Macro-Aree prioritarie di lavoro

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Identificazione Macro Aree Prioritarie di lavoro	specifico flusso di riferimento	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.1.4	I GRUPPI DI LAVORO
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Con DGR del 25 giugno 2020, n. 737 al neo-nominato Direttore Generale della AOU di Parma vengono assegnati gli obiettivi di mandato, nei quali è espressamente indicato che "Per le Aziende parmensi assume particolare rilievo la realizzazione di un percorso che crei le condizioni per una unificazione di livello provinciale".
In coerenza con la strategia di unificazione delineata, con DGR n. 749, la Regione individua un Commissario Straordinario per l'Azienda USL di Parma che "collabori con il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma per la realizzazione di un percorso volto all'unificazione delle due Aziende", ritenuto di particolare rilievo per il territorio in questione.
Ad entrambe le Direzioni – sempre nell'ambito degli obiettivi di mandato -, viene chiesto di realizzare "Percorsi di razionalizzazione integrazione ed efficientamento dei servizi sanitari, socio-sanitari e tecnico-amministrativi del Servizio Sanitario Regionale: la Direzione dovra` partecipare e contribuire fattivamente ai percorsi di razionalizzazione, integrazione ed efficientamento dei servizi sanitari, socio-sanitari e tecnico-amministrativi del Servizio sanitario regionale, attraverso la ridefinizione dei processi, delle competenze e afferenze dei servizi trasversali delle aziende sanitarie, nel rispetto del principio di efficienza, efficacia, razionalita` ed economicita` nell'impiego delle risorse, al fine di continuare a garantire l'equita` di accesso ai servizi, nella salvaguardia delle specificita` territoriali.".
L'attività dei gruppo di lavoro segue le linee guida del piano progetto in cui siano evidenti: percorso, finalità, obiettivi specifici; indicatori, interfacce, ciò al fine di rendere maggiormente tangibile e descrivibile il lavoro effettuato ed avere delle evidenze da restituire alle Direzioni.
In questa fase di passaggio è di fondamentale importanza che la leadership non venga stravolta, pertanto e` sempre preferibile creare un Gruppo di Lavoro che comprenda professionisti di entrambe le Aziende coinvolte per non dare l'idea che una Azienda sia assolutamente prevalente sull'altra, questo perche´, come evidenziato in precedenza, il rischio sarebbe quello di generare sfiducia e disinteresse per l'operazione in atto, aumentando notevolmente tra i professionisti coinvolti il rischio di un calo di impegno e conseguentemente di produttivita` da parte degli stessi. Di seguito le macro aree individuate dalle Direzione nelle quali sono stati definiti i Gruppi di Lavoro : Area dei Servizi di Supporto Sanitari ed Assistenziali, Consolidamento dell'Assistenza Territoriale, Prevenzione, Integrazione Socio-Sanitaria, Sviluppo Reti Cliniche Mediche e Chirurgiche, Specialità Uniche a Livello Provinciale, Continuità ed Integrazione dei Percorsi di Cura, Area dei Servizi Amministrativi, Tecnici e di Staff, Board, Area del Capitale Intellettuale

Obiettivo	5.1.4.1	I GRUPPI DI LAVORO
Descrizione		Rendicontazione

Per ogni macro-area di lavoro identificata, verranno attivati specifici Gruppi di Lavoro. ed il Referente di Area individuato dalle Direzioni Strategiche aziendali, identificherà alcuni professionisti per la costituzione del Gruppo di lavoro. Il Team costituito avrà il compito di effettuare un'analisi e diagnosi dell'obiettivo assegnato. Questo sarà tradotto in obiettivi specifici intermedi , da realizzare nel corso di sviluppo del progetto, anche a seguito dei quali vengono identificati i soggetti che devono svolgere le attività, le risorse a disposizione e la tempistica.
Per ben avviare le attività è prevista una presentazione da parte del PM un cui verranno descritti e spiegati quali sono i processi di lavoro attesi, i modelli di documento da usare, ecc.
Di seguito, alcuni format che verranno consegnati a tutti i GL.

Obiettivo	**5.1.4.1**	**I GRUPPI DI LAVORO**			
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 737/20; DGR 749/20	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Definizione dei Gruppi di Lavoro	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì
Avvio delle Attività	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.1.5	LA SCHEDA DI MANDATO
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Con DGR del 25 giugno 2020, n. 737 al neo-nominato Direttore Generale della AOU di Parma vengono assegnati gli obiettivi di mandato, nei quali è espressamente indicato che "Per le Aziende parmensi assume particolare rilievo la realizzazione di un percorso che crei le condizioni per una unificazione di livello provinciale".
In coerenza con la strategia di unificazione delineata, con DGR n. 749, la Regione individua un Commissario Straordinario per l'Azienda USL di Parma che "collabori con il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma per la realizzazione di un percorso volto all'unificazione delle due Aziende", ritenuto di particolare rilievo per il territorio in questione.
Ad entrambe le Direzioni – sempre nell'ambito degli obiettivi di mandato -, viene chiesto di realizzare "Percorsi di razionalizzazione integrazione ed efficientamento dei servizi sanitari, socio-sanitari e tecnico-amministrativi del Servizio Sanitario Regionale: la Direzione dovra` partecipare e contribuire fattivamente ai percorsi di razionalizzazione, integrazione ed efficientamento dei servizi sanitari, socio-sanitari e tecnico-amministrativi del Servizio sanitario regionale, attraverso la ridefinizione dei processi, delle competenze e afferenze dei servizi trasversali delle aziende sanitarie, nel rispetto del principio di efficienza, efficacia, razionalita` ed economicita` nell'impiego delle risorse, al fine di continuare a garantire l'equita` di accesso ai servizi, nella salvaguardia delle specificita` territoriali.".
L'attività dei gruppo di lavoro segue le linee guida del piano progetto in cui siano evidenti: percorso, finalità, obiettivi specifici; indicatori, interfacce, ciò al fine di rendere maggiormente tangibile e descrivibile il lavoro effettuato ed avere delle evidenze da restituire alle Direzioni.
In questa fase di passaggio è di fondamentale importanza che la leadership non venga stravolta, pertanto e` sempre preferibile creare un Gruppo di Lavoro che comprenda professionisti di entrambe le Aziende coinvolte per non dare l'idea che una Azienda sia assolutamente prevalente sull'altra, questo perche´, come evidenziato in precedenza, il rischio sarebbe quello di generare sfiducia e disinteresse per l'operazione in atto, aumentando notevolmente tra i professionisti coinvolti il rischio di un calo di impegno e conseguentemente di produttivita` da parte degli stessi. Di seguito le macro aree individuate dalle Direzione nelle quali sono stati definiti i Gruppi di Lavoro : Area dei Servizi di Supporto Sanitari ed Assistenziali, Consolidamento dell'Assistenza Territoriale, Prevenzione, Integrazione Socio-Sanitaria, Sviluppo Reti Cliniche Mediche e Chirurgiche, Specialità Uniche a Livello Provinciale, Continuità ed Integrazione dei Percorsi di Cura, Area dei Servizi Amministrativi, Tecnici e di Staff, Board, Area del Capitale Intellettuale

Obiettivo	5.1.5.1	LA SCHEDA DI MANDATO
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	**5.1.5.1**	**LA SCHEDA DI MANDATO**

All'interno delle Macro Aree sono stati identificati 59 Gruppi di Lavoro. L'attività del gruppo di lavoro segue le linee guida del piano progetto in cui siano evidenti: percorso, finalità, obiettivi specifici; indicatori, interfacce, ciò al fine di rendere maggiormente tangibile e descrivibile il lavoro effettuato ed avere delle evidenze da restituire alle Direzioni. La scheda di mandato rappresenta uno strumento una sorta di o roadmap, che consente di delineare il percorso da seguire al fine di massimizzare i risultati e ridurre al minimo le problematiche. Obiettivo principale sarà quello di prevedere attività, obiettivi, tempi e possibili problematiche che saranno da rispettare e sostenere durante tutta la fase di passaggio, permettendo così di avere una linea guida sempre presente anche nei casi di emergenza che si potrebbero verificare in alcune fasi del procedimento. in altre parole risponde alle domande: COME FARE?… IN QUANTO TEMPO? STIAMO ANDANDO NELLA GIUSTA DIREZIONE? CHI LO FA? CHI VERIFICA? COSA ANCORA DA FARE? la scheda così strutturata consente di capire quali attività comporta il progetto di Area, la sua durata, quali risorse saranno necessarie, quali gli stakeholder coinvolgere, etc…

Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato per i Gruppi	Atti Dipartimento PVC	Numero >=	45,00	58,00

Sub-Area piano delle azioni	5.2	RAGGRUPPAMENTO AREA DEI SERVIZI DI SUPPORTO SANITARI ED ASSISTENZIALI

Settore	5.2.1	GRUPPO DIAGNOSTICA E NEURORADIOLOGIA

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
L'integrazione strutturale dell'area dei laboratori e della diagnostica era già prevista negli obiettivi di mandato alle precedenti Direzioni. Occorrerà verificare quali siano stati gli ostacoli all'avvenuta integrazione ed avviare le azioni necessarie, attuando i modelli organizzativi adeguati a queste funzioni: per i servizi ad alta standardizzazione e dotazione tecnologica, e che non necessitano della prossimità del paziente (laboratorio, microbiologia, officina trasfusionale, anatomia patologica) occorrerà individuare l'assetto organizzativo adeguato, in un'ottica di futura unificazione; per la diagnostica per immagini occorre esaminare l'assetto delle reti cliniche e i PDTA, nonché la possibilità di condivisione delle tecnologie ad alto costo, la cui concentrazione permette il mantenimento degli investimenti, garantendo però che quelle a medio-basso costo siano presenti in prossimità del paziente, per favorire l'accessibilità alle prestazioni diagnostiche di base.	

Obiettivo	5.2.1.1	GRUPPO DIAGNOSTICA E NEURORADIOLOGIA

Descrizione	Rendicontazione
L'obiettivo Generale Assegnato al Gruppo è il seguente: Ridefinizione dei processi in ottica di unificazione e analisi e degli stessi con previsione di azioni di efficienza derivanti dall'unificazione. Il Gruppo ha identificato i seguenti obiettivi specifici:) Realizzazione di una Piattaforma provinciale di diagnostica per immagini verticalmente integrata ed organizzata per funzioni specialistiche;) Nuovo Assetto organizzativo (riduzione/eliminazione ridondanze, avvio nuove linee di attività) con Responsabilità e FTE necessarie in ogni punto della nuova Rete) Nuova rete di diagnostica per immagini (nodi tecnologie avanzate, altri punti della rete in Ospedale e sul Territorio), Percorsi diagnostici sviluppati sui diversi punti della rete, individuazione delle interfacce, dei sistemi informativi per il flusso di dati (che deve prevedere la lettura delle immagini da tutti i punti della RETE Ospedaliera e territoriale, compresa AOU).	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.2.2	GRUPPO LABORATORIO
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

L'integrazione strutturale dell'area dei laboratori e della diagnostica era già prevista negli obiettivi di mandato alle precedenti Direzioni. Occorrerà verificare quali siano stati gli ostacoli all'avvenuta integrazione ed avviare le azioni necessarie, attuando i modelli organizzativi adeguati a queste funzioni: per i servizi ad alta standardizzazione e dotazione tecnologica, e che non necessitano della prossimità del paziente (laboratorio, microbiologia, officina trasfusionale, anatomia patologica) occorrerà individuare l'assetto organizzativo adeguato, in un'ottica di futura unificazione; per la diagnostica per immagini occorre esaminare l'assetto delle reti cliniche e i PDTA, nonché la possibilità di condivisione delle tecnologie ad alto costo, la cui concentrazione permette il mantenimento degli investimenti, garantendo però che quelle a medio-basso costo siano presenti in prossimità del paziente, per favorire l'accessibilità alle prestazioni diagnostiche di base.

Obiettivo	5.2.2.1	GRUPPO LABORATORIO		
Descrizione			Rendicontazione	
L'obiettivo Generale Assegnato al Gruppo è il seguente: Ridefinizione dei processi in ottica di unificazione e analisi e degli stessi con previsione di azioni di efficienza derivanti dall'unificazione.				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.2.3	GRUPPO MICROBIOLOGIA

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
L'integrazione strutturale dell'area dei laboratori e della diagnostica era già prevista negli obiettivi di mandato alle precedenti Direzioni. Occorrerà verificare quali siano stati gli ostacoli all'avvenuta integrazione ed avviare le azioni necessarie, attuando i modelli organizzativi adeguati a queste funzioni: per i servizi ad alta standardizzazione e dotazione tecnologica, e che non necessitano della prossimità del paziente (laboratorio, microbiologia, officina trasfusionale, anatomia patologica) occorrerà individuare l'assetto organizzativo adeguato, in un'ottica di futura unificazione; per la diagnostica per immagini occorre esaminare l'assetto delle reti cliniche e i PDTA, nonché la possibilità di condivisione delle tecnologie ad alto costo, la cui concentrazione permette il mantenimento degli investimenti, garantendo però che quelle a medio-basso costo siano presenti in prossimità del paziente, per favorire l'accessibilità alle prestazioni diagnostiche di base.	

Obiettivo	5.2.3.1	GRUPPO MICROBIOLOGIA		
Descrizione			Rendicontazione	
L'obiettivo Generale Assegnato al Gruppo è il seguente: Ridefinizione dei processi in ottica di unificazione e analisi e degli stessi con previsione di azioni di efficienza derivanti dall'unificazione.				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.2.4	GRUPPO ANATOMIA PATOLOGICA

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
L'integrazione strutturale dell'area dei laboratori e della diagnostica era già prevista negli obiettivi di mandato alle precedenti Direzioni. Occorrerà verificare quali siano stati gli ostacoli all'avvenuta integrazione ed avviare le azioni necessarie, attuando i modelli organizzativi adeguati a queste funzioni: per i servizi ad alta standardizzazione e dotazione tecnologica, e che non necessitano della prossimità del paziente (laboratorio, microbiologia, officina trasfusionale, anatomia patologica) occorrerà individuare l'assetto organizzativo adeguato, in un'ottica di futura unificazione; per la diagnostica per immagini occorre esaminare l'assetto delle reti cliniche e i PDTA, nonché la possibilità di condivisione delle tecnologie ad alto costo, la cui concentrazione permette il mantenimento degli investimenti, garantendo però che quelle a medio-basso costo siano presenti in prossimità del paziente, per favorire l'accessibilità alle prestazioni diagnostiche di base.	

Obiettivo	5.2.4.1	GRUPPO ANATOMIA PATOLOGICA		
Descrizione			Rendicontazione	
L'obiettivo Generale Assegnato al Gruppo è il seguente: Ridefinire/consolidare i percorsi e le interfacce strategiche Il Gruppo ha individuato i seguenti obiettivi specifici: - Miglioramento dell'efficienza e tracciabilità delle invio modalità di invio dei preparati e di restituzione dei referti; - Miglioramento delle modalità di comunicazione ed interscambio fra AUSL e AOSP; - Miglioramento delle connessioni digitali fra le strutture ASL ed AOUPR per favorire la trasmissione documentale in tempo reale e l'accesso in remoto a dati sanitari; - Completamento del processo di centralizzazione dell'attività diagnostica patologica sull'UO di Anatomia Patologica di per le patologie neoplastiche o pertinenti a PDTA interaziendali				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.2.5	GRUPPO PROGRAMMA SANGUE
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

L'integrazione strutturale dell'area dei laboratori e della diagnostica era già prevista negli obiettivi di mandato alle precedenti Direzioni. Occorrerà verificare quali siano stati gli ostacoli all'avvenuta integrazione ed avviare le azioni necessarie, attuando i modelli organizzativi adeguati a queste funzioni: per i servizi ad alta standardizzazione e dotazione tecnologica, e che non necessitano della prossimità del paziente (laboratorio, microbiologia, officina trasfusionale, anatomia patologica) occorrerà individuare l'assetto organizzativo adeguato, in un'ottica di futura unificazione; per la diagnostica per immagini occorre esaminare l'assetto delle reti cliniche e i PDTA, nonché la possibilità di condivisione delle tecnologie ad alto costo, la cui concentrazione permette il mantenimento degli investimenti, garantendo però che quelle a medio-basso costo siano presenti in prossimità del paziente, per favorire l'accessibilità alle prestazioni diagnostiche di base.

Obiettivo	5.2.5.1	GRUPPO PROGRAMMA SANGUE
Descrizione		Rendicontazione
L'obiettivo Generale Assegnato al Gruppo è il seguente: Consolidarel'uniformitàdell'attivitàtrasfusionale in tutte le sedi provinciali. Il Gruppo ha individuato i seguenti obiettivi specifici:) Consolidare l'autosufficienza provinciale dei prodotti del sangue;) Consolidare e uniformare le procedure per la sicurezza del processo trasfusionale attraverso la promozione di eventi formativi ad hoc;) Estendere procedura PBM anche agli Ospedali Provinciali;) Collaborazione al percorso di autorizzazione del Servizio Trasfusionale, che si rinnova ogni 2 anni		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione della Scheda di Mandato nei tempi definiti	Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.2.6	GRUPPO TELEMEDICINA

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
L'integrazione strutturale dell'area dei laboratori e della diagnostica era già prevista negli obiettivi di mandato alle precedenti Direzioni. Occorrerà verificare quali siano stati gli ostacoli all'avvenuta integrazione ed avviare le azioni necessarie, attuando i modelli organizzativi adeguati a queste funzioni: per i servizi ad alta standardizzazione e dotazione tecnologica, e che non necessitano della prossimità del paziente (laboratorio, microbiologia, officina trasfusionale, anatomia patologica) occorrerà individuare l'assetto organizzativo adeguato, in un'ottica di futura unificazione; per la diagnostica per immagini occorre esaminare l'assetto delle reti cliniche e i PDTA, nonché la possibilità di condivisione delle tecnologie ad alto costo, la cui concentrazione permette il mantenimento degli investimenti, garantendo però che quelle a medio-basso costo siano presenti in prossimità del paziente, per favorire l'accessibilità alle prestazioni diagnostiche di base.	

Obiettivo	5.2.6.1	GRUPPO TELEMEDICINA

Descrizione	Rendicontazione
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Mappature dei processi e definizione modello Il Gruppo ha individuato i seguenti obiettivi specifici:) Completamento della progettualità regionale) Avvio fase sperimentale su popolazione target) Estensione della telemedicina ad altri ambiti di interesse per favorire l'integrazione ospedale-territorio) Inquadramento de ruolo del gruppo Telemedicina nei progetti di Telemedicina interaziendali) Approfondimento della aree potenzialmente arruolabili nei progetti di Telemedicina	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione della Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.2.7	GRUPPO GENETICA MEDICA
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

L'integrazione strutturale dell'area dei laboratori e della diagnostica era già prevista negli obiettivi di mandato alle precedenti Direzioni. Occorrerà verificare quali siano stati gli ostacoli all'avvenuta integrazione ed avviare le azioni necessarie, attuando i modelli organizzativi adeguati a queste funzioni: per i servizi ad alta standardizzazione e dotazione tecnologica, e che non necessitano della prossimità del paziente (laboratorio, microbiologia, officina trasfusionale, anatomia patologica) occorrerà individuare l'assetto organizzativo adeguato, in un'ottica di futura unificazione; per la diagnostica per immagini occorre esaminare l'assetto delle reti cliniche e i PDTA, nonché la possibilità di condivisione delle tecnologie ad alto costo, la cui concentrazione permette il mantenimento degli investimenti, garantendo però che quelle a medio-basso costo siano presenti in prossimità del paziente, per favorire l'accessibilità alle prestazioni diagnostiche di bas

Obiettivo	5.2.7.1	GRUPPO GENETICA MEDICA		
Descrizione			Rendicontazione	
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Ridefinire/consolidare i percorsi e le interfacce strategiche Il Gruppo ha individuato i seguenti obiettivi specifici: OBIETTIVO della Struttura di Genetica Clinica:) consolidamento della rete territoriale per l'accesso alla consulenza genetica ed al percorso diagnostico assistenziale e terapeutico a tutti i soggetti con sospetta malattia genetica o a rischio di svilupparla e trasmetterla;) certificazione della struttura di Genetica Clinica. OBIETTIVO Laboratorio di Genetica Medica:) potenziamento del ruolo di Hub Regionale per la Genetica Molecolare, aumentando e differenziando l'offerta diagnostica per specifiche patologie (es. Neurofibromatosi tipo I, Nefropatie ereditarie), in accordo con il Nucleo di Coordinamento Regionale per la Genetica Medica;) consolidamento del ruolo di pivot nella gestione e l'invio dei test genetici non eseguiti in sede ai laboratori di riferimento in ambito regionale, nazionale ed internazionale;) internalizzazione delle attività di citogenetica postnatale e citogenomica molecolare e costituzione di una Sezione di Citogenetica;) rinnovo strumentazione e facilitazione percorso di innovazione dell'offerta diagnostica agevolando l'iter per l'accesso a nuovi kit diagnostici e software informatici.				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Obiettivo	**5.2.7.1**	**GRUPPO GENETICA MEDICA**						
Indicatore					**Fonte del dato per l'indicatore**	**Udm / Confr.**	**Valore atteso intermedio**	**Valore atteso finale**
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti					Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.2.8	GRUPPO MEDICINA NUCLEARE

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
L'integrazione strutturale dell'area dei laboratori e della diagnostica era già prevista negli obiettivi di mandato alle precedenti Direzioni. Occorrerà verificare quali siano stati gli ostacoli all'avvenuta integrazione ed avviare le azioni necessarie, attuando i modelli organizzativi adeguati a queste funzioni: per i servizi ad alta standardizzazione e dotazione tecnologica, e che non necessitano della prossimità del paziente (laboratorio, microbiologia, officina trasfusionale, anatomia patologica) occorrerà individuare l'assetto organizzativo adeguato, in un'ottica di futura unificazione; per la diagnostica per immagini occorre esaminare l'assetto delle reti cliniche e i PDTA, nonché la possibilità di condivisione delle tecnologie ad alto costo, la cui concentrazione permette il mantenimento degli investimenti, garantendo però che quelle a medio-basso costo siano presenti in prossimità del paziente, per favorire l'accessibilità alle prestazioni diagnostiche di bas	

Obiettivo	5.2.8.1	GRUPPO MEDICINA NUCLEARE		
Descrizione			Rendicontazione	
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Ridefinire/consolidare i percorsi e le interfacce strategiche Il Gruppo ha individuato i seguenti obiettivi specifici: Consolidare i percorsi esistenti, descrivere le interfacce strategiche in ottica provinciale allo scopo di sviluppare il ruolo di riferimento, ponendo particolare attenzione ai temi: dell'accessibilità, degli esiti/outcome, dell'appropriatezza, dello sviluppo e della sostenibilità.				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Sub-Area piano delle azioni	5.3	RAGGRUPPAMENTO ASSISTENZA TERRITORIALE

Settore	5.3.1	GRUPPO ASSISTENZA TERRITORIALE
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
Definizione degli assetti futuri della rete dei servizi territoriali. In particolare gli strumenti organizzativi verso i quali focalizzare l'attenzione ai fini di incrementare l'attività di coordinamento e integrazione tra i diversi livelli di assistenza territoriale: la Casa della Salute; il Dipartimento Cure Primarie (DCP); le Cure Intermedie, che potranno essere coinvolte - in tutto o in parte - nel Dipartimento della Integrazione(cfr. punti precedenti). Le azioni di sistema che si metteranno in campo per favorire la realizzazione del percorso verso l'unificazione (che si dovranno realizzare entro la fine del mandato e comunque in prospettiva dell'unificazione giuridica delle due aziende), prevedono il ridisegno dei percorsi assistenziali, che si appoggiano su una rete completa di sevizi di carattere provinciale. Si tratta della naturale evoluzione del modello Hub&Spoke che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini		

Obiettivo	5.3.1.1	GRUPPO ASSISTENZA TERRITORIALE
Descrizione		Rendicontazione
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Consolidamento Cure Primarie, sviluppo Case della Salute, presa in carico della cronicità e integrazione ospedale territorio Il Gruppo ha individuato i seguenti obiettivi specifici:) Completamento del programma di realizzazione delle Case della Salute e degli OSCO) Mappatura dei PDTA e progettazione di PDTA con attenzione ai processi che descrivono il percorso di dimissione Ospedale/domicilio/OSCO) Definizione dei processi che descrivono il percorso della dimissione dall'OSCO e presa in carico dalle CdS) Mappatura dei percori/patologie gestite dalle CdS e definizione delle modalità di integrazione degli specialisti ospedalieri nelle CdS ed uk relativo programma di sviluppo) Individuazione e sviluppo di nuovi ruoli e competenze negli OSCO e nelle CdS) Sviluppo ambulatori della cronicità e investimento sulla figura di infermiere di comunità e altri ruoli emergenti nelle cure primarie) Sviluppo e sostegno a progetti di comunità in un ottica di co-progettazione con il terzo settore		

Obiettivo	**5.3.1.1**	**GRUPPO ASSISTENZA TERRITORIALE**		
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.3.2	GRUPPO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE PATOLOGICHE
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Definizione degli assetti futuri della rete dei servizi territoriali. In particolare gli strumenti organizzativi verso i quali focalizzare l'attenzione ai fini di incrementare l'attività di coordinamento e integrazione tra i diversi livelli di assistenza territoriale: la Casa della Salute; il Dipartimento Cure Primarie (DCP); le Cure Intermedie, che potranno essere coinvolte - in tutto o in parte - nel Dipartimento della Integrazione(cfr. punti precedenti). Le azioni di sistema che si metteranno in campo per favorire la realizzazione del percorso verso l'unificazione (che si dovranno realizzare entro la fine del mandato e comunque in prospettiva dell'unificazione giuridica delle due aziende), prevedono il ridisegno dei percorsi assistenziali, che si appoggiano su una rete completa di sevizi di carattere provinciale. Si tratta della naturale evoluzione del modello Hub&Spoke che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini

Obiettivo	5.3.2.1	GRUPPO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE PATOLOGICHE
Descrizione		Rendicontazione

L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente:
Sviluppo di reti clinico-assistenziali interaziendali che garantiscano la continuità delle cure tra i diversi livelli (tra ospedali hub e spoke; tra ospedali e territorio)
Il Gruppo ha individuato i seguenti obiettivi specifici:
) Progetti di innovazione nell'ambito dell'assistenza per pazienti affetti da patologie psichiatriche.
) Sviluppo modello di integrazione per area neuropsichiatria infantile territoriale e ospedaliera

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione della Scheda di Mandato nei tempi definiti	Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.3.3	GRUPPO SANITA' PENITENZIARIA
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
Definizione degli assetti futuri della rete dei servizi territoriali. In particolare gli strumenti organizzativi verso i quali focalizzare l'attenzione ai fini di incrementare l'attività di coordinamento e integrazione tra i diversi livelli di assistenza territoriale: la Casa della Salute; il Dipartimento Cure Primarie (DCP); le Cure Intermedie, che potranno essere coinvolte - in tutto o in parte - nel Dipartimento della Integrazione(cfr. punti precedenti). Le azioni di sistema che si metteranno in campo per favorire la realizzazione del percorso verso l'unificazione (che si dovranno realizzare entro la fine del mandato e comunque in prospettiva dell'unificazione giuridica delle due aziende), prevedono il ridisegno dei percorsi assistenziali, che si appoggiano su una rete completa di sevizi di carattere provinciale. Si tratta della naturale evoluzione del modello Hub&Spoke che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini		

Obiettivo	5.3.3.1	GRUPPO SANITA' PENITENZIARIA		
Descrizione			Rendicontazione	
Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Sviluppo di reti clinico-assistenziali interaziendali che garantiscano la continuità delle cure tra i diversi livelli (tra ospedali hub e spoke; tra ospedali e territorio) Il Gruppo ha individuato i seguenti obiettivi specifici: completamento del progetto integrato d'implementazione dell'assistenza specialistica intra ed extra carcere finalizzato a consolidare la sostenibilità organizzativa del sistema di risposta e i relativi percorsi				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione della Scheda di Mandato nei tempi definiti	Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Sub-Area piano delle azioni	5.4	RAGGRUPPAMENTO INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

Settore	5.4.1	GRUPPO INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Costituisce un passaggio strategico per rispondere ai processi di cambiamento dei bisogni di salute molteplici e complessi e di trasformazione dei sistemi di welfare, in quanto in tale area vanno agite in modo sinergico le responsabilità del processo di integrazione fra interventi di natura sociale e attività di assistenza sanitaria e sociosanitaria. Interventi effettuati in uno scenario che in questi ultimi anni è stato caratterizzato da una parte dall'aumento costante dei problemi legati all'invecchiamento della popolazione e in generale dal tema della non autosufficienza, alle crescenti difficoltà delle famiglie e al disagio giovanile, al tema delle nuove povertà, alle complesse problematiche relative all'immigrazione a cui si associa la recente diffusione della sulla violenza delle donne e dei minori. In tale quadro gli obiettivi d'integrazione socio sanitaria sul piano istituzionale, organizzativo e professionale diventano obbligatori per assicurare risposte efficaci ai bisogni delle persone e all'utilizzo ottimale delle risorse.
Obiettivo generale è ottenere risposte unitarie (con utilizzo ottimale delle risorse) ai bisogni di salute all'interno di percorsi assistenziali integrati,attraverso tre leve principali: istituzionale, organizzativa e professionale.

Obiettivo	5.4.1.1	GRUPPO INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA
Descrizione		Rendicontazione

L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente:
Sviluppo delle Reti e integrazione dei processi socio-sanitari in una logica interprofessionale.
Il Gruppo ha individuato i seguenti obiettivi specifici:
) Gestione integrata interaziendale delle dimissioni difficili e protette in provincia di Parma;
) Partecipazione alla programmazione degli interventi a favore dei caregiver familiari di persone non autosufficienti;
) Prevenzione e contrasto alla violenza di genere alle donne e domestica;
) Sostegno alla realizzazione di percorsi socio-sanitari per ospiti inseriti nelle strutture socio-sanitarie e socio-assistenziali residenziali e semiresidenziali in situazioni di emergenza.

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Sub-Area piano delle azioni	5.5	RAGGRUPPAMENTO PREVENZIONE

Settore	5.5.1	GRUPPO PREVENZIONE
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

La prevenzione deve assicurare tutte le attività legislativamente poste a tutela della salute della popolazione, dei lavoratori, della sicurezza alimentare e nutrizione, nonché l'esercizio dei diritti soggettivi collegati allo stato di salute. Il DSP dell'AUSL di Parma ha raggiunto e mantiene lo standard organizzativo e funzionale per esso previsto dalla normativa nazionale e regionale, ed in coerenza al sistema di accreditamento istituzionale. Ragguardevoli gli interventi di health promotion cioè rivolti al complesso dei fattori (politici, sociali, culturali, educativi, ecc.) che influenzano la tutela e lo sviluppo della salute che oggi definiamo intersettoriali. La vision sarà focalizzata verso i "determinanti di salute -malattia", sul ruolo cruciale della promozione della salute e della prevenzione, sull'adozione di un approccio di sanità pubblica capace di garantire equità e contrasto alle diseguaglianze, ponendo le popolazioni e gli individui al centro degli interventi migliorandone la salute e il benessere attraverso lo sviluppo di competenze rivolte a: professionisti, popolazione individui. Con riferimento ai Piani Regionali di Prevenzione, l'approccio enfatizza alcune parole chiave: "intersettorialità e integrazione, equità, partecipazione, evidence based, costo efficacia, revisione organizzativa".Nell'attuale situazione epidemiologica della pandemia da SARS-CoV-2, il Dipartimento di Prevenzione, attraverso il Servizio di Igiene e Sanità Pubblica (SISP), è fondamentale per la sorveglianza delle nuove infezioni e l'interruzione della catena di trasmissione del virus.

Obiettivo	5.5.1.1	GRUPPO PREVENZIONE
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	**5.5.1.1**	**GRUPPO PREVENZIONE**			
L'Obiettivo Generale Assegnato al Gruppo è il seguente: Sviluppo strategie integrate per la promozione e prevenzione della salute Il Gruppo ha individuato i seguenti obiettivi specifici:) Attività di epidemio sorveglianza come lettura degli andamenti sanitari e rafforzamento deel nucleo di epidemiologia del DSP compresa l'attività di valutazione della mortalità e della funzioni di medicina necroscopica;) Soddisfacimento dei sistemi informativi istituzionali mediante allineamento dei sistemi informatici in uso e integrazione con i sistemi gestionali di AOU;) Rafforzamento dei programmi di screening per la prevenzione dei tumori;) Realizzazione del Progetto di presa in carico gestionale del coordinamento dei tre programmi di screening;) Gestione dei programmi vaccinali per adulti;) Piani di sorveglianza e controllo delle malattie infettive, migliorando l'integrazione con il sistema ospedaliero, nell'ottica del principio di "OneHealth", prevenzione dell'antibiotico resistenza e preparazione alla gestione delle emergenze (piano pandemico)) Interventi per mantenere e migliorare la compliance gestionale ai requisiti di accreditamento (funzionamento) del DSP e dei Servizi che lo costituiscono nei confronti degli standard regionali, europei ed internazionali anche nei riguardi della gestione delle emergenze					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 737/20 DGR 749/20	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Sub-Area piano delle azioni	5.6	RAGGRUPPAMENTO RETI CHIRURGICHE

Settore	5.6.1	GRUPPO CHIRURGIA GENERALE
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL.
La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme.
Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.

Obiettivo	5.6.1.1	GRUPPO CHIRURGIA GENERALE		
Descrizione			Rendicontazione	
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Sviluppo di reti clinico-assistenziali interaziendali che garantiscano la continuità delle cure tra i diversi livelli (tra ospedali hub e spoke; tra ospedali e territorio) Il Gruppo ha individuato i seguenti obiettivi specifici: . Definizione di un programma interaziendale clinico-organizzativo e di integrazione ospedale-territorio; . Definizione di un programma di rete per il mantenimento, lo sviluppo e la diffusione delle competenze e dell'expertise qualificanti.				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20 DGR 749/20

Obiettivo	**5.6.1.1**	**GRUPPO CHIRURGIA GENERALE**

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.6.2	GRUPPO CHIRURGIA GINECOLOGICA
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL.
La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme.
Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.

Obiettivo	5.6.2.1	GRUPPO CHIRURGIA GINECOLOGICA
Descrizione		Rendicontazione

L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente:
Sviluppo di reti clinico-assistenziali interaziendali che garantiscano la continuità delle cure tra i diversi livelli (tra ospedali hub e spoke; tra ospedali e territorio)
Il Gruppo ha individuato i seguenti obiettivi specifici:
Consolidare i percorsi esistenti, descrivere le interfacce strategiche in ottica provinciale allo scopo di sviluppare il ruolo di riferimento, ponendo particolare attenzione ai temi: dell'accessibilità, degli esiti/outcome, dell'appropriatezza, dello sviluppo e della sostenibilità;
Definizione di un programma interaziendale clinico-organizzativo e di integrazione ospedale-territorio;
Sistema informativo/comunicativo delle info sanitarie (diagnostica/cartella clinica, PAI...) finalizzato all'implementazione e allo sviluppo quali-quantitativo della capacità di risposta del sistema provinciale con particolare riferimento all'accessibilità e al corretto rispetto dei tempi di attesa, all'appropriatezza e alla sicurezza delle cure e all'ottimizzazione dell'utilizzo delle risorse.

Obiettivo	**5.6.2.1**	**GRUPPO CHIRURGIA GINECOLOGICA**		
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.6.3	GRUPPO CHIRURGIA UROLOGICA
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL.
La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme.
Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.

Obiettivo	5.6.3.1	GRUPPO CHIRURGIA UROLOGICA		
Descrizione			Rendicontazione	
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Sviluppo di reti clinico-assistenziali interaziendali che garantiscano la continuità delle cure tra i diversi livelli (tra ospedali hub e spoke; tra ospedali e territorio) Il Gruppo ha individuato i seguenti obiettivi specifici: Definizione di un programma interaziendale clinico-organizzativo e di integrazione ospedale-territorioDefinizione di un programma di rete per il mantenimento, lo sviluppo e la diffusione delle competenze e dell'expertise qualificanti. Definizione di un programma di rete per il mantenimento, lo sviluppo e la diffusione delle competenze e dell'expertise qualificanti				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Obiettivo	**5.6.3.1**	**GRUPPO CHIRURGIA UROLOGICA**						
Indicatore					**Fonte del dato per l'indicatore**	**Udm / Confr.**	**Valore atteso intermedio**	**Valore atteso finale**
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti					Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.6.4	GRUPPO OCULISTICA

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL. La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme. Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.	

Obiettivo	5.6.4.1	GRUPPO OCULISTICA

Descrizione	Rendicontazione
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Sviluppo di reti clinico-assistenziali interaziendali che garantiscano la continuità delle cure tra i diversi livelli (tra ospedali hub e spoke; tra ospedali e territorio): Il Gruppo ha individuato i seguenti obiettivi specifici: Definizione di un programma di utilizzo delle risorse provinciali finalizzato al miglioramento dell'accessibilità.	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.6.5	GRUPPO ORL
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL.
La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme.
Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.

Obiettivo	5.6.5.1	GRUPPO ORL
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	**5.6.5.1**	**GRUPPO ORL**			
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Sviluppo di reti clinico-assistenziali interaziendali che garantiscano la continuità delle cure tra i diversi livelli (tra ospedali hub e spoke; tra ospedali e territorio) Il Gruppo ha individuato i seguenti obiettivi specifici: Creazione di percorsi per il paziente attraverso una completa integrazione fra il livello ospedaliero ed il sistema delle cure intermedie e primarie, valutando l'attività della rete e monitorando i tempi d'attesa. Consolidamento e sviluppo della clinicalcompetence in modo integrato anche in un ottica di mobilità nel polo ORL Garantire la giusta convergenza tra i bisogni sanitari del paziente nel coordinamento delle prestazioni sanitarie erogate nell'aree riabilitative della disfagia e della disfonia Migliorare l'appropriatezza prescrittiva condividendo con gli Specialisti Convenzionati del territorio l'aggiornamento delle linee guida e le innovazioni tecnologiche nel campo degli esami audiometrici e vestibolari Valorizzazione delle aree di eccellenza, in particolare nell'ambito della "Microchirurgia Otologica"					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 737/20; DGR 749/20	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.6.6	GRUPPO ODONTOIATRIA
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL.
La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme.
Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.

Obiettivo	5.6.6.1	GRUPPO ODONTOIATRIA
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	**5.6.6.1**	**GRUPPO ODONTOIATRIA**			
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Sviluppo di reti clinico-assistenziali interaziendali che garantiscano la continuità delle cure tra i diversi livelli (tra ospedali hub e spoke; tra ospedali e territorio) in una logica interprofessionale stabilendo: i criteri di accesso al I e II livello per garantire equità ai cittadini con qualsiasi priorità di accesso (prestazioni urgenti, ordinarie); i criteri di presa in carico del I e II livello per garantire l'appropriatezza diagnostica e di cura; l'integrazione dei percorsi di presa in carico con altri servizi (es. OSAS, Oncologia, Maxillo-Facciale, Riabilitazione) l'informazione e formazione a tutto il personale afferente ai servizi odontoiatrici. l'unificazione del polo odontoiatrico del Distretto di Parma AUSL-AOU. Il Gruppo ha individuato i seguenti obiettivi specifici: Appropriatezza della presa in carico ospedale territorio; Definizione dei percorsi di presa in carico e standardizzazione delle interfacce Sviluppo delle competenze Miglioramento dei percorsi d'accesso					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 737/20; DGR 749/20	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.6.7	GRUPPO MAXILLO FACCIALE
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL.
La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme.
Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.

Obiettivo	5.6.7.1	GRUPPO MAXILLO FACCIALE		
Descrizione			Rendicontazione	
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Ridefinire/consolidare i percorsi e le interfacce strategiche: Consolidare i percorsi esistenti, descrivere le interfacce strategiche in ottica provinciale allo scopo di sviluppare il ruolo di riferimento, ponendo particolare attenzione ai temi: dell'accessibilità, degli esiti/outcome, dell'appropriatezza, dello sviluppo e della sostenibilità. Il Gruppo ha individuato i seguenti obiettivi specifici: Consolidamento presa in carico intraospedaliera per i pazienti portatori di malformazioni cranio-facciali; Presa in carico territoriale per pazienti oncologici.				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Obiettivo	**5.6.7.1**	**GRUPPO MAXILLO FACCIALE**

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.6.8	GRUPPO NEUROCHIRURGIA

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL. La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme. Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.	

Obiettivo	5.6.8.1	GRUPPO NEUROCHIRURGIA

Descrizione	Rendicontazione
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Ridefinire/consolidare i percorsi e le interfacce strategiche Il Gruppo ha individuato i seguenti obiettivi specifici: Definizione di un programma interaziendale clinico-organizzativo e di integrazione ospedale-territorio; Definizione di un programma di rete per il mantenimento, lo sviluppo e la diffusione delle competenze e dell'expertise qualificanti.	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.6.9	GRUPPO CHIRURGA TORACICA
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL.
La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme.
Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.

Obiettivo	5.6.9.1	GRUPPO CHIRURGA TORACICA		
Descrizione			Rendicontazione	
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Ridefinire/consolidare i percorsi e le interfacce strategiche Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici: Consolidare i percorsi esistenti, descrivere le interfacce strategiche in ottica provinciale allo scopo di sviluppare il ruolo di riferimento, ponendo particolare attenzione ai temi: dell'accessibilità, degli esiti/outcome, dell'appropriatezza, dello sviluppo e della sostenibilità: Formalizzazione del PDTA di Oncologia a valenza provinciale; Presa in carico specialistica individuale in base alla residenza; Trattamenti in UMACA preferizzati in base alla residenza.				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Obiettivo	**5.6.9.1**	**GRUPPO CHIRURGA TORACICA**						
Indicatore					**Fonte del dato per l'indicatore**	**Udm / Confr.**	**Valore atteso intermedio**	**Valore atteso finale**
Redazione Scheda di Mandato					Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.6.10	GRUPPO CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA, CARDIOCHIRURGIA E CHIRURGIA VASCOLARE

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL. La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme. Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.	

Obiettivo	5.6.10.1	GRUPPO CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA, CARDIOCHIRURGIA E CHIRURGIA VASCOLARE

Descrizione	Rendicontazione
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Sviluppo di reti clinico-assistenziali interaziendali che garantiscano la continuità delle cure tra i diversi livelli (tra ospedali hub e spoke; tra ospedali e territorio) Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici: Miglioramento dei percorsi e delle interfacce con il territorio (sia per la fase di accesso che per la fase post-acuta).	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.6.11	GRUPPO CHIRURGIA ORTOPEDICA E PIATTAFORMA ROBOTICA

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale

Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL.
La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme.
Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.

Obiettivo	5.6.11.1	GRUPPO CHIRURGIA ORTOPEDICA E PIATTAFORMA ROBOTICA

Descrizione	Rendicontazione
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Sviluppo di reti clinico-assistenziali interaziendali che garantiscano la continuità delle cure tra i diversi livelli (tra ospedali hub e spoke; tra ospedali e territorio) Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici: Definizione di un programma interaziendale clinico-organizzativo e di integrazione ospedale-territorio; Definizione di un programma di rete per il mantenimento, lo sviluppo e la diffusione delle competenze e dell'expertise qualificanti.	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.6.12	GRUPPO PIATTAFORMA ROBOTICA CHIRURGICA

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL. La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme. Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.	

Obiettivo	5.6.12.1	GRUPPO PIATTAFORMA ROBOTICA CHIRURGICA

Descrizione	Rendicontazione
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Sviluppo di reti clinico-assistenziali interaziendali che garantiscano la continuità delle cure tra i diversi livelli (tra ospedali hub e spoke; tra ospedali e territorio) IL gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici: Definizione di un modello di condivisione dell'utilizzo della piattaforma , di un suo sviluppo e di un percorso per lo sviluppo delle competenze per tutte le specialistiche chirurgiche coinvolte.	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Sub-Area piano delle azioni	5.7	RAGGRUPPAMENTO RETI EMERGENZA URGENZA

Settore	5.7.1	GRUPPO EMERGENZA URGENZA
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL.
La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme.
Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.

Obiettivo	5.7.1.1	GRUPPO EMERGENZA URGENZA		
Descrizione			Rendicontazione	
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Sviluppo di reti clinico-assistenziali interaziendali che garantiscano la continuità delle cure tra i diversi livelli (tra ospedali hub e spoke; tra ospedali e territorio) Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici: Rivalutazione dell'architettura territoriale del sistema dell'emergenza-urgenza. Rivalutazione delle responsabilità infermieristiche Realizzazione delle azioni previste dagli obiettivi di mandato per l'area emergenza urgenza				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Obiettivo	**5.7.1.1**	**GRUPPO EMERGENZA URGENZA**

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.7.2	GRUPPO EMERGENZA URGENZA PS
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL.
La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme.
Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.

Obiettivo	5.7.2.1	GRUPPO EMERGENZA URGENZA PS		
Descrizione			Rendicontazione	
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Sviluppo di reti clinico-assistenziali interaziendali che garantiscano la continuità delle cure tra i diversi livelli (tra ospedali hub e spoke; tra ospedali e territorio) Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici: Nell'ambito dell'obiettivo specifico individuato "Completamento della Rete dell'Emergenza Urgenza in ambito provinciale"si distinguono i sottogruppi: Strategie di rete per l'Emergenza Urgenza propriamente detta e patologie tempo dipendenti , Miglioramento dell'appropriatezza: prevenzione degli accessi evitabili Integrazione socio sanitaria , Sviluppo professionale e valorizzazione delle competenze.				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Obiettivo	**5.7.2.1**	**GRUPPO EMERGENZA URGENZA PS**

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.7.3	GRUPPO TERAPIE INTENSIVE, SEMI-INTENSIVE ED IPERBARICA
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL.
La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme.
Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.

Obiettivo	5.7.3.1	GRUPPO TERAPIE INTENSIVE, SEMI-INTENSIVE ED IPERBARICA
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	**5.7.3.1**	**GRUPPO TERAPIE INTENSIVE, SEMI-INTENSIVE ED IPERBARICA**			
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Sviluppo di reti clinico-assistenziali interaziendali che garantiscano la continuità delle cure tra i diversi livelli (tra ospedali hub e spoke; tra ospedali e territorio) Il Gruppo ha individuato i seguenti obiettivi specifici: Definizione di un programma interaziendale clinico-organizzativo e di integrazione ospedale-territorio, tenendo conto della casistica trattata, indice di perfomance in termini di outcome efficacia ed efficienza, della mappatura e funzionamento degli PDTA attivi e della descrizione dei Nodi della rete, funzioni e attività di ciascun nodo, professionisti coinvolti e interfacce; Implementazione e sviluppo quali-quantitativo della capacità di risposta del sistema provinciale con particolare riferimento all'accessibilità e al corretto rispetto dei tempi di attesa, all'appropriatezza e alla sicurezza delle cure e all'ottimizzazione attraverso l'ottimizzazione del Sistema informativo/comunicativo delle informazioni sanitarie; Definizione di un programma di rete per il mantenimento, lo sviluppo e la diffusione delle competenze e dell'expertise qualificanti.					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 737/20; DGR 749/20	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Sub-Area piano delle azioni	5.8	RAGGRUPPAMENTO RETI MATERNO-INFANTILI

Settore	5.8.1	GRUPPO PEDIATRIA
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL.
La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme.
Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.

Obiettivo	5.8.1.1	GRUPPO PEDIATRIA
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	**5.8.1.1**	**GRUPPO PEDIATRIA**			
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Sviluppo di reti clinico-assistenziali interaziendali che garantiscano la continuità delle cure tra i diversi livelli (tra ospedali hub e spoke; tra ospedali e territorio) Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici: Definire un percorso di miglioramento dell'integrazione fra i servizi ospedalieri pediatrici e le attività territoriali (PLS e Pediatria di Comunità); Definizione di un programma di rete per il mantenimento, lo sviluppo e la diffusione delle competenze e dell'expertise qualificanti. Valorizzazione delle professioni sanitarie nel nursing del paziente pediatrico; Definizione di un percorso di presa in carico (PAI) di un bambino con gravi disabilità; Definizione di un progetto per PLS su base volontaria in PS.					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 737/20; DGR 749/20	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.8.2	GRUPPO PERCORSO NASCITA
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL.
La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme.
Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.

Obiettivo	5.8.2.1	GRUPPO PERCORSO NASCITA		
Descrizione			Rendicontazione	
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Sviluppo di reti clinico-assistenziali interaziendali che garantiscano la continuità delle cure tra i diversi livelli (tra ospedali hub e spoke; tra ospedali e territorio) Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici: Definire il progetto di ampliamento su tutto il territorio provinciale dello screening del disagio emozionale delle gravide Rivedere a livello provinciale il percorso IVG alla luce delle nuove linee Definizione di programmi innovativi per i corsi di comunicazione con le donne in gravidanza Valorizzazione delle professioni sanitarie				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Obiettivo	**5.8.2.1**	**GRUPPO PERCORSO NASCITA**

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.8.3	GRUPPO PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA (PMA)

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL. La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme. Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.	

Obiettivo	5.8.3.1	GRUPPO PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA (PMA)

Descrizione	Rendicontazione
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Sviluppo di reti clinico-assistenziali interaziendali che garantiscano la continuità delle cure tra i diversi livelli (tra ospedali hub e spoke; tra ospedali e territorio) Il Gruppo ha individuato i seguenti obiettivi specifici: Ridefinizione di un progetto di miglioramento delle interfacce con le strutture territoriali	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.8.4	GRUPPO NEONATOLOGIA E TERAPIA INTENSIVA NEONATALE
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL.
La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme.
Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.

Obiettivo	5.8.4.1	GRUPPO NEONATOLOGIA E TERAPIA INTENSIVA NEONATALE		
Descrizione			Rendicontazione	
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Sviluppo di reti clinico-assistenziali interaziendali che garantiscano la continuità delle cure tra i diversi livelli (tra ospedali hub e spoke; tra ospedali e territorio) Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici: Implementazione e monitoraggio applicazione Trasporto in Emergenza Neonatale (STEN); Standardizzazione e condivisione dei protocolli clinici neonatali e delle relative procedure operative all'interno della Rete provinciale; Sviluppo di un progetto di formazione medica e infermieristica per sviluppare e mantenere le competenze in ambito neonatologico; Sviluppo del percorso di back transport del neonato dal Centro Hub al Centro Spoke per ricongiungimento madre-neonato				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Obiettivo	**5.8.4.1**	**GRUPPO NEONATOLOGIA E TERAPIA INTENSIVA NEONATALE**			
Indicatore		**Fonte del dato per l'indicatore**	**Udm / Confr.**	**Valore atteso intermedio**	**Valore atteso finale**
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti		Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.8.5	GRUPPO CHIRURGIA PEDIATRICA

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL. La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme. Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.	

Obiettivo	5.8.5.1	GRUPPO CHIRURGIA PEDIATRICA

Descrizione	Rendicontazione
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Ridefinire/consolidare i percorsi e le interfacce strategiche Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici: Consolidare i percorsi esistenti, descrivere le interfacce strategiche in ottica provinciale allo scopo di sviluppare il ruolo di riferimento, ponendo particolare attenzione ai temi dell'accessibilità, degli esiti/outcome, dell'appropriatezza, dello sviluppo e della sostenibilità.	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Sub-Area piano delle azioni	5.9	RAGGRUPPAMENTO RETI MEDICHE

Settore	5.9.1	GRUPPO CARDIOLOGIA
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL.
La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme.
Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.

Obiettivo	5.9.1.1	GRUPPO CARDIOLOGIA		
Descrizione			Rendicontazione	
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Sviluppo di reti clinico-assistenziali interaziendali che garantiscano la continuità delle cure tra i diversi livelli (tra ospedali hub e spoke; tra ospedali e territorio) Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici:) Definizione di un programma interaziendale clinico-organizzativo e di integrazione ospedale-territorio) Definizione di un programma di rete per il mantenimento, lo sviluppo e la diffusione delle competenze e dell'expertise qualificanti				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Obiettivo	**5.9.1.1**	**GRUPPO CARDIOLOGIA**

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.9.2	GRUPPO MEDICINA INTERNA E SPECIALITA' INTERNISTICHE

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale

Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL.
La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme.
Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.

Obiettivo	5.9.2.1	GRUPPO MEDICINA INTERNA E SPECIALITA' INTERNISTICHE

Descrizione	Rendicontazione
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Sviluppo delle Reti e integrazione dei processi socio-sanitari in una logica interprofessionale Il Gruppo ha definito i seguenti Obiettivi Specifici:) Definizione di un programma interaziendale clinico-organizzativo e di integrazione ospedale-territorio) Definizione di un programma di rete per il mantenimento, lo sviluppo e la diffusione delle competenze e dell'expertise qualificanti	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.9.3	GRUPPO DEMENZE

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL. La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme. Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.	

Obiettivo	5.9.3.1	GRUPPO DEMENZE

Descrizione	Rendicontazione
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Sviluppo di una rete clinica che preveda un Percorso interaziendale demenze multidisciplinare centrato sui bisogni Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici:) Definizione di un programma interaziendale clinico-organizzativo e di integrazione ospedale-territorio;) Definizione di un programma di rete per il mantenimento, lo sviluppo e la diffusione delle competenze e dell'expertise qualificanti.	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.9.4	GRUPPO NEUROLOGIA
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL.
La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme.
Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.

Obiettivo	5.9.4.1	GRUPPO NEUROLOGIA		
Descrizione			Rendicontazione	
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: .Sviluppo di reti clinico-assistenziali interaziendali che garantiscano la continuità delle cure tra i diversi livelli (tra ospedali hub e spoke; tra ospedali e territorio) Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici:) Definire un programma clinico-organizzativo e di integrazione ospedale-territorio) Definire un programma di rete per il mantenimento, lo sviluppo e la diffusione delle competenze e delle expertise.) Definire un programma di rete per il mantenimento, lo sviluppo e la diffusione delle competenze e delle expertize				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Obiettivo	**5.9.4.1**	**GRUPPO NEUROLOGIA**

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.9.5	GRUPPO DIABETOLOGIA
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL.
La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme.
Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.

Obiettivo	5.9.5.1	GRUPPO DIABETOLOGIA		
Descrizione			Rendicontazione	
L' Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Sviluppo di reti e integrazione dei processi socio-sanitari in una logica interprofessionale. Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici:) Definizione di un programma interaziendale clinico-organizzativo e di integrazioneospedale-territorio;) Definizione di un programma di rete per il mantenimento, lo sviluppo e la diffusione delle competenze e dell'expertise qualificanti. Valorizzazione delle professioni sanitarie nel nursing del paziente diabetico, con particolare riguardo al dispiegamento di infermieri specialisti in diabete nelle Case della Salute e all'implementazione di altre professioni sanitarie (dietisti,podologi, ecc.) nei Centri di Diabetologia.				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Obiettivo	**5.9.5.1**	**GRUPPO DIABETOLOGIA**

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.9.6	GRUPPO GASTROENTEROLOGIA

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL. La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme. Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.	

Obiettivo	5.9.6.1	GRUPPO GASTROENTEROLOGIA

Descrizione	Rendicontazione
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Sviluppo di reti clinico-assistenziali interaziendali che garantiscano la continuità delle cure tra i diversi livelli (tra ospedali hub e spoke; tra ospedali e territorio). Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici:) Definizione del PDTA interaziendale COLON-RETTO) Miglioramento del livello di adesione della popolazione allo screening del tumore del colon retto	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.9.7	GRUPPO NEFROLOGIA E DIALISI

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale

Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL.
La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme.
Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.

Obiettivo	5.9.7.1	GRUPPO NEFROLOGIA E DIALISI

Descrizione	Rendicontazione
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Sviluppo di reti e integrazione dei processi socio-sanitari in una logica interprofessionale. Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici: . Definizione di un programma interaziendale clinico-organizzativo e di integrazione ospedale-territorio; . Definire un programma di implementazione dell'integrazione tra l'attività nefrologica territoriale e ospedaliera, con particolare riferimento ai centri di assistenza dialisi territoriali e ospedaliero (CAL e i CAD).	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.9.8	GRUPPO PNEUMOLOGIA
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL.
La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme.
Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.

Obiettivo	5.9.8.1	GRUPPO PNEUMOLOGIA
Descrizione		Rendicontazione

L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente:
Sviluppo di reti clinico-assistenziali interaziendali che garantiscano la continuità delle cure tra i diversi livelli (tra ospedali hub e spoke; tra ospedali e territorio)
Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici:
Definizione di un programma interaziendale clinico-organizzativo e di integrazione ospedale-territorio.
Definizione di un programma di rete per il mantenimento, lo sviluppo e la diffusione delle competenze e dell'expertise qualificanti.

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.9.9	GRUPPO INFETTIVOLOGIA
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL.
La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme.
Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.

Obiettivo	5.9.9.1	GRUPPO INFETTIVOLOGIA
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	**5.9.9.1**	**GRUPPO INFETTIVOLOGIA**			
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Sviluppo delle Reti e integrazione dei processi socio-sanitari in una logica interprofessionale. Il Guppo ha definito i seguenti obiettivi specifici: Coordinamento nuclei strategici e gruppi operativi (buon uso antibiotici e infezioni correlate all'assistenza) identificati dalla DRG 318/2013;) Ridurre il numero di pazienti con primo riscontro d'infezione da HIV in condizione clinica o di deficit immunitario avanzati (late presenters);) Creare un rapporto di fiducia tra Medico Specialista Infettivologo epaziente in regime di detenzione carceraria per ottenere maggioreaderenza del paziente ai programmi di screening, vaccinazione, follow-up, schemi terapeutici proposti per le patologie infettive sia acute che croniche;) Diagnosi precoce delle patologie d'importazione: diagnosi precoce delle principali patologie infettive croniche nel paziente immigrato (in particolare TBC, HIV, HBV, schistosomiasi) con relativo trattamento e invio all'ambulatorio dedicato per presa in carico;) Reportistica omogenea dell'utilizzo dei farmaci antiinfettivi;) Terapia antibiotica parenterale domiciliare;) Diagnosi precoce, trattamento e follow up dell'infezione da HCV eHBV nella popolazione con dipendenze patologiche					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 737/20; DGR 749/20	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.9.10	GRUPPO DERMATOLOGIA

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL. La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme. Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.	

Obiettivo	5.9.10.1	GRUPPO DERMATOLOGIA

Descrizione	Rendicontazione
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Sviluppo di reti e integrazione dei processi socio-sanitari in una logica interprofessionale. Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici: Stesura del PDTA interaziendale del melanoma cutaneo;) Costruzione dei percorsi per le singole patologie;) Garanzia piena adesione ai percorsi delineati.	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.9.11	GRUPPO MALATTIE RARE
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL.
La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme.
Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.

Obiettivo	5.9.11.1	GRUPPO MALATTIE RARE		
Descrizione			Rendicontazione	
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Sviluppo di reti clinico-assistenziali interaziendali che garantiscano la continuità delle cure tra i diversi livelli (tra ospedali hub e spoke; tra ospedali e territorio) Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici:) Garantire e rendere visibili percorsi di accesso ai Centri AOU e AUSL da parte dei pz affetti da Malattia Rara, al fine di un inquadramento diagnostico un trattamento terapeutico e Follow-up;) Favorire la domiciliazione dei pz affetti da malattia rara attraverso anche la possibilità di effettuare il trattamento terapeutico domiciliare;) Facilitare l'interazione con i Centri Regionali di riferimento di Malattia Rara e assicurare l'interazione con i Centri secondo il modello Hub&Spoke, nei casi definiti.				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Obiettivo	**5.9.11.1**	**GRUPPO MALATTIE RARE**

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.9.12	GRUPPO BREAST UNIT

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL. La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme. Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.	

Obiettivo	5.9.12.1	GRUPPO BREAST UNIT

Descrizione	Rendicontazione
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Sviluppo delle Reti e integrazione dei processi socio-sanitari in una logica interprofessionale Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici: Completamento della Breast Unit attraverso l'attuazione del progetto provinciale PDA unificato del polo radiologico integrato di senologia della breast unit	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.9.13	GRUPPO ONCOEMATOLOGIA E RADIOTERAPIA
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL.
La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme.
Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.

Obiettivo	5.9.13.1	GRUPPO ONCOEMATOLOGIA E RADIOTERAPIA
Descrizione		Rendicontazione

L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente:
Sviluppo delle Reti e integrazione dei processi socio-sanitari in una logica interprofessionale

Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici:
Programma di messa a regime del Polo Oncologico Provinciale

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.9.14	GRUPPO RETI CURE PALLIATIVE
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL.
La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme.
Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.

Obiettivo	5.9.14.1	GRUPPO RETI CURE PALLIATIVE		
Descrizione			Rendicontazione	
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Sviluppo delle Reti e integrazione dei processi socio-sanitari in una logica inter-professionale. Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici:) Definizione di un progetto d'implementazione dell'attività della rete di cure palliative per il miglioramento della capacità di risposta assistenziale sulle 24 ore e di miglioramento del processo di attivazione tempestiva propedeutico alla presa in carico con i vari attori del sistema (in coerenza ai Requisiti specifici per l'Accreditamento della rete locale di cure palliative DGRn. 1770/2016);) Formazione e mantenimento delle clinicalcompetence degli operatori;) Realizzazione di programmi di miglioramento del sostegno ai familiari/caregiver e agli operatori.				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Obiettivo	**5.9.14.1**	**GRUPPO RETI CURE PALLIATIVE**

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.9.15	GRUPPO TERAPIA DEL DOLORE
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL.
La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme.
Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.

Obiettivo	5.9.15.1	GRUPPO TERAPIA DEL DOLORE
Descrizione		Rendicontazione

L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente:
) Sviluppo di reti clinico-assistenziali interaziendali che garantiscano la continuità delle cure tra i diversi livelli (tra ospedali hub e spoke; tra ospedali e territorio);
) Definizione di un programma di utilizzo delle risorse provinciali finalizzato al miglioramento dell'accessibilità.

Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici:
Per il completamento della rete provinciale di terapia del dolore:
) Condivisione di criteri clinici fra i nodi della rete e i MMG; Miglioramento della appropriatezza prescrittiva e limitazione degli accessi evitabili;
) Migliore integrazione ospedale – territorio;
) Mantenimento e sviluppo delle clinical competence di professionisti Medici ed infermieri.

Obiettivo	**5.9.15.1**	**GRUPPO TERAPIA DEL DOLORE**		
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.9.16	GRUPPO MEDICINA RIABILITATIVA
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Lo sviluppo ed il potenziamento di Reti per patologia che integrano l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale. Particolare attenzione viene data ai modelli di reti cliniche specialistiche per dare attuazione alla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. La proposta progettuale si propone di promuovere la qualità dell'assistenza, la sicurezza delle cure, l'uso appropriato delle risorse, implementando forme alternative al ricovero ospedaliero, per rispondere più efficacemente ai bisogni della popolazione. Il raggiungimento di tali obiettivi richiede la costruzione di un sistema basato, da un lato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri, dall'altro sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali. Un sistema così delineato richiede l'evoluzione del modello H&S che - nel confermare il ruolo degli Hub come punti in cui si concentrano le alte tecnologie e i saperi dedicati a particolari patologie e tecniche innovative (es: malattie rare, chirurgia robotica,…) – prevede la valorizzazione dei punti periferici, per garantire la massima prossimità di cure al cittadino,favorendo quindi anche la "mobilità dei professionisti" nei diversi punti della Rete . In questo senso, professionisti afferenti alle sedi hub possono accedere alle sedi spoke per favorire la massima accessibilità dei cittadini alle competenze superspecialistiche, intercettando la casistica che deve essere trattata nell'hub e quella che invece deve essere presa in carico nel più appropriato setting assistenziale vicino al domicilio. Viceversa, professionisti delle sedi spoke possono prendere in carico attività erogate nella sede hub che non sono qualificate come superspecialistiche e generano mobilità passiva per la AUSL.
La mobilità dei professionisti nei diversi punti della Rete, elemento innovativo rispetto al modello precedente, può essere valorizzante nel caso vi siano strutture produttive non pienamente impiegate (indispensabili al momento attuale anche per rispondere al necessario distanziamento dovuto all'emergenza sanitaria COVD-19), mentre in altre vi siano professionisti che hanno difficoltà ad accedere a nuove tecnologie diagnostiche o terapeutiche, in modo da contribuire al meglio alla realizzazione in termini di volumi e caratteristiche qualitative delle prestazioni, nonché fidelizzare i professionisti, che hanno ampia possibilità di accesso alle diverse piattaforme.
Questo meccanismo introduce,quindi,un duplice vantaggio al precedente modello: ai migliori esiti di salute correlati alla concentrazione della casistica, si aggiunge la massima diffusione dei saperi e delle competenze, e la piena condivisione e massimo utilizzo delle piattaforme presenti nelle sedi ospedaliere e territoriali.

Obiettivo	5.9.16.1	GRUPPO MEDICINA RIABILITATIVA		
Descrizione			Rendicontazione	
L'Obiettivo Generale assegnato al Grupo è il seguente: Sviluppo di reti clinico-assistenziali interaziendali che garantiscano la continuità delle cure tra i diversi livelli (tra ospedali hub e spoke; tra ospedali e territorio) Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici: . Definizione di un progetto per l'implementazione della riabilitazione cardiorespiratoria; . Rivalutazione dell'attività del polo riabilitativo interaziendale con la finalità di implementare le sinergie e migliorare l'accessibilità sia per il paziente adulto che pediatrico; . Valorizzazione del personale tecnico riabilitativo.				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Obiettivo	**5.9.16.1**	**GRUPPO MEDICINA RIABILITATIVA**

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Sub-Area piano delle azioni	5.10	RAGGRUPPAMENTO STAFF AREA SANITARIA, SERVIZI TECNICI AMMINISTRATIVI E BOARD

Settore	5.10.1	GRUPPO POLITICA DEL FARMACO
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Relativamente agli Staff di Area Sanitaria 8gestione del rischio, Governo Clinico, Qualità e Accreditamento, Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale) occorrerà avviare la piena integrazione strutturale nel breve periodo, per garantire il necessario supporto al percorso di integrazione della line gestionale descritta. Questi servizi sono infatti gli owner ("proprietari") della infrastruttura/tecnostruttura su cui poggia l'intera organizzazione. Creare una nuova organizzazione da due preesistenti vuol dire ricostruire le fondamenta, l'HARDWARE del sistema come fosse già uno unico.
Per quanto riguarda la continuità e l'integrazione dei Percorsi di Cura,
Partendo dagli elevati consumi di ospedalizzazione e dalla importante offerta di servizi e di strutture territoriali, occorre disegnare strutturalmente e funzionalmente risposte volte a garantire una maggiore capacità del territorio di presa in carico attraverso l'integrazione delle strutture e dei percorsi. Di fronte alle "nuove epidemie", come l'OMS definisce le cronicità, si sono già da tempo affacciati nuove parole d'ordine – assistenza multidimensionale e multiprofessionale, globalità dei bisogni – che impongono di ripensare l'organizzazione dei servizi in gestione proattiva volta all'attivazione di risorse del paziente e non solo tecnico-professionali.
Occorre rivisitare la rete delle strutture definendone territorialmente le interrelazioni in logica Hub&Spoke e di percorsi ospedale-territorio e individuare formule organizzative dell'assistenza basate su una gestione di prossimità e sull'integrazione con la comunità. E' importante creare condizioni di lavoro in termini di appropriatezza sia clinico-assistenziale che di setting, in quanto il concetto di appropriatezza va esteso anche e primariamente al "dove".
L'appropriatezza del luogo di cura e del professionista più pertinente (non solo in termini di competenze ma anche di tecnologie e di tempi disponibili) per i fabbisogni del paziente è un prerequisito di economicità ma anche di qualità complessiva sia dell'offerta sia della relazione servizio-utente.

Obiettivo	5.10.1.1	GRUPPO POLITICA DEL FARMACO
Descrizione		Rendicontazione

L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente:
Consolidamento ed ulteriore sviluppo dell'integrazione dei processi e delle strategie di sistema per il governo provinciale della domanda e dell'appropriatezza farmaceutica e di utilizzo dei dispositivi medici .
Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici:
Governo della domanda ed appropriatezza farmaceutica e dell'uso dei DM rispetto agli interventi in ambito ospedaliero e territoriale
Contributo al completamento del programma di attuazione delle farmacie dei servizi
Partecipazione ai percorsi della Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico
Partecipazione alle attività di ricerca clinica
Potenziamento della distribuzione diretta
Sviluppo di progetti di farmacia clinica

Obiettivo	**5.10.1.1**	**GRUPPO POLITICA DEL FARMACO**		
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.10.2	GRUPPO PSICOLOGIA CLINICA
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Relativamente agli Staff di Area Sanitaria 8gestione del rischio, Governo Clinico, Qualità e Accreditamento, Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale) occorrerà avviare la piena integrazione strutturale nel breve periodo, per garantire il necessario supporto al percorso di integrazione della line gestionale descritta. Questi servizi sono infatti gli owner ("proprietari") della infrastruttura/tecnostruttura su cui poggia l'intera organizzazione. Creare una nuova organizzazione da due preesistenti vuol dire ricostruire le fondamenta, l'HARDWARE del sistema come fosse già uno unico.
Per quanto riguarda la continuità e l'integrazione dei Percorsi di Cura,
Partendo dagli elevati consumi di ospedalizzazione e dalla importante offerta di servizi e di strutture territoriali, occorre disegnare strutturalmente e funzionalmente risposte volte a garantire una maggiore capacità del territorio di presa in carico attraverso l'integrazione delle strutture e dei percorsi. Di fronte alle "nuove epidemie", come l'OMS definisce le cronicità, si sono già da tempo affacciati nuove parole d'ordine – assistenza multidimensionale e multiprofessionale, globalità dei bisogni – che impongono di ripensare l'organizzazione dei servizi in gestione proattiva volta all'attivazione di risorse del paziente e non solo tecnico-professionali.
Occorre rivisitare la rete delle strutture definendone territorialmente le interrelazioni in logica Hub&Spoke e di percorsi ospedale-territorio e individuare formule organizzative dell'assistenza basate su una gestione di prossimità e sull'integrazione con la comunità. E' importante creare condizioni di lavoro in termini di appropriatezza sia clinico-assistenziale che di setting, in quanto il concetto di appropriatezza va esteso anche e primariamente al "dove".
L'appropriatezza del luogo di cura e del professionista più pertinente (non solo in termini di competenze ma anche di tecnologie e di tempi disponibili) per i fabbisogni del paziente è un prerequisito di economicità ma anche di qualità complessiva sia dell'offerta sia della relazione servizio-utente.

Obiettivo	5.10.2.1	GRUPPO PSICOLOGIA CLINICA
Descrizione		Rendicontazione

L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente:
Sviluppo di reti clinico-assistenziali interaziendali che garantiscano la continuità delle cure tra i diversi livelli (tra ospedali hub e spoke; tra ospedali e territorio)
Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici:
Mappatura delle attività di psicologia ospedaliera nella rete degli ospedali provinciali;
Definizione del modello organizzativo di presa in carico e di rilevazione delle attività;
Case della Salute: implementazione degli psicologi all'interno delle CdS per garantire il lavoro di prevenzione ed interventi integrati e trasversali di continuità ospedale-territorio, mappando le interfacce esistenti e i progetti in essere.
Implementazione delle modalità di passaggio in carico al variare del setting assistenziale;
Piano di Emergenza intervento Psicologo: realizzazione di un iter procedurale per la gestione della crisi nelle situazioni di emergenza

Obiettivo	**5.10.2.1**	**GRUPPO PSICOLOGIA CLINICA**		
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.10.3	GRUPPO PROCUREMENT E TRAPIANTI
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Relativamente agli Staff di Area Sanitaria 8gestione del rischio, Governo Clinico, Qualità e Accreditamento, Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale) occorrerà avviare la piena integrazione strutturale nel breve periodo, per garantire il necessario supporto al percorso di integrazione della line gestionale descritta. Questi servizi sono infatti gli owner ("proprietari") della infrastruttura/tecnostruttura su cui poggia l'intera organizzazione. Creare una nuova organizzazione da due preesistenti vuol dire ricostruire le fondamenta, l'HARDWARE del sistema come fosse già uno unico.
Per quanto riguarda la continuità e l'integrazione dei Percorsi di Cura,
Partendo dagli elevati consumi di ospedalizzazione e dalla importante offerta di servizi e di strutture territoriali, occorre disegnare strutturalmente e funzionalmente risposte volte a garantire una maggiore capacità del territorio di presa in carico attraverso l'integrazione delle strutture e dei percorsi. Di fronte alle "nuove epidemie", come l'OMS definisce le cronicità, si sono già da tempo affacciati nuove parole d'ordine – assistenza multidimensionale e multiprofessionale, globalità dei bisogni – che impongono di ripensare l'organizzazione dei servizi in gestione proattiva volta all'attivazione di risorse del paziente e non solo tecnico-professionali.
Occorre rivisitare la rete delle strutture definendone territorialmente le interrelazioni in logica Hub&Spoke e di percorsi ospedale-territorio e individuare formule organizzative dell'assistenza basate su una gestione di prossimità e sull'integrazione con la comunità. E' importante creare condizioni di lavoro in termini di appropriatezza sia clinico-assistenziale che di setting, in quanto il concetto di appropriatezza va esteso anche e primariamente al "dove".
L'appropriatezza del luogo di cura e del professionista più pertinente (non solo in termini di competenze ma anche di tecnologie e di tempi disponibili) per i fabbisogni del paziente è un prerequisito di economicità ma anche di qualità complessiva sia dell'offerta sia della relazione servizio-utente.

Obiettivo	5.10.3.1	GRUPPO PROCUREMENT E TRAPIANTI		
Descrizione			Rendicontazione	
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Sviluppo delle Reti e Integrazione dei processi socio-sanitari in una logica interprofessionale Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici: Rientro dell'attività di donazione nella routine di ogni reparto in cui si verifichi un decesso Supporto al Coordinatore Locale nello svolgimento di mansioni di ordine clinico, amministrativo ed organizzativo Strutturazione del Coordinamento Infermieristico Disponibilità dell'Anatomopatologo in caso di prelievo multitessuto Costituzione Ufficio di Coordinamento Formazione extra aziendale Promozione donazioni in associazione ad AIDO Condivisione percorsi di procurement e di prelievo tra i due coordinamenti locali				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Obiettivo	**5.10.3.1**	**GRUPPO PROCUREMENT E TRAPIANTI**

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.10.4	GRUPPO INTEGRAZIONE SANITARIA

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
Relativamente agli Staff di Area Sanitaria 8gestione del rischio, Governo Clinico, Qualità e Accreditamento, Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale) occorrerà avviare la piena integrazione strutturale nel breve periodo, per garantire il necessario supporto al percorso di integrazione della line gestionale descritta. Questi servizi sono infatti gli owner ("proprietari") della infrastruttura/tecnostruttura su cui poggia l'intera organizzazione. Creare una nuova organizzazione da due preesistenti vuol dire ricostruire le fondamenta, l'HARDWARE del sistema come fosse già uno unico. Per quanto riguarda la continuità e l'integrazione dei Percorsi di Cura, Partendo dagli elevati consumi di ospedalizzazione e dalla importante offerta di servizi e di strutture territoriali, occorre disegnare strutturalmente e funzionalmente risposte volte a garantire una maggiore capacità del territorio di presa in carico attraverso l'integrazione delle strutture e dei percorsi. Di fronte alle "nuove epidemie", come l'OMS definisce le cronicità, si sono già da tempo affacciati nuove parole d'ordine – assistenza multidimensionale e multiprofessionale, globalità dei bisogni – che impongono di ripensare l'organizzazione dei servizi in gestione proattiva volta all'attivazione di risorse del paziente e non solo tecnico-professionali. Occorre rivisitare la rete delle strutture definendone territorialmente le interrelazioni in logica Hub&Spoke e di percorsi ospedale-territorio e individuare formule organizzative dell'assistenza basate su una gestione di prossimità e sull'integrazione con la comunità. E' importante creare condizioni di lavoro in termini di appropriatezza sia clinico-assistenziale che di setting, in quanto il concetto di appropriatezza va esteso anche e primariamente al "dove". L'appropriatezza del luogo di cura e del professionista più pertinente (non solo in termini di competenze ma anche di tecnologie e di tempi disponibili) per i fabbisogni del paziente è un prerequisito di economicità ma anche di qualità complessiva sia dell'offerta sia della relazione servizio-utente.	

Obiettivo	5.10.4.1	GRUPPO INTEGRAZIONE SANITARIA

Descrizione	Rendicontazione
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Consolidamento dell'integrazione ospedale-territorio Il Gruppo, coordinato dai Direttori Sanitari, dovrà proveddere alla revisione di tutte le Schede di Mandato per garantire una visione sistemica valorizzando e sviluppando gli aspetti più strategici dell'integrazione ospedale-territorio.	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza Incontri per revisione schede di mandato	Atti Direzioni Sanitarie	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.10.5	GRUPPO STAFF AREA SANITARIA
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Relativamente agli Staff di Area Sanitaria 8gestione del rischio, Governo Clinico, Qualità e Accreditamento, Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale) occorrerà avviare la piena integrazione strutturale nel breve periodo, per garantire il necessario supporto al percorso di integrazione della line gestionale descritta. Questi servizi sono infatti gli owner ("proprietari") della infrastruttura/tecnostruttura su cui poggia l'intera organizzazione. Creare una nuova organizzazione da due preesistenti vuol dire ricostruire le fondamenta, l'HARDWARE del sistema come fosse già uno unico.
Per quanto riguarda la continuità e l'integrazione dei Percorsi di Cura,
Partendo dagli elevati consumi di ospedalizzazione e dalla importante offerta di servizi e di strutture territoriali, occorre disegnare strutturalmente e funzionalmente risposte volte a garantire una maggiore capacità del territorio di presa in carico attraverso l'integrazione delle strutture e dei percorsi. Di fronte alle "nuove epidemie", come l'OMS definisce le cronicità, si sono già da tempo affacciati nuove parole d'ordine – assistenza multidimensionale e multiprofessionale, globalità dei bisogni – che impongono di ripensare l'organizzazione dei servizi in gestione proattiva volta all'attivazione di risorse del paziente e non solo tecnico-professionali.
Occorre rivisitare la rete delle strutture definendone territorialmente le interrelazioni in logica Hub&Spoke e di percorsi ospedale-territorio e individuare formule organizzative dell'assistenza basate su una gestione di prossimità e sull'integrazione con la comunità. E' importante creare condizioni di lavoro in termini di appropriatezza sia clinico-assistenziale che di setting, in quanto il concetto di appropriatezza va esteso anche e primariamente al "dove".
L'appropriatezza del luogo di cura e del professionista più pertinente (non solo in termini di competenze ma anche di tecnologie e di tempi disponibili) per i fabbisogni del paziente è un prerequisito di economicità ma anche di qualità complessiva sia dell'offerta sia della relazione servizio-utente.

Obiettivo	5.10.5.1	GRUPPO STAFF AREA SANITARIA
Descrizione		Rendicontazione
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Ridisegno dei processi in ottica di unificazione. Analisi e ridisegno dei processi gestiti, con previsione di azioni di efficienza derivanti dall'unificazione Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici: Ridisegno del futuro assetto organizzativo della line tecnico amministrativa e degli staff, con ridisegno dei processi interni, omogenei per entrambe le aziende/la futura unica Azienda		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza studio di fattibilità	Atti Direzioni Sanitarie	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.10.6	GRUPPO STAFF AREA SANITARIA E AMMINISTRATIVA
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Relativamente agli Staff di Area Sanitaria 8gestione del rischio, Governo Clinico, Qualità e Accreditamento, Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale) occorrerà avviare la piena integrazione strutturale nel breve periodo, per garantire il necessario supporto al percorso di integrazione della line gestionale descritta. Questi servizi sono infatti gli owner ("proprietari") della infrastruttura/tecnostruttura su cui poggia l'intera organizzazione. Creare una nuova organizzazione da due preesistenti vuol dire ricostruire le fondamenta, l'HARDWARE del sistema come fosse già uno unico.
Per quanto riguarda la continuità e l'integrazione dei Percorsi di Cura,
Partendo dagli elevati consumi di ospedalizzazione e dalla importante offerta di servizi e di strutture territoriali, occorre disegnare strutturalmente e funzionalmente risposte volte a garantire una maggiore capacità del territorio di presa in carico attraverso l'integrazione delle strutture e dei percorsi. Di fronte alle "nuove epidemie", come l'OMS definisce le cronicità, si sono già da tempo affacciati nuove parole d'ordine – assistenza multidimensionale e multiprofessionale, globalità dei bisogni – che impongono di ripensare l'organizzazione dei servizi in gestione proattiva volta all'attivazione di risorse del paziente e non solo tecnico-professionali.
Occorre rivisitare la rete delle strutture definendone territorialmente le interrelazioni in logica Hub&Spoke e di percorsi ospedale-territorio e individuare formule organizzative dell'assistenza basate su una gestione di prossimità e sull'integrazione con la comunità. E' importante creare condizioni di lavoro in termini di appropriatezza sia clinico-assistenziale che di setting, in quanto il concetto di appropriatezza va esteso anche e primariamente al "dove".
L'appropriatezza del luogo di cura e del professionista più pertinente (non solo in termini di competenze ma anche di tecnologie e di tempi disponibili) per i fabbisogni del paziente è un prerequisito di economicità ma anche di qualità complessiva sia dell'offerta sia della relazione servizio-utente.

Obiettivo	5.10.6.1	GRUPPO STAFF AREA SANITARIA E AMMINISTRATIVA
Descrizione		Rendicontazione
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Ridefinizione degli assetti organizzativi basati su processi unici interaziendali Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici:		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.10.7	GRUPPO SERVIZI AMMINISTRATIVI E TECNICI
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Relativamente agli Staff di Area Sanitaria 8gestione del rischio, Governo Clinico, Qualità e Accreditamento, Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale) occorrerà avviare la piena integrazione strutturale nel breve periodo, per garantire il necessario supporto al percorso di integrazione della line gestionale descritta. Questi servizi sono infatti gli owner ("proprietari") della infrastruttura/tecnostruttura su cui poggia l'intera organizzazione. Creare una nuova organizzazione da due preesistenti vuol dire ricostruire le fondamenta, l'HARDWARE del sistema come fosse già uno unico.
Per quanto riguarda la continuità e l'integrazione dei Percorsi di Cura,
Partendo dagli elevati consumi di ospedalizzazione e dalla importante offerta di servizi e di strutture territoriali, occorre disegnare strutturalmente e funzionalmente risposte volte a garantire una maggiore capacità del territorio di presa in carico attraverso l'integrazione delle strutture e dei percorsi. Di fronte alle "nuove epidemie", come l'OMS definisce le cronicità, si sono già da tempo affacciati nuove parole d'ordine – assistenza multidimensionale e multiprofessionale, globalità dei bisogni – che impongono di ripensare l'organizzazione dei servizi in gestione proattiva volta all'attivazione di risorse del paziente e non solo tecnico-professionali.
Occorre rivisitare la rete delle strutture definendone territorialmente le interrelazioni in logica Hub&Spoke e di percorsi ospedale-territorio e individuare formule organizzative dell'assistenza basate su una gestione di prossimità e sull'integrazione con la comunità. E' importante creare condizioni di lavoro in termini di appropriatezza sia clinico-assistenziale che di setting, in quanto il concetto di appropriatezza va esteso anche e primariamente al "dove".
L'appropriatezza del luogo di cura e del professionista più pertinente (non solo in termini di competenze ma anche di tecnologie e di tempi disponibili) per i fabbisogni del paziente è un prerequisito di economicità ma anche di qualità complessiva sia dell'offerta sia della relazione servizio-utente.

Obiettivo	5.10.7.1	GRUPPO SERVIZI AMMINISTRATIVI E TECNICI		
Descrizione			Rendicontazione	
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Ridefinizione dell'architettura della costituenda Azienda, partendo dalla tecnostruttura / infrastruttura di staff e amministrativa Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici: 1. Armonizzare i sistemi e gli strumenti di Pianificazione, Programmazione e Controllo, effettuando pianificazioni integrate sulle due aziende: Omogeneizzazione delle procedure relative alla Privacy e ridefinizione dell'assetto organizzativo per la funzione di DPO unico 3. Omogeneizzazione delle procedure relative alla mappatura dei processi per la definizione del PTPCT e ridefinizione dell'assetto organizzativo per la funzione di RPCT 4. Mappatura delle procedure e dei regolamenti di amministrazione, gestione, valutazione del personale e loro armonizzazione, orientata alla definizione di Regolamenti e Sistemi unici				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Obiettivo	**5.10.7.1**	**GRUPPO SERVIZI AMMINISTRATIVI E TECNICI**

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.10.8	BOARD PROGRAMMAZIONE DELLE RISORSE

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
Relativamente agli Staff di Area Sanitaria 8gestione del rischio, Governo Clinico, Qualità e Accreditamento, Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale) occorrerà avviare la piena integrazione strutturale nel breve periodo, per garantire il necessario supporto al percorso di integrazione della line gestionale descritta. Questi servizi sono infatti gli owner ("proprietari") della infrastruttura/tecnostruttura su cui poggia l'intera organizzazione. Creare una nuova organizzazione da due preesistenti vuol dire ricostruire le fondamenta, l'HARDWARE del sistema come fosse già uno unico. Per quanto riguarda la continuità e l'integrazione dei Percorsi di Cura, Partendo dagli elevati consumi di ospedalizzazione e dalla importante offerta di servizi e di strutture territoriali, occorre disegnare strutturalmente e funzionalmente risposte volte a garantire una maggiore capacità del territorio di presa in carico attraverso l'integrazione delle strutture e dei percorsi. Di fronte alle "nuove epidemie", come l'OMS definisce le cronicità, si sono già da tempo affacciati nuove parole d'ordine – assistenza multidimensionale e multiprofessionale, globalità dei bisogni – che impongono di ripensare l'organizzazione dei servizi in gestione proattiva volta all'attivazione di risorse del paziente e non solo tecnico-professionali. Occorre rivisitare la rete delle strutture definendone territorialmente le interrelazioni in logica Hub&Spoke e di percorsi ospedale-territorio e individuare formule organizzative dell'assistenza basate su una gestione di prossimità e sull'integrazione con la comunità. E' importante creare condizioni di lavoro in termini di appropriatezza sia clinico-assistenziale che di setting, in quanto il concetto di appropriatezza va esteso anche e primariamente al "dove". L'appropriatezza del luogo di cura e del professionista più pertinente (non solo in termini di competenze ma anche di tecnologie e di tempi disponibili) per i fabbisogni del paziente è un prerequisito di economicità ma anche di qualità complessiva sia dell'offerta sia della relazione servizio-utente.	

Obiettivo	5.10.8.1	BOARD PROGRAMMAZIONE DELLE RISORSE		
Descrizione			Rendicontazione	
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Definizione e sviluppo del Piano degli Investimenti interaziendale				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Sub-Area piano delle azioni	5.11	RAGGRUPPAMENTO CAPITALE INTELLETTUALE

Settore	5.11.1	GRUPPO FORMAZIONE
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Una delle leve fondamentali delle Aziende su cui è possibile contare è costituita dal capitale intellettuale, una delle risorse intangibili, intesa come conoscenza collettiva che risulta dall'interazione di diversi fattori erogati, le posizioni e le responsabilità professionali attribuite. Il capitale intellettuale ha 3 componenti: Il capitale umano riferito alla conoscenza esplicita e tacita, abilità, esperienze, attitudini e capacità dei dipendenti dell'azienda; il capitale organizzativo è costituito da processi e strategie aziendali che supportano la produttività degli operatori, come struttura e cultura organizzative, routine, proprietà intellettuale e database. Consente al management di diffondere le conoscenze collettive dell'azienda; il capitale sociale concerne la conoscenza condivisa con gli stakeholder interni ed esterni, comprende elementi quali soddisfazione e fidelizzazione dei clienti, quota di mercato, reputazione e immagine aziendali. Tra le leve organizzative su cui si lavorerà già da ora, per garantire omogeneità del sistema integrato, vi sono il Sistema degli Incarichi e i Fondi Contrattuali.
L'area del Capitale intellettuale comprende lo Sviluppo di nuovi ruoli e competenze. In questo contesto si inserisce anche lo sviluppo di nuovi ruoli - soprattutto nell'area delle professioni sanitarie, sia di ambito direzionale, che gestionale o professionale, orientate a garantire il presidio di particolari aree, processi, funzioni che - soprattutto nel territorio - richiedono un ripensamento del ruolo dei professionisti (es: infermiere di famiglia, ruolo del MMG nelle Case della Salute, ...).

Obiettivo	5.11.1.1	GRUPPO FORMAZIONE
Descrizione		Rendicontazione
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Supporto al processo di unificazione con interventi formativi, rivolti al personale di entrambe le aziende Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici: Supporto al processo di unificazione con interventi formativi, rivolti al personale di entrambe le aziende Elaborazione progetti di sviluppo		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.11.2	GRUPPO RICERCA E SVILUPPO

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
Una delle leve fondamentali delle Aziende su cui è possibile contare è costituita dal capitale intellettuale, una delle risorse intangibili, intesa come conoscenza collettiva che risulta dall'interazione di diversi fattori erogati, le posizioni e le responsabilità professionali attribuite. Il capitale intellettuale ha 3 componenti: Il capitale umano riferito alla conoscenza esplicita e tacita, abilità, esperienze, attitudini e capacità dei dipendenti dell'azienda; il capitale organizzativo è costituito da processi e strategie aziendali che supportano la produttività degli operatori, come struttura e cultura organizzative, routine, proprietà intellettuale e database. Consente al management di diffondere le conoscenze collettive dell'azienda; il capitale sociale concerne la conoscenza condivisa con gli stakeholder interni ed esterni, comprende elementi quali soddisfazione e fidelizzazione dei clienti, quota di mercato, reputazione e immagine aziendali. Tra le leve organizzative su cui si lavorerà già da ora, per garantire omogeneità del sistema integrato, vi sono il Sistema degli Incarichi e i Fondi Contrattuali. L'area del Capitale intellettuale comprende lo Sviluppo di nuovi ruoli e competenze. In questo contesto si inserisce anche lo sviluppo di nuovi ruoli - soprattutto nell'area delle professioni sanitarie, sia di ambito direzionale, che gestionale o professionale, orientate a garantire il presidio di particolari aree, processi, funzioni che - soprattutto nel territorio - richiedono un ripensamento del ruolo dei professionisti (es: infermiere di famiglia, ruolo del MMG nelle Case della Salute, ...).	

Obiettivo	5.11.2.1	GRUPPO RICERCA E SVILUPPO

Descrizione	Rendicontazione
L'Obiettivo Generale assegnato al Gruppo è il seguente: Supporto ai gruppi per analisi documentale delle evidenze di letteratura per il processo di riorganizzazione Il Gruppo ha definito i seguenti obiettivi specifici: Supportare i gruppi con analisi documentali delle evidenze di letteratura per il processo di riorganizzazione Incoraggiare e valorizzare la partecipazione degli operatori all'attività di ricerca integrata con l'attività clinica Promuovere l'implementazione delle indicazioni regionali sulla ricerca Rendere l'azienda un contesto favorevole alla conduzione di studi clinici	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 737/20; DGR 749/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione Scheda di Mandato nei tempi definiti	Atti Dipartimento PVC	Sì/No	Sì	Sì

Area	6	AREA TRASVERSALE DI GOVERNANCE AZIENDALE
Sub-Area piano delle azioni	6.1	POLITICA DEL FARMACO E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Settore	6.1.1	Obiettivi a valenza aziendale / trasversale
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Obiettivo	6.1.1.1	Erogazione diretta dei farmaci
Descrizione		Rendicontazione
Incremento erogazione diretta farmaci da parte del servizio farmaceutico in dimissione e dopo visita ambulatoriale Compilatori: Capofila: Direttore Dipartimento Farmaceutico Interaziendale Altri Resp: U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA, DIRETTORE DIP. MEDICO, CHIRURGICO		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: Obiettivo trasversale obv 550

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Incremento erogazione diretta rispetto all'anno 2020 in DDD	specifico flusso di riferimento	% >=		10,00%

Obiettivo	6.1.1.2	Appropriatezza prescrittiva PPI in dimissione
Descrizione		Rendicontazione
Appropriatezza prescrittiva PPI. Prescrizione PPI in dimissione e dopo visita specialistica secondo i criteri della nota 1 e 48 Compilatori: Capofila: Direttore Dipartimento Farmaceutico Interaziendale Altri Resp : U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA, DIRETTORE DIP. MEDICO, CHIRURGICO		

Obiettivo	**6.1.1.2**	**Appropriatezza prescrittiva PPI in dimissione**			
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo trasversale obv 551	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Prescrizioni PPI appropriate in dimissione /prescrizioni PPI	specifico flusso di riferimento	% >=		98,00%

Obiettivo	**6.1.1.3**	**Assistenza Diabetici**			
Descrizione			Rendicontazione		
Spesa per materiale per Assistenza Diabetici - Contenimento e monitoraggio della spesa per materiale per Assistenza Diabetici Compilatori: Capofila: Direttore Dipartimento Farmaceutico Interaziendale Altri Resp: Direttori DCP					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo Aziendale obv 537	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Sensori Freestyle. Quota di sensori registrati su Eusis consegnati Paziente / numero di sensori consegnati (>= valore consegnato nel 2020)	soecifico flusso di riferimento	Numero >=		20,00

Obiettivo	**6.1.1.4**	**Erogazione diretta in CRA**			
Descrizione			Rendicontazione		
Erogazione diretta in CRA (comprende tutti i 912 posti letto autorizzati) farmaci fascia A Compilatori: Capofila: Direttore Dipartimento Farmaceutico Interaziendale Altri Resp: Direttori DCP					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo aziendale obv 442	

Obiettivo	6.1.1.4	Erogazione diretta in CRA

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Spesa per posto letto erogazione diretta in CRA farmaci in fascia A	Controllo di Gestione	Euro >=		246,57

Obiettivo	6.1.1.5	Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)

Descrizione	Rendicontazione
Partecipazione al percorso e correlate attività previste di competenza Compilatori: Capofila: Direttore Dipartimento Farmaceutico Interaziendale Altri Resp: UOC Farmacia Ospedaliera	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obiettivo trasversale 594

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	in atti Dipartimento Farmaceutico Interaziendale	Sì/No		Sì

Settore	6.1.2	DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
La Delibera di Giunta Regionale n.2339 del 22/11/2019 avente ad oggetto "Prime indicazioni sulla programmazione 2020 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale" ha confermato per il 2020 il quadro degli obiettivi già definito con propria deliberazione n. 977/2019 recante "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2019". Con la Delibera di Giunta Regionale n.1806/2020 “Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2020 - integrazione Delibera di Giunta Regionale n. 2339/2019” è stato integrato il quadro degli obiettivi definiti dalla deliberazione n. 2339/2019, con particolare riferimento alla gestione della pandemia da COVID-19, impegnando le Direzioni Aziendali e i Commissari straordinari ad impostare gli strumenti di programmazione 2020 in coerenza con il quadro programmatorio indicato. La programmazione per l'anno 2021 si sviluppa anche in continuità con i documenti programmatori citati. Compilatori: Anna Maria Gazzola	

Obiettivo	6.1.2.1	Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna

Descrizione	Rendicontazione
Acquisto ospedaliero di farmaci 2021- variazione rispetto al 2020 di 4,7.% . Per l’anno 2021, viene definito un obiettivo di spesa farmaceutica convenzionata netta stabile rispetto al 2020 . Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Intera. Farmac. Altri Resp.: UOC FARMACEUTICA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1806/20, DGR 2339/18, DGR 977/19 (2.15.1) obv 290

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Acquisto ospedaliero di farmaci 2021- variazione rispetto al 2020	specifico flusso di riferimento	% <=		4,70%
Spesa farmaceutica convenzionata netta 2021 - stabile rispetto al 2020	specifico flusso di riferimento	% <=		0,00%

Obiettivo	6.1.2.2	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica: Farmaci biologici

Descrizione	Rendicontazione

Obiettivo	**6.1.2.2**	**Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica: Farmaci biologici**			
Impiego di farmaci biologici: in presenza di un biosimilare nelal classe . Particolare attenzione deve continuare a essere posta nell'impiego dei farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe secondo il valore atteso (obiettivo integrato da DGR 1806/2020). Farmaci epatite C - farmaci antivirali per il trattamento dell'epatite C cronica: la strategia terapeutica per i nuovi trattamenti e i ritrattamenti dovrà avvenire secondo i criteri concordati nel gruppo di lavoro regionale. Tenendo anche conto del miglior rapporto costo/opportunità Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Interaz. Farmac. Altri Resp.: DIRETTORE DIP. MEDICO, DIRETTORE DIP. CHIRURGICO,UOC FARMACEUTICA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA U.O.C. FARMACIA TERRITORIALI, DIRETTORI DCP					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 1806/2020 ad integrazione DRG 977/2019 - 2.15.2 Obv governo assis. Farm. DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatezza farmaceutica Obv 298, 299,300, 301,302, 303, 304, 305, 306	

Obiettivo	6.1.2.2	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica: Farmaci biologici			
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
Epoetine (impiego atteso del biosimilare sul totale del consumo)	INSIDER	% >=		90,00%	
Ormone della crescita (GH) (impiego atteso del biosimilare sul totale del consumo)	INSIDER	% >=		50,00%	
Infliximab (impiego atteso del biosimilare sul totale del consumo)	INSIDER	% >=		90,00%	
Etanercept (impiego atteso del biosimilare sul totale del consumo)	INSIDER	% >=		90,00%	
Adalimumab (impiego atteso del biosimilare sul totale del consumo)	INSIDER	% >=		90,00%	
Follitropina alfa (impiego del biosimilare sul totale del consumo)	INSIDER	% >=		65,00%	
Trastuzumab sottocute in ambito oncologico (impiego del biosimilare sul totale del consumo)	INSIDER	% >=		20,00%	
Rituximab sottocute (impiego del biosimilare sul totale del consumo)	INSIDER	% >=		20,00%	
I Enoxaparina (impiego del biosimilare sul totale del consumo)	INSIDER	% >=		90,00%	
Insulina lispro (ad azione rapida) (impiego del biosimilare sul totale del consumo)	INSIDER	% >=		80,00%	

Obiettivo	6.1.2.3	Obiettivi di tracciabilità, equità e spesa SSN dei dispositivi medici		
Descrizione			Rendicontazione	
È opportuno confermare anche per il 2020 l'obiettivo di copertura del 95% degli acquisti di dispositivi medici rendicontati nei conti economici, al fine di valutare l'effettivo allineamento tra l'alimentazione del flusso e i costi rendicontati nei conti economici stessi.				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1806/20, DGR 2339/18, DGR 977/1 (2.15.7)

Obiettivo	6.1.2.3	Obiettivi di tracciabilità, equità e spesa SSN dei dispositivi medici			
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
Tasso di copertura del flusso consumi DiMe sul conto economico	flusso DIME e conto economico	% >=		95,00%	

Settore	6.1.3	DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Gli obiettivi di mandato costituiscono indicazioni di carattere strategico, valevoli per l'intero arco temporale dell'incarico, e vengono ripresi ed ampliati nell'esercizio della programmazione
annuale dell'Azienda, che ne fissa i contenuti di dettaglio, le eventuali tappe intermedie di attuazione .

Compilatori: Direttore Dipartimento Interaziendale Assitenza Farmaceutica

Obiettivo	6.1.3.1	Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna
Descrizione		Rendicontazione
Acquisto ospedaliero di farmaci 2021- variazione rispetto al 2020 di 4,7.% . Per l’anno 2021, viene definito un obiettivo di spesa farmaceutica convenzionata netta stabile rispetto al 2020 . Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Intera. Farmac. Altri Resp.: UOC FARMACEUTICA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatezza farmaceutica DRG 977/2019 - 2.15.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna obv 290, 330

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Acquisto ospedaliero di farmaci 2021- variazione rispetto al 2020	specifico flusso di riferimento	% <=		4,70%
Spesa farmaceutica convenzionata netta 2021 - stabile rispetto al 2020	specifico flusso di riferimento	% <=		0,00%

Obiettivo	6.1.3.2	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica: PPI, Antibiotici, Omega 3 e BPCO
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	6.1.3.2	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica: PPI, Antibiotici, Omega 3 e BPCO

PPI: contenimento del consumo territoriale dei farmaci inibitori della pompa protonica, fino ad un valore non superiore a 48 DDD ogni 1.000 abitanti, al netto della mobilità sanitaria.
Antibiotici: contenimento complessivo del condumo territoriale degli antibiotici sistemici.
Omega 3: riduzione del consumo di omega 3 sulla base delle comuncazioni EMA. Farmaci BPCO: promozione all'uso appropriato delle terapie della BPCO tramite percorso (nuovo PDTA) che consenta un'accurata diagnosi e il rispetto delle scelte terapeutiche più appropriate. Tale percorso dovrà coinvolgere a livello locale reti multidisciplinari di professionissti (specialisti, MMG, infermieri e farmacie di comunità).

Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Interaz. Farmac.
Altri Resp.:U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE, DIRETTORI DCP, UOC FARMACEUTICA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatezza farmaceutica DRG 977/2019 - 2.15.2 Obv governo assistenza farm. Obv 291, 292, 293, 294, 295

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
DDD per farmaci inibitori della pompa protonica (DDD*1.000 ab die IND0695)	INSIDER	Numero <=		48,00
Consumo giornaliero di farmaci antibiotici per 1000 residenti (DDD/1000 abitanti die IND0340)	INSIDER	Numero >=		13,00
Particolare cautela nell'uso dei fluorochinoloni riservata ad alcune specifiche categorie di pazienti per l'aumentato rischio di eventi avversi	INSIDER	Sì/No		Sì
DDD per omega 3 (<2,5 DDD/1000 abitanti die)	INSIDER	Numero <=		2,50
Promozione uso appropriato terapie BPCO	INSIDER	Sì/No		Sì

Obiettivo	6.1.3.3	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica: NAO

Descrizione	Rendicontazione

Obiettivo	6.1.3.3	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica: NAO

NAO: contenimento dell'incremento di spesa per i nuovi anticoagulanti orali (NAO) prescritti in tutte le indicazioni registrate, considerando anche il rapporto costo/opportunità

Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Interaz. Farmac.
Altri Resp.:U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE,UOC FARMACEUTICA OSPEDALIERA, DIRETTORI DCP, DIRETTORI DIPARTIMENTI OSPEDALIERI

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatezza farmaceutica DRG 977/2019 - 2.15.2 Obv governo assistenza farm. Obv 296

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Incidenza dei pazienti in trattamento con NAO (naive + switch da AVK) (pazienti su 1000 residenti IND0724)	INSIDER	Numero >=		4,50

Obiettivo	6.1.3.4	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - Farmaci oncologici

Descrizione	Rendicontazione
Sdesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici adottate dalla Commissione regionale del farmaco secondo le linee di indirizzo del gruppo GReFO. In assenza di specifiche condizioni/comorbidità, nella scelta del trattamento si dovrà tener conto per l'uso prevalente , anche del rapporto costo/opportunità. Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Interaz. Farmac. Altri Resp.:DIRETTORE DIP. MEDICO, UOS FARMACIA ONCOLOGICA	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatezza farmaceutica DRG 977/2019 - 2.15.2 Obv governo assistenza farm. Obv 297

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Rispetto delle raccomandazioni adottate dalla commissione Regionale del farmaco; la scelta del trattamento dovrà tener conto, per l'uso prevalente, anche del rapporto costo/opportunità	INSIDER	Sì/No		Sì

Obiettivo	**6.1.3.5**	**Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica: Farmaci biologici**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
Obiettivo su scala provinciale e per alcuni farmaci i centri specialistici prescrittori sono esclusivamente di Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma. Impiego di farmaci biologici: in presenza di un biosimilare nelal classe . Particolare attenzione deve continuare a essere posta nell'impiego dei farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe secondo il valore atteso (obiettivo integrato da DGR 1806/2020). Farmaci epatite C - farmaci antivirali per il trattamento dell'epatite C cronica: la strategia terapeutica per i nuovi trattamenti e i ritrattamenti dovrà avvenire secondo i criteri concordati nel gruppo di lavoro regionale. Tenendo anche conto del miglior rapporto costo/opportunità Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Interaz. Farmac. Altri Resp.: DIRETTORE DIP. MEDICO, DIRETTORE DIP. CHIRURGICO,UOC FARMACEUTICA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA U.O.C. FARMACIA TERRITORIALI, DIRETTORI DCP					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatezza farmaceutica DGR 1806/2020 ad integrazione DRG 977/2019 - 2.15.2 Obv governo assis. Farm. Obv 298, 299,300, 301,302, 303, 304, 305, 306	

Obiettivo	6.1.3.5	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica: Farmaci biologici			
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
Epoetine (impiego atteso del biosimilare sul totale del consumo)	INSIDER	% >=		90,00%	
Enoxaparina (impiego del biosimilare sul totale del consumo)	INSIDER	% >=		90,00%	
Infliximab (impiego atteso del biosimilare sul totale del consumo)	INSIDER	% >=		90,00%	
Etanercept (impiego atteso del biosimilare sul totale del consumo)	INSIDER	% >=		90,00%	
Adalimumab (impiego atteso del biosimilare sul totale del consumo)	INSIDER	% >=		90,00%	
Follitropina alfa (impiego del biosimilare sul totale del consumo)	INSIDER	% >=		65,00%	
Trastuzumab sottocute in ambito oncologico (impiego del biosimilare sul totale del consumo)	INSIDER	% >=		20,00%	
Rituximab sottocute (impiego del biosimilare sul totale del consumo)	INSIDER	% >=		20,00%	

Obiettivo	6.1.3.6	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica: Insuline basali
Descrizione	Rendicontazione	
Obiettivo su scala provinciale . Aumentare il ricorso a quelle con il migliore costo/beneficio IND0731 : l'impiego delle insuline meno costose dovrà raggiungere almeno il 85% dei trattamenti complessivi con tali farmaci. Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Interaz. Farmac. Altri Resp.: U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE, UOC FARMACIA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA, DIRETTORE DIP. MEDICO, DIRETTORI DCP		

Obiettivo	**6.1.3.6**	**Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica: Insuline basali**			
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatezza farmaceutica DRG 977/2019 - 2.15.2 Obv governo assis. Farm. Obv 307	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
impiego delle insuline meno costose dovrà raggiungere almeno il 85% dei trattamenti complessivi con tali farmaci	Flusso Insider	% >=		85,00%

Obiettivo	**6.1.3.7**	**Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica: Farmaci epatite C**			
Descrizione			Rendicontazione		
Obiettivo su scala provinciale . Farmaci epatite C: farmaci antivirali per il trattamento dell'epatite C cronica: la strategia terapeutica per i nuovi trattamenti e i ritrattamenti dovrà avvenire secondo i criteri concordati nel gruppo di lavoro regionale. Tenendo anche conto del miglior rapporto costo/opportunità Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Interaz. Farmac. Altri Resp.:U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA, DIRETTORE DIP. MEDICO, RESP. AMM.VO OSP. FIDENZA					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatezza farmaceutica DRG 977/2019 - 2.15.2 Obv governo assis. Farm. Obv 310	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
nuovi trattamenti e i ritrattamenti dovranno avvenire secondo i criteri concordati nel gruppo di lavoro regionale, tenendo anche conto del miglior rapporto costo/opportunità	INSIDER	Sì/No		Sì

Obiettivo	**6.1.3.8**	**Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica: farmaci neurologici**			
Descrizione			Rendicontazione		

Obiettivo	6.1.3.8	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica: farmaci neurologici		
Promuovere la diffusione e garantire l'applicazione d'uso elaborate dal gruppo di lavoro sui farmaci neurologici (Parkinson, sclerosi multipla e cefalea) Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Interaz. Farmac. Altri Resp.: U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA, U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE DIRETTORE DIP. MEDICO				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatezza farmaceutica DRG 977/2019 - 2.15.2 Obv governo assis. Farm. Obv 311

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Promuovere la diffusione e garantire l'applicazione d'uso elaborate dal gruppo di lavoro sui farmaci neurologici (Parkinson, sclerosi multipla e cefalea) utilizzando gli indicatori defiiniti nedi documenti PTR n. 239 e 271 e loro aggiornamenti	Flusso Insider	Sì/No		Sì

Obiettivo	6.1.3.9	Adozione di strumenti di governo clinico		
Descrizione			Rendicontazione	
Garantire adeguato trattamento farmacologico nella continuità assistenziale nella continuità ospedale/territorio: PT disponibili in SOLE : monitoraggio delle compilazione di tutti i PT presenti in SOLE. Compilazione registri monitoraggio AIFA, anche farmaci innovativi ,con particolare riferimento alla compilazione dei follow-up e chiusura dei registri anche ai fini di eventuali rimborsi. Compilazione data base regionale delle eccezioni prescrittive, che traccia l'uso dei farmaci off-label, farmaci Cnn e fuori prontuario Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Interaz. Farmac. Altri Resp.:U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA DIRETTORE DIP. MEDICO, CHIRURGICO, DEU , U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatezza farmaceutica DRG 977/2019 - 2.15.4 Obv governo assis. Farm. Obv 312, 313, 314

Obiettivo	6.1.3.9	Adozione di strumenti di governo clinico

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
PTR disponibili in SOLE	INSIDER	% >=		100,00%
compilazione registri monitoraggio AIFA	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
compilazione data base regionale delle eccezioni prescrittive, che traccia l'uso dei farmaci off-label, farmaci Cnn e fuori prontuario	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	6.1.3.10	Farmacovigilanza

Descrizione	Rendicontazione
Proseguire le attività di farmaco vigilanza e vaccino vigilanza applicando laprocedura operativa AIFA Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Interaz. Farmac. Altri Resp.: U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE, DIRETTORE DIP. MEDICO, CHIRURGICO	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatezza farmaceutica DRG 977/2019 - 2.15.5 Obv governo assis. Farm. Obv 315

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Nr. Segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e vaccini (ADR) in AUSL per 100.000 abitanti (indicatore di osservazione)	SIVER	Numero >=		

Obiettivo	6.1.3.11	Dispositivo Vigilanza

Descrizione	Rendicontazione

Obiettivo	6.1.3.11	Dispositivo Vigilanza

Migliorare la conoscenza del personale sanitario verso il tema della sicurezza dei dispositivi medici e verso gli obblighi di segnalazione degli incidenti : Nr. eventi formativi obbligatori (residenziali o distanza) in tema di vigilanza sui dispositivi medici inseriti nel programma formativo 2021 di ciascuna azienda sanitaria

Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Interaz. Farmac.
Altri Resp.: U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA, DIRETTORE DIP. MEDICO, CHIRURGICO, U.O.S. Dispositivi Medici e dispositivo-vigilanza

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatezza farmaceutica DRG 977/2019 - 2.15.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza obv 316, 317

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Nr. eventi formativi obbligatori (residenziali o distanza) in tema di vigilanza sui dispositivi medici inseriti nel programma formativo 2021 di ciascuna azienda sanitaria	rilevazione aziendale	Numero >=		1,00
Nr. operatori che hanno partecipato all'evento formativo/ Nr.totale degli operatori sanitari coinvolti nell'impiego dei dispositivi medici	rilevazione aziendale	% >=		60,00%

Obiettivo	6.1.3.12	Obiettivo di tracciabilità - alimentazione flusso DIME

Descrizione	Rendicontazione
Consolidare il flusso informativo Di.Me. Con particolare riferimento ai dispositivi medici diagnostici in vitro e ai dispositivi distribuiti sul territorio (assistenza integrativa e protesica). Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Interaz. Farmac. Altri Resp.: UO RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatezza farmaceutica DRG 977/2019 - 2.15.7 Obiettivi di tracciabilità, equità e spesa SSN dei dispositivi medici obv 318, 51

Obiettivo	6.1.3.12	Obiettivo di tracciabilità - alimentazione flusso DIME

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Tasso di copertura del flusso consumi Di.Me. sul conto economico.	Flusso DIME e conto economico	% >=		95,00%
Tasso di copertura del flusso consumi Di.Me. (IVD) sul conto economico	Flusso DIME e conto economico	% >=		40,00%

Obiettivo	6.1.3.13	Obiettivi di spesa SSN dei dispositivi medici

Descrizione	Rendicontazione
Indicatori di osservazione sulla variaizone del costo medio regionale per paziente rispetto al 2019 per protesi d'amca, per pacemaker e per defibrillatori impiantabili Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Interaz. Farmac. Altri Resp.: UOC Ortopedia, Direttore Dip. Medico	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatezza farmaceutica (DRG 977/2019 - 2.15.7 Obiettivi di tracciabilità, ..dispositivi medici) DRG .../2021 - 2.9.8 Obiettivi di program. Sanit. ed econ.fin. per l'anno 2021 obv 320, 321, 322

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Variazione costo medio regionale per paziente, per le protesi d'anca, rispetto al 2020 (indicatore di osservazione)	Flusso DIME e conto economico	Euro >=		1.900,00
Variazione costo medio regionale per paziente, per pacemaker, rispetto al 2020 (indicatore di osservazione)	Flusso DIME e conto economico	Euro >=		1.349,00
Variazione costo medio regionale per paziente, per defibrillatori impiantabili, rispetto al 2020 (indicatore di osservazione)	Flusso DIME e conto economico	Euro >=		8.329,00

Obiettivo	**6.1.3.14**	**Attuazione LR 2/2016 "Norme regionali in materia di organizzazione degli esercizi farmaceutici e i prenotazioni di prestazioni specialistiche ambulatoriali**

Descrizione	Rendicontazione
Provvedere all'istruttoria delle domande di concessione dei contributi regionali alle farmacie rurali e alla relativa erogazione Compilatori: Capofila: Direttore U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE Altri Resp.: U.O.C. ECON. FINANZ.	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	
				DRG 977/2019 - 2.15.8 Attuazione LR 2/2016 "Norme regionali in materia di organizzazione degli esercizi farmaceutici e i prenotazioni di prestazioni specialistiche ambulatoriali DGR 749/2020 - 1.4.2 Appropriatezza farmaceutica obv 323

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Effettiva liquidazione entro il 31/12/2019 dei contributi concessi alle farmacie rurali ex art. 21 LR 2/2016	rilevazione regionale	Sì/No		Sì

Obiettivo	**6.1.3.15**	**Flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale e verso il livello nazionale**

Descrizione	Rendicontazione
Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Interaz. Farmac. Altri Resp.: U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE , RIT, UO CONTROLLO DI GESTIONE	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	
				DRG 749/2020 - 2.6.2 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati, verso il livello nazionale che costituiscono adempimenti per la verifica della corretta erogazione dei LEA obv 325, 326

Obiettivo	6.1.3.15	Flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale e verso il livello nazionale

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali Flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì
Evidenze documentali verso il livello nazionale	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	6.1.3.16	Programma di attuazione delle farmacie dei servizi

Descrizione	Rendicontazione
Completamento del programma di attuazione delle farmacie dei servizi Compilatori: Capofila: Direttore U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.5.1 Completamento del programma di attuazione delle farmacie dei servizi obv 324

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentaòe del monitoraggio delle attività comprese nel programma delle farmacie dei servizi	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	6.1.3.17	Lotta all'antibiotico resistenza

Descrizione	Rendicontazione
Pianificare interventi per il miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva di antibiotici in età pediatrica (età < 14 anni,come rilevato tramite flusso SIVER) con l'obiettivo di ridurre il tasso di prescrizione di antibiotici e di aumentare il rapporto tra le prescrizioni di amoxicillina e amoxicillina-clavulanato Compilatori: Capofila: Direttore U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE Altri Resp.: DIRETTORI DCP, U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE	

Obiettivo	**6.1.3.17**	**Lotta all'antibiotico resistenza**		
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 749/2020 - 1.7.3 Implementazione delle indicazioni nazionali e regionali nell'ambito dell'antibioticoresistenza DRG 977/2019 - 2.9.3 Salute in età pediatrica e adolescenziale - Lotta all'antibiotico resistenza obv 328

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Tasso di prescrizione di antibiotici in età pediatrica .	FLUSSO SIVER	Numero <=		766,00
Rapporto tra prescrizioni di amoxicillina e amoxicillina-clavulanato.	FLUSSO SIVER	Numero >=		1,50

Settore	6.1.4	Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

L'anno 2021 si caratterizza per la manifesta soluzione di continuità rispetto gli anni pre-pandemici, di conseguenza, la programmazione degli obiettivi assegnati dalla Regione è aggiornata tenendo conto di quanto occorso nel 2020, ma anche della condizione di emergenza che continua a permanere nel 2021.

Compilatori: Direttore Dipartimento Interaziendale Assitenza Farmaceutica

Obiettivo	6.1.4.1	Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna - spesa convenzionata
Descrizione		Rendicontazione
Per l'anno 2021, è previsto che la spesa netta convenzionata si mantenga sostanzialmente stabile rispetto al 2020 Compilatori: Capofila: Direttore U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE, DIRETTORI DCP		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DRG .../2021 - 2.9.2 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Spesa farmaceutica convenzionata netta 2021 -stabile rispetto al 2020 (valore 2020)	Evidenza documentale	% <=		0,00%

Obiettivo	6.1.4.2	Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna - acquisto ospedaliero di farmaci
Descrizione		Rendicontazione
Per l'acquisto ospedaliero di farmaci si fissa a livello RER una spesa corrispondente al + 4,7% verso il 2020, con scostamenti differenziati a livello aziendale (ed escludendo la spesa per farmaci innovativi non oncologici e oncologici del fondo nazionale nonché l'ossigenoterapia) Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Interaz. Farmac. Altri Resp.: UOC FARMACEUTICA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA, UOC FARMACEUTICA TERRITORIALE, DIPARTIMENTI OSPEDALIERI DELLA PROVINCIA, DCP, DAISMDP, DSP		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DRG .../2021 - 2.9.2 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Obiettivo	6.1.4.2	Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna - acquisto ospedaliero di farmaci

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Acquisto ospedaliero di farmaci 2021- variazione rispetto al 2020	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		4,70%

Obiettivo	6.1.4.3	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci prevalentemente territoriali

Descrizione	Rendicontazione
E' richiesto uno specifico impegno nell'uso appropriato delle classi di farmaci prevalentemente territoriali a maggior rischio di inappropriatezza. In particolare: .) contenimento complessivo del consumo degli antibiotici sistemici. .) Proseguire il monitoraggio in relazione all'ulteriore incremento del consumo territoriale registrato nel 2020 per PPI . .) Rispetto della nota AIFA 13/2019 per omega 3. Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Interaz. Farmac. Altri Resp.:U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE, DCP	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 2.9.3 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Antibiotici: Consumo di farmaci sentinella/tracciani per 1.000 abitanti. Indicatore NSG	Specifico Flusso di Riferimento	Numero <=		5.652,00
Proseguire il monitoraggio in relazione all'ulteriore incremento del consumo territoriale registrato nel 2020	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Consumo territoriale Omega 3 (<= 2,5 DDD/1000 abitanti die)	Specifico Flusso di Riferimento	Numero <=		2,50

Obiettivo	6.1.4.4	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci per la cronicità

Descrizione	Rendicontazione

Obiettivo	6.1.4.4	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci per la cronicità

In considerazione dell'avvenuto spostamento della prescrizione dei nuovi anticoagulanti orali (NAO) nella FANV (nota AIFA 97) e della preannunciata modifica prescrittiva di alcune classi di farmaci per la BPCO (LABA/LAMA) e per il diabete (incretine e gliflozine) verso la medicina di base, nel corso del 2021, compatibilmente con le problematiche legate all'emergenza sanitaria, le Aziende sanitarie dovranno organizzare nell'ambito della formazione obbligatoria corsi di formazione mirati con approccio multidisciplinare (con particolare riferimento ai rapporti fra ospedale e territorio), nelle modalità consentite dalla pandemia.

Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Interaz. Farmac.
Altri Resp. UOC FARMACEUTICA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA, U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE DCP, DIPARTIMENTI OSPEDALIERI PROVINCIALI

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 2.9.3 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Formazione obbligatoria destinata ai Medici di medicina generale per gli argomenti sopra indicati : un'iniziativa formativa per almeno 2 su 3 fra gli argomenti sopra indicati	Evidenza documentale	Numero >=		2,00
% di pazienti con metformina che associano una gliflozina o un GLP-1a rispetto al totale dei pazienti che devono associare a metformina un secondo antidiabetico (orale o GLP-1a)	specifico flusso di riferimento	% >=		40,00%
% di pazienti con insuline basali meno costose rispetto al totale dei pazienti in trattamento con insuline basali	specifico flusso di riferimento	% >=		85,00%

Obiettivo	6.1.4.5	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci oncologici e oncoematologici

Descrizione	Rendicontazione

Obiettivo	6.1.4.5	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci oncologici e oncoematologici

Farmaci con uso/prescrizione prevalentemente/esclusivamente ospedaliera - Farmaci oncologici e oncoematologici: adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici (GReFO). In assenza di specifiche condizioni/comorbidità, nella scelta del trattamento si dovrà tener conto per l'uso prevalente , anche del rapporto costo/opportunità. L'inidicatore sarà valutato solo in presenza di una differenza economicamente rilevante fra i costi di trattamento con i diversi farmaci.

Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Interaz. Farmac.
Altri Resp.: UOC FARMACIA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA, DIRETTORE DIP. MEDICO,

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 2.9.3 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
1°linea trattamento dei NSCLC, ALK+: alectinib e brigatinib (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 23071 del 24/12/2020)	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		60,00%
1°linea, ca della mammella, HER2-, RO+, avanzato/n on operabile in post menopausa: palbociclib+IA, ribociclib+IA, amebaciclib+IA (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 11195 del 01/07/2020)	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		40,00%
1°linea, ca della prostata, metastatico, castrazio ne resistente: abiraterone, enzalutamide (Ref. Determina aggiornamento PTR n. 6822 del 10/05/2018, doc PTR 252))	Evidenza documentale	% >=		60,00%

Obiettivo	6.1.4.6	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci biologici

Descrizione	Rendicontazione
Farmaci con uso/prescrizione prevalentemente/ esclusivamente ospedaliera - Farmaci biologici: impiego di farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Interaz. Farmac. Altri Resp.: DIRETTORE DIP. MEDICO, DIRETTORE DIP. CHIRURGICO,UOC FARMACEUTICA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA U.O.C. FARMACIA TERRITORIALI, DIRETTORI DCP , DIPARTIMENTI OSPEDALIERI di AOU	

Obiettivo	6.1.4.6	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci biologici		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 2.9.3 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Epoetine	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		90,00%
Infliximab	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		90,00%
Etanercept	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		90,00%
Adalimumab	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		90,00%
Follitropina alfa	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		65,00%
Trastuzumab in ambito oncologico (sul totale dei pazienti trattati)	Specifico Flusso di Riferimento	% <=		20,00%
Rituximab sottocute in ambito oncologico (sul totale dei pazienti trattati)	Specifico Flusso di Riferimento	% <=		20,00%
Rituximab in ambito reumatologico	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		90,00%
Enoxaparina	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		90,00%
Bevacizumab	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		90,00%

Obiettivo	6.1.4.7	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - antibiotici ad uso ospedaliero
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	6.1.4.7	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - antibiotici ad uso ospedaliero		
Si dovranno individuare modalità di monitoraggio dell'uso intraospedaliero di alcuni nuovi antibiotici per il trattamento di infezioni nosocomiali da germi difficili multiresistenti inseriti nelle liste della classificazione AWaRe dell'OMS come farmaci "reserved", per i quali AIFA ha definito schede di prescrizione cartacee Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Interaz. Farmac. Altri Resp.: UOC FARMACIA OSPEDALIERA E ASS. DIRETTA, DIRETTORE DIP. MEDICO, DIRETTORE DIPARTIMENTO CHIRURGICO , DIPARTIMENTO EMERGENZA- URGENZA INTERAZIENDALE, NUCLEO STRATEGICO (ex CIO), GRUPPO DI LAVORO ICA, GRUPPO DI LAVORO BUA				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 2.9.3 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza del monitoraggio	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Obiettivo	6.1.4.8	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci epatite C		
Descrizione			Rendicontazione	
fra gli schemi terapeutici a base degli antivirali diretti (DAA) disponibili, per i pazienti naive dovranno essere privilegiati per l'uso prevalente quelli che, a parità di efficacia, sicurezza e tollerabilità, presentano il miglior rapporto costo/opportunità Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Interaz. Farmac. Altri Resp.: U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA, U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE DIRETTORE DIP. MEDICO , DIRETTORE INFETTIVOLOGIA, SEZIONE HCV di AOU				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 2.9.3 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Obiettivo	6.1.4.8	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci epatite C

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% di pazienti naive trattati in AOU PR con il farmaco meno costoso rispetto al totale dei pazienti naive in trattamento con DAA (Doc PTR n. 229)	specifico flusso di riferimento	% >=		85,00%
% di pazienti naive trattati in AUSL PR con il farmaco meno costoso rispetto al totale dei pazienti naive in trattamento con DAA (Doc PTR n. 229)	specifico flusso di riferimento	% >=		85,00%

Obiettivo	6.1.4.9	Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica - farmaci neurologici

Descrizione	Rendicontazione
Farmaci con uso/prescrizione prevalentemente/ esclusivamente ospedaliera - Farmaci Neurologici Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Interaz. Farmac. Altri Resp.: U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA, U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE DIRETTORE DIP. MEDICO	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 2.9.3 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Applicazione raccomandazioni d'uso elaborate per il morbo di Parkison utilizzando gli indicatori definiti dal docuemtno regionale (Doc PRT n. 239)	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Obiettivo	6.1.4.10	Attuazione del protocollo d'Intesa con le Farmacie Convenizonate

Descrizione	Rendicontazione

Obiettivo	6.1.4.10	Attuazione del protocollo d'Intesa con le Farmacie Convenizonate		
Per l'anno 2021 le Aziende sanitarie dovranno stimolare le Farmacie convenzionate affinché realizzino in particolare le attività rivolte ai seguenti ambiti: - supporto ai cittadini nell'ottenimento dell'identità digitale propedeutica alla consultazione del Fascicolo sanitario elettronico; pertanto, le Aziende sanitarie devono organizzare corsi di formazione rivolti ai farmacisti convenzionati mirati al rilascio delle necessarie credenziali per attivare la funzione; - partecipazione, compatibilmente con le modalità consentite dalla pandemia, alla promozione dell'aderenza alla terapia/ricognizione farmacologica/farmacovigilanza, con particolare riferimento ai contenuti del Documento tecnico attuativo applicativo dell'Intesa 329/2019, ultimo aggiornamento luglio 2020; - partecipazione al progetto di farmacovigilanza attiva VIGIRETE che potrà peraltro consentire la raccolta di sospette ADR anche nell'ambito della vaccinazione contro il coronavirus nella popolazione generale; - applicazion Compilatori: Capofila: Direttore U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 2.9.4 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Applicazione DGR 329/2019 ultimo aggiornamento luglio 2020	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		60,00%
farmacie convenzionate che hanno sviluppato la funzione di rilascio identità digitale al cittadino/ Totale farmacie	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		66,00%
Chiusura delle ricette dematerializzate per i farmaci in DPC. Fonte: Sistema di accoglienza regionale - SAR	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		90,00%
% farmacie convenzionate coinvolte nel progetto di farmacovigilanza attiva VIGIRETE sul totale delle farmacie del territorio	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		66,00%

Obiettivo	6.1.4.11	Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali

Descrizione	Rendicontazione
E' in capo ai medici prescrittori : la corretta compilazione dei registri di monitroaggio AIFA,compresi quelli relativi ai farmaci innovativi che fanno capo agli specifici fondi e che prevedono meccanismi di pay back; la corretta compilazione e chiusura delle schede dei registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA relative ai farmaci destinati alla terapia del COVID-19; prescrizione informatizzata farmaci oncologici al fine di una corretta e completa alimentazione del database oncologico regionale. L'Azienda sostiene le attività delle Commissioni del farmaco di Area Vasta e la partecipazione alle riunioni mensili del Coordinamento regionale,quali strumenti per promuovere la diffusione, la conoscenza, l'applicazione delle Raccomandazioni d'uso dei farmaci del Prontuario terapeutico regionale fra i professionisti, attraverso un confronto diretto sulle raccomandazioni prodotte. Per quanto riguarda la qualità e la sicurezza delle cure farmacologiche : - organizzazione di corsi di form Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Interaz. Farmac. Altri Resp.:U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA DIRETTORE DIP. MEDICO, CHIRURGICO, DEU , U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 2.9.5 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Compilazione registri monitoraggio piattaforma AIFA, anche farmaci innovativi , inserimento dei trattamenti chiusi già inseriti in una richiesta di rimborso	specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%
Compilazione corretta DBO	INSIDER	% >=		95,00%
Partecipazione alle riunioni mensili del Coordinamento regionale	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
organizzazione di corsi di formazione specifici sulla ricognizione/riconciliazione delle terapie farmacologiche	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Supporto all'individuazione dei farmaci carenti	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	6.1.4.12	Farmacovigilanza - ADR		
Descrizione			Rendicontazione	
Proseguire le attività di farmaco vigilanza e vaccino vigilanza applicando laprocedura operativa AIFA per i responsabili locali di FV di giugno 2018 Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Interaz. Farmac. Altri Resp: REFERENTE AZIENDALE FARMACOVIGILANZA DIRETTORE DIP. MEDICO, CHIRURGICO, DEU , DCP, DAISMDP, DSP				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 2.9.6 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Nr. Segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e vaccini (ADR) in AUSL per 100.000 abitanti - Fonte: rete nazionale di farmacovigilanza	Specifico Flusso di Riferimento	Numero >=		50,00

Obiettivo	6.1.4.13	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - TPN e gara intercenter		
Descrizione			Rendicontazione	
Introduzione e corretto impiego della TPN (Terapia Pressione negativa) monouso a seguito emanazione linee guida (marzo 2021) , e aggiudicazione gara intercenter "convenzione per la fornitura di sistemi di terapa a pressione negativa per il trattamento di lesioni cutanee. [lotto 4 sistema momouso]" Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Interaz. Farmac. Altri Resp.: U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA, DIRETTORE DIP. MEDICO, CHIRURGICO, U.O.S. Dispositivi Medici e dispositivo-vigilanza , DCP , DAY SERVICE COLORNO				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 2.9.7 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Rendicontazione nel flusso DiMe della spesa per TPN, da parte delle aziende aderenti alla convenzione. Fonte: flusso DiMe	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		100,00%

Obiettivo	6.1.4.14	Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza - misura della glicemia		
Descrizione			Rendicontazione	
Implementazione progetto "Sistemi professionali per la misura rapida della glicemia POCT" Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Interaz. Farmac. Altri Resp.:U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA DIRETTORE DIP. MEDICO, CHIRURGICO, DEU ,, U.O.S. Dispositivi Medici e dispositivo-vigilanza, DIRETTORE LABORATORIO				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 2.9.7 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Percentuale di azioni condotte per l'anno 2021 per l'implementazione del progetto sistemi professionali per la misura rapida della glicemia POCT, sulla base del cronoprogramma regionale. Fonte: rilevazione aziendale	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		100,00%

Obiettivo	6.1.4.15	Obiettivi di spesa - indicatori di osservazione		
Descrizione			Rendicontazione	
Affinché tutte le Aziende sanitarie possano mettere in atto azioni mirate al controllo della spesa dei dispositivi medici, si rinnovano alcuni strumenti d'osservazione, già condivisi con i gruppi di lavoro regionali, che supportino nell'individuazione delle aree con uso potenzialmente inappropriato dei dispositivi rispetto alla complessità dei pazienti trattati. Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Interaz. Farmac. Altri Resp.:U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA DIRETTORE DIP. MEDICO, CHIRURGICO, DEU , U.O.S. Dispositivi Medici e dispositivo-vigilanza				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 2.9.8 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Obiettivo	6.1.4.15	Obiettivi di spesa - indicatori di osservazione

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Variazione costo medio regionale per paziente, per le protesi d'anca, verso 2020 - (fonte: flusso Di.me e SDO) - +/- costo 2020	Specifico Flusso di Riferimento	Numero <=		1.900,00
Variazione costo medio regionale per paziente, per pacemaker, verso 2020 - (fonte: flusso Di.me e SDO) - +/- costo 2020	Specifico Flusso di Riferimento	Numero <=		1.349,00
Variazione costo medio regionale per paziente, per defibrillaotri impiantabili (fonte: flusso Di.me e SDO) - +/- costo 2020	Specifico Flusso di Riferimento	Numero <=		8.329,00

Obiettivo	6.1.4.16	Obiettivi di tracciabilità

Descrizione	Rendicontazione
È opportuno confermare anche per il 2021 l'obiettivo di copertura del flusso degli acquisti di dispositivi medici rendicontati nei conti economici , al fine di valutare l'effettivo allineamento tra l'alimentazione del flusso e i costi rendicontati, alla luce della evoluzione delle modalità di acquisto e delle regole di tracciabilità dei dispositivi medici. Al fine di garantire l'applicazione delle norme vigenti in materia di concorso dei fornitori al ripiano del superamento del tetto di spesa nazionale e regionale per l'acquisto di dispositivi medici, è necessario che le Aziende sanitarie si adoperino per assicurare la corretta compilazione della fattura elettronica e, in particolare: • la separata evidenza del costo del bene da quello dell'eventuale servizio; l'indicazione della tipologia di dispositivo (DM/IVD, Kit/Assemblato, Dispositivo privo di repertorio); • l'indicazione del codice di repertorio; • Per le aziende che impiegano il GAAC, il corretto utilizzo del codice BDR per la Compilatori: Capofila: Direttore DIP. Interaz. Farmac. Altri Resp.:U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA,U.O.S. Dispositivi Medici e dispositivo-vigilanza , RIT, CONTROLLO DI GESTIONE .	

Obiettivo	**6.1.4.16**	**Obiettivi di tracciabilità**			
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DRG .../2021 - 2.9.8 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Rendicontazione nel flusso DiMe della spesa su centri di costo Covid. Fonte: flusso DiMe	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		100,00%
Tasso di copertura del flusso consumi DiMe sul conto economico. (fonte: flusso DiMe e c/economico)	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		90,00%
Tasso di copertura del flusso consumi DiMe (IVD) sul conto economico. Fonte: flusso DiMe e c/economico	Specifico Flusso di Riferimento	% >=		40,00%

Sub-Area piano delle azioni	6.2	PIATTAFORME LOGISTICHE ED INFORMATICHE - ICT

Settore	6.2.1	Obiettivi a valenza aziendale/trasversale

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
Le azioni di sviluppo e consolidamento in ambito hardware e software del sistema informatico aziendale a carico del servizio RIT per l'anno 2020 saranno orientate al raggiungimento di obiettivi atti a garantire continuità operativa in relazione allo svolgimento di servizi di supporto tecnico-informatico alle linee di attività aziendali e in linea con gli obiettivi definiti nei piani programmatici regionali, di area vasta e provinciali ed in particolare con quanto definito nel documento "Obiettivi di mandato della Direzione generale", nel Piano delle performance 2018-2020 e nel Piano triennale degli investimenti Compilatori: Direttore RIT	

Obiettivo	6.2.1.1	Cartella clinica elettronica sezione infermieristica

Descrizione	Rendicontazione
Cartella clinica elettronica sezione infermieristica, completamento dello strumento Compilatori: Capofila : RIT Altri responsabili: Dirig. Professioni Sanitarie Dir. Med. PO, SIT	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo aziendale obv 618, 620

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Inserimento nell'applicativo dei bundle	specifico fòlusso di riferimento	Sì/No		Sì
Inserimento nell'applicativo dei NOC (nursing outcomes classification)	specifico fòlusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	6.2.1.2	Presidio e implementazione delle attività di competenza a supporto della gestione dell'emergenza Covid19

Descrizione	Rendicontazione

Obiettivo	**6.2.1.2**	**Presidio e implementazione delle attività di competenza a supporto della gestione dell'emergenza Covid19**			
Presidio e implementazione delle attività di competenza a supporto della gestione dell'emergenza Covid19: corretta rendicontazione dei dati ad AVR (Anagrafica Regionale Vaccinale) Compilatori: Capofila : RIT Altri responsabili: Dipartimento valutazione e Controllo, Ingegneria Clinica					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivi trasversale 48	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
corretta rendicontazione dei dati ad AVR : errori <10%	specifico flusso di riferimento	% <=		10,00%

Obiettivo	**6.2.1.3**	**Piano misure di sicurezza**			
Descrizione			Rendicontazione		
Definizione piano misure di sicurezza					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo trasversale 91	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza piano e inizio perseguimento	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Obiettivo	**6.2.1.4**	**Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)**			
Descrizione			Rendicontazione		
Svolgimento di tutte le attività indicate da RTI nonché dal coordinamento regionale e di AVEN al fine di permettere il rispetto del cronoprogramma funzionale all'avviamento del nuovo applicativo entro le tempistiche fissate					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo trasversale 94	

Obiettivo	**6.2.1.4**	**Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)**					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
Evidenze documentali			in atti a RIT	Sì/No		Sì	

Obiettivo	**6.2.1.5**	**Definizione piano AGID**		
Descrizione			Rendicontazione	
Definizione piano AGID - Agenzia per l' Italia Digitale (AUSL) Compilatori: Capofila : RIT Altri Resp.: LOGISTICA, SAT, SABS, ING. CLINICA				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo trasversale 100

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
definizione piano : evidenza piano entro 31/12/2021	evidenza documentale	Data <=		31/12/2021

Settore	6.2.2	DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
La Delibera di Giunta Regionale n.2339 del 22/11/2019 avente ad oggetto "Prime indicazioni sulla programmazione 2020 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale" ha confermato per il 2020 il quadro degli obiettivi già definito con propria deliberazione n. 977/2019 recante "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2019". Con la Delibera di Giunta Regionale n.1806/2020 “Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2020 - integrazione Delibera di Giunta Regionale n. 2339/2019” è stato integrato il quadro degli obiettivi definiti dalla deliberazione n. 2339/2019, con particolare riferimento alla gestione della pandemia da COVID-19, impegnando le Direzioni Aziendali e i Commissari straordinari ad impostare gli strumenti di programmazione 2020 in coerenza con il quadro programmatorio indicato. La programmazione per l'anno 2021 si sviluppa anche in continuità con i documenti programmatori citati. Compilatori: Direttore RIT	

Obiettivo	6.2.2.1	Information Communication Technology (ICT) - Prescrizioni dematerializzate

Descrizione	Rendicontazione
Prescrizioni dematerializzate: concludere l'adeguamento di tutti i sw coinvolti nella gestione della dematerializzazione e sensibilizzare i prescrittori verso l'utilizzo dello strumento e il personale amministrativo per la corretta presa in carico ed erogazione.	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 977/19 4.7

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Invio dello stato di erogato al sistema di Accoglienza Regionale delle ricette dematerializzate erogate ed inviate (escl. LB e RX)	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

Obiettivo	6.2.2.2	Obiettivo di Integrazione DGR 1806/20 "Fascicolo sanitario elettronico/Portale Sole"

Descrizione	Rendicontazione

Obiettivo	**6.2.2.2**	**Obiettivo di Integrazione DGR 1806/20 "Fascicolo sanitario elettronico/Portale Sole"**			
I professionisti del SSN hanno la possibilità, tramite l'utilizzo del portale SOLE di accedere alle informazioni loro destinate. Tra di esse è disponibilie l'accesso ai documenti del FSE dei propri assistiti , limitatamente al periodo di presa in carico, tramite il protale FSE professionisti Compilatori: Capofila : RIT Altri Resp. : RESP. AMM.VI DISTRETTO/PRESIDIO					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 2339/19; DGR 1806/20 obv 88	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Utilizzo del portale SOLE: numero di medici specialisti profilati sul portale FSE professionisti sul numerodi medici specialisti totali dell'Azienda sanitaria	SPECIFICO FLUSSO DI RIFERIMENTO	% >=		40,00%
Utilizzo del servizio web SIRD e SATC: numero medici specialisti che hanno utilizzato i servizi SIRD e SATC sul numero di medici specialisti totali dell'Azienda sanitaria	SPECIFICO FLUSSO DI RIFERIMENTO	% >=		40,00%

Settore	6.2.3	DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
Gli obiettivi di mandato costituiscono indicazioni di carattere strategico, valevoli per l'intero arco temporale dell'incarico, e vengono ripresi ed ampliati nell'esercizio della programmazione annuale dell'Azienda, che ne fissa i contenuti di dettaglio, le eventuali tappe intermedie di attuazione . Compilatori: Direttore RIT		

Obiettivo	6.2.3.1	Invio referti territoriali e ospedalieri al FSE		
Descrizione			Rendicontazione	
Rafforzare la realizzazione del FSE finalizzato alla raccolta dei dati e documenti digitali di tipo sanitario degli assistiti al fine di consentire ai professionisti sanitari la consultazione on line della storia clinica dei pazienti stessi con lo scopo di verificare l'appropriatezza nell'erogazione delle prestazioni. Compilatori: Capofila : RIT Altri Resp.: DIRETTORI PRESIDIO, DCP, DIP VALUTAZIONE E CONTROLLO, DIRETTORE DIP. MEDICO, CHIRURGICO, EMERGENZA				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2021 1.1.8 - Invio di tutti i referti ospedalieri e territoriali al FSE obv 80

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Applicazione direttive regionali relative al FSE	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	6.2.3.2	Fascicolo sanitario elettronico/Portale Sole
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	6.2.3.2	Fascicolo sanitario elettronico/Portale Sole

I professionisti del SSN hanno la possibilità, tramite l'utilizzo del portale SOLE di accedere alle informazioni loro destinate. Tra di esse è disponibilie l'accesso ai documenti del FSE dei propri assistiti , limitatamente al periodo di presa in carico, tramite il protale FSE professionisti

Compilatori: Capofila: RIT
Altri Resp.: RESP. AMM.VI DISTRETTO/PRESIDIO

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.1.8 Invio di tutti i referti ospedalieri e territoriali al FSE DGR 1806 2020 - DRG 977/2019 - 4.7. Piattaforme Logistiche ed informatiche più forti - Fascicolo sanitario elettronico/Portale Sole Integrazione obv 88

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Utilizzo del portale SOLE: numero di medici specialisti profilati sul portale FSE professionisti sul numerodi medici specialisti totali dell'Azienda sanitaria	SPECIFICO FLUSSO DI RIFERIMENTO	% >=		40,00%
Utilizzo del servizio web SIRD e SATC: numero medici specialisti che hanno utilizzato i servizi SIRD e SATC sul numero di medici specialisti totali dell'Azienda sanitaria	SPECIFICO FLUSSO DI RIFERIMENTO	% >=		40,00%

Obiettivo	6.2.3.3	Rafforzamento utilizzo Fascicolo Sanitario Elettronico

Descrizione	Rendicontazione

I professionisti del SSN hanno la possibilità, tramite l'utilizzo del portale SOLE di accedere alle informazioni loro destinate. Tra di esse è disponibilie l'accesso ai documenti del FSE dei propri assistiti , limitatamente al periodo di presa in carico, tramite il protale FSE professionisti

Compilatori: Capofila : RIT
Altri Resp. : RESP. AMM.VI DISTRETTO/PRESIDIO

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 1.1.8 Invio di tutti i referti ospedalieri e territoriali al FSE DGR 1806 2020 - DRG 977/2019 - 4.7. Piattaforme Logistiche ed informatiche più forti - Fascicolo sanitario elettronico/Portale Sole Integrazione obv 88

Obiettivo	6.2.3.3	Rafforzamento utilizzo Fascicolo Sanitario Elettronico

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Utilizzo del portale SOLE: numero di medici specialisti profilati sul portale FSE professionisti sul numerodi medici specialisti totali dell'Azienda sanitaria	specifico flusso di riferimento	% >=		40,00%

Obiettivo	6.2.3.4	Sviluppo progetti ICT rete FSE

Descrizione	Rendicontazione
FSE: Le Aziende entro il 31/12/2021 devono adattare i loro software all'invio dei documenti clinici individuati a livello regionale, nonché alla diffusione dei servizi esposti sul FSE come cambio/revoca MMG/PLS , offerta prenotazioni online, pagamenti online: % documenti prodotti nella regione per propri assistiti rispetto alle tipologie individuate a livello regionale da mettere a disposizione dell'infrastruttura di FSE, % documenti prodotti nella regione solo per i propri assistiti che hanno espresso il consenso Compilatori: Capofila: RIT Altri Resp. : Ing Clinica	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	
				DGR 749/2020- 2.3.2 sviluppo progetti ICT rete FSE; integrazione socio-sanitaria DRG 977/2019 - 4.7. Piattaforme Logistiche ed informatiche più forti - Information Communication Technology (ICT) ; integrazione socio-sanitaria obv 37

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Nr. referti digitalizzati in CDA2 o in altro formato /ricette ambulatoriali aggregate per singolo assistito,	specifico flusso di riferimento	Numero >=		0,90
Nr.referti digitalizzati in CDA2 anno 2021 (gen-dic) per soggetti per i quali risulta il consenso all'alimentazione/insieme dei referti prodotti prodotti dall'azienda anno 2021 calcolato solo per soggetti per i quali risulta il consenso all'alimentazione	specifico flusso di riferimento	Numero >=		0,90

Obiettivo	**6.2.3.5**	**Sviluppo progetti ICT**			
Descrizione			Rendicontazione		
Sviluppo progetti ICT in piena coerenza al piano per l'innovazione e sviluppo ICT nel SSR 2020-2022 Compilatori: RIT					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 2.3.3 Innovazione dei sistemi per l'accesso obv 82	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Implementare per quanto di competenza, le azioni presenti nel piano	in atti a RIT	Sì/No		Sì

Obiettivo	**6.2.3.6**	**Diffusione credenziali SPID**			
Descrizione			Rendicontazione		
Promozione di azioni di diffusione delle credenziali SPID per i propri assistiti (AUSL) con attivazione entro I semestre di almeno un punto di rilascio SPID per ogni distretto Compilatori: Capofila: RIT Altri resp.: U.O. Comunicazione					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020- 2.3.3 Innovazione dei sistemi per l'accesso obv 83	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
attivazione entro I semestre di almeno un punto di rilascio SPID per ogni distretto	Evidenze documentali	% >=		100,00%

Obiettivo	**6.2.3.7**	**Prescrizioni dematerializzate**			
Descrizione			Rendicontazione		

Obiettivo	6.2.3.7	Prescrizioni dematerializzate

Prescrizioni dematerializzate: concludere l'adeguamento di tutti i sw coinvolti nella gestione della dematerializzazione e sensibilizzare i prescrittori verso l'utilizzo dello strumento e il personale amministrativo per la corretta presa in carico ed erogazione. Compilatori: RIT	
Obiettivi Performance	Riferimento Normativo: DGR 749/2020- 2.3.2 svilupp progetti ICT rete FSE; integrazione socio-sanitaria obv 85

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Invio dello stato di erogato al sistema di Accoglienza Regionale delle ricette dematerializzate erogate ed inviate.	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
Implementazione delle politiche per non richiedere più documentazione cartacea all'assistito	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

Obiettivo	6.2.3.8	Integrazione con i sistemi informatici di codifica regionali mediante servizi applicativi

Descrizione	Rendicontazione
Integrazione con i sistemi informatici di codifica regionali mediante servizi applicativi: Le aziende dovranno utilizzare esclusivamente i servizi esposti dalla DG Cura della persona, salute e welfare suddivisi in servizi dell'anagrafe strutture; servizi di decodifica Compilatori: RIT	
Obiettivi Performance	Riferimento Normativo: DGR 749/2020- 2.3.2 svilupp progetti ICT rete FSE; integrazione socio-sanitaria obv 87

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
servizi integrati/servizi resi disponibili	specifico flusso di riferimento	Numero >=		0,95

Obiettivo	**6.2.3.9**	**Flussi informativi verso le banche dati regionali e nazionali**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati, sia verso le banche dati attivate a livello regionale, sia verso il livello nazionale che costituisce adempimenoi per la verifica della corretta erogazione dei LEA Compilatori: RIT					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 749/2020 2.6.3 Trasm. tempestiva e completa flussi inform. e dei dati verso le banche dati a livello regionale DGR 749/2020 2.6.2 Trasm. temp. e compl. flussi inform. e dati, verso livello nazionale per verif. corretta erog. LEA obv 90	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì
Evidenze documentali flussi informativi verso le banche dati attivate a livello nazionale	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Settore	6.2.4	Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
L'anno 2021 si caratterizza per la manifesta soluzione di continuità rispetto gli anni pre-pandemici, di conseguenza, la programmazione degli obiettivi assegnati dalla Regione è aggiornata tenendo conto di quanto occorso nel 2020, ma anche della condizione di emergenza che continua a permanere nel 2021. Compilatori: Direttore RIT		

Obiettivo	6.2.4.1	Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE		
Descrizione			Rendicontazione	
Implementazione/diffusione del fascicolo ed attivazione ulteriori servizi online secondo le specifiche nazionali e regionali Compilatori: Capofila : RIT				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 4.8.1 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Documenti consultati: Nr. di utenti che sono acceduti al FSE/nr. di cittadini che hanno ricevuto un documento indicizzato sul FSE	Specifico flusso di riferimento	% >=		60,00%
Numero di accessi: Nr. di accessi tramite APP rispetto al nr. Totale di accessi al FSE	Specifico flusso di riferimento	% >=		10,00%
Operatori abilitati al FSE: Nr. di operatori abilitati al FSE/nr. di operatori sanitari	Specifico flusso di riferimento	% >=		20,00%
Numero consensi registrati: Nr. consenso alla consultazione valorizzato/nr. totale dei FSE attivati	Specifico flusso di riferimento	% >=		60,00%
Numero centri privati integrati: Nr. dei centri privati accreditati integrati nella rete SOLE/nr. totale dei centri privati accreditati	Specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%

Sub-Area piano delle azioni	6.3	IL SISTEMA INFORMATIVO

Settore	6.3.1	DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
La Delibera di Giunta Regionale n.2339 del 22/11/2019 avente ad oggetto "Prime indicazioni sulla programmazione 2020 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale" ha confermato per il 2020 il quadro degli obiettivi già definito con propria deliberazione n. 977/2019 recante "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2019". Con la Delibera di Giunta Regionale n.1806/2020 “Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2020 - integrazione Delibera di Giunta Regionale n. 2339/2019” è stato integrato il quadro degli obiettivi definiti dalla deliberazione n. 2339/2019, con particolare riferimento alla gestione della pandemia da COVID-19, impegnando le Direzioni Aziendali e i Commissari straordinari ad impostare gli strumenti di programmazione 2020 in coerenza con il quadro programmatorio indicato. La programmazione per l'anno 2021 si sviluppa anche in continuità con i documenti programmatori citati.	

Obiettivo	6.3.1.1	Sistema Informativo		
Descrizione			Rendicontazione	
Miglioramento e completezza del flusso SDO (area chirurgica con particolare attenzione ai flussi SSCL, SICHER) Compilatori: Dipartimento Valutazione e Controllo (Giuseppina Rossi, Marco Ventura)				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 977/2019 4.8 Sistema informativo

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
campo check list di sala operatoria: Target 0% compilato con 0 o 1 a fronte di codice procedura 00.66	specifico flusso di riferimento	% >=		0,00%
(codice procedura 00.66) Codifica codice di reparto sede di emodinamica (all'interno del presidio utilizzare il trasferimento interno, fuori dal presidio utilizzare il trasferimento esterno o service)	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
Ricoveri programmati con data di prenotazione=data ammissione: (segnalazione 0159 campo B018)	specifico flusso di riferimento	% <=		5,00%

Obiettivo	**6.3.1.2**	**Obiettivi di integrazione DGR 1806/20 "Nuovo sistema di garanzia (integrazione obiettivo DGR 977/19)"**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
Le aziende sanitarie devono nell'anno 2020, seppur in presenza delal gestione dell'emergenza Covid, perseguire le azioni finalizzate al raggiungimento degli indicatori di area ospedaliera, territoriale e di sanità pubblica previsti dalla DGR 977/19 (sulla base dei target previsti in tale delibera, nel monitoraggio degli indicatori LEA/NSG al fine di garantire il raggiungimento degli obiettivi a livello regionale e superare positivamente la valutazione degli adempimenti 2020 (punteggio ricompreso nell'intervallo 60-100 entro ciascun macro-livello LEA). Compilatori: Dipartimento Valutazione e Controllo (Giuseppina Rossi, Marco Ventura)					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 1806/20	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Monitoraggio sistematico degli obiettivi	EVIDENZA DOCUMENTALE	Sì/No		Sì

Settore	6.3.2	Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

L'anno 2021 si caratterizza per la manifesta soluzione di continuità rispetto gli anni pre-pandemici, di conseguenza, la programmazione degli obiettivi assegnati dalla Regione è aggiornata tenendo conto di quanto occorso nel 2020, ma anche della condizione di emergenza che continua a permanere nel 2021.

Compilatori: Direttore Dipartimento Interaziendale Valutazione e Controllo - Controllo di Gestione

Obiettivo	6.3.2.1	Sistema Informativo - aggiornamento flussi
Descrizione		Rendicontazione

Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo, in particolare verso i flussi NSIS che rappresentano Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005. In particolare, il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG).
Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi nel Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali.

Compilatori: Dipartimento Valutazione e Controllo (Giuseppina Rossi, Marco Ventura)

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 4.8.9 - Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Flussi FED, AFO, AFT e DiMe: trasmissione flussi entro le scadenze programmate	Specifici flussi di riferimento	Sì/No		Sì
Flusso FED: trasmissione dei dati relativi alla DPC entro il 2°mese successivo alla competenza (con riferimento ai tempi programmati per le scadenze del flusso)	Specifici flussi di riferimento	Sì/No		Sì
Flussi imonitorati: SDO, ASA, FED, PS, DiMe, ADI, FAR, AFO, AFT - i target sono flusso specifici e in quanto tali saranno specificati all'interno delle rispettive sezioni su InsidER	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Obiettivo	6.3.2.2	Sistema Informativo - Specialistica ambulatoriale
Descrizione		Rendicontazione
Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo, in particolare verso i flussi NSIS che rappresentano Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005. In particolare, il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG). Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi nel Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali. Compilatori: Dipartimento Valutazione e Controllo (Giuseppina Rossi, Marco Ventura)		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DRG .../2021 - 4.8.9 - Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Completezza per indicatore D10Z NSG: corretta valorizzazione dei campi data di prenotazione, data di erogazione della prestazione, tipo di accesso, classi di priorità garanzia dei tempi massimi	Specifici flussi di riferimento	% >=		90,00%
DSA: attivazione nuovo flusso informativo e trasmissione dei nei tempi programmati	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Tempestività invio DSA in ASA: le prestazioni erogate in modalità di accesso DSA dovranno essere inviate nel periodo di competenza dell'erogazione	Evidenza documentale	% >=		65,00%

Obiettivo	6.3.2.3	Sistema Informativo - SIGLA
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	6.3.2.3	Sistema Informativo - SIGLA

Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo, in particolare verso i flussi NSIS che rappresentano Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005. In particolare, il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG).
Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi nel Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali.

Compilatori: Dipartimento Valutazione e Controllo (Giuseppina Rossi, Marco Ventura)

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 4.8.9 - Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Copertura aziendale flusso SIGLA: LINK ricoveri in SIGLA e confronti con ricoveri in SDO. Interventi monitorati	Specifici flussi di riferimento	% >=		90,00%
Scarti per inserimento paziente in lista	Specifici flussi di riferimento	% <=		10,00%
Scarti per trasferimento paziente	Specifici flussi di riferimento	% <=		10,00%
Scarti per inserimento dati di ricovero	Specifici flussi di riferimento	% <=		10,00%
Scarti per rimozione paziente dalla lista	Specifici flussi di riferimento	% <=		10,00%

Obiettivo	6.3.2.4	Sistema Informativo - SDO

Descrizione	Rendicontazione

Obiettivo	6.3.2.4	Sistema Informativo - SDO

Costituisce obiettivo prioritario per le Aziende sanitarie il mantenimento e l'alimentazione tempestiva del patrimonio informativo, in particolare verso i flussi NSIS che rappresentano Adempimento LEA ai sensi di quanto previsto dall'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005. In particolare, il rispetto degli obblighi informativi costituisce prerequisito alla valutazione di tutti gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG).
Si ricorda altresì che, ai sensi dell'intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, il mancato rispetto dei contenuti e tempistiche di conferimento dei flussi informativi ricompresi nel Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) costituisce motivo di grave inadempienza per i direttori generali.

Compilatori: Dipartimento Valutazione e Controllo (Giuseppina Rossi, Marco Ventura)

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 4.8.9 - Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Campo check list di sala operatoria - % compilato con 0 o 1 a fronte di procedura 00.66	Specifici flussi di riferimento	Numero >=		1,00
Codice procedura 00.66 - 100% codifica codice di reparto sede di emodinamica (all'interno del PRESIDIO utilizzare il trasferimento interno, fuori dal PRESIDIO utilizzare il trasferimento esterno o service)	Specifici flussi di riferimento	% >=		100,00%
Ricoveri programmati con data di prenotazione=data di ammissione - < = 5% (segnalazione 0159 campo B018)	Specifici flussi di riferimento	% <=		5,00%

Sub-Area piano delle azioni	6.4	GOVERNO CLINICO

Settore	6.4.1	Obiettivi a valenza aziendale/trasversale - Governo Clinico Ospedale e Territorio
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Obiettivo	6.4.1.1	Studio sulla prevalenza delle infezioni		
Descrizione			Rendicontazione	
Partecipazione allo studio sulla prevalenza delle infezioni nelle UU.OO. del presidio Compilatori: Capofila : Direttore UOC Governo Clinico Ospedale e Territorio Altri Resp.: DIRETTORE DIP. MEDICO, DIP. CHIRURGICO, DIR. DEU				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo trasversale 559

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza partecipazione referenti rischio infettivo individuati	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	6.4.1.2	Stesura di procedure/protocolli sulle tematiche del rischio infettivo		
Descrizione			Rendicontazione	
Collaborazione alla stesura di procedure/protocolli sulle tematiche del rischio infettivo Compilatori: Capofila : Direttore UOC Governo Clinico Ospedale e Territorio Altri Resp.: DIRETTORE DIP. MEDICO, DIP. CHIRURGICO, DIR. DEU				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo trasversale 560

Obiettivo	**6.4.1.2**	**Stesura di procedure/protocolli sulle tematiche del rischio infettivo**					
Indicatore			**Fonte del dato per l'indicatore**	**Udm / Confr.**	**Valore atteso intermedio**	**Valore atteso finale**	
Evidenza collaborazione referenti rischio clinico individuati			in atti a UOC Governo Clinico	Sì/No		Sì	

Obiettivo	**6.4.1.3**	**Accreditamento e qualità**					
Descrizione			**Rendicontazione**				
Riorganizzazione percorso accreditamento e qualità Compilatori: U.O.C. Governo Clinico Ospedale e Territorio							
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	Obiettivi aziendale 49			
Indicatore			**Fonte del dato per l'indicatore**	**Udm / Confr.**	**Valore atteso intermedio**	**Valore atteso finale**	
Evidenza documentale			in atti a UOC Governo clinico ospedale e Territorio	Sì/No		Sì	

Settore	6.4.2	DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019" - Governo Clinico Ospedale e Territorio

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
La Delibera di Giunta Regionale n.2339 del 22/11/2019 avente ad oggetto "Prime indicazioni sulla programmazione 2020 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale" ha confermato per il 2020 il quadro degli obiettivi già definito con propria deliberazione n. 977/2019 recante "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2019". Con la Delibera di Giunta Regionale n.1806/2020 “Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2020 - integrazione Delibera di Giunta Regionale n. 2339/2019” è stato integrato il quadro degli obiettivi definiti dalla deliberazione n. 2339/2019, con particolare riferimento alla gestione della pandemia da COVID-19, impegnando le Direzioni Aziendali e i Commissari straordinari ad impostare gli strumenti di programmazione 2020 in coerenza con il quadro programmatorio indicato. La programmazione per l'anno 2021 si sviluppa anche in continuità con i documenti programmatori citati. Compilatori: Direttore UOC Governo Clinico Ospedale e Territorio	

Obiettivo	6.4.2.1	Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza

Descrizione	Rendicontazione
Attività di sorveglianza per migliorare il livello di partecipazione e la qualità dei dati raccolti in ambito aziendale con particolare riferimento alla sorveglianza della infezione del sito chirurgico (sistema SIChER). La DGR 318/2013 ha dato indicazioni per l'attuazione dei programmi di prevenzionedelle infezioni correlate all'assistenza nelle aziende sanitarie. La prevenzione del rischio infettivo associato all'assistenza è essenziale nel corso di eventi pandemici. Tra queste misure vi è l'adesione all'igiene delle mani che in tutti gli ambiti, rappresenta l'elemento cardine per ridurre la trasmissione di infezioni in generale e di COVID-19 in particolare. Implementazione dell'igiene delle mani in ambito sanitario e socio sanitario mediante la promozione della formazione sul campo. Estensione del monitoraggio dell'adesione all'igiene delle mani alle strutture socio-sanitarie, attraverso la predisposizione di una reportistica aziendale specifica. Sorveglianza e controllo degli ente Compilatori: Capofila :Direttore UOC Governo Clinico Ospedale e Territorio Altri Resp: DIRETTORE DIP. MEDICO, DIP. CHIRURGICO, DIR. DEU, CLINICA PSICHIATRICA	

Obiettivo	**6.4.2.1**	**Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza**		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1806/2020 - 3.5 Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza nel corso della pandemia Covid-19 DGR 977/19 5 Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza ob 342=345, obv 344

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% di procedure sorvegliate sul totale di quelle incluse nella sorveglianza (periodo di riferimento I semestre dell'anno)	specifico flusso di riferimento	% >=		75,00%
Consumo di prodotti idroalcolici in litri/1000 giornate in regime di degenza ordinario (20 litri per 1.000 giornate di degenza)	specifico flusso di riferimento	Numero >=		20,00

Settore	6.4.3	DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma” - Governo Clinico Ospedale e Territorio

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
Gli obiettivi di mandato costituiscono indicazioni di carattere strategico, valevoli per l'intero arco temporale dell'incarico, e vengono ripresi ed ampliati nell'esercizio della programmazione annuale dell'Azienda, che ne fissa i contenuti di dettaglio, le eventuali tappe intermedie di attuazione . Compilatori: Direttore UOC Governo Clinico Ospedale e Territorio	

Obiettivo	6.4.3.1	Piano Aziendale per l'Equità
Descrizione		Rendicontazione
Consolidare le azioni di sistema mirate a promuovere l'equità nel rispetto delle differenze, attraverso l'adozione di un piano aziendale Compilatori: Direttore UOC Governo Clinico Ospedale e Territorio		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DGR 749/2020 1.8 Azioni di supporto all'equità obv 343

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Adozione del Piano Aziendale	in atti alla Direzione	Sì/No		Sì

Obiettivo	6.4.3.2	Strumenti di Equity assessment ed epidemiologici delle diseguaglianze
Descrizione		Rendicontazione
Utilizzare gli strumenti di strumenti di equity assessment in relazione alle principali vulnerabilità sociali Monitorare gli effetti sulla salute delle diseguaglianze utilizzando gli strumenti epidemiolgici preposti con il coordinamento regionale Compilatori: Direttore UOC Governo Clinico Ospedale e Territorio		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DRG 749/2020 - 1.8 Azioni a supporto dell'equità obv 181, 182

Obiettivo	6.4.3.2	Strumenti di Equity assessment ed epidemiologici delle diseguaglianze

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Utilizzare gli strumenti di strumenti di equity assessment	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Monitoraggio tramite strumenti epidemiologici delle diseguaglianze (SLEM)	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Obiettivo	6.4.3.3	Flussi informativi e dei dati verso le banche dati regionali

Descrizione	Rendicontazione
Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale Compilatori: Direttore UOC Governo Clinico Ospedale e Territorio	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG 749/2020 - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale obv 336

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Settore	6.4.4	Obiettivi a valenza aziendale/trasversale Medicina legale e Gestione del Rischio Clinico
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Obiettivo	6.4.4.1	Eventi sentinella : Attività di Auditing
Descrizione		Rendicontazione
Adempimento dell'attività di Auditing a seguito di eventi sentinella. Compilatori: Capofila : Direttore U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio Altri Resp.: DIRETTORE DIP. MEDICO, DIP. CHIRURGICO, DIR. DEU, DIRETTORI DCP		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: Obiettivo trasversale obv 558

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Realizzazione di Significant Event Auditing in seguito ad un evento sentinella	Atti Direzione Sanitaria	% >=		100,00%

Obiettivo	6.4.4.2	Incident Reporting
Descrizione		Rendicontazione
Sensibilizzazione alla segnalazione spontanea degli eventi avversi (incident reporting) da parte delle UU.OO. Compilatori: Capofila: Direttore U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio Altri Resp.: DIRETTORE DIP. MEDICO, DIP. CHIRURGICO, DIR. DEU, DIRETTORI DCP		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: Obiettivo trasversale obv 557

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Incremento/miglioramento della qualità delle segnalazioni per Dipartimento rispetto all'anno precedente	U.O. Medicina Legale e Gestione del Rischio	Sì/No		Sì

Settore	6.4.5	DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma” - Medicina Legale e Gestione del Rischio

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
Gli obiettivi di mandato costituiscono indicazioni di carattere strategico, valevoli per l'intero arco temporale dell'incarico, e vengono ripresi ed ampliati nell'esercizio della programmazione annuale dell'Azienda, che ne fissa i contenuti di dettaglio, le eventuali tappe intermedie di attuazione . Compilatori: Direttore U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio	

Obiettivo	6.4.5.1	Flussi informativi e dei dati verso banche dati nazionali e regionali
Descrizione		Rendicontazione
Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati, verso il livello nazionale che costituiscono adempimenti per la verifica della corretta erogazione dei LEA e verso le banche dati attivate a livello regionale		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DGR 749/2020 2.6.2 e 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati, verso il livello nazionale che costituiscono adempimenti per la verifica LEA e verso banche dati a livello regionale obv 348, 349

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	6.4.5.2	Sicurezza delle cure e dei pazienti in ospedale e sul territorio
Descrizione		Rendicontazione
Consolidare del sistema aziendale per la sicurezza delle cure e dei pazienti in ospedale e sul territorio con particolare riferimento agli eventi epidemici		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DGR 749/2020 1.7 Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico obv 350

Obiettivo	6.4.5.2	Sicurezza delle cure e dei pazienti in ospedale e sul territorio			
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
Evidenze documentali	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì	

Obiettivo	6.4.5.3	Piano-programma aziendale per la sicurezza delle cure (PPSC)		
Descrizione			Rendicontazione	
Revisone del Piano-programma aziendale di gestione del rischio clinico e sicurezza delle cure alla luce delle nuove esigenze presentate in corso di emergenza Covid19 Compilatori: Capofila : Direttore U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio Altri Resp: Direttore UOC Governo Clincio Ospedale e Territorio				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 1.1.7 Sicurezza delle cure dgr 977/2019 3.4 Sicurezza delle cure obv 353

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Report di attuazione attività previste dal PPSC anno 2020 con aggiornamento delle attività previste per il 2021	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Settore	6.4.6	Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021 - Medicina Legale e Gestione del Rischio
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
L'anno 2021 si caratterizza per la manifesta soluzione di continuità rispetto gli anni pre-pandemici, di conseguenza, la programmazione degli obiettivi assegnati dalla Regione è aggiornata tenendo conto di quanto occorso nel 2020, ma anche della condizione di emergenza che continua a permanere nel 2021. Compilatori: Direttore U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio		

Obiettivo	6.4.6.1	Applicazione delle linee di indirizzo regionale e degli strumenti a disposizione		
Descrizione			Rendicontazione	
Proseguire nell'applicazione delle linee di indirizzo regionale e degli strumenti a disposizione Compilatori: Capofila : Direttore U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 3.11 - Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Piano-programma az. per la sicurezza delle cure (PPSC): Report attuazione attività previste dal PPSC in relazione all'epidemia Covid l'anno 2020 con aggiornam. attività previste per il 2021 relative all'applicazione degli strumenti della gest-rischio	Evidenza documentale	% >=		100,00%

Obiettivo	6.4.6.2	Implementazione linee di indirizzo gestione vie aeree		
Descrizione			Rendicontazione	
Implementazione linee di indirizzo sulla gestione delle vie aeree dnel paziente Covid-19 ed emanazione della proceduta aziendale Compilatori: Compilatori: Direttore U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio - Direttore UOC Anestesia e Rianimazione Ospedale di Fidenza				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 3.11 - Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Obiettivo	6.4.6.2	Implementazione linee di indirizzo gestione vie aeree

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Eemanazione procedura aziendale	Evidenza documentale	% >=		100,00%

Obiettivo	6.4.6.3	Implementazione linee di indirizzo prevenzione violenza su operatori

Descrizione	Rendicontazione
Implementazione linee di indirizzo regionali sulla prevenzione della violenza su operatori: aggiornamento della procedura aziendale Compilatori: Compilatori: Direttore U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio - Direttore UOC Prevenzione e Protezione Aziendale	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 3.11 - Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Aggiornamento della procedura aziendale	Evidenza documentale	% >=		100,00%

Obiettivo	6.4.6.4	Segnalazione near miss ostetrici con evidenza SEA e implementazione check list SOS-net

Descrizione	Rendicontazione
- Segnalazione e relativa analisi dei near miss ostetrici (emorragia post-partum, sepsi ed eclampsia): evidenza di effettuazione di significant event audit (SEA) - Implementazione della check list SOS-net specifica per taglio cesareo in tutti i punti nascita: evidenza di implementazione e garanzia del relativo flusso informativo Compilatori: Compilatori: Direttore U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio - Direttore UOC Ostetricia e Ginecologia	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 3.11 - Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Obiettivo	6.4.6.4	Segnalazione near miss ostetrici con evidenza SEA e implementazione check list SOS-net

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza di effettuazione di significant event audit (SEA)	Evidenza documentale	% >=		100,00%
Evidenza di implementazione e garanzia del relativo flusso informativo	Evidenza documentale	% >=		100,00%
Implementazione della check list SOS-net specifica per taglio cesareo in tutti i punti nascita: evidenza di implementazione e garanzia del relativo flusso informativo	Evidenza documentale	% >=		100,00%

Obiettivo	6.4.6.5	Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure

Descrizione	Rendicontazione
Garantire le attività per la costante implementazione delle linee di indirizzo relative a: cadute in ospedale; prevenzione lesioni da pressione; emergenza Covid-19 integrazione linee di indirizzo RER su lesioni da pressione nell'assistenza ospedaliera e territoriale Compilatori: Capofila : Direttore U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio - Direttore SIT	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 3.12 - Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Partecipazione al corso FAD regionale "Linee di indirizzo sulla prevenzione delle lesioni da pressione nell'assistenza ospedaliera e territoriale" da parte dei professionisti sanitari (Medici, infermieri, fisioterapisti)	Evidenza documentale	% >=		20,00%
Presenza in ciascuna azienda sanitaria di un formatore specialist in wound care	Evidenza documentale	% >=		100,00%

Obiettivo	6.4.6.6	Buone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale

Descrizione	Rendicontazione

Obiettivo	**6.4.6.6**	**Buone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale**			
Recepimento e implementazione delle "buone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale (determinazione n. 4125 del 10/03/2021) Compilatori: Capofila : Direttore U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio - Direttore SIT					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DRG .../2021 - 3.13 - Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Aggiornamento della procedura aziendale secondo i contenuti del documento regionale sulle buone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale, al 12/2021	Evidenza documentale	% >=		100,00%

Settore	6.4.7	Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021 - Governo Clinico Ospedale e Territorio
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
L'anno 2021 si caratterizza per la manifesta soluzione di continuità rispetto gli anni pre-pandemici, di conseguenza, la programmazione degli obiettivi assegnati dalla Regione è aggiornata tenendo conto di quanto occorso nel 2020, ma anche della condizione di emergenza che continua a permanere nel 2021. Compilatori: Direttore U.O.C. Governo Clinico Ospedale e Territorio		

Obiettivo	6.4.7.1	Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza - SICHER		
Descrizione			Rendicontazione	
Attività di sorveglianza per migliorare il livello di partecipazione e la qualità dei dati raccolti in ambito aziendale con particolare riferimento alla sorveglianza della infezione del sito chirurgico (sistema SIChER) Compilatori: Direttore UOC Governo Clinico Ospedale e Territorio				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 5.5 - Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% di procedure sorvegliate sul totale di quelle incluse nella sorveglianza (periodo di riferimento I semestre dell'anno)	Specifici flussi informativi	% >=		75,00%

Obiettivo	6.4.7.2	Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza - Igiene Mani		
Descrizione			Rendicontazione	
Sostegno alle attività di implementazione dell'igiene delle mani in ambito sanitario e socio sanitario mediante la promozione della formazione sul campo Compilatori: Direttore UOC Governo Clinico Ospedale e Territorio				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 5.5 - Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Obiettivo	6.4.7.2	Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza - Igiene Mani				
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Consumo di prodotti idroalcolici in litri/1.00 giornate in regime di degenza ordinario - 20 litri per 1.000 giornate di degenza			Specifici flussi informativi	Numero >=		20,00

Obiettivo	6.4.7.3	Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza - Reportistica Igiene Mani		
Descrizione			Rendicontazione	
Estensione del monitoraggio dell'adesione all'igiene delle mani alle strutture socio-sanitarie, attraverso la predisposizione di una reportistica aziendale specifica Compilatori: Direttore UOC Governo Clinico Ospedale e Territorio				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 5.5 - Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Predisposizione di un report annuale di ausl su consumo di prodotti idroalcolici nelle strutture socio-sanitarie accreditate	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Obiettivo	6.4.7.4	Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento - requisiti di accreditamento e audit interno		
Descrizione			Rendicontazione	
Verificare il mantenimento dei requisiti di accreditamento e il miglioramento delle aree critiche mediante autovalutazione e audit interno Compilatori: Direttore UOC Governo Clinico Ospedale e Territorio				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 5.6 - Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Produzione di un report/relazione di audit e di autovalutazione	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Obiettivo	**6.4.7.5**	**Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento - verifica criteri di accreditamento con valutatori esterni**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
Sostenere l'attività istituzionale di verifica dei criteri di accreditamento svolta tramite i valutatori appartenenti alle Strutture sanitarie Compilatori: Direttore UOC Governo Clinico Ospedale e Territorio					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DRG .../2021 - 5.6 - Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Nr. valutatori partecipanti alle attività di verifica/nr. valutatori convocati	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Sub-Area piano delle azioni	6.5	POLITICA PER L'EQUITA'

Settore	6.5.1	Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2021
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
L'anno 2021 si caratterizza per la manifesta soluzione di continuità rispetto gli anni pre-pandemici, di conseguenza, la programmazione degli obiettivi assegnati dalla Regione è aggiornata tenendo conto di quanto occorso nel 2020, ma anche della condizione di emergenza che continua a permanere nel 2021. Compilatori: Dott.ssa Lorenza Dodi		

Obiettivo	6.5.1.1	Equità in tutte le politiche e medicina di genere (2/2)		
Descrizione			Rendicontazione	
4)Assicurare l'attivazione di almento una iniziativa formativa in tema di medicina di genere ed equità con la partecipazione degli operatori compresi medici convenzionati, inserendo tali attività nel programma aziendale sull'equità Compilatori: Dott.ssa Lorenza Dodi				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR .. /2021 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021- 5.2 "Innovazione nei servizi sanitari e sociali"

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Individuazionedi un referente aziendale per l'equità e assicurarne la partecipazione ad almeno due incontri del coordinamento equità & diversità	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Iniziativa formativa in tema di medicina di genere ed equità	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Attivare un percorso , in collaborazione con ASSR, per la definizione del piano aziendale delle azioni di sull'equità e della struttura del board aziendale eqità.	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Utilizzo di almeno uno strumento equity assesment sulle principali vulnerabilità sociali della popolazione di riferimento del proprio territorio aziendale	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Sub-Area piano delle azioni	6.6	AZIONI PER LO SVILUPPO DI COMUNITA'

Settore	6.6.1	Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2021
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
L'anno 2021 si caratterizza per la manifesta soluzione di continuità rispetto gli anni pre-pandemici, di conseguenza, la programmazione degli obiettivi assegnati dalla Regione è aggiornata tenendo conto di quanto occorso nel 2020, ma anche della condizione di emergenza che continua a permanere nel 2021. Compilatori: Dott. Gianfranco Bertè		

Obiettivo	6.6.1.1	Community Lab		
Descrizione			Rendicontazione	
Utilizzo del Community Lab nei processi di programmazione partecipata Compilatori: Dott. Gianfranco Bertè				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR .. /2021 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021 - 5.3. Metodi per favorire l'empowerment e la partecipazione di comuntà (Scheda 26)

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Partecipazione dei professionisti sanitari di almeno un distretto per azienda al percorso Community Lab "Promozione alla salute"	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Partecipazione dei professionisti sanitari di almeno un idstretto per azienda al percorso Community Lab "Programmazione partecipata"	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Obiettivo	6.6.1.2	Lavoro integrato e multiprofessionale
Descrizione		Rendicontazione
Favorire il lavoro integrato e multiprofessionale di rete Compilatori: Dott. Gianfranco Bertè		

Obiettivo	**6.6.1.2**	**Lavoro integrato e multiprofessionale**			
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR .. /2021 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021 - 5.4. Metodologie per innovare le organizzazioni e le pratiche professionali (Scheda 34)	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Partecipazione di almeno un'azienda sanitaria per area vasta alla formazione intervento sull'approccio dialogio in accordo con gli EE.LL.	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Partecipazione almeno un'azienda sanitaria per area vasta alle sperimentazioni nell'ambito dei consultori familiari	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Area	7	IL SISTEMA AZIENDA
Sub-Area piano delle azioni	7.1	LE LINEE DI SVILUPPO DELL'ORGANIZZAZIONE

Settore	7.1.1	Obiettivi a valenza aziendale - trasversale
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Obiettivo	7.1.1.1	Adempimenti normativi in tema di privacy		
Descrizione			Rendicontazione	
Attività di analisi, approfondimento, redazione di pareri, definizione di livelli di responsabilità, azioni di adeguamento in merito alle attività dei servizi aziendali che più di altri necessitano di opportune valutazioni in tema di trattamento dei dati. Rientrano in tali attività anche i monitoraggi periodici relativi alla corretta applicazione delle istruzioni impartite Compilatori: U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUZ TRASP				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Normativa in materia di trattamento dati (europea, nazionale, regionale) obv 634

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Monitoraggi	in atti alla Direzione Amministrativa	Sì/No	Sì	Sì
Pareri con evasione di tutte le richieste	in atti alla Direzione Amministrativa	Sì/No	Sì	Sì
Istruzioni operative : almeno 2 nel periodo considerato	in atti alla Direzione Amministrativa	Numero >=		2,00

Obiettivo	7.1.1.2	Adeguamento procedure aziendali alle normative sul trattamento dei dati
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	7.1.1.2	Adeguamento procedure aziendali alle normative sul trattamento dei dati

Allineamento delle procedure adottate in ambito di ricerca medica, biomedica ed epidemiologica al dettato normativo - impostazione di procedure e adeguamento alle indicazioni eventualmente rese dal gruppo di lavoro regionale

Compilatori: U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUZ TRASP

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Normativa in materia di trattamento dati (europea, nazionale, regionale) obv 636

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Istruzioni operative almeno 1 per il periodo considerato	in atti alla Direzione Amministrativa	Numero >=		1,00
Elaborazione format unico per i P.I. almeno 1 per il periodo considerato	in atti alla Direzione Amministrativa	Numero >=		1,00

Obiettivo	7.1.1.3	Gruppo di lavoro referenti privacy per supporto tecnico alla procedura telematica ai sensi dell'art. 36 Dlgs 50/2016

Descrizione	Rendicontazione
Costituzione gruppo di lavoro con referenti privacy di AO di Parma e AUSL di Piacenza per supporto tecnico alla procedura telematica ai sensi dell'art. 36 Dlgs 50/2016 per la fornitura del servizio di "Data Protection Officer (DPO) e consulenza in materia di protezione dati personali" di cui al Regolamento UE n. 679/2016 del Parlamento Europeo e del Consiglio (GDPR) a favore dell'Azienda U.S.L. di Parma, dell'azienda Ospedaliero Universitaria di Parma e dell'Azienda U.S.L. di Piacenza - procedura effettuata in ambito AVEN – Azienda Capofila Azienda U.S.L. di Parma Compilatori: U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUZ TRASP	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Normativa in materia di trattamento dati (europea, nazionale, regionale) obv 638

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Momenti di incontro e confronto con gruppo di lavoro	in atti alla Direzione Amministrativa	Numero >=		3,00

Obiettivo	7.1.1.4	Attivazione DSE		
Descrizione			Rendicontazione	
Attivazione del DSE: ultimazione documenti (Regolamento, Disciplinare tecnico), percorso formativo personale addetto e formale attivazione Compilatori: U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUZ TRASP				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Normativa in materia di trattamento dati (europea, nazionale, regionale) obv 50

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Documenti (almeno 2 per la realizzazione del progetto)	in atti alla Direzione Amministrativa	Numero >=		2,00
Incontri formativi (almeno 3 incontri)	in atti alla Direzione Amministrativa	Numero >=		3,00

Obiettivo	7.1.1.5	Monitoraggio incassi mancate disdette		
Descrizione			Rendicontazione	
Presidio costante dell'andamento della gestione economico-finanziaria a seguito dell'emergenza COVID 19, in considerazione del riavvio delle attività sanitarie Compilatori: U.O.C. ECON. FINANZ., U.O. Gestione amministrativa prestazioni sanitarie access.				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo trasversale 19

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Monitoraggio degli incassi per compartecipazione, sanzioni per mancata disdetta	in atti a U.O.C. ECON. FINANZ., U.O. Gestione amministrativa prestazioni sanitarie access.	Sì/No		Sì

Obiettivo	**7.1.1.6**	**Regolamento donazioni**			
Descrizione			Rendicontazione		
Stesura del Regolamento donazioni Compilatori: UOC Affari Generali e Legali					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obiettivo aziendale 28	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Stesura Regolamento	in atti a UOC Affari Generali e Legali	Sì/No		Sì

Obiettivo	**7.1.1.7**	**Realizzazione Piano Audit 2021**			
Descrizione			Rendicontazione		
Realizzazione Piano Audit 2021 : relazione realizzazione interventi e risultati Compilatori: U.O.C. INTERNAL AUDITING					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo trasversale 34	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	in atti a U.O.C. INTERNAL AUDITING	Sì/No		Sì

Obiettivo	**7.1.1.8**	**Task force per recupero crediti**			
Descrizione			Rendicontazione		
Coordinamento di una task force per il recupero crediti (Ausl) Compilatori: U.O.C. ECON. FINANZ.					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo trasversale 66	

Obiettivo	7.1.1.8	Task force per recupero crediti

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Istituzione e coordinamento task force	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Obiettivo	7.1.1.9	Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)

Descrizione	Rendicontazione
Svolgimento di tutte le attività indicate da RTI nonché dal coordinamento regionale e di AVEN al fine di permettere il rispetto del cronoprogramma funzionale all'avviamento del nuovo applicativo entro le tempistiche fissate Compilatori: U.O.C. ECON. FINANZ., UOC Affari Generali, RESPONSABILI AMMINISTRATIVI DCP/DISTRETTO/PRESIDIO, DSP	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo trasversale 13, 72, 281, 483,

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	In atti alle UOC capofila	Sì/No		Sì

Obiettivo	7.1.1.10	Superamento macchine ticket non tracciato

Descrizione	Rendicontazione
Collaborazione al superamento macchine ticket non tracciato Compilatori: Capofila: U.O.C. ECON. FINANZ. Altri Resp.: S.C. SERVIZIO IINTERAZIENDALE TECNOLOGIE DELL'INFORMAZIONE SERVIZIO INTERAZIENDALE; SERVIZIO ECONOMICO E FINANZIARIO E ASPETTI ECONOMICI DELL'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI SANITARIE	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo trasversale 629

Obiettivo	7.1.1.10	Superamento macchine ticket non tracciato

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
n°macchine ticket non tracciate	specifico flusso di riferimento	Numero <=		0,00

Obiettivo	7.1.1.11	Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC)

Descrizione	Rendicontazione
Perseguimento e perfezionamento del Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC) Compilatori: Capofila: U.O.C. INTERNAL AUDITING. Altri Resp.:DIRETTORI DCP, RESP. AMM.VI DISTRETTI, DIP. RISORSE UMANE, RIT, U.O.C. LOGISTICA, SAT, U.O.C. INGEGNERIA CLINICA, RESP. AMM.VO DSP, DIRETTORE DASS, DIRETTORE DAISM, DIRETTORE DSP, U.O.C. COMUNICAZIONE, U.O.C. AFFARI GENERALI E LEGALI, CDG, DIP. FARMACEUTICO	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo trasversale 630

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. Procedure formalizzate - verificate e perfezionate/totale procedure	Evidenze documentali	% >=		50,00%

Obiettivo	7.1.1.12	Aggiornamento del registro delle attività di trattamento

Descrizione	Rendicontazione
Aggiornamento del registro delle attività di trattamento (art. 30 e considerando 71 GDPR 2016/679), secondo il format adottato - cfr documentazione delle scelte del 31 maggio 2018 - e adeguamento alle disposizioni adottate dalla Regione Emilia Romagna in merito alla realizzazione del progetto Privacy Manager (AUSL) Compilatori: U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUZ TRASP	

Obiettivo	**7.1.1.12**	**Aggiornamento del registro delle attività di trattamento**			
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	Obiettivo trasversale 631	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Controllo del livello di aggiornamento del registro (verifica semestrale con i servizi aziendali)	Evidenze docmentali	Sì/No		Sì

Obiettivo	**7.1.1.13**	**Definizione della policy aziendale in tema di trattamento dei dati personali**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
Predisposizione di un documento aziendale (regolamento, procedura) di definizione della policy aziendale in tema di trattamento dei dati personali (AUSL) Compilatori: U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUZ TRASP					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	Obiettivo trasversale 632	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Procedure realizzate	Evidenze documentali	% >=		100,00%

Obiettivo	**7.1.1.14**	**Attività formativa e informativa rivolta ai soggetti responsabili in materia di protezione dei dati personali**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
Attività formativa e informativa rivolta ai soggetti designati ex art. 2 quaterdiecies del D.lgs. 196/2013 s.m.i. e in generale ai soggetti individuati nella delibera aziendale di definizione delle responsabilità in materia di protezione dei dati personali adottata della singola Azienda (AUSL) Compilatori: U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUZ TRASP					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	Obiettivo trasversale 633	

Obiettivo	7.1.1.14	Attività formativa e informativa rivolta ai soggetti responsabili in materia di protezione dei dati personali

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Incontri formativi	evidenze documentali	Numero >=		2,00

Obiettivo	7.1.1.15	PROGETTO UNIFICAZIONE AUSL/AOU - Aree Amministrative e Tecniche

Descrizione	Rendicontazione
Attività di Coordinamento ed elaborazione dei documenti correalti agli obiettivi del Gruppo di Lavoro "PROGETTO UNIFICAZIONE AUSL/AOU - Aree Amministrative e Tecniche", e consulenza alle unità organizzative Compilatori: U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUZ TRASP	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obiettivo trasversale 643

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale correlata al coordinamento del Gruppo di lavoro	evidenza documentale	Sì/No		Sì

Obiettivo	7.1.1.16	Adozione Regolamento sulle Donazioni in denaro e di Beni e Servizi e adozione di Procedura acquisto beni e servizi

Descrizione	Rendicontazione

Obiettivo	7.1.1.16	Adozione Regolamento sulle Donazioni in denaro e di Beni e Servizi e adozione di Procedura acquisto beni e servizi

Attiva collaborazione e cooperazione per l'implementazione di un Regolamento Donazioni che definirà i principi generali e i criteri fondamentali del percorso. Contributo e partecipazione per quanto di competenza, per le donazioni di beni e servizi e donazioni in denaro con la definizione di una procedura che definirà gli aspetti operativi, i ruoli e le responsabilità. - Collaboraizone con la S.C. Internal Auditing

Redazione della Procedura del Percorso del ciclo passivo di acquisto di beni e servizi in collaborazione con Servizio interaziendale Acquisizione Beni, Servizio Interaziendale Esecuzione Contratti Forniture Beni, Servizio Logistico e Gestione Amministrativa Lavori pubblici

Compilatori: Capofila: UOC INTERNAL AUDITING
Altri Resp.: ING. CLINICA, SABS, UO ECO-FIN, LOGISTICA, RIT, SAT

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obiettivo trasversale 650

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Adozione Regolamento sulle Donazioni in denaro e di Beni e Servizi	Evidenza documentale	Data <=		31/12/2021
Adozione Procedura acquisto beni e servizi	Evidenza documentale	Data <=		31/12/2021

Obiettivo	7.1.1.17	Evento formativo sui controlli interni di 1°livel lo

Descrizione

Realizzazione di 1 evento formativo sui controlli interni di 1°livello per i Direttori dei Servizi Tecnici e amministrativi; in sinergia all'interno dell' Area Aziendale Affari Generali e Organizzazione

Compilatori: U.O.C. INTERNAL AUDITING

Rendicontazione

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo trasversale 680

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Realizzazione Evento Formativo	evidenza documentale	Numero >=		1,00

Settore	7.1.2	DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
La Delibera di Giunta Regionale n.2339 del 22/11/2019 avente ad oggetto "Prime indicazioni sulla programmazione 2020 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale" ha confermato per il 2020 il quadro degli obiettivi già definito con propria deliberazione n. 977/2019 recante "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2019". Con la Delibera di Giunta Regionale n.1806/2020 “Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2020 - integrazione Delibera di Giunta Regionale n. 2339/2019” è stato integrato il quadro degli obiettivi definiti dalla deliberazione n. 2339/2019, con particolare riferimento alla gestione della pandemia da COVID-19, impegnando le Direzioni Aziendali e i Commissari straordinari ad impostare gli strumenti di programmazione 2020 in coerenza con il quadro programmatorio indicato. La programmazione per l'anno 2021 si sviluppa anche in continuità con i documenti programmatori citati.	

Obiettivo	7.1.2.1	Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

Descrizione	Rendicontazione
Consolidare la riduzione dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi del SSR nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs. n. 231/2002 e s.m.i, attraverso un impiego efficiente della liquidità disponibile a livello regionale e un utilizzo ottimale dell’indebitamento a breve (anticipazione di tesoreria). Le aziende sono tenute al rispetto dell'invio trimestrale delle tabelle, debitamente compilate, riferite ai pagamenti relativi a transazioni commerciali. La compilazione di tali tabelle costituisce adempimento regionale in sede di Tavolo di verifica degli adempimenti presso il MEF. Compilatori: UOC Econ Finanz	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 977/2019 (4.1.1)

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Indice di tempestività dei pagamenti	Specifico flusso di riferimento	Numero <=	0,00	0,00

Settore	7.1.3	DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
Gli obiettivi di mandato costituiscono indicazioni di carattere strategico, valevoli per l'intero arco temporale dell'incarico, e vengono ripresi ed ampliati nell'esercizio della programmazione annuale dell'Azienda, che ne fissa i contenuti di dettaglio, le eventuali tappe intermedie di attuazione .		

Obiettivo	7.1.3.1	Presidio dell'andamento della gestione economico-finanziaria a seguito dell'emergenza COVID 19
Descrizione		Rendicontazione
Presidio costante dell'andamento della gestione economico-finanziaria a seguito dell'emergenza COVID 19, in considerazione del riavvio delle attività sanitarie Compilatori: Capofila :U.O.C. ECON. FINANZ. Altri resp.: CDG, RISORSE UMANE, SABS, SAT, LOGISTICA, DIP. FARMACEUTICO, RESP. AMM.VI DISTRETTI/PRESIDIO, DSP, COMUNICAZIONE, ING. CLINICA, DAISM		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DGR 749/2020 2.1.3 Presidio costante andamento gestione economico-finanziaria a seguito emergenza COVID 19 - obv 64 DRG 977/2019 - 4.1.4 Miglioramento produttività e efficienza Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bil. e garanzia LEA - obv 432

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Rispetto delle scadenze per le rendicontazioni COVID 19 (FESR, FSE….)	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì
Monitoraggio degli incassi per compartecipazione, sanzioni per mancata disdetta	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	7.1.3.2	Percorsi di razionalizzazione, integrazione ed efficientamento dei servizi sanitari, socio-sanitari e tecnico-amministrativi del SSR
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	**7.1.3.2**	**Percorsi di razionalizzazione, integrazione ed efficientamento dei servizi sanitari, socio-sanitari e tecnico-amministrativi del SSR**

Contribuire fattivamente ai percorsi di razionalizzazione, integrazione ed efficientamento dei servizi sanitari, socio-sanitari e tecnico-amministrativi del SSR

Compilatori: RESPONSABILI AMMINISTRATIVI DCP/DISTRETTO/PRESIDIO: Marchesi, Bruschi, Graziana Rossi, Moneta, Botti

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 2.2.1 obv 433

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	**7.1.3.3**	**Utilizzo efficiente della liquidità e mantenimento dei tempi di pagamento**

Descrizione	Rendicontazione
Consolidare la riduzione dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi del SSR nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs. n. 231/2002 e s.m.i, attraverso un impiego efficiente della liquidità disponibile a livello regionale, un utilizzo ottimale dell'indebitamento a breve (anticipazione di tesoreria) Compilatori: Capofila : U.O.C. ECON. FINANZ. Altri resp: RESP. AMM.VI DISTRETTO, RISORSE UMANE, RIT, SABS, LOGISTICA, SAT, ING. CLINICA, DAISM-DP, DSP, AFF. GEN. E LEGALI, CDG, FORMAZIONE, COMUNICAZIONE	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 2.1.4 Utilizzare in maniera efficiente la liquidità disponibile e mantenere i tempi di pagamento DGR 977/2019 4.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR OBV 67

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Indice di tempestività dei pagamenti	specifico flusso di riferimento	Numero <=		0,00

Obiettivo	7.1.3.4	Governo economico delle risorse assegnate - equilibrio economico finanziario di bilancio

Descrizione	Rendicontazione
Governo economico delle risorse assegnate a garanzia dell'equilibrio economico finanziario di bilancio attraverso il monitoraggio costante dell'andamento della spesa, della dinamica fattori produttivi di competenza con segnalazioni periodiche di eventuali criticità e/o sforamenti alla Direzione ed analisi in incontri periodici con Bilancio e Controllo di Gestioneper l'adozione eventuali azioni correttive Compilatori: Capofila : U.O.C. ECON. FINANZ. Altri resp.: DIRETTORI DCP, RESP. AMM.VI DISTRETTI, DIP. RISORSE UMANE, SITI, U.O.C. LOGISTICA, SAT, U.O.C. INGEGNERIA CLINICA, RESP. AMM.VO DSP, DIRETTORE DASS, DIRETTORE DAISM, DIRETTORE DSP, U.O.C. COMUNICAZIONE, U.O.C. AFFARI GENERALI E LEGALI, CDG	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 2.1.1 Raggiungere gli obiettivi economico finanziari annualmente definiti OBV 62

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza del monitoraggio	specificco flusso di riferimento	Sì/No		Sì
Evidenza incontri periodici	specificco flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	7.1.3.5	Rispetto del vincolo di Bilancio

Descrizione	Rendicontazione
Rispetto del vincolo di bilancio assegnato Compilatori: Capofila : U.O.C. ECON. FINANZ. Altri resp: DIRETTORI DCP, RESP. AMM.VI DISTRETTI, DIP. RISORSE UMANE, RIT, U.O.C. LOGISTICA, SAT, U.O.C. INGEGNERIA CLINICA, RESP. AMM.VO DSP, DIRETTORE DASS, DIRETTORE DAISM-DP, DIRETTORE DSP, U.O.C. COMUNICAZIONE, U.O.C. AFFARI GENERALI E LEGALI, CDG	

Obiettivo	**7.1.3.5**	**Rispetto del vincolo di Bilancio**			
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 2.1.2 Rispettare il vincolo di bilancio assegnato DGR 977/2019 4.1.4 Miglioramento della produttività e nell'efficienzadegli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia del LEA OBV 63	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	**7.1.3.6**	**Implementazione del nuovo sistema GAAC**			
Descrizione			Rendicontazione		
Nel 2021 proseguono le attività necessarie all'implementazione del nuovo sistema GAAC, al fine di garantire l'avvio di ulteriori gruppi di aziende per step successivi, secondo la programmazione regionale. Particolare attenzione sarà rivolta al governo delle Anagrafiche Centralizzate e all'allineamento delle anagrafiche aziendali alle nuove anagrafiche centralizzate del GAAC da parte delle aziende il cui avvio è previsto nel 2021 e 2022 Compilatori: Capofila : U.O.C. ECON. FINANZ. Altri resp.: CDG, SABS, LOGISTICA, DIP. FARMACEUTICO, RIT					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 2.1.5 implemenatazione/ gestione del GAAC DRG 977/2019 - 4.1.4 Miglioramento della produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN obv 65	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Allineamento anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC	GAAC	% >=		100,00%

Obiettivo	**7.1.3.7**	**Procedura di gestione dei sinistri**			
Descrizione			Rendicontazione		

Obiettivo	7.1.3.7	Procedura di gestione dei sinistri

Adeguare le procedure interne di gestione sinistri alle nuove indicazioni regionali.
Attenersi alle indicazioni ed alle tempistiche di presa in carico ed istruttoria delle pratiche (presenza della valutazione medico legale, determinazione CSV).
Corretta alimentazione del data base "gestione dei sinistri" che costituisce sia adempimento per le aziende sia lo strumento che permette il monitoraggio dell'effettiva implementazione del percorso di gestione dei sinistri.
Aggiornamento e implementazione piano smaltimento casi pendenti: entro il 31/07/21, invio alla Regione del Piano aziendale aggiornato di chiusura dei sinistri antecedenti l'adesione al programma regionale, con evidenza di quelli silenti , di quelli per i quali è tuttora in corso un vertenza giudiziale, e dei quelli attivi non giudiziali smaltiti nelll'anno 2018 sulla base dei dati indicati nel precedente piano 2018

Compilatori: UOC Affari Generali e Legali

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 1.7 Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico DGR 977/2019 4.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri obv 1, 2, 3,5

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Presentazione alla regione delle nuove procedure interne di gestione del sinistro, adeguate ai nuovi indirizzi applicativi forniti dalla Regione (Entro 45gg. Data di emanazione nuovi indirizzi)	UOC Affari Generali e Legali	Sì/No		Sì
Rispetto dei tempi di processo: % sinistri aperti nell'anno con valutazione medico legale e determinazione CVS entro 31/12 (> della media regionale)	SISEPS	% >=		80,43%
Grado di completezza del database regionale (100% dei casi aperti nell'anno, entro il 31 gennaio dell'anno successivo)	SISEPS	% >=		100,00%
Evidenza documentale dell'aggiornamento e implementazione piano smaltimento casi pendenti	UOC Affari Generali e Legali	Sì/No		Sì

Obiettivo	7.1.3.8	Integrazione funzioni di Rischio clinico e Gestione dei Sinistri

Descrizione	Rendicontazione

Obiettivo	**7.1.3.8**	**Integrazione funzioni di Rischio clinico e Gestione dei Sinistri**			
Armonizzazione ed integrare le funzioni di rischio clinico e gestione dei sinistri Compilatori: Capofila: UOC Affari Generali e Legali, Altri Resp. : UOC Medicina Legale e Gestione del Rischio					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 1.7 Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico DGR 977/2019 4.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri obv 4	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	**7.1.3.9**	**Flussi informativi verso le banche dati regionali**			
Descrizione			Rendicontazione		
Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale Compilatori: UOC Affari Generali e Legali					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso banche dati a livello regionale obv 6	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	**7.1.3.10**	**Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza**			
Descrizione			Rendicontazione		

Obiettivo	7.1.3.10	Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza

eguire le indicazioni condivise nel Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione istituito con Determina del Direttore Generale n. 19717/17. Collaborazione alla redazione del Regolamento in materia di formazione sponsorizzata con il Servizio Risorse Umane:
1) Adozione e approvazione del regolamento della materia "formazione sponsorizzata" entro la fine del 2021
2) % dichiarazioni per la gestione del conflitto d'interessi effettivamente raccolti entro la fine del 2021

Compilatori: Capofila: U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUZ TRASP;
Altri Resp.: SERVIZIO FORMAZIONE

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 2.9.1 promuovere e sostenere le migliori pratiche per la trasparenza delle azioni amministrative e del contrasto ai fenomeni corrutti DRG 977/2019 - 4.5. Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza obv 20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Adozione e approvazione del regolamento della materia "formazione sponsorizzata" entro la fine del 2021	in atti alla direzione U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUZ TRASP; SERVIZIO FORMAZIONE	Sì/No		Sì
% dichiarazioni per la gestione del conflitto d'interessi effettivamente raccolti entro la fine del 2021	in atti alla direzione U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUZ TRASP	% >=		90,00%

Obiettivo	7.1.3.11	Progetto interaziendale di integrazione

Descrizione	Rendicontazione

Obiettivo	**7.1.3.11**	**Progetto interaziendale di integrazione**			
Contribuire fattivamente ai percorsi di razionalizzazione, integrazione ed efficientamento dei servizi sanitari, socio-sanitari e tecnico-amministrativi del SSR Compilatori: U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUZ TRASP;					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 2.2.1 Contribuire fattivamente ai percorsi di razionalizzazione, integrazione ed efficientamento dei servizi sanitari, socio-sanitari e tecnico-amministrativi del SSR obv 22	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali secondo gli step previsti dal progetto interaziendale di integrazione	in atti a U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUZ TRASP; SERVIZIO FORMAZIONE	Sì/No		Sì

Obiettivo	**7.1.3.12**	**Sviluppo dell'attività di ricerca**			
Descrizione			Rendicontazione		
Redazione del regolamento disciplinante il fondo sulla ricerca Compilatori: Direzione Sanitaria					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG 749/2020 - 2.1.1 Sviluppare il sostegno liberale di specifiche attività sanitarie e scientifiche obv 340	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione del regolamento disciplinante il fondo sulla ricerca	in atti a direzione sanitaria	Sì/No		Sì

Obiettivo	**7.1.3.13**	**Flussi informativi verso le banche dati regionali e nazionali**			
Descrizione			Rendicontazione		
Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale e nazionale Compilatori: U.O.C. INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUZ TRASP;					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso banche dati a livello regionale obv 23	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	**7.1.3.14**	**Imlementazione del Sistema di Audit**			
Descrizione			Rendicontazione		
E' prevista l'istituzione e coordinamento di un gruppo di lavoro regionale che prevede la partecipazione di referenti Aziendali con il compito di favorire e coordinare le funzioni di audit aziendale nella fase di istituzione Compilatori: U.O.C. INTERNAL AUDITING					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 2.9.2 strutturare la funzione generale di audit interno DRG 977/2019 - 4.1.2 Le buone pratiche amministrativo-contabili obv 32	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Implementazione del Sistema di Audit : raggiungimento 100% degli adempimenti	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

Obiettivo	**7.1.3.15**	**Flussi informativi verso le banche dati regionali**			
Descrizione			Rendicontazione		

Obiettivo	**7.1.3.15**	**Flussi informativi verso le banche dati regionali**			
Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale Compilatori: U.O.C. INTERNAL AUDITING					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale obv 32	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	**7.1.3.16**	**Flussi informativi verso le banche dati regionali**			
Descrizione			Rendicontazione		
Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale Compilatori: U.O.C. ECON. FINANZ., RESPONSABILI AMMINISTRATIVI DCP/DISTRETTO/PRESIDIO					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale obv 68, 435	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	**7.1.3.17**	**Presidio dell'andamento della gestione economico-finanziaria a seguito dell'emergenza COVID 19**			
Descrizione			Rendicontazione		

Obiettivo	**7.1.3.17**	**Presidio dell'andamento della gestione economico-finanziaria a seguito dell'emergenza COVID 19**			
Presidio costante dell'andamento della gestione economico-finanziaria a seguito dell'emergenza COVID 19, in considerazione del riavvio delle attività sanitarie Compilatori: Capofila: RESPONSABILI AMMINISTRATIVI DCP/PRESIDIO Altri Resp.: U.O.C. ECON. FINANZ., U.O. Gestione amministrativa prestazioni sanitarie access.					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 749/2020 - 2.1.3 Presidio costanteandamento della gestione economico-finanziaria a seguito dell'emergenza COVID 19 DRG 977/2019 - 4.1.4 Miglioramento produttività efficienza Enti del SSN, nel rispetto pareggio bilancio e garanzia LEA obv 432	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Monitoraggio degli incassi per compartecipazione, sanzioni per mancata disdetta	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì
Monitoraggio degli incassi sia per la compartecipazione (ticket),sia per le sanzioni per mancata disdetta	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Settore	7.1.4	Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
L'anno 2021 si caratterizza per la manifesta soluzione di continuità rispetto gli anni pre-pandemici, di conseguenza, la programmazione degli obiettivi assegnati dalla Regione è aggiornata tenendo conto di quanto occorso nel 2020, ma anche della condizione di emergenza che continua a permanere nel 2021.		

Obiettivo	7.1.4.1	Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR
Descrizione		Rendicontazione
Consolidare il rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi del SSR nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs. n. 231/2002 e s.m.i.. Utilizzo efficiente della liquidità disponibile . Corretta acquisizione delle fatture elettroniche. Le aziende sono tenute al rispetto dell'invio trimestrale delle tabelle, debitamente compilate, riferite ai pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati nel 2021. La compilazione di tali tabelle costituisce adempimento regionale in sede di Tavolo di verifica degli adempimenti presso il MEF Compilatori: UOC ECONOMICO-FINANZIARIE		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DRG .../2021 - 4.1.1 - Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021 " Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR"

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Indice di tempestività dei pagamenti	specifico flusso di riferimento	Numero <=		0,00
Compilazione delle tabelle riferite ai pagamenti relativi alle transazioni commerciali	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

Obiettivo	7.1.4.2	Le buone pratiche amministrativo-contabili
Descrizione		Rendicontazione
Compilare accuratamente gli schemi di bilancio previsti dal D.Lgs. n. 118/2011 (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario). Puntuale e corretta compilazione modelli ministeriali Compilatori: UOC ECONOMICO-FINANZIARIE		

Obiettivo	**7.1.4.2**	**Le buone pratiche amministrativo-contabili**			
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 4.1.2 - Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021 " Le buone pratiche amministrativo-contabili"	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Coerenza nella compilazione dei quattro schemi di bilancio (90% del livello di coerenza)	Evidenza documentale	% >=		90,00%

Obiettivo	**7.1.4.3**	**Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile**			
Descrizione			Rendicontazione		
Nel 2021 proseguono le attività necessarie all'implementazione del nuovo sistema GAAC, al fine di garantire l'avvio di ulteriori gruppi di aziende per step successivi, secondo quanto definito nel progetto esecutivo. Particolare attenzione sarà rivolta al governo delle Anagrafiche Centralizzate e all'allineamento delle anagrafiche aziendali alle nuove anagrafiche centralizzate del GAAC da parte delle aziende il cui avvio è previsto nel 2021 e 2022 Compilatori: U.O.C. ECON. FINANZ., UOC Affari Generali, RESPONSABILI AMMINISTRATIVI DCP/DISTRETTO/PRESIDIO, DSP					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 4.1.4 - Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021 " Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministativo contabile"	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Allineamento anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
Integrazione sistema GRU	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
Alimentazione del modulo Gestione Regionale Dati - Piattaforma degli Scambi tra Aziende Sanitarie della Regione e Flussi CE e SP	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

Obiettivo	**7.1.4.4**	**Piattaforma dei crediti commerciali (PCC)**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
Garantire l'allineamento dei dati contabili ai dati presenti nella PCC con particolare riferimento alla corretta gestione delle sospensioni finalizzate anche alla corretta rilevazione dello stock del debito calcolato dalla PCC Compilatori: U.O.C. ECON. FINANZ.; RIT					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DRG .../2021 - 4.1.4 - Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021 " Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministativo contabile"	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Stock del debito comunicato dall'Ente (risultante all'Ente dai propri sistemi contabili)/stock del debito calcolato dalla PCC	specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%

Obiettivo	**7.1.4.5**	**Programma regionale gestione diretta dei sinistri**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
Attenersi alle indicazioni ed alle tempistiche sia di relazione tra aziendee NRV sinistri sia di presa in carico de istruttoria del sinistro - intesa come presenza della valutazione medico-legale e della determinazione finale del CVS Compilatori: UOC AFFARI GENERALI E LEGALI					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DRG .../2021 - 4.4 - Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021 " Programma regionale gestione diretta dei sinistri"	

Obiettivo	7.1.4.5	Programma regionale gestione diretta dei sinistri

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Rispetto dei tempi di processo: % istanze di parere al NRV con contestuale caricamento (entro max 2 gg. lavorativi) di tutta la documentazione completa (clinica, giudiz., amm. inclusa quella richiesta dalla circolare 12/2019)	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
Rispetto dei tempi di processo: per sinistri aperti dopo il 01/04/2017, % di istanze di parere al NRV sinistri che dichiarino che il sinistro oggetto di intervento del NRV è stato trattato ed istituito conformemente alla circolare 12/2019.	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
Rispetto dei tempi di processo: % di sinistri aperti nell'anno con valutazione medico legale e determinazione CVS entro 31/12 (>= media regionale)	specifico flusso di riferimento	% >=		

Obiettivo	7.1.4.6	Alimentazione del data base "gestione dei sinistri"

Descrizione	Rendicontazione
Corretta alimentazione del data base "gestione dei sinistri" che costituisce sia adempimento per le aziende sia lo strumento che permette il monitoraggio dell'effettiva implementazione del percorso di gestione dei sinistri. La corretta alimentazione del database costituirà elemento di valutazione Compilatori: UOC AFFARI GENERALI E LEGALI	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 4.4 - Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021 " Programma regionale gestione diretta dei sinistri"

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Grado di completezza del database regionale (100% dei casi aperti nell'anno, entro il 31 gennaio dell'anno successivo)	Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

Obiettivo	7.1.4.7	Definizione del sinistro anticipatamente all'instaurazione del contenzioso

Descrizione	Rendicontazione

Obiettivo	7.1.4.7	Definizione del sinistro anticipatamente all'instaurazione del contenzioso

Fra le finalità fondanti del Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile vi sono la riduzione dei tempi di risarcimento e del contenzioso, e ciò anche al fine di evitare inutili aggravi di costo.
Pertanto, costituisce obiettivo delle Aziende intraprendere ogni azione volta a definire il sinistro anticipatamente all'instaurazione del contenzioso, soprattutto a seguito di un accertamento di responsabilità aziendale nell'ambito di un procedimento ex art. 696-bis c.p.c. e per effetto di una consulenza tecnica preventiva.

Compilatori: UOC AFFARI GENERALI E LEGALI

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 4.4 - Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021 " Programma regionale gestione diretta dei sinistri"

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Addivenire alla definizione stragiudiziale dei sinistri entro il valore quantificato da lCVS o dal NRV sinistri	Specifico flusso di riferimento	% >=		65,00%

Obiettivo	7.1.4.8	Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza

Descrizione	Rendicontazione
FSeguire le indicazioni condivise nel Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione istituito con Determina del Direttore Generale n. 22853 del 21/12/2020 Compilatori: INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUZ TRASP.	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 4.5 - Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021 "Politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza"

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% dichiarazioni per la gestione del conflitto d'interessi effettivamente raccolti entro la chiusura d'anno	Specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%

Obiettivo	7.1.4.9	Sistema di audit interno

Descrizione	Rendicontazione
Svolgere una valutazione - con approccio risk based di almeno una procedura PAC , scelta in una delle aree attinenti ai costi/debiti o alle immobilizzazion/patrimonio netto, e, in relazione ad una delle aree specifiche di rischio corruttivo, identificate nell'allegato 1 di cui alla delibera ANAC n. 1064/2019, di un processo previsto nel PTCT aziendale Compilatori: UOC Internal Auditing	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 4.6 - Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021 " Sistema di audit interno"

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Completamento al 100% dell'attività al 31/12/2021	Evidenza documentale	% >=		100,00%

Obiettivo	7.1.4.10	Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali

Descrizione	Rendicontazione
Garantire la piena applicazione di quanto previsto dalla normativa europea, in coerenza con quanto verrà previsto a livello nazionale e a livello regionale Compilatori: INTEGRAZ. PROCESSI AMM./PREV CORRUZ TRASP.	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 4.7 - Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021 "Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali"

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Predisposizione di metodologie per l'analisi del rischio e per la valutazione dell'impatto	Evidenza documentale	% >=		100,00%
Aggiornamento policy aziendali per il trattamento dei dati attraverso strumenti informatici e per l'implementazione di nuove applicazioni informatiche (teleconsulto, telemedicina, app sanitarie…)	Evidenza documentale	% >=		100,00%
Definizione dei profili di titolarità/responsabilità e/o contitolarità nei PDTA en ei programmi /progetti interaziendali e/o valenza regionale	Evidenza documentale	% >=		100,00%

Obiettivo	**7.1.4.11**	**Sistema di ricerca e innovazione regionale**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
Collaborazione alla costruzione del sistema regionale per la ricerca e l'innovazione come da DGR 910/2019 Compilatori: Direzione Sanitaria					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DRG .../2021 -5.1 - Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021 "Sistema di ricerca e innovazione regionale"	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Le aziende dovranno assicurare che le segreterie dei CE e gli Uffici Ricerca procedano alla corretta alimentazione della piattaforma SIRER - Caricamento in piattaformadel parere del Comitato Etico in modo esaustivo (Target valori mancanti <10%)	SIRER	% <=		10,00%
Le aziende dovranno assicurare la partecipazione ai gruppi di lavoro che verranno attivati per l'applicazione del documento regionale	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Sub-Area piano delle azioni	7.2	I SISTEMI DI PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO

Settore	7.2.1	Obiettivi a valenza aziendale/trasversale del Dipartimento Valutazione e Controllo
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Il Dipartimento Valutazione e Controllo è una articolazione aziendale in Staff alla Direzione Generale a cui afferiscono le seguenti Unità Operative:
. Servizio Controllo di Gestione
. Servizio Sviluppo ed Integrazione dei Servizi Sanitari
La mission del Dipartimento è quella di assicurare una univoca lettura dei bisogni espressi dalla popolazione di riferimento tradotta in una pianificazione ed una programmazione coerente e sostenibile in relazione agli indirizzi delle Istituzioni Locali ed alle scelte Regionali. Contribuisce a garantire prestazioni sempre più adeguate alla tutela della salute dei cittadini, assicurando che l'erogazione avvenga nel rispetto dei principi di buona amministrazione: efficienza, efficacia, economicità, equità, etica e legalità, nell'ottica del Sistema di Gestione della Qualità.
L'assetto organizzativo del Dipartimento nel 2020 sarà arricchito da due settori di grande rilevanza per il supporto trasversale al sistema azienda nel suo complesso, il Settore Q

Compilatori: Direttore Dipartimento Valutazione e Controllo

Obiettivo	7.2.1.1	Aderenza al Budget negoziato		
Descrizione			Rendicontazione	
Aderenza budget negoziato rispetto alla programmazione aziendale in termini di risorse e attività Compilatori: Capofila : Dipartimento Valutazione e Controllo (DVC) Altri responsabili: RESP. AMM.VI DISTRETTO, FORMAZIONE, RISORSE UMANE, RIT, SABS, LOGISTICA, SAT, ING. CLINICA, DAISM-DP, DASS, DSP, AFF. GEN. E LEGALI, COMUNICAZIONE				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo trasversale obv 43

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale :verifiche trimestrali in merito al rispetto del budget assegnato	in atti a DVC	Sì/No	Sì	Sì

Obiettivo	**7.2.1.2**	**Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC): svolgimento di tutte le attività indicate da RTI nonché dal coordinamento regionale e di AVEN al fine di permettere il rispetto del cronoprogramma funzionale all'avviamento del nuovo applicativo entro le tempistiche fissate Compilatori: Dipartimento valutazione e Controllo					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	Obiettivo trasversale 46	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali	in atti a DVC	Sì/No		Sì

Obiettivo	**7.2.1.3**	**Coordinamento del percorso di unificazione con AOU**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
Coordinamento del percorso di unificazione con AOU Compilatori: Direttore Dipartimento Valutazione e controllo, Direttore Controllo di Gestione					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	Obiettivo trasversale 626	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali	in atti DVC	Sì/No		Sì

Obiettivo	**7.2.1.4**	**Coordinamento di una task force in adempimento ex DL 44/2021**			
Descrizione			**Rendicontazione**		

Obiettivo	**7.2.1.4**	**Coordinamento di una task force in adempimento ex DL 44/2021**			
Coordinamento di una task force in adempimento ex DL 44/2021 Compilatori: Direttore Dipartimento Valutazione e controllo, Direttore Controllo di Gestione					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo trasversale 627	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali	in atti DVC	Sì/No		Sì

Obiettivo	**7.2.1.5**	**Rendicontazione FESR (Fondo Europeo di Sviluppo Regionale)**			
Descrizione			Rendicontazione		
Attiva compliance e collaborazione nella Rendicontazione FESR (Fondo Europeo di Sviluppo Regionale) ai fini dell'incasso dei contributi richiesti Compilatori: Capofila : Direttore Controllo di Gestione Altri Resp.: RESP. AMM.VI DCP e PRESIDIO, UO FORMAZIONE, DIP RISORSE UMANE, RIT, SABS, UO LOGISTICA, SAT, UO ING. CLINICA, DIRETTORE DAISM-DP, DIRETTORE DASS, RESP. AM.VO DSP, UO AFF. GEN. E LEGALI, UO COMUNICAZIONE, UO ECONOMICO-FINANZIARIO, DIP FARMACEUTICO					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo trasversale 628	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze di compliance e collaborazione al processo di rendicontazione	Evidenze documentali	% >=		100,00%

Obiettivo	**7.2.1.6**	**Consolidamento e ulteriore sviluppo dei sistemi di monitoraggio attività aggiuntiva**			
Descrizione			Rendicontazione		

Obiettivo	**7.2.1.6**	**Consolidamento e ulteriore sviluppo dei sistemi di monitoraggio attività aggiuntiva**			
Consolidamento e ulteriore sviluppo dei sistemi di monitoraggio attività aggiuntiva Compilatori: Capofila: Direttore Dipartimento Valutazione e controllo, Direttore Controllo di Gestione Altri Resp. :U.O. Area Economica, U.O. Area Giuridica, SIT					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	obiettivo trasversale 639	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali	in atti al CDG	Sì/No		Sì

Settore	7.2.2	DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
La Delibera di Giunta Regionale n.2339 del 22/11/2019 avente ad oggetto "Prime indicazioni sulla programmazione 2020 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale" ha confermato per il 2020 il quadro degli obiettivi già definito con propria deliberazione n. 977/2019 recante "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2019". Con la Delibera di Giunta Regionale n.1806/2020 “Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2020 - integrazione Delibera di Giunta Regionale n. 2339/2019” è stato integrato il quadro degli obiettivi definiti dalla deliberazione n. 2339/2019, con particolare riferimento alla gestione della pandemia da COVID-19, impegnando le Direzioni Aziendali e i Commissari straordinari ad impostare gli strumenti di programmazione 2020 in coerenza con il quadro programmatorio indicato. La programmazione per l'anno 2021 si sviluppa anche in continuità con i documenti programmatori citati. Compilatori: Direttore Dipartimento Valutazione e Controllo	

Obiettivo	7.2.2.1	Nuovo Sistema di Garanzia

Descrizione	Rendicontazione
Le aziende sanitarie devono nell'anno 2021, seppur in presenza della gestione dell'emergenza Covid, perseguire le azioni finalizzate al raggiungimento degli indicatori di area ospedaliera, territoriale e di sanità pubblica previsti dalla DGR 977/19 (sulla base dei target previsti in tale delibera, nel monitoraggio degli indicatori LEA/NSG al fine di garantire il raggiungimento degli obiettivi a livello regionale e superare positivamente la valutazione degli adempimenti 2021 (punteggio ricompreso nell'intervallo 60-100 entro ciascun macro-livello LEA). Compilatori: Capofila : Direttore Dipartimento Valutazione e Controllo Altri responsabili: DAISM-DP, DCP, Dip. Chir, Dip. Medico, DSP, Presidio, RIT,	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 1806/2020 Nuovo Sistema di Garanzia obv 40

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Monitoraggio sistematico degli obiettivi	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Settore	7.2.3	DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
Gli obiettivi di mandato costituiscono indicazioni di carattere strategico, valevoli per l'intero arco temporale dell'incarico, e vengono ripresi ed ampliati nell'esercizio della programmazione annuale dell'Azienda, che ne fissa i contenuti di dettaglio, le eventuali tappe intermedie di attuazione . Compilatori: Direttore Dipartimento Valutazione e controllo		

Obiettivo	7.2.3.1	flussi informativi e dei dati verso le banche dati a livello regionale e nazionali
Descrizione		Rendicontazione
Mappatura del sistema informativo e Predisposizione di un sistema di monitoraggio e valutazione della trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale e verso il livello nazionale che costituiscono adempimenti per la verifica della corretta erogazione dei LEA Compilatori: Dipartimento Valutazione e Controllo; Controllo di Gestione		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DGR 749/2020 2.6.3 Trasm. tempestiva e completa flussi inform. e dei dati verso le banche dati a livello regionale obv 41 DGR 749/2020 2.6.2 Trasm. temp. e compl. flussi inform. e dati, verso livello nazionale per verif. corretta erog. LEA- obv 42

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì
Evidenze documentali flussi informativi verso le banche dati attivate a livello nazionale	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Sub-Area piano delle azioni	7.3	LA FORMAZIONE

Settore	7.3.1	Obiettivi a valenza aziendale/trasversale
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Obiettivo Generale dell'SC Formazione è la costruzione di un offerta formativa, rivolta ai professionisti dell'Azienda Ospedaliero Universitaria e dell'AUSL di Parma, adeguata rispondere ai bisogni di competenze delle diverse strutture aziendali, nonché ad accompagnare i percorsi di lavoro finalizzati al raggiungimento di alcuni obiettivi aziendali prioritari quali: l'umanizzazione delle cure, la rimodulazione delle strutture organizzative, il miglioramento delle esperienze di tirocinio, la sicurezza delle cure, il benessere organizzativo. Inoltre sarà prioritaria la semplificazione dei percorsi di accesso alla formazione e la costituzione di un sistema qualità coerente alla nuova struttura di provider unico.

Compilatori: Direttore Servizio Formazione

Obiettivo	7.3.1.1	Formazione sul tema sicurezza delle cure dei cittadini
Descrizione		Rendicontazione
Sostegno alle attività formative sul campo e in presenza di professionisti rispetto alla sicurezza delle cure dei cittadini Compilatori: SERVIZIO FORMAZIONE		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: Obiettivo trasversale 113

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Formazione erogata in tema di Covid-19 e/o temi inerenti: nr. Eventi	specifico flusso di riferimento	Numero >=		3,00

Obiettivo	7.3.1.2	Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	**7.3.1.2**	**Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)**			
Svolgimento di tutte le attività indicate da RTI nonché dal coordinamento regionale e di AVEN al fine di permettere il rispetto del cronoprogramma funzionale all'avviamento del nuovo applicativo entro le tempistiche fissate Compilatori: Capofila: Servizio Formazione Altri Resp. : Dip. Risorse Umane U.O.C. Area Economica, U.O.C. area giuridica					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	Obiettivo trasversale 133	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	in atti Servizio Formazione	Sì/No		Sì

Settore	7.3.2	DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
La Delibera di Giunta Regionale n.2339 del 22/11/2019 avente ad oggetto "Prime indicazioni sulla programmazione 2020 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale" ha confermato per il 2020 il quadro degli obiettivi già definito con propria deliberazione n. 977/2019 recante "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2019". Con la Delibera di Giunta Regionale n.1806/2020 “Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2020 - integrazione Delibera di Giunta Regionale n. 2339/2019” è stato integrato il quadro degli obiettivi definiti dalla deliberazione n. 2339/2019, con particolare riferimento alla gestione della pandemia da COVID-19, impegnando le Direzioni Aziendali e i Commissari straordinari ad impostare gli strumenti di programmazione 2020 in coerenza con il quadro programmatorio indicato. La programmazione per l'anno 2021 si sviluppa anche in continuità con i documenti programmatori citati. Compilatori: Direttore Servizio Formazione	

Obiettivo	7.3.2.1	Obiettivi di integrazione DGR 1806/20 "Formazione degli operatori (nel corso della pandemia COVID-19)"		
Descrizione			Rendicontazione	
Sostegno alle attività formative sul campo, a distanza e in presenza di professionisti rispetto alla sicurezza delle cure dei cittadini (Covid-19)				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 2339/19; DGR 1806/20

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Formazione erogata in tema di Covid-19 e/o temi inerenti: nr. Eventi	EVIDENZA DOCUMENTALE	Numero >=		3,00

Settore	7.3.3	DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Gli obiettivi di mandato costituiscono indicazioni di carattere strategico, valevoli per l'intero arco temporale dell'incarico, e vengono ripresi ed ampliati nell'esercizio della programmazione
annuale dell'Azienda, che ne fissa i contenuti di dettaglio, le eventuali tappe intermedie di attuazione .

Compilatori: Direttore Servizio Formazione

Obiettivo	7.3.3.1	Sviluppo di competenze professionali
Descrizione		Rendicontazione
Orientare l'attività formativa verso lo sviluppo di competenze professionali attraverso : 1) Progettazione eventi formativi che abbiano l'obiettivo di trasferire gli apprendimenti al contesto lavorativo; 2) Progettazione eventi formativi con misurazione dell'efficacia delle azioni formative.		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DGR 749/2020 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale obv 114

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Progettazione eventi formativi che abbiano l'obiettivo di trasferire gli apprendimenti al contesto lavorativo	specifico flusso di riferimento	Numero >=		4,00
Progettazione eventi formativi con misurazione dell'efficacia delle azioni formative.	specifico flusso di riferimento	Numero >=		3,00

Settore	7.3.4	Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

L'anno 2021 si caratterizza per la manifesta soluzione di continuità rispetto gli anni pre-pandemici, di conseguenza, la programmazione degli obiettivi assegnati dalla Regione è aggiornata tenendo conto di quanto occorso nel 2020, ma anche della condizione di emergenza che continua a permanere nel 2021.

Compilatori: Direttore Servizio Formazione

Obiettivo	7.3.4.1	Sostegno ad attività formative blended
Descrizione		Rendicontazione

Sostegno ad attività formative blended che prevedono l'alternanza di diverse tipologie di formazione
Formazione erogata blended (alcuni esempi sincrona + asincrona; sincrona + asincrona + formazione sul campo; residenziale + asincrona; sincrona + formazione sul campo)

Compilatori: Capofila :Dip. Risorse Umane - Area Giuridica
Altri Responsabili: Dip. Risorse Umane - Area Economica, Direttore Risorse Umane

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 5.7 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Formazione erogata blended - almeno 3 eventi	Evidenza documentale	Numero >=		3,00

Sub-Area piano delle azioni	7.4	LA COMUNICAZIONE E IL MIGLIORAMENTO DELL'ACCESSO

Settore	7.4.1	Obiettivi a valenza aziendale/trasversale
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Anche nel 2021 la maggior parte dell'attività di comunicazione aziendale è dedicata all'emergenza sanitaria da covid-19 e alla campagna vaccinale. Nonostante questo perdurante quadro, si prevede di rafforzare la comunicazione aziendale in due ambiti: quello social media, aprendo una pagina aziendale su una nuova piattaforma social, e potenziando l'attività di ufficio stampa con la realizzazione di supporti video. Allo scopo si progetterà un'organizzazione più snella per la produzione video, sia sul piano amministrativo che operativo. Nella seconda parte dell'anno inizierà la progettazione del nuovo sito, in apposito gruppo di lavoro interaziendale coordinato da SITI. Verrà ripreso il progetto aziendale pluriennale di miglioramento del servizio centralino telefonico, assegnato dalla Direzione quale esito delle attività 2018-19 del Coordinamento aziendale CCM, e poi interrotto nel 2020 a causa dell'emergenza covid-19.

Compilatori: Direttore U.O. Ufficio Stampa, Comunicazione e Rapporti con l'Utenza

Obiettivo	7.4.1.1	Informazione trasparente agli organi di stampa
Descrizione		Rendicontazione
Garantire informazione trasparente agli organi di stampa, con la produzione comunicati stampa e altro materiale informativo anche on line, coinvolgendo servizi e professionisti aziendali in raccordo con le attività di comunicazione e ufficio stampa della Regione.		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: Obiettivo trasversale 54

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Rassegna stampa quotidiana, pubblicazione sui canali online di comunicazione aziendali (sito e social) di comunicati stampa e altri servizi informativi	Evidenza documentale	Sì/No	Sì	Sì

Obiettivo	7.4.1.2	Informazione in fase di emergenza Covid 19
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	7.4.1.2	Informazione in fase di emergenza Covid 19		
Garantire trasparenza, informazione e sostegno ai cittadini in fase di emergenza Covid 19, in particolare a tutti quelli che cercano risposte alle domande su l'uso dei servizi sanitari, l'accompagnamento dei famigliari malati, le misure di prevenzione, gli obblighi normativi regionali e locali sul tema della salute in pandemia: realizzazione di una sezione "Covid info e news" sul sito aziendale, posizionata in home e organizzata su: informazione sulla normativa (divieti e consigli), misure di prevenzione della malattia e utilizzo dei dispositivi, accesso all'ospedale e ai servizi sanitari, informazioni su nuove modalità di accesso ai servizi aziendali, informazioni di accompagnamento fragili, vaccinazioni, rientri dall'estero, ecc .				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo trasversale 55

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
realizzazione di una sezione "Covid info e news" sul sito aziendale	Evidenza documentale	% >=		100,00%

Obiettivo	7.4.1.3	Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)		
Descrizione			Rendicontazione	
Svolgimento di tutte le attività indicate da RTI nonché dal coordinamento regionale e di AVEN al fine di permettere il rispetto del cronoprogramma funzionale all'avviamento del nuovo applicativo entro le tempistiche fissate				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettvio trasversale 56

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	in atti UO Ufficio Stampa, Comunicazione e Rapporti con l'Utenza	Sì/No		Sì

Sub-Area piano delle azioni	7.5	LE POLITICHE DEL PERSONALE E SVILUPPO ORGANIZZATIVO

Settore	7.5.1	Obiettivi a valenza aziendale / trasversale
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Obiettivo	7.5.1.1	Redazione del Piano Organizzativo del Lavoro Agile (POLA)
Descrizione		Rendicontazione
Redazione, sentite le Organizzazioni Sindacali, del Piano organizzativo del lavoro agile (POLA) che individua le modalità attuative del lavoro agile. Compilatori: Capofila: Direttore Dipartimento Interaziendale Risorse Umane Altri Responsabili : DIP. RISORSE UMANE-AREA ECONOMICA, DIP. RISORSE UMANE-AREA GIURIDICA		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: Obiettivi trasversale obv 126

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione POLA secondo le indicazioni regionali entro il 30/06/2021	IN ATTI ALLA DIREZIONE	Sì/No		Sì

Obiettivo	7.5.1.2	Piano Organizzativo del Lavoro Agile (POLA) : redazione dei piani operativi
Descrizione		Rendicontazione
Predisposizione da parte dei Responsabili di articolazione del Piano Operativo delle Attività, secondo quanto previsto dal POLA Compilatori: Capofila: Direttore Dipartimento Interaziendale Risorse Umane Altri Responsabili : RESP. AMM.VI DISTRETTI, RIT, SABS, LOGISTICA, SAT, ING. CLINICA, DAISM-DP, DASS, DSP, AFF. GEN. E LEGALI, CDG, FORMAZIONE, COMUNICAZIONE, ECON. FIN.		

Obiettivo	**7.5.1.2**	**Piano Organizzativo del Lavoro Agile (POLA) : redazione dei piani operativi**		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivi trasversale obv 127

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione piani operativo delle attività	IN ATTI ALLA DIREZIONE	Sì/No		Sì

Obiettivo	**7.5.1.3**	**Regolamento degli incarichi extra-istituzionali**		
Descrizione			Rendicontazione	
Revisione del regolamento degli incarichi extra-istituzionali Compilatori: DIP RISORSE UMANE-AREA GIURIDICA				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo trasversale 21

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Revisione del regolamento	in atti alla Direzione DIP RISORSE UMANE-AREA GIURIDICA	Sì/No		Sì

Obiettivo	**7.5.1.4**	**Rendicontazione FSE**		
Descrizione			Rendicontazione	
Attiva compliance e collaborazione nella Rendicontazione FSE ai fini dell'incasso dei contributi richiesti Compilatori: Capofila: DIP RISORSE UMANE-AREA ECONOMICA Altri responsabili : DIP. RISORSE UMANE-AREA GIURIDICA, LOGISTICA				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo trasversale 52

Obiettivo	7.5.1.4	Rendicontazione FSE

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze di compliance e collaborazione al processo di rendicontazione	in atti alla Direzione DIP RISORSE UMANE-AREA ECONOMICA	Sì/No		Sì

Obiettivo	7.5.1.5	Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)

Descrizione	Rendicontazione
Svolgimento di tutte le attività indicate da RTI nonché dal coordinamento regionale e di AVEN al fine di permettere il rispetto del cronoprogramma funzionale all'avviamento del nuovo applicativo entro le tempistiche fissate Compilatori: Capofila: DIP RISORSE UMANE-AREA GIURIDICA Altri Resp.: DIP. RISORSE UMANE-DIRETTORE, DIP. RISORSE UMANE-AREA ECONOMICA	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obiettivo trasversale 635

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali	in atti al Dip Ris Um	Sì/No		Sì

Obiettivo	7.5.1.6	Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)

Descrizione	Rendicontazione
Svolgimento di tutte le attività indicate da RTI nonché dal coordinamento regionale e di AVEN al fine di permettere il rispetto del cronoprogramma funzionale all'avviamento del nuovo applicativo entro le tempistiche fissate Compilatori: Capofila: DIP RISORSE UMANE-AREA EOCNOMICA Altri Resp.: DIP. RISORSE UMANE-DIRETTORE, DIP. RISORSE UMANE-AREA ECONOMICA	

Obiettivo	**7.5.1.6**	**Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)**			
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obiettivo trasversale 648	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali	in atti al Dip Ris Um	Sì/No		Sì

Obiettivo	**7.5.1.7**	**Adempimenti relativi al Piano delle Azioni Positive**			
Descrizione			Rendicontazione		
I responsabili devono adempiere a quanto previsto dal Piano delle Azioni positive Compilatori: Capofila: CUG Altri Resp.: DIRETTORI DCP e DISTRETTI, DIRETTORE PRESIDIO, UO FORMAZIONE, DIP RISORSE UMANE, RIT, SABS, UO LOGISTICA, SAT, UO ING. CLINICA, DIRETTORE DAISM-DP, DIRETTORE DASS, DIRETTORE DSP, UO AFF. GEN. E LEGALI, UO COMUNICAZIONE, SIT, DIP VALUTAZIONE E CONTROLLO, UO ECONOMICO-FINANZIARIO, DIP FARMACEUTICO, UO GOVERNO CLINICO, UO MED LEGALE E GESTIONE DEL RISCHIO					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obiettivo trasversale 641	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza	evidenza documentale	Sì/No		Sì

Obiettivo	**7.5.1.8**	**Sistema categorizzazione e reportistica**			
Descrizione			Rendicontazione		

Obiettivo	**7.5.1.8**	**Sistema categorizzazione e reportistica**			
Costruzione sistema categorizzazione e reportistica in collaborazione con controllo di gestione e area economica Compilatori: Capofila: DIP. RISORSE UMANE-DIRETTORE Altri Resp.: DIP. RISORSE UMANE-AREA ECONOMICA					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obiettivo trasversale 644	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
consolidamento sistema "richieste assunzioni" nuova modulistica	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
reportistica monitoraggio andamento costi	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Obiettivo	**7.5.1.9**	**Collaborazione nella Rendicontazione FSE**			
Descrizione			Rendicontazione		
Attiva compliance e collaborazione nella Rendicontazione FSE ai fini dell'incasso dei contributi richiesti Compilatori: Capofila: DIP. RISORSE UMANE-AREA ECONOMICA Altri Resp. : LOGISTICA, DIP.RISORSE UMANE-AREA GIURIDICA					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obiettivo trasversale 681	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze di compliance e collaborazione al processo di rendicontazione	evidenze documentali	% >=		100,00%

Settore	7.5.2	DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
La Delibera di Giunta Regionale n.2339 del 22/11/2019 avente ad oggetto "Prime indicazioni sulla programmazione 2020 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale" ha confermato per il 2020 il quadro degli obiettivi già definito con propria deliberazione n. 977/2019 recante "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2019". Con la Delibera di Giunta Regionale n.1806/2020 “Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2020 - integrazione Delibera di Giunta Regionale n. 2339/2019” è stato integrato il quadro degli obiettivi definiti dalla deliberazione n. 2339/2019, con particolare riferimento alla gestione della pandemia da COVID-19, impegnando le Direzioni Aziendali e i Commissari straordinari ad impostare gli strumenti di programmazione 2020 in coerenza con il quadro programmatorio indicato. La programmazione per l'anno 2021 si sviluppa anche in continuità con i documenti programmatori citati. Compilatori: Direttore Dipartimento Interaziendale Risorse Umane	

Obiettivo	7.5.2.1	Governo delle risorse umane		
Descrizione			Rendicontazione	
Rispetto delle scadenze individuate nel cronoprogramma GRU : prosecuzione ed esecuzione dei moduli GRU .				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 977/19 4.3 Governo delle risorse umane

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Prosecuzione moduli e rispetto cronoprogramma	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Settore	7.5.3	DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
Gli obiettivi di mandato costituiscono indicazioni di carattere strategico, valevoli per l'intero arco temporale dell'incarico, e vengono ripresi ed ampliati nell'esercizio della programmazione annuale dell'Azienda, che ne fissa i contenuti di dettaglio, le eventuali tappe intermedie di attuazione . Compilatori: Direttore Dipartimento Interaziendale Risorse Umane		

Obiettivo	7.5.3.1	Comitato Unico di Garanzia (C.U.G.) per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni: azioni a supporto dell'equità
Descrizione		Rendicontazione
Promuovere attività di formazione in tema di medicina di genere ed equità. Utilizzo di strumenti di equity assessment. Monitoraggio tramite strumenti epidemiologici delle diseguaglianze (SLEM) Compilatori: CUG		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DGR 749/2020 1.8 obv 180

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Promozione attività di formazione	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Obiettivo	7.5.3.2	Governo delle risorse umane: Gestione del sistema sanitario regionale e del personale
Descrizione		Rendicontazione
Gestione del sistema sanitario regionale e del personale: le Aziende dovranno proseguire il percorso di avvicinamento dei propri sistemi di valutazione e valorizzazione del personale al "modello a tendere" condiviso con OIV-SSR nel rispetto di quanto previsto da i contratti nazionali di lavoro e della normativa di riferimento e con un pieno utilizzo del Sistema GRU Compilatori: Capofila :Dip. Risorse Umane - Area Giuridica Altri Responsabili: Dip. Risorse Umane - Area Economica, Direttore Risorse Umane		

Obiettivo	7.5.3.2	Governo delle risorse umane: Gestione del sistema sanitario regionale e del personale		
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 : 2.5 Governo delle risorse umane - obv 118, 2.7.5 Migliorare i sistemi di valutazione delle competenze -obv 121 DRG 977/201 - 4.3. Il governo delle risorse umane

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Rispetto dei Piani Triennali dei Fabbisogni di Personale (PTFT), dei vincoli normativi e delle previsioni di bilancio ad esso legati	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Rispetto dei parametri definiti dal Patto per la salute e mantenimento dei livelli degli standard previsti entro i limiti previsti.	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì
Prosecuzione unificazione concorsi personale non dirigenziale almeno a livello di area vasta. Partecipazione ai concorsi indetti a livello di area vasta	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

Obiettivo	7.5.3.3	Governo delle risorse umane: Sistemi di valutazione e valorizzazione del personale		
Descrizione			Rendicontazione	
Gestione del sistema sanitario regionale e del personale: le Aziende dovranno proseguire il percorso di avvicinamento dei propri sistemi di valutazione e valorizzazione del personale al "modello a tendere" condiviso con OIV-SSR nel rispetto di quanto previsto da i contratti nazionali di lavoro e della normativa di riferimento e con un pieno utilizzo del Sistema GRU Compilatori: Capofila :Dip. Risorse Umane -Direttore Altri Responsabili: Dip. Risorse Umane - Area Giuridica, Area Economica, Direttore Risorse Umane				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG 977/2019 - 4.3. Il governo delle risorse umane, DGR 749/2020 - 2.7.5 Migliorare i sistemi di valutazione delle competenze obv 119

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Attuazione e monitoraggio del Piano avvicinamento al "modello a tendere" secondo le indicazioni e i tempi previsiti dalle indicazioni DG Sanità e OIV-SSR	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	7.5.3.4	Governo delle risorse umane: Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni con le OO.SS.

Descrizione	Rendicontazione
Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni con le OO.SS. : partecipazione alla definizione di criteri interpretativi omogenei a livello economico, normativo o di contrattazione collettiva e integrativa Compilatori: Capofila :Dip. Risorse Umane - Area Giuridica Altri Responsabili: Dip. Risorse Umane - Area Economica, Direttore Risorse Umane	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG 977/2019 - 4.3. Il governo delle risorse umane DGR 749/2020 - 2.5 Governo delle risorse umane obv 123

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali	in atti al Dipartimento Inter. Risorse Umane	Sì/No		Sì

Obiettivo	7.5.3.5	Governo delle risorse umane: Costi del personale

Descrizione	Rendicontazione
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 del PTFP e degli Accordi sottoscritti Compilatori: Capofila :Dip. Risorse Umane - Area Economica Altri Responsabili: Dip. Risorse Umane - Area Giuridica, Direttore Risorse Umane	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG 977/2019 - 4.3. Il governo delle risorse umane, DGR 749/2020 - 2.7.5 Migliorare i sistemi di valutazione delle competenze obv 124

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Report di evidenza realizzazione delle azioni	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Obiettivo	7.5.3.6	Governo delle risorse umane : modulistica GRU		
Descrizione			Rendicontazione	
Pieno ed esclusivo utilizzo dei Moduli GRU implementati presso le Aziende, in particolare quelli riferiti a "Portale del dipendente", "Formazione e Valutazione". Messa a regime ed effettivo utilizzo dei moduli "Concorsi" e "Turni" Compilatori: Capofila :Dip. Risorse Umane -Direttore Altri Responsabili: UO FORMAZIONE, UO SERVIZIO PERSONALE CONVENZIONATO				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG 977/2019 - 4.3. Il governo delle risorse umane, DGR 749/2020 - 2.7.5 Migliorare i sistemi di valutazione delle competenze obv 129

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Pieno ed esclusivo utilizzo dei Moduli GRU . Messa a regime ed effettivo utilizzo dei moduli "Concorsi" e "Turni"	Evidenze documentali	Sì/No		Sì

Obiettivo	7.5.3.7	Flussi informativi e dei dati verso le banche dati regionali		
Descrizione			Rendicontazione	
Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale Compilatori: Capofila :Dip. Risorse Umane - Area Giuridica Altri Responsabili: Dip. Risorse Umane - Area Economica, Direttore Risorse Umane				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale obv 131

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	**7.5.3.8**	**Flussi informativi e dei dati verso le banche dati regionali**

Descrizione	Rendicontazione
Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale Compilatori: Capofila :Dip. Risorse Umane - Area Economica Altri Responsabili: Dip. Risorse Umane - Area Giuridica, Direttore Risorse Umane	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	
				DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale obv 645

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	**7.5.3.9**	**Flussi informativi e dei dati verso le banche dati regionali**

Descrizione	Rendicontazione
Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale Compilatori: Direttore Dipartimento Risorse Umane	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	
				DGR 749/2020 (DGR 737/2020 per AOU) 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale obv 682

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Settore	7.5.4	Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
L'anno 2021 si caratterizza per la manifesta soluzione di continuità rispetto gli anni pre-pandemici, di conseguenza, la programmazione degli obiettivi assegnati dalla Regione è aggiornata tenendo conto di quanto occorso nel 2020, ma anche della condizione di emergenza che continua a permanere nel 2021. Compilatori: Direttore Dipartimento Interaziendale Risorse Umane		

Obiettivo	7.5.4.1	Gestione del sistema sanitario regionale e del personale: Piani Triennali dei fabbisogni di personale (PTFP)		
Descrizione			Rendicontazione	
L'esecuzione dei Piani Triennali dei Fabbisogni di Personale (PTFP) anche nel corso del 2021, sarà rivista e rimodulata al fine di far fronte all'emergenza pandemica in atto, in coerenza con gli specifici disposti normativi contenuti nei decreti emergenziali emanati per fronteggiare la pandemia derivante dal Sars-Cov-2, art. 2-quater del DL 18/2020, come modificato dalla Legge di conversione n. 27/2020. Nella fase di redazione ed autorizzazione dei PTFP, sarà assicurata particolare attenzione alle assunzioni e agli altri istituti di supporto finalizzati alla gestione dell'emergenza Covid. Le Aziende del SSR dovranno altresì completare 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 com Compilatori: Capofila :Dip. Risorse Umane - Area Giuridica Altri Responsabili: Dip. Risorse Umane - Area Economica, Direttore Risorse Umane				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 4.3 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Obiettivo	7.5.4.1	Gestione del sistema sanitario regionale e del personale: Piani Triennali dei fabbisogni di personale (PTFP)			
Indicatore	**Fonte del dato per l'indicatore**	**Udm / Confr.**	**Valore atteso intermedio**	**Valore atteso finale**	
Rispetto dei Piani Triennali dei Fabbisogni di Personale (PTFT), dei vincoli normativi e delle previsioni di bilancio ad esso legati in coerenza alle problematiche connesse all'emergenza pandemica in atto e alla normativa emanata in materia.	Evidenza documentale	Sì/No		Sì	
Pieno ed esclusivo utilizzo dei Moduli GRU implementati presso le Aziende. Effettuazione di almeno il 30% delle prove selettive attraverso l'utilizzo del modulo "concorsi"	Evidenza documentale	% >=		30,00%	
Prosecuzione unificazione concorsi personale non dirigenziale almeno a livello di area vasta	Evidenza documentale	Sì/No		Sì	

Obiettivo	7.5.4.2	Gestione del sistema sanitario regionale e del personale : Sistema di valutazione integrata del personale			
Descrizione			**Rendicontazione**		
Gestione del sistema sanitario regionale e del personale: le Aziende dovrammo proseguire il percorso di avvicinamento dei propri sistemi di valutazione e valorizzazione del personale al "modello a tendere" condiviso con OIV-SSR nel rispetto di quanto previsto da i contratti nazionali di lavoro e della normativa di riferimento e con un pieno utilizzo del Sistema GRU. Prevedere l'aggiornamento della Guida aziendale alla valutazione sulla base delle indicazioni RER Compilatori: Capofila :Dip. Risorse Umane - Area Giuridica Altri Responsabili: Dip. Risorse Umane - Area Economica, Direttore Risorse Umane					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DRG .../2021 - 4.3 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021	
Indicatore	**Fonte del dato per l'indicatore**	**Udm / Confr.**	**Valore atteso intermedio**	**Valore atteso finale**	
Attuazione e monitoraggio del Piano avvicinamento al "modello a tendere" secondo le indicazioni e i tempi previsit dalle indicazioni DG Sanità e OIV-SSR	Evidenza documentale	Sì/No		Sì	
Realizzazione degli standard previsti per almeno l' 80% del percorso di avvicinamento	Evidenza documentale	% >=		80,00%	
Rispetto dei tempi di predisposizione e dei contenuti previsti per la nuova guida della valutazione	Evidenza documentale	Sì/No		Sì	
Rispetto dei parametri definiti dal Patto per la salute e mantenimento dei livelli degli standard previsti entro i limiti previsti	Evidenza documentale	Sì/No		Sì	

Obiettivo	7.5.4.3	Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni con le OO.SS.		
Descrizione			Rendicontazione	
Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni con le OO.SS. Partecipazione alla definizione di criteri interpretativi omogenei a livello economico, normativo o di contrattazione collettiva e integrativa Compilatori: Capofila :Dip. Risorse Umane - Area Giuridica Altri Responsabili: Dip. Risorse Umane - Area Economica, Direttore Risorse Umane				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 4.3 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Partecipazione alla definizione di criteri interpretativi omogenei a livello economico, normativo o di contrattazione collettiva e integrativa	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Obiettivo	7.5.4.4	Costi del personale		
Descrizione			Rendicontazione	
Costi del personale Rispetto delle previsioni di bilancio e attuazione di manovre volte al controllo della spesa del personale, compatibilmente col rispetto degli impegni assunti per l'adeguamento degli organici in applicazione del PTFP e degli Accordi sottoscritti, in coerenza alle problematiche connesse all'emergenza pandemica in atto e allanormativa emanata in materia Compilatori: Capofila :Dip. Risorse Umane -Direttore Altri Responsabili: Dip. Risorse Umane - Area Giuridica, Area Economica, Direttore Risorse Umane				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 4.3 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Rispetto delle previsioni di bilancio e attuazione di manovre volte al controllo della spesa del personale	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Sub-Area piano delle azioni	7.6	IL SIT E LA VALORIZZAZIONE DELLE COMPETENZE

Settore	7.6.1	Obiettivi a valenza aziendale/trasversale
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Obiettivo	7.6.1.1	Cartella clinica elettronica sezione infermieristica
Descrizione		Rendicontazione
Cartella clinica elettronica sezione infermieristica, completamento dello strumento Compilatori: Capofila: Dirig. Professioni Sanitarie Dir. Med. PO Altri Resp.: RIT, Gestione del rischio, SIT		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: Obiettivo aziendale obv 619, 621, 622

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Predisposizione dei bundle	in atti al SIT	Sì/No		Sì
Predisposizione NOC	in atti al SIT	Sì/No		Sì
Acquisizione e utilizzo di software per l'estrapolazione quali/quantitativa dei dati della cartella clinica elettronica	in atti al SIT	Sì/No		Sì

Obiettivo	7.6.1.2	Cartella clinica elettronica sezione infermieristica utilizzata da altri professionisti
Descrizione		Rendicontazione
Utilizzo della cartella clinica elettronica sezione infermieristica da parte di altri professionisti: ostetriche, fisioterapisti Compilatori: Capofila: Dirig. Professioni Sanitarie Dir. Med. PO Altri Resp.: DIRETTORE PRESIDIO, Governo Clinico, SIT		

Obiettivo	**7.6.1.2**	**Cartella clinica elettronica sezione infermieristica utilizzata da altri professionisti**			
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo aziendale obv 623	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Compilazione del diario integrato	in atti al SIT	Sì/No		Sì

Obiettivo	**7.6.1.3**	**Modello organizzativo del primary nursing**			
Descrizione			Rendicontazione		
Implementazione del modello organizzativo del primary nursing Compilatori: Capofila: Dirig. Professioni Sanitarie Dir. Med. PO Altri Resp.: DIRETTORE PRESIDIO, Governo Clinico, SIT					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Obiettivo aziendale obv 624	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
definizione del modello di progetto per le UU.OO. di degenza	in atti al SIT	Sì/No		Sì

Obiettivo	**7.6.1.4**	**Scala di valutazione del dolore**			
Descrizione			Rendicontazione		
Introduzione di una scala di valutazione del dolore nell'ambito dei Servizi Ospedalieri e le Residenze sanitarie del DAI-SMDP Compilatori: Capofila : DIRETTORE SIT Altri Resp.: Operatori che operano nelle residenze sanitarie psichiatriche e Servizi Ospedalieri del DAI-SMDP					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obv 599	

Obiettivo	7.6.1.4	Scala di valutazione del dolore

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. checklist di valutazione del dolore presenti nella documentazione sanitaria/N. totale dei pazienti dimessi	specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%

Obiettivo	7.6.1.5	Modello di cura dell'esordio psicotico

Descrizione	Rendicontazione
Modello di cura dell'esordio psicotico Compilatori: Capofila : DIRETTORE SIT Altri Resp.: Tutte le figure professionali afferenti al comparto ed operanti nei Centri di Salute Mentale (CSM) provinciali e Centro per l'Adolescenza e Giovane Età (CAGE)	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obv 600

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. persone con diagnosi di esordio psicotico presi in carico dall' équipe multiprofessionale / N. persone con diagnosi di esordio psicotico in carico al Servizio	specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%

Obiettivo	7.6.1.6	Gestione degli eventi critici in SPDC

Descrizione	Rendicontazione
Gestione degli eventi critici in SPDC Compilatori: Capofila : DIRETTORE SIT Altri Resp.: Tutte le figure professionali operanti in SPDC	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obv 601

Obiettivo	7.6.1.6	Gestione degli eventi critici in SPDC

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. pazienti con BVC compilata / N. pazienti dimessi	specifico flusso di riferimento	% >=		85,00%

Obiettivo	7.6.1.7	Percorso di accoglienza – valutazione – diagnosi in NPIA

Descrizione	Rendicontazione
Percorso di accoglienza – valutazione – diagnosi in NPIA Compilatori: Capofila : DIRETTORE SIT Altri Resp.: Tutte le figure professionali afferenti al comparto ed operanti presso gli ambulatori di NPIA provinciali	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obv 602

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. pazienti con documentata valutazione multiprofessionale / N. pazienti inseriti nel percorso di accoglienza-valutazione e diagnosi	specifico flusso di riferimento	% >=		85,00%

Obiettivo	7.6.1.8	Check list verifica ambulanze

Descrizione	Rendicontazione
Check list verifica ambulanze Compilatori: Capofila :DIRETTORE SIT, Resp. Inf. Ospedale Borgotaro Altri Resp.:Infermieri, OSS, OT Autisti del Servizio Trasporto Infermi Ospedale di Borgotaro / Servizio Trasporto Infermi Ospedale di Fidenza	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obv 603

Obiettivo	7.6.1.8	Check list verifica ambulanze

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Ospedale Borgotaro: compilazione al termine di ogni trasporto della check list per singola ambulanza	specifico flusso di riferimento	% >=		85,00%
Ospedale Fidenza: compilazione giornaliera della check list per singola ambulanza	specifico flusso di riferimento	% >=		85,00%

Obiettivo	7.6.1.9	Applicazione del metodo OTAGO

Descrizione	Rendicontazione
Applicazione del metodo OTAGO Compilatori: Capofila :DIRETTORE SIT Altri Resp.: Fisioterapisti	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obv 604

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N°pazienti con età tra i 65 ed i 79 anni, eleggibi li, che vengono valutati per il Programma OTAGO e cui viene proposto il percorso/N°pazienti con età tra i 65 ed i 79 anni eleggibili	specifico flusso di riferimento	% >=		85,00%

Obiettivo	7.6.1.10	Diario giornaliero Area Disabili

Descrizione	Rendicontazione
Diario giornaliero Area Disabili Compilatori: Capofila :DIRETTORE SIT Altri Resp.: Educatori, OSS - Area Disabili – Distretto di Parma e Distretto di Fidenza	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obv 605

Obiettivo	7.6.1.10	Diario giornaliero Area Disabili

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. cartelle socio riabilitative complete dei diari giornalieri / N. totale delle cartelle socio riabilitative degli utenti in carico	specifico flusso di riferimento	% >=		98,00%

Obiettivo	7.6.1.11	Miglioramento del sistema RIS/PACS

Descrizione	Rendicontazione
Miglioramento del sistema RIS/PACS Compilatori: Capofila :DIRETTORE SIT Altri Resp.:operatori assegnati ai Servizi di Radiodiagnostica	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obv 606

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Numero di errori mensili rilevati/ numero di esami radiologici eseguiti al mese (X 1000) (<4 errori x1000 esami mese)	specifico flusso di riferimento	Numero <=		0,40

Obiettivo	7.6.1.12	Percorsi di addestramento ad attività riabilitative

Descrizione	Rendicontazione
Percorsi di addestramento ad attività riabilitative Compilatori: Capofila :DIRETTORE SIT, Coord. Attività Riabilitative Distretto di Fidenza Altri Resp.:Fisioterapisti/logopedisti dell'Area adulti ed infanzia - U.O. di Medicina Riabilitativa Territoriale DCP Distretto di Fidenza	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obv 607

Obiettivo	7.6.1.12	Percorsi di addestramento ad attività riabilitative

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Numero di pazienti (o loro familiari) addestrati/Numero di pazienti in carico suscettibili, per condizioni di patologia e/o supporto familiare, che hanno aderito al progetto, a realizzare in autonomia attività riabilitative a domicilio	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%

Obiettivo	7.6.1.13	Percorso nascita e dimissione appropriata

Descrizione	Rendicontazione
Percorso nascita e dimissione appropriata Compilatori: Capofila :DIRETTORE SIT Altri Resp.: Ostetriche, educatori consultori familiari Distretto di Parma, Distretto Sud-Est, Distretto di Fidenza e Valli Taro e Ceno, Centro Screening	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obv 608

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Numero di prime visite effettuate dall'ostetrica incaricata entro 72 ore dalla dimissione ospedaliera/Numero di prime visite richieste attraverso comunicazione formale trasmessa dall'Ospedale al Consultorio di riferimento	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%

Obiettivo	7.6.1.14	Piano Assistenziale Individuale negli Istituti Penitenziari

Descrizione	Rendicontazione
Piano Assistenziale Individuale negli Istituti Penitenziari Compilatori: Capofila :DIRETTORE SIT, Referente delle rendicontazione della U.O. Salute negli Istituti Penitenziari Altri Resp.: operatori Istituti Penitenziari	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obv 609

Obiettivo	7.6.1.14	Piano Assistenziale Individuale negli Istituti Penitenziari

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Numero “nuovi giunti” eleggibili per i quali è stato predisposto il PAI entro sette giorni dall’ingresso/ Numero “nuovi giunti” con diagnosi di patologia cronica e/o abuso di sostanze stupefacenti	specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%

Obiettivo	7.6.1.15	Prevenzione delle lesioni da pressione

Descrizione	Rendicontazione
Prevenzione delle lesioni da pressione Compilatori: Capofila :DIRETTORE SIT, Altri Resp.:Infermieri, OSS, Fisioterapisti, Assistenti sociali di strutture sanitarie ospedaliere e territoriali dell’Azienda USL di Parma: reparti di degenza ospedaliera, assistenza infermieristica domiciliare Distretti di Parma, Sud-Est, Fidenza, Valli Taro e Ceno, Hospice e Lungoassistenza Borgotaro, Centro Cure Progressive Langhirano, Cure Intermedie San Secondo, UVG	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obv 610

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Ambito territoriale: Numero pazienti con età > 65 anni con ADI attivata nel 2020 con scala di Braden compilata nella documentazione sanitaria / N. pazienti con età > 65 anni presi in carico in ADI nel 2020;	specifico flusso di riferimento	% >=		85,00%
Ambito ospedaliero: N. pazienti di età > 65 anni con scala di Braden compilata nella documentazione sanitaria/N. pazienti con età > 65 anni ricoverati	specifico flusso di riferimento	% >=		85,00%

Obiettivo	7.6.1.16	Miglioramento delle attività sanitarie del Dipartimento di Sanità Pubblica

Descrizione	Rendicontazione

Obiettivo	**7.6.1.16**	**Miglioramento delle attività sanitarie del Dipartimento di Sanità Pubblica**			
Miglioramento delle attività sanitarie del Dipartimento di Sanità Pubblica Compilatori: Capofila :DIRETTORE SIT, Altri Resp.: Assistenti Sanitari e Infermieri del DSP					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obv 611	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
n. attività sanitarie effettuate/n. attività sanitarie programmate	specifico flusso di riferimento	% >=		92,00%

Obiettivo	**7.6.1.17**	**Miglioramento delle attività di controllo ufficiale del Dipartimento di Sanità Pubblica**			
Descrizione			Rendicontazione		
Miglioramento delle attività di controllo ufficiale del Dipartimento di Sanità Pubblica con l'utilizzo degli strumenti procedurali predisposti e l'utilizzo e gestione dei sistemi informativi dedicati Compilatori: Capofila :DIRETTORE SIT, Altri Resp.: personale del comparto tecnico sanitario DSP					
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obv 612	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
n. sopralluoghi, interventi, campionamenti effettuati/n. sopralluoghi, interventi, campionamenti programmati	specifico flusso di riferimento	% >=		92,00%

Obiettivo	**7.6.1.18**	**Riduzione del rischio infettivo nei Centri Dialisi Territoriali**			
Descrizione			Rendicontazione		

Obiettivo	7.6.1.18	Riduzione del rischio infettivo nei Centri Dialisi Territoriali		
Riduzione del rischio infettivo nei Centri Dialisi Territoriali Compilatori: Capofila :DIRETTORE SIT, Altri Resp.: Infermieri , OSS Centri Dialisi				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obv 613

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. strumenti di verifica correttamente compilati presenti nella documentazione dei Centri Dialisi/numero strumenti di verifica da compilare secondo le indicazioni procedurali	specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%

Obiettivo	7.6.1.19	Attività vaccinale Pediatria di Comunità		
Descrizione			Rendicontazione	
Attività vaccinale Pediatria di Comunità Compilatori: Capofila :DIRETTORE SIT, Altri Resp.:Infermieri e Assistenti Sanitari Servizi Pediatria di Comunità				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obv 614

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. di sedute vaccinali realizzate, per ambiti temporali e di sede / N. sedute vaccinali calendarizzate, per ambiti temporali e di sede, nel documento di programmazione aziendale	specifico flusso di riferimento	% >=		92,00%

Obiettivo	7.6.1.20	Consolidamento distribuzione diretta
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	**7.6.1.20**	**Consolidamento distribuzione diretta**			
Consolidamento distribuzione diretta Compilatori: Capofila :DIRETTORE SIT, Altri Resp.: operatori del Servizio Assistenza Farmaceutica sedi Fidenza e Borgo Val di Taro					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	obv 615	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N°di pacchetti confezionati/ N°di richieste di pr edisposizione di pacchetti personalizzati	specifico flusso di riferimento	% >=		97,00%

Obiettivo	**7.6.1.21**	**Valutazione e follow-up nei Servizi delle Dipendenze Patologiche**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
Valutazione e follow-up nei Servizi delle Dipendenze Patologiche Compilatori: Capofila :DIRETTORE SIT, Altri Resp.: Tutte le figure professionali afferenti al comparto ed operanti nei Servizi Dipendenze Patologiche					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	obv 616	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
n. utenti nuovi in carico (SerDP) o nuovi accessi (UdSDP) con scheda S24 compilata nel mese/ totale utenti nuovi in carico (SerDP) o nuovi accessi (UdSDP) nel mese	specifico flusso di riferimento	% >=		70,00%

Settore	7.6.2	DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
Gli obiettivi di mandato costituiscono indicazioni di carattere strategico, valevoli per l'intero arco temporale dell'incarico, e vengono ripresi ed ampliati nell'esercizio della programmazione annuale dell'Azienda, che ne fissa i contenuti di dettaglio, le eventuali tappe intermedie di attuazione .		

Obiettivo	7.6.2.1	Infermiere di comunità		
Descrizione			Rendicontazione	
Identificazione del profilo dell'infermiere di comunità e individuazione ambiti ottimali di collocazione nei contesti distrettuali Compilatori: Capofila: Direttore SIT Altri Resp.: Direttori DCP				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG 749/2020 - 1.2.4 Sviluppo degli ambulatori della cronicità e investimento sulla figura dell'infermiere di comunità obv 461

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali dell'avvenuta identificazione della figura e degli ambiti di collocamento	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Settore	7.6.3	Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
L'anno 2021 si caratterizza per la manifesta soluzione di continuità rispetto gli anni pre-pandemici, di conseguenza, la programmazione degli obiettivi assegnati dalla Regione è aggiornata tenendo conto di quanto occorso nel 2020, ma anche della condizione di emergenza che continua a permanere nel 2021. Compilatori: Direttore SIT		

Obiettivo	7.6.3.1	Linee di indirizzo regionali sulla buona pratica di cura degli accessi vascolari		
Descrizione			Rendicontazione	
Le aziende sono tenute a recepire le linee di indirizzo regionali (determinazione n. 801 del 20/01/2021) Compilatori: Direttore SIT, Direttore U.O. Governo Clinico Ospedale e Territorio				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 3.14 - Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021 "Linee di indirizzo regionali sulla buona pratica di cura degli accessi vascolari"

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Presenza e/o aggiornamento della procedura aziendale secondo i contenuti delle linee di indirizzo regionali sulla buona pratica di cura degli accessi vascolari, al 12/2021	Evidenza documentale	% >=		100,00%

Sub-Area piano delle azioni	7.7	SICUREZZA DEL LAVORO

Settore	7.7.1	Obiettivi a valenza aziendale / trasversale
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Obiettivo	7.7.1.1	Gestione del rischio		
Descrizione			Rendicontazione	
Redazione documento di valutazione dei rischi per dipendenti esposti a Videoteminali ai sensi del Tit. VII D.Lgs. 81/08 appartenenti alle SSCC Integrate AOU Pr e AUSL Pr : stesura del documento di valutazione dei rischi per le SSCC collocate presso strutture Ausl. Compilatori: Direttore SPPA				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obiettivo trasversale obv 490

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Redazione documento di valutazione dei rischi per dipendenti esposti a Videoteminali	in atti a SPPA	Sì/No		Sì

Obiettivo	7.7.1.2	Funzione di coordinamento medici competenti aziendali		
Descrizione			Rendicontazione	
Progetto per l'istituzione della funzione di coordinamento dei medici competenti aziendali Compilatori: MEDICO COMPETENTE				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obiettivo aziendale obv 16

Obiettivo	7.7.1.2	Funzione di coordinamento medici competenti aziendali			
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
Redazione del progetto	in atti SPPA	Sì/No		Sì	

Obiettivo	7.7.1.3	Aggiornamento qualifiche		
Descrizione			Rendicontazione	
Aggiornamento della delibera di individuazione e della qualifica dei datori di lavoro, dei delegati e dei preposti alla sicurezza Compilatori: SPPA				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obiettivo aziendale obv 440

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali	in atti alla direzione aziendale	Sì/No		Sì

Obiettivo	7.7.1.4	Manuale del sistema di gestione della sicurezza nei luoghi di lavoro		
Descrizione			Rendicontazione	
Adozione del manuale del sistema di gestione della sicurezza nei luoghi di lavoro Compilatori: SPPA				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obiettivo aziendale obv 15

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali	in atti alla direzione aziendale	Sì/No		Sì

Obiettivo	**7.7.1.5**	**Promozione vaccinazione anti-covid**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
Promozione attiva della vaccinazione anti-Covid al personale dipendente Compilatori: MEDICO COMPETENTE					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	obiettivo aziendale obv 9	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
tasso di copertura	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%

Settore	7.7.2	DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
La Delibera di Giunta Regionale n.2339 del 22/11/2019 avente ad oggetto "Prime indicazioni sulla programmazione 2020 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale" ha confermato per il 2020 il quadro degli obiettivi già definito con propria deliberazione n. 977/2019 recante "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2019". Con la Delibera di Giunta Regionale n.1806/2020 “Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2020 - integrazione Delibera di Giunta Regionale n. 2339/2019” è stato integrato il quadro degli obiettivi definiti dalla deliberazione n. 2339/2019, con particolare riferimento alla gestione della pandemia da COVID-19, impegnando le Direzioni Aziendali e i Commissari straordinari ad impostare gli strumenti di programmazione 2020 in coerenza con il quadro programmatorio indicato. La programmazione per l'anno 2021 si sviluppa anche in continuità con i documenti programmatori citati. Compilatori: Direttore Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale	

Obiettivo	7.7.2.1	Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie		
Descrizione			Rendicontazione	
Implementare, proseguire, promuovere azioni relative alla salute e alla sicurezza nei luoghi di lavoro quali la vaccinazioni agli operatori sanitari) Compilatori: Medico Competente				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 977/19 1.4

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari (o evidenza di incremento rispetto all'anno precedente per chi ha già conseguito il 51% di copertura)	specifico flusso di riferimento	% >=		51,00%

Settore	7.7.3	DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
Gli obiettivi di mandato costituiscono indicazioni di carattere strategico, valevoli per l'intero arco temporale dell'incarico, e vengono ripresi ed ampliati nell'esercizio della programmazione annuale dell'Azienda, che ne fissa i contenuti di dettaglio, le eventuali tappe intermedie di attuazione .		

Obiettivo	7.7.3.1	Realizzazione attività programmate
Descrizione		Rendicontazione
Implementare, proseguire, promuovere azioni relative alla salute e alla sicurezza nei luoghi di lavoro (cartella sanitaria e di rischio informatizzata, prevenzione patologie trasmesse per via ematica e/o aerea, vaccinazioni agli operatori sanitari) Compilatori: Capofila : Direttore SPPA Altri Resp.: U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DGR 749/2020 - 1.3.8 Sviluppare attività di prevenzione e controllo degli ambienti di vita e lavoro DRG 977/2019 - 1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture santiarie obv 251

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Report sulle azioni realizzate: % azioni realizzate su quelle programmate	specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%

Obiettivo	7.7.3.2	Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	7.7.3.2	Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie		
Implementare, proseguire, promuovere azioni relative alla salute e alla sicurezza nei luoghi di lavoro (cartella sanitaria e di rischio informatizzata, prevenzione patologie trasmesse per via ematica e/o aerea, vaccinazioni agli operatori sanitari, raccolta segnalazioni di aggressioni a carico del personale) Compilatori: Capofila: Medico Competente Altri Resp.: U.O.C. Medicina Legale e Gestione del Rischio				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 749/2020 1.9 zioni per la tutela della salute degli operatori sanitari DGR 977/2019 1.4 utela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie obv 252, 253, 254, 255

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari (o evidenza di incremento rispetto all'anno precedente per chi ha già conseguito il 51% di copertura)	specifico flusso di riferimento	% >=		51,00%
Operatori adibiti a reparti ad alto rischio vaccinati/immuni in base alle indicazioni regionali/totale operatori adibiti a reparti ad alto rischio	specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%
Realizzazione piano di promozione della salute e del benessere organizzativo	in atti SPPA	Sì/No		Sì
Sviluppare le attività per l'adozione della cartella sanitaria e di rischio informatizzata regionale	in atti SPPA	Sì/No		Sì

Settore	7.7.4	Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
L'anno 2021 si caratterizza per la manifesta soluzione di continuità rispetto gli anni pre-pandemici, di conseguenza, la programmazione degli obiettivi assegnati dalla Regione è aggiornata tenendo conto di quanto occorso nel 2020, ma anche della condizione di emergenza che continua a permanere nel 2021.		

Obiettivo	7.7.4.1	Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie		
Descrizione			Rendicontazione	
Implementare, proseguire, promuovere azioni relative alla salute e alla sicurezza nei luoghi di lavoro (cartella sanitaria e di rischio informatizzata, prevenzione patologie trasmesse per via ematica e/o aerea, vaccinazioni agli operatori sanitari, raccolta segnalazioni di aggressioni a carico del personale) Compilatori: Capofila: Medico Competente				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 -1.4 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021 "Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie"

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari (incremento rispetto all'anno precedente) (valore relazione performance 2020)	specifico flusso di riferimento	% >=		51,00%
Operatori adibiti a reparti ad alto rischio vaccinati/immuni in base alle indicazioni regionali/totale operatori adibiti a reparti ad alto rischio	specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%
Promozione della vaccinazione contro il COVID-19: 1 incontro formativo coinvolgendo in particolare infermieri e operatori socio-sanitari	evidenza documentale	Numero >=		1,00
Promozione della vaccinazione contro il COVID-19: incontri personalizzati per raggiungere negli operatori addetti all'assistenza almeno un livello di immunizzazione del 95%	evidenza documentale	% >=		95,00%

Obiettivo	7.7.4.2	Corretto utilizzo dei dispositivi medici /DPI di protezione del personale sanitario
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	**7.7.4.2**	**Corretto utilizzo dei dispositivi medici /DPI di protezione del personale sanitario**			
Applicazione delle buone pratiche per il corretto utilizzo dei dispositivi medici /DPI di protezione del personale sanitario. Compilatori: Capofila : SPPA, Altro Resp. : Medico Competente					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DRG .../2021 - 2.9.7 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021 "Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza"	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Formazione residenziale e sul campo di refresh relativi al corretto utilizzo dei DPI in ogni Azienda per neoassunti e neo-inseriti (passaggio da un servizio all'altro).	Rilevazione aziendale	Numero >=		3,00

Sub-Area piano delle azioni	7.8	POLITICHE DEGLI ACQUISTI E LOGISTICA

Settore	7.8.1	Obiettivi a valenza aziendale/trasversale
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Obiettivo	7.8.1.1	Piano Alienazioni e Regolamento su alienazione beni
Descrizione		Rendicontazione
Adozione del Regolamento su alienazione beni immobili Compilatori: Capofila : UO Logistica Altri Resp. : SAT		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: Obiettivo trasversale 666

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Adozione del Regolamento su alienazione beni immobili	evidenza documentale	Data <=		31/12/2021

Obiettivo	7.8.1.2	Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)
Descrizione		Rendicontazione
Svolgimento di tutte le attività indicate da RTI nonché dal coordinamento regionale e di AVEN al fine di permettere il rispetto del cronoprogramma funzionale all'avviamento del nuovo applicativo entro le tempistiche fissate Compilatori: Direttore U.O. Logistica Direttore UOC SABS		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: Obiettivo trasversale 104 (UOC Logistica) , 153 (UOC SABS)

Obiettivo	7.8.1.2	Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale - UOC Logistica	in atti a U.O. logistica	Sì/No		Sì
Evidenza documentale - UOC SABS	in atti a U.O. logistica	Sì/No		Sì

Obiettivo	7.8.1.3	Riduzione delle proroghe legate alle gare di Area Vasta

Descrizione	Rendicontazione
Riduzione delle proroghe legate alle gare di Area Vasta Compilatori: Capofila : UOC SABS Altri Resp.: Ingegenria Clinica , SAT	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obiettivo trasversale 663

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
n. di gare Aven in priorità 1 da masterplan Aven avviate/concluse entro il 2021	specifico flusso di riferimento	Numero >=		8,00

Settore	7.8.2	DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
La Delibera di Giunta Regionale n.2339 del 22/11/2019 avente ad oggetto "Prime indicazioni sulla programmazione 2020 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale" ha confermato per il 2020 il quadro degli obiettivi già definito con propria deliberazione n. 977/2019 recante "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2019". Con la Delibera di Giunta Regionale n.1806/2020 “Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2020 - integrazione Delibera di Giunta Regionale n. 2339/2019” è stato integrato il quadro degli obiettivi definiti dalla deliberazione n. 2339/2019, con particolare riferimento alla gestione della pandemia da COVID-19, impegnando le Direzioni Aziendali e i Commissari straordinari ad impostare gli strumenti di programmazione 2020 in coerenza con il quadro programmatorio indicato. La programmazione per l'anno 2021 si sviluppa anche in continuità con i documenti programmatori citati.	

Obiettivo	7.8.2.1	Sviluppo dell'e-procurement e della dematerializzazione del ciclo passivo

Descrizione	Rendicontazione
Con Delibera la Giunta regionale n.744/2018 è stato approvato il nuovo Accordo di Programma tra la Regione Emilia-Romagna e Intercent-ER. L’obiettivo del nuovo Accordo è che la pianificazione e le strategie di acquisto definite a livello regionale vengano maggiormente condivise dalle Direzioni aziendali; al di là degli obiettivi quantitativi relativamente alla centralizzazione delle procedure e all’utilizzo dell’e-procurement, si è inteso creare maggiore committment delle Direzioni aziendali sullo sviluppo complessivo del sistema, in modo da evitare comportamenti tattici a livello aziendale e fare in modo che le priorità definite siano condivise in tutta l’organizzazione aziendale. Compilatori: Capofila : UOC SABS	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 977/19 4.2 obv 140

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Livello di centralizzazione degli acquisti di beni e servizi a livello regionale	specifico flusso di riferimento	% >=		45,00%

Obiettivo	7.8.2.2	Obiettivi di integrazione DGR 1806/20 "Centralizzazione degli acquisti (integrazione obiettivo DGR 977/19"

Descrizione	Rendicontazione

Obiettivo	**7.8.2.2**	**Obiettivi di integrazione DGR 1806/20 "Centralizzazione degli acquisti (integrazione obiettivo DGR 977/19"**			
Rispetto all'indicatore "percentaule di spesa di beni e servizi gestiti attraverso iniziative centralizzate rispetto alla spesa complessiva per beni e servizi " si precisa che per iniziative centralizzate si intendono le convenzioni /accordi quadro messe in atto 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 tramite le aziende sanitarie capofila delegate dalla Direzione Generale della cura della persona, salute e welfare. Compilatori: UOC SABS					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DGR 1806/20 obv 148	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% acquisti di beni legati all'emergenza Covid-19 effettuati attraverso iniziative centralizzate	EVIDENZA DOCUMENTALE	% >=		50,00%

Settore	7.8.3	DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Gli obiettivi di mandato costituiscono indicazioni di carattere strategico, valevoli per l'intero arco temporale dell'incarico, e vengono ripresi ed ampliati nell'esercizio della programmazione
annuale dell'Azienda, che ne fissa i contenuti di dettaglio, le eventuali tappe intermedie di attuazione .

Compilatori: Direttore UO Logistica - Direttore Servizio Acquisto Beni e Servizi

Obiettivo	7.8.3.1	Integrazione sistemi informativi aziendali con le piattaforme regionali di e-procurment e dematerializzazione del ciclo passivo
Descrizione		Rendicontazione
Sviluppo dell'e-procurement e della dematerializzazione del ciclo passivo Compilatori: Capofila : UOC SABS Altri Resp. : CDG, RESP. AMM.VI DISTRETTO, RISORSE UMANE, RIT, LOGISTICA, SAT, ING. CLINICA, DAISM-DP, DSP, AFF. GEN. E LEGALI, CDG, FORMAZIONE, COMUNICAZIONE, DIP. FARMACEUTICO		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: DGR 749/2020 - 2.1.10 integr. sist inf.az. con piattaforme reg.di e-procurement e demat. del ciclo passivo DRG 977/2019 - 4.2. governo processi di acquisto di beni e servizi OBV 140

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Completa dematerializzazione degli ordini inviati entro il 31/12/2021	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
Livello di centralizzazione degli acquisti di beni e servizi a livello regionale (>45% del totale degli acquisti di beni e servizi)	specifico flusso di riferimento	% >=		45,00%
Totale importi contratti relativi a Farmaci, Antisettici, Energia Elettrica e Gas stipulati nel 2019 facendo ricorso alle convenzioni Intercent-ER (>= 85% dell'importo tot di tutti i contratti stipulati nel 2019 per le medesime categorie)	specifico flusso di riferimento	% >=		85,00%
Indizione di richieste d'offerta sul mercato elettronico regionale per ciascuna struttura deputata agli a acquisti (es. Dipartimenti interaziendali, Servizi interaziendali, etc.)	specifico flusso di riferimento	Numero >=		50,00

Obiettivo	7.8.3.2	Integrazione organizzativa con l'Agenzia Intercent-ER

Descrizione	Rendicontazione
Integrazione organizzativa fra l'Agenzia Intercent-ER e le Aziende Sanitarie per l'acquisizione dei beni e servizi necessari al sistema sanitario regionale attraverso : . definizione di meccanismi di coordinamento che garantiscano una tempestiva ed efficace adesione dell'Azienda alle iniziative di acquisto regionali . Intenso e diretto presidio del territorio, con riferimento agli utilizzatori dei beni e servizi, anche per verificare e risolvere tempestivamente eventuali criticità Compilatori: Capofila: UOC SABS Altri Resp. : LOGISTICA, SAT, DIP. FARMACEUTICO	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	
				DGR 749/2020 - 2.1.7 Aderire alle convenzioni quadro stipulate da INTERCENTER DRG 977/2019 - 4.2. Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi obv 143

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali in tema di definizione di meccanismi di coordinamento	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì
Evidenze documentali in tema di Intenso e diretto presidio del territorio, con riferimento agli utilizzatori dei beni e servizi	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	7.8.3.3	Gare regionali di acquisto di beni e servizi

Descrizione	Rendicontazione
Mettere a disposizione le professionalità aziendali a disposizione per le fasi relative alle gare regionali di acquisto di beni e servizi Compilatori: Capofila: UOC SABS Altri Resp. : LOGISTICA, SAT, ING. CLINICA, DIP. FARMACEUTICO	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	
				DRG 977/2019 - 4.2. governo dei processi di acquisto di beni e servizi DGR 749/2020 - 2.1.8 professionalità necessarie per le gare regionali di acquisto di beni e servizi obv 142

Obiettivo	7.8.3.3	Gare regionali di acquisto di beni e servizi

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Adesione alle richieste regionali	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	7.8.3.4	Flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale

Descrizione	Rendicontazione
Sviluppo dell'e-procurement e della dematerializzazione del ciclo passivo Compilatori: UOC SABS	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale obv 150

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali	in atti U.O. SABS	Sì/No		Sì

Obiettivo	7.8.3.5	Flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale e nazionale

Descrizione	Rendicontazione
Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale Compilatori: UOC Logistica	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DGR 749/2020 - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale obv 102

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali	in atti U.O. Logistica	Sì/No		Sì

Obiettivo	**7.8.3.6**	**Percorsi di razionalizzazione, integrazione ed efficientamento dei servizi**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
Nell'ambito del progetto interaziendale di integrazione, contributo fattivo ai percorsi di razionalizzazione, integrazione ed efficientamento dei servizi. Compilatori: UOC SABS					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DRG 749/2020 - 2.2.1 Contribuire fattivamente ai percorsi di razionalizzazione, integrazione ed efficientamento dei servizi sanitari, socio-sanitari e tecnico-amministrativi del SSR obv 141	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali secondo gli step previsti dal progetto interaziendale di integrazione	in atti Direzione	Sì/No		Sì

Settore	7.8.4	Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

L'anno 2021 si caratterizza per la manifesta soluzione di continuità rispetto gli anni pre-pandemici, di conseguenza, la programmazione degli obiettivi assegnati dalla Regione è aggiornata tenendo conto di quanto occorso nel 2020, ma anche della condizione di emergenza che continua a permanere nel 2021.

Compilatori: Direttore UO Logistica - Direttore Servizio Acquisto Beni e Servizi

Obiettivo	7.8.4.1	Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministativo contabile
Descrizione		Rendicontazione

Proseguire nelle attività volte alla completa dematerializzazione degli ordini di acquisto per beni e servizi, utilizzando la piattaforma NoTI-ER, quale intermediario per l'invio a NSO, secondo quanto previsto dalle linee guida regionali

Compilatori: Capofila : UOC SABS
Altri Resp. : CDG, RESP. AMM.VI DISTRETTO, RISORSE UMANE, RIT, LOGISTICA, SAT, ING. CLINICA, DAISM-DP, DSP, AFF. GEN. E LEGALI, CDG, FORMAZIONE, COMUNICAZIONE, DIP. FARMACEUTICO

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 4.1.4 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Emissione ordine NSO sui beni	Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
Emissione ordine NSO sui servizi	Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

Obiettivo	7.8.4.2	Ottimizzazione della gestione delle risorse umane e strumentali per efficientare l'attività e le procedure legate ad Intercenter
Descrizione		Rendicontazione

Obiettivo	**7.8.4.2**	**Ottimizzazione della gestione delle risorse umane e strumentali per efficientare l'attività e le procedure legate ad Intercenter**			

Obiettivo è utilizzare in maniera sempre più efficiente le risorse umane e strumentali presenti ai diversi livelli di acquisto e di ridurre sempre più i tempi di approvvigionamento per beneficiare al massimo delle risorse che si renderanno disponibili con particolare riferimento all'utilizzo di procedure centralizzate di acquisto, soprattutto a livello regionale, e degli strumenti messi a disposizione dall'agenzia intercent-ER
- % 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 DG cura della persona, salute e welfare)

Compilatori: Capofila : UOC SABS
Altri Resp. : CDG, RESP. AMM.VI DISTRETTO, RISORSE UMANE, RIT, LOGISTICA, SAT, ING. CLINICA, DAISM-DP, DSP, AFF. GEN. E LEGALI, CDG, FORMAZIONE, COMUNICAZIONE, DIP. FARMACEUTICO

Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	DRG .../2021 - 4.2 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% di spesa di beni e servizi gestiti attraverso iniziative centralizzate rispetto alla spesa complessiva per beni e servizi - ASL e AO	Specifico flusso di riferimento	% >=		52,00%
% di spesa di beni e servizi gestiti attraverso iniziative centralizzate rispetto alla spesa complessiva per beni e servizi - IOR	Specifico flusso di riferimento	% >=		27,00%
Indizione di almento 50 richieste di offerta sul mercato elettronico regionale per ciascuna struttura deputata agli acquisti	Evidenza documentale	Numero >=		50,00

Sub-Area piano delle azioni	7.9	IL PIANO DEGLI INVESTIMENTI

Settore	7.9.1	Obiettivi a valenza aziendale/trasversale
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Obiettivo	7.9.1.1	Board degli investimenti
Descrizione		Rendicontazione
Partecipazione Attiva al Board degli investimenti (presenza alle riunioni) con monitoraggio e verifica dell'attuazione degli interventi /tempistiche in corso di realizzazione ed elaborazioni proattive di proposte in realzione ai fabbisogni emergenti, non contenuti nel piano Compilatori: Capofila : UOC SAT Altri Resp. : LOGISTICA, ING. CLINICA, RIT		
Obiettivi Performance		Riferimento Normativo: Obiettivo trasversale 168

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale dei Verbali contenenti le presenze alle riunioni mensili e proposte	Evidenze documentali in atti al SAT	Sì/No		Sì
Evidenza predisposizione Stato Avanzamento Lavori	Evidenze documentali in atti al SAT	Sì/No		Sì

Obiettivo	7.9.1.2	Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)
Descrizione		Rendicontazione
Svolgimento di tutte le attività indicate da RTI nonché dal coordinamento regionale e di AVEN al fine di permettere il rispetto del cronoprogramma funzionale all'avviamento del nuovo applicativo entro le tempistiche fissate Compilatori: Direttore Servizio Attività Tecniche (UOC SAT)		

Obiettivo	**7.9.1.2**	**Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)**			
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	Obiettivo trasversale 171	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali	in atti a UOC SAT	Sì/No		Sì

Obiettivo	**7.9.1.3**	**Programmazione e Pianificazione degli Investimenti**			
Descrizione			**Rendicontazione**		
Programmazione e Pianificazione degli Investimenti attraverso Piano dei lavori annuale Compilatori: Direttore Servizio Attività Tecniche (UOC SAT)					
Obiettivi Performance			**Riferimento Normativo**	obiettivo trasversale 661	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale adozione pianificazione degli Investimento e del Piano dei Lavori Annuale	in atti a UOC SAT	Sì/No		Sì
Adempimento pubblicazione sul sito Aziendale	evidenza documentale	Sì/No		Sì

Settore	7.9.2	DGR 1806/2020 “OBIETTIVI DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA REGIONALE 2020 - INTEGRAZIONE DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.2339/2019"

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
La Delibera di Giunta Regionale n.2339 del 22/11/2019 avente ad oggetto "Prime indicazioni sulla programmazione 2020 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale" ha confermato per il 2020 il quadro degli obiettivi già definito con propria deliberazione n. 977/2019 recante "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2019". Con la Delibera di Giunta Regionale n.1806/2020 “Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2020 - integrazione Delibera di Giunta Regionale n. 2339/2019” è stato integrato il quadro degli obiettivi definiti dalla deliberazione n. 2339/2019, con particolare riferimento alla gestione della pandemia da COVID-19, impegnando le Direzioni Aziendali e i Commissari straordinari ad impostare gli strumenti di programmazione 2020 in coerenza con il quadro programmatorio indicato. La programmazione per l'anno 2021 si sviluppa anche in continuità con i documenti programmatori citati. Compilatori: Direttore Servizio Attività Tecniche (SAT)	

Obiettivo	7.9.2.1	Piano Investimenti

Descrizione	Rendicontazione
Attivazione di un sistema di monitoraggio permanente sullo stato di avanzamento degli interventi di competenza del Servizio Attività Tecniche, a garanzia del rispetto delle tempistiche per le opere da realizzare con finanziamenti regionali e nazionali, nonchè le richieste di liquidazione di interventi conclusi e attivati che dall'ultima ricognizione risultano ancora a residuo Compilatori: UOC SAT	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 977/19 4.9.1 obv 163

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Richieste di liquidazione relative a interventi conclusi e attivati	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
Monitoraggio trimestrale dello stato di avanziamento da inviare alla Direzione Amministrativa e al Servizio Economico Finanziario: evidenza relazione trimestrale	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Settore	7.9.3	DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
Gli obiettivi di mandato costituiscono indicazioni di carattere strategico, valevoli per l'intero arco temporale dell'incarico, e vengono ripresi ed ampliati nell'esercizio della programmazione annuale dell'Azienda, che ne fissa i contenuti di dettaglio, le eventuali tappe intermedie di attuazione . Compilatori: Direttore Servizio Attività Tecniche (SAT)		

Obiettivo	7.9.3.1	Rispetto delle tempistiche finalizzate all'acquisizione di finanaziamenti		
Descrizione			Rendicontazione	
Rispettare le tempistiche finalizzate all'acquisiszione di finanziamenti per tutte le opere realizzate con fondi pubblici Compilatori: UOC SAT				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG 977/2019 - 4.9.1 Gli Investimenti DGR 749/2020 - 2.4.1 rispettare le tempistiche finalizzate all'acquisizione di finanaziamenti per tutte le opere realizzate con fondi pubblici obv 160

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Rispetto delle tempistiche di acquisizione	spe cifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Obiettivo	7.9.3.2	Investimenti strutturali per favorire la gestione delle attività post COVID		
Descrizione			Rendicontazione	
Orientare i nuovi investimenti strutturali ed impiantistici per favorire la gestione delle attività sanitarie post COVID				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG 977/2019 - 4.9.1 Gli Investimenti DGR 749/2020 - 2.4.1 rispettare le tempistiche finalizzate all'acquisizione di finanaziamenti per tutte le opere realizzate con fondi pubblici obv 161

Obiettivo	**7.9.3.2**	**Investimenti strutturali per favorire la gestione delle attività post COVID**					
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
Evidenze documentali			spe cifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì	

Obiettivo	**7.9.3.3**	**Flussi informativi e dei dati verso le banche dati a livello regionale**					
Descrizione			Rendicontazione				
Rispetto dei tempi e modalità di trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale							
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG 749/2020 - 2.6.3 Trasmissione tempestiva e completa dei flussi informativi e dei dati verso le banche dati attivate a livello regionale obv 167			
Indicatore			Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
Evidenze documentali			spe cifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì	

Settore	7.9.4	Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
L'anno 2021 si caratterizza per la manifesta soluzione di continuità rispetto gli anni pre-pandemici, di conseguenza, la programmazione degli obiettivi assegnati dalla Regione è aggiornata tenendo conto di quanto occorso nel 2020, ma anche della condizione di emergenza che continua a permanere nel 2021. Compilatori: UOC SAT		

Obiettivo	7.9.4.1	Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88		
Descrizione			Rendicontazione	
1°stralcio: avvio V fase Avvio per tutte le aziende della progettazione e della predisposizione dei capitolati di appalto degli interventi di cui alla V fase, 1°stralcio secondo le indicazioni fornite dal competente servizio regionale Compilatori: UOC SAT				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 4.8.2 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Avvio per tutte le aziende della progettazione e della predisposizione dei capitolati di appalto	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Obiettivo	7.9.4.2	Interventi già messi finanziamento con DM		
Descrizione			Rendicontazione	
Interventi già messi finanziamento con DM (ex art. 20)(sottoscrizione ultimo AdP 14/09/2016 scadenza progettazione 14/09/2019 scadenza aggiudicazione 14/03/2022) Compilatori: UOC SAT				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 4.8.3 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Obiettivo	7.9.4.2	Interventi già messi finanziamento con DM

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Completare tutte le procedure per l'aggiudicazione di lavori dell'Accordo di Programma (AdP)	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Completamento interventi/piani di fornitura relativi ad AdP sottoscritti ante 2016	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Trasmissione richieste di liquidazione relative a interventi conclusi e attivati - Richieste di liquidazione perun importo pari al 75% del totale residuo relativo ad intervetni conclusi e attivati	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Obiettivo	7.9.4.3	Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (art. 2, DL 19/05/2020 n. 34)

Descrizione	Rendicontazione
Realizzazione degli interventi previsti nel piano regionale "Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera " Compilatori: UOC SAT	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 4.8.4 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Monitoraggio attivo: Identificazione degli interventi con ritardi superiori a 30gg e confronto con le aziende per la verifica dei tempi di realizzazione degli interventi e delle motivazioni di eventuali ritardi (istruttoria)	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Modifiche agli interventi: predisposizione ed approvazione della doumentazione necessaria e invio al Ministero della salute ed alla struttura commissariale	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Riscontri periodici: predisposizione ed approvazione della documentazione necessiaria ed invio al Ministero della salute ed alla struttura commissariale	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Rendicontazione delle spese sostenute: predisposizione ed approvazione della documentazione necessiaria ed invio al Ministero della salute ed alla struttura commissariale	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Obiettivo	7.9.4.4	Piano investimenti: interventi di cui alla scheda 3

Descrizione	Rendicontazione

Obiettivo	**7.9.4.4**	**Piano investimenti: interventi di cui alla scheda 3**

Le Aziende potranno realizzare solo gli interventi (lavori e acquisizione tecnologie biomediche ed informatiche) aventi copertura finanziaria certa. Gli interventi non aventi copertura finanziaria certa dovranno essere rappresentati esclusivamente in scheda 3 del piano investimenti.
Solo per ragioni di urgenza ed indifferibilità che possano causare l'interruzione di pubblico servizio o cagionare danni alle persone o alle cose, interventi non aventi precostituita copertura finanziaria potranno essere realizzati. I competenti Servizi regionali forniranno indicazione sulle procedure per cui, anche ex post, si potrà riscontrare l'effettiva esistenza delle sopra richiamate condizioni che saranno asseverate dal Direttore Generale dell'Azienda e per gli aspetti tecnico procedimentali dal RUP, responsabile dell'esecuzione dell'intervento.

Compilatori: UOC SAT

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 4.8.5 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Rappresentazione interventi non aventi copertura finanziaria in scheda 3	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Completa documentazione asseverante condizioni di urgenza e indifferibilità	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Obiettivo	**7.9.4.5**	**Attività per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)**

Descrizione	Rendicontazione

Obiettivo	7.9.4.5	Attività per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)		
Nel corso della second metà 2021 si avvieranno le azioni necessarie per la realizzazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, in particolare gli obiettivi previsti dalle competenze funzionali della Missione Salute del PNRR. Le Aziende dovranno collaborare con il livello regionale per fornire tutte le informazioni di carattere sanitario, tecnico ed amministrativo necessarie a definire il quadro esigenziale del Servizio sanitario regionale e a rispondere alle richieste provenienti dal livello nazionale. Stante quanto in premessa le Aziende sanitarie dovranno fornire la documentazione contenente le informazioni necessarie per dare seguito in tempo utile alle richieste del livello nazionale Compilatori: UOC SAT				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 4.8.6 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Rispetto delle tempistiche per le richieste ed i bisogni informativi	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Obiettivo	7.9.4.6	Fondo Dopo di Noi		
Descrizione			Rendicontazione	
Liquidazione del saldo finanziamento destinato alla realizzazione degli interventi strutturali finanziati dal fondo per il Dopo di Noi (allegato B DGR 637/2019) Compilatori: UOC SAT				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 4.8.7 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Nr. richieste di saldo liquidate entro 3 mesi dal loro ricevimento/ nr. richieste complete di liquidazione al saldo ricetute dai soggetti attuatori	Specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

Sub-Area piano delle azioni	7.10	AZIONI PER IL RISPARMIO ENERGETICO

Settore	7.10.1	DGR 749/2020 “Obiettivi di mandato del Commissario Straordinario dell’Azienda USL di Parma”
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale
Gli obiettivi di mandato costituiscono indicazioni di carattere strategico, valevoli per l'intero arco temporale dell'incarico, e vengono ripresi ed ampliati nell'esercizio della programmazione annuale dell'Azienda, che ne fissa i contenuti di dettaglio, le eventuali tappe intermedie di attuazione . Compilatori: Direttore Servizio Attività Tecniche (SAT)		

Obiettivo	7.10.1.1	Azioni per lo sviluppo sostenibile		
Descrizione			Rendicontazione	
Uso razionale dell'energia e gestione ambientale: Adozione di misure volte all'uso razionale dell'energia e gestione dei rifiuti sanitari Compilatori: Capofila : UOC SAT Altri Resp. : UO Logistica				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG 977/2019 - 4.9.1 Gli Investimenti DGR 749/2020 - 2.8 azioni per lo sviluppo sostenibile obv 166

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Correttezza dati e rispetto dei tempi previsti dai monitoraggi atttivati con i sistemi informativi regionali (energia, rifiuti)	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Sub-Area piano delle azioni	7.11	INGEGNERIA CLINICA

Settore	7.11.1	Obiettivi a valenza aziendale/trasversale
Finalità ed obiettivi delle azioni 2021		Indicazione sintetica della situazione attuale

Obiettivo	7.11.1.1	Governo economico delle risorse assegnate		
Descrizione			Rendicontazione	
Governo economico delle risorse assegnate attraverso il monitoraggio costante dell'andamento della spesa :monitoraggio dinamica fattori produttivi di competenza con segnalazioni periodiche di eventuali criticità e/o sforamenti alla Direzione ed analisi in incontri periodici con Bilancio e Controllo di Gestione per l'adozione eventuali azioni correttive Compilatori: Direttore U.O. Ingegneria Clinica				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obiettivo trasversale 96

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza monitoraggio, incontri ed eventuali azioni almeno trimestrali	Evidenza documentale	Sì/No	Sì	Sì

Obiettivo	7.11.1.2	Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)		
Descrizione			Rendicontazione	
Svolgimento di tutte le attività indicate da RTI nonché dal coordinamento regionale e di AVEN al fine di permettere il rispetto del cronoprogramma funzionale all'avviamento del nuovo applicativo entro le tempistiche fissate Compilatori: Direttore U.O. Ingegneria Clinica				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obiettivo trasversale 97

Obiettivo	7.11.1.2	Partecipazione al percorso di avviamento del nuovo applicativo amministrativo contabile (GAAC)			
Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale	
Evidenze documentali	in atti a UO Ingegneria Clinica	Sì/No		Sì	

Obiettivo	7.11.1.3	Programmazione e Pianificazione degli Investimenti		
Descrizione			Rendicontazione	
Programmazione e Pianificazione degli Investimenti attraverso Piano dele Tecnologie Compilatori: Direttore U.O. Ingegneria Clinica				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obiettivo trasversale 651

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale adozione pianificazione degli Investimento e del Piano delle Tecnologie con delibera annuale	evidenza documentale	Sì/No		Sì

Obiettivo	7.11.1.4	tecnologie in prova/comodato gratuito		
Descrizione			Rendicontazione	
Revisione documentazione interna per richieste di tecnologie in prova/comodato gratuito o prese in carico da parte di enti terzi Compilatori: Direttore U.O. Ingegneria Clinica				
Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	obiettivo trasversale 664

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Documentazione di riferimento	evidenza documentale	% >=		100,00%

Settore	7.11.2	Obiettivi di programmazione sanitaria regionale 2021

Finalità ed obiettivi delle azioni 2021	Indicazione sintetica della situazione attuale
L'anno 2021 si caratterizza per la manifesta soluzione di continuità rispetto gli anni pre-pandemici, di conseguenza, la programmazione degli obiettivi assegnati dalla Regione è aggiornata tenendo conto di quanto occorso nel 2020, ma anche della condizione di emergenza che continua a permanere nel 2021. Compilatori: Direttore U.O. Ingegneria Clinica	

Obiettivo	7.11.2.1	Tecnologie Biomediche

Descrizione	Rendicontazione
Proseguimento interventi previsti dal DL 34/2020, alle azioni previste nel Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza "PNRR", monitoraggio grandi apparecchiature sanitarie in uso Compilatori: Direttore U.O. Ingegneria Clinica	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DRG .../2021 - 4.8.10 Obiettivi di programmazione sanitaria ed economico finanziaria per l'anno 2021 "Tecnologie Biomediche"

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Monitoraggio tempistiche interventi DL34: analisi delle cause di ritardo e possibili azioni correttive per il rispetto delle tempistiche di esecuzione comunicate alla struttura commissariale	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Numero e tipologia di apparecchiature re-distribuite - Target: Monitoraggio	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Risposte puntuali alle ricognizioni richieste da MdS per le azioni previste nel Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza "PNRR" - Target : Rispetto delle scadenze	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Esecuzione delle eventuali istruttorie GRTB perl'avvio degli interventi art. 20 V fase I stralcio - Target Monitoraggio	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Gestione nuove candidature CIVAB-RER - > 60 codifiche/mese	Evidenza documentale	Numero >=		60,00
Monitoraggio aderenze alla CIVAB-RER delle attrezzature sanitarie dai dati OT di ciascuna AS - Target esecuzione del monitoraggio	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Pubblicazione dell relazione OT 2020 entro I semestre 2021	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Conduzione istruttorie tecnico-scientifiche per tecnologie ad elevato impatto tecnologico, economico, innovativo - Target: Monitoraggio	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Interventi completati in maniera difforme dalle istruttorie presentate alla data del monitoraggio	Evidenza documentale	Numero >=		0,00

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

Piano degli Investimenti Triennale 2021 – 2023

INVESTIMENTI

La programmazione degli investimenti sugli immobili aziendali, prevista per il triennio 2021–2023, comprende interventi di diversa entità e tipologia, che possono essere riepilogati come segue:

a) **Investimenti sugli immobili avviati nel triennio precedente ed in corso di realizzazione/ultimazione**

Sono compresi in questa tipologia:

- il completamento dei lavori di ristrutturazione della Residenza Psichiatrica "1° Maggio" di Colorno, con la realizzazione degli interventi previsti dal 5° e ultimo lotto (interventi di miglioramento sismico derivanti dalle verifiche di vulnerabilità sismica eseguite sull'edificio);
- il completamento dei lavori di costruzione del nuovo Polo Pediatrico Territoriale di Parma nell'area denominata "Ex Scalo Merci" e posta in fregio a Viale Fratti in prossimità del DUC, che ospiterà attività specialistiche integrate rivolte all'infanzia ed alla famiglia. La costruzione dell'edificio, completamente ultimata, è stata in parte finanziata con fondi statali ex art.20 Legge 67/88 nell'ambito della IV fase del Programma Ministeriale Investimenti in Sanità; i lavori sono iniziati il 29 luglio 2013 e sono ultimati. La programmazione prevede l'importo delle somme residue da corrispondere all'aggiudicatario per le ritenute di garanzia, che potranno essere liquidate solo successivamente al definitivo collaudo dell'opera, previsto per il 2022. L'investimento comprende anche gli oneri per la realizzazione delle opere di urbanizzazione primaria a servizio dell'edificio e per la caratterizzazione della relativa area di sedime. Il protrarsi dei tempi di completamento dell'opera è derivante dalla mancata realizzazione, da parte del soggetto attuatore del PUA in cui l'edificio è inserito, delle opere di urbanizzazione primaria indispensabili al concreto funzionamento dell'edificio stesso (collegamenti alle reti cittadine di acqua potabile, energia elettrica, telefonia/TD, fognatura bianca e nera, accessi veicolare e pedonale, parcheggi per l'utenza. Tali opere, progettate negli ultimi mesi del 2017, sono state realizzate nei primi mesi del 2018;
- la realizzazione dei lavori di ristrutturazione del Pronto Soccorso e di costruzione della nuova ala in ampliamento all'Ospedale di Vaio, finalizzati al potenziamento delle attività erogate dalla struttura ed all'ampliamento ed alla razionalizzazione del Pronto Soccorso. La procedura aperta per l'affidamento delle opere è stata aggiudicata con atto deliberativo n°655 del 04/11/2014 ed il relativo contratto d'appalto è stato sottoscritto il 22/12/2014. I lavori sono iniziati il 12/10/2015 (dopo l'avvenuta redazione, da parte del soggetto aggiudicatario, del progetto esecutivo dell'opera) con la ristrutturazione degli spazi destinati a nuovi spogliatoi del personale dipendente e con la ristrutturazione del Pronto Soccorso, lavori ultimati nel corso del 2016. La realizzazione della nuova ala in ampliamento, avviata nell'estate 2016 e giunta alla posa del primo solaio, si è interrotta a causa dell'avvio della procedura di liquidazione coatta amministrativa dell'aggiudicataria UNIECO S.c.r.l. Le opere non eseguite dall'aggiudicataria sono quindi state affidate alla seconda classificata nella graduatoria approvata con la citata deliberazione n°655/2014 – Edificanda Srl e le lavorazioni sono quindi riprese negli ultimi mesi del 2017 e proseguono con regolarità. La nuova ala in ampliamento è stata ultimata nel corso del 2019 ed è pienamente operativa. Nel corso del 2021 verranno avviati gli interventi previsti dal progetto esecutivo sul complesso esistente, la cui esecuzione è stata sospesa nel corso del 2020 a causa dell'emergenza sanitaria da CODIV19. In particolare, nel corso dell'anno verranno

avviati i lavori per la realizzazione della nuova sede del Servizio di Procreazione Medicalmente Assistita, attualmente collocato al Padiglione Maternità dell'Ospedale Maggiore di Parma. Nel 2022 sono invece programmati i restanti interventi di completamento. L'opera è in parte finanziata con i fondi ex art.20 Legge 67/88 e beneficia di un ulteriore contributo nell'ambito del Bando POR-FESR 2014-2022 - Asse 4 relativo alla installazione dell'impianto di trigenerazione ed alla realizzazione dell'impianto fotovoltaico;

- gli interventi mirati al contenimento dei consumi energetici ed all'utilizzo di energie da fonti rinnovabili presso la Casa della Salute di Langhirano e presso l'Ospedale di Comunità di San Secondo, già sostanzialmente realizzati a Langhirano nel corso del 2015 ed in fase di progettazione nel 2016 per l'Ospedale di San Secondo, dove le opere potranno però essere realizzate solo successivamente al completamento degli interventi di miglioramento sismico alle coperture. Tali interventi, in programma per il 2020, sono stati procrastinati al nuovo triennio a causa dell'emergenza sanitaria da COVID19 che ne ha impedito la realizzazione secondo i tempi previsti. L'intervento beneficia di un contributo nell'ambito del Bando POR-FESR 2014-2022 - Asse 4 relativo alla coibentazione della copertura ed alla realizzazione di un impianto fotovoltaico da 20 kWp;
- il miglioramento sismico dell'edificio denominato "Corpo Storico" dell'Ospedale di Borgotaro, con rifacimento delle coperture e consolidamento delle strutture del fabbricato. Tale intervento beneficia di un finanziamento nell'ambito dell'art.20 – Legge 67/88 – Addendum al 2° stralcio della IV Fase pari ad Euro 700.000,00. Gli interventi, avviati nel novembre 2020, sono stati sospesi a causa di alcune difficoltà non prevedibili emerse durante l'esecuzione degli interventi e sono regolarmente ripresi nel maggio del 2021. La loro ultimazione è prevista per la primavera 2022.
- gli interventi mirati al contenimento dei consumi energetici ed all'utilizzo di energie da fonti rinnovabili presso l'Ospedale di Borgotaro, dove le opere verranno realizzate contestualmente al completamento degli interventi di miglioramento sismico alle coperture di cui al punto precedente. L'intervento beneficia di un contributo nell'ambito del Bando POR-FESR 2014-2022 - Asse 4 relativo alla coibentazione della copertura ed alla realizzazione di un impianto fotovoltaico da 70 kWp;
- il rendiconto e la liquidazione dei lavori di ristrutturazione del Punto di Primo Intervento Ospedaliero (Intervento P.N.3 - ultimato e funzionante) e la realizzazione degli interventi mirati alla ristrutturazione del Comparto Operatorio (Intervento P.N. 4) le cui lavorazioni sono state avviate nell'autunno del 2020 con la realizzazione della nuova sede dell'UO di Endoscopia Digestiva e proseguono nel 2021 con la ristrutturazione di una delle tre sale che compongono il comparto operatorio. L'ultimazione dei lavori è prevista entro la fine dell'anno 2021;
- gli interventi di straordinaria manutenzione alle Residenze Psichiatriche, agli Ospedali di Fidenza, San Secondo e Borgotaro ed alle strutture territoriali attive sul territorio aziendale, compresi gli interventi finalizzati al contenimento dei consumi energetici;
- la realizzazione degli interventi di adeguamento di parte delle strutture poliambulatoriali attive sul territorio alle nuove disposizioni in materia di sicurezza antincendio. Nel corso del triennio è prevista l'esecuzione delle opere di adeguamento presso alcune strutture, secondo quanto previsto dallo Sharepoint regionale antincendio;
- la realizzazione della nuova sede della Casa della Salute "Lubiana – San Lazzaro" e del Centro Dialisi Territoriale, la cui collocazione è prevista all'interno del medesimo complesso, di nuova realizzazione, che ospiterà inoltre i Servizi Sociali del Comune di Parma. I costi per la realizzazione degli spazi a destinazione sanitaria saranno quasi interamente finanziati con

contributi regionali. Nel corso del 2017 si è conclusa la procedura aperta per l'affidamento dei lavori che sono iniziati, previa bonifica bellica dell'area destinata alla costruzione del nuovo edificio, nell'estate del 2018. I lavori, sospesi durante l'emergenza sanitaria del 2020, sono ripresi nel rispetto delle nuove norme sul distanziamento sociale e sono in corso di ultimazione;

- la realizzazione, nell'ambito del programma regionale per il superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari, della nuova struttura denominata "Casa della Formazione di Vigheffio", destinata ad offrire opportunità di reinserimento sociale e lavorativo ai pazienti provenienti dagli ex OPG. I lavori, iniziati nel corso del 2020, si sono conclusi nell'estate del c.a.;
- la costruzione del nuovo edificio denominato "Palazzina 4" presso i Poliambulatori di Fornovo, destinato ad ospitare i MMG in rete e a completare gli interventi di adeguamento del complesso sanitario ai requisiti previsti per le Case della Salute. L'intervento è interamente finanziato nell'ambito dell'art.20 – Legge 67/88 – Addendum al 2° stralcio della IV Fase. I lavori si sono ultimati nell'estate del 2021;

b) investimenti sugli immobili il cui avvio è previsto nel corso del triennio 2021 – 2023

Sono compresi in questa tipologia:

- l'ampliamento della Casa della Salute di Busseto: l'intervento verrà realizzato a cura ed oneri del Comune di Busseto con un contributo economico da parte di quest'Azienda e consentirà di ampliare gli spazi d'attesa della struttura nel rispetto delle norme sul distanziamento sociale;
- la realizzazione della nuova sede dei Poliambulatori di Bardi: : l'intervento verrà realizzato a cura ed oneri del Comune di Bardi con un contributo economico da parte di quest'Azienda e consentirà di superare l'attuale sede, non più idonea alle necessità delle attività sanitarie;
- La realizzazione degli interventi di adeguamento dell'ex alloggio del custode del complesso che ospita la Casa della Salute di Noceto finalizzati alla loro riqualificazione in ambienti sanitari destinati ad ampliare gli spazi della struttura;
- la realizzazione degli interventi necessari ad attivare la nuova Casa della Salute di Monchio da costruirsi su area individuata e messa a disposizione dall'Amministrazione Comunale. L'intervento è interamente finanziato mediante contributo regionale di sostegno al Piano Investimenti di cui alla DGR 1779/2020;
- la realizzazione degli interventi mirati al miglioramento dell'accessibilità allo stabilimento Ospedaliero di Borgotaro (Intervento P.N. 5) interamente finanziati con fondi regionali;
- L'acquisizione della seconda Camera Iperbarica dell'Ospedale di Vaio e la realizzazione dei lavori di ampliamento dei locali utilizzati dal Servizio di Terapia Iperbarica al fine di accogliere la nuova attrezzatura. L'intervento è compreso tra quelli proposti al Ministero della Salute dalla regione Emilia Romagna nell'ambito del programma straordinario investimenti in sanità ex art.20 L.67/88 - V Fase - 1° stralcio ed è in fase di progettazione esecutiva. L'avvio della procedura pubblica di affidamento delle opere e delle forniture potrà avvenire solo successivamente alla sottoscrizione dell'Accordo di Programma tra Stato e Regione Emilia Romagna, sottoscritto nell'autunno del 2021;

c) Investimenti su immobili per la realizzazione di interventi connessi alla pandemia da COVID19:

Tali investimenti comprendono sia gli interventi necessari ad attivare i centri vaccinali ed a garantire la prosecuzione dell'attività di screening attraverso i tamponi molecolari sulla popolazione, sia le opere necessarie alla realizzazione delle strutture di pre-triage presso gli Ospedali di Vaio e Borgotaro. Tali ultimi interventi, compresi nel Piano di Riorganizzazione della Rete Ospedaliera di cui al DL 34/20, sono interamente finanziati con i fondi stanziati dal decreto

medesimo. Mentre la realizzazione della struttura di pre-triage dell'Ospedale di Borgotaro verrà ultimata ed attivata nel corso del 2021, il completamento del nuovo edificio in ampliamento al Pronto Soccorso dell'Ospedale di Vaio è previsto entro i primi mesi del 2022;

d) Investimenti per la sostituzione di apparecchiature elettromedicali, arredi, autoveicoli e dotazioni informatiche ritenute non più utilizzabili per obsolescenza:

Tali acquisizioni sono previste dai relativi piani di dettaglio, redatti sulla base sia delle risultanze dei controlli periodici e manutentivi (soprattutto con riferimento alle tecnologie biomedicali), sia delle necessità manifestate dalle strutture sanitarie attive sul territorio.

e) Investimenti nell'area informatica:

Sono dedicati allo sviluppo di software applicativi necessari alla corretta ed efficiente gestione delle attività sanitarie ed all'adeguamento delle attrezzature informatiche ai requisiti minimi di sicurezza ICT, a cui si aggiungono gli investimenti finanziati mediante rettifiche dei contributi in conto esercizio relativi all'avvio degli applicativi regionali GAAC, GRU, DSM e PRGLA-FSE;

f) Investimenti per il potenziamento delle tecnologie biomedicali ed informatiche:

Nel corso dell'anno si prevede di acquisire le tecnologie informatiche, medicali e gli arredi necessari all'attivazione della Casa della Salute di Fornovo (nuova palazzina sede della Medicina di Gruppo), della Casa della Salute di Salsomaggiore e del Centro per la Promozione della Salute, il Benessere e la Formazione di Vigheffio. Sono inoltre previsti due importanti interventi finalizzati all'ammodernamento di tecnologie informatiche (intervento APC.10) ed al potenziamento ed all'innovazione delle tecnologie biomedicali (intervento APC.09) che beneficeranno di un contributo nell'ambito del programma straordinario investimenti in sanità ex art.20 L.67/88 - V Fase - 1° stralcio. L'avvio della procedura pubblica di affidamento delle forniture potrà avvenire successivamente alla sottoscrizione dell'Accordo di Programma tra Stato e Regione Emilia Romagna, sottoscritto nell'autunno del 2021;

La programmazione triennale comprende inoltre la realizzazione di interventi di riqualificazione interna ed adeguamento sia delle strutture territoriali, sia delle strutture ospedaliere attive sul territorio provinciale alle esigenze ed alle necessità che vengono manifestate dalle attività sanitarie erogate nelle strutture medesime, oltre alla realizzazione di opere finalizzate al contenimento dei consumi energetici.

In particolare, fanno parte delle attività aziendali in materia di risparmio energetico e rispetto ambientale:

- l'analisi e l'elaborazione dei consumi energetici (diagnosi energetica) dei maggiori edifici aziendali al fine di realizzare interventi finalizzati al contenimento dei consumi medesimi;
- la prosecuzione delle attività di raccolta e successiva elaborazione dei dati di consumo dell'energia elettrica nelle strutture aziendali individuate nell'ambito del programma di analisi dei consumi e l'adozione degli interventi correttivi utili alla riduzione dei consumi medesimi in relazione alle particolari caratteristiche di ogni singola struttura;
- la prosecuzione, nell'ambito della convenzione sottoscritta da Intercent – ER per la fornitura di energia elettrica, del rapporto contrattuale con il soggetto aggiudicatario della convenzione medesima, a cui si aggiungerà nel corso del 2021 l'adesione alla convenzione per la nuova fornitura di gas metano al cogeneratore di Vaio;
- la progettazione e la realizzazione degli interventi di nuova costruzione e di completa ristrutturazione nel rispetto di criteri aderenti alle specifiche norme in materia di contenimento dei consumi e di utilizzo di fonti rinnovabili di energia.

id intervento	Stato di realizzazione (non compilare per Scheda 3)	Macro area	Titolo Intervento	Data inizio lavori (*)	Costo complessivo intervento (quadro economico)	Investimento da realizzare nel 2021 (€)	Investimento da realizzare nel 2022 (€)	Investimento da realizzare nel 2023 (€)	Investimento da realizzare negli anni successivi (€)	Totale investimenti del triennio	Finanziamento precedente il triennio	Contributo conto capitale nel triennio di riferimento (€)	Finanziamento "Ente": Mutui (€) nel triennio di riferimento	Numero e Data DGR autorizzazione Mutuo	Finanziamento Stato art. 2 DL 34/2020 (Piano di riorganizzazione)	Finanziamento "Ente": c/esercizio (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento "Altri finanziamenti" (€) nel triennio di riferimento	Totale finanziamenti del triennio	Finanziamento successivo il triennio	Note ICT	Note ASSR
2013/05	Scheda 1	Lavori	Ristrutturazione Residenza Psichiatrica "1° Maggio" di Colorno - 5° lotto - Miglioramento sismico	01/09/2021	153.000,00	30.000,00	123.000,00	-	-	153.000,00				-			153.000,00		153.000,00		vincolato alla riqualificazione di strutture psichiatriche (registrato a Bilancio per la somma di € 476.000 come finanziamento vincolato a investimenti	
2013/27	Scheda 1	Lavori	Realizzazione Polo Territoriale Pediatrico del Distretto di Parma	29/07/2013	8.202.217,51	79.000,00	-	-	-	79.000,00	**8.123.217,51**		79.000,00	DGR 355/2010 integrata con 2085/2013					79.000,00		La struttura è in esercizio ma l'importo indicato nel 2021, relativo alle ritenute di garanzia, deve ancora essere corrisposto all'impresa che sta effettuando dei ripristini. Per tale motivazione l'intervento compare ancora nel Piano Investimenti.	
2013/26	Scheda 1	Lavori	Realizzazione Casa della Salute XXIV Maggio e Centro Dialisi Territoriale	21/08/2018	2.734.100,00	898.980,67	-	-	-	898.980,67	**1.835.119,33**	771.580,55	127.400,12	DGR 355/2010 integrata con 2085/2013					898.980,67		-	
2021/01	Scheda 1	Tecnologie_biomedicheche	Realizzazione Casa della Salute XXIV Maggio e Centro Dialisi Territoriale - Tecnologie biomediche, informatiche e beni economali necessari al completamento dell'intervento	31/07/2021	419.989,04	419.989,04	-	-	-	419.989,04			419.989,04	DGR 355/2010 integrata con 2085/2013					419.989,04		-	
2013/34	Scheda 1	Lavori	Realizzazione ampliamento Ospedale di Vaio (Fidenza) - Comprende intervento n°Prot.PG/2019/726170 - Bando POR-FESR 2014-2020 - Asse 4 - Installazione impianto di trigenerazione ed impianto solare fotovoltaico.	12/10/2015	15.616.927,76	500.000,00	1.108.197,62	-	-	1.608.197,62	**14.008.730,14**		1.608.197,62	DGR 355/2010 integrata con 2085/2013					1.608.197,62		##################################	
2014/06	Scheda 1	Lavori	Lavori per cont. consumi energ. e utilizzo energie rinnov. c/o CdS Langhirano e Osped.di Comunità S.Secondo - Comprende int.PG/2019/732656 su effic.energetico Ospedale S.Secondo - Bando POR-FERS 2014-2020 - Asse 4.	01/06/2021	310.000,00	100.000,00	210.000,00	-	-	310.000,00			186.000,00	DGR 355/2010 integrata con 2085/2013				124.000,00	310.000,00		POR-FESR - Asse 4	
2016/01	Scheda 1	Lavori	Miglioramento sismico e ridistribuzione funzionale corpo storico dell'Ospedale di Borgo Val di Taro	09/11/2020	1.066.000,00	400.000,00	666.000,00	-	-	1.066.000,00		700.000,00	366.000,00	DGR 355/2010 integrata con 2085/2013					1.066.000,00		-	
2017/02	Scheda 1	Lavori	Ospedale di Borgo Val di Taro - Ristrutturazione Comparto operatorio	19/11/2020	1.500.000,00	1.500.000,00	-	-	-	1.500.000,00		1.500.000,00		-					1.500.000,00		Primo stralcio (Endoscopia) già realizzato ma contabilizzato nel 2021	
2016/02	Scheda 1	Lavori	Realizzazione Casa Salute Fornovo Taro	03/06/2019	800.000,00	58.349,57	-	-	-	58.349,57	**741.650,00**	58.349,57		-					58.349,57		-	
2021/02	Scheda 1	Tecnologie_biomedicheche	Realizzazione Casa Salute Fornovo Taro - quota Tecnologie Biomedicali, Tecnologie Informatiche e Beni Economali	01/01/2021	84.242,04	84.242,04	-	-	-	84.242,04			84.242,04	DGR 355/2010 integrata con 2085/2013					84.242,04		-	
2014/08	Scheda 1	Lavori	Programma strutture territoriali a superamento degli OPG - Ampliamento Centro per la promozione della salute, il benessere, la formazione e l'inclusione sociale presso la Fattoria di Vigheffio	15/04/2020	980.000,00	582.578,60	-	-	-	582.578,60	**397.421,40**	582.578,60		DGR 355/2010 integrata con 2085/2013					582.578,60		I finanziamenti, relativi alle attività formative dei Servizi di Prevenzione che avranno sede presso la struttura, sono stati assegnati con le DGR 1931/2013, 1239/2015, 1360/2016	
2021/03	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	Programma strutture territoriali a superamento degli OPG - Ampliamento Centro per la promozione della salute - Quota Tecnologie biomediche, tecnologie informatiche e beni economali necessari al completamento dell'intervento	01/06/2021	73.825,20	73.825,20	-	-	-	73.825,20			73.825,20	DGR 355/2010 integrata con 2085/2013					73.825,20		-	
2013/13	Scheda 1	Lavori	Interventi di straordinaria manutenzione nel triennio sulle sedi aziendali attive sul territorio	01/01/2021	487.972,40	400.000,00	87.972,40	-	-	487.972,40			487.972,40	DGR 355/2010 integrata con 2085/2013					487.972,40		-	
2013/14	Scheda 1	Lavori	Lavori di riqualificazione e riorganizzazione funzionale interna dell'Ospedale di Borgotaro	01/01/2021	150.000,00	125.000,00	25.000,00	-	-	150.000,00			150.000,00	DGR 355/2010 integrata con 2085/2013					150.000,00		-	
2013/15	Scheda 1	Lavori	Lavori di riqualificazione e riorganizzazione funzionale interna delle strutture ospedaliere di Fidenza e San Secondo	01/01/2021	250.000,00	200.000,00	50.000,00	-	-	250.000,00			250.000,00	DGR 355/2010 integrata con 2085/2013					250.000,00		-	
2020/02	Scheda 1	Lavori	Interventi di straordinaria manutenzione ed efficientamento energetico sugli impianti di climatizzazione estiva ed invernale di diverse sedi aziendali	01/01/2021	300.000,00	200.000,00	100.000,00	-	-	300.000,00			300.000,00	DGR 355/2010 integrata con 2085/2013					300.000,00		-	
2020/03	Scheda 1	Lavori	Interventi di straordinaria manutenzione ed efficientamento energetico sugli impianti elettrici e di sicurezza di diverse sedi aziendali	01/01/2021	100.000,00	100.000,00	-	-	-	100.000,00			100.000,00	DGR 355/2010 integrata con 2085/2013					100.000,00		-	
2013/19	Scheda 1	Tecnologie_biomedicheche	Piano acquisizione tecnologie biomedicali	01/01/2021	1.620.000,00	1.620.000,00	-	-	-	1.620.000,00				-				1.620.000,00	1.620.000,00		Donazioni diverse	
2021/06	Scheda 1	Tecnologie_biomedicheche	Completamento piano acquisizione tecnologie biomedicali - Quota sostituzione obsolescenze e fuori uso	01/01/2021	300.000,00	300.000,00	-	-	-	300.000,00			300.000,00	DGR 355/2010 integrata con 2085/2013					300.000,00		-	
2021/07	Scheda 1	Lavori	Lavori connessi all'installazione del Telecomandato di Borgotaro e adeguamento locali Risonanza Magnetica	01/06/2021	55.000,00	55.000,00	-	-	-	55.000,00			55.000,00	DGR 355/2010 integrata con 2085/2013					55.000,00		-	
2016/03	Scheda 1	Tecnologie_biomedicheche	Ospedale di Vaio - Acquisto Postazioni di monitoraggio per anestesia e rianimazione	23/12/2015	550.000,00	282.825,84	-	-	-	282.825,84	**267.174,16**	282.825,84		-					282.825,84		-	
2013/20-2	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	Fornitura di sistemi software area amministrativa/tecnica - GAAC	01/01/2021	155.672,00	14.477,33	126.717,33	14.477,33	-	155.672,00				-		155.672,00			155.672,00		-	
2013/20-3	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	Sviluppo software applicativo (compreso avviamento) e manutenzione evolutiva	01/01/2021	45.000,00	45.000,00	-	-	-	45.000,00			45.000,00	DGR 355/2010 integrata con 2085/2013					45.000,00		sviluppi minimali dei sistemi aziendali al fine di favorire il processo di ammodernamento ciclico di innovazione	
2013/20-4	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	Progetto configurazione e installazione del sistema GRU e impianto SW di base	01/01/2021	10.936,43	10.936,43			-	10.936,43				-		10.936,43			10.936,43		-	

2013/21-1	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	Avvio adeguamento misure minime di sicurezza ICT per le Pubbliche Amministrazioni - Fornitura di personal computer - Fornitura di server/san/nas -	01/01/2021	180.000,00	180.000,00	-	-	-	180.000,00			180.000,00	DGR 355/2010 integrata con 2085/2013					180.000,00		-	
2013/21-2	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	Ammodernamento, sostituzione e acquisizione tecnologie informatiche	06/06/2016	618.433,74	618.433,74	-	-	-	618.433,74		400.000,00	218.433,74	DGR 355/2010 integrata con 2085/2013					618.433,74		Intervento ultimato e in rendicontazione	
2013/21-4	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	Applicativo software per DSM	01/01/2021	256.412,18	150.350,51	106.061,67	-	-	256.412,18				-		256.412,18			256.412,18		-	
2013/24	Scheda 1	Beni_economali	Piano acquisizione mobili, arredi, attrezzature non sanitarie	01/01/2021	70.000,00	70.000,00	-	-	-	70.000,00			70.000,00	DGR 355/2010 integrata con 2085/2013					70.000,00		-	
2019/02	Scheda 1	Beni_economali	Acquisizione Montascale	01/01/2021	35.000,00	35.000,00	-	-	-	35.000,00			35.000,00	DGR 355/2010 integrata con 2085/2013					35.000,00		-	
2013/25	Scheda 1	Beni_economali	Piano Acquisizione Autoveicoli	01/01/2021	75.000,00	75.000,00	-	-	-	75.000,00			75.000,00	DGR 355/2010 integrata con 2085/2013					75.000,00		-	
2014/07	Scheda 1	Lavori	Lavori di contenimento dei consumi energetici ed all'utilizzo di energie da fonti rinnovabili presso l'Ospedale di Borgo Val di Taro - Comprende intervento n°PG/2019/732714 - Bando POR-FESR 2014-2020 - Asse 4	01/08/2021	473.000,00	-	473.000,00	-	-	473.000,00			110.000,00	DGR 355/2010 integrata con 2085/2013				363.000,00	473.000,00		POR-FESR - Asse 4 per Euro 189.000 e Lascito J.Belli per Euro 174.000	
2021/08	Scheda 1	Lavori	Realizzazione Poliambulatorio di Bardi	01/03/2022	150.000,00	-	150.000,00	-	-	150.000,00			150.000,00	DGR 355/2010 integrata con 2085/2013					150.000,00		Lavori in capo all'Amministrazione Comunale - Quota a carico di Azienda USL Parma	
2021/09	Scheda 1	Lavori	Ospedale di Comunità di San Secondo - Corpo Storico - Interventi di miglioramento strutturale a seguito delle indicazioni emerse in esito alle verifiche di vulnerabilità sismica	01/08/2021	834.213,58	200.000,00	400.000,00	234.213,58	-	834.213,58			834.213,58	DGR 355/2010 integrata con 2085/2013					834.213,58		-	
2013/38a	Scheda 1	Lavori	Lavori di adeguamento alle nuove norme in materia di sicurezza antincendio presso le stutture aziendali (dati da Sharepoint Regionale) - Interventi in esecuzione	01/03/2020	344.000,00	290.000,00	54.000,00	-	-	344.000,00			344.000,00	DGR 355/2010 integrata con 2085/2013					344.000,00		-	
2020/38	Scheda 1	Lavori	Ampliamento Casa Salute Busseto (lavoro da effettuare con la compartecipazione del Comune)	01/09/2021	100.000,00	-	100.000,00	-	-	100.000,00			100.000,00	DGR 355/2010 integrata con 2085/2013					100.000,00		Lavori finanziati dall'Amministrazione Comunale - Quota a carico di Azienda USL Parma	
2021/10	Scheda 1	Tecnologie_biomediche	Ampliamento Casa Salute Busseto - quota tecnologie biomediche, tecnologie informatiche e beni economali necessaria a completare l'intervento	01/09/2021	29.225,64	29.225,64	-	-	-	29.225,64			29.225,64	DGR 355/2010 integrata con 2085/2013		-			29.225,64		-	
2020/13	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	Adeguamento PRGLA e FSE	01/01/2021	390.629,66	390.629,66	-	-	-	390.629,66		390.629,66		-					390.629,66		DGR 1296 del 05/10/2020	
2020/19	Scheda 1	Lavori	Ampliamento PS Ospedale di Fidenza	19/04/2021	485.000,00	485.000,00	-	-	-	485.000,00				-	485.000,00				485.000,00		-	
2020/23	Scheda 1	Lavori	Ampliamento PS Ospedale "S.Maria" Borgo Val di Taro	14/04/2021	108.000,00	108.000,00	-	-	-	108.000,00				-	108.000,00				108.000,00		-	
2020/10	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	Adeguamenti necessari all'avvio del software area amministrativa/tecnica - GAAC	01/01/2021	70.000,00	70.000,00	-	-	-	70.000,00			70.000,00	DGR 355/2010 integrata con 2085/2013					70.000,00		Adeguamenti alle dotazioni esistenti necessari per consentire l'avvio del GAAC - Gli interventi vengono proposti con copertura tramite rettifiche dei contributi in conto esercizio e per tale motivazione sono in Scheda 3	
2021/14	Scheda 1	Beni_economali	Attivazone Casa della Salute di Salsomaggiore (lavori realizzati a cura e oneri del Comune di Salsolmaggiore)	15/01/2021	51.242,04	51.242,04	-	-	-	51.242,04			51.242,04	DGR 355/2010 integrata con 2085/2013					51.242,04		-	
2021/25	Scheda 1	Lavori	Casa della Salute di Noceto - Ristrutturazione locali ex custode	00/01/1900	70.000,00	-	70.000,00	-	-	70.000,00				DGR 3552010 integrata da DGR 2085/2013					-		-	
2020/05	Scheda 1	Lavori	Ospedale di Borgotaro - Riorganizzazione Punto Primo Intervento	15/06/2019	492.000,00	492.000,00	-	-	-	492.000,00		492.000,00		-					492.000,00		Intervento concluso ed in fase di rendicontazione	
2021/19	Scheda 1	Lavori	Manutenzioni cicliche a diverse strutture aziendali	30/06/2021	1.509.538,00	457.540,00	665.766,00	386.232,00	-	1.509.538,00				-					-		-	
					42.306.577	11.782.626	4.515.715	634.923	-	16.933.264	25.373.313	5.177.964	6.899.741			423.021	153.000	2.107.000	15.353.726	-		

id intervento	Stato di realizzazione (non compilare per Scheda 3)	Macro area	Titolo Intervento	Data inizio lavori (*)	Costo complessivo intervento (quadro economico)	Investimento da realizzare nel 2021 (€)	Investimento da realizzare nel 2022 (€)	Investimento da realizzare nel 2023 (€)	Investimento da realizzare negli anni successivi (€)	Totale investimenti del triennio	Finanziamento precedente il triennio	Contributo conto capitale nel triennio di riferimento (€)	Finanziamento "Ente": Mutui (€) nel triennio di riferimento	Numero e Data DGR autorizzazione Mutuo	Finanziamento Stato art. 2 DL 34/2020 (Piano di riorganizzazione)	Finanziamento "Ente": c/esercizio (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento "Altri finanziamenti" (€) nel triennio di riferimento	Totale finanziamenti del triennio	Finanziamento successivo il triennio	Note ICT	Note ASSR
2021/04	Scheda 2	Lavori	Realizzazione Casa della Salute di Monchio delle Corti	01/06/2022	500.000,00	-	200.000,00	300.000,00	-	500.000,00		500.000,00		-					500.000,00		Intervento da PROFILER "Sostegno AUSL Parma"	
2017/04	Scheda 2	Lavori	Ospedale di Borgo Val di Taro - Miglioramento dell'accessibilità allo stabilimento ospedaliero	01/06/2022	700.000,00	-	500.000,00	200.000,00	-	700.000,00		700.000,00		-					700.000,00		-	
2020/04	Scheda 2	Lavori	Acquisizione ed installazione seconda camera iperbarica	01/03/2022	1.299.725,50	-	1.000.000,00	299.725,50	-	1.299.725,50		799.725,50		-				500.000,00	1.299.725,50		Contributo Fondazione Cariparma	
2013/38b	Scheda 2	Lavori	Lavori di adeguamento alle nuove norme in materia di sicurezza antincendio presso le stutture aziendali (dati da Sharepoint Regionale) - Interventi in progettazione	01/01/2022	404.000,00	-	404.000,00	-	-	404.000,00			404.000,00	DGR 355/2010 integrata con 2085/2013					404.000,00		-	
2020/12	Scheda 2	Tecnologie_informatiche	Ammodernamento tecnologie informatiche AUSL di Parma	01/01/2022	1.600.000,00	1.600.000,00	-	-	-	1.600.000,00		1.600.000,00		-					1.600.000,00		-	
2020/06	Scheda 2	Tecnologie_biomediche	Rinnovo, potenziamento ed innovazione tecnologie biomediche	01/07/2021	1.800.000,00	1.800.000,00	-	-	-	1.800.000,00		1.800.000,00		-					1.800.000,00		-	
					6.303.726	3.400.000	2.104.000	799.726	-	6.303.726	-	5.399.726	404.000			-	-	500.000	6.303.726	-		

id intervento	Stato di realizzazione (non compilare per Scheda 3)	Macro area	Titolo Intervento	Data inizio lavori (*)	Costo complessivo intervento (quadro economico)	Investimento da realizzare nel 2021 (€)	Investimento da realizzare nel 2022 (€)	Investimento da realizzare nel 2023 (€)	Investimento da realizzare negli anni successivi (€)	Totale investimenti del triennio	Finanziamento precedente il triennio	Contributo conto capitale nel triennio di riferimento (€)	Finanziamento "Ente": Mutui (€) nel triennio di riferimento	Numero e Data DGR autorizzazione Mutuo	Finanziamento Stato art. 2 DL 34/2020 (Piano di riorganizzazione)	Finanziamento "Ente": c/esercizio (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento "Altri finanziamenti" (€) nel triennio di riferimento	Totale finanziamenti del triennio	Finanziamento successivo il triennio	Note ICT	Note ASSR
PNRR-21/01	Scheda_3	Lavori	Realizzazione corpo in ampliamento al Polo Sanitario di Via Verona per la sua riqualificazione in Casa della Salute	01/04/2023	-	-	143.894,28	319.868,35	886.237,37	463.762,63				-					-		-	
PNRR-21/02	Scheda_3	Lavori	Realizzazione nuova sede della Casa della Salute "Pablo" nel Padiglione Cattani dell'Ospedale Maggiore di Parma	01/06/2024	-	-	-	-	170.000,00	-				-					-		-	
PNRR-21/03	Scheda_3	Lavori	Realizzazione Casa della Salute di Sorbolo	01/03/2023	-	-	175.000,00	400.000,00	1.175.000,00	575.000,00				-					-		-	
PNRR-21/04	Scheda_3	Lavori	Realizzazione Casa della Salute di Fidenza	01/09/2023	-	-	340.000,00	600.000,00	2.460.000,00	940.000,00				-					-		-	
PNRR-21/05	Scheda_3	Lavori	Realizzazione nuova Casa della Salute di Soragna	01/03/2024	-	-	-	95.000,00	855.000,00	95.000,00				-					-		-	
PNRR-21/06	Scheda_3	Lavori	Riqualif. funzion. e ampliamento della CdS di Collecchio - Realizzazione due nuovi corpi di fabbrica in ampliamento (Corpi A e B) e ridistrib. interna dei locali posti al piano terra dell'edificio esistente per esigenze dei servizi socio-sanitari	01/09/2024	-	-	-	270.000,00	2.430.000,00	270.000,00				-					-		-	
PNRR-21/07	Scheda_3	Lavori	Ampliamento Casa della Salute di Langhirano con nuovo corpo monopiano destinato ad accogliere i Pediatri di Libera Scelta, ambulatori specialistici ed i relativi spazi di supporto	01/09/2022	-	-	209.239,42	488.225,30	-	697.464,72				-					-		-	
PNRR-21/08	Scheda_3	Lavori	Ampliamento CdS di Sala Baganza con realizzazione di nuovo volume interno alla corte (sale attesa e spazi distrib. ai fini del distanziamento sociale) e di nuovo corpo di fabbrica in ampliamento sul fronte Nord del fabbricato	01/04/2023	-	-	100.000,00	150.000,00	750.000,00	250.000,00				-					-		-	
PNRR-21/09	Scheda_3	Lavori	Ampliamento della Casa della Salute di Medesano mediante realizzazione di nuovo corpo di collegamento tra il Polo 1 ed il Polo 2	01/03/2023	-	-	172.679,85	345.359,70	1.183.758,44	518.039,56				-					-		-	
PNRR-21/10	Scheda_3	Lavori	COT - Centrale Operativa Sovra Distrettuale	01/04/2024	-	-	-	50.942,00	493.593,43	50.942,00				-					-		-	
PNRR-21/11	Scheda_3	Lavori	COT - Centrale Operativa Distretto di Parma	01/06/2023	-	-	-	-	302.519,69	-				-					-		-	
PNRR-21/12	Scheda_3	Lavori	COT - Centrale Operativa Distretto Sud Est	01/09/2022	-	-	41.000,00	374.964,57	-	415.964,57				-					-		-	
PNRR-21/13	Scheda_3	Lavori	COT - Centrale Operativa Distretto Fidenza	01/09/2023	-	-	41.000,00	374.964,57	-	415.964,57				-					-		-	
PNRR-21/14	Scheda_3	Lavori	COT - Centrale Operativa Distretto Valli Taro e Ceno	01/06/2024	-	-	-	242.015,75	-	242.015,75				-					-		-	
PNRR-21/15	Scheda_3	Lavori	Ospedali di Comunità - Realizzazione posti letto Azienda USL di Parma	01/09/2023	-	-	762.500,00	800.000,00	6.064.254,00	1.562.500,00				-					-		-	
PNRR-21/16	Scheda_3	Tecnologie_biomedicale	Sostituzione tecnologie biomedicali (TAC, Sistemi Radiologici Pintor, Colorno Fornovo, San Secondo e Mammografo Bagnasco) - L'importo non comprende i lavori di adeguamento/installazione	01/06/2022	-	-	1.480.000,00	-	-	1.480.000,00				-					-		E' stato inserito importo indicato in attesa de percorsi formali	
2021/20	Scheda_3	Lavori	Lavori necessari ai adeguamenti strutturali ed impiantistici necessari all'installazione delle tecnologie biomedicali previste dall'intervento PNRR-21/16	01/06/2022	-	-	250.000,00	-	-	250.000,00				-					-		-	
2020/15	Scheda_3	Lavori	Nuova sede Servizio Int. Risorse Informatiche e Telematiche - Ristrutt. locali posti al 2° piano del Pad. Rasori dell'Ospedale Maggiore di Parma (EX intervento 2013/31 - Ristrutturazione locali piano terra Sede Centrale per Servizio Farmacia)	01/06/2022	-	-	166.596,00	-	-	166.596,00				-					-		-	
2020/18	Scheda_3	Tecnologie_informatiche	Realizzazione Casa della Salute di Bardi	01/06/2023	-	-	-	50.797,34	-	50.797,34				-					-		-	
2021/11	Scheda_3	Lavori	Ospedale di Borgo Val di Taro - Opere di miglioramento sismico del Corpo 3 (Hospice, Farmacia SERT, Mensa, Cucina)	01/06/2023	-	-	-	525.000,00	4.000.000,00	525.000,00				-					-		-	
2021/12	Scheda_3	Lavori	Ospedale di Borgo Val di Taro - Opere di miglioramento sismico del Corpo 5 (Radiologia + Comparto Operatorio)	01/06/2022	-	-	150.000,00	1.000.000,00	350.000,00	1.150.000,00				-					-		-	
2021/13	Scheda_3	Lavori	Ospedale di Borgo Val di Taro - Opere di miglioramento sismico del Corpo 6 (Ortopedia, Laboratorio e PPIO)	01/02/2024	-	-	-	-	1.200.000,00	-				-					-		-	
2013/28	Scheda_3	Lavori	Realizzazione opere di urbanizzazione primaria finalizzate alla costruzione del Polo Pediatrico Territoriale ed oneri derivanti dalle prescrizioni della Conferenza dei Servizi	01/01/2023	-	-	-	327.000,00	-	327.000,00				-					-		Intervento derivante da impegno posto a carico dell'AUSL nell'atto notarile di acquisizione del diritto di superficie sull'area del Polo Pediatrico	
2013/32	Scheda_3	Lavori	Opere connesse alla realizzazione del Piano Particolareggiato ad Iniziativa Pubblica "Ex Ospedale Psichiatrico di Colorno"	01/01/2023	-	-	-	90.000,00	-	90.000,00				-					-		Interventi sulle urbanizzazioni esistenti che si renderanno necessari in caso di alienazione del comparto Ex Ospedale Psichiatrico di Colorno	
2018/02	Scheda_3	Lavori	Interventi di solo miglioramento sismico strutture ospedaliere e territoriali (comprende miglioramento sismico corpo 4 di Borgotaro per 4, 462 MI)	30/06/2023	-	-	6.519.657,78	5.867.692,01	52.809.228,05	12.387.349,79				-					-		-	
2013/43	Scheda_3	Lavori	Ulteriori interventi finalizzati all'efficientamento energetico, al contenimento dei consumi energetici ed alla riqualificazione edile ed impiantistica delle strutture territoriali ed ospedaliere	01/09/2023	-	-	200.000,00	314.000,00	2.826.000,00	514.000,00				-					-		-	
2013/13a	Scheda_3	Lavori	Interventi di straordinaria manutenzione nel triennio sulle sedi aziendali attive sul territorio (quota non coperta da mutuo)	01/01/2023	-	-	100.000,00	650.000,00	-	750.000,00				-					-		-	
2013/13b	Scheda_3	Lavori	Interventi di straordinaria manutenzione edile ed impiantistica sulle sedi territoriali ed ospedaliere (quota non coperta da mutuo)	01/01/2023	-	-	-	300.000,00	-	300.000,00				-					-		-	
2013/46	Scheda_3	Tecnologie_biomedicale	Riqualificazione, potenziamento ed ammodernamento delle dotazioni tecnologiche dei servizi sanitari territoriali ed ospedalieri - Parte tecnologie biomediche	01/01/2022	-	300.000,00	1.500.000,00	-	-	1.800.000,00				-					-		-	

2013/48	Scheda_3	Tecnologie_informatiche	Riqualificazione, potenziamento ed ammodernamento delle dotazioni tecnologiche dei servizi sanitari territoriali ed ospedalieri - Parte tecnologie informatiche	01/01/2022	-	53.000,00	1.500.000,00	-	-	1.553.000,00				-					-		-	
2013/47	Scheda_3	Tecnologie_informatiche	Completamento interventi di adeguamento alle misure minime di Sicurezza ICT per le Pubbliche Amministrazioni	01/01/2022	-	120.000,00	1.500.000,00	-	-	1.620.000,00				-					-		-	
2020/28	Scheda_3	Lavori	Realizzazione nuova Casa della Salute ad alta specializzazione nell'area Ovest della città destinata ad accogliere e potenziare i servizi atualmente collocati nella Casa della Salute Pintor	01/02/2023	-	-	1.461.561,38	2.923.122,76	10.230.929,66	4.384.684,14				-					-		-	
2020/29	Scheda_3	Lavori	Realizzazione corpo in ampliamento alla Casa della Salute Lubiana - San Lazzaro via XXIV Maggio	01/04/2023	-	-	189.180,15	378.360,30	1.324.261,06	567.540,46				-					-		-	
2021/22	Scheda_3	Beni_economali	Acquisizione montascale destinati ad utenti con difficoltà motorie	01/01/2021	-	50.000,00	-	-	-	50.000,00				-					-		-	
2020/31	Scheda_3	Lavori	Riqualificazione degli ambienti posti al Piano Primo della Casa della Salute Montanara - Vigatto di Via Carmignani (PR) per la riorganizzazione funzionale interna di spazi e percorsi	15/01/2022	-	-	432.000,00	-	-	432.000,00				-					-		-	
2021/23	Scheda_3	Beni_economali	Acquisizione autoveicoli	01/01/2021	-	25.000,00	-	-	-	25.000,00				-					-		-	
2020/39	Scheda_3	Lavori	Complesso Ospedaliero di Vaio - Esecuzione nuovo corpo di fabbrica composto da un solo piano e senza seminterrato per progetto chirurgia ambulatoriale e Salute Mentale Territoriale	01/03/1023	-	-	357.546,14	715.092,28	2.502.822,98	1.072.638,42				-					-		-	
2020/40	Scheda_3	Lavori	Edificio Ex INAM di San Secondo - demolizione e ricostruzione per adeguamento alle norme sulla vulnerabilità sismica e realizzazione corpo di collegamento con l'edificio A dell'Ospedale di Comunità	01/06/2024	-	-	-	431.173,74	3.880.563,66	431.173,74				-					-		-	
2021/24	Scheda_3	Tecnologie_informatiche	Adeguamenti necessari all'avvio del software area amministrativa/tecnica - GAAC	01/01/2021	-	30.000,00	-	-	-	30.000,00				-					-		-	
2020/45	Scheda_3	Lavori	Ampliamento Casa della Salute di Fontanellato	15/01/2024	-	-	-	76.821,45	691.393,07	76.821,45				-					-		-	
2020/48	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	Ospedale di Vaio - Sostituzione TAC (intervento compreso della quota lavori)	01/06/2022	-	-	650.000,00	-	-	650.000,00				-					-		-	
2020/49	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	Ospedale di Vaio - Sostituzione per obsolescenza del sistema di monitoraggio Cardiologia ed UTIC	01/01/2022	-	-	400.000,00	-	-	400.000,00				-					-		-	
2020/16	Scheda_3	Lavori	Acquisizione della piena proprietà e successiva realizzazione di interventi di riqualificazione del Centro di Accoglienza dell'Ospedale di Vaio, realizzato mediante Concessione di Costruzione e Gestione	01/01/2023	-	-	-	8.500.000,00	-	8.500.000,00				-					-		-	
2020/34	Scheda_3	Lavori	Riqualificazione energetica della Casa della Salute di Langhirano mediante realizzazione di cappotto esterno su tutte le facciate dell'edificio	triennio successivo	-	-	-	-	1.241.100,00	-				-					-		-	
2020/35	Scheda_3	Lavori	Distretto Sud Est: Realizzazione nuova sede della Casa della Salute di Corniglio	01/09/2023	-	-	88.251,91	176.503,82	617.763,36	264.755,72				-					-		-	
2020/37	Scheda_3	Lavori	Distretto Sud Est: Interventi manutentivi e conservativi sulle strutture che ospitano le Case della Salute	01/01/2022	-	-	326.052,39	-	-	326.052,39				-					-		-	
2020/43	Scheda_3	Lavori	Opere di riqualificazione funzionale e razionalizzazione del lay out distributivo interno, anche con riferimento al nuovo assetto delle attività sanitarie post emergenziale, della Casa della Salute di Traversetolo	30/06/2022	-	-	384.090,00	896.210,00	-	1.280.300,00				-					-		-	
2020/42	Scheda_3	Lavori	Realizzazione nuovo Ospedale di Borgo Val di Taro	triennio successivo	-	-	-	-	41.418.810,00	-				-					-		-	
2020/67	Scheda_3	Lavori	Realizzazione Casa della Salute di Borgo Val di Taro	triennio successivo	-	-	-	-	463.793,96	-				-					-		-	
2020/52	Scheda_3	Tecnologie_informatiche	Potenziamento Datawarehouse	triennio successivo	-	-	-	-	450.000,00	-				-					-		-	
2020/53	Scheda_3	Tecnologie_informatiche	Appropriatezza Prescrittiva	triennio successivo	-	-	-	-	500.000,00	-				-					-		-	
2020/54	Scheda_3	Tecnologie_informatiche	Digitalizzazione vetrini Anatomia Patologica	triennio successivo	-	-	-	-	30.000,00	-				-					-		-	
2020/55	Scheda_3	Tecnologie_informatiche	Progetto di utilizzo del BigData	triennio successivo	-	-	-	-	300.000,00	-				-					-		-	
2020/56	Scheda_3	Tecnologie_informatiche	Pianificazione e controllo	triennio successivo	-	-	-	-	100.000,00	-				-					-		-	
2020/57	Scheda_3	Tecnologie_informatiche	Sistemi d'accesso al letto paziente	triennio successivo	-	-	-	-	30.000,00	-				-					-		-	
2020/58	Scheda_3	Tecnologie_informatiche	Sistemi di wayfinding e aree d'attesa	triennio successivo	-	-	-	-	300.000,00	-				-					-		-	
2021/16	Scheda_3	Lavori	Adeguamento edificio Palaponti all'attività vaccinale da COVID19	25/01/2021	-	207.400,00	-	-	-	207.400,00				-					-		Interventi connessi al Piano vaccinale e già eseguiti	

2021/17	Scheda_3	Lavori	Realizzazione interventi digitalizzazione sanità pubblica (Edificio Via Quasimodo - Parma e interventi COVID)	01/01/2021	-	119.000,00	-	-	-	119.000,00				-					-		Interventi connessi al Piano vaccinale e già eseguiti	
2020/17	Scheda_3	Lavori	Lavori di efficientamento energetico mediante sostituzione di n°4 gruppi frigoriferi presso l'Ospedale di Vaio	01/01/2022	640.000,00	-	640.000,00	-	-	640.000,00				-					-		Finanziamento richiesto al Ministero con le risorse di cui all'art. 1 comma 14 del Fondo per il rilancio degli investimenti	
					640.000	904.400	20.280.249	27.733.114	142.037.029	48.917.763	-	-	-			-	-	-	-	-		

AZIENDA _____

Scheda di rilevazione delle alienazioni patrimoniali

ALIENAZIONI POSTE A FINANZIAMENTO DEL PIANO INVESTIMENTI

N.progressivo	descrizione immobilizzazione	2021		DGR autorizzazione alienazione dove esistente	Nota
		valore bilancio	presunto realizzo		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
		-	-		

ALIENAZIONI VINCOLATE A RIPIANO PERDITE

descrizione immobilizzazione	2021	
	valore bilancio	presunto realizzo
-		
-		
-		
-		
-		
totale	-	-

(importi in migliaia di euro)