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

Regione Emilia Romagna

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI PARMA
Strada del Quartiere n. 2/a − Parma

* * * * *

VERBALE DELLE DELIBERAZIONI
DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione assunta il 15/06/2017 N.378

Proposta n. 20864
Ufficio/Servizio proponente: STRUTTURA COMPLESSA INTERAZIENDALE SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO

OGGETTO

ADOZIONE DEL BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2017

Il giorno 15/06/2017 alle ore 17:30 nella sede dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma − Strada del Quartiere n.2/a − Parma, il Direttore Generale, sentiti il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario, ha adottato l'atto in oggetto specificato.

OGGETTO: ADOZIONE DEL BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2017

IL DIRETTORE GENERALE

VISTE le norme del Tit. III ed in particolare gli artt. 13,14,15 e 44 della L.R. 20 dicembre 1994, n. 50 nonché l'art. 16 della L.R. 19 febbraio 2008 n. 4 recante "Norme in materia di contabilità delle Aziende Sanitarie – Modifiche alla L.R. n. 50/1994";

VISTO il Dlgs 118 del 23/06/2011 e s.m.i. "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", che al Titolo II detta "Principi contabili generali e applicati per il settore sanitario";

VISTO che il richiamato Dlgs 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 e s.m.i. del Dlgs 118/2011, che introducono i nuovi schemi di Conto Economico e Stato Patrimoniale;

RICHIAMATO l'Allegato 2/2 e s.m.i. del Dlgs 118/2011, che introduce il nuovo schema di Rendiconto Finanziario;

RICHIAMATO l'Allegato 3 e s.m.i. del Dlgs 118/2011 che introduce nuove aliquote di ammortamento per i beni ammortizzabili;

RILEVATO che le disposizioni contenute nel Dlgs 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 Dlgs 118/2011) e che, come tali, hanno una cogenza diretta nei confronti della Aziende Sanitarie con conseguente disapplicazione della normativa regionale non coerente;

DATO ATTO che con DGR n. 830 adottata in data 12 giugno 2017 sono state definite le Linee di Programmazione e di Finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2017, e che tale provvedimento è il riferimento per la presente deliberazione sia per quanto riguarda la misura delle varie tipologie di finanziamento sia per quanto riguarda le linee di programmazione aziendale;

DATO ATTO inoltre che con la citata DGR 830/2017 la Regione Emilia Romagna ha fissato gli obiettivi di risultato di ciascuna Azienda Sanitaria, consistente nel pareggio civilistico da evidenziare in sede di Bilancio di Previsione, in quanto anche per l'anno in corso viene già assegnata alle aziende la quota riferita alla copertura degli ammortamenti non sterilizzati ante 2010;

RILEVATO che la stessa DGR, sulla scorta di quanto già avvenuto negli anni scorsi, sospende la necessità di predisporre un bilancio pluriennale di previsione e conferma viceversa la necessità di adottare unitamente al Bilancio di Previsione 2017 il Piano degli Investimenti per il triennio 2017-2019, con specifica indicazione delle fonti di finanziamento;

VISTO lo schema di Bilancio Economico Preventivo per l'anno 2017, che in coerenza con le citate Linee di Programmazione espone un risultato positivo atteso di € 13.847,00;

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

- Relazione illustrativa del Direttore Generale;
- Piano delle Azioni per l'anno 2017;
- Rendiconto Finanziario per l'anno 2017.

EVIDENZIATO che il Piano delle Azioni per l'anno 2017 è stato predisposto all'inizio dell'anno corrente ed è già stato illustrato al Collegio di Direzione nella seduta del 10 maggio u.s., riservandosi comunque di predisporre le necessarie modifiche ed integrazioni in funzione dei contenuti programmatori della citata DGR n. 830/2017;

DATO ATTO che le previsioni di bilancio si concretizzano nelle risultanze complessive esposte nel dispositivo della presente deliberazione, come dettagliato nei documenti allegati ed esplicitato nella Relazione del Direttore generale nel rispetto del pareggio di bilancio, secondo quanto stabilito dalla Regione;

SU PROPOSTA del Direttore del servizio Risorse Economico-Finanziarie;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

1. Di adottare il Bilancio Economico Preventivo per l'anno 2017, come rappresentato nei documenti allegati quale parte integrante e sostanziale del presente atto, così articolati:
   a) Bilancio Economico Preventivo anno 2017-Gestione Sanitaria, con relativa Relazione Illustrativa del Direttore Generale, e documento di CE Ministeriale;
   b) Rendiconto Finanziario della Gestione Sanitaria;
   c) Piano Triennale degli Investimenti 2017-2019;

2. Di allegare altresì, ai documenti della programmazione, il Piano delle Azioni gestionali per l'anno 2017;

3. Di precisare che i risultati sintetici complessivi della gestione annuale, dettagliati nel documento allegato A), sono riepilogati nella tabella che segue:

VOCI DI BILANCIO	VALORI ANNO 2017
A) Valore della Produzione	825.934
B) Costi della produzione	815.408

Differenza A) - B)	10.527
C) Proventi ed Oneri Finanziari-proventi ed Oneri Straordinari	-912
Risultato prima delle imposte	9.614
Imposte e Tasse	9.601
Risultato d'esercizio	**14**

4. 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.

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

Adozione del Bilancio Economico Preventivo

Anno 2017

378-5

Adozione del Piano delle Azioni

Anno 2017

INDICE

- Bilancio economico preventivo – anno 2017 (conto economico) pag. 1 - 21
- CE Ministeriale preventivo – anno 2017 pag. 22 - 31
- Relazione al bilancio economico preventivo – anno 2017 pag. 32 - 50
- Rendiconto finanziario – anno 2017 pag. 51- 52
- Piano delle azioni anno 2017 pag. 53 -331
- Piano degli investimenti triennale 2017 – 2019 pag. 332 - 340

378-6

Bilancio Economico Preventivo 2017

378-7

CE ex d.lgs 118/2011
Decreto Interministeriale
del 20 marzo 2013

CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA

Importi: migliaia

SCHEMA DI BILANCIO *Decreto Interministeriale 20 marzo 2013*	Bilancio Preventivo 2017	Bilancio Preventivo 2016 (Del. Az. 437 del 29/06/2016)	VARIAZIONE 2017/2016	
			Importo	*%*
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	**756.201**	**752.357**	**3.844**	**0,5%**
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	734.573	729.296	5.277	0,7%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	21.452	22.755	-1.303	-5,7%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	*12.604*	*11.813*	*790*	*6,7%*
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	-	-	-	-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	-	-	-	-
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	-	-	-	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	-	-	-	-
6) Contributi da altri soggetti pubblici	*8.849*	*10.942*	*-2.093*	*-19,1%*
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	146	68	78	116,1%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici	*146*	*68*	*78*	*116,1%*
4) da privati	-	-	-	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati	30	238	-208	-87,4%
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	**-48**	**-1.755**	**1.707**	**-97,2%**
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	**1.597**	**2.438**	**-841**	**-34,5%**
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	**47.702**	**44.627**	**3.075**	**6,9%**
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	40.355	36.718	3.637	9,9%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	2.599	2.758	-159	-5,8%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	4.748	5.151	-403	-7,8%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	**3.739**	**3.831**	**-92**	**-2,4%**
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	**8.991**	**9.308**	**-317**	**-3,4%**
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	**7.074**	**7.835**	**-761**	**-9,7%**
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-
9) Altri ricavi e proventi	**679**	**241**	**438**	**182,2%**
Totale A)	**825.934**	**818.882**	**7.053**	**0,9%**
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	**60.229**	**56.085**	**4.144**	**7,4%**
a) Acquisti di beni sanitari	58.748	54.627	4.121	7,5%
b) Acquisti di beni non sanitari	1.481	1.458	23	1,6%
2) Acquisti di servizi sanitari	**578.019**	**574.379**	**3.640**	**0,6%**
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	53.585	54.506	-922	-1,7%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	46.384	48.133	-1.749	-3,6%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	69.910	68.913	998	1,4%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	349	4.994	-4.645	-93,0%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	1.757	1.572	186	11,8%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	10.698	10.426	272	2,6%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	261.668	255.172	6.496	2,5%
h) Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale	9.182	6.371	2.811	44,1%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	23.978	23.101	877	3,8%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	5.632	5.813	-182	-3,1%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	7.669	7.403	266	3,6%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	63.656	62.059	1.597	2,6%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	1.915	2.016	-101	-5,0%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	9.898	13.162	-3.264	-24,8%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	4.550	4.024	526	13,1%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	7.189	6.716	473	7,0%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	**25.305**	**26.264**	**-959**	**-3,7%**
a) Servizi non sanitari	24.479	25.666	-1.186	-4,6%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	393	331	61	18,5%
c) Formazione	433	267	166	62,3%
4) Manutenzione e riparazione	**6.217**	**5.923**	**294**	**5,0%**
5) Godimento di beni di terzi	**2.204**	**2.288**	**-84**	**-3,7%**
6) Costi del personale	**129.575**	**129.692**	**-117**	**-0,1%**
a) Personale dirigente medico	45.627	46.164	-536	-1,2%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	5.263	5.414	-151	-2,8%
c) Personale comparto ruolo sanitario	52.160	51.460	701	1,4%
d) Personale dirigente altri ruoli	2.375	2.564	-189	-7,4%
e) Personale comparto altri ruoli	24.149	24.091	59	0,2%
7) Oneri diversi di gestione	**1.356**	**1.406**	**-49**	**-3,5%**
8) Ammortamenti	**10.210**	**10.555**	**-345**	**-3,3%**
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.480	1.494	-14	-0,9%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	5.742	5.656	86	1,5%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	2.988	3.404	-417	-12,2%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	-	-	-

CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA

Importi: migliaia

SCHEMA DI BILANCIO *Decreto Interministeriale 20 marzo 2013*	Bilancio Preventivo 2017	Bilancio Preventivo 2016 (Del. Az. 437 del 29/06/2016)	VARIAZIONE 2017/2016	
			Importo	%
10) Variazione delle rimanenze	-	-	-	-
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-	-	-	-
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-	-	-	-
11) Accantonamenti	2.293	1.790	503	28,1%
a) Accantonamenti per rischi	726	1.054	-329	-31,2%
b) Accantonamenti per premio operosità	245	240	5	2,0%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-	-	-	-
d) Altri accantonamenti	1.322	495	827	166,9%
Totale B)	815.408	808.381	7.027	0,9%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	10.527	10.501	25	0,2%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	1	1	0	38,3%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	913	821	92	11,2%
Totale C)	-912	-820	-92	11,2%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni	-	-	-	-
2) Svalutazioni	-	-	-	-
Totale D)	-	-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	-	-	-	-
a) Plusvalenze	-	-	-	-
b) Altri proventi straordinari	-	-	-	-
2) Oneri straordinari	-	-	-	-
a) Minusvalenze	-	-	-	-
b) Altri oneri straordinari	-	-	-	-
Totale E)	-	-	-	-
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	9.614	9.681	-67	-0,7%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP	9.406	9.473	-67	-0,7%
a) IRAP relativa a personale dipendente	8.671	8.764	-93	-1,1%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	583	546	37	6,8%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	152	163	-11	-6,9%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
2) IRES	194	197	-3	-1,5%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-
Totale Y)	9.601	9.671	-70	-0,7%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	14	10	4	34,2%

378-9

Conto Economico Gestione Sanitaria (Decreto Interministeriale 20 marzo 2013)	Bilancio Preventivo 2017	Bilancio Preventivo 2016 (Del. Az. 437 del 29/06/2016)	Variazione Assoluta	Variazione Percentuale
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
A.1) Contributi in c/esercizio	**756.201**	**752.357**	**3.844**	**0,5%**
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	734.573	729.296	5.277	0,7%
4101001 - TRASF. RER IN C/ESERCIZIO INDISTINTA (Q.TA CAPITARIA)	685.586	680.410	5.175	0,8%
4101002 - TRASF. DA RER PER PROGETTI (ANZIANI, EX OP, ESCLUSIVITA', ecc)	10.017	10.453	-436	-4,2%
4101006 - QUOTA CAPITARIA MANOVRE GOVERNATIVE	0	0	0	0,0%
4103006 - FRNA CONTRIBUTI DA FSR	31.415	30.926	489	1,6%
4104005 - TRASFERIMENTI DAI COMUNI IN C/ESERCIZIO DISTRETTO DI FIDENZA	0	0	0	0,0%
4104011 - TRASFERIMENTI DA FSR FINALIZZATI	876	851	24	2,9%
4104012 - TRASFERIMENTI DA F.S.N. VINCOLATI (d.l. 56/2000)	5.030	5.030	0	0,0%
4104030 - PROGETTO PIANI DI ZONA (SOCIALE)	0	0	0	0,0%
4104035 - CONTRIBUTI SANITA' PENITENZIARIA RISORSE STATALI	1.650	1.626	24	1,5%
4306031 - RIMBORSO PERSONALE IN COLLABORAZIONE MEDICO E VET. C/O GSA	0	0	0	0,0%
4306032 - RIMBORSO PERSONALE IN COLLABORAZIONE SAN. NON MEDICO DIR. C/O GSA	0	0	0	0,0%
4306033 - RIMBORSO PERSONALE IN COLLABORAZIONE SAN. COMPARTO C/O GSA	0	0	0	0,0%
4306034 - RIMBORSO INFERMIERI IN COLLABORAZIONE C/O GSA	0	0	0	0,0%
4306035 - RIMBORSO PERSONALE IN COLLABORAZIONE PROF. DIR. C/O GSA	0	0	0	0,0%
4306036 - RIMBORSO PERSONALE IN COLLABORAZIONE TECNICO DIR. C/O GSA	0	0	0	0,0%
4306037 - RIMBORSO PERSONALE IN COLLABORAZIONE TECNICO COMPARTO C/O GSA	0	0	0	0,0%
4306038 - RIMBORSO PERSONALE IN COLLABORAZIONE AMM.VO DIR. C/O GSA	0	0	0	0,0%
4306039 - RIMBORSO PERSONALE IN COLLABORAZIONE AMM.VO COMPARTO C/O GSA	0	0	0	0,0%
4306040 - RIMB. PERS. COMANDATO MED.VET. GSA	0	0	0	0,0%
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	21.452	22.755	-1.303	-5,7%
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	*12.604*	*11.813*	*790*	*6,7%*
4103007 - FRNA ALTRI CONTRIBUTI DA REGIONE	11.586	10.988	599	5,4%
4104007 - ALTRI TRASF. DA RER (L. SPECIFICHE CON VINCOLO DI DESTINAZIONE)	1.017	826	191	23,2%
A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	*0*	*0*	*0*	*0,0%*
4103009 - RISORSE REGIONALI E FISCALITA' GARANZIA EQUILIBRIO SSR	0	0	0	0,0%
A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	*0*	*0*	*0*	*0,0%*
4104036 - RISORSE REGIONALI E FISCALITA' PROGRAMMI E PRESTAZIONI AGGIUNTIVE RER	0	0	0	0,0%
A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro			*0*	*0,0%*
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	*0*	*0*	*0*	*0,0%*
4301057 - CONTRIBUTI DA AZIENDE SAN RER PER FINANZIAMENTI VINCOLATI	0	0	0	0,0%
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici	*8.849*	*10.942*	*-2.093*	*-19,1%*
4103002 - TRASFERIMENTI DELLA PROVINCIA	244	23	221	982,8%
4103005 - TRASFERIMENTI DA RER PER INDENNIZZI EX L 210/92	4.700	7.386	-2.686	-36,4%
4103008 - CONTRIBUTI DA FONDO NAZIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA	3.069	3.079	-10	-0,3%
4104008 - ALTRI TRAF. DA ALTRI ENTI PUBBLICI (ESCLUSA RER)	428	46	382	827,7%
4105004 - CONTRIBUTI DA ENTI LOCALI DA FONDO NAZIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA	0	0	0	0,0%
4105005 - FRNA ALTRI CONTRIBUTI DA ENTI LOCALI	408	408	0	0,0%
4205029 - CONTRIBUTI PER SPERIMENTAZIONI PER MINISTERO E ALTRI SOGG. PUBB.	0	0	0	0,0%
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	146	68	78	116,1%
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente			*0*	*0,0%*
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata			*0*	*0,0%*
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	*146*	*68*	*78*	*116,1%*
4104041 - RISORSE AGGIUNTIVE REGIONALI PER RICERCA	0	0	0	0,0%
4104042 - ALTRI CONTRIBUTI DA REGIONE PER RICERCA	146	68	78	116,1%
A.1.c.4) da privati			0	0,0%
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati	30	238	-208	-87,4%
4104006 - TRASF. DA PRIVATI A DESTINAZIONE VINCOLATA	30	238	-208	-87,4%
4105006 - FRNA CONTRIBUTI DA PRIVATI	0	0	0	0,0%
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	**-48**	**-1.755**	**1.707**	**-97,2%**
4101007 - RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO DA FSR INDISTINTI	-48	-1.755	1.707	-97,2%
4104038 - RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO DA FSR FINALIZZATI	0	0	0	0,0%
4104039 - RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO DA FSR VINCOLATI	0	0	0	0,0%
4103011 - RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO DA REGIONE (EXTRA FONDO)	0	0	0	0,0%
4103012 - RETTIFICA ALTRI CONTRIBUTI C/ESERCIZIO	0	0	0	0,0%
4104044 - RETTIFICA CONTRIBUTI DA RER PER RICERCA	0	0	0	0,0%
4301065 - RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	0	0	0	0,0%
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	**1.597**	**2.438**	**-841**	**-34,5%**
4101005 - RICAVI ESERCIZI PRECEDENTI RER PROGETTI E FUNZIONI	0	0	0	0,0%
4103010 - RICAVI ESERCIZI PRECEDENTI CONTRIBUTI PER RICERCA DA RER	0	0	0	0,0%
4104009 - RICAVI ESERCIZI PRECEDENTI PER ALTRI TRASF. DA RER (L. SPECIFICHE)	207	293	-86	-29,3%
4104010 - RICAVI ESERCIZI PRECEDENTI PER ALTRI TRASF. DA ALTRI ENTI PUBBLICI (ESCLUSA RER)	27	135	-108	-79,7%
4104013 - RICAVI ESERCIZI PRECEDENTI PER TRASFERIMENTI DA F.S.N. VINCOLATI	3	18	-15	-83,2%
4104014 - RICAVI ESERCIZI PRECEDENTI PER PROGETTI REG.LI FINALIZZATI	0	0	0	0,0%

378-10

Conto Economico Gestione Sanitaria (Decreto Interministeriale 20 marzo 2013)	Bilancio Preventivo 2017	Bilancio Preventivo 2016 (Del. Az. 437 del 29/06/2016)	Variazione Assoluta	Variazione Percentuale
4104034 - RICAVI ESERCIZI PRECEDENTI PIANI DI ZONA (SOCIALE)	0	0	0	0,0%
4104037 - RICAVI ES. PRECEDENTE RISORSE REGIONALI E FISCALITA' PROGRAMMI E PRESTAZIONI AGGIUNTIVE RER	0	93	-93	-100,0%
4104043 - RICAVI ESERCIZI PRECEDENTI DA PRIVATI A DESTINAZIONE VINCOLATA	12	147	-135	-91,7%
4104045 - RICAVI ESERCIZI PRECEDENTI PER ALTRI CONTRIBUTI DA RER PER RICERCA	3	4	-1	-19,1%
4104046 - RICAVI ESERCIZI PRECEDENTI PER CONTRIBUTI RICERCA RER	0	47	-47	-99,9%
4105008 - FRNA - UTILIZZO CONTRIBUTI RER ESERCIZI PRECEDENTI	878	1.629	-751	-46,1%
4105009 - FRNA - UTILIZZO CONTRIBUTI SOGGETTI PUBBLICI DIVERSI ESERCIZI PRECEDENTI	400	6	394	6665,9%
4301064 - RICAVI ES. PRECEDENTI CONTRIBUTI DA AZ SAN RER FINANZIAMENTI RER	66	66	0	0,0%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	**47.702**	**44.627**	**3.075**	**6,9%**
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	40.355	36.718	3.637	9,9%
4202002 - ASSISTENZA OSPEDALIERA (MOB REGIONALE)	3.679	3.679	0	0,0%
4202003 - SPECIALISTICA MOB. REGIONALE	1.004	1.004	0	0,0%
4202004 - SOMMINISTRAZIONE FARMACI MOB. REGIONALE	622	622	0	0,0%
4203002 - ASSISTENZA OSPEDALIERA (MOB EXTRAREGIONALE)	2.557	2.253	304	13,5%
4203003 - SPECIALISTICA MOB. EXTRA REGIONALE	742	720	22	3,1%
4203004 - SOMMINISTRAZIONE FARMACI MOB. EXTRA REGIONALE	782	537	245	45,7%
4205008 - CONSULENZE SANITARIE AD AZIENDE SAN. REGIONALI	236	236	0	0,0%
4205009 - CONSULENZE SANITARIE AD AZIENDE SAN. EXTRA REGIONALI	0	0	0	0,0%
4205010 - PREST. OSSIG. IPERBARICA AD AZ. SAN. RER	42	36	6	18,1%
4205019 - PREST. SPEC. AD AZIENDE SAN. RER ESCLUSE DA MOBILITA'	1	1	0	0,0%
4205030 - ALTRE PRESTAZIONI DI DEGENZA AD AZ. SAN. RER	0	0	0	0,0%
4205031 - PREST. SPEC. AD AZ. SAN. EXTRA RER ESCLUSE DA MOBILITA'	0	3	-3	-100,0%
4205035 - RETTE PSICHIATRICHE IN STR. AZ.LI DA AZ. SAN. RER	0	0	0	0,0%
4205036 - ALTRE PRESTAZIONI DI DEGENZA AD ENTI PUBBLICI EXTRA RER	0	0	0	0,0%
4205038 - PRESTAZIONI DI MOBILITA' INTERNAZIONALE	707	885	-178	-20,1%
4206009 - CESSIONE SANGUE ED EMODERIVATI AD AZIENDE SAN. DELLE REGIONE	0	0	0	0,0%
4206018 - ONERI E RETTE PER RICOVERI C/O STRUTTURE AZIENDALI DA AZIENDE SANITARIE EXTRA RER	128	7	121	1657,7%
4206020 - ONERI E RETTE PER RICOVERI C/O STRUTTURE AZIENDALI DA AZIENDE SANITARIE RER	307	251	57	22,5%
4206028 - ALTRI SERVIZI E CESSIONE BENI AD AZ.SAN EXTRA RER	0	2	-2	-100,0%
4206031 - PRESTAZIONI IGIENE PUBBLICA A SOGGETTI PUBBLICI EXTRA REGIONALI	1	1	0	-22,5%
4206033 - PRESTAZIONI PREVENZIONE SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO A SOGGETTI PUBBLICI EXTRA REGIONALI	0	0	0	0,0%
4206035 - PRESTAZIONI IMPIANTISTICA ANTINFORTUNISTICA A SOGGETTI PUBBLICI EXTRA REGIONALI	0	0	0	0,0%
4206070 - MOBILITA' CESSIONE EMODERIVATI AD AZIENDE SAN. DELLE REGIONE	0	0	0	0,0%
4206071 - MOBILITA' CESSIONE EMODERIVATI AD AZIENDE SAN. EXTRA REGIONE	0	0	0	0,0%
4206075 - PRESTAZIONI SERVIZIO IGIENE PUBBLICA AD AZIENDE SANITARIE RER	13	12	1	12,5%
4206076 - PRESTAZIONI PSAL AD AZIENDE SANITARIE RER	0	0	0	0,0%
4206077 - RICAVI PER SERVIZI SANITARI DIVERSI AD AZ SAN RER	0	0	0	0,0%
4206078 - RICAVI PER SERVIZI NON SANITARI DIVERSI E AMMINISTRATIVI AD AZ SAN RER	0	0	0	0,0%
4301019 - ISCR. CORSI E CONVEGNI DA AZ. SAN. DELLA REGIONE	0	0	0	0,0%
4301045 - TRASPORTI SANITARI PER AZIENDE SAN. RER	0	0	0	0,0%
4301062 - RIMBORSI TRASPORTI SAN. AD AZIENDE SANITARIE RER	1	1	0	0,0%
4303001 - MOBILITA' ATTIVA REG. ASSISTENZA SANITARIA DI BASE	117	117	0	0,0%
4303002 - MOBILITA' REGIONALE ASSISTENZA FARMACEUTICA	328	328	0	0,0%
4304001 - ASSISTENZA SANITARIA DI BASE (MOB. EXTRA REGIONE)	454	489	-35	-7,1%
4304002 - ASSISTENZA FARMACEUTICA (MOB EXTRAREGIONE)	709	700	10	1,4%
4304003 - ASSISTENZA TERMALE (MOB EXTRA REGIONE)	3.238	3.368	-131	-3,9%
4304004 - ASSISTENZA OSP CASE DI CURA DI PARMA (MOB EXTRA RER)	23.899	20.925	2.974	14,2%
4304005 - TRASPORTI IN EMERGENZA (MOB. EXTRAREGIONE)	232	189	43	23,0%
4304007 - SPECIALISTICA ESTERNA A RESIDENTI EXTRARER (MOB. ATT.)	557	355	202	56,9%
4704006 - SOPRAVV. ATTIVE MAGGIOR MOB. ATTIVA EXTRARER	0	0	0	0,0%
4704009 - INSUS. DEL PASSIVO MINOR MOB. PASS. EXTRARER	0	0	0	0,0%
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	2.599	2.758	-159	-5,8%
4204003 - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE PER DEGENZE	157	283	-125	-44,3%
4204004 - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE AMBULATORIALE	2.379	2.421	-42	-1,7%
4204005 - ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE SANITA' PUBBLICA	62	55	8	14,2%
4204006 - CONSULENZE SANITARIE INTRAMOENIA EX ART. 55 - 57 - 58 AD ALTRI	0	0	0	0,0%
4204007 - CONSULENZE SANITARIE INTRAMOENIA EX ART. 55 - 57 - 58 AD AZ SAN RER	0	0	0	0,0%
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	4.748	5.151	-403	-7,8%
4205004 - RICAVI DA PREFETTURA PER DEGENZE STRANIERI IN NS P.O.	80	35	45	131,4%
4205005 - RICAVI DA MINISTERO PER DEGENZE STRANIERI IN NS P.O.	0	0	0	0,0%
4205006 - RICAVI DA PREFETTURA PER SPECIALISTICA A STRANIERI IN NS STRUTTURE	0	0	0	0,0%
4205007 - RICAVI DA MINISTERO PER SPECIALISTICA A STRANIERI IN NS STRUTTURE	0	0	0	0,0%
4205014 - PREST. SPEC. AD AMM. E ENTI PUB. ESCLUSE DA MOBILITA'	0	0	0	0,0%
4205015 - CONSULENZE SANITARIE AD ENTI PUBBLICI	2	3	0	-2,3%
4205020 - SOMMINISTRAZIONE FARMACI A STRANIERI	0	0	0	0,0%
4205021 - PROVENTI DA PRIVATI PER RETTE DI DEGENZA	98	144	-46	-31,7%
4205022 - PROVENTI DA PRIVATI PER RETTE ALBERGHIERE	17	21	-4	-20,6%
4205023 - PROVENTI DA PRIVATI PER ORTOD PROTESI DENTARIE	0	0	0	0,0%

Conto Economico Gestione Sanitaria (Decreto Interministeriale 20 marzo 2013)	Bilancio Preventivo 2017	Bilancio Preventivo 2016 (Del. Az. 437 del 29/06/2016)	Variazione Assoluta	Variazione Percentuale
4205024 - PROVENTI DA PRIVATO PER ATTIVITA' DI MEDICINA SPORTIVA	11	13	-2	-14,8%
4205026 - CONTRIBUTI PER SPERIMENTAZIONI DA PRIVATO	14	97	-83	-85,7%
4205027 - PREST. OSSIG. IPERBARICA PRIVATI	3	2	1	27,4%
4205028 - PREST. SPECIALISTICHE A PRIVATI (COMPRESE AZIENDE)	11	12	-1	-7,4%
4205033 - CONSULENZE SANITARIE A PRIVATI	13	22	-9	-41,9%
4205037 - ALTRE PRESTAZIONI DI DEGENZA AD ALTRI SOGGETTI PUBBLICI REGIONALI	0	0	0	0,0%
4206008 - RIMBORSI INAIL PER PRESTAZIONI PRONTO SOCCORSO	60	64	-4	-6,3%
4206011 - QUOTA A CARICO COMUNI PER RICOVERI C/O STRUTTURE AZIENDALI	289	253	36	14,1%
4206019 - ALTRI SERVIZI E CESSIONE BENI AD ENTI PUBBLICI	0	0	0	0,0%
4206030 - PRESTAZIONI IGIENE PUBBLICA A SOGGETTI PUBBLICI REGIONALI	44	41	3	7,8%
4206032 - PRESTAZIONI PREVENZIONE SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO A SOGGETTI PUBBLICI REGIONALI	5	4	1	33,9%
4206034 - PRESTAZIONI IMPIANTISTICA ANTINFORTUNISTICA A SOGGETTI PUBBLICI REGIONALI	1	1	0	-16,2%
4206036 - PRESTAZIONI SERVIZIO VETERINARIO A SOGGETTI PUBBLICI REGIONALI	0	0	0	535,3%
4206041 - PRESTAZIONI MEDICO LEGALI (A SOGG. PRIVATI)	291	426	-136	-31,8%
4206042 - PARERI IGIENICO SANITARI AMBIENTALI (A SOGG PRIVATI)	5	7	-2	-28,7%
4206043 - PARERI IGIENICO SANIT SUGLI ALIMENTI (A SOGG PRIVATI)	63	171	-108	-63,3%
4206046 - PRESTAZIONI DI POLIZIA MORTUARIA A PRIVATI	1	1	0	-8,7%
4206047 - VACCINAZIONI (A SOGG. PRIVATI)	296	184	112	61,1%
4206048 - ALTRI PROVENTI IGIENE PUBBLICA (A SOGG PRIVATI)	166	169	-3	-1,9%
4206049 - VALUTAZIONE/ISTRUTTORIA STRUTTURE SAN. LR 34/98 (SOGG. PRIVATI)	0	0	0	0,0%
4206050 - ATTESTATI E PARERI SU STRUTTURE (A SOGG PRIVATI)	2	3	-1	-31,8%
4206051 - ACCERTAMENTI SANITARI AI LAVORATORI (A SOGG PRIVATI)	1	0	1	134,8%
4206052 - PRESTAZIONI DI PREVENZIONE DIVERSE (A SOGG PRIVATI)	2	33	-31	-94,3%
4206053 - CONTROLLI AD IMPIANTI (A SOGG. PRIVATI)	21	53	-32	-60,2%
4206054 - PROVENTI CONTROLLO CARNI ART3 DL51/92	1.451	1.475	-25	-1,7%
4206055 - PROVENTI PER DIRITTI VETERINARI A SOGG. PRIVATI	742	731	11	1,5%
4206057 - PROVENTI PER CERTIFICATI CARTELLE CLINICHE E LASTRE	19	20	-1	-4,9%
4206061 - QUOTA A CARICO PRIVATI PER STRUTTURE AZIENDALI DSM E SERT	15	15	0	1,1%
4206062 - QUOTA A CARICO PRIVATI PER STRUTTURE AZ.LI NON AUTOSUFF.	0	0	0	0,0%
4206063 - PROVENTI DA CONTRAVVENZIONE I.P. (A SOGG. PRIVATI)	84	4	80	2039,6%
4206064 - PROVENTI DA CONTRAVVENZIONE PSAL (A SOGG. PRIVATI)	14	11	4	35,5%
4206065 - PROVENTI DA CONTRAVVENZIONE U.O.IMP. (A SOGG. PRIVATI)	62	49	14	27,9%
4206066 - PROVENTI DA CONTRAVVENZIONE VET.	97	65	32	49,3%
4206068 - CESSIONE SANGUE ED EMODERIVATI A PRIVATI	0	0	0	0,0%
4206069 - ALTRI SERVIZI E CESSIONE BENI A PRIVATI	3	6	-2	-41,2%
4206073 - SANZIONI AMMINISTRATIVE - SERVIZIO FARMACEUTICO	15	9	6	71,4%
4206074 - SANZIONI AMM.VE FUMO EX L. 3/03	2	2	0	3,1%
4301033 - RIMBORSI DA PREFETTURA SPECIALISTICA A STRANIERI DA AZ. OSP.	0	0	0	0,0%
4301044 - RIMBORSI DA PREFETTURA DEGENZE STRANIERI DA AZIENDA OSPEDALIERA	495	629	-133	-21,2%
4301046 - TRASPORTI INFERMI PER SOGG. PRIVATI	0	0	0	0,0%
4301050 - RIMBORSI PREFETTURA SOMMINISTRAZIONE FARMACI A STRANIERI EROGATI DA ALTRI	0	0	0	0,0%
4301058 - RIMBORSI DEGENZE A STRANIERI DA OSPEDALI PRIVATI	252	376	-125	-33,1%
4301059 - RIMBORSI SPECIALISTICA A STRANIERI DA OSPEDALI PRIVATI	0	0	0	0,0%
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	**3.739**	**3.831**	**-92**	**-2,4%**
4205017 - CONSULENZE NON SANITARIE AD AZIENDE SANITARIE RER	58	58	0	0,0%
4301001 - RISARCIMENTI INAIL PER INFORTUNI A DIPENDENTI	192	185	7	3,6%
4301002 - RISARCIMENTI DA ASSICURAZIONI	13	34	-21	-62,2%
4301005 - AZIONI DI RIVALSA	14	3	12	422,7%
4301008 - RIMBORSI DALLA GESTIONE SOCIALE	0	0	0	0,0%
4301009 - RIMBORSI DALLA GESTIONE SANITARIA (BILANCIO SOCIALE)	0	0	0	0,0%
4301013 - CONCORSO DIPENDENTI PER MENSA - COMM	225	208	17	8,0%
4301014 - RIMBORSO DA ESTERNI PER MENSA - ATTIVITA' COMMERCIALE	0	0	0	-100,0%
4301015 - RIMBORSI E CONTR. TAV	0	0	0	0,0%
4301016 - RIMBORSO BOLLI DA PRIVATO	39	36	3	8,8%
4301018 - RIMBORSI DA ENTI PUBBLICI PER OSPITI IN STRUTTURE NON AZIENDALI	99	218	-119	-54,5%
4301041 - RECUPERI DA OSPITI IN STRUTTURE NON AZIENDALI DSM E SERT	198	203	-5	-2,4%
4301042 - RECUPERI DA OSPITI IN STRUTTURE NON AZIENDALI PER NON AUTOSUFF.	0	0	0	0,0%
4301043 - ALTRI RIMBORSI DA PERSONALE DIPENDENTE	35	35	0	0,3%
4301052 - RIMBORSI DA ALTRI ENTI PUBBLICI PER SERVIZI EROGATI DA TERZI	304	295	9	3,0%
4301053 - RIMBORSI DA PRIVATI PER SERVIZI EROGATI DA TERZI	350	348	2	0,5%
4301055 - ALTRI RIMBORSI DA ALTRI ENTI PUBBLICI	81	31	50	163,2%
4301056 - ALTRI RIMBORSI DA PRIVATO	244	60	184	307,7%
4301060 - RIMBORSO BOLLI DA AZIENDE SANITARIE RER	0	0	0	0,0%
4301061 - RIMBORSO BOLLI DA ENTI PUBBLICI	1	1	0	0,0%
4301063 - RIMBORSI GESTIONE DIRETTA FRNA	1.203	1.187	15	1,3%
4301066 - RIMBORSI DA AZIENDE SAN RER PER SERVIZI NON SANITARI	102	102	0	0,1%
4301067 - RIMBORSI DALLA REGIONE	0	0	0	0,0%
4301068 - RIMBORSI DA AZIENDE SAN RER PER SERVIZI SANITARI DIVERSI	104	100	5	4,7%
4305001 - RIMBORSI DA PRIVATI PER CESSIONE BENI DI CONSUMO SANITARI	22	2	20	1136,1%
4305002 - RIMBORSI DA PRIVATI PER CESSIONE BENI DI CONSUMO NON SANITARI	0	0	0	0,0%
4305016 - RIMBORSI DA AZ. SAN RER PER CESSIONE BENI DI CONSUMO SANITARI	1	1	0	0,0%
4305017 - RIMBORSI DA ENTI PUBBLICI PER CESSIONE BENI DI CONSUMO SANITARI	81	82	-1	-1,2%

378-12

Conto Economico Gestione Sanitaria (Decreto Interministeriale 20 marzo 2013)	Bilancio Preventivo 2017	Bilancio Preventivo 2016 (Del. Az. 437 del 29/06/2016)	Variazione Assoluta	Variazione Percentuale
4306001 - RIMBORSO PERSONALE IN COMANDO MEDICO E VETERINARIO C/O AZIENDE SANITARIE RER	95	224	-128	-57,3%
4306002 - RIMBORSO PERSONALE IN COMANDO MEDICO E VETERINARIO C/O ALTRI ENTI PUBBLICI	64	49	15	29,8%
4306004 - RIMBORSO PERSONALE COMANDATO SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA C/O AZIENDE SANITARIE RER	0	0	0	0,0%
4306005 - RIMBORSO PERSONALE SANITARIO NON MEDICO DIRIGENTE IN COMANDO C/O ALTRI ENTI PUBBLICI	0	71	-71	-100,0%
4306010 - RIMBORSI PERSONALE PROFESSIONALE DIRIGENZA IN COMANDO C/O AZIENDE SANITARIE RER	0	0	0	0,0%
4306011 - RIMBORSI PERSONALE PROFESSIONALE DIRIGENZA IN COMANDO C/O ALTRI ENTI PUBBLICI	0	0	0	0,0%
4306013 - RIMBORSO PERSONALE TECNICO DIRIGENZA IN COMANDO C/O AZIENDE SANITARIE RER	0	0	0	0,0%
4306014 - RIMBORSO PERSONALE TECNICO DIRIGENZA IN COMANDO C/O ENTI PUBBLICI	0	0	0	0,0%
4306016 - RIMBORSO PERSONALE TECNICO COMPARTO IN COMANDO C/O AZIENDE SANITARIE RER	0	0	0	0,0%
4306017 - RIMBORSO PERSONALE TECNICO COMPARTO IN COMANDO C/O ALTRI ENTI PUBBLICI	146	93	53	56,6%
4306019 - RIMBORSO PERSONALE AMMINISTRATIVO DIRIGENZA IN COMANDO C/O AZIENDE SANITARIE RER	0	0	0	0,0%
4306020 - RIMBORSO PERSONALE AMMINISTRATIVO DIRIGENZA IN COMANDO C/O ALTRI ENTI PUBBLICI	0	0	0	0,0%
4306022 - RIMBORSO PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO IN COMADO C/O AZIENDE SANITARIE RER	0	0	0	0,0%
4306023 - RIMBORSO PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO IN COMANDO C/O ALTRI ENTI PUBBLICI	0	50	-50	-100,0%
4306025 - RIMBORSO PERSONALE COMANDATO SANITARIO COMPARTO IN COMANDO C/O AZIENDE SANITARIE RER	22	9	13	146,5%
4306026 - RIMBORSO INFERMIERI COMANDATI IN COMANDO C/O AZIENDE SANITARIE RER	45	18	27	146,8%
4306027 - RIMBORSO PERSONALE COMANDATO SANITARIO COMPARTO C/O ALTRI ENTI PUBBLICI	0	128	-128	-100,0%
4306028 - RIMBORSO INFERMIERI COMANDATI C/O ALTRI ENTI PUBBLICI	0	0	0	0,0%
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	**8.991**	**9.308**	**-317**	**-3,4%**
4401003 - TICKETS SANITARI SPECIALISTICA	8.807	9.195	-388	-4,2%
4401004 - TICKETS SANITARI PRONTO SOCCORSO NON SEGUITO DA RICOVERO	184	113	71	63,1%
5442024 - STORNO RICAVI PER TICKET ERRATI	0	0	0	0,0%
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	**7.074**	**7.835**	**-761**	**-9,7%**
4502002 - UTILIZZO QUOTA DONAZIONI	678	839	-161	-19,2%
4502003 - UTILIZZO CONTRIBUTI C/CAPITALE EX ART. 20	1.156	1.322	-166	-12,5%
4502004 - UTILIZZO CONTRIBUTI C/CAPITALE RER BENI NON DI PRIMA DOTAZIONE	236	184	52	28,1%
4502005 - UTILIZZO CONTRIBUTI BENI PRIMA DOTAZIONE	1.911	1.911	0	0,0%
4502006 - UTILIZZO CONTRIBUTI C/ESERCIZIO FSR	2.994	3.436	-442	-12,9%
4502007 - UTILIZZO ALTRI CONTRIBUTI C/ESERCIZIO	99	143	-44	-30,9%
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	**0**	**0**	**0**	**0,0%**
4501003 - CAPITALIZZAZIONE COSTI IMMATERIALI	0	0	0	0,0%
4501005 - INCREMENTI IMM. PER LAVORI INTERNI	0	0	0	0,0%
A.9) Altri ricavi e proventi	**679**	**241**	**438**	**182,2%**
4205034 - CONSULENZE TECNICHE ED AMMINISTRATIVE PER PRIVATI ED ALTRI	39	42	-3	-8,0%
4301003 - INTROITI PER ORGANIZZAZIONE DI CONVEGNI	0	0	0	0,0%
4301024 - ISCR. CORSI E CONVEGNI DA AZ. SAN. DI ALTRE REGIONI	0	0	0	0,0%
4301026 - ISCR. CORSI E CONVEGNI DA PRIVATI	4	4	1	17,1%
4301047 - ISCR. CORSI E CONVEGNI DA ENTI PUBBLICI	0	0	0	0,0%
4301048 - INTROITI PER PUBBLICITA' E SPONSORIZZAZIONI	35	20	15	75,0%
4701001 - FITTI ATTIVI A PRIVATI	601	174	426	244,4%
4701002 - SPESE CONDOMINIALI (EDIFICI DI PROPRIETA' AFFITTATI)	0	0	0	0,0%
4701003 - NOLEGGIO SALE (ED. DI PROPRIETA')	0	0	0	0,0%
4701004 - FITTI ATTIVI A SOGGETTI PUBBLICI	0	0	0	0,0%
4702009 - RICAVI PER DISMISSIONE BENI DI CONSUMO	0	0	0	0,0%
4301069 - SANZIONI DA MANCATA DISDETTA PRENOTAZIONE	0	0	0	0,0%
4702012 - UTILIZZO FONDO ALPI (L.189/2012)	0	0	0	0,0%
Totale A)	**825.934**	**818.882**	**7.053**	**0,9%**

B) COSTI DELLA PRODUZIONE

B.1) Acquisti di beni	**60.229**	**56.085**	**4.144**	**7,4%**
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	58.748	54.627	4.121	7,5%
5011009 - MEDICINALI CON AIC AD ECC.VACCINI ED EMODERIVATI DI PRODUZIONE RER ACQUISTATI DA AZ. SAN. RER	43.542	37.438	6.104	16,3%
4702006 - OMAGGI SANITARI	0	0	0	0,0%
5011004 - OSSIGENO CON AIC	229	231	-3	-1,1%
5011006 - MEDICINALI CON AIC AD ECC.VACCINI ED EMODERIVATI DI PRODUZIONE RER	4.801	3.103	1.699	54,8%
5011007 - MEDICINALI SENZA AIC	28	23	5	22,7%
5011008 - GAS AD USO DI LABORATORIO	0	1	-1	-100,0%
5011010 - GAS MEDICINALI PRIVI DI AIC	3	4	-1	-35,4%
5011011 - GAS MEDICINALI DOTATI DI AIC	3	6	-3	-47,0%
5011012 - MEDICINALI SENZA AIC ACQUISTATI DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	71	187	-117	-62,4%
5012007 - EMODERIVATI DOTATI DI AIC	263	78	185	236,9%
5012008 - EMODERIVATI CON CODICE AIC ACQUISTATI DA AZIENDE SANITARIE RER	2.300	617	1.683	272,9%
5012009 - EMODERIVATI DA AZ. SAN. RER (MOBILITA')	525	354	171	48,2%

378-13

Conto Economico Gestione Sanitaria (Decreto Interministeriale 20 marzo 2013)	Bilancio Preventivo 2017	Bilancio Preventivo 2016 (Del. Az. 437 del 29/06/2016)	Variazione Assoluta	Variazione Percentuale
5012010 - SANGUE ED EMOCOMPONENTI DA AZ. SAN. PROVINCIALI (MOBILITA')	886	886	0	0,0%
5012011 - VACCINI PER PROFILASSI CON CODICE AIC	1.467	479	988	206,2%
5012012 - SIERI DOTATI DI AIC	0	0	0	0,0%
5012013 - VACCINI CON CODICE AIC DA AZ SAN RER	1.996	1.673	322	19,2%
5012014 - SANGUE ED EMOCOMPONENTI SENZA CODICE AIC	0	0	0	0,0%
5012015 - VACCINI PER PROFILASSI SENZA CODICE AIC	29	73	-43	-59,7%
5012016 - VACCINI SENZA COD.AIC DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	135	14	121	875,3%
5013002 - PRODOTTI CHIMICI	3	2	1	34,1%
5013003 - DISPOSITIVI MEDICO DIAGNOSTICI IN VITRO (IVD)	286	223	63	28,3%
5013004 - DIAGNOSTICI IN VIVO CON AIC	5	39	-34	-88,1%
5013005 - ALLERGENI	9	24	-15	-63,4%
5013006 - DISPOSITIVI IN VITRO CON AIC ACQUISTATI DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	820	701	119	16,9%
5013007 - DIAGNOSTICI IN VIVO CON AIC ACQUISTATI DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	46	69	-22	-32,5%
5013008 - ALLERGENI ACQUISTATI DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	87	8	79	1055,3%
5013009 - MEZZI DI CONTRASTO DOTATI DI AIC ACQUISTATI DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	148	141	8	5,4%
5013010 - PRODOTTI CHIMICI DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	2	1	1	67,4%
5014002 - MEZZI DI CONTRASTO DOTATI DI AIC	15	155	-140	-90,4%
5014003 - MATERIALE RADIOGRAFICO E DIAGNOSTICI DI RADIOLOGIA	14	13	1	6,1%
5015003 - STRISCE REATTIVE DIABETOLOGIA	0	481	-481	-100,0%
5015004 - DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI NON ATTIVI	1.875	2.147	-272	-12,7%
5015005 - DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI ATTIVI	468	380	88	23,1%
5015006 - SOLUZIONI PER DIALISI CON AIC	52	20	32	158,4%
5015007 - DISPOSITIVI MEDICI PER DIALISI	5	2	4	232,1%
5015008 - DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI ATTIVI ACQUISTATI DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	0	0	0	0,0%
5015009 - SOLUZIONI PER DIALISI CON AIC DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	0	0	0	436,4%
5015010 - DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI ATTIVI ACQUISTATI DA AZ. SAN. RER	101	106	-6	-5,4%
5015011 - DISPOSITIVI MEDICI PER DIALISI DA AZ. SAN. RER	2	2	0	2,2%
5016001 - STRUMENTARIO CHIRURGICO (BENI DI CONSUMO)	156	181	-25	-13,9%
5016003 - FARMACI AD USO VETERINARIO	3	9	-6	-67,0%
5016004 - PRODOTTI AD USO VETERINARIO	9	11	-2	-17,2%
5016005 - BENI SANITARI NON INVENTARIABILI	91	124	-33	-26,4%
5016006 - BENI PER ASSISTENZA PROTESICA ED INTEGRATIVA	202	894	-691	-77,4%
5016008 - DIETETICI ED ALIMENTI PER PRIMA INFANZIA	37	186	-149	-80,2%
5016009 - TESSUTI UMANI PER TRAPIANTI DA AZ. SAN. RER	13	16	-2	-14,5%
5016010 - CELLULE E TESSUTI UMANI PER TRAPIANTI DA ALTRI	0	0	0	0,0%
5016011 - DISPOSITIVI MEDICI	910	956	-45	-4,7%
5016012 - VETRERIE E MATERIALE DI LABORATORIO	15	16	-1	-3,7%
5016013 - PRESIDI MEDICO CHIRURGICI NON DISPOSITIVI MEDICI	3	3	0	-13,3%
5016014 - BENI ASS. PROTESICA ED INTEGRATIVA DA AZ. SAN RER	358	335	22	6,7%
5016015 - PRODOTTI DIETETICIACQUISTATI DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	347	289	57	19,8%
5016016 - DISPOSITIVI MEDICI ACQUISTATIDA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	3.322	3.286	36	1,1%
5016017 - PRESIDI MEDICO CHIRURGICI NON DISPOSITIVI MEDICI ACQUISTATI DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	12	12	0	-1,7%
5016018 - PRODOTTI AD USO VETERINARIO DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	1	1	0	17,2%
5016019 - ALTRI BENI E PRODOTTI SANITARI DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	1.256	910	346	38,0%
5016020 - STRUMENTI E FERRI CHIRURGICI ACQUISTATI DA ZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	1	1	1	67,9%
5016021 - FARMACI AD USO VETERINARIO ACQUISTATI DA AZ. SAN. RER	1	1	0	43,4%
5016022 - VETRERIE E MATERIALE DI LABORATORIO da az. San. Rer	0	0	0	-100,0%
5011015 - PAYBACK FARMACI X ACCORDI NEGOZIALIFIN.O CONDIV. RISCHIO	0	0	0	0,0%
5011016 - PAYBACK ACQ.FARMACI INNOV. DM9/10/2015	-750	0	-750	0,0%
5011013 - PAYBACK ACQ.FARMACI INNOV.DA AZ.SANRER DM9/10/2015	-7.455	-2.283	-5.172	226,5%
5011014 - PAYBACK FARMACI X ACCORDI NEGOZIALIFIN.O CONDIV. RISCHIO DA AZ.SAN.RER	0	0	0	0,0%
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	1.481	1.458	23	1,6%
5017003 - ALTRO MATERIALE TECNICO-ECONOMALE	0	138	-138	-100,0%
4702010 - OMAGGI NON SANITARI	-1	0	-1	0,0%
5017001 - PRODOTTI ALIMENTARI	6	4	2	38,1%
5017002 - MATERIALE DI GUARDAROBA, PULIZIA E CONVIVENZA	0	336	-336	-100,0%
5017004 - COMBUSTIBILI PER RISCALDAMENTO	4	5	-1	-22,8%
5017005 - CARBURANTI E LUBRIFICANTI PER TRASPORTO	279	305	-26	-8,5%
5017006 - MATERIALE DI CONSUMO PER ATTREZZATURE INFORMATICHE	0	142	-142	-100,0%
5017007 - BENI NON SANITARI NON INVENTARIABILI	75	188	-113	-60,0%
5017008 - CANCELLERIA E STAMPATI	0	319	-319	-100,0%
5017010 - SOFTWARE A RAPIDA OBSOLESCENZA	0	0	0	0,0%
5053001 - ARTICOLI TECNICI PER MANUTENZIONI IN ECONOMIA	22	21	1	3,0%
5017011 - ALTRI BENI NON SAN. DA AZ. SAN. RER	1.096	0	1.096	0,0%
5160101 - FRNA ACQUISTO BENI NON SANITARI	0	0	0	0,0%
5160102 - FRNA ACQUISTO BENI NON SANITARI GEST. ESTERNA	0	0	0	0,0%
B.2) Acquisti di servizi sanitari	**578.019**	**574.379**	**3.640**	**0,6%**
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	53.585	54.506	-922	-1,7%

378-14

Conto Economico Gestione Sanitaria (Decreto Interministeriale 20 marzo 2013)	Bilancio Preventivo 2017	Bilancio Preventivo 2016 (Del. Az. 437 del 29/06/2016)	Variazione Assoluta	Variazione Percentuale
5101201 - MOBILITA' PASSIVA REGIONALE ASSISTENZA SANITARIA DI BASE DA AZIENDE SANITARIE	102	102	1	0,5%
5101501 - MOB PASS: ASS SAN DI BASE DA AZIENDE SANITARIE EXTRAREGIONE	145	137	9	6,4%
5150901 - ASSISTENZA MEDICO-GENERICA CONVENZIONATA ED ENPAM	39.875	40.457	-582	-1,4%
5150902 - ASSISTENZA PEDIATRICA CONVENZIONATA ED ENPAM	8.425	8.634	-209	-2,4%
5150905 - MEDICINA DEI SERVIZI TERRITORIALI	1.006	964	42	4,3%
5153001 - GUARDIA MEDICA CONVENZIONATA E ENPAM	3.176	3.218	-42	-1,3%
5153002 - MEDICI PER L'EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE (DPR 270/2000)	856	995	-140	-14,0%
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	46.384	48.133	-1.749	-3,6%
5103601 - ASS.ZA FARMACEUTICA IN CONVENZIONE (DA FARMACIE COMUNALI)	1.154	3.501	-2.347	-67,0%
5103901 - MOBILITA' PASSIVA: ASSISTENZA FARMACEUTICA DA AZIENDE SANITARIE RER	370	379	-9	-2,4%
5104201 - MOB PASS: ASS FARMACEUTICA DA AZIENDE SANITARIE EXTRAREGIONE	485	427	59	13,8%
5153301 - ASSISTENZA FARMACEUTICA IN CONVENZIONE (DA FARMACIE PRIVATE)	44.375	43.827	548	1,3%
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	69.910	68.913	998	1,4%
5150603 - SPECIALISTICA CONV. ESTERNA DA PROV. PER EXTRA RER	348	209	139	66,7%
5100302 - MOB. PASS. PROV. SPECIALISTICA	45.771	44.595	1.176	2,6%
5100602 - MOB. PASS. RER SPECIALISTICA	2.242	2.247	-5	-0,2%
5100902 - MOB. PASS. EXTRA RER SPECIALISTICA	4.533	4.532	1	0,0%
5106602 - ASS. SPEC. AMBULATORIALE A CITTADINI STRANIERI DA AOSP	4	4	0	0,0%
5106604 - PREST. SAN. DIVERSE DA AZ.SAN.RER (LABORATORIO, DIAGNOSTICA)	202	366	-165	-45,0%
5106605 - PREST. PS PER RESIDENTI PROV. PARMA SEGUITE DA RICOVERO	0	0	0	0,0%
5106607 - ASS. SPEC. DA AZ. SAN. RER PER PREST. A DEGENTI	685	508	176	34,7%
5106612 - SPECIALISTICA DA AZ.SAN. EXTRARER	4	9	-5	-59,4%
5107209 - RIMBORSI AD AO PER PREST. SANITARIE PER DIAGNOSI E CURA	92	144	-52	-36,1%
5150301 - QUOTA PREMIO OPEROSITA' IN CORSO ESERCIZIO	2	15	-13	-84,5%
5150302 - SPECIALISTICA AMBULATORIALE CONVENZIONATA INTERNA ED ENPAM	5.261	5.280	-19	-0,4%
5150601 - SPEC. AMB.LE CONVENZIONATA ESTERNA PER PROPRI ASSISTITI	4.027	4.667	-640	-13,7%
5150602 - SPECIALISTICA AMB. CONV. RER PER RESIDENTI	17	16	0	1,4%
5150605 - SPEC. DA OSP. PRIVATI DELLA PROV. PER RES. EXTRARER	209	146	63	42,8%
5150606 - SPECIALISTICA DA CONV. ESTERNI PER PRESTAZIONI A DEGENTI	0	0	0	0,0%
5150608 - SPECIALISTICA A STRANIERI DA PRIVATI	2	3	-1	-26,3%
5150609 - SPECIALISTICA DA CASE DI CURA PRIVATE RER PER RESIDENTI	0	4.680	-4.680	-100,0%
5150610 - SPECIALISTICA DA CASE DI CURA PRIVATE PER DEGENTI	0	0	0	0,0%
5150611 - SPECIALISTICA IRCCS PRIVATI E POLICLINICI PRIVATI RER PER RESIDENTI	0	0	0	0,0%
5150612 - SPECIALISTICA DA OSPEDALI CLASSIFICATI PRIVATI	0	0	0	0,0%
5150613 - SPECIALISTICA CHIRURGIA AMUBULATORIALE PER RESIDENTI DA OSP. PRIVATI DELLA REGIONE	1.505	0	1.505	0,0%
5150614 - SPECIALISTICA ALTRE PRESTAZIONI PER RESIDENTI DA OSP. PRIVATI DELLA REGIONE	4.260	0	4.260	0,0%
5156004 - SERVIZIO GESTIONE CENTRI DIALISI (IN APPALTO)	0	258	-258	-100,0%
5156005 - ALTRE PRESTAZIONI SANITARIE AFFIDATE A PRIVATI	747	1.233	-486	-39,4%
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	349	4.994	-4.645	-93,0%
5102402 - ASSISTENZA RIABILITATIVA IN REGIME DI RICOVERO EX ART 26 DA PUBBLICO EXTRA RER	0	0	0	0,0%
5151804 - RETTE ASS. RIAB.EX ART. 26 RESID. E SEMIRES. DA PRIVATO EXTRARER	125	103	23	22,0%
5151806 - RETTE ASSISTENZA RIABILITATIVA EX ART. 26 PRIVATO RER	10	4.684	-4.674	-99,8%
5151807 - ASSISTENZA RIABILITATIVA AMBULATORIALE EX ART. 26 DA PRIVATO RER	200	195	6	2,8%
5151808 - ASSISTENZA RIABILITATIVA AMBULATORIALE EX ART. 26 DA PRIVATO EXTRA RER	13	12	2	13,1%
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	1.757	1.572	186	11,8%
5102101 - ASSISTENZA INTEGRATIVA DA FARMACIE E AZIENDE PUBBLICHE RER	2	8	-6	-71,9%
5102102 - ASSISTENZA INTEGRATIVA DA AZIENDE SANITARIE RER	0	1	-1	-100,0%
5102104 - ASSISTENZA INTEGRATIVA DA FARMACIE E AZIENDE PUBBLICHE EXTRA RER	8	7	1	15,1%
5151501 - ASSISTENZA INTEGRATIVA DA PRIVATI (ESCLUSO OSSIGENOTERAPIA)	1.747	1.556	191	12,3%
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	10.698	10.426	272	2,6%
5151201 - ASSISTENZA PROTESICA DA PRIVATI	10.631	10.363	268	2,6%
5101801 - ASSISTENZA PROTESICA DA FARMACIE E AZIENDE PUBBLICHE RER	67	54	12	22,9%
5101802 - ASSISTENZA PROTESICA DA AZIENDE SANITARIE RER	0	8	-8	-100,0%
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	261.668	255.172	6.496	2,5%
5104501 - MOBILITA' PASSIVA ASSISTENZA OSPEDALIERA DA AOSP PARMA	163.543	163.543	0	0,0%
5104801 - MOB. PASS. REGIONALE ASSISTENZA OSPEDALIERA DA AZ. SANITARIE	12.299	12.426	-127	-1,0%
5105101 - MOB PASS: ASS OSPEDALIERA DA AZIENDE SANITARIE EXTRAREGIONE	19.978	18.804	1.173	6,2%
5106801 - ASS. OSP. A FAVORE DI CITTADINI STRANIERI DA AOSP PARMA	1.000	1.005	-5	-0,5%
5106614 - ASS.OSP. A CITTADINI STRANIERI DA AZIENDE OSP RER(ESCLUSO AOPR)	5	0	5	0,0%
5153602 - ASSISTENZA OSPEDALIERA CASE DI CURA RER PROPRI ASSISTITI	0	38.369	-38.369	-100,0%
5153603 - ASSISTENZA OSPEDALIERA IRCCS PRIVATI E POLICLINICI PRIVATI RER PROPRI ASSISTITI	0	0	0	0,0%
5153604 - ASSISTENZA OSPEDALIERA OSPEDALI CLASSIFICATI PRIVATI RER PROPRI ASSISTITI	0	0	0	0,0%
5153605 - DEGENZA ALTA SPECIALITA' PER RESIDENTI DA OSPEDALI PRIVATI DELLA REGIONE	562	0	562	0,0%
5153606 - DEGENZA NON ALTA SPECIALITA' PER RESIDENTI DA OSPEDALI PRIVATI DELLA REGIONE	39.188	0	39.188	0,0%
5153607 - DEGENZA ASSISTENZA PSICHIATRICA RESIDENTI DA OSPEDALI PRIVATI DELLA REGIONE	1.044	0	1.044	0,0%

Conto Economico Gestione Sanitaria (Decreto Interministeriale 20 marzo 2013)	Bilancio Preventivo 2017	Bilancio Preventivo 2016 (Del. Az. 437 del 29/06/2016)	Variazione Assoluta	Variazione Percentuale
5153901 - ASS. OSPEDALIERA CASE DI CURA DI PARMA PER RESIDENTI EXTRA RER	23.216	20.183	3.033	15,0%
5153902 - ALTRE PRESTAZIONI PER RESIDENTI EXTRA RER	683	742	-59	-7,9%
5153903 - ASSISTENZA OSPEDALIERA A STRANIERI DA OSPEDALI PRIVATI	152	100	52	51,6%
5902006 - SOPRAVVENIENZE PASSIVE MAGGIORE MOBILITA' PASSIVA EXTRARER	0	0	0	0,0%
5902008 - INSUSSISTENZE DELL'ATTIVO MINOR MOB. ATT. EXTRARER	0	0	0	0,0%
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale	9.182	6.371	2.811	44,1%
5103008 - RETTE PER ASSISTENZA PSICHIATRICA DA AZ. SAN. RER	0	0	0	0,0%
5103009 - RETTE PER ASSISTENZA PSICHIATRICA DA PUBBLICO RER	150	229	-79	-34,6%
5103010 - RETTE PER ASSISTENZA PSICHIATRICA DA PUBBLICO EXTRA RER	0	0	0	0,0%
5152407 - RETTE PSICHIATRICHE RESID. E SEMIRES. DA PRIVATO EXTRARER	327	500	-173	-34,6%
5152409 - RETTE PER ASSISTENZA PSICHIATRICA DA PRIVATO RER	0	5.642	-5.642	-100,0%
5152411 - RETTE PER ASSISTENZA PSICHIATRICA C/O STRUTTURE RES.E SEMIRES. PRIVATE DELLA REGIONE	5.890	0	5.890	0,0%
5152412 - RETTE PER ASSISTENZA PSICHIATRICA C/O CASE DI CURA PRIVATE DELLA REGIONE	2.815	0	2.815	0,0%
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	23.978	23.101	877	3,8%
5306013 - SERV. DISTRIBUZIONE FARMACI PER CONTO DA PRIVATO	647	570	77	13,5%
5100201 - MOB. PASS. PROV. SOMMINISTRAZIONE FARMACI	18.787	18.787	0	0,0%
5100202 - MOB. PASS. RER SOMMINISTRAZIONE FARMACI	1.700	1.605	95	5,9%
5100203 - MOB. PASS. EXTRA RER SOMMINISTRAZIONE FARMACI	2.741	2.019	722	35,8%
5106609 - SOMMINISTRAZIONE FARMACI A STRANIERI DA AOSP PARMA	82	82	0	0,0%
5306014 - SERV. DISTRIBUZIONE FARMACI PER CONTO DA PUBBLICO	22	38	-16	-43,2%
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	5.632	5.813	-182	-3,1%
5105401 - MOB PASS: ASS.ZA TERMALE DA AZ. SAN. EXTRAREGIONE	102	105	-3	-2,7%
5154501 - ASSISTENZA TERMALE PROPRI ASSISTITI	2.292	2.341	-48	-2,1%
5154601 - ASS. TERMALE PER ASSISTITI DI AZ. SAN. EXTRAREGIONE	3.238	3.368	-131	-3,9%
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	7.669	7.403	266	3,6%
5100101 - TRASPORTI SAN. MOBILITA' PASSIVA EXTRA RER	396	266	130	48,9%
5100102 - SERVIZIO EMERGENZA-URGENZA DA SOGGETTI PUBBLICI RER	0	0	0	0,0%
5100105 - ALTRI TRASPORTI SANITARI DA SOGGETTI PUBBLICI RER	0	0	0	0,0%
5100106 - TRASPORTO DEGENTI DA ALTRI SOGGETTI PUBBLICI RER	0	0	0	0,0%
5106603 - SERVIZIO DI EMERGENZA-URGENZA DA AZ.SAN. RER	1.840	1.840	0	0,0%
5106606 - SERVIZIO TRASPORTI INTEROSP. DA AZ. SANITARIE RER	15	15	0	0,0%
5156001 - SERVIZIO TRASPORTO INFERMI INTEROSP. DA PRIVATO	6	7	-1	-8,2%
5156002 - SERVIZIO EMERGENZA-URGENZA DA PRIVATO	4.483	4.349	134	3,1%
5306005 - TRASPORTI SANITARI DA PRIVATO	928	925	3	0,3%
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	63.656	62.059	1.597	2,6%
5102403 - RETTE PER ASS.RIAB.ESCL. ART. 26 DA PUBBLICO RER	3	10	-7	-68,3%
5102404 - RETTE PER ASS. RIAB. ESCL. ART. 26 DA AZ. SAN. RER.	0	0	0	0,0%
5103005 - RETTE PER INSERIMENTI DA AZ. SAN. RER	16	0	16	0,0%
5103006 - RETTE PER HOSPICE DA AZ. SAN. RER	24	31	-7	-22,3%
5103007 - RETTE DISABILI GRACER DA AZ. SAN. RER FSN	0	0	0	0,0%
5103011 - RETTE DA PUBBLICO RER	1.813	1.998	-185	-9,2%
5103012 - RETTE DA PUBBLICO EXTRA RER	0	0	0	0,0%
5103013 - RIMBORSI STRUTTURE RES E CD AZIENDE SANITARIE RER	44	42	2	5,3%
5103301 - ASS. MEDICO/INFERM. ANZIANI DA PUBBLICO RER	2.688	3.107	-419	-13,5%
5103308 - ALTRI INTERVENTI ASSISTENZIALI DA PUBBLICO RER	373	335	38	11,2%
5106608 - PREST. INFERMIERISTICHE E TECNICO SAN. DA PUBBLICO RER	1	30	-28	-95,3%
5106613 - PRESTAZIONI RIAB. DA PUBBLICO RER (ESC.ART.26)	411	479	-68	-14,2%
5151803 - RETTE PER ASS. RIAB. ESCL. ART. 26 DA PRIVATO RER	0	0	0	0,0%
5151805 - RETTE ASS. RIAB.ESCLUSO ART. 26 RESID. E SEMIRES. DA PRIVATO EXTRARER	8	0	8	0,0%
5152102 - ASSISTENZA DOMICILIARE DA PRIVATO RER	5	15	-10	-65,6%
5152406 - RETTE RESID. E SEMIRES. DA PRIVATO EXTRARER	34	36	-2	-5,3%
5152408 - RETTE RESID. E SEMIRES. DA PRIVATO RER	4.821	4.755	67	1,4%
5152710 - ALTRI INTERVENTI ASSISTENZIALI DA PRIVATO RER	4.789	4.894	-105	-2,2%
5152711 - ALTRI INTERVENTI ASSISTENZIALI DA PRIVATO EXTRA RER	270	275	-5	-1,8%
5152712 - ASS. MEDICO/INFERM. ANZIANI DA PRIVATO DELLA REGIONE	3.920	3.166	754	23,8%
5156008 - PREST. INFERMIERISTICHE E TECNICO SAN. DA PRIVATI RER	80	68	12	17,5%
5156013 - PRESTAZIONI RIAB. DA PRIVATO RER (ESC.ART.26)	579	444	135	30,5%
5160201 - ONERI A RILIEVO SANITARIO PER ASSISTENZA PRESSO STRUTTURE RESIDENZIALI PER ANZIANI DI AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	0	0	0	0,0%
5160204 - ONERI A RILIEVO SANITARIO PER ASSISTENZA AD ANZIANI PRESSO CENTRI DIURNI DI AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	0	0	0	0,0%
5160205 - ONERI A RILIEVO SANITARIO PER ASSISTENZA AD ANZIANI PRESSO CENTRI DIURNI PUBBLICI	519	869	-350	-40,3%
5160208 - ONERI A RILIEVO SANITARIO PER ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA DA PUBBLICO RER	366	974	-607	-62,4%
5160209 - ONERI PER ASSISTENZA GRAVISSIME DISABILITÀ ACQUISITE IN STRUTTURE RESIDENZIALI DI AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	0	0	0	0,0%
5160210 - ONERI PER ASSISTENZA GRAVISSIME DISABILITA' ACQUISITE IN STRUTTURE RESIDENZIALI PUBBLICHE RER	677	607	70	11,6%
5160212 - ONERI PER ASSISTENZA DOMICILIARE A DISABILI DA PUBBLICO RER	347	240	107	44,6%
5160213 - ONERI PER ASSISTENZA DOMICILIARE A DISABILI DA PRIVATO RER	544	583	-39	-6,7%
5160214 - ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO PER ANZIANI IN STRUTTURE RESIDENZIALI DI AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	0	0	0	0,0%
5160215 - ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO PER ANZIANI IN STRUTTURE RESIDENZIALI PUBBLICHE RER	74	104	-30	-29,2%

378-16

Conto Economico Gestione Sanitaria (Decreto Interministeriale 20 marzo 2013)	Bilancio Preventivo 2017	Bilancio Preventivo 2016 (Del. Az. 437 del 29/06/2016)	Variazione Assoluta	Variazione Percentuale
5160217 - ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO PER ANZIANI IN STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI DI AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	0	0	0	0,0%
5160218 - ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO PER ANZIANI IN STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI PUBBLICHE RER	0	0	0	0,0%
5160219 - ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO PER ANZIANI IN STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI PRIVATE RER	0	0	0	0,0%
5160220 - ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO PER DISABILI IN STRUTTURE RESIDENZIALI DI AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	0	0	0	0,0%
5160221 - ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO PER DISABILI IN STRUTTURE RESIDENZIALI PUBBLICHE RER	10	5	5	92,5%
5160222 - ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO PER DISABILI IN STRUTTURE RESIDENZIALI PRIVATE RER	63	187	-124	-66,6%
5160223 - ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO PER DISABILI IN STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI DI AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	0	0	0	0,0%
5160224 - ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO PER DISABILI IN STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI PUBBLICHE RER	0	0	0	0,0%
5160225 - ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO PER DISABILI IN STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI PRIVATE RER	26	17	9	53,7%
5160226 - RETTE PER DISABILI PRESSO CENTRI SOCIO-RIABILITATIVI RESIDENZIALI DI AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	0	0	0	0,0%
5160227 - RETTE PER DISABILI PRESSO CENTRI SOCIO-RIABILITATIVI RESIDENZIALI PUBBLICI RER	358	388	-29	-7,5%
5160229 - RETTE PER DISABILI IN STRUTTURE RESIDENZIALI A MINORE INTENSITÀ ASSISTENZIALE (COMUNITÀ ALLOGGIO; GRUPPI APPARTAMENTO / RESIDENZE PROTETTE) DI AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	0	0	0	0,0%
5160230 - RETTE PER DISABILI IN STRUTTURE RESIDENZIALI A MINORE INTENSITÀ ASSISTENZIALE (COMUNITÀ ALLOGGIO; GRUPPI APPARTAMENTO / RESIDENZE PROTETTE) PUBBLICHE RER	919	1.044	-124	-11,9%
5160232 - RETTE PER DISABILI IN STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI (CENTRI SOCIO-RIABILITATIVI DIURNI) DI AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	0	0	0	0,0%
5160233 - RETTE PER DISABILI IN STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI (CENTRI SOCIO-RIABILITATIVI DIURNI) PUBBLICHE RER	27	43	-16	-37,2%
5160234 - RETTE PER DISABILI IN STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI (CENTRI SOCIO-RIABILITATIVI DIURNI) PRIVATE RER	2.171	2.010	161	8,0%
5160236 - ONERI A RILIEVO SANITARIO PER ASSISTENZA STRUTTURE RESIDENZIALI PUBBLICHE RER	4.571	6.524	-1.953	-29,9%
5160238 - ONERI A RILIEVO SANITARIO PER ASSISTENZA PRESSO STRUTTURE RESIDENZIALI PER ANZIANI PRIVATE RER	7.918	5.684	2.234	39,3%
5160240 - ONERI A RILIEVO SANITARIO PER ASSISTENZA PRESSO STRUTTURE RESIDENZIALI PER ANZIANI - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	11.796	11.124	672	6,0%
5160241 - ONERI A RILIEVO SANITARIO PER ASSISTENZA AD ANZIANI PRESSO CENTRI DIURNI - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	1.191	1.338	-147	-11,0%
5160242 - ONERI A RILIEVO SANITARIO PER PIANI DI SOSTEGNO INDIVIDUALIZZATI - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	0	0	0	0,0%
5160243 - ONERI A RILIEVO SANITARIO PER ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	1.753	1.556	197	12,6%
5160244 - ONERI PER ASSISTENZA GRAVISSIME DISABILITÀ ACQUISITE IN STRUTTURE RESIDENZIALI - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	0	0	0	0,0%
5160245 - ONERI PER ASSISTENZA DOMICILIARE A DISABILI - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	0	0	0	0,0%
5160246 - ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO PER ANZIANI IN STRUTTURE RESIDENZIALI - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	88	110	-22	-20,4%
5160247 - ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO PER ANZIANI IN STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	0	0	0	0,0%
5160248 - ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO PER DISABILI IN STRUTTURE RESIDENZIALI - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	0	0	0	0,0%
5160249 - ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO PER DISABILI IN STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	0	0	0	0,0%
5160250 - RETTE PER DISABILI PRESSO CENTRI SOCIO-RIABILITATIVI RESIDENZIALI - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	0	0	0	0,0%
5160251 - RETTE PER DISABILI IN STRUTTURE RESIDENZIALI A MINORE INTENSITÀ ASSISTENZIALE (COMUNITÀ ALLOGGIO; GRUPPI APPARTAMENTO / RESIDENZE PROTETTE) GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	0	0	0	0,0%
5160252 - RETTE PER DISABILI IN STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI (CENTRI SOCIO-RIABILITATIVI DIURNI) - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	0	0	0	0,0%
5160253 - RETTE PER DISABILI IN STRUTTURE DIURNE SOCIO-LAVORATIVE - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	0	0	0	0,0%
5160254 - ONERI A RILIEVO SANITARIO PER ASSISTENZA AD ANZIANI PRESSO CENTRI DIURNI PRIVATI RER	659	316	343	108,7%
5160256 - ONERI A RILIEVO SANITARIO PER PIANI DI SOSTEGNO INDIVIDUALIZZATI DA PRIVATI RER	200	210	-10	-4,6%
5160257 - ONERI A RILIEVO SANITARIO PER PIANI DI SOSTEGNO INDIVIDUALIZZATI DA PUBBLICO	132	131	0	0,2%
5160258 - ONERI PER ASSISTENZA GRAVISSIME DISABILITA' ACQUISITE IN STRUTTURE RESIDENZIALI PRIVATE RER	313	304	10	3,1%
5160259 - ONERI PER ASSISTENZA GRAVISSIME DISABILITA' ACQUISITE IN STRUTTURE RESIDENZIALI PRIVATE EXTRA RER	11	12	-1	-6,5%
5160260 - ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO PER ANZIANI IN STRUTTURE RESIDENZIALI PRIVATE RER	106	158	-52	-33,1%
5160262 - RETTE PER DISABILI PRESSO CENTRI SOCIO-RIABILITATIVI RESIDENZIALI PRIVATI RER	3.369	3.209	160	5,0%
5160264 - RETTE PER DISABILI IN STRUTTURE RESIDENZIALI A MINORE INTENSITÀ ASSISTENZIALE (COMUNITÀ ALLOGGIO; GRUPPI APPARTAMENTO / RESIDENZE PROTETTE) PRIVATE RER	843	681	162	23,8%
5160265 - RETTE PER DISABILI IN STRUTTURE RESIDENZIALI A MINORE INTENSITÀ ASSISTENZIALE (COMUNITÀ ALLOGGIO; GRUPPI APPARTAMENTO / RESIDENZE PROTETTE) PRIVATE EXTRA RER	180	186	-7	-3,6%
5160266 - RETTE PER DISABILI IN STRUTTURE DIURNE SOCIO-LAVORATIVE PRIVATE RER	535	488	47	9,5%
5160267 - RETTE PER DISABILI IN STRUTTURE DIURNE SOCIO-LAVORATIVE PUBBLICO	689	738	-49	-6,6%
5160268 - RETTE PER DISABILI IN STRUTTURE DIURNE SOCIO-LAVORATIVE PRIVATE EXTRA RER	19	10	9	88,2%

378-17

Conto Economico Gestione Sanitaria (Decreto Interministeriale 20 marzo 2013)	Bilancio Preventivo 2017	Bilancio Preventivo 2016 (Del. Az. 437 del 29/06/2016)	Variazione Assoluta	Variazione Percentuale
5160269 - ONERI RILIEVO SANITARIO ADI PRIVATO RER	1.661	795	866	108,9%
5160302 - ACQUISTO SERVIZI PIANI INDIVIDUALI DI SOSTEGNO A DOMICILIO PER ANZIANI E DISABILI DA PUBBLICO RER	80	66	15	22,1%
5160303 - ACQUISTO SERVIZI PER PROGRAMMA EMERSIONE/QUALIFICAZIONE ASSISTENTI FAMILIARI DA PUBBLICO RER	0	0	0	0,0%
5160304 - ACQUISTO DI SERVIZI PER SISTEMA DI PRESA IN CARICO E ACCOMPAGNAMENTO PER ANZIANI E DISABILI DA PUBBLICO RER	0	0	0	0,0%
5160306 - ACQUISTO DI SERVIZI PER INTERVENTI DI SOSTEGNO ALLE RETI SOCIALI E PREVENZIONE PER ANZIANI E DISABILI DA PUBBLICO RER	7	37	-31	-82,5%
5160307 - ACQUISTO DI SERVIZI PER INTERVENTI DI SOSTEGNO ALLE RETI SOCIALI E PREVENZIONE PER ANZIANI E DISABILI DA PRIVATI RER	0	0	0	0,0%
5160308 - ACQUISTO DI ALTRI SERVIZI DA PUBBLICO RER	28	28	0	0,0%
5160309 - ACQUISTO DI ALTRI SERVIZI DA PRIVATO RER	226	277	-51	-18,3%
5160310 - ACQUISTO DI SERVIZI PER INTERVENTI DI SOSTEGNO ALLE RETI SOCIALI E PREVENZIONE PER ANZIANI E DISABILI - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	4	4	0	-10,0%
5160311 - ACQUISTO DI SERVIZI PER PIANI INDIVIDUALI DI SOSTEGNO A DOMICILIO PER ANZIANI E DISABILI - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	0	0	0	0,0%
5160312 - ACQUISTO SERVIZI PER PROGRAMMA EMERSIONE/QUALIFICAZIONE ASSISTENTI FAMILIARI - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	0	0	0	0,0%
5160313 - ACQUISTO DI SERVIZI PER SISTEMA DI PRESA IN CARICO E ACCOMPAGNAMENTO PER ANZIANI E DISABILI - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	0	0	0	0,0%
5160314 - ACQUISTO DI ALTRI SERVIZI - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	0	0	0	0,0%
5160315 - PIANI INDIVIDUALIZZATI SOSTEGNO DOMICILIO PRIVATO RER	95	131	-36	-27,6%
5160701 - ONERI A RILIEVO SANITARIO PER ANZIANI IN STRUTTURE DIURNE E RESIDENZIALI A GESTIONE DIRETTA DELL'AZIENDA	58	61	-3	-4,2%
5160801 - ONERI A RILIEVO SANITARIO PER DISABILI IN STRUTTURE DIURNE E RESIDENZIALI A GESTIONE DIRETTA DELL'AZIENDA	1.020	1.004	16	1,6%
5160802 - ONERI A RILIEVO SANITARIO PER GRADA IN STRUTTURE DIURNE E RESIDENZIALI A GESTIONE DIRETTA DELL'AZIENDA	125	122	2	1,9%
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	1.915	2.016	-101	-5,0%
5156901 - ATTIVITA' LIBERO-PROFESSIONALE SPECIALISTICA - DIRIGENTI	1.711	1.714	-4	-0,2%
5156902 - ATTIVITA' LIBERO-PROFESSIONALE SPECIALISTICA - COMPARTO	44	51	-7	-13,9%
5156903 - ATTIVITA' LIB. PROF. DEGENZA - DIRIGENTI	99	174	-75	-43,1%
5156905 - ATTIVITA' LIB. PROF. DEGENZA - COMPARTO	27	58	-31	-53,7%
5156906 - ATTIVITA' LIB. PROF. SANITA' PUBBLICA - DIRIGENTI	34	19	15	77,5%
5156907 - ATTIVITA' LIB. PROF. SANITA' PUBBLICA - COMPARTO	0	0	0	63,9%
5156908 - COMPARTECIPAZIONE PERSONALE PER CONSULENZE INTRAMOENIA	0	0	0	0,0%
5156909 - COMPARTECIPAZIONE PERSONALE PER CONSULENZE INTRAMOENIA AZ. SAN RER	0	0	0	0,0%
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	9.898	13.162	-3.264	-24,8%
5107202 - CONTRIBUTI AD ENTI PUBBLICI	160	128	32	25,1%
5107203 - QUOTA 2% EX DL 51/92 MINISTERO DELTESORO	26	39	-12	-32,1%
5107204 - QUOTA 3,5% A ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE EX DL 432/98	48	50	-2	-4,4%
5107205 - QUOTA 3,5% SERVIZIO VETERINARIO REGIONALE EX DL 432/98	48	50	-2	-4,4%
5107207 - QUOTA 1% FUNZIONAMENTO LABORATORI NAZIONALI EX DL 432/98	13	14	-1	-8,2%
5107213 - MAGGIORAZIONE 0,5% PIANO DI CONTROLLO NAZIONALE DL 194/08	6	6	-1	-8,6%
5107216 - RIMBORSI E CONTRIBUTI AD AZ SAN RER	57	22	34	154,2%
5154202 - RIMBORSI PER RICOVERI ALL'ESTERO	47	78	-30	-39,0%
5156601 - RIMBORSI PER ALTRA ASSISTENZA SANITARIA	96	104	-8	-7,4%
5156604 - ABBATTIMENTO ANIMALI INFETTI	0	0	0	0,0%
5156640 - CONTRIBUTI PER AFFIDAMENTO ETERO - FAMILIARE	0	0	0	0,0%
5156641 - ASSEGNI E SUSSIDI A FAVORE DI MINORI	0	0	0	0,0%
5156642 - ASSEGNI E SUSSIDI A FAVORE DI ADULTI	0	0	0	0,0%
5156643 - ASSEGNI E SUSSIDI SALUTE MENTALE	522	525	-3	-0,6%
5156644 - CONTRIBUTI PER TIROCINI FORMATIVI SERVIZIO SOCIALE	0	0	0	0,0%
5156645 - CONTRIBUTI PER TIROCINI FORMATIVI UTENTI SERT	0	0	0	0,0%
5156646 - ALTRI ASSEGNI DI CURA	0	0	0	0,0%
5156648 - CONTRIBUTI E RIMBORSI PER INIZIATIVE DI PROMOZIONE SOCIALE	75	37	37	100,9%
5156650 - CONTRIBUTI E ASSEGNI E SUSSIDI DIVERSI	56	61	-5	-8,5%
5156651 - CONTRIBUTI AD ASSOCIAZIONI NON A FINI DI LUCRO	64	0	64	0,0%
5156652 - INDENNIZZI EX L 210/92	4.700	7.386	-2.686	-36,4%
5156653 - ASSEGNI DI CURA DISABILI (SOCIALE)	0	0	0	0,0%
5160401 - ASSEGNI DI CURA ANZIANI	1.114	1.392	-278	-20,0%
5160402 - ASSEGNI DI CURA DISABILI	250	298	-48	-16,0%
5160403 - ASSEGNI DI CURA GRAVISSIME DISABILITÀ ACQUISITE	609	580	29	5,0%
5160404 - CONTRIBUTI PER L'ADATTAMENTO DELL'AMBIENTE DOMESTICO	0	5	-5	-100,0%
5160405 - ALTRI CONTRIBUTI	3	3	0	0,0%
5160410 - ASSEGNI DI CURA ANZIANI - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	1.367	1.690	-323	-19,1%
5160411 - ASSEGNI DI CURA DISABILI - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	174	180	-6	-3,3%
5160412 - ASSEGNI DI CURA GRAVISSIME DISABILITÀ ACQUISITE - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	461	514	-53	-10,3%
5160413 - CONTRIBUTI PER L'ADATTAMENTO DELL'AMBIENTE DOMESTICO - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	2	0	2	0,0%
5160414 - ALTRI CONTRIBUTI - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	0	0	0	0,0%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	4.550	4.024	526	13,1%
5106002 - CONSULENZE SANITARIE DA AZ. SAN. RER	789	790	-1	-0,1%
5106003 - CONSULENZE SANITARIE DA AZ. SAN. EXTRA RER	1	0	1	105,1%
5106004 - CONSULENZE SANITARIE DA ENTI PUBBLICI	51	60	-8	-14,0%
5152709 - COMPENSI PER RAPPORTI LIBERO PROFESSIONALI SANITARI	900	609	291	47,7%
5155401 - CONSULENZE SANITARIE DA PRIVATI	14	15	-1	-7,1%

378-18

Conto Economico Gestione Sanitaria (Decreto Interministeriale 20 marzo 2013)	Bilancio Preventivo 2017	Bilancio Preventivo 2016 (Del. Az. 437 del 29/06/2016)	Variazione Assoluta	Variazione Percentuale
5155402 - CO.CO.CO. SANITARIE	100	83	17	21,0%
5155403 - COSTI DA AZ. DI COLLOCAMENTO INTERINALE PER PREST. SAN.	724	490	234	47,7%
5156609 - PRESTAZIONI SANITARIE OCCASIONALI	8	5	3	50,2%
5156617 - ALTRE CONSULENZE SAN. C/O TERZI EFFETTUATE DA PERS. DIP.	42	37	5	14,2%
5156666 - BORSE DI STUDIO SANITARIO DA PRIVATO	346	283	63	22,2%
5156904 - LIBERA PROFESSIONE PER RIDUZIONE LISTE DI ATTESA	1.226	1.320	-94	-7,1%
5458001 - PERSONALE UNIVERSITARIO SAN. MEDICO - ONERI ACCESSORI - IRAP	175	130	45	34,9%
5459101 - PERSONALE MEDICO E VETERINARIO IN COMANDO DA AZIENDE SANITARIE RER	82	82	0	0,0%
5459102 - PERSONALE MEDICO E VETERINARIO IN COMANDO DA ALTRI ENTI PUBBLICI	0	0	0	0,0%
5459103 - PERSONALE MEDICO E VETERINARIO IN COMANDO DA AZIENDE SANITARIE DI ALTRE REGIONI	0	0	0	0,0%
5469101 - PERSONALE SANITARIO NON MEDICO DIRIGENTE IN COMANDO DA AZIENDE SANITARIE RER	0	0	0	0,0%
5469102 - PERSONALE SANITARIO NON MEDICO DIRIGENTE IN COMANDO DA ALTRI ENTI PUBBLICI	0	0	0	0,0%
5469103 - PERSONALE SANITARIO NON MEDICO DIRIGENTE IN COMANDO DA AZIENDE SANITARIE DI ALTRE REGIONI	0	0	0	0,0%
5469107 - PERSONALE SANITARIO COMPARTO IN COMANDO DA AZIENDE SANITARIE RER	0	0	0	0,0%
5469108 - INFERMIERI IN COMANDO DA AZIENDE SANITARIE RER	0	0	0	0,0%
5469109 - PERSONALE SANITARIO COMPARTO IN COMANDO DA ALTRI ENTI PUBBLICI	92	120	-27	-22,8%
5469110 - INFERMIERI IN COMANDO DA ALTRI ENTI PUBBLICI	0	0	0	0,0%
5469111 - PERSONALE SANITARIO NON MEDICO COMPARTO IN COMANDO DA AZIENDE SANITARIE DI ALTRE REGIONI	0	0	0	0,0%
5469112 - INFERMIERI IN COMANDO DA AZIENDE SANITARIE DI ALTRE REGIONI	0	0	0	0,0%
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	7.189	6.716	473	7,0%
4702011 - OMAGGI SU SERVIZI DI SERVICE SANITARI	0	0	0	0,0%
5107210 - ALTRI SERVIZI SANITARI DA AZ. SAN. RER	3	5	-2	-47,0%
5107211 - ALTRI SERVIZI SANITARI DA AZ.SAN. EXTRARER	0	2	-2	-99,7%
5107214 - ALTRI SERVIZI SANITARI DA ALTRI ENTI PUBBLICI EXTRA RER	149	58	90	154,6%
5107215 - ALTRI SERVIZI SANITARI DA ALTRI ENTI PUBBLICI RER	64	34	31	91,3%
5107217 - BORSE DI STUDIO SANITARIE DA ENTI PUBBLICI	377	200	177	88,4%
5107218 - PRESTAZIONI SANITARIE MOBILITA' INTERNAZIONALE	707	885	-178	-20,1%
5151502 - OSSIGENOTERAPIA DA PRIVATO	595	625	-30	-4,7%
5155103 - ONERI PERS. DIP. SPERIMENTAZIONE E RICERCHE	0	6	-6	-100,0%
5155104 - COSTI PER STUDI, RICERCHE E DOCUMENTAZIONI	282	314	-32	-10,1%
5156605 - COMPARTECIPAZIONE PERSONALE DIPENDENTE PER CONSULENZE ESTERNE (INAIL)	0	46	-46	-100,0%
5156610 - STERILIZZAZIONE ANIMALI	8	8	0	0,0%
5156611 - DISINFESTAZIONE E SANIFICAZIONE TERRITORIO	39	48	-8	-17,2%
5156612 - COMMISSIONI SANITARIE (INVALIDI CIVILI...) DA PRIVATO	161	83	78	94,7%
5156618 - ALTRI SERVIZI SANITARI DA PRIVATO	333	89	244	274,2%
5156664 - SERVIZI DI SERVICE SANITARI	198	196	1	0,7%
5156665 - CONTRATTI DI SERVICE DI LABORATORIO	2.307	2.217	90	4,1%
5156667 - SERVIZIO DI SERVICE PER DIALISI	577	596	-19	-3,2%
5203003 - ALTRI SERVICE SANITARI	13	7	6	78,5%
5203006 - CONTRATTO SERVICE NUTRIZIONE ARTIFICIALE	1.377	1.298	79	6,1%
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC	0	0	0	0,0%
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	**25.305**	**26.264**	**-959**	**-3,7%**
B.3.a) Servizi non sanitari	24.479	25.666	-1.186	-4,6%
5203004 - SERVICE FOTOCOPIATRICI	117	117	1	0,8%
5106902 - AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE DA AZIENDE SAN. RER	8	1	7	601,4%
5106903 - DOCENZA DA AZ. SANITARIE DELLA RER	0	0	0	0,0%
5203005 - ALTRI SERVICE NON SANITARI	0	0	0	0,0%
5301001 - SERVIZIO DI PULIZIA	4.031	4.110	-79	-1,9%
5302001 - SERVIZIO DI LAVANDERIA E LAVANOLO	2.831	2.888	-57	-2,0%
5303001 - SERVIZIO MENSA E DI RISTORAZIONE	2.114	2.182	-68	-3,1%
5303002 - SERVIZIO MENSA A DIPENDENTI (ATTIVITA' COMMERCIALE)	871	680	191	28,1%
5304001 - SERVIZIO DI ELABORAZIONE DATI IN APPALTO	602	703	-101	-14,4%
5304003 - HELP DESK ASSISTENZA RETE	37	88	-51	-57,7%
5305001 - SERVIZIO SMALTIMENTO RIFIUTI	417	498	-81	-16,2%
5306001 - SERVIZIO DI GESTIONE IMPIANTO DI RISCALDAMENTO	3.465	3.476	-11	-0,3%
5306003 - SERVIZIO DI VIGILANZA	467	392	75	19,2%
5306004 - ALTRI SERVIZI NON SANITARI	1.010	1.010	0	0,0%
5306006 - TRASPORTI NON SANITARI	638	656	-18	-2,7%
5306007 - GESTIONE MAGAZZINI	209	257	-48	-18,8%
5306010 - SERVIZI DI SERVICE NON SANITARI	0	0	0	0,0%
5306011 - SERV PRENOTAZIONE CUP C/O FARMACIE PRIVATE	1.026	1.028	-2	-0,2%
5306012 - SERV PRENOTAZIONE CUP C/O FARMACIE PUBBLICHE	24	37	-13	-35,3%
5306015 - SERVIZI NON SANITARI DA SOCIETA' PARTECIPATE	0	0	0	0,0%
5441004 - ONERI DIRETTORI DA AZIENDE SAN. RER	65	36	29	79,2%
5442002 - INDENNITA' E RIMBORSI SPESE MEMBRI COMMISSIONI	9	133	-124	-93,4%
5442003 - PUBBLICITA' SU QUOTIDIANI E PERIODICI	227	266	-39	-14,7%
5442005 - PREMI DI ASSICURAZIONE RCT	0	0	0	0,0%
5442006 - SPESE BANCARIE	1	1	0	28,1%
5442007 - SPESE POSTALI E TELEGRAMMI (MACCHINA AFFRANCATRICE)	396	204	192	93,9%

378-19

Conto Economico Gestione Sanitaria (Decreto Interministeriale 20 marzo 2013)	Bilancio Preventivo 2017	Bilancio Preventivo 2016 (Del. Az. 437 del 29/06/2016)	Variazione Assoluta	Variazione Percentuale
5442008 - SPESE DI VIAGGIO E DI TRASFERTA	25	28	-3	-10,4%
5442018 - CONSULENZE NON SAN SVOLTE DA DIPENDENTI	0	0	0	201,7%
5442019 - SPESE POSTEL	0	0	0	0,0%
5442022 - SPESE CONDOMINIALI (EDIFICI DI PROPRIETA')	128	71	57	80,3%
5442031 - ACQ. ED ABBONAMENTI A GIORNALI E RIVISTE TV	156	124	32	25,7%
5442034 - ALTRE SPESE DI SPEDIZIONE (ESCLUSA AFFRANCATRICE)	1	0	1	182,5%
5442044 - DOCENZE NON SANITARIE SVOLTE DA DIPENDENTI	0	14	-14	-100,0%
5442047 - FRANCHIGIA RCT	10	680	-670	-98,6%
5442048 - ALTRE ASSICURAZIONI	240	430	-190	-44,3%
5442049 - ALTRI SERVIZI NON SAN. DA AZ. SAN. RER	872	855	17	1,9%
5442050 - ALTRI SERVIZI NON SAN. DA ENTI PUBBLICI	0	84	-84	-100,0%
5442051 - COSTI AMMINISTRATIVI DA AZIENDE SANITARIE RER	3	6	-3	-50,0%
5443001 - ENERGIA ELETTRICA	2.621	2.682	-61	-2,3%
5443003 - TELEFONO	428	317	111	35,1%
5443004 - TRASMISSIONE DATI	547	577	-30	-5,2%
5443005 - ACQUA	399	398	1	0,2%
5443006 - GAS	133	184	-51	-27,7%
5453001 - MISSIONI E RIMBORSI SPESE PERSONALE MEDICO E VETERINARIO	175	181	-6	-3,5%
5463001 - MISSIONI E RIMBORSI SPESE PERSONALE SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA	14	13	2	12,1%
5463012 - MISSIONI E RIMBORSI SPESE PERSONALE SANITARIO COMPARTO	62	85	-23	-27,0%
5463013 - MISSIONI E RIMBORSI SPESE INFERMIERI	53	75	-22	-29,4%
5473001 - MISSIONI E RIMBORSI PERSONALE PROFESSIONALE DIRIGENZA	2	4	-2	-45,2%
5483001 - MISSIONI E RIMBORSI SPESE PERSONALE TECNICO DIRIGENZA	0	0	0	-100,0%
5483011 - MISSIONI E RIMBORSI SPESE PERSONALE TECNICO COMPARTO	22	39	-18	-44,7%
5493001 - MISSIONI E RIMBORSI SPESE PERSONALE AMMINISTRATIVO DIRIGENZA	3	28	-26	-90,6%
5493011 - MISSIONI E RIMBORSI SPESE PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO	20	27	-7	-25,7%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	393	331	61	18,5%
5106302 - CONSULENZE NON SANITARIE DA AZ. SAN. RER	91	91	0	0,0%
5106303 - CONSULENZE NON SANITARIE DA AZ. SAN. EXTRA RER	0	0	0	0,0%
5106304 - CONSULENZE NON SANITARIE DA ENTI PUBBLICI	22	16	6	39,2%
5155701 - CONSULENZE TECNICHE E AMMINISTRATIVE DA PRIVATO	41	22	19	89,1%
5155702 - CO.CO.CO. NON SANITARIE	0	0	0	0,0%
5155703 - COSTI DA AZ. DI COLLOCAMENTO INTERINALE PER PREST. NON SAN.	82	77	4	5,4%
5155704 - PERS. NON SAN. INCARICHI LIBERO PROFESSIONALI	44	9	35	382,9%
5156602 - SPESE PERSONALE RELIGIOSO CONVENZIONATO	37	43	-6	-13,9%
5156613 - COMPENSI A PERSONALE BORSISTA NON SANITARIO	49	65	-16	-24,2%
5156614 - COMPENSI PER PRESTAZIONI NON SANITARIE OCCASIONALI	6	5	1	14,6%
5442045 - RIMBORSO SPESE TIROCINANTI	0	0	0	0,0%
5479101 - PERSONALE PROFESSIONALE DIRIGENZA IN COMANDO DA AZIENDE SANITARIE RER	0	0	0	0,0%
5479102 - PERSONALE PROFESSIONALE DIRIGENZA IN COMANDO DA ALTRI ENTI PUBBLICI	0	0	0	0,0%
5479103 - PERSONALE PROFESSIONALE DIRIGENZA IN COMANDO DA AZIENDE SANITARIE DI ALTRE REGIONI	0	0	0	0,0%
5489101 - PERSONALE TECNICO DIRIGENZA IN COMANDO DA AZIENDE SANITARIE RER	0	0	0	0,0%
5489102 - PERSONALE TECNICO DIRIGENZA IN COMANDO DA ALTRI ENTI PUBBLICI	0	0	0	0,0%
5489103 - PERSONALE TECNICO DIRIGENZA IN COMANDO DA AZIENDE SANITARIE DI ALTRE REGIONI	0	0	0	0,0%
5489104 - PERSONALE TECNICO COMPARTO IN COMANDO DA AZIENDE SANITARIE RER	0	0	0	0,0%
5489105 - PERSONALE TECNICO COMPARTO IN COMANDO DA ALTRI ENTI PUBBLICI	18	0	18	0,0%
5489106 - PERSONALE TECNICO COMPARTO IN COMANDO DA AZIENDE SANITARIE DI ALTRE REGIONI	0	0	0	0,0%
5499101 - PERSONALE AMMINISTRATIVO DIRIGENZA IN COMANDO DA AZIENDE SANITARIE RER	0	0	0	0,0%
5499102 - PERSONALE AMMINISTRATIVO DIRIGENZA IN COMANDO DA ALTRI ENTI PUBBLICI	0	0	0	0,0%
5499103 - PERSONALE AMMINISTRATIVO DIRIGENZA IN COMANDO DA AZIENDE SANITARI DI ALTRE REGIONI	0	0	0	0,0%
5499104 - PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO IN COMANDO DA AZIENDE SANITARIE RER	0	0	0	0,0%
5499105 - PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO IN COMANDO DA ALTRI ENTI PUBBLICI	0	0	0	0,0%
5499106 - PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO IN COMANDO DA AZIENDE SANITARIE DI ALTRE REGIONI	0	0	0	0,0%
5498011 - PERSONALE UNIVERSITARIO AMMINISTRATIVO COMPARTO	3	3	-1	-18,6%
B.3.c) Formazione	433	267	166	62,3%
5156301 - COSTI PER LA FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO DA PRIVATO	166	169	-4	-2,1%
5106901 - AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE DA ENTI PUBBLICI	16	4	13	350,7%
5106904 - DOCENZE DA AZ. SAN. EXTRA RER E ALTRI ENTI PUBBLICI	0	0	0	0,0%
5156302 - COMPENSI ATTIVITA' DI DOCENZA SVOLTA DA PERSONALE DIPENDENTE	59	44	15	34,2%
5156303 - COMPENSI A DOCENTI ESTERNI	192	50	142	283,9%
B.4) Manutenzione e riparazione	**6.217**	**5.923**	**294**	**5,0%**
5051002 - MANUTENZIONE ORDINARIA IMPIANTI FISSI SANITARI	108	120	-12	-9,9%
5051003 - MANUTENZIONE AD IMMOBILI	1.388	1.365	23	1,7%
5051004 - MANUTENZIONE IMPIANTI FISSI NON SANITARI	419	416	3	0,7%
5052001 - MANUTENZIONE ORDINARIA ATTREZZATURE SANITARIE	2.650	2.396	254	10,6%
5052003 - MANUTENZIONE ORDINARIA AD AMBULANZE	14	14	0	0,5%
5053003 - MANUTENZIONE ORDINARIA AD AUTOMEZZI	166	139	28	20,1%

Conto Economico Gestione Sanitaria (Decreto Interministeriale 20 marzo 2013)	Bilancio Preventivo 2017	Bilancio Preventivo 2016 (Del. Az. 437 del 29/06/2016)	Variazione Assoluta	Variazione Percentuale
5053004 - MANUTENZIONE ORDINARIA AD ATTREZZATURE INFORMATICHE E AUDIOVISIVI	123	94	29	30,2%
5053005 - MANUTENZIONI DA AZIENDE SAN. RER	0	0	0	0,0%
5053006 - MANUTENZIONI MOBILI E ARREDI	12	37	-25	-67,1%
5053007 - ALTRE MANUTENZIONI	111	116	-5	-4,2%
5304002 - MANUTENZIONI E ASSISTENZA SOFTWARE	1.225	1.225	0	0,0%
B.5) Godimento di beni di terzi	**2.204**	**2.288**	**-84**	**-3,7%**
5201001 - FITTI REALI PASSIVI E SPESE CONDOMINIALI (EDIFICI NON DI PROPRIETA')	2.068	2.079	-11	-0,5%
5201003 - CANONE NOLEGGIO ATTREZZATURE DIVERSE NON SAN.	3	74	-71	-96,2%
5201004 - CANONI LICENZA D'USO	50	56	-6	-10,4%
5201005 - CANONE NOLEGGIO ATTREZ. SAN. DIVERSE	83	79	4	5,0%
5201006 - NOLEGGIO E UTILIZZO BENI DA AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE	0	0	0	0,0%
5201007 - FITTI PASSIVI DA AZIENDE SANITARIE RER	0	0	0	0,0%
5202001 - CANONI LEASING NON SANITARI	0	0	0	0,0%
B.6) Costi del personale	**129.575**	**129.692**	**-117**	**-0,1%**
B.6.a) Personale dirigente medico	45.627	46.164	-536	-1,2%
5451002 - COMPENTENZE FISSE PERSONALE SANITARIO MEDICO - TEMPO DETERMINATO	1.379	1.603	-224	-14,0%
5451003 - COMPENTENZE FISSE PERSONALE SANITARIO MEDICO - ALTRO	0	0	0	0,0%
5451004 - COMPENTENZE FISSE PERSONALE SANITARIO MEDICO - TEMPO INDETERMINATO	18.724	19.131	-407	-2,1%
5452004 - COMPETENZE ACCESSORIE E FONDI CONTRATTUALI PERSONALE SANITARIO MEDICO - TEMPO DETERMINATO	572	705	-133	-18,8%
5452005 - COMPETENZE ACCESSORIE E FONDI CONTRATTUALI PERSONALE SANITARIO MEDICO - ALTRO	0	0	0	0,0%
5452006 - COMPETENZE ACCESSORIE E FONDI CONTRATTUALI PERSONALE SANITARIO MEDICO - TEMPO INDETERMINATO	9.875	9.632	243	2,5%
5452007 - COMPETENZE ACCESSORIE NO FONDI PERSONALE SANITARIO MEDICO - TEMPO DETERMINATO	0	0	0	0,0%
5452008 - COMPETENZE ACCESSORIE NO FONDI PERSONALE SANITARIO MEDICO - TEMPO INDETERMINATO	149	126	22	17,6%
5454002 - ESCLUSIVITA' PERSONALE SANITARIO MEDICO - TEMPO DETERMINATO	104	115	-11	-9,5%
5454003 - ESCLUSIVITA' PERSONALE SANITARIO MEDICO - ALTRO	0	0	0	0,0%
5454004 - ESCLUSIVITA' PERSONALE SANITARIO MEDICO - TEMPO INDETERMINATO	4.714	4.663	50	1,1%
5455003 - ONERI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI PERSONALE SANITARIO MEDICO - TEMPO DETERMINATO	651	733	-83	-11,3%
5455004 - ONERI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI PERSONALE SANITARIO MEDICO - ALTRO	0	0	0	0,0%
5455005 - ONERI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI PERSONALE SANITARIO MEDICO - TEMPO INDETERMINATO	9.461	9.455	6	0,1%
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	5.263	5.414	-151	-2,8%
5461002 - COMPETENZE FISSE PERSONALE SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA - TEMPO DETERMINATO	193	135	58	42,8%
5461003 - COMPETENZE FISSE PERSONALE SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA - ALTRO	0	0	0	0,0%
5461004 - COMPETENZE FISSE PERSONALE SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA - TEMPO INDETERMINATO	2.749	2.889	-140	-4,8%
5462004 - COMPETENZE ACCESSORIE E FONDI CONTRATTUALI PERSONALE SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA - TEMPO DETERMINATO	9	6	4	62,3%
5462005 - COMPETENZE ACCESSORIE E FONDI CONTRATTUALI PERSONALE SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA - ALTRO	0	0	0	0,0%
5462006 - COMPETENZE ACCESSORIE E FONDI CONTRATTUALI PERSONALE SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA - TEMPO INDETERMINATO	618	632	-15	-2,3%
5462007 - COMPETENZE ACCESSORIE NO FONDI PERSONALE SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA - TEMPO DETERMINATO	0	0	0	0,0%
5462008 - COMPETENZE ACCESSORIE NO FONDI PERSONALE SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA - TEMPO INDETERMINATO	1	6	-5	-81,9%
5464002 - ESCLUSIVITA' PERSONALE SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA - TEMPO DETERMINATO	7	5	2	44,5%
5464003 - ESCLUSIVITA' PERSONALE SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA - ALTRO	0	0	0	0,0%
5464004 - ESCLUSIVITA' PERSONALE SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA - TEMPO INDETERMINATO	523	546	-22	-4,1%
5465003 - ONERI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI PERSONALE SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA - TEMPO DETERMINATO	64	45	19	42,9%
5465004 - ONERI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI PERSONALE SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA - ALTRO	0	0	0	0,0%
5465005 - ONERI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI PERSONALE SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA - TEMPO INDETERMINATO	1.099	1.151	-52	-4,5%
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	52.160	51.460	701	1,4%
5461013 - COMPETENZE FISSE PERSONALE SANITARIO COMPARTO - ALTRO	0	0	0	0,0%
5461014 - COMPETENZE FISSE PERSONALE SANITARIO COMPARTO - TEMPO INDETERMINATO	7.802	7.901	-98	-1,2%
5461015 - COMPETENZE FISSE INFERMIERI - TEMPO INDETERMINATO	21.506	21.687	-181	-0,8%
5461016 - COMPETENZE FISSE INFERMIERI - TEMPO DETERMINATO	1.012	781	231	29,6%
5461017 - COMPETENZE FISSE INFERMIERI- ALTRO	0	0	0	0,0%
5461018 - COMPETENZE FISSE PERSONALE SANITARIO COMPARTO - TEMPO DETERMINATO	408	497	-89	-17,9%
5462014 - COMPETENZE ACCESSORIE E FONDI CONTRATTUALI PERSONALE SANITARIO COMPARTO - TEMPO DETERMINATO	61	64	-3	-5,4%
5462015 - COMPETENZE ACCESSORIE E FONDI CONTRATTUALI PERSONALE SANITARIO COMPARTO - ALTRO	0	0	0	0,0%
5462016 - COMPETENZE ACCESSORIE E FONDI CONTRATTUALI PERSONALE SANITARIO COMPARTO - TEMPO INDETERMINATO	2.211	2.083	128	6,2%
5462022 - TD COMP. ACCESSORIE NO FONDI PERS. SAN COMPARTO	4	0	4	0,0%
5462023 - COMPETENZE ACCESSORIE NO FONDI PERSONALE SANITARIO COMPARTO - TEMPO INDETERMINATO	83	30	53	175,4%

378-21

Conto Economico Gestione Sanitaria (Decreto Interministeriale 20 marzo 2013)	Bilancio Preventivo 2017	Bilancio Preventivo 2016 (Del. Az. 437 del 29/06/2016)	Variazione Assoluta	Variazione Percentuale
5462024 - COMPETENZE ACCESSORIE NO FONDI PERSONALE SANITARIO COMPARTO - TEMPO DETERMINATO	115	17	98	570,7%
5462025 - COMPETENZE ACCESSORIE NO FONDI INFERMIERI - TEMPO DETERMINATO	37	70	-32	-46,3%
5462017 - COMPETENZE ACCESSORIE E FONDI CONTRATTUALI INFERMIERI - TEMPO INDETERMINATO	7.179	6.633	545	8,2%
5462018 - COMPETENZE ACCESSORIE E FONDI CONTRATTUALI INFERMIERI - TEMPO DETERMINATO	287	222	65	29,3%
5462019 - COMPETENZE ACCESSORIE E FONDI CONTRATTUALI INFERMIERI - ALTRO	0	0	0	0,0%
5465013 - ONERI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI PERSONALE SANITARIO COMPARTO - TEMPO DETERMINATO	145	174	-29	-16,4%
5465014 - ONERI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI PERSONALE SANITARIO COMPARTO - ALTRO	0	0	0	0,0%
5465015 - ONERI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI PERSONALE SANITARIO COMPARTO - TEMPO INDETERMINATO	2.788	2.898	-110	-3,8%
5465016 - ONERI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI INFERMIERI - TEMPO INDETERMINATO	8.119	8.103	16	0,2%
5465017 - ONERI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI INFERMIERI - TEMPO DETERMINATO	402	301	102	33,8%
5465018 - ONERI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI INFERMIERI - ALTRO	0	0	0	0,0%
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	2.375	2.564	-189	-7,4%
5471002 - COMPETENZE FISSE PERSONALE PROFESSIONALE DIRIGENZA - TEMPO DETERMINATO	62	62	0	0,0%
5471003 - COMPETENZE FISSE PERSONALE PROFESSIONALE DIRIGENZA - ALTRO	0	0	0	0,0%
5471004 - COMPETENZE FISSE PERSONALE PROFESSIONALE DIRIGENZA - TEMPO INDETERMINATO	366	343	23	6,7%
5472004 - COMPETENZE ACCESSORIE E FONDI CONTRATTUALI PERSONALE PROFESSIONALE DIRIGENZA - TEMPO DETERMINATO	36	34	2	6,3%
5472005 - COMPETENZE ACCESSORIE E FONDI CONTRATTUALI PERSONALE PROFESSIONALE DIRIGENZA - ALTRO	0	0	0	0,0%
5472006 - COMPETENZE ACCESSORIE E FONDI CONTRATTUALI PERSONALE PROFESSIONALE DIRIGENZA - TEMPO INDETERMINATO	100	90	10	11,5%
5472007 - COMPETENZE ACCESSORIE NO FONDI PERSONALE PROFESSIONALE DIRIGENZA - TEMPO DETERMINATO	0	0	0	0,0%
5472008 - COMPETENZE ACCESSORIE NO FONDI PERSONALE PROFESSIONALE DIRIGENZA - TEMPO INDETERMINATO	4	0	4	0,0%
5475003 - ONERI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI PERSONALE PROFESSIONALE DIRIGENZA - TEMPO DETERMINATO	36	28	7	26,6%
5475004 - ONERI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI PERSONALE PROFESSIONALE DIRIGENZA - ALTRO	0	0	0	0,0%
5475005 - ONERI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI PERSONALE PROFESSIONALE DIRIGENZA - TEMPO INDETERMINATO	129	128	1	0,6%
5481002 - COMPETENZE FISSE PERSONALE TECNICO DIRIGENZA - TEMPO DETERMINATO	0	0	0	0,0%
5481003 - COMPETENZE FISSE PERSONALE TECNICO DIRIGENZA - ALTRO	0	0	0	0,0%
5481004 - COMPETENZE FISSE PERSONALE TECNICO DIRIGENZA - TEMPO INDETERMINATO	44	90	-45	-50,5%
5482004 - COMPETENZE ACCESSORIE E FONDI CONTRATTUALI PERSONALE TECNICO DIRIGENZA - TEMPO DETERMINATO	0	0	0	0,0%
5482005 - COMPETENZE ACCESSORIE E FONDI CONTRATTUALI PERSONALE TECNICO DIRIGENZA - ALTRO	0	0	0	0,0%
5482006 - COMPETENZE ACCESSORIE E FONDI CONTRATTUALI PERSONALE TECNICO DIRIGENZA - TEMPO INDETERMINATO	12	51	-39	-76,4%
5482007 - COMPETENZE ACCESSORIE NO FONDI PERSONALE TECNICO DIRIGENZA - TEMPO DETERMINATO	0	0	0	0,0%
5482008 - COMPETENZE ACCESSORIE NO FONDI PERSONALE TECNICO DIRIGENZA - TEMPO INDETERMINATO	0	0	0	0,0%
5485003 - ONERI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI PERSONALE TECNICO DIRIGENZA TEMPO DETERMINATO	0	0	0	0,0%
5485004 - ONERI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI PERSONALE TECNICO DIRIGENZA ALTRO	0	0	0	0,0%
5485005 - ONERI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI PERSONALE TECNICO DIRIGENZA TEMPO INDETERMINATO	17	39	-22	-57,1%
5491002 - COMPETENZE FISSE PERSONALE AMMINISTRATIVO DIRIGENZA - TEMPO DETERMINATO	0	0	0	0,0%
5491003 - COMPETENZE FISSE PERSONALE AMMINISTRATIVO DIRIGENZA - ALTRO	0	0	0	0,0%
5491004 - COMPETENZE FISSE PERSONALE AMMINISTRATIVO DIRIGENZA - TEMPO INDETERMINATO	787	908	-122	-13,4%
5492004 - COMPETENZE ACCESSORIE E FONDI CONTRATTUALI PERSONALE AMMINISTRATIVO DIRIGENZA - TEMPO DETERMINATO	0	0	0	0,0%
5492005 - COMPETENZE ACCESSORIE E FONDI CONTRATTUALI PERSONALE AMMINISTRATIVO DIRIGENZA - ALTRO	0	0	0	0,0%
5492006 - COMPETENZE ACCESSORIE E FONDI CONTRATTUALI PERSONALE AMMINISTRATIVO DIRIGENZA - TEMPO INDETERMINATO	422	408	13	3,3%
5492007 - COMPETENZE ACCESSORIE NO FONDI PERSONALE AMMINISTRATIVO DIRIGENZA - TEMPO DETERMINATO	0	0	0	0,0%
5492008 - COMPETENZE ACCESSORIE NO FONDI PERSONALE AMMINISTRATIVO DIRIGENZA - TEMPO INDETERMINATO	28	16	12	75,9%
5495003 - ONERI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI PERSONALE AMMINISTRATIVO DIRIGENZA - TEMPO DETERMINATO	0	0	0	0,0%
5495004 - ONERI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI PERSONALE AMMINISTRATIVO DIRIGENZA - ALTRO	0	0	0	0,0%
5495005 - ONERI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI PERSONALE AMMINISTRATIVO DIRIGENZA - TEMPO INDETERMINATO	333	367	-34	-9,3%
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	24.149	24.091	59	0,2%
5481013 - COMPETENZE FISSE PERSONALE TECNICO COMPARTO - ALTRO	0	0	0	0,0%
5481014 - COMPETENZE FISSE PERSONALE TECNICO COMPARTO - TEMPO INDETERMINATO	7.738	7.845	-107	-1,4%
5481015 - COMPETENZE FISSE PERSONALE TECNICO COMPARTO - TEMPO DETERMINATO	424	376	49	13,0%

378-22

Conto Economico Gestione Sanitaria (Decreto Interministeriale 20 marzo 2013)	Bilancio Preventivo 2017	Bilancio Preventivo 2016 (Del. Az. 437 del 29/06/2016)	Variazione Assoluta	Variazione Percentuale
5482014 - COMPETENZE ACCESSORIE E FONDI CONTRATTUALI PERSONALE TECNICO COMPARTO - TEMPO DETERMINATO	79	47	31	66,0%
5482015 - COMPETENZE ACCESSORIE E FONDI CONTRATTUALI PERSONALE TECNICO COMPARTO - ALTRO	0	0	0	0,0%
5482016 - COMPETENZE ACCESSORIE E FONDI CONTRATTUALI PERSONALE TECNICO COMPARTO - TEMPO INDETERMINATO	1.705	1.499	206	13,7%
5482017 - COMPETENZE ACCESSORIE NO FONDI PERSONALE TECNICO COMPARTO - TEMPO DETERMINATO	14	13	0	3,6%
5482018 - COMPETENZE ACCESSORIE NO FONDI PERSONALE TECNICO COMPARTO - TEMPO INDETERMINATO	109	111	-1	-1,2%
5485013 - ONERI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI PERSONALE TECNICO COMPARTO - TEMPO DETERMINATO	152	134	18	13,1%
5485014 - ONERI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI PERSONALE TECNICO COMPARTO - ALTRO	0	0	0	0,0%
5485015 - ONERI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI PERSONALE TECNICO COMPARTO - TEMPO INDETERMINATO	2.734	2.768	-34	-1,2%
5491013 - COMPETENZE FISSE PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO - ALTRO	0	0	0	0,0%
5491014 - COMPETENZE FISSE PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO - TEMPO INDETERMINATO	6.781	6.999	-218	-3,1%
5491015 - COMPETENZE FISSE PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO - TEMPO DETERMINATO	285	223	62	27,6%
5492014 - COMPETENZE ACCESSORIE E FONDI CONTRATTUALI PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO - TEMPO DETERMINATO	29	25	4	18,0%
5492015 - COMPETENZE ACCESSORIE E FONDI CONTRATTUALI PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO - ALTRO	0	0	0	0,0%
5492016 - COMPETENZE ACCESSORIE E FONDI CONTRATTUALI PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO - TEMPO INDETERMINATO	1.624	1.571	53	3,4%
5492017 - COMPETENZE ACCESSORIE NO FONDI PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO - TEMPO DETERMINATO	2	0	2	0,0%
5492018 - COMPETENZE ACCESSORIE NO FONDI PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO - TEMPO INDETERMINATO	0	1	-1	-74,3%
5495013 - ONERI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO - TEMPO DETERMINATO	96	76	21	27,1%
5495014 - ONERI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO - ALTRO	0	0	0	0,0%
5495015 - ONERI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO - TEMPO INDETERMINATO	2.375	2.402	-26	-1,1%
B.7) Oneri diversi di gestione	**1.356**	**1.406**	**-49**	**-3,5%**
5441001 - DIR. GEN.LE, AMM.VO,SAN. - INDENNITA', RIMBORSI	447	382	65	17,0%
5441002 - COLLEGIO SINDACALE - INDENNITA', RIMBORSI, ONERI	49	59	-10	-16,8%
5442004 - SPESE DI RAPPRESENTANZA	0	0	0	0,0%
5442014 - IMPOSTE E TASSE DIVERSE	625	649	-24	-3,6%
5442016 - ABBUONI E ARROTONDAMENTI PASSIVI	0	0	0	-36,8%
5442017 - SPESE E COMMIS. SU RUOLI	0	0	0	10,9%
5442021 - ALTRI COSTI DI CARATTERE GENERALE	173	169	4	2,3%
5442025 - STORNO RICAVI PER FATTURE ERRATE	0	0	0	0,0%
5442032 - SPESE PROCESSUALI	40	135	-95	-70,3%
5442033 - COMPENSI AL COLLEGIO ARBITRALE	0	0	0	0,0%
5442046 - COSTI COMMISSIONI CONCORSI	22	12	10	88,0%
B.8) Ammortamenti	**10.210**	**10.555**	**-345**	**-3,3%**
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.480	1.494	-14	-0,9%
5501004 - AMMORTAMENTO SOFTWARE	1.116	1.032	83	8,0%
5501006 - AMM.TO MANUTENZIONI STRAORDINARIE BENI DI TERZI	365	462	-97	-20,9%
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	5.742	5.656	86	1,5%
5551001 - AMMORTAMENTO FABBRICATI STRUMENTALI	5.451	5.366	85	1,6%
5551003 - AMMORTAMENTO FABBRICATI DISPONIBILI	291	290	1	0,2%
5551004 - AMMORTAMENTO FABBRICATI NON STRUMENTALI ARTISTICI	0	0	0	0,0%
5551005 - AMMORTAMENTO FABBRICATI STRUMENTALI ARTISTICI	0	0	0	0,0%
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	2.988	3.404	-417	-12,2%
5551002 - AMMORTAMENTO IMPIANTI E MACCHINARI SANITARI	0	0	0	0,0%
5552001 - AMMORTAMENTO ATTREZZATURE SANITARIE	1.922	2.349	-427	-18,2%
5552002 - AMMORTAMENTO AMBULANZE	43	29	14	48,7%
5553001 - AMMORTAMENTO IMPIANTI E MACCHINARI NON SANITARI	2	5	-2	-50,0%
5553002 - AMMORTAMENTO MOBILI E ARREDI	232	223	9	4,2%
5553003 - AMMORTAMENTO AUTOVEICOLI	122	174	-51	-29,5%
5553004 - AMMORTAMENTO MACCHINE PER UFFICIO	28	14	14	104,8%
5553005 - AMM.TO ELABORATORI ELETTRONICI E ATTR. INFORMATICHE	550	503	46	9,1%
5553006 - AMMORTAMENTO ATTREZZATURE NON SANITARIE	79	103	-23	-22,5%
5553008 - AMMORTAMENTO MEZZI DI TRASPORTO PROMISCUO	10	6	4	56,3%
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	**0**	**0**	**0**	**0,0%**
5651001 - ACCANTONAMENTO PER SVALUTAZIONE CREDITI VS PRIVATI	0	0	0	0,0%
5601001 - SVALUTAZIONE DELLE IMMOBILIZZAZIONI	0	0	0	0,0%
5801002 - ACCANTONAMENTO AL FONDO SVALUTAZIONE CREDITI VS AMM. PUBBLICHE	0	0	0	0,0%
B.10) Variazione delle rimanenze	**0**	**0**	**0**	**0,0%**
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie	0	0	0	0,0%
4603001 - DEGENZE IN CORSO	0	0	0	0,0%
4604001 - PROGETTI FINANZIATI DA TERZI IN CORSO	0	0	0	0,0%
5711016 - VAR. RIM. BENI PER ASSISTENZA PROTESICA ED INTEGRATIVA	0	0	0	0,0%
5711018 - VAR. RIM. PRODOTTI FARMACEUTICI AD USO VETERINARIO	0	0	0	0,0%
5711022 - VARIAZIONE RIMANENZE BENI SANITARI A RAPIDA OBSOLESCENZA	0	0	0	0,0%
5711029 - VARIAZIONE RIMANENZE PRODOTTI AD USO VETERINARIO	0	0	0	0,0%
5711031 - VARIAZIONE RIMANENZE ALIMENTI PRIMA INFANZIA	0	0	0	0,0%

378-23

Conto Economico Gestione Sanitaria (Decreto Interministeriale 20 marzo 2013)	Bilancio Preventivo 2017	Bilancio Preventivo 2016 (Del. Az. 437 del 29/06/2016)	Variazione Assoluta	Variazione Percentuale
5711033 - VAR. RIM. STRISCE REATTIVE DIABETOLOGIA	0	0	0	0,0%
5711035 - VARIAZIONE RIMANENZE STRUMENTARIO CHIRURGICO	0	0	0	0,0%
5711037 - VARIAZIONE RIMANENZE OSSIGENO CON AIC	0	0	0	0,0%
5711043 - VARIAZ. RIM. EMODERIVATI DOTATI DI AIC	0	0	0	0,0%
5711045 - VARIAZ. RIM. MEDICINALI CON AIC DI PRODUZIONE RER	0	0	0	0,0%
5711046 - VARIAZ. RIM. MEZZI DI CONTRASTO DOTATI DI AIC	0	0	0	0,0%
5711047 - VARIAZ. RIM. SIERI DOTATI DI AIC	0	0	0	0,0%
5711048 - VARIAZ. RIM. SOLUZIONI PER DIALISI CON AIC	0	0	0	0,0%
5711049 - VARIAZ. RIM. DIAGNOSTICI IN VIVO CON AIC	0	0	0	0,0%
5711050 - VARIAZ. RIM. MEDICINALI SENZA AIC	0	0	0	0,0%
5711051 - VARIAZ. RIM. GAS MEDICINALI PRIVI DI AIC	0	0	0	0,0%
5711052 - VAR. RIMANENZE PRODOTTI CHIMICI	0	0	0	0,0%
5711053 - VAR.RIM.DISPOSITIVI MEDICO DIAGNOSTICI IN VITRO (IVD)	0	0	0	0,0%
5711054 - VAR. RIM. ALLERGENI	0	0	0	0,0%
5711055 - VAR. RIM. MATERIALE RADIOGRAFICO E DIAGNOSTICI DI RADIOLOGIA	0	0	0	0,0%
5711056 - VAR. RIM. DISPOSITIVI MEDICI PER DIALISI	0	0	0	0,0%
5711057 - VARIAZIONE RIM.DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI NON ATTIVI	0	0	0	0,0%
5711058 - VARIAZIONE RIM.DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI ATTIVI	0	0	0	0,0%
5711059 - VAR. RIM.DISPOSITIVI MEDICI	0	0	0	0,0%
5711060 - VAR. RIM.VETRERIE E MATERIALE DI LABORATORIO	0	0	0	0,0%
5711061 - VAR. RIM. PRESIDI MEDICO CHIRURGICI NON DISPOSITIVI MEDICI	0	0	0	0,0%
5711062 - VAR. RIM. AD USO DI LABORATORIO	0	0	0	0,0%
5711063 - VARIAZIONE RIMANENZE VACCINI CON COD. AIC	0	0	0	0,0%
5711064 - VARIAZIONE RIMANENZE MEDICINALI DOTATI DI AIC	0	0	0	0,0%
5711065 - VARIAZIONE RIMANENZE VACCINI SENZA AIC	0	0	0	0,0%
5711066 - VARIAZIONE RIMANENZE SANGUE ED EMOCOMPONENTI SENZA AIC	0	0	0	0,0%
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	0	0	0	0,0%
5712002 - VARIAZIONE RIMANENZE PRODOTTI ALIMENTARI	0	0	0	0,0%
5712004 - VARIAZ. RIM. MATERIALE DI GUARDAROBA, PULIZIA E CONVIVENZA	0	0	0	0,0%
5712006 - VARIAZIONE RIMANENZE COMBUSTIBILI, CARBURANTI E LUBRIFICANTI	0	0	0	0,0%
5712008 - VARIAZIONE RIMANENZE SUPPORTI INFORMATICI	0	0	0	0,0%
5712010 - VARIAZIONE RIMANENZE CARTA, CANCELLERIA E STAMPATI	0	0	0	0,0%
5712012 - VARIAZIONE RIMANENZE ALTRO MATERIALE NON SANITARIO	0	0	0	0,0%
5712014 - VARIAZ. RIM. ARTICOLI TECNICI PER MANUTENZIONI ORDINARIE	0	0	0	0,0%
5712016 - VARIAZ. RIM. BENI NON SANITARI A RAPIDA OBSOLESCENZA	0	0	0	0,0%
B.11) Accantonamenti	2.293	1.790	503	28,1%
B.11.a) Accantonamenti per rischi	726	1.054	-329	-31,2%
5801005 - ACCANTONAMENTO AL FONDO RISCHI	0	0	0	0,0%
5801008 - ACCANTONAMENTO FONDO CONTROVERSIE LEGALI	0	0	0	0,0%
5801016 - ACCANTONAMENTO PER PAZIENTI DSM	0	0	0	0,0%
5801017 - ACCANTONAMENTO CONTENZIOSO PERS. DIPENDENTE	0	0	0	0,0%
5801023 - ACCANTONAMENTO RISCHI PRESTAZIONI SANITARIE DA PRIVATO	0	0	0	0,0%
5801024 - ACCANTONAMENTO PER AUTOASSICURAZIONE	726	0	726	0,0%
5801028 - ACCANTONAMENTO AL FONDO FRANCHIGIE ASSICURATIVE	0	0	0	0,0%
5801030 - ACCANTONAMENTO AL F.DO FERIE E STRAORD. PERS. DIPENDENTE	0	1.054	-1.054	-100,0%
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità	245	240	5	2,0%
5801001 - ACCANTONAMENTO PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	245	240	5	2,0%
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	0	0	0	0,0%
5801031 - ACCANTONAMENTI PER QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI VINCOLATI DA FSN	0	0	0	0,0%
5801032 - ACCANTONAMENTI PER QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI DA REGIONE (EXTRAFONDO) VINCOLATI	0	0	0	0,0%
5801033 - ACCANTONAMENTI PER QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI DA AZ.SAN. RER VINCOLATI	0	0	0	0,0%
5801034 - ACCANTONAMENTI PER QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI DA SOGGETTI PUBBLICI DIVERSI	0	0	0	0,0%
5801035 - ACCANTONAMENTI PER QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI RICERCA FINALIZZATA	0	0	0	0,0%
5801036 - ACCANTONAMENTI PER QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI REGIONALI FRNA	0	0	0	0,0%
5801037 - ACCANTONAMENTI PER QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI DA ALTRI SOGGETTI PUBBLICI FRNA	0	0	0	0,0%
5801038 - ACCANTONAMENTI PER QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI DA PRIVATI PER RICERCA	0	0	0	0,0%
5801039 - ACCANTONAMENTI PER QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI RICERCA	0	0	0	0,0%
5801040 - ACCANTONAMENTI PER QUOTE INUTILIZZATE ALTRI CONTRIBUTI RICERCA RER	0	0	0	0,0%
5801041 - ACCANTONAMENTI PER QUOTE INUTILIZZATE CONTRIB. DA PRIVATI	0	0	0	0,0%
B.11.d) Altri accantonamenti	1.322	495	827	166,9%
5441003 - ACCANTONAMENTI INDENNITA' ORGANI ISTITUZIONALI	52	71	-19	-26,7%
5801009 - ACCANTONAMENTO AL FONDO SPESE LEGALI	0	0	0	0,0%
5801011 - ACCANTONAMENTO INTERESSI MORATORI	0	0	0	0,0%
5801012 - ACCANTONAMENTO FONDO PERSONALE IN QUIESCENZA	0	0	0	0,0%
5801013 - ACCANTONAMENTO AD ALTRI FONDI PER ONERI	0	0	0	0,0%
5801018 - ACCANTONAMENTO F.DO RINNOVO CONTR. DIR. MEDICA	185	0	185	0,0%
5801019 - ACCANTONAMENTO F.DO RINNOVO CONTR. DIR. NON MEDICA	29	0	29	0,0%
5801020 - ACCANTONAMENTO F.DO RINNOVO CONTR. PERS. COMPARTO	302	0	302	0,0%
5801021 - ACCANTONAMENTO F.DO RINNOVO CONTR. PERS. UNIVERSITARIO	0	0	0	0,0%
5801022 - CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA REGIONALE	0	0	0	0,0%

Conto Economico Gestione Sanitaria (Decreto Interministeriale 20 marzo 2013)	Bilancio Preventivo 2017	Bilancio Preventivo 2016 (Del. Az. 437 del 29/06/2016)	Variazione Assoluta	Variazione Percentuale
5801025 - ACCANTONAMENTO F.DO RINNOVO CONVENZIONI MMG, PLS, CONTINUITA' ASSISTENZIALE E MEDICI PER L'EMERGENZA	603	385	218	56,5%
5801026 - ACCANTONAMENTO AL FONDO RINNOVO CONVENZIONI SPECIALISTI CONVENZIONATI INTERNI	57	39	18	46,6%
5801027 - ACCANTONAMENTO AL FONDO PER MANUTENZIONI CICLICHE	0	0	0	0,0%
5801029 - ACCANTONAMENTO AL FONDO ALPI (L.189/12)	94	0	94	0,0%
Totale B)	**815.408**	**808.381**	**7.027**	**0,9%**

DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	**10.527**	**10.501**	**25**	**0,2%**

C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI

C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	**1**	**1**	**0**	**38,3%**
6201002 - DIFFERENZA POSITIVA SU CAMBI	0	0	0	0,0%
6201001 - PROVENTI DA TITOLI	0	0	0	-60,5%
6201003 - INTERESSI ATTIVI SU C/C BANCARI E C/C POSTALI	0	0	0	-95,3%
6201004 - INTERESSI ATTIVI SU TITOLI	0	0	0	0,0%
6201006 - INTERESSI ATT. DI MORA	1	0	1	273,2%
6201007 - PROVENTI DA PARTECIPAZIONI	0	0	0	0,0%
6201008 - INTERESSI ATTIVI TESORERIA UNICA	0	0	0	-99,9%
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	**913**	**821**	**92**	**11,2%**
6104001 - DIFFERENZE NEGATIVE SU CAMBI	0	0	0	0,0%
6001001 - SPESE PER SERVIZIO DI TESORERIA	94	120	-26	-21,3%
6001002 - SPESE SU C/C POSTALI	13	15	-2	-10,3%
6101001 - INTERESSI PASSIVI SU ANTICIPAZIONI ISTITUTO TESORIERE	188	86	102	118,3%
6102002 - INTERESSI PASSIVI V/ FORNITORI	17	0	17	0,0%
6102003 - INTERESSI PASSIVI SU C/C BANCARI E C/C POSTALI	0	0	0	0,0%
6103001 - INTERESSI PASSIVI SU MUTUI	600	600	0	0,0%
Totale C)	**-912**	**-820**	**-92**	**11,2%**

D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE

D.1) Rivalutazioni	**0**	**0**	**0**	**0,0%**
7001001 - RIVALUTAZIONI DI PARTECIPAZIONI	0	0	0	0,0%
7001002 - RIVALUTAZIONI DI TITOLI A REDDITO FISSO	0	0	0	0,0%
D.2) Svalutazioni	**0**	**0**	**0**	**0,0%**
7101001 - SVALUTAZIONE DI PARTECIPAZIONI	0	0	0	0,0%
7101002 - SVALUTAZIONE DI TITOLI A BREVE	0	0	0	0,0%
Totale D)	**0**	**0**	**0**	**0,0%**

E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI

E.1) Proventi straordinari	**0**	**0**	**0**	**0,0%**
E.1.a) Plusvalenze	0	0	0	0,0%
4703001 - PLUSVALENZE ORD. SU ATTREZ. SAN.	0	0	0	0,0%
4703002 - PLUSVALENZE ORD. SU ALTRI BENI	0	0	0	0,0%
8101001 - PLUSVALENZE STRAORDINARIE	0	0	0	0,0%
E.1.b) Altri proventi straordinari	0	0	0	0,0%
4704023 - ALTRE INSUSSISTENZE DEL PASSIVO	0	0	0	0,0%
4702002 - ABBUONI E ARROTONDAMENTI ATTIVI	0	0	0	0,0%
4702007 - ABBUONI E ARROTONDAMENTI ATTIVI SU BENI SANITARI	0	0	0	0,0%
4702008 - ABBUONI E ARROTONDAMENTI ATTIVI SU BENI NON SANITARI	0	0	0	0,0%
4704005 - SOPRAVV. ATTIVE MAGGIOR MOB. ATTIVA RER	0	0	0	0,0%
4704007 - SOPRAVV. ATTIVE DA AZ. SAN. RER	0	0	0	0,0%
4704008 - INSUS. DEL PASSIVO MINOR MOB. PASS. RER	0	0	0	0,0%
4704010 - INSUS. DEL PASSIVO PERSONALE DIPENDENTE	0	0	0	0,0%
4704011 - INSUS. DEL PASSIVO MEDICI DI BASE E PEDIATRI	0	0	0	0,0%
4704012 - INSUS. DEL PASSIVO SPECIALISTI CONVENZIONATI	0	0	0	0,0%
4704013 - INSUS. DEL PASSIVO PREST. SAN. DA ACCREDITATI	0	0	0	0,0%
4704014 - SOPRAVV. ATTIVE DA FSR	0	0	0	0,0%
4704015 - INSUSSISTENZE DEL PASSIVO ORDINARIE DA AZ. SAN. RER	0	0	0	0,0%
4704016 - SOPRAVVENIENZE ATTIVE PERSONALE DIPENDENTE	0	0	0	0,0%
4704017 - SOPRAVVENIENZE ATTIVE MEDICI DI BASE	0	0	0	0,0%
4704018 - SOPRAVVENIENZE ATTIVE SPECIALISTICA	0	0	0	0,0%
4704019 - SOPRAVVENIENZE ATTIVE PREST. SAN. DA ACCREDITATI	0	0	0	0,0%
4704020 - SOPRAVVENIENZE ATTIVE ACQUISTO BENI E SERVIZI	0	0	0	0,0%
4704021 - ALTRE SOPRAVVENIENZE ATTIVE	0	0	0	0,0%
4704022 - INSUSSISTENZE DEL PASSIVO ACQUISTO BENI E SERVIZI	0	0	0	0,0%
4704024 - RECUPERO TICKET ANNI PREGRESSI	0	0	0	0,0%
4705001 - SOPRAVVENIENZE ATTIVE FRNA	0	0	0	0,0%
4705002 - INSUSSISTENZE DEL PASSIVO FRNA	0	0	0	0,0%
4704025 - INSUSS.DEL PASS.X PAYBACK ACQ.FARM.INNOV. DM9/10/2015	0	0	0	0,0%
4704026 - INSUSS.DEL PASS.X PAYBACK FARM.ACC.NEG.FIN.O CONDIV. RISCHIO	0	0	0	0,0%
4704027 - INSUSS.DEL PASS.X PAYBACK ACQ.FARM.INNOV. DM9/10/2015 DA AZ.SAN.RER	0	0	0	0,0%
4704028 - INSUSS.DEL PASS.X PAYBACK FARM.ACC.NEG.FIN.O COND.RISCHIO DA AZ.SANRER	0	0	0	0,0%
8401001 - SOPRAVVENIENZE ATTIVE STRAORDINARIE	0	0	0	0,0%
8401004 - DONAZIONI NON FINALIZZATE AD ACQUISTI DI CESPITI	0	0	0	0,0%
8404001 - INSUSSISTENZE DEL PASSIVO STRAORDINARIE	0	0	0	0,0%

378-25

Conto Economico Gestione Sanitaria (Decreto Interministeriale 20 marzo 2013)	Bilancio Preventivo 2017	Bilancio Preventivo 2016 (Del. Az. 437 del 29/06/2016)	Variazione Assoluta	Variazione Percentuale
E.2) Oneri straordinari	**0**	**0**	**0**	**0,0%**
E.2.a) Minusvalenze	0	0	0	0,0%
5901001 - MINUSVALENZE PER FUORI USO ATTREZZATURE SANITARIE	0	0	0	0,0%
5901002 - MINUSVALENZE PER MESSA FUORI USO BENI MOBILI	0	0	0	0,0%
8001001 - MINUSVALENZE STRAORDINARIE	0	0	0	0,0%
E.2.b) Altri oneri straordinari	0	0	0	0,0%
5902024 - ALTRE INSUSSISTENZE PASSIVE	0	0	0	0,0%
5150303 - RINNOVI CONTRATTUALI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI	0	0	0	0,0%
5150903 - RINNOVI CONTRATTUALI ASS. MEDICO GENERICA	0	0	0	0,0%
5150904 - RINNOVI CONTRATTUALI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA	0	0	0	0,0%
5153003 - RINNOVI CONTRATTUALI GUARDIA MEDICA ED EMERGENZA TERRITORIALE	0	0	0	0,0%
5442035 - RISARCIMENTI PER CAUSE CIVILI E CONTROVERSIE LEGALI	0	0	0	0,0%
5442052 - RISARCIMENTI RCT - FARO	0	0	0	0,0%
5459001 - ONERI CONTRATTUALI ARRETRATI PERSONALE MEDICO E VETERINARIO	0	0	0	0,0%
5459002 - PERSONALE MEDICO E VETERINARIO IN QUIESCENZA	0	0	0	0,0%
5469001 - ONERI CONTRATTUALI ARRETRATI PERSONALE SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA	0	0	0	0,0%
5469002 - PERSONALE SANITARIO NON MEDICO DIRIGENZA IN QUIESCENZA	0	0	0	0,0%
5469013 - ONERI CONTRATTUALI ARRETRATI PERSONALE SANITARIO COMPARTO	0	0	0	0,0%
5469014 - ONERI CONTRATTUALI ARRETRATI INFERMIERI	0	0	0	0,0%
5469015 - PERSONALE SANITARIO COMPARTO IN QUIESCENZA	0	0	0	0,0%
5469016 - INFERMIERI IN QUIESCENZA	0	0	0	0,0%
5479001 - ONERI CONTRATTUALI ARRETRATI PERSONALE PROFESSIONALE DIRIGENZA	0	0	0	0,0%
5479002 - PERSONALE PROFESSIONALE DIRIGENZA IN QUIESCENZA	0	0	0	0,0%
5489001 - ONERI CONTRATTUALI ARRETRATI PERSONALE RUOLO TECNICO DIRIGENZA	0	0	0	0,0%
5489002 - PERSONALE TECNICO DIRIGENZA IN QUIESCENZA	0	0	0	0,0%
5489011 - ONERI CONTRATTUALI ARRETRATI PERSONALE TECNICO COMPARTO	0	0	0	0,0%
5489012 - PERSONALE TECNICO COMPARTO IN QUIESCENZA	0	0	0	0,0%
5499001 - ONERI CONTRATTUALI ARRETRATI PERSONALE AMMINISTRATIVO DIRIGENZA	0	0	0	0,0%
5499002 - PERSONALE AMMINISTRATIVO DIRIGENTE IN QUIESCENZA	0	0	0	0,0%
5499011 - ONERI CONTRATTUALI ARRETRATI PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO	0	0	0	0,0%
5499012 - PERSONALE AMMINISTRATIVO COMPARTO IN QUIESCENZA	0	0	0	0,0%
5902005 - SOPRAVVENIENZE PASSIVE MAGGIORE MOBILITA' PASSIVA RER	0	0	0	0,0%
5902007 - INSUSSISTENZE DELL'ATTIVO MINOR MOB. ATT. RER	0	0	0	0,0%
5902009 - SOPRAVVENIENZE PASSIVE ORD. DA AZ. SAN. RER	0	0	0	0,0%
5902010 - SOPRAVVENIENZE PASSIVE ORD. DIR. MEDICA	0	0	0	0,0%
5902011 - SOPRAVVENIENZE PASSIVE ORD. DIR. NON MEDICA	0	0	0	0,0%
5902012 - SOPRAVVENIENZE PASSIVE ORD. PERS. COMPARTO	0	0	0	0,0%
5902013 - SOPRAVVENIENZE PASSIVE PREST. SAN. DA ACCREDITATI	0	0	0	0,0%
5902014 - INSUSSISTENZE DELL'ATTIVO ORDINARIE DA AZ. SAN. RER	0	0	0	0,0%
5902015 - SOPRAVVENIENZE PASSIVE MEDICI DI BASE	0	0	0	0,0%
5902016 - SOPRAVVENIENZE PASSIVE CONVENZIONATI INTERNI	0	0	0	0,0%
5902017 - SOPRAVVENIENZE PASSIVE ACQUISTO BENI E SERVIZI	0	0	0	0,0%
5902018 - ALTRE SOPRAVVENIENZE PASSIVE	0	0	0	0,0%
5902019 - INSUSSISTENZE PASSIVE PERSONALE DIPENDENTE	0	0	0	0,0%
5902020 - INSUSSISTENZE PASSIVE MEDICI DI BASE	0	0	0	0,0%
5902021 - INSUSSISTENZE PASSIVE CONVENZIONATI INTERNI	0	0	0	0,0%
5902022 - INSUSSISTENZE PASSIVE PREST. SAN. DA ACCREDITATI	0	0	0	0,0%
5902023 - INSUSSISTENZE PASSIVE ACQUISTO BENI E SERVIZI	0	0	0	0,0%
5903001 - SOPRAVVENIENZE PASSIVE FRNA	0	0	0	0,0%
5903002 - INSUSSISTENZE DELL'ATTIVO FRNA	0	0	0	0,0%
8402001 - SOPRAVVENIENZE PASSIVE STRAORDINARIE	0	0	0	0,0%
8402004 - IMPOSTE ESERCIZI PRECEDENTI	0	0	0	0,0%
8403001 - INSUSSISTENZE DELL'ATTIVO STRAORDINARIE	0	0	0	0,0%
Totale E)	**0**	**0**	**0**	**0,0%**

RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	**9.614**	**9.681**	**-67**	**-0,7%**

Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO

Y.1) IRAP	**9.406**	**9.473**	**-67**	**-0,7%**
Y.1.a) IRAP relativa a personale dipendente	8.671	8.764	-93	-1,1%
9001002 - IRAP PERSONALE MEDICO E VETERINARIO	3.141	3.160	-19	-0,6%
9001003 - IRAP PERSONALE SANITARIO NON MEDICO - DIRIGENZA	351	358	-7	-2,0%
9001005 - IRAP PERSONALE PROFESSIONALE - DIRIGENZA	49	45	4	8,5%
9001007 - IRAP PERSONALE TECNICO - DIRIGENZA	5	12	-7	-59,9%
9001008 - IRAP PERSONALE TECNICO - COMPARTO	820	856	-36	-4,2%
9001009 - IRAP PERSONALE AMMINISTRATIVO - DIRIGENZA	105	113	-9	-7,6%
9001010 - IRAP PERSONALE AMMINISTRATIVO - COMPARTO	710	756	-46	-6,1%
9001016 - IRAP PERSONALE SANITARIO - COMPARTO	903	909	-6	-0,7%
9001017 - IRAP INFERMIERI	2.588	2.555	34	1,3%
Y.1.b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	583	546	37	6,8%
9001014 - IRAP PERSONALE SANITARIO COMANDATO	5	8	-3	-34,2%
9001015 - IRAP PERSONALE NON SANITARIO COMANDATO	0	0	0	-100,0%

378-26

Conto Economico Gestione Sanitaria (Decreto Interministeriale 20 marzo 2013)	Bilancio Preventivo 2017	Bilancio Preventivo 2016 (Det. Az. 437 del 29/06/2016)	Variazione Assoluta	Variazione Percentuale
9002002 - IRAP - COCOCO SANITARI	197	162	35	21,7%
9002003 - IRAP - COCOCO NON SANITARI	61	59	2	3,8%
9003001 - IRAP - SPECIALISTI CONVENZIONATI INTERNI	319	317	3	0,8%
Y.1.c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	152	163	-11	-6,9%
9001013 - IRAP LIB. PROF. INTRAMOENIA	152	163	-11	-6,9%
Y.1.d) IRAP relativa ad attività commerciali	0	0	0	0,0%
9001012 - IRAP ATTIVITA' COMMERCIALE	0	0	0	0,0%
Y.2) IRES	**194**	**197**	**-3**	**-1,5%**
9004001 - IRPEG - IRES	194	197	-3	-1,5%
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	**0**	**0**	**0**	**0,0%**
5801010 - ACCANTONAMENTO FONDO IMPOSTE	0	0	0	0,0%
Totale Y)	**9.601**	**9.671**	**-70**	**-0,7%**
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	**14**	**10**	**4**	**34,2%**

378-27

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

Conto Economico Preventivo 2017

378-28

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)	Bilancio Preventivo 2017 *unità di euro*
AA0000	**A) Valore della produzione**	
AA0010	**A.1) Contributi in c/esercizio**	**756.200.931**
AA0020	**A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale**	**734.572.774**
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	727.893.145
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	6.679.629
AA0050	**A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)**	**21.452.314**
AA0060	**A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)**	**12.603.571**
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	12.603.571
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0
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	0
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	0
AA0110	**A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)**	**0**
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0
AA0140	**A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)**	**8.848.743**
AA0150	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	671.945
AA0160	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	4.700.000
AA0170	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	3.476.798
AA0180	**A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca**	**145.843**
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	145.843
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	0
AA0230	**A.1.D) Contributi c/esercizio da privati**	**30.000**
AA0240	**A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti**	**-48.350**
AA0250	**A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale**	**-48.350**
AA0260	**A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi**	**0**
AA0270	**A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti**	**1.596.838**
AA0280	**A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato**	**3.084**
AA0290	**A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati**	**1.578.590**
AA0300	**A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca**	**2.964**
AA0310	**A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati**	**12.200**
AA0320	**A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria**	**47.702.025**
AA0330	**A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici**	**13.890.280**
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	6.349.123
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	3.678.503
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	1.046.507
AA0370	A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0
AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	621.630
AA0390	A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	116.846
AA0400	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	328.031
AA0410	A.4.A.1.7) Prestazioni termali	0
AA0420	A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	1.154
AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	556.451
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	1.228.669
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	6.312.488
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	2.556.796
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	742.025
AA0480	A.4.A.3.3) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0
AA0490	A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	782.498
AA0500	A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	453.813
AA0510	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	709.374
AA0520	A.4.A.3.7) Prestazioni termali Extraregione	0

378-29

16

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Bilancio Preventivo 2017 *unità di euro*
AA0530	A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	232.425
AA0540	A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	0
AA0550	A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0
AA0560	A.4.A.3.11) Ricavi per differenziale tariffe TUC	0
AA0570	A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	128.629
AA0580	A.4.A.3.12.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0
AA0590	A.4.A.3.12.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	128.629
AA0600	A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	706.928
AA0610	**A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)**	**27.693.712**
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	23.899.023
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	557.115
AA0640	A.4.B.3) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0
AA0650	A.4.B.4) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	3.237.574
AA0660	**A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati**	**3.518.971**
AA0670	**A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia**	**2.599.063**
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	157.487
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	2.379.273
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	62.303
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	0
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
AA0750	**A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi**	**3.738.798**
AA0760	**A.5.A) Rimborsi assicurativi**	12.923
AA0770	**A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione**	**441**
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	441
AA0800	**A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione**	**1.630.224**
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	162.437
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.060
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.466.727
AA0840	**A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici**	**968.612**
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	210.189
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	81.455
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	676.968
AA0880	**A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati**	**1.126.598**
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	0
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	0
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	0
AA0930	A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.126.598
AA0940	**A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)**	**8.990.947**
AA0950	**A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale**	**8.806.736**
AA0960	**A.6.B) Compartecipazione alla sposa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso**	**184.211**
AA0970	**A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro**	**0**
AA0980	**A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio**	**7.074.210**
AA0990	**A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato**	**1.156.005**
AA1000	**A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione**	**236.198**
AA1010	**A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione**	**1.911.056**
AA1020	**A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti**	**2.994.000**
AA1030	**A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti**	**99.123**

378-30

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Bilancio Preventivo 2017 *unità di euro*
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	677.829
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	679.090
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	39.059
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	600.581
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	39.450
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	825.934.488
BA0000	B) Costi della produzione	
BA0010	B.1) Acquisti di beni	60.228.648
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	58.747.618
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	4.647.657
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	4.617.244
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	30.413
BA0060	B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale	0
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	886.321
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	886.321
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	0
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	0
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	3.916.623
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	3.163.052
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	467.698
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	285.872
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	36.700
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	1.496.779
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	2.786
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	12.388
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	117.814
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	47.630.550
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	1.481.030
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	6.064
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	0
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	282.424
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-376
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	21.759
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	75.159
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.096.000
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	603.324.463
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	578.019.231
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	53.584.598
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	53.336.968
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	39.874.660
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	8.424.611
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	3.175.986
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	1.861.710
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	102.384
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	145.246
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	46.384.257
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	45.529.295
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	369.600
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	485.362
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	69.910.460
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	48.995.474
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	4.536.607
BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	5.263.324
BA0580	B.2.A.3.5) - da privato	10.557.941
BA0590	B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0
BA0600	B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0
BA0610	B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	5.765.244
BA0620	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	4.792.697
BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	557.115
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	348.971

378-31

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Bilancio Preventivo 2017 *unità di euro*
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	223.789
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	125.182
BA0700	**B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa**	**1.757.279**
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	10.084
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	1.747.195
BA0750	**B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica**	**10.697.568**
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	66.809
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	10.630.759
BA0800	**B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera**	**261.667.894**
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	176.846.660
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	19.977.694
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	**40.944.516**
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	40.792.867
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	151.650
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	23.899.023
BA0900	**B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale**	**9.182.198**
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	150.029
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	8.705.611
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	326.558
BA0960	**B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F**	**23.978.221**
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	20.568.621
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	21.597
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	2.741.256
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	646.748
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0
BA1030	**B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione**	**5.631.620**
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	101.770
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	2.292.276
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	3.237.574
BA1090	**B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario**	**7.668.958**
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	1.855.238
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	396.067
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	5.417.653
BA1140	**B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria**	**63.656.273**
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	1.287.041
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	30.906.676
BA1170	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	31.150.586
BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)	311.971
BA1200	**B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)**	**1.914.645**
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	125.694
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	1.754.209
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	34.742

378-32

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Bilancio Preventivo 2017 *unità di euro*
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)	0
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0
BA1280	**B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari**	**9.897.637**
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	138.515
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	47.467
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	4.700.000
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	4.954.922
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	56.734
BA1350	**B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie**	**4.550.048**
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	789.437
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	52.422
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	3.534.054
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	1.225.821
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	55.516
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	100.101
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	175.313
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	723.863
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	1.253.441
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	174.136
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	81.792
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	92.344
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0
BA1490	**B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria**	**7.188.604**
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.718
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	441.488
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	148.680
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	5.888.789
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	706.928
BA1550	**B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC**	**0**
BA1560	**B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari**	**25.305.232**
BA1570	**B.2.B.1) Servizi non sanitari**	**24.479.165**
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	2.831.106
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	4.030.805
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	2.985.235
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	3.464.978
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	639.257
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	638.127
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	417.246
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	428.438
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	2.621.194
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	1.078.836
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	249.254
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	9.742
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	239.513
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	5.094.687
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	948.942
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	0
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	4.145.745
BA1750	**B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie**	**392.636**
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	90.994
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	21.909

378-33

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Bilancio Preventivo 2017 *unità di euro*
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	261.733
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	41.338
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	0
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	2.777
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	81.510
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	136.108
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	18.000
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	18.000
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0
BA1880	**B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)**	**433.432**
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	16.458
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	416.974
BA1910	**B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)**	**6.216.862**
BA1920	**B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze**	**1.387.904**
BA1930	**B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari**	**527.686**
BA1940	**B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche**	**2.650.000**
BA1950	**B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi**	**12.300**
BA1960	**B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi**	**180.049**
BA1970	**B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni**	**1.458.922**
BA1980	**B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione**	**0**
BA1990	**B.4) Godimento di beni di terzi**	**2.204.100**
BA2000	**B.4.A) Fitti passivi**	**2.067.984**
BA2010	**B.4.B) Canoni di noleggio**	**136.116**
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	83.248
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	52.868
BA2040	**B.4.C) Canoni di leasing**	**0**
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0
BA2070	**B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione**	**0**
BA2080	**Totale Costo del personale**	**129.574.692**
BA2090	**B.5) Personale del ruolo sanitario**	103.050.673
BA2100	**B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario**	50.890.205
BA2110	**B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico**	**45.627.236**
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	42.921.269
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	2.705.967
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0
BA2150	**B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico**	**5.262.970**
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	4.989.804
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	273.166
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0
BA2190	**B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario**	**52.160.468**
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	49.802.702
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	2.357.767
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0
BA2230	**B.6) Personale del ruolo professionale**	**732.073**
BA2240	**B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale**	**732.073**
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	598.849
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	133.224
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0
BA2280	**B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale**	**0**
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0
BA2320	**B.7) Personale del ruolo tecnico**	13.028.007
BA2330	**B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico**	**72.860**
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	72.860
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0

378-34

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Bilancio Preventivo 2017 *unità di euro*
BA2370	**B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico**	**12.955.147**
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	12.286.478
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	668.670
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0
BA2410	**B.8) Personale del ruolo amministrativo**	**12.763.938**
BA2420	**B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo**	**1.569.835**
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.569.835
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	0
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0
BA2460	**B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo**	**11.194.103**
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	10.781.302
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	412.801
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0
BA2500	**B.9) Oneri diversi di gestione**	**1.356.419**
BA2510	**B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)**	**625.478**
BA2520	**B.9.B) Perdite su crediti**	**0**
BA2530	**B.9.C) Altri oneri diversi di gestione**	**730.941**
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	496.067
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	234.874
BA2560	**Totale Ammortamenti**	**10.210.035**
BA2570	**B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali**	**1.480.369**
BA2580	**B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali**	**8.729.666**
BA2590	**B.12) Ammortamento dei fabbricati**	**5.742.124**
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	290.888
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	5.451.236
BA2620	**B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali**	2.987.542
BA2630	**B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti**	**0**
BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	0
BA2660	**B.15) Variazione delle rimanenze**	**0**
BA2670	**B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie**	**0**
BA2680	**B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie**	**0**
BA2690	**B.16) Accantonamenti dell'esercizio**	**2.292.763**
BA2700	**B.16.A) Accantonamenti per rischi**	**725.500**
BA2710	B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0
BA2720	B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0
BA2730	B.16.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0
BA2740	B.16.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	725.500
BA2750	B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi	0
BA2760	**B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)**	**245.000**
BA2770	**B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati**	**0**
BA2780	B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0
BA2790	B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0
BA2800	B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0
BA2810	B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0
BA2820	**B.16.D) Altri accantonamenti**	**1.322.263**
BA2830	B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora	0
BA2840	B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	602.650
BA2850	B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	57.157
BA2860	B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	184.655
BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	29.171
BA2880	B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	302.201
BA2890	B.16.D.7) Altri accantonamenti	146.428
BZ9999	**Totale costi della produzione (B)**	**815.407.981**
CA0000	**C) Proventi e oneri finanziari**	
CA0010	**C.1) Interessi attivi**	**1.051**
CA0020	**C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica**	**0**
CA0030	**C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari**	**15**
CA0040	**C.1.C) Altri interessi attivi**	**1.035**
CA0050	**C.2) Altri proventi**	**266**

378-35

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Bilancio Preventivo 2017 *unità di euro*
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	250
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	16
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	0
CA0110	C.3) Interessi passivi	805.473
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	187.983
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	600.000
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	17.490
CA0150	C.4) Altri oneri	107.888
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	107.888
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-912.044
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie	
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0
DA0020	D.2) Svalutazioni	0
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari	
EA0010	E.1) Proventi straordinari	0
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	0
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	0
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	0
EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
EA0070	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi	0
EA0080	E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0
EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	0
EA0100	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0
EA0110	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0
EA0120	E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0
EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	0
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	0
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	0
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	0
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0
EA0260	E.2) Oneri straordinari	0
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	0
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	0
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	0
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	0
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	0
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	0
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	0
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	0
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	0
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0

378-36

Codici Ministeriali	CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA (Decreto del Ministero della Salute n.144 del 15 giugno 2012)	Bilancio Preventivo 2017 *unità di euro*
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	0
EA0460	**E.2.B.4) Insussistenze passive**	**0**
EA0470	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0
EA0480	**E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi**	**0**
EA0490	E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0
EA0500	E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0
EA0510	E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0
EA0520	E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0
EA0530	E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0
EA0540	E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0
EA0550	E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	0
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0
EZ9999	**Totale proventi e oneri straordinari (E)**	**0**
XA0000	**Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)**	**9.614.463**
YA0000	**Imposte e tasse**	
YA0010	**Y.1) IRAP**	**9.406.379**
YA0020	**Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente**	**8.671.483**
YA0030	**Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente**	**582.673**
YA0040	**Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)**	**152.222**
YA0050	**Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale**	**0**
YA0060	**Y.2) IRES**	**194.237**
YA0070	**Y.2.A) IRES su attività istituzionale**	**194.237**
YA0080	**Y.2.B) IRES su attività commerciale**	**0**
YA0090	**Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)**	**0**
YZ9999	**Totale imposte e tasse**	**9.600.616**
ZZ9999	**RISULTATO DI ESERCIZIO**	**13.847**

378-37

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

378-38

Relazione Bilancio Preventivo

2017

IL PREVENTIVO DELL'AZIENDA USL DI PARMA GESTIONE SANITARIA – ANNO 2017

Tutti gli importi esposti corrispondono al valore /1.000.

Ai fini della leggibilità del documento si segnala che il medesimo è stato redatto secondo lo schema previsto dal Dlgs 118 e s.m.i, ed il confronto è stato effettuato rispetto ai dati del Bilancio Consuntivo 2016, in relazione anche alle modalità di inserimento di dati nell'applicativo "Pisa".

Valore della produzione (euro/1.000)

Il valore della produzione dell'Azienda USL di Parma passa da **823.827 €** del Consuntivo 2016 a **825.934 €** del Bilancio Preventivo 2017, con una variazione complessiva pari a **2.107 €** (+0,3 %), così determinata a livello di macro-aggregati:

Contributi in conto esercizio

CONSUNTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	VARIAZIONE
754.217	**756.201**	**+1.984**

Contributi in conto esercizio da Regione per quota F.S. Regionale

Rispetto al Bilancio Consuntivo 2016 in questo macroaggregato si registrano variazioni in incremento pari a **4.555 €**; nella tabella seguente si evidenzia la composizione:

Voci	CONSUNTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	Variazioni
Quota capitaria	680.410	685.586	5.176
Collaborazione/avvalimento GSA	241	241	0
Ex OO.PP.	5.829	5.829	0
Contributi Farmaci Innovativi	4.742	5.000	258
Finanziamento amm. Ante 2009	1.579	1.187	-392
Diplomi universitari	242	242	0
FRNA Contributi da FSR Contributi	31.415	31.415	0
Faro	12	0	-12
Trasferimenti da FSR finalizzati	635	635	0
Finanziamento progetto GRU e GAAC	0	48	48
Contributi sanità Penitenziaria	2.360	2.360	0
Sostegno ai piani assunzione	524	0	-524
Contributo Fattori Coagulazione	2.000	2.000	0
Altri Contributi finalizzati	30	30	0
TOTALE	**730.018**	**734.573**	**4.555**

378-39

La composizione delle variazioni più significative deriva da:

- la quota capitaria è recepita da DGR 830 del 12 giugno 2017; si segnala che **9.410 €**, relativi al livello di assistenza ai disabili, distribuiti a quota capitaria, sono stati riclassificati fra i finanziamenti del Fondo Regionale per la Non Autosufficienza;
- Il finanziamento per la copertura dei costi derivanti da farmaci innovativi, incrementa di **258 €**, come da indicazioni ricevute dal Servizio Amministrazione del Servizio Sanitario Regionale, Sociale e Socio-sanitario Direzione Generale Cura della persona, Salute e Welfare e confermate da DGR 830/2017;
- il finanziamento per ammortamenti non sterilizzati ante 2009 è stato ridefinito per l'esercizio 2017 in 1.187 €, con diminuzione pari a **-392 €**;
- Il finanziamento progetti GRU e GAAC è recepito da DGR 830/2017 ed incrementa di **48 €**;
- non è stato previsto il finanziamento per copertura costi Faro nonché il finanziamento per il sostegno ai piani di assunzione con u impatto complessivo pari a **– 536 €**;
- il finanziamento regionale finalizzato agli ex OO.PP, è stato mantenuto pari al dato del Bilancio Consuntivo 2016, così come il finanziamento dei Diplomi Universitari;
- il finanziamento relativo ai contributi per FRNA da FSR rimane invariato;
- si conferma finanziamento relativo ai contributi per fattori della coagulazione per un importo pari a **2.000 €**, come da indicazioni ricevute dal Servizio Amministrazione del Servizio Sanitario Regionale, Sociale e Socio-sanitario Direzione Generale Cura della persona, Salute e Welfare.

378-40

Contributi in conto esercizio extra fondo

In questo macroaggregato si registra un decremento pari a **-2.571 €** rispetto al Bilancio Consuntivo 2016; nella tabella seguente si evidenzia la composizione:

Voci	**CONSUNTIVO 2016**	**PREVENTIVO 2017**	**VARIAZIONE**
FRNA - Altri contributi da Regione	11.586	11.586	0
Trasferimenti da RER per L.210	7.396	4.700	- 2.696
Trasferimenti da Provincia	244	244	0
Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	23	0	-23
Contributi da enti locali	552	408	-144
Contributi da FNNA	3.069	3.069	0
Altri trasf. da RER	1.017	1.017	0
Altri trasf. da Enti Pubblici	136	428	292
Totale	**24.023**	**21.452**	**-2.571**

16

Contributi in conto esercizio per ricerca

CONSUNTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	VARIAZIONE
146	146	0

Si conferma il valore di Bilancio Consuntivo 2016.

Contributi in conto esercizio da privati

CONSUNTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	VARIAZIONE
30	30	0

Si conferma il valore di Bilancio Consuntivo 2016.

378-41

Rettifica contributi in conto esercizio per destinazione a investimenti

CONSUNTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	VARIAZIONE
-1.716	-48	+1.668

L'importo si riferisce all'applicazione del Dlgs 118/2011, come modificato dalla Legge di stabilità per l'anno 2013 (L. 228/2012), che prevede il giroconto da Contributi in Conto esercizio a Contributi in Conto capitale di una percentuale pari al 100% dell'importo degli investimenti a partire dall'esercizio 2016. Avendo l'Azienda finanziato il piano investimenti 2017-2019 anche con 2 mutui, si ipotizzano per l'esercizio in esame coperture di investimenti con contributi in c/to esercizio solo con riferimento al GRU e GAAC; a tale proposito si rileva che la regione ha erogato un contributo finalizzato dello stesso importo, registrato tra i Contributi in C/to esercizio.

Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi esercizi precedenti

CONSUNTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	VARIAZIONE
2.398	1.597	-801

Anche questa voce è stata introdotta con l'applicazione del Dlgs 118; rappresenta la quota di ricavi per utilizzo di quote relative a progetti vincolati di esercizi precedenti imputata all'esercizio in corso. Si registra un decremento di **– 801 €** rispetto al Bilancio Consuntivo 2016.

Ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie a rilevanza sanitaria

CONSUNTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	VARIAZIONE
46.837	47.702	865

Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche

- Il macroaggregato incrementa di **865 €** rispetto al Bilancio Consuntivo 2016. La variazione deriva dalla rimodulazione della Mobilità attiva per prestazioni erogate a residenti di altre regioni, con riferimento ai dati effettivi relativi all'esercizio 2015.

Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie - Intramoenia

Non si registrano variazioni rispetto al Bilancio Consuntivo 2016.

Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie - altro

Non si registrano variazioni rispetto al Bilancio Consuntivo 2016.

Concorsi recuperi e rimborsi

CONSUNTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	VARIAZIONE
5.448	3.739	-1.709

Rispetto al dato di Bilancio Consuntivo 2016 si registra una variazione significativa alla voce "Rimborsi da Aziende Sanitarie RER per servizi sanitari", confermata attraverso la matrice regionale degli scambi.

Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie

CONSUNTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	VARIAZIONE
8.991	8.991	0

Non si registrano variazioni rispetto al Bilancio Consuntivo 2016.

Quota contributi in conto capitale imputata nell'esercizio

CONSUNTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	VARIAZIONE
7.074	7.074	0

Non si registrano variazioni rispetto al dato di Bilancio Consuntivo 2016.

Altri ricavi e proventi

CONSUNTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	VARIAZIONE
579	679	100

Rispetto al Bilancio Consuntivo 2016 si prevede un incremento di **100 €**.

378-42

Costi della produzione (euro/1.000)

I costi della produzione dell'Azienda USL di Parma per l'anno 2016 passano da **819.716 €** del Bilancio Consuntivo 2016 a **815.408 €** del Bilancio Preventivo 2017, con un decremento pari a **-4.308 €** (-0,5 %).

Si sottolinea che anche per i costi, così come per i ricavi, riguardanti i rapporti economici con le Aziende Sanitarie e Ospedaliere Regionali e la GSA, è stata operata fra le Aziende una verifica tramite la piattaforma regionale degli scambi, al fine di garantire la corrispondenza fra costi e ricavi reciproci fra Aziende che entrano nel perimetro di consolidamento della Bilancio Consolidato della GSA.

Acquisto beni di consumo

CONSUNTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	VARIAZIONE
58.956	60.229	1.273

378-43

Beni sanitari

La variazione rispetto al Bilancio Consuntivo 2016 è pari a **1.227 €;** tale previsione tiene conto dei seguenti elementi:

- Costi per acquisto farmaci innovativi, in particolare farmaci per la cura dell'epatite; si evidenzia che l'azienda ha iscritto un ricavo comunicato dai competenti servizi Regionali, e confermato da DGR 830/2017 trattandosi di una voce a fronte della quale si prevede una copertura specifica, e quote dei pay-back, che di fatto annullano l'impatto di questa voce di spesa;
- aumento della distribuzione per conto, con effetto di contenimento sulla spesa farmaceutica convenzionata per il tramite delle farmacie aperte al pubbliche;
- incremento di consumi presso gli ospedali a gestione diretta riferiti in particolare a farmaci oncologici ad alto costo, farmaci biologici e farmaci per trattamento della sclerosi multipla
- variazione alla voce vaccini per effetto della nuova campagna vaccinale (+1.000 €).

Beni non sanitari

Si registra un incremento pari a **46 €** rispetto al dato di Bilancio Consuntivo 2016.

Acquisto di servizi sanitari

CONSUNTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	VARIAZIONE
579.954	578.019	-1.935

Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base

Si registra un decremento pari a **-345 €** rispetto al dato di Bilancio Consuntivo 2016, determinato da contenimenti conseguenti una revisione e rimodulazione di alcune voci variabili e di premialità, sia per la Medicina di Base che per l'assistenza pediatrica che per la Guardia Medica.

Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica

Si registra un decremento pari a **-823 €** rispetto al Bilancio Consuntivo 2016, così composto:

- incremento alla voce "Assistenza farmaceutica da Aziende sanitarie extrareregionali", pari a **59 €**, conseguente l'adeguamento ai valori di mobilità effettiva 2015;
- decremento alla voce "Assistenza farmaceutica in Convenzione da Farmacie pubbliche e private", pari a **- 882 €.**

Il significativo decremento preventivato alla voce "Assistenza farmaceutica in Convenzione da Farmacie pubbliche e private", pari al – 2% rispetto al consuntivo 2016 è determinato dall'adeguamento del valore annuo agli andamenti registrati in questa voce nei primi 4 mesi, derivante anche dal progressivo potenziamento della distribuzione per conto.

Il miglioramento anche per l'esercizio 2017 dei risultati ottenuti nel 2016 deriva dal consolidamento e implementazione delle azioni già intraprese negli esercizi precedenti volte al contenimento di questo livello di spesa, quali:

- prosecuzione e rafforzamento del percorso di informazione indipendente nei confronti dei Medici di Medicina Generale con particolare riferimento a gruppi di farmaci che hanno un rilevante impatto sulla spesa farmaceutica e per i quali è possibile un percorso di qualificazione assistenziale;
- estensione del percorso anche ai Pediatri di Libera Scelta, agli Specialisti Ospedalieri ed Ambulatoriali e, in ultimo, anche nei confronti dei cittadini;
- consolidamento del progetto sulla variabilità prescrittiva nei Nuclei delle Cure Primarie;
- monitoraggio delle prescrizioni con particolare riferimento a:
  - Valutazione dell'appropriatezza prescrittiva rispetto alle limitazioni previste dalle Note AIFA e per i farmaci soggetti a Piano Terapeutico;
  - Valutazione della conformità delle prescrizioni rispetto alle indicazioni registrate dei farmaci e ricerca di eventuali fenomeni di iperprescrizione;
  - Azioni di promozione per adozione di farmaci generici.
- consolidamento della distribuzione diretta dei farmaci al momento della dimissione e incremento della distribuzione per conto.

Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale

A Bilancio Preventivo 2017 si registra per questa voce un incremento pari a **823 €** rispetto al Bilancio Consuntivo 2016, così articolato:

- Prestazioni erogate dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria: si registra un incremento pari a **1.176 €,** rispetto all'importo del Bilancio Consuntivo 2016, per un totale pari a **45.771 €,** finalizzato all'incremento di prestazioni critiche, finalizzate al contenimento dei tempi di attesa, tenuto anche conto del finanziamento complessivo provinciale;
- Prestazioni di specialistica da aziende sanitarie regionali: si registra un incremento pari a **1 €** rispetto al dato di Bilancio Consuntivo 2016, per recepimento dei dati verificati attraverso il portale Regionale degli scambi fra Aziende Sanitarie;

378-44

- Prestazioni di specialistica da aziende sanitarie extraregionali: si conferma il dato di Bilancio Consuntivo 2016;
- Specialistica da convenzionati interni: si conferma il dato di Bilancio Consuntivo 2016;
- Specialistica da convenzionati esterni e specialistica da Ospedali Privati per propri residenti: si conferma il dato di Bilancio Consuntivo 2016, tenuto conto dei positivi risultati sul contenimento dei tempi di attesa e della quota di incremento di attività riferita all'Accordo di Fornitura con Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma;
- Servizio Gestione Centri Dialisi in appalto: si registra un decremento pari a **-281 €** rispetto al dato di Bilancio Consuntivo 2016, derivante dall'andata a regime del percorso di reinternalizzazione del servizio;
- Altre voci: si registra un decremento complessivo di **-73 €** rispetto al dato di Bilancio Consuntivo 2016.

Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa:

Si registra in questo macroaggregato un incremento pari a **10 €** rispetto al dato di Bilancio Consuntivo 2016.

Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa

Si registra in questo macroaggregato un decremento pari a **- 10 €** rispetto al Bilancio Consuntivo 2016.

Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica

Si registra in questo macroaggregato un decremento pari a **-3 €** rispetto al Bilancio Consuntivo 2016.

Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera

Si prevede, per questa voce, un incremento pari a **801 €**, composto come segue:

- Assistenza ospedaliera in regime di ricovero erogata a residenti dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria: si conferma in Bilancio Preventivo 2017 un importo di **163.543 €**, pari al valore di Bilancio Consuntivo 2016;
- Assistenza ospedaliera in regime di ricovero in mobilità passiva infra-regionale: si registra un decremento di **-325 €** rispetto al dato del Bilancio Consuntivo 2016 per recepimento dei dati verificati attraverso il portale Regionale degli scambi fra Aziende Sanitarie;
- Assistenza ospedaliera in regime di ricovero in mobilità passiva extra-regionale: si registra un incremento pari a **1.173 €** rispetto al dato di Bilancio Consuntivo 2016 per adeguamento ai valori effettivi anno 2015;
- Assistenza ospedaliera in regime di ricovero presso Case di cura private per cittadini residenti: si conferma il valore del Bilancio Consuntivo 2016;
- Altre voci: si registra un decremento pari a **- 47 €** rispetto al Bilancio Consuntivo 2016.

378-45

Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale

Si registra in questo macroaggregato un decremento pari a **-104 €** rispetto al Bilancio Consuntivo 2016.

Acquisto prestazione di distribuzione farmaci File F

Rispetto al dato di Bilancio Consuntivo 2016 si registra un decremento pari a **-927 €** così composto:

- **+ 722 €** alla voce "Mobilità passiva RER - somministrazione farmaci " per adeguamento ai valori effettivi 2015;
- **+ 65 €** alla voce "Mobilità passiva RER - somministrazione farmaci" per recepimento dei dati verificati attraverso il portale Regionale degli scambi fra Aziende Sanitarie;
- **-1.788 €** alla voce "Mobilità passiva provinciale - somministrazione farmaci" conseguente la graduale presa in carico di farmaci specialistici ad alto costo nelle aree di reumatologia, dermatologia, oncoematologia e neurologia, in precedenza somministrati direttamente da Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma e addebitati in mobilità e alle diverse modalità di addebito riferite ai farmaci oncologi ad alto costo.
- **+ 74 €** alla voce "Somministrazione farmaci a cittadini stranieri da AOSP".

Acquisto prestazioni termali in convenzione

Si registra un incremento pari a **87 €** rispetto al dato di Bilancio Consuntivo 2016.

Acquisto prestazioni di trasporto sanitario

Si registra un incremento pari a **110 €** rispetto al dato Bilancio Consuntivo 2016.

Acquisto prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria

Si registra un incremento complessivo di **553 €**; si segnala che tale incremento deriva da un lato sia da costi direttamente imputabili al Fondo per la Non Autosufficienza e sia da voci non imputabili al Fondo.

Al fine di esplicitare l'utilizzo del Fondo per la Non Autosufficienza, si allegano tabelle relative al Finanziamento e all'utilizzo del Fondo per la Non Autosufficienza.

378-46

FRNA PREVENTIVO 2017

A.1) Contributi in c/esercizio	
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	**31.415**
4103006 - FRNA CONTRIBUTI DA FSR	31.415
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	**15.207**
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) – vincolati	**11.586**
4103007 - FRNA ALTRI CONTRIBUTI DA REGIONE	11.586
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici	**3.621**
4103008 - CONTRIBUTI DA FSN PER LA NON AUTOSUFFICIENZA	3.069
4105005 - FRNA ALTRI CONTRIBUTI DA ENTI LOCALI	408
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	**2.124**
4105008 - FRNA UTILIZZO CONTRIBUTI RER ESERCIZI PRECEDENTI	878
4105009 - FRNA UTILIZZO CONTRIBUTI SOGGETTI PUBBLICI DIVERSI ESERCIZI PRECEDENTI	409
Totale A)	**47.756**
B) COSTI DELLA PRODUZIONE	
B.2) Acquisti di servizi sanitari	**47.756**
B.2.I) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	**43.776**
5160205 - ONERI A RILIEVO SANITARIO PER ASSISTENZA AD ANZIANI PRESSO CENTRI DIURNI PUBBLICI	518
5160208 - ONERI A RILIEVO SANITARIO PER ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA DA PUBBLICO RER	366
5160210 - ONERI PER ASSISTENZA GRAVISSIME DISABILITA' ACQUISITE IN STRUTTURE RESIDENZIALI PUBBLICHE RER	677
5160212 - ONERI PER ASSISTENZA DOMICILIARE A DISABILI DA PUBBLICO RER	347
5160213 - ONERI PER ASSISTENZA DOMICILIARE A DISABILI DA PRIVATO RER	544
5160215 - ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO PER ANZIANI IN STRUTTURE RESIDENZIALI PUBBLICHE RER	74
5160221 - ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO PER DISABILI IN STRUTTURE RESIDENZIALI PUBBLICHE RER	10
5160222 - ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO PER DISABILI IN STRUTTURE RESIDENZIALI PRIVATE RER	63
5160225 - ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO PER DISABILI IN STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI PRIVATE RER	26
5160227 - RETTE PER DISABILI PRESSO CENTRI SOCIO-RIABILITATIVI RESIDENZIALI PUBBLICI RER	358
5160230 - RETTE PER DISABILI IN STRUTTURE RESIDENZIALI A MINORE INTENSITÀ ASSISTENZIALE (COMUNITÀ ALLOGGIO: GRUPPI APPARTAMENTO / RESIDENZE PROTETTE) PUBBLICHE RER	919
5160233 - RETTE PER DISABILI IN STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI (CENTRI SOCIO-RIABILITATIVI DIURNI) PUBBLICHE RER	27
5160234 - RETTE PER DISABILI IN STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI (CENTRI SOCIO-RIABILITATIVI DIURNI) PRIVATE RER	2.171
5160236 - ONERI A RILIEVO SANITARIO PER ASSISTENZA STRUTTURE RESIDENZIALI PUBBLICHE RER	4.571
5160238 - ONERI A RILIEVO SANITARIO PER ASSISTENZA PRESSO STRUTTURE RESIDENZIALI	7.918

PER ANZIANI PRIVATE RER	
5160240 - ONERI A RILIEVO SANITARIO PER ASSISTENZA PRESSO STRUTTURE RESIDENZIALI PER ANZIANI - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	11.796
5160241 - ONERI A RILIEVO SANITARIO PER ASSISTENZA AD ANZIANI PRESSO CENTRI DIURNI - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	1.191
5160243 - ONERI A RILIEVO SANITARIO PER ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	1.753
5160246 - ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO PER ANZIANI IN STRUTTURE RESIDENZIALI - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	88
5160254 - ONERI A RILIEVO SANITARIO PER ASSISTENZA AD ANZIANI PRESSO CENTRI DIURNI PRIVATI RER	659
5160256 - ONERI A RILIEVO SANITARIO PER PIANI DI SOSTEGNO INDIVIDUALIZZATI DA PRIVATI RER	200
5160257 - ONERI A RILIEVO SANITARIO PER PIANI DI SOSTEGNO INDIVIDUALIZZATI DA PUBBLICO	131
5160258 - ONERI PER ASSISTENZA GRAVISSIME DISABILITA' ACQUISITE IN STRUTTURE RESIDENZIALI PRIVATE RER	31
5160259 - ONERI PER ASSISTENZA GRAVISSIME DISABILITA' ACQUISITE IN STRUTTURE RESIDENZIALI PRIVATE EXTRA RER	11
5160260 - ONERI PER ACCOGLIENZA DI SOLLIEVO PER ANZIANI IN STRUTTURE RESIDENZIALI PRIVATE RER	106
5160262 - RETTE PER DISABILI PRESSO CENTRI SOCIO-RIABILITATIVI RESIDENZIALI PRIVATI RER	3.369
5160264 - RETTE PER DISABILI IN STRUTTURE RESIDENZIALI A MINORE INTENSITÀ ASSISTENZIALE (COMUNITÀ ALLOGGIO: GRUPPI APPARTAMENTO / RESIDENZE PROTETTE) PRIVATE RER	843
5160265 - RETTE PER DISABILI IN STRUTTURE RESIDENZIALI A MINORE INTENSITÀ ASSISTENZIALE (COMUNITÀ ALLOGGIO: GRUPPI APPARTAMENTO / RESIDENZE PROTETTE) PRIVATE EXTRA RER	180
5160266 - RETTE PER DISABILI IN STRUTTURE DIURNE SOCIO-LAVORATIVE PRIVATE RER	535
5160267 - RETTE PER DISABILI IN STRUTTURE DIURNE SOCIO-LAVORATIVE PUBBLICO	689
5160268 - RETTE PER DISABILI IN STRUTTURE DIURNE SOCIO-LAVORATIVE PRIVATE EXTRA RER	19
5160269 - ONERI RILIEVO SANITARIO ADI PRIVATO RER	1.661
5160302 - ACQUISTO SERVIZI PIANI INDIVIDUALI DI SOSTEGNO A DOMICILIO PER ANZIANI E DISABILI DA PUBBLICO RER	80
5160306 - ACQUISTO DI SERVIZI PER INTERVENTI DI SOSTEGNO ALLE RETI SOCIALI E PREVENZIONE PER ANZIANI E DISABILI DA PUBBLICO RER	7
5160308 - ACQUISTO DI ALTRI SERVIZI DA PUBBLICO RER	28
5160309 - ACQUISTO DI ALTRI SERVIZI DA PRIVATO RER	226
5160310 - ACQUISTO DI SERVIZI PER INTERVENTI DI SOSTEGNO ALLE RETI SOCIALI E PREVENZIONE PER ANZIANI E DISABILI - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	4
5160315 - PIANI INDIVIDUALIZZATI SOSTEGNO DOMICILIO PRIVATO RER	95
5160701 - ONERI A RILIEVO SANITARIO PER ANZIANI IN STRUTTURE DIURNE E RESIDENZIALI A GESTIONE DIRETTA DELL'AZIENDA	58
5160801 - ONERI A RILIEVO SANITARIO PER DISABILI IN STRUTTURE DIURNE E RESIDENZIALI A GESTIONE DIRETTA DELL'AZIENDA	1.020
5160802 - ONERI A RILIEVO SANITARIO PER GRADA IN STRUTTURE DIURNE E RESIDENZIALI A GESTIONE DIRETTA DELL'AZIENDA	125
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	**3.980**

37848

5160401 - ASSEGNI DI CURA ANZIANI	1.114
5160402 - ASSEGNI DI CURA DISABILI	250
5160403 - ASSEGNI DI CURA GRAVISSIME DISABILITÀ ACQUISITE	609
5160405 - ALTRI CONTRIBUTI	3
5160410 - ASSEGNI DI CURA ANZIANI - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	1.367
5160411 - ASSEGNI DI CURA DISABILI - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	174
5160412 - ASSEGNI DI CURA GRAVISSIME DISABILITÀ ACQUISITE - GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	461
5160413 – CONTRIBUTI PER L'ADATTAMENTO DELL'AMBIENTE DOMESTICO – GESTIONE ESTERNA ALL'AUSL	2
Totale B)	**47.756**
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	**0**
TOTALE – UTILE/PERDITA FRNA	**0**

378-49

Compartecipazione del personale per attività libero-professionale (intramoenia)

Non si registrano variazioni rispetto al dato di Bilancio Consuntivo 2016.

Rimborsi, assegni e contributi sanitari

Si registra una riduzione di **-2.686 €**, derivante principalmente dal decremento delle voci relative agli indennizzi per L/210, compensato dal decremento della corrispondente voce di ricavo, rispetto al dato di Bilancio Consuntivo 2016.

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

L'aggregato complessivamente incrementa di **362 €** rispetto al dato di Bilancio Consuntivo 2016. Tale scostamento deriva dall'incremento di costi relativi alle consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie RER, confermato attraverso la matrice degli scambi.

Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria

Si registra un incremento pari + **217 €** rispetto al dato di Bilancio Consuntivo 2016.

Acquisto di servizi non sanitari

CONSUNTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	VARIAZIONE
24.979	25.305	327

Servizi non sanitari

La voce decrementa complessivamente di **187 €** rispetto al dato di Bilancio Consuntivo 2016; non si segnalano in questo aggregato significativi incrementi per nessuna voce.

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

Si registra un incremento pari a **15 €** rispetto al dato di Bilancio Consuntivo 2016.

Formazione

Si registra un incremento pari a **125 €** rispetto al dato di Bilancio Consuntivo 2016; la voce che incide di più rispetto a questa crescita sono i compensi a docenti esterni, anche in relazione ad un' attività di formazione connessa all'integrazione dei servizi amministrativi.

Manutenzione e riparazione

CONSUNTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	VARIAZIONE
6.803	6.217	-586

L'importo relativo a questa voce evidenzia un decremento pari a **- 586 €** rispetto al dato di Bilancio Consuntivo 2016; i decrementi più significativi per questo macroaggregato sono quelli riferiti alla voce manutenzione impianti fissi sanitari (-154 €) e alla voce di manutenzione impianti fissi non sanitari (-104 €), e alla voce manutenzione attrezzature sanitarie (-215 €).

378-50

Godimento beni di terzi

CONSUNTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	VARIAZIONE
2.147	2.204	57

Si registra un incremento di **57 €** rispetto al Bilancio Consuntivo 2016.

Costi del Personale

CONSUTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	VARIAZIONE
129.575	129.575	0

L'Azienda ha provveduto, nell'anno 2016, a garantire la dotazione organica necessaria all'erogazione, con personale dipendente, dei servizi forniti sia a livello ospedaliero, sia a livello territoriale, rispettando le indicazioni regionali in materia di assunzioni a tempo indeterminato. Occorre sottolineare che si è proceduto a specifiche e non rinviabili assunzioni a tempo indeterminato, ma nei limiti individuati dall'assessorato regionale e pertanto inferiori come numero alle intervenute cessazioni.

Tali assunzioni ed i relativi costi, che sono intervenuti in parte nel 2016, vedono un trascinamento della spesa sul 2017, le assunzioni che verranno effettuate nell'anno in corso saranno in parte controbilanciate dalle economie derivanti dalla copertura del turn-over nei limiti stabiliti e dalla riorganizzazione in corso dei dipartimenti.

La spesa è stata formulata tenendo conto di:

- vigenti parziali automatismi derivanti dalle norme contrattuali (l'Indennità di esclusività della Dirigenza sanitaria al superamento del 1° quinquennio di attività);
- assorbimento di ulteriori attività gestite mediante utilizzo di Contratti libero professionali;
- rafforzamento della presenza di personale dipendente all'interno della sanità penitenziaria.

Il costo di personale previsto è correlato ai costi per il personale indispensabile per assicurare l'erogazione dell'attività assistenziale nel rispetto dei nuovi Livelli Essenziali di Assistenza, al potenziamento di alcuni ambiti di attività anche in funzione dei nuovi livelli di assistenza, unitamente alla messa in atto azioni di riorganizzazione interna e ad una mirata politica di turn-over.

Oneri diversi di gestione

CONSUNTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	VARIAZIONE
1.356	1.356	0

Non si registrano variazioni rispetto al dato di Bilancio Consuntivo 2016.

378-51

Ammortamenti

CONSUNTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	VARIAZIONE
10.210	**10.210**	**0**

Non si registrano variazioni rispetto al Bilancio Consuntivo 2016.

Si specifica che gli ammortamenti netti ante 01.01.2010 ammontano a **1.187 €**.

Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti

CONSUNTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	VARIAZIONE
0	**0**	**0**

Non si registrano variazioni rispetto al Bilancio Consuntivo 2016.

378-52

Variazione delle rimanenze

CONSUNTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	VARIAZIONE
-304	**0**	**304**

Rispetto al Bilancio Consuntivo 2016 si registra una variazione pari a **304 €**.

Accantonamenti

CONSUNTIVO 2016	PREVENTIVO 2017	VARIAZIONE
5.433	**2.293**	**-3.140**

Rispetto al Bilancio Consuntivo 2016 si registra una variazione pari a **-3.140 €**, così composta:

Accantonamento premio operosità

Non si registrano variazioni rispetto al Bilancio Consuntivo 2016.

Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati

La voce registra un decremento pari a **-3.135 €** rispetto al Bilancio Consuntivo 2016; deriva dalla tecnica di contabilizzazione relativa alle quote di finanziamento vincolate non utilizzate in corso di esercizio, introdotta dal DLGS 118/2011.

Altri Accantonamenti

Si registra una variazione pari a **– 5 €** rispetto al Bilancio Preventivo 2016.

Proventi e oneri finanziari

Interessi attivi e altri proventi finanziari

Non si registrano variazioni rispetto al Bilancio Consuntivo 2016.

Interessi passivi e altri oneri finanziari

Rispetto al Bilancio Consuntivo 2016 si registra un incremento di **600 € per** attivazione di un mutuo, finalizzato alla copertura degli investimenti.

Proventi ed oneri straordinari

Rispetto al Bilancio Consuntivo 2016 si rileva un decremento di **-5.820 €** derivante dalla scelta di non esporre voci straordinarie nel Bilancio Preventivo.

378-53

Imposte sul reddito dell'esercizio

Non si registrano variazioni rispetto al dato di Bilancio Consuntivo 2016.

IL RISULTATO D'ESERCIZIO

Risultato atteso

La DGR n° 830 del 12 Giugno 2017 "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2017" stabilisce l'obiettivo del pareggio del Bilancio di Previsione.

Il risultato del Bilancio Preventivo 2017, pari a un'utile a **14 € con** un peggioramento **pari a – 5 €** rispetto al Bilancio Consuntivo 2016 , è generato, come evidenziato nelle pagine precedenti, da un incremento di **2.107 €** di **Valore della Produzione,** da un decremento pari a **– 4.308 €** di **Costo della Produzione**, da un venir meno della **Gestione Straordinaria** per **5.820 €** e da un peggioramento complessivo di **€ 600** della **Gestione Finanziaria** e delle **Imposte.**

Le variazioni più rilevanti di ricavi e costi, rispetto al Bilancio Consuntivo 2016, riguardano in sostanza:

- Incremento di **+ 4.555 €** alla voce "Contributi in conto esercizio da Regione";
- Decremento pari a - **1.668 €** alla voce "Rettifica contributi in conto esercizio per destinazione a investimenti";
- Incremento pari a + **823 €** per prestazioni di specialistica;
- Decremento pari a - **927 €** per somministrazione Farmaci;
- Incremento di **+ 600 €** di costi inerenti alla Gestione Finanziaria.

378-54

CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA

Importi: migliaia

SCHEMA DI BILANCIO *Decreto Interministeriale 20 marzo 2013*	Bilancio Preventivo 2017	Bilancio d'esercizio 2016 (Del. Az. 250 del 28/04/2017)	VARIAZIONE 2017/2016	
			Importo	*%*
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	**756.201**	**754.217**	**1.984**	**0,3%**
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	734.573	730.018	4.555	0,6%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	21.452	24.023	-2.571	-10,7%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	*12.601*	*12.601*	-	*0,0%*
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	-	-	-	-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	-	-	-	-
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	-	-	-	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	-	*23*	*-23*	*-100,0%*
6) Contributi da altri soggetti pubblici	*8.849*	*11.397*	*-2.548*	*-22,4%*
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	146	146	-	0,0%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici	*146*	*146*	-	*0,0%*
4) da private	-	-	-	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati	30	30	-	0,0%
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	**-48**	**-1.717**	**1.668**	**-97,2%**
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	**1.597**	**2.398**	**-801**	**-33,4%**
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	**47.702**	**46.837**	**865**	**1,8%**
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	40.355	39.490	865	2,2%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	2.599	2.599	-	0,0%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	4.748	4.748	-	0,0%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	**3.739**	**5.448**	**-1.709**	**-31,4%**
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	**8.991**	**8.991**	-	**0,0%**
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	**7.074**	**7.074**	**-0**	**0,0%**
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-
9) Altri ricavi e proventi	**679**	**579**	**100**	**17,3%**
Totale A)	**825.934**	**823.828**	**2.107**	**0,3%**
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	**60.229**	**58.956**	**1.273**	**2,2%**
a) Acquisti di beni sanitari	58.748	57.520	1.227	2,1%
b) Acquisti di beni non sanitari	1.481	1.435	46	3,2%
2) Acquisti di servizi sanitari	**578.019**	**579.954**	**-1.935**	**-0,3%**
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	53.585	53.930	-345	-0,6%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	46.384	47.207	-823	-1,7%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	69.910	69.087	823	1,2%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	349	338	11	3,2%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	1.757	1.767	-10	-0,6%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	10.698	10.701	-3	0,0%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	261.668	260.867	801	0,3%
h) Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale	9.182	9.287	-104	-1,1%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	23.978	24.905	-927	-3,7%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	5.632	5.545	87	1,6%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	7.669	7.559	110	1,5%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	63.656	63.104	553	0,9%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	1.915	1.915	-	0,0%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	9.898	12.584	-2.686	-21,3%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	4.550	4.189	362	8,6%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	7.189	6.972	217	3,1%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	**25.305**	**24.979**	**327**	**1,3%**
a) Servizi non sanitari	24.479	24.292	187	0,8%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	393	377	15	4,0%
c) Formazione	433	309	125	40,4%
4) Manutenzione e riparazione	**6.217**	**6.803**	**-586**	**-8,6%**
5) Godimento di beni di terzi	**2.204**	**2.147**	**57**	**2,7%**
6) Costi del personale	**129.575**	**129.575**	-	**0,0%**
a) Personale dirigente medico	45.627	45.627	-	0,0%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	5.263	5.263	-	0,0%
c) Personale comparto ruolo sanitario	52.160	52.160	-	0,0%
d) Personale dirigente altri ruoli	2.375	2.375	-	0,0%
e) Personale comparto altri ruoli	24.149	24.149	-	0,0%
7) Oneri diversi di gestione	**1.356**	**1.356**	**-0**	**0,0%**
8) Ammortamenti	**10.210**	**10.210**	-	**0,0%**
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.480	1.480	-	0,0%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	5.742	5.742	-	0,0%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	2.988	2.988	-	0,0%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	-	-	-

378-55

CONTO ECONOMICO GESTIONE SANITARIA

Importi: migliaia

SCHEMA DI BILANCIO *Decreto Interministeriale 20 marzo 2013*	Bilancio Preventivo 2017	Bilancio d'esercizio 2016 (Del. Az. 250 del 28/04/2017)	VARIAZIONE 2017/2016 Importo	%
10) Variazione delle rimanenze	-	304	-304	-100,0%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-	88	-88	-100,0%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-	216	-216	-100,0%
11) Accantonamenti	2.293	5.433	-3.140	-57,8%
a) Accantonamenti per rischi	726	726	-	0,0%
b) Accantonamenti per premio operosità	245	245	-	0,0%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-	3.135	-3.135	-100,0%
d) Altri accantonamenti	1.322	1.327	-5	-0,3%
Totale B)	815.408	819.716	-4.308	-0,5%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	10.527	4.112	6.415	156,0%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	1	1	-	0,0%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	913	313	600	191,5%
Totale C)	-912	-312	-600	192,3%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni	-	-	-	-
2) Svalutazioni	-	-	-	-
Totale D)	-	-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	-	7.988	-7.988	-100,0%
a) Plusvalenze	-	-	-	-
b) Altri proventi straordinari	-	7.988	-7.988	-100,0%
2) Oneri straordinari	-	2.168	-2.168	-100,0%
a) Minusvalenze	-	0	-0	-100,0%
b) Altri oneri straordinari	-	2.167	-2.167	-100,0%
Totale E)	-	5.820	-5.820	-100,0%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	9.614	9.620	-5	-0,1%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP	9.406	9.406	-	0,0%
a) IRAP relativa a personale dipendente	8.671	8.671	-	0,0%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	583	583	-	0,0%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	152	152	-	0,0%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
2) IRES	194	194	-	0,0%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-
Totale Y)	9.601	9.601	-	0,0%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	14	19	-5	-26,7%

378-56

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO GESTIONE SANITARIA		Preventivo 2017
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE		
(+)	risultato di esercizio	13.847
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari	5.428.588
(+)	ammortamento fabbricati	5.742.124
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	2.987.542
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.480.369
Ammortamenti		10.210.035
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-6.396.381
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-677.829
Utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva		-7.074.210
(+)	accantonamenti SUMAI	245.000
(-)	pagamenti SUMAI	
(+)	accantonamenti TFR	
(-)	pagamenti TFR	
- Premio operosità medici SUMAI + TFR		245.000
(+)/(-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	
(-)	utilizzo fondi svalutazioni (*)	
- Fondi svalutazione di attività		0
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	2.047.763
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	
- Fondo per rischi ed oneri futuri		2.047.763
TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente		5.442.435
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	-5.000.000
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti tributari	
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	
(+)/(-)	aumento/diminuzione altri debiti	
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl. Forn. Di immob. e C/C bancari e istituto tesoriere)	
(+)/(-)	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	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	
(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	
(+)/(-)	diminuzione/aumento del magazzino	
(+)/(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino	
(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze	
(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	
A - Totale operazioni di gestione reddituale		442.435
	ATTIVITA' 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	-1.407.000
(-)	Acquisto di immobilizzazioni immateriali in corso	
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	
(-)	**Acquisto immobilizzazioni immateriali**	-1.407.000

378-57

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO GESTIONE SANITARIA		Preventivo 2017
(+)	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 di immobilizzazioni immateriali in corso dismesse	
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali dismesse	
(+)	**Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse**	0
(-)	Acquisto terreni	
(-)	Acquisto fabbricati	-17.643.000
(-)	Acquisto impianti e macchinari	
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-1.519.000
(-)	Acquisto mobili e arredi	-193.000
(-)	Acquisto automezzi	-150.000
(-)	Acquisto altri beni materiali	-1.290.000
(-)	**Acquisto Immobilizzazioni Materiali**	-20.795.000
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	
(+)	**Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse**	0
(-)	Acquisto crediti finanziari	
(-)	Acquisto titoli	
(-)	**Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie**	0
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	
(+)	**Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse**	0
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	
B - Totale attività di investimento		-22.202.000
ATTIVITA' DI FINANZIAMENTO		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	5.101.500
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	2.371.500
(+)/(-)	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	
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto (*)	
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni debiti C/C bancari e istituto tesoriere (*)	-19.570.703
(+)	assunzione nuovi mutui (*)	35.500.000
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-1.642.732
C - Totale attività di finanziamento		21.759.565
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		0
Delta liquidità tr inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		0
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0

378-58

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

Piano delle Azioni

2017

378-59

Piano delle Azioni 2017
Indice

Area	Sub-Area	Settore	Performance
- ASSISTENZA TERRITORIALE	1.1 - Cure Primarie	1.1.1 - Le Case della Salute e la continuità dell'assistenza	
		1.1.2 - Sviluppo Organizzativo del Dipartimento Cure Primarie	
		1.1.3 - Cure Intermedie	
		1.1.4 - Le cure domiciliari	
	1.2 - ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE	1.2.1 - Programmazione del settore e governo dei tempi di attesa	
		1.2.2 - Sportello Unico Distrettuale	
	1.3 - SALUTE DONNA	1.3.1 - Azioni di consolidamento ed integrazione	
		1.3.2 - Azioni di integrazione	
		1.3.3 - Spazio Giovani	
	1.4 - SALUTE MENTALE E DIPENDENZE PATOLOGICHE	1.4.1 - Quadro generale	
		1.4.2 - Area Psichiatria Adulti	
		1.4.3 - Area Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza	
		1.4.4 - Area Dipendenze Patologiche	
	1.5 - SANITA' PUBBLICA	1.5.1 - Quadro Generale e attività trasversali	
		1.5.2 - Igiene e Sanità Pubblica	
		1.5.3 - Prevenzione e Sicurezza Ambienti di lavoro	
		1.5.4 - SIAN – Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	
		1.5.5 - Sicurezza alimentare e Sanità pubblica Veterinaria	
	1.6 - GLI SCREENING	1.6.1 - Quadro generale e obiettivi comuni	
		1.6.2 - Screening del tumore del collo uterino	
		1.6.3 - Screening del tumore della mammella	
		1.6.4 - Screening del tumore del colon retto	

Piano delle Azioni 2017

Indice

Area	Sub-Area	Settore	Performance
- ASSISTENZA OSPEDALIERA	2.1 - Obiettivi di Presidio Ospedaliero	2.1.1 - Obiettivi di riorganizzazione dell'Assistenza Ospedaliera	
	2.2 - Obiettivi dei Dipartimenti nel Presidio Ospedaliero Aziendale	2.2.1 - Obiettivi dei Dipartimenti nella nuova configurazione integrata	
- ACCORDI DI FORNITURA E PROGETTI DI INTEGRAZIONE DI RETE OSPEDALIERA PROVINCIALE	3.1 - L'accordo di fornitura con l'azienda Ospedaliero Universitaria	3.1.1 - Obiettivi generali	
	3.2 - Progetti di integrazione sanitaria con l'azienda Ospedaliero Universitaria di Parma	3.2.1 - Obiettivi generali	
	3.3 - Gli Accordi Contrattuali di fornitura con gli Ospedali Privati Accreditati del territorio provinciale	3.3.1 - Obiettivi- azioni di rete ospedaliera provinciale dei singoli produttori	
	3.4 - Monitoraggio della mobilità passiva	3.4.1 - Obiettivi del monitoraggio della mobilità sanitaria passiva	
	3.5 - Obiettivi e modalità di realizzazione dei controlli sulle prestazioni sanitarie ospedaliere	3.5.1 - Inquadramento generale	
- AREA DELL'INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA	4.1 - AREA TRASVERSALE	4.1.1 - Obiettivi generali	
- RETI CLINICHE INTEGRATE E AREE DI INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO	5.1 - CURE PALLIATIVE	5.1.1 - Obiettivi generali	
	5.2 - DEMENZE	5.2.1 - Quadro generale	
	5.3 - EMERGENZA URGENZA-118	5.3.1 - Accreditamento del soccorso territoriale e del trasporto ordinario	
		5.3.2 - Copertura emergenza territoriale e accesso ai servizi	
	5.4 - Politica del farmaco	5.4.1 - Quadro generale	
	5.5 - Medicina riabilitativa	5.5.1 - Quadro generale	

Piano delle Azioni 2017

Indice

Area	Sub-Area	Settore	Performance
- RETI CLINICHE INTEGRATE E AREE DI INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO	5.6 - PATOLOGIE CRONICHE	5.6.1 - Prevenzione cardiovascolare	
		5.6.2 - Nutrizione Artificiale	
	5.7 - Sviluppo reti cliniche pediatriche	5.7.1 - Area Territoriale	
		5.7.2 - Area Ospedaliera	
	5.8 - Percorsi di salute per la popolazione immigrata	5.8.1 - Quadro generale	
	5.9 - SANITA' PENITENZIARIA	5.9.1 - Quadro generale	
	5.10 - Psicologia Clinica e di Comunità	5.10.1 - Quadro Generale	
- PROGRAMMI E PROGETTI AZIENDALI	6.1 - Il Sistema Informativo a supporto della programmazione	6.1.1 - Azioni di consolidamento	
	6.2 - Il Sistema Informatico Aziendale	6.2.1 - Obiettivi 2017	
	6.3 - ACCREDITAMENTO E QUALITA'	6.3.1 - DGR 1003 del 28-02-2016 - Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento	
	6.4 - GOVERNO CLINICO	6.4.1 - Quadro generale	
- IL SISTEMA AZIENDA	7.1 - LE LINEE DI SVILUPPO DELL'ORGANIZZAZIONE	7.1.1 - Quadro generale	
	7.2 - Le strategie di integrazione in Area Vasta	7.2.1 - Sviluppo dell'integrazione di servizi e risorse	
	7.3 - I SISTEMI DI PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO	7.3.1 - Obiettivi di sviluppo del Dipartimento Valutazione e Controllo	
	7.4 - LA FORMAZIONE	7.4.1 - Obiettivi generali e specifici	
	7.5 - La comunicazione e il miglioramento dell'accesso	7.5.1 - Le azioni per favorire e accompagnare l'accesso ai servizi	
		7.5.2 - Lo sviluppo delle azioni di comunicazione interna	

Piano delle Azioni 2017
Indice

Area	Sub-Area	Settore	Performance
- IL SISTEMA AZIENDA	7.6 - Le politiche del personale e sviluppo organizzativo	7.6.1 - Governo della risorsa, strutture, ruoli e funzioni	
		7.6.2 - Revisione organizzazione aziendale	
		7.6.3 - Comitato Unico di Garanzia (C.U.G.) per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni	
	7.7 - Il SIT e la valorizzazione delle competenze	7.7.1 - Organizzazione e gestione del personale	
	7.8 - Sicurezza del lavoro	7.8.1 - Quadro generale	
		7.8.2 - Igiene del lavoro-sorveglianza sanitaria	
	7.9 - Politiche degli acquisti e logistica	7.9.1 - Obiettivi 2017	
	7.10 - Il Piano degli Investimenti	7.10.1 - Gli investimenti strutturali e le attrezzature	
	7.11 - Azioni per il risparmio energetico	7.11.1 - Quadro generale	

Area	1	ASSISTENZA TERRITORIALE
Sub-Area	1.1	Cure Primarie

Settore	1.1.1	Le Case della Salute e la continuità dell'assistenza

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale

Le Case della Salute, 17 attive nell'Azienda USL di Parma, come interpretate nella Regione Emilia Romagna, presentano elementi di innovazione assoluta nel panorama del Servizio Sanitario Nazionale, rappresentando non solo la struttura in cui vengono erogate le cure primarie, ma anche il contesto in cui realizzare interventi di prevenzione, promozione e costruzione sociale della salute, attraverso un lavoro multidisciplinare e in team, composto non solo dai professionisti e dagli operatori ma anche dai cittadini. Nel panorama regionale il percorso di sviluppo delle Case della Salute si colloca nell'ambito di un più ampio processo di riorganizzazione dell'assistenza sanitaria, ospedaliera e territoriale, e socio-sanitaria, per migliorare l'appropriatezza e la continuità della risposta ai bisogni della popolazione di riferimento. La gestione delle malattie croniche, caratterizzata dalla presa in carico a lungo termine, si sostanzia nella capacità di presidiare la continuità delle cure e dalla qualità delle relazioni che si stabiliscono tra servizi ed utenti e tra i professionisti e l'assistito. Le Case della Salute rappresentano, quindi, il contesto ottimale dove le modalità assistenziali non potranno che tendere ad un approccio proattivo della cronicità e ad uno sviluppo integrato delle professionalità. Obiettivo a cui tendere è la costruzione di un sistema di relazioni cliniche, assistenziali ed organizzative che, partendo dal consolidamento della presa in carico della persona, sappiano valorizzare il contributo dei diversi professionisti, integrare competenze, conoscenze e abilità specifiche.
Nel 2017 si procederà ad avviare le Case della Salute pianificate per il corrente anno nei Distretti di Parma, Fidenza e Valli Taro-Ceno, verrà ulteriormente sviluppato il percorso di integrazione tra i Professionisti che operano e/o opereranno nelle Case della Salute, anche attraverso strumenti formativi, e particolare enfasi sarà posta al processo di costruzione partecipata della salute coinvolgendo i principali stakeholders dei contesti in cui sono presenti le Case della Salute.

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.1.1.1	Completamento della pianificazione Distrettuale relativa alle Case della Salute

Descrizione	Rendicontazione
In ogni Distretto si darà compimento alle fasi di attivazione delle singole strutture programmate nella pianificazione distrettuale.	

Obiettivi Performance	2.1 Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	DGR 1003/16

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. CdS attivate/N. CdS programmate	Relazione Distretti	% >=	0,00%	100,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.1.1.2	Definizione dell'assetto organizzativo delle Case della Salute

Descrizione	Rendicontazione
Avvio della implementazione in tutte le Case della Salute degli elementi organizzativi ed assistenziali contenuti nella DGR 2128/16 , permettendo un accesso ed una presa in carico della popolazione basata sulla integrazione tra servizi sanitari (territorio ed ospedale), tra servizi sanitari e sociali, e sulla partecipazione di tutte le risorse della comunità di riferimento, utilizzando anche il modello Hub (CdS a media/alta complessità) e Spoke (CdS a bassa complessità).	

Obiettivi Performance	2.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	DGR 2128/16

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Avvio processo	Relazione DCP	Sì/No	Sì	Sì

Dimensione Performance	3	Performance dell'Innovazione e dello Sviluppo	Area Performance	3.2	Area dello sviluppo organizzativo

Obiettivo	1.1.1.3	Promozione e sviluppo della integrazione professionale: percorso formativo integrato per il personale delle Case della Salute

Descrizione	Rendicontazione
Realizzazione di eventi formativi integrati (con particolare riferimento alle Case della Salute del Distretto di Parma) al fine di perseguire il necessario cambiamento culturale tra i Professionisti prioritariamente orientato al miglioramento del lavoro in team ed alla costruzione dei PDTA integrati ospedale/territorio, ed alla implementazione degli elementi organizzativi ed assistenziali contenuti nella DGR 2128/16 .	

Obiettivi Performance	3.2	Valorizzazione del capitale umano	Riferimento Normativo	DGR 1003/16; DGR 2128/16

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza programma informativo	U.O. Formazione	Sì/No	Sì	Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	1.1.1.4	Valutazione della Performance

Descrizione	Rendicontazione
Consolidamento del "Cruscotto Multidimensionale" definito per la Casa della Salute di San Secondo ed estensione del processo di valutazione multidimensionale ad altri contesti di Case della Salute	

Obiettivi Performance	2.3	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione ed al miglioramento dell'accessibilità ai servizi	Riferimento Normativo	DGR 2128/16

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza report aggiornati	Dip. Val. Cont.	Sì/No	Sì	Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.1.1.5	Partecipazione comunitaria, patient education e promozione della salute

Descrizione	Rendicontazione
Programmazione e gestione di incontri informativi con la cittadinanza (almeno 3 eventi a livello Distrettuale) nella Case della Salute sulle tematiche relative all'educazione sanitaria, corretto uso dei servizi, corretti stili di vita, promozione utilizzo FSE, definiti preliminarmente tramite il coinvolgimento dei principali stakeholders in integrazione con il Piano per l'Ascolto Aziendale	

Obiettivi Performance	2.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	DGR 1003/16; DGR 2128/16

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza Documentale	Relazione DCP	Sì/No	Sì	Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.1.1.6	DGR 1003 - Prevenzione primaria - Lettura integrata del rischio cardiovascolare

Descrizione	Rendicontazione
Verrà grantita l'implementazione di interventi di medicina di iniziativa, anche in coerenza con il PianoRegionale della Prevenzione 2015-2018 e rispetto alla prevenzione primaria, e con riferimento al progetto regionale "Lettura integrata delrischio cardiovascolare" verrà assicurato il completamento della chiamata attiva da parte dell'Infermiere delle persone target nell'ambito delle Case della Salute già individuate	

Obiettivi Performance	2.1 Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1003/16; DGR 2128/16

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Garantire il rispetto degli indicatori concordati per il 2017 (vedi Piano Regionale della Prevenzione 2015-2018)	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione

Obiettivo	1.1.1.7	Definizione, adozione e monitoraggio dei percorsi assistenziali

Descrizione	Rendicontazione
Tutti i DCP sono tenuti a sviluppare percorsi omogenei con particolare riferimento alla presa in carico delle persone affette da multimorbidità e rischio di fragilità/non autosufficienza, secondo i principi del chronic care model, in collaborazione con l'U.O. Governo clinico. Strutturazione di almeno due percorsi di quelli indicati dalla DGR 221/15, sulla base delle indicazioni della Direzione Sanitaria Aziendale.	

Obiettivi Performance	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale percorsi strutturati	U.O. Governo Clinico	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.1.1.8	DGR1003 - Gestione integrata patologie croniche

Descrizione	Rendicontazione
Rispetto alla gestione integrata delle patologie croniche, verrà garantita all'interno delle Case della Salute sia l'attivazione degli ambulatori infermieristici per la presa in carico integrata delle patologie croniche (in particolare diabete mellito tipo 2, BPCO, scompenso cardiaco e IRC) rafforzando l'integrazione tra ospedale e territorio, che l'impiego degli strumenti regionali per la valutazione dei percorsi di gestione integrata sia dal punto di vista del paziente (Questionario PACIC) che dell'equipe (Questionario ACIC).	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1003/16; DGR 2128/16

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Attivazione di almeno un percorso nelle CSD medie e grandi	Osservatorio Cure Primarie	% >=		100,00%
Evidenza dell'attivazione degli ambulatori infermieristici	Osservatorio Cure Primarie	Sì/No		Sì
Impiego degli strumenti PACIC e ACIC nelle Case della Salute	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione

Obiettivo	1.1.1.9	DGR 1003 - Presa in carico della Fragilità

Descrizione	Rendicontazione
Rispetto alla presa in carico della fragilità, e con riferimento al progetto regionale Profili di rischio di Fragilità\Rischio di Ospedalizzazione" si proseguirà nel progetto già avviato, con rivalutazione ad un anno degli interventi realizzati;	

Obiettivi Performance	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale	Riferimento Normativo	DGR 1003/16; DGR 2128/16

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Garantire il rispetto degli indicatori concordati per il 2016 nel Piano della Prevenzione 2015-2018	Piano della Prevenzione	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.1.1.10 Programma "Leggieri"		
Descrizione		Rendicontazione	
Consolidamento del Programma "Leggieri" con particolare riferimento alle Case della Salute attive			
Obiettivi Performance	2.1 Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. casi in carico (Livello 2a e Livello 2b)	DAISM-DP	Numero		2.353,00

ettore	1.1.2	**Sviluppo Organizzativo del Dipartimento Cure Primarie**

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
Dipartimento delle Cure Primarie rappresenta, all'interno delle Aziende Sanitarie territoriali, il punto di riferimento per l'organizzazione dell'erogazione delle cure primarie nonché er l'integrazione con i servizi sociali, anche al fine di affrontare in modo efficace le problematiche connesse all'aumento del fabbisogno assistenziale derivante dall'incremento sia ella popolazione anziana che della incidenza di patologie croniche. ili obiettivi del 2017 saranno indirizzati all' avvio del processo di adeguamento agli indirizzi normativi nazionali (art. 1 della Legge 189/2012 e Patto per la Salute 2014-2016) che ropongono una configurazione strutturale dell'assistenza primaria finalizzata ad una diversa organizzazione del sistema sanitario territoriale, in un contesto di appropriatezza, ualificazione ed omogeneità dei servizi resi al cittadino, sostenibilità economica ed integrazione delle diverse attività professionali sanitarie, nel processo di riconciliazione dei NCP on le Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) e le Unità Complesse di Cure Primarie (UCCP), nel contesto di Sviluppo delle Case della Salute. Nel 2017 il percorso di sviluppo rganizzativo delle cure primarie sarà orientato prioritariamente all'accreditamento dei Dipartimenti di Cure Primarie ed al monitoraggio sistematico dell'evoluzione organizzativa ttraverso la partecipazione all'Osservatorio Cure Primarie ed all'utilizzo sistematico dei Profili di Cura.	

imensione erformance	2	**Performance dei Processi Interni**	Area Performance	2.3	**Area dell'Organizzazione**

biettivo	1.1.2.1	**Accreditamento del Dipartimento Cure Primarie**		
escrizione			Rendicontazione	
deguamento ai requisiti del sistema così come definito dalla DGR 1604/15 in ollaborazione con l'U.O. Qualità e Accreditamento.				
biettivi erformance	2.3	Soddisfacimento degli obblighi di accreditamento istituzionale	Riferimento Normativo	DGR 1003/16; DGR 1604/15

ndicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
deguamento principali requisiti specifici entro dicembre 2017	U.O. Qualità/Acc.	Data <=		31/12/2017
deguamento requisiti genarali entro il 1° semestre 2017	U.O. Qualità/Acc.	Data <=	30/06/2017	

imensione erformance	2	**Performance dei Processi Interni**	Area Performance 2.1	**Area della produzione**
biettivo	**1.1.2.2**	**Riconfigurazione strutturale dell'assistenza primaria**		

escrizione	Rendicontazione
vvio del processo di adeguamento agli indirizzi normativi nazionali (art. 1 della egge 189/2012 e Patto per la Salute 2014-2016) che propongono una onfigurazione strutturale dell'assistenza primaria finalizzata ad una diversa rganizzazione del sistema sanitario territoriale, in un contesto di ppropriatezza, qualificazione ed omogeneità dei servizi resi al cittadino, ostenibilità economica ed integrazione delle diverse attività professionali anitarie, nel processo di riconciliazione dei NCP con le Aggregazioni Funzionali 'erritoriali (AFT) e le Unità Complesse di Cure Primarie (UCCP), sulla base egli indirizzi regionali di prossima emanazione	

biettivi 'erformance	2.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	DGR 2128/16

ndicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
vvio processo	Relazione DCP	Sì/No =		Sì

65

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione
Obiettivo	1.1.2.3	DGR 1003 - Valutazione e qualità delle cure primarie - Profili di NCP			

Descrizione	Rendicontazione
I profili dei NCP rappresentano uno strumento che deve progressivamente diventare, non solo modalità comune e condivisa di confronto e crescita professionale, ma anche strumento per supportare la gestione delle patologie croniche; andranno quindi previsti incontri di diffusione e condivisione all'interno dei NCP	

Obiettivi Performance	2.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	DGR 1003/16; DGR 2128/16

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Progettazione di percorsi di miglioramento (da documentare nel questionario online sui NCP) nei NCP aziendali	Quest. On Line	% >=		10,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione
Obiettivo	1.1.2.4	DGR 1003 - Valutazione e qualità delle cure primarie - Profili dei Pediatri di libera scelta			

Descrizione	Rendicontazione
L' Azienda si impegnerà a garantire la massima diffusione dei dati a tutti i pediatri, sostenendoli nella organizzazione di eventi formativi e nello sviluppo di progetti di miglioramento che scaturiscano dalla lettura dei dati	

Obiettivi Performance	2.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
progettazione di percorsi di miglioramento	Atti Dir. San.	Numero >=		1,00
organizzazione di un incontro di presentazione dei profili a tutti i pediatri di libera scelta dell'Azienda (solo per le Aziende che non lo hanno fatto nel 2015)	Atti Dir. San.	Numero =		1,00

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione
Obiettivo	1.1.2.5	DGR 1003 - Valutazione e qualità delle cure primarie - Osservatorio Cure Primarie			

Descrizione	Rendicontazione
L' Osservatorio Regionale sulle Cure Primarie consente di raccogliere in maniera sistematica informazioni sulle scelte organizzative che le Aziende hanno compiuto relativamente all'assetto delle cure territoriali e disporre di un set informativo relativo ad ogni aspetto del sistema delle Cure. L' Azienda contribuisce alla corretta compilazione dei dati richiesti sia relativamente all'attività dei NCP che alla organizzazione delle Case della Salute.	

Obiettivi Performance	2.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	DGR 1003/16; DGR 2128/16

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Compilazione dati sull'attività dei NCP e dati su organizzazione delle Case della Salute.	Quest. on line	Sì/No		Sì

ettore	1.1.3	Cure Intermedie

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
e mutazioni del contesto epidemiologico e sociale che si sono verificate in questi ultimi decenni, associate ad una sempre più pressante necessità di contenere i costi ricercando oluzioni di efficentamento dei sistemi di erogazione delle attività, hanno imposto un processo di ridefinizione della rete ospedaliera ed una forte accelerazione verso il onsolidamento dei servizi di assistenza primaria territoriali, che rappresentano l'ambito prioritario per l'accoglienza, l'orientamento e la gestione delle problematiche sanitarie e ociali dei cittadini. E' in questo scenario che trovano sviluppo le Cure Intermedie, costituite da un area di servizi integrati, sanitari e sociali, residenziali e domiciliari erogati nel ontesto dell'assistenza primaria, con l'obiettivo prioritario di massimizzare il recupero dell'autonomia e di mantenere il paziente più prossimo possibile al suo domicilio. Obiettivo del 017 sarà il consolidamento del processo di riconfigurazione della rete ospedaliera attraverso l'offerta di assistenza territoriale di Cure Intermedie per pazienti stabilizzati ad alta ecessità assistenziale, e la individuazione dei contesti idonei per la realizzazione degli Ospedali di Comunità, nel rispetto di una progettualità coerente con lo sviluppo delle Case ella Salute.	

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.1.3.1	DGR 1003 - Ospedali di Comunità

Descrizione	Rendicontazione
e Aziende Sanitarie Provinciali, in accordo con la Conferenza Sociale e Sanitaria Territoriale, proseguono il percorso di attivazione dei posti letto di Ospedale di Comunità, in coerenza con la ridefinizione della rete ospedaliera, alorizzando i percorsi di riconversione. Tali strutture che rappresentano un alido strumento di integrazione ospedale-territorio e di continuità delle cure, levono rispettare i principi contenuti nel DM 2.4.2015 n. 70 e della DGR .040\2015.	

Obiettivi Performance	2.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	DGR 1003/16; DGR 2128/16

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Degenza media in Ospedale di Comunità espressa in giorni(media regionale 20.48)	specifico flusso di riferimento	Numero <=		20,00
Corretta alimentazione del Flusso Informativo SIRCO (N° di schede scartate sul totale delle schede inviate)	specifico flusso di riferimento	% =		100,00%

imensione erformance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

bbiettivo	1.1.3.2	Consolidamento dell'attività nei posti letto di cure intermedie presso la Casa della Salute di San Secondo P.se

escrizione	Rendicontazione
onsolidamento del funzionamento dei 10 posti letto dell'Ospedale di Comunità ei 10 posti letto di Riabilitazione Estensiva in regime di week hospital e dei 10 osti letto di Lungoassistenza ed implementazione del flusso informativo SIRCO	

bbiettivi erformance	2.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	DGR 1003/16; DGR 2128/16

ndicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
videnza implementazione Flusso SIRCO	SISEP-SIRCO	Sì/No	Sì	Sì

bbiettivo	1.1.3.3	Consolidamento dell'attività nei posti letto di cure intermedie presso l'Ospedale di Borgo Val di Taro

escrizione	Rendicontazione
onsolidamento del funzionamento dei 18 posti letto di lungo assistenza presso Ospedale di Borgo Val di Taro	

bbiettivi erformance			Riferimento Normativo	DGR 1003/16; DGR 2128/16

ndicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
videnza implementazione Flusso SIRCO	SISEP-SIRCO	Sì/No	Sì	Sì

Dimensione Performance	2	**Performance dei Processi Interni**	Area Performance	2.1	**Area della produzione**
Obiettivo	**1.1.3.4**	**Sviluppo di posti letto di cure intermedie in strutture socio-sanitarie**			
Descrizione			Rendicontazione		
Sviluppo della rete dei posti letto dell'area delle cure intermedie anche presso strutture della rete socio-sanitaria a supporto delle dimissioni difficili e dell'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI).					
Obiettivi Performance	2.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo		

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza attività	Relazione DCP	Si/No	Si	Si

Settore	1.1.4	**Le cure domiciliari**

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
La programmazione 2017 nel settore delle Cure Domiciliari sarà articolata su azioni di consolidamento e manutenzione sistematica delle attività iniziate negli anni precedenti e che hanno portato ad uniformare le modalità di registrazione delle prestazioni e dei servizi eseguiti con una loro qualificazione complessiva pur nel rispetto delle specificità territoriali. Particolare attenzione sarà posta al flusso informativo quale elemento di tracciabilità delle prestazioni e dei servizi erogati e come strumento di fornitura di indicatori di attività e di qualità distinti per articolazione territoriale e, ove presenti, di Casa della Salute. Nel corso del 2017, al fine di adeguare il debito informativo ex Circolare n.10 del 2016 e nell'ambito dell'ICT, si intende migliorare la circolarità delle informazioni nelle cure domiciliari tra il Team curante attraverso l'utilizzo di strumenti informatici innovativi ; a tal fine verrà consolidato l'utilizzo del nuovo appilcativo ADI-WEB ed inizierà la sperimentazione presso il Distretto di Parma dell'utilizzo del tablet, quale dispositivo mobile di registrazione dell'attività domiciliare. Applicazione di quanto previsto ex circolare n. 10/2016 per quanto attiene alle nuove tipologia di TAD introdotta: cure palliative di base e cure palliative specialistiche	

Dimensione Performance	2	**Performance dei Processi Interni**	Area Performance	2.1	**Area della produzione**
Obiettivo	**1.1.4.1**	**Qualità assistenza**			
Descrizione			Rendicontazione		
Applicazione uniforme dei criteri di eleggibilità di accesso alle cure domiciliari.					
Obiettivi Performance	2.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	DGR 1003/16	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	Relazione DCP	Si/No	Si	Si

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione
Obiettivo	1.1.4.2	Cartella Domiciliare Multidisciplinare			

Descrizione	Rendicontazione
Consolidamento del modello omogeneo di cartella domiciliare finalizzata alla rendicontazione dell'attività dell'equipe multidisciplinare domiciliare in modo integrato. Condivisione ed adozione in tutte le realtà distrettuali	

Obiettivi Performance	2.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	

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

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione
Obiettivo	1.1.4.3	Qualità Flusso ADI			

Descrizione	Rendicontazione
Consolidamento attività gruppo aziendale per il miglioramento del flusso SIADI (almeno due incontri)	

Obiettivi Performance	2.3	Adempimenti nei flussi informativi	Riferimento Normativo	DGR 1003/16

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza incontri	Dip. Val. Controllo	Sì/No	Sì	Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione		
Obiettivo	1.1.4.4	Implementazione applicativo ADI-WEB					
Descrizione			Rendicontazione				
Consolidamento in tutti i distretti dell'utilizzo del nuovo software e sperimentazione utilizzo dispositivo mobile nel Distretto di Parma							
Obiettivi Performance	2.3	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione ed al miglioramento dell'accessibilità ai servizi	Riferimento Normativo				
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza attività				RIT	SI/No	SI	SI

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione		
Obiettivo	1.1.4.5	DGR 1003 - Continuità assistenziale – dimissioni protette					
Descrizione			Rendicontazione				
La continuità ospedale-territorio, in particolare la dimissione protetta, è ormai da diversi anni obiettivo delle politiche sanitarie regionali, pertanto tale modello organizzativo andrà consolidato prevedendo, in particolare: la definizione di protocolli condivisi tra unità operative ospedaliere e territoriali, l'individuazione del responsabile (case manager) del percorso di dimissione protetta. L'individuazione del case manager appare fondamentale in quanto diventa il garante della continuità del percorso assistenziale e di tutte le procedure utili a prendere in carico il paziente sul territorio assumendo un ruolo centrale già durante il ricovero ospedaliero.							
Obiettivi Performance	2.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo		DGR 1003/16		
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Numero di dimissioni con attivazione ADI entro 3 giorni dalla dimissione/Totale dimissioni				specifico flusso di riferimento	Numero >=		50,00

73

ub-Area	1.2	ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

ettore	1.2.1	Programmazione del settore e governo dei tempi di attesa

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
e politiche regionali in tema di governo dei tempi di attesa della specialistica ambulatoriale, che si sono susseguite in questi ultimi anni ed in particolare la DGR 1735/14, pongono enfasi sullo sviluppo di politiche di miglioramento dell'accessibilità alle cure specialistiche, attraverso programmi per il potenziamento dell'offerta di prestazioni specialistiche mbulatoriali che, nel rispetto dell'appropriatezza prescrittiva, determinino un aumento della produzione ed un avvicinamento del paziente al sistema di cura e di assistenza li obiettivi per il 2017 sono impostati in modo da perseguire i contenuti della nuova DGR 1056/2015 che ha rafforzato i livelli di attenzione posti sul mantenimento dei tempi di ttesa, 30 gg per visite e 60 gg per esami strumentali, pertanto l'attività di monitoraggio dei volumi di attività specialistica prodotti e di verifica dei tempi in cui le prestazioni sono rogate, sarà una attività di particolare impegno per l'anno 2017. Particolare attenzione andrà riposta nella predisposizione dei percorsi di garanzia per le discipline critiche.	

imensione erformance	1	Performance dell'utente	Area Performance 1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni

bbiettivo	1.2.1.1	DGR 1003 - Mantenimento dei tempi attesa e garanzia dell'accesso per le prestazioni di specialistica ambulatoriale

escrizione	Rendicontazione
e azioni messe in campo negli ultimi anni hanno consentito di raggiungere uoni risultati rispetto agli indici di performance definiti, pertanto proseguono le zioni precedentemente messe in campo . Modalità operative per le aziende e li enti del servizio sanitario regionale in applicazione dell'art. 23 della L.R. /2016" (DGR 377/2016) ha disciplinato le modalità operative per la corretta pplicazione delle modalità dell'obbligo di disdetta. In collaborazione con Osservatorio regionale dei tempi di attesa e con il CCRQ, sono state definite pecifiche indicazioni operative per rendere uniformi l'applicazione in tutto il erritorio regionale (Circolare 4 - 20 aprile 2016). Per l'anno 2016 assumeranno arattere prioritario: - Mantenimento dei tempi di attesa delle prestazioni pecialistiche monitorate entro gli obbiettivo ed individuazione di nuove restazioni da monitorare in caso di criticità	

bbiettivi erformance	1.1	Facilitazione dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatorriale e di ricovero	Riferimento Normativo	DGR 1003/16; DGR 1056/15

ndicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
ndice di performance per le prestazioni di primo accesso, nelle rilevazioni regionali ex ante	fonte MAPS	% >=		90,00%
ndice di performance per le prestazioni di urgenze differibili, nelle rilevazioni regionali ex ante	fonte MAPS	% >=		90,00%

imensione erformance	1	**Performance dell'utente**	Area Performance	1.1	**Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni**
ıbiettivo	**1.2.1.2**	**DGR 1003 - Mantenimento dei tempi attesa e garanzia dell'accesso per le prestazioni di specialistica ambulatoriale - monitoraggio DGR377/2016**			
escrizione			Rendicontazione		
lonitoraggio dell'applicazione della DGR 377/2016 e delle indicazioni operative					
ıbiettivi erformance	1.1	Facilitazione dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatorriale e di ricovero	Riferimento Normativo	DGR 1003/16; DGR 1056/15	

ıdicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
umero di disdette (rispetto anno 2016)	specifico flusso di riferimento	Numero >=		229.109,00
umero di abbandoni (rispetto anno 2016)	specifico flusso di riferimento	Numero <=		77.483,00

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione
Obiettivo	1.2.1.3	DGR 1003 - Promozione e verifica dell'appropriatezza prescrittiva ed erogativa			

Descrizione	Rendicontazione
Promozione e verifica dell'appropriatezza prescrittiva ed erogativa mediante attività di formazione/informazione rivolta a medici prescrittori (MMG/PLS e specialisti). Verifica dell'appropriatezza prescrittiva delle prestazioni sottoposte a condizioni di erogabilità o indicazioni di appropriatezza (decreto 9/12/15 ed eventuali nuovi LEA) e delle prestazioni di diagnostica pesante, RM muscoloscheletriche e TC osteoarticolari per le quali sono state definite le condizioni di erogabilità (DGR 704/2013)	

Obiettivi Performance	1.1	Governo della domanda ed appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero, specialistico e farmaceutico* (esclusa la parte farmaceutica)	Riferimento Normativo	DGR 1003/16; DGR 1056/15

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Analisi delle prescrizioni (RM muscolo scheletriche e TC osteoarticolari e nuovi LEA se definitivi) distinte per tipologia di prescrittore e azioni per la riduzione dell'inappropriatezza	specifico flusso di riferimento	% >=		50,00%
Prescrizioni delle prestazioni soggette a condizioni di erogabilità nel 2016(rispetto anno 2015)	specifico flusso di riferimento	% >=		10,00%
Riduzione Indice di consumo di RM osteoarticolari nell'anno 2016 rispetto al 2012 (analisi dati ASA)	specifico flusso di riferimento	% >=		20,00%
Riduzione Indice di consumo di TC nell'anno 2016 rispetto al 2012 (analisi dati ASA)	specifico flusso di riferimento	% >=		20,00%

imensione erformance	1	Performance dell'utente	Area Performance 1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni

bbiettivo	1.2.1.4	DGR 1003 - Prescrizioni e Prenotazione controlli

escrizione	Rendicontazione
'rescrizioni e Prenotazione dei controlli: spetta allo specialista, che ha in carico paziente, prescrivere le prestazioni senza rinviare il paziente al medico di ıedicina generale. Anche le prenotazioni dei controlli devono essere effettuate a parte dello specialista o struttura (UO/Ambulatoriale) che ha in carico il ittadino.	

bbiettivi erformance	1.1	Facilitazione dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatorriale e di ricovero	Riferimento Normativo	DGR 1003/16; DGR 1056/15

ıdicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
umero di prescrizioni effettuate dal medico specialista (verifiche a livello regionale sulla banca dati del rescritto SOLE/DEMATERIALIZZATA)(rispetto anno 2015)	specifico flusso di riferimento	Numero >=		150.000,00

imensione erformance	1	Performance dell'utente	Area Performance 1.2	Area dell'Integrazione

bbiettivo	1.2.1.5	DGR 1003 - Presa in carico e sviluppo delle capacità produttive delle Case della Salute

escrizione	Rendicontazione
'resa in carico e sviluppo delle capacità produttive delle Case della Salute ttraverso il monitoraggio delle modalità organizzative e di accesso dei percorsi dedicati ai azienti affetti da patologia cronica.	

bbiettivi erformance	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale	Riferimento Normativo	DGR 1003/16; DGR 1056/15

ıdicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% prenotazioni per pazienti affetti da patologie croniche, effettuate direttamente all'interno delle Case della Salute rispetto al totale prenotazioni per le stesse patologie croniche (rispetto anno 2016)	specifico flusso di riferimento	% >=		38,00%

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni

Obiettivo	1.2.1.6	DGR 1003 - Monitoraggio delle prestazioni non erogabili in SSN

Descrizione	Rendicontazione
Monitoraggio delle prestazioni non erogabili in SSN in quanto non presentano le condizioni di erogabilità (DM 9 dicembre 2015), tenuto conto delle indicazioni Regionali rispetto all'applicazione dei nuovi LEA	

Obiettivi Performance	1.1	Governo della domanda ed appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero, specialistico e farmaceutico* (esclusa la parte farmaceutica)	Riferimento Normativo	DGR 1003/16; DGR 1056/15

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza della capacità del sistema informativo aziendale di rendicontare distintamente le prestazioni senza condizioni di erogabilità da quelle con condizioni di erogabilità	RIT	Si/No		Si

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni

Obiettivo	1.2.1.7	Miglioramento di accessibilità al sistema di prenotazione

Descrizione	Rendicontazione
Nel corso del 2016 si è proceduto ad inserirei tutte le prestazioni a monitoraggio regionale nella prenotabilità CUP-WEB, nel corrente anno si dovrà implementare l'esposizione delle prestazioni individuate dalla RER su CUP-WEB garantendo l'allineamento dell'offerta delle prestazioni individuate tra canali tradizionali (CUP) e canale informatico (CUP-WEB)	

Obiettivi Performance	1.1	Facilitazione dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatorriale e di ricovero	Riferimento Normativo	DGR 172/15 DGR 1056/15

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N.prestazioni offerte nel canale tradizionali/N.prestazioni offerte CUP-WEB	CUP-WEB	Numero =	1,00	1,00

ettore	1.2.2	Sportello Unico Distrettuale

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
'er facilitare l'accesso alle prestazioni, in applicazione della DGR 309/00, l'Azienda ha dato continuità alle azioni di miglioramento dei percorsi interni dello sportello unico istrettuale che ormai ha raggiunto una sua stabilizzazione operativa. La nuova DGR 1056/2015 ha rafforzato i livelli di attenzione posti sul mantenimento dei tempi di attesa, 30 gg er visite e 60 gg per esami strumentali, pertanto l'attività di monitoraggio dei volumi di attività specialistica prodotti e di verifica dei tempi in cui le prestazioni sono erogate, sarà una ttività di particolare impegno per l'anno 2016. Particolare attenzione andrà riposta nella predisposizione dei percorsi di garanzia per le discipline critiche.	

imensione erformance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

biettivo	1.2.2.1	Creazione di un nuovo portale internet

lescrizione	Rendicontazione
Completamento e messa on-line di un sito internet, esteso all'Area Vesta Emilia Nord, dedicato alle informazioni relative all'accesso ai servizi di Sportello Unico er i cittadini ed alle relative procedura per gli Operatori.	

biettivi 'erformance	2.3	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione ed al miglioramento dell'accessibilità ai servizi	Riferimento Normativo	

ndicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza attività	Atti Direzione Sanitaria	SI/No	No	Sì

imensione erformance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni

biettivo	1.2.2.2	Fascicolo Sanitario Elettronico

escrizione	Rendicontazione
Promozione dell'attivazione del FSE da parte dei cittadini	

biettivi erformance	1.1	Facilitazione dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale e di ricovero	Riferimento Normativo	DGR mandato DG

ndicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. FSE attivi	specifico flusso di riferimento	Numero >=		34.000,00

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione
Obiettivo	**1.2.2.3**	**BANCA DATI NORMATIVE DI SPORTELLO UNICO**			
Descrizione			Rendicontazione		
Migliorare l'accessibilità alle fonti normative che regolano l'attività degli Sportelli Unici Distrettuali					
Obiettivi Performance	2.3	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione ed al miglioramento dell'accessibilità ai servizi	Riferimento Normativo		

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Creazione e sviluppo banca dati normativa	programma software "al fresco"	Si/No	Si	Si

860

ub-Area	1.3	SALUTE DONNA

ettore	1.3.1	Azioni di consolidamento ed integrazione

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
i rilancia con forza l'approccio integrato alle questioni sociali e sanitarie e si definiscono gli strumenti, le aree prioritarie e gli obiettivi indicati dalle DGR 533/2008 e 1690/2008	

imensione erformance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

bbiettivo	1.3.1.1	Percorso Nascita

escrizione	Rendicontazione
onsolidamento della azioni relative all' applicazione della DGR n. 533/2008 Direttiva alle Aziende sanitarie in merito al programma percorso nascita". tilizzo percorso DSA2 Gravidanza Fisiologica in tutti i distretti da parte ell'ostetrica.	

bbiettivi erformance			Riferimento Normativo	DGR 533/08 DGR 1097/2011

ndicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
ravide in carico ost/gravide in carico Consultori	Dati attività salute donna	% >=	50,00%	50,00%

imensione erformance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

bbiettivo	1.3.1.2	Percorso Nascita - Diagnosi Prenatale

escrizione	Rendicontazione
fferta attiva a tutte le gravide in carico ai Consultori Familiari di Diagnosi renatale precoce, delle principali anomalie cromosomiche	

bbiettivi erformance			Riferimento Normativo	

ndicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
ravide che ricevono la proposta per Translucenza Nucale (TN)/nati	Dati attività salute Donna	% >=	100,00%	100,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance 2.1	Area della produzione
Obiettivo	1.3.1.3	Percorso Nascita - Disturbi emozionali in gravidanza		

Descrizione	Rendicontazione
Assistenza alle donne in gravidanza e nel 1° anno di vita del bambino per disturbi emozionali	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N.gravide con disturbi emozionali/n. gravidanze in carico	Dati attività Salute Donna	% <=	1,00%	1,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance 2.1	Area della produzione
Obiettivo	1.3.1.4	Percorso Nascita - Accompagnamento alla nascita		

Descrizione	Rendicontazione
Corsi di accompagnamento alla nascita Presentazione del Percorso Nascita	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. Presentazioni percorso nascita	Dati attività Salute Donna	Numero >=	5,00	9,00

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.3.1.5	Percorso Nascita: nuove procedure

Descrizione	Rendicontazione
Percorso per "Immunoprofilassi anti-D prenatale sistemica" per le gravide seguite in Provincia di Parma.	
Obiettivi Performance	Riferimento Normativo

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
I.gravide sottoposte a immunoprofilassi/gravide seguite consultorio	Dati attività Salute Donna	% >=	5,00%	10,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.3.1.6	Percorso Nascita: "ABOM"

Descrizione	Rendicontazione
Percorso di Assistenza di Base Ostetrica Modificata (ABOM) in cui l'assistenza clinica della gravida è affidata all'ostetrica secondo i protocolli concordati per le situazioni di rischio contenuto o di cui si prevede risoluzione (Aree Grigie)	
Obiettivi Performance	Riferimento Normativo

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale avvio procedura	Atto Direzione Sanitaria	Sì/No =	Sì	Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.3.1.7	Dimissione Appropriata della madre e del neonato

Descrizione	Rendicontazione
Applicazione protocollo "Dimissione appropriata della madre e del neonato" con specificità per ogni territorio.	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. puerpere assistite/n. nati	Dati attività salute donna	% >=	30,00%	60,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.3.1.8	DGR 1003 - Percorso nascita

Descrizione	Rendicontazione
Garantire assistenza appropriata alla gravidanza e al puerperio, promuovendo l'assistenza ostetrica alla fisiologica e percorsi integrati sulla patologia. Si richiede la partecipazione attiva ai percorsi di formazione regionale e ai lavori dei gruppi della commissione nascita. Andrà confermata o aumentata la percentuale di gravide in carico ai consultori famigliari. (Vedi DGR 1003 del 28-06-2016 Allegato B, 2.3.3 Percorso nascita, pag 10)	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% di donne nullipare che hanno partecipato ai corsi di accompagnamento alla nascita/tot. parti di nullipare (media regionale 2015)	specifico flusso di riferimento	% >=		55,00%
% di donne straniere nullipare che hanno partecipato ai corsi/totale dei parti di donne straniere nullipare (media regionale 2015)	specifico flusso di riferimento	% >=		22,50%
Numero gravide assistite dai consultori familiari/totale parti	specifico flusso di riferimento	% >=		46,00%

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione
Obiettivo	1.3.1.9	DGR 1003 - Percorso IVG			
Descrizione			Rendicontazione		
Dovrà essere garantita uguaglianza di accesso al percorso IVG e alle diverse metodiche previste (chirurgica e medica), con particolare attenzione alla riduzione dei tempi di attesa tra rilascio del certificato e l'intervento, principalmente per le IVG chirurgiche.					
Obiettivi Performance	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale	Riferimento Normativo		

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Percentuale di donne sottoposte ad IVG chirurgica dopo 2 settimane di attesa dalla certificazione/totale IVG chirurgiche	specifico flusso di riferimento	% <=		25,00%

Settore	1.3.2	Azioni di integrazione

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
Nel corso del 2017 si prevede di dare continuità a specifiche aree di integrazione	

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'Integrazione

Obiettivo	1.3.2.1	Integrazione nei DCP, DSM, SIP - CENTRO LDV

Descrizione	Rendicontazione
Consolidamento "Centro LDV-Liberiamoci dalla violenza". Il servizio, operativo presso il Consultorio Familiare -Casa della Salute Parma Centro, è finalizzato al trattamento degli uomini autori di violenza di genere e intrafamiliare ed è in rete con tutte le agenzie del territorio provinciale che si occupano di violenza di genere.	

Obiettivi Performance	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. pazienti in carico LDV	Dati attività salute donna	Numero >=	7,00	10,00

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'Integrazione

Obiettivo	1.3.2.2	Integrazione nei DCP, DSM, SIP - PERCORSO CONDIVISO CON U.O. DIABETOLOGIA

Descrizione	Rendicontazione
Percorso condiviso con U.O. di Diabetologia nel Distretto di Parma su target specifici ed in fasce temporali definite nella settimana, per donne diabetiche con richiesta di contraccezione	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. pazienti trattati e seguiti da U.O. Diabetologia	Dati attività salute donna	Numero >=	3,00	6,00

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance 1.2	Area dell'integrazione

Obiettivo	1.3.2.3	Integrazione con l'Azienda Ospedaliero- Universitaria di Parma

Descrizione	Rendicontazione
Consolidamento gestione integrata territorio-ospedale inerenti i percorsi della gravidanza in base al livello di rischio (ambulatori gravidanza a rischio)	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR N. 1377/2013

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Protocollo clinico condiviso	Atti Direzione Sanitaria	Sì/No =	Sì	Sì

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance 1.2	Area dell'integrazione

Obiettivo	1.3.2.4	Integrazione con l'Azienda Ospedaliero- Universitaria di Parma - Gravidanza a termine ad alto e basso rischio

Descrizione	Rendicontazione
Percorso per la presa in carico all'Ambulatorio gravidanza a termine" ad alto rischio e basso rischio nel rispetto della DGR 1377/2013	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	1377/2013

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Gravide prese in carico/gravide consultorio	Dati attività salute donna	% >=	45,00%	90,00%

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione

Obiettivo	1.3.2.5	Integrazione con i Servizi Sociali

Descrizione	Rendicontazione
Collaborazione con il Centro per le Famiglie del Comune di Parma e Fidenza sui temi della genitorialità. Collaborazione per il progetto "Oltre la strada" per la tutela delle vittime di sfruttamento	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DGR 1690/2008 Art. 18 legge 28/2003 Art. 18 D.L. 286/98 DGR 771/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. incontri con i genitori	dati attività salute donna	Numero =	3,00	6,00
Evidenza attività	Relazione salute donna	SI/No =	Si	Si

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.3.2.6	PRODUZIONE

Descrizione	Rendicontazione
Prosecuzione "Progetto sperimentale offerta di contraccezione adeguata, per erogazione diretta,alle donne straniere e alle fasce deboli" realizzato nell'ambito del progetto Nazionale dell'ISS di prevenzione delle IVG sulla popolazione immigrata a cui la RER ha aderito. Sono stati somministrati in forma gratuita, contraccettivi "long action" presso i servizi consultoriali del Distretto di Parma, (in modo particolare Spazio immigrati e Spazio Giovani) Distretto di Fidenza, Borgotaro e Sud-Est.	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DGR 1394/2014

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. contraccettivi somministrati nei consultori dei 4 distretti aziendali	Dati depositati Salute Donna	Numero >=	15,00	30,00

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	1.3.2.7	Fascicolo Sanitario Elettronico

Descrizione	Rendicontazione
Promozione dell'attivazione e dell'utilizzo del FSE per le utenti che si presentano ai Consultori afferenti alla U.O. Salute Donna	
Obiettivi Performance	Riferimento Normativo: DGR mandato DG

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
1.FSE attivati	CUP 2000	Numero >=	35,00	60,00

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	1.3.2.8	Informatizzazione

Descrizione	Rendicontazione
Informatizzazione della refertazione ecografica in collaborazione con il Servizio Risorse Informatiche. Prosecuzione del processo di dematerializzazione della ricetta in tutti i Distretti	
Obiettivi Performance	Riferimento Normativo: DGR 930/2013

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
1. ricette dematerializzate	RIT	Numero >=	1.700,00	3.000,00
1. refertazioni informatizzate/totale ecografie effettuate	RIT	% >=	40,00%	70,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	1.3.2.9	Qualità dei Flussi informativi ASA e SICO

Descrizione	Rendicontazione
ASA:Applicazione della procedura aziendale per la correzione degli errori SICO: assicurare azioni organizzative necessarie al caricamento dei dati ai fini di una produzione del flusso SICO di adeguata qualità, in applicazione ai percorsi informatizzati definiti con il RIT.	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	Circolare N.9 del 28\11\2008

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Completezza dei dati con margine di tolleranza del 1%	RIT	% >=	60,00%	80,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	1.3.2.10	Accreditamento

Descrizione	Rendicontazione
Avvio di procedure e protocolli finalizzati a garantire aderenza ai criteri per l'accreditamento delle strutture sanitarie.	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DGR 172/15

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale in almeno tre procedure rientranti nella metodologia dell'accreditamento	Relazione Salute Donna	Si/No =	Si	Si

Dimensione Performance	3	Performance dell'Innovazione e dello Sviluppo	Area Performance	3.1	Area della ricerca e della didattica
Obiettivo	1.3.2.11	Formazione			

Descrizione	Rendicontazione
Programmazione e realizzazione di eventi formativi per gli operatori dei Consultori aziendali al fine di perseguire gli obiettivi specifici,in particolare la costruzione dei percorsi, , attraverso la promozione e lo sviluppo delle competenze e della integrazione professionale.	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza eventi formativi	Atti U.O. Formazione	Sì/No =	Sì	Sì

ettore	1.3.3	Spazio Giovani

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
er lo Spazio Giovani si prevede lo sviluppo di azioni connesse all'accoglienza e al ostegno. revenzione comportamenti a rischio negli adolescenti.	

imensione erformance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

biettivo	1.3.3.1	Punto di Accoglienza

escrizione	Rendicontazione
upporto psicologico agli adolescenti con problematiche psicorelazionali	

biettivi erformance			Riferimento Normativo	

ndicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
l. utenti presi in carico	Dati attività Salute Donna	Numero >=	40,00	90,00

imensione erformance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

biettivo	1.3.3.2	Educazione/Prevenzione comportamenti a rischio nell'adolescente

escrizione	Rendicontazione
nterventi presso alcune scuole superiori di I° e II° grado per prevenzione di omportamenti sessuali a rischio in riferimento delle Linee Guida regionali del Progetto Adolescenza"	

biettivi erformance			Riferimento Normativo	DGR 771/2015

ndicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
l. interventi	Dati attività Salute Donna	Numero >=	2,00	5,00

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione
Obiettivo	1.3.3.3	Educazione/Prevenzione comportamenti a rischio nell'adolescente in ambito extra scolastico			

Descrizione	Rendicontazione
Interventi di prevenzione in ambito extra scolastico (Centri di Aggregazione Giovanili) in collaborazione con il Comune di Parma.	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. interventi	Relazione Salute Donna	Sì/No =	Sì	Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione
Obiettivo	1.3.3.4	DGR 1003 - Salute riproduttiva			

Descrizione	Rendicontazione
Favorire l'accesso ai consultori familiari degli adolescenti (età 14-19 anni), ed in particolare di quelli di origine straniera, e garantire l'apertura di almeno uno spazio ad accesso facilitato per giovani adulti (età 20-35 anni) per la preservazione della fertilità (prevenzione e trattamento delle malattie sessualmente trasmesse, diagnosi precoce e trattamento dell'endometriosi, consulenza preconcezionale e prenatale, family planning).	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Percentuale incrementale degli utenti 14-19 anni degli Spazi giovani rispetto al 2016	specifico flusso di riferimento	% >=		5,00%
Attivazione di uno spazio ad accesso facilitato per giovani adulti presso il Consultorio familiare del Distretto di Parma Città	Relazione Salute Donna	Sì/No	Sì	Sì

imensione erformance	2	**Performance dei Processi Interni**	Area Performance	2.1	**Area della produzione**
bbiettivo	**1.3.3.5**	**DGR 1003 - Promozione della salute in adolescenza**			

escrizione	Rendicontazione
umentare gli interventi di promozione alla salute e alla sessualità rivolti agli dolescenti per incrementare del 5% i ragazzi coinvolti sulla popolazione target spetto al 2016	
bbiettivi erformance	Riferimento Normativo

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
ercentuale incrementale di adolescenti raggiunti dagli interventi di promozione alla salute e sessualità su opolazione target (14-19 anni) rispetto al 2016	specifico flusso di riferimento	% >=		5,00%

Sub-Area	1.4	SALUTE MENTALE E DIPENDENZE PATOLOGICHE

Settore	1.4.1	Quadro generale

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
Le azioni del 2017 per le Aree della Psichiatria Adulti (PA) Neuropsichiatria e Infanzia e Adolescenza (NPIA) e Dipendenze Patologiche (DP) vedono come prioritarie 'accessibilità e i processi di integrazione intra ed interistituzionale. Il DAI SMDP ha pienamente realizzato la riorganizzazione prevista dalla delibera ASUL 703/13; percorsi di collaborazione formalizzati sono in atto con la NPIA dell' Azienda Ospedaliero Universitaria. Obiettivo strategico per tutte le aree del DAI SM-DP per il 2017 è l'applicazione della programmazione regionale, con particolare riferimento alla salute mentale nelle Case della Salute, al Budget di Salute e alla integrazione socio-sanitaria, ai percorsi giudiziari conseguenti alla chiusura degli OPG in un'ottica di costante coinvolgimento e partecipazione dell'utenza, delle famiglie e del contesto sociale. Nella qualificazione della rete residenziale e dei servizi un ruolo centrale viene assunto dall'affidamento d'essi in forma di procedura aperta finalizzata alla successiva stipula di Accordi Quadro ex art. 59 del D.Lgs. 163/2006.	

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	1.4.1.1	Percorso organizzativo dipartimentale

Descrizione	Rendicontazione
Attuazione del nuovo Regolamento con particolare riferimento alle integrazioni tra le aree disciplinari SMA/DP strutturate in U.O.C. distrettuali. Il regolamento sara' inviato a tutti gli operatori per opportuna presa in visione.	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Diffusione del Regolamento	atti DAISMDP	Si/No	Si	Si

imensione erformance	2	**Performance dei Processi Interni**	Area Performance 2.2	**Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico**

bbiettivo	**1.4.1.2**	**Percorsi Integrati Ospedale-Territorio**

escrizione	Rendicontazione
ealizzazione del sistema di Emergenza-Urgenza del DAI SMDP e relativi accordi con l'NPIA. Realizzazione del programma DCA.	

bbiettivi erformance			Riferimento Normativo	

ndicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
lumero di incontri coordinamento DCA	atti DAISMDP	Numero >=		4,00
onsulenze effettuate presso i Pronto Soccorsi/ingressi totali ai PS Parma e Fidenza	UO SPOI e UOC Fidenza	% <=		2,00%

imensione erformance	2	**Performance dei Processi Interni**	Area Performance 2.1	**Area della produzione**

bbiettivo	**1.4.1.3**	**La salute mentale nella Case della salute**

escrizione	Rendicontazione
lantenimento delle attività di raccordo e di collaborazione, nelle diverse sedi istrettuali, con i Dipartimenti Cure Primarie ed il Dipartimento di Sanità ubblica. mplementazione del Programma "Leggieri" e delle attività di tutte le aree del AI SMDP nelle Case della Salute.	

bbiettivi erformance	2.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	

ndicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
onsulenze in ambito Leggieri	atti DAI SMDP-DCP	Numero >=		2.353,00
resa in cura condivisa in ambito Leggieri	atti DAI SMDP-DCP	Numero >=		951,00

imensione erformance	2	**Performance dei Processi Interni**	Area Performance	2.3	**Area dell'Organizzazione**
bbiettivo	**1.4.1.4**	**Qualità ed accreditamento / Comunicazione**			

escrizione	Rendicontazione
n base al Piano triennale per lo sviluppo della Qualità del DAI-SMDP, nel orrente anno si effettueranno azioni volte a proseguire l'adeguamento ai equisiti previsti per le RTE e a mantenere aggiornati sia della Carta dei Servizi he del Sito 'erra' restituito l'esito di audit sulla corretta tenuta documentale delle cartelle liniche territoriali DAISM DP 'erra' restituito l'esito dell'indagine sulla qualita' percepita in ambito SMA e DP 'rosecuzione del percorso di adeguamento ai nuovi requisiti di accreditamento egionale	

bbiettivi 'erformance	2.3	Soddisfacimento degli obblighi di accreditamento istituzionale	Riferimento Normativo	

ndicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Restituzione audit documentazione cartella clinica	atti DAISMDP	Sì/No		Sì
Restituzione indagine qualita' percepita	atti DAISMDP	Sì/No		Sì
Sito aziendale aggiornato	atti DAISMDP	Sì/No		Sì

97

Dimensione Performance	3	Performance dell'Innovazione e dello Sviluppo	Area Performance	3.2	Area dello sviluppo organizzativo

Obiettivo	1.4.1.5	Formazione

Descrizione	Rendicontazione
Potenziare l'attuale assetto rivolto ad elaborare proposte formativa sulla base delle esigenze di integrazione tra le aree disciplinari e le componenti multiprofessionali,valorizzando le competenze individuali presenti e di attivando le potenziali sinergie tra le stesse. Implementare lo sviluppo di attività formative con particolare riferimento al budget di salute, con ruolo di Responsabilita' di coordinamento a livello regionale. Realizzazione del progetto nazionale sulla riduazione delle disuguaglianze all'accesso ai Servizi di promozione della Salute.	

Obiettivi Performance	3.2	Valorizzazione del capitale umano	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Eventi del Progetto Formativo Regionale Budget di Salute in Area Vasta	eventi	% =		100,00%
Incontri formativi per operatori Progetto nazionale su ogni Distretto	eventi	% =		100,00%
Piano formativo	atti DAISMDP	Si/No		Si

Dimensione Performance	3	Performance dell'Innovazione e dello Sviluppo	Area Performance	3.1	Area della ricerca e della didattica

Obiettivo	1.4.1.6	Innovazione e ricerca

Descrizione	Rendicontazione
Prosecuzione dell'attivita' di sviluppo dei programmi di innovazione, di indagine scientifica e di ricerca	

Obiettivi Performance	3.1	Attività di ricerca	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza pubblicazioni su riviste nazionali e/o internazionali/anno	evidenza documentale	Numero <=		10,00
Evento "Publication day"	atti DAISMDP	Si/No		Si

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance 2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico
Obiettivo	1.4.1.7	Governo Clinico		
Descrizione			Rendicontazione	
Revisione del documento sul governo clinico del DAI-SMDP 2015-17. Consolidamento ed ulteriore sviluppo di programmi specifici in materia di appropriatezza prescrittiva tramite diffusione di linee guida, monitoraggio dell'utilizzo dei farmaci.				
Obiettivi Performance	2.2	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Revisione del documento sul governo clinico	Evidenza documentale	Sì/No =		Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance 2.3	Area dell'Organizzazione
Obiettivo	1.4.1.8	Sistema informativo/ Comunicazione		
Descrizione			Rendicontazione	
Consolidamento del processo di interfaccia tra gli applicativi aziendali e i programmi Dipartimentali (Efeso, Elea e Sister) Collegamento delle funzioni del sistema informativo salute mentale alle attività del Dipartimento valutazione e controllo.				
Obiettivi Performance	2.3	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione ed al miglioramento dell'accessibilità ai servizi	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza Documentale	Sistema Informatico	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione

Obiettivo	1.4.1.9	DGR 1003 - Assistenza socio-sanitaria per i pazienti della salute mentale -Definizione risorse del DSM-SP

Descrizione	Rendicontazione
Le linee di indirizzo regionali (DGR 1554/2015) identificano nel Budget di salute lo strumento integrato, socio-sanitario, a sostegno del progetto di cura personalizzato per persone affette da disturbi mentali gravi, attivabile dai Centri di Salute Mentale in collaborazione con i Servizi Sociali in alternativa, o in superamento, di trattamenti residenziali non appropriati. Le linee di indirizzo individuano gli elementi che qualificano il modello, la procedura di percorso, la valutazione multidimensionale, il progetto e gli obiettivi di sistema per facilitare l'applicazione del Budget di salute. Per quanto concerne le AUSL, si definiscono i seguenti obiettivi: Definire annualmente le risorse che l'Azienda mette a disposizione del DSM-DP per l'attivazione di Progetti terapeutico riabilitativi personalizzati da realizzare con il Budget di salute	

Obiettivi Performance	1.2	Integrazione socio sanitaria	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza della definizione delle risorse per l'attivazione dei progetti	Atti DAISMDP	Si/No		Si

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.3	Area degli Esisti
Obiettivo	1.4.1.10	DGR 1003 - Assistenza socio-sanitaria per i pazienti della salute mentale -Formazione e aggiornamento			

Descrizione	Rendicontazione
Le linee di indirizzo regionali (DGR 1554/2015) identificano nel Budget di salute lo strumento integrato, socio-sanitario, a sostegno del progetto di cura personalizzato per persone affette da disturbi mentali gravi, attivabile dai Centri di Salute Mentale in collaborazione con i Servizi Sociali in alternativa, o in superamento, di trattamenti residenziali non appropriati. Le linee di indirizzo individuano gli elementi che qualificano il modello, la procedura di percorso, la valutazione multidimensionale, il progetto e gli obiettivi di sistema per facilitare l'applicazione del Budget di salute. Per quanto concerne le AUSL, nello specifico si definiscono il seguente obiettivo: -Promuovere azioni di formazione e aggiornamento del proprio personale, anche attraverso progetti condivisi con Enti Locali e Terzo settore, con particolare rilevo alla fase di valutazione condivisa, al lavoro con la famiglia, alla definizione del progetto, realizzazione e valutazione degli esiti Armonizzazione dei diversi strumenti alla metodologia Budget di Salute ed effettuazione della ricerca sugli esiti	

Obiettivi Performance	1.3	Esiti	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
evidenza di eventi formativi specifici per il budget di salute in ogni Distretto	Atti DAISMDP	% =		100,00%

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance 1.2	Area dell'integrazione
Obiettivo	1.4.1.11	DGR 1003 - Assistenza socio-sanitaria per i pazienti della salute mentale - UVM e accessibilità al Budget di Salute		

Descrizione	Rendicontazione
Le linee di indirizzo regionali (DGR 1554/2015) identificano nel Budget di salute lo strumento integrato, socio-sanitario, a sostegno del progetto di cura personalizzato per persone affette da disturbi mentali gravi, attivabile dai Centri di Salute Mentale in collaborazione con i Servizi Sociali in alternativa, o in superamento, di trattamenti residenziali non appropriati. Le linee di indirizzo individuano gli elementi che qualificano il modello, la procedura di percorso, la valutazione multidimensionale, il progetto e gli obiettivi di sistema per facilitare l'applicazione del Budget di salute. Per quanto concerne le AUSL, si definiscono i seguenti obiettivi: Consolidare l'attività delle Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM), composta dall'Azienda Usl e dai Servizi sociali, per l'accesso al budget di salute Garantire la valutazione multidisciplinare attraverso la partecipazione alle Commissioni UVM distrettuali, contribuendo alla identificazione e standardizzazione di strumenti di valutazione.	

Obiettivi Performance	1.2	Integrazione socio sanitaria	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
n. valutazioni UVM/n. progetti attivati	Atti DAISMDP	% =		100,00%
Prosecuzione ed eventuale pubblicazione della ricerca sugli esiti BdS	Evidenza documentale	Si/No		Si

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico
Obiettivo	1.4.1.12	Percorsi giudiziari			

Descrizione	Rendicontazione
La chiusura degli OPG italiani è disposta dalla legge 9/2012, e successive modificazioni, al 31.3.2015. La Regione ha predisposto un programma per raggiungere tale risultato e per garantire l'assistenza alle persone con misure di sicurezza. Sono attive le Residenze per l'esecuzione delle misure di sicurezza (Rems) presso l'Ausl di Bologna, per Avec e Romagna, e presso l'Ausl di Parma, per Aven. Per tutte le Ausl: presidiare attentamente, in raccordo con le AUSL sede di REMS, le presenze di propri residenti in dette strutture, favorendone le dimissioni attraverso la messa a punto di progetti terapeutico-riabilitativi individuali da definirsi entro un mese dall'ammissione nelle REMS. Elaborazione di proposta di cruscotto finalizzato alla definizione di percorsi giudiziari anche alternativi alla REMS. In ambito di Promozione e tutela della Salute negli Istituti penitenziari, applicazione del protocollo per il rischio suicidario	

Obiettivi Performance	2.2	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Num di progetti terapeutico-riabilitativi individuali predisposti entro 45gg dall'ammissione nella REMS/num residenti ammessi nelle REMS	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
Applicazione del Protocollo rischio suicidario	Evidenza documentale	Si/No		Si

Settore	1.4.2	Area Psichiatria Adulti

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
Prosegue attivita' del Programma Leggieri e la qualificazione dell'organizzazione dei percorsi per l'E-U Elaborazione di un programma strategico per la riqualificazione delle prestazioni e dei percorsi per un migliore collegamento funzionale tra le aree ospedaliere e territoriali nel settore dell'emergenza/urgenza e miglioramento dell'appropriatezza. Perfezionamento delle funzioni assistenziali ospedaliere erogate dalla rete privata e governo e monitoraggio del processo di integrazione delle strutture afferenti all'AIOP attraverso lo specifico "Cruscotto". Qualificazione, differenziazione e razionalizzazione dell'offerta residenziale e territoriale tramite lo sviluppo di progetti con "Budget di salute" Predisposizione delle azioni per il prossimo spostamento del CSM di Fidenza e dalla RTI "PRP" presso la nuova ala dell'Ospedale di Vaio. Sviluppo delle competenze inerenti la didattica e ricerca.	

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni

Obiettivo	1.4.2.1	Qualificazione della rete ospedaliera

Descrizione	Rendicontazione
Prosecuzione delle attività di "cruscotto" per la gestione integrata degli accessi ospedalieri e residenziali intensivi per ricoveri in fase di acuzie.	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	
	1.1	Governo della domanda ed appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero, specialistico e farmaceutico* (esclusa la parte farmaceutica)		

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	Report inviati dal Cruscotto	Numero >=	22,00	44,00

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	1.4.2.2	Residenzialità adulti

Descrizione	Rendicontazione
Analisi dell'offerta residenziale ed elaborazione di proposta di revisione, nell'ottica dell'implementazione dei progetti territoriali con Budget di salute.	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Piano di revisione della rete residenziale	Evidenza documentale	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.3	Area degli Esisti

Obiettivo	1.4.2.3	Attuazione Programma per le contenzioni fisiche c/o SPDC

Descrizione	Rendicontazione
Prosecuzione attività in materia di contenzioni fisiche presso l'SPDC.	

Obiettivi Performance	1.3	Esiti	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Piano formativo per il personale per la prevenzione	atti DAISMDP	Sì/No	Sì	Sì
Registro contenzioni pazienti non intossicati	atti SPDC	Sì/No	Sì	Sì

Settore	1.4.3	Area Neuropsichiatria Infanzia e Adolescenza

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale

I livelli di afferenza ai servizi ed i volumi di utenza sono fortemente aumentati, in linea con le tendenze regionali. Questo influenza fortemente i tempi di accesso e per questo è stato stilato uno specifico Piano che andrà continuato per tutto il 2017.
Si conferma l'attualità di nuove problematiche relative all'età adolescenziale e gli ambiti interculturali.
L'area di NPIA è partecipe ed impegnata nel processo di collegamento ed integrazione strutturale con gli altri ambiti disciplinari del DAI-SMDP in particolare si evidenzia la necessità di garantire i principi della continuità assistenziale nelle fasi di passaggio tra età minore ed età adulta e di perfezionamento dei raccordi operativi nella casistica di soggetti "multiproblematici" o con necessità di presa in carico di lungo periodo.
Altro ambito di attenzione è rappresentato dal collegamento con le attivita in ambito Ospedaliero sia per la Specialistica (neonatologia, otorino, ecc) e le situazioni di Emergenza Urgenza di minori e giovani con patologie neuro psichiatriche per i quali sono da realizzare gli specifici protocolli (con Azienda Ospedaliera Universitaria, NPIA, Pediatria-Ospedale del Bambino, Riabilitazione), anche a seguito dell'apertura della RTI-M – RTP-M di San Polo.
Continua l'attività del Cruscotto per la gestione degli accessi e il monitoraggio dei percorsi residenziali e dei minori collocati in ambito extrafamiliare e collaborazione alla stesura dei Progetti Quadro. Diffusione di linee di indirizzo per la definizione degli "appoggi domiciliari" e, in riferimento alle prerogative del "Cruscotto", dei relativi criteri d'accesso.
Realizzazione del Programma Provinciale Integrato per l'autismo e stesura della parte relativa ai Progetti di Vita.

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	1.4.3.1	Polo Pediatrico (Casa della Salute del Bambino e Adolescente)

Descrizione	Rendicontazione
Apertura del nuovo Polo Pediatrico	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	Atti Direzione Sanitaria	Si/No		Si

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni

Obiettivo	1.4.3.2	Piano Accesso

Descrizione	Rendicontazione
Attuazione annuale delle azioni previste nel Piano per l'accesso finalizzate al mantenimento dei tempi di attesa nei limti fissati dalla normativa.	

Obiettivi Performance	1.1	Facilitazione dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatorriale e di ricovero	Riferimento Normativo

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Percentuale delle prenotazioni entro 30gg tramite accesso diretto	Sistema informativo Elea	% >=	70,00%	70,00%
Percentuale delle prenotazioni entro 30gg tramite prenotazione CUP	Sistema informativo CUP	% >=	60,00%	60,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo	1.4.3.3	Collocazioni extrafamiliari (Cruscotto)

Descrizione	Rendicontazione
Potenziare le attività di prevenzione e cura di minori ed adolescenti con particolare attenzione ai percorsi di ricovero in emergenza.	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Ricoveri di minori presso SPDC	Sistema Informativo	Numero <=		22,00

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione

Obiettivo	1.4.3.4	Progetto Regionale DSA		
Descrizione			Rendicontazione	
Consolidamento delle Attività Neuropsichiatriche nell'ambito del programma DSA				
Obiettivi Performance	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Incontri del gruppo di conformita'	evidenza documentale	Numero >=		15,00

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione

Obiettivo	1.4.3.5	Interventi precoci, cura e sostegno per adolescenti e giovani		
Descrizione			Rendicontazione	
Sviluppo ed attuazione di percorsi interdisciplinari a favore di adolescenti e giovani a rischio di dipendenza patologica o con esordi psicotici ed altre manifestazioni psicopatologiche. Revisione della documentazione relativa alla diagnosi e al trattamento del minore nell'ambito del Sistema Emergenza Urgenza				
Obiettivi Performance	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Relazione Milestone	Evidenza documentale	Si/No		Si
Revisione della documentazione Emergenza Urgenza per minori	Evidenza documentale	Si/No		Si

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni
Obiettivo	**1.4.3.6**	**DGR 1003 - Assistenza territoriale alle persone con disturbo dello spettro autistico (PRIA) obiettivi 2016-2018 - Protocollo diagnostico**			

Descrizione	Rendicontazione
Le Aziende USL dovranno dare applicazione alle previsioni del Programma regionale per l'assistenza alle persone con disturbi dello spettro autistico (DGR 212/2016) e in particolare: -Garantire l'applicazione del protocollo diagnostico a tutti i nuovi casi 0-17 anni	

Obiettivi Performance	1.1	Facilitazione dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatorriale e di ricovero	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
n. protocolli applicati su nuovi casi 0 -17	Report Team Autismo	% =		100,00%

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni
Obiettivo	**1.4.3.7**	**DGR 1003 - Assistenza territoriale alle persone con disturbo dello spettro autistico (PRIA) obiettivi 2016-2018 - Accesso facilitato percorso Autismo**			

Descrizione	Rendicontazione
Le Aziende USL dovranno dare applicazione alle previsioni del Programma regionale per l'assistenza alle persone con disturbi dello spettro autistico (DGR 212/2016) e in particolare: -Facilitare l'accesso ai Servizi dedicati ai Disturbi dello Spettro Autistico (centri spoke o servizi territoriali) per i bambini nella fascia 0-3 anni con sospetto di disturbo dello spettro autistico ,(CHAT positiva o dubbia al bilancio di salute dal 20° al 24° mese) al fine di una diagnosi precoce (valutazione) e l'avvio tempestivo del trattamento	

Obiettivi Performance	1.1	Facilitazione dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatorriale e di ricovero	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
n. bambini con sospetto disturbo dello spettro autistico che accede ai servizi entro 30 gg. sul totale	Report Team Autismo	% =		100,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico
Obiettivo	1.4.3.8	Assistenza territoriale alle persone con disturbo dello spettro autistico (PRIA) obiettivi 2016-2018 - Passaggio servizi età adulta			

Descrizione	Rendicontazione
Le Aziende USL dovranno dare applicazione alle previsioni del Programma regionale per l'assistenza alle persone con disturbi dello spettro autistico (DGR 212/2016) e in particolare: effettuare la rivalutazione funzionale al 16° anno di età: pianificazione delle modalità di passaggio ai Servizi per l'età adulta	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
1. rivalutazioni per minori con diagnosi dello spettro autistico al 16° anno sul totale dei sedicenni con diagnosi dello spettro autistico	Report Team Autismo	% =		100,00%

Settore	1.4.4	Area Dipendenze Patologiche

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
I livelli di afferenza ai servizi ed i volumi utenza sono omogenei con le tendenze regionali e con l'evidenziazione di nuove problematiche per ciò che concerne le fasce di età giovanili ed adolescenziali e gli stili di consumo delle sostanze. Le azioni previste per l'anno 2017 condividono l' orientamento verso una più marcata integrazione fra i servizi dipartimentali, in particolare la salute mentale adulti. In particolare è necessario proseguire con l'integrazione con gli Enti ausiliari della provincia per diversificare l'offerta residenziale e semiresidenziale e ambulatoriale per una piu' completa risposta ai nuovi bisogni che caratterizzano l'utenza attualu: poliassunzione, aumento dei disturbi di personalita', rifiuto ai lunghi trattamenti. Prosecuzione delle attività del Cruscotto per la gestione degli accessi ai percorsi comunitari, residenziali e socio-sanitari e loro monitoraggio.	

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione

Obiettivo	1.4.4.1	Salute Mentale e Dipendenze Patologiche negli Istituti Penitenziari

Descrizione	Rendicontazione
Valutazione del fabbisogno di assistenza nelle Carceri per problemi correlati a Dipendenza da sostanze ed aspetti di salute, valutazione all'ingresso, valutazione su segnalazione, definizione ed applicazione di percorsi di cura con trattamenti multidisciplinari.	

Obiettivi Performance	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Incontri con l'area trattamentale -	Verbali	Numero <=		10,00
Presa in carico di detenuti diagnosticati per dipendenza patologica con disturbi gravi	Sistema informativo SistER	% >=		90,00%

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione

Obiettivo	1.4.4.2	"Programma" Dipendenze Patologiche Adulti

Descrizione	Rendicontazione
Attuazione locale del "Piano Regionale per le Tossicodipendenze" . Approvazione del nuovo acordo triennale con gli Enti accreditati Monitoraggio di nuove forme di intervento progettuale su modello Budget di Salute (inserito nell'accordo di fornitura locale con gli Enti Accreditati)	

Obiettivi Performance	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Numero incontri CLM (Commissione locale di monitoraggio)	Verbali CLM	Numero <=		4,00
Numero Progetti su Budget di Salute	Sistema Informativo CT	Numero <=		10,00

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni

Obiettivo	1.4.4.3	Nuove dipendenze

Descrizione	Rendicontazione
Monitoraggi/ mappatura delle realta' giovanili per le nuove dipendenze e modalita' di assunzione, facilitazione dell'invio dei medesimi ai servizi di cura sert Promozione e sviluppo del PDTA Gioco d'azzardo Patologico	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Presenza e conoscenza dei gruppi giovanili marginali nel territorio cittadino: numero di uscite sul territorio	Evidenza strutturale/atti DAISMDP	Numero =		20,00
Produzione PDTA GAP	Evidenza documentale	SI/No		SI

Sub-Area	1.5	SANITA' PUBBLICA

Settore	1.5.1	Quadro Generale e attività trasversali

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
PERCORSO DI ACCREDITAMENTO: nell'anno 2017 sarà effettuata la visita di accreditamento del DSP e dei Servizi che lo compongono. PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE: si procederà ad attuare i programmi di applicazione del piano regionale della prevenzione 2015 - 2018 previsti per l'anno 2017. Definizione di una procedura del DSP per la valutazione della competenza clinica degli operatori dei Servizi ai fini della attribuzione degli incarichi di servizio. Definizione di un protocollo dipartimentale per le attività collegate alla gestione delle zoonosi	

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	1.5.1.1	Percorso di accreditamento

Descrizione	Rendicontazione
Esecuzione della visita di accreditamento da parte della Regione per il DSP (DGR 385/2011)	

Obiettivi Performance	2.3	Soddisfacimento degli obblighi di accreditamento istituzionale	Riferimento Normativo	DGR 385/2011

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Esecuzione della visita di accreditamento da parte della Regione	Stato iter accreditamento	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.5.1.2	Piano Regionale della Prevenzione

Descrizione	Rendicontazione
PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE: si procederà ad attuare i programmi di applicazione del piano regionale della prevenzione 2015 - 2018 previsti per l'anno 2017.	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 744/13

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Presenza nei piani di attività dei Servizi delle azioni prteviste per il 2017	Piani attività dei Servizi	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo	1.5.1.3	Definizione di una procedura del DSP per la valutazione della competenza clinica degli operatori dei Servizi

Descrizione	Rendicontazione
Definizione di una procedura del DSP per la valutazione della competenza clinica degli operatori dei Servizi	

Obiettivi Performance	2.2	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	DGR 385/2011

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Procedura dipartimentale per la valutazione della competenza clinica degli operatori dei Servizi	Procedura protocollata	Si/No		Si

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.5.1.4	DGR 1003 - Piano Regionale della Prevenzione 2015-2018

Descrizione	Rendicontazione
Il Piano Regionale della Prevenzione (PRP) 2015-2018 rappresenta il quadro di riferimento per i prossimi anni dei programmi e delle azioni da attuare per raggiungere gli obiettivi indicati nel Piano della Prevenzione Nazionale. In questa cornice strategica, le Aziende Sanitarie a partire dal 2016 sono chiamate a iniziare a dare attuazione ai Piani di Attuazione Locale (PLA) recentemente approvati, declinando a livello aziendale obiettivi e azioni, in una logica di profonda integrazione e sinergie, sia all'interno dell'intero sistema sanitario sia con gli enti e associazioni locali. (Vedi DGR 1003 del 28-06-2016 Allegato B, 1,1 Piano Regionale prevenzione, pag 4)	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1003/2016

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Raggiungimento degli standard previsti degli indicatori sentinella	specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione
Obiettivo	1.5.1.5	DGR 1003 - Epidemiologia e sistemi informativi			

Descrizione	Rendicontazione
PRP riconosce l'importanza fondamentale, nel monitoraggio e nella valutazione dei risultati, dell'uso dei sistemi informativi e di sorveglianza, promuovendoli e valorizzandoli per il necessario e corretto funzionamento di tutte le funzioni che ne derivano (conoscenza, azione, governance ed empowerment). In particolare le Aziende si impegnano a garantire, con l'adeguata qualità della compilazione e tempestività della trasmissione delle informazioni, l'alimentazione dei sistemi informativi elencati nel PRP...(vedi DGR 1003 del 28-06-2016, Allegato B, 1.2.1 Epidemiologia e sistemi informativi pag.5)	

Obiettivi Performance	2.3	Adempimenti nei flussi informativi	Riferimento Normativo	DGR 1003/2016

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Completezza dell'archivio registro mortalità nei tempi previsti dalla Circolare regionale n. 7 del 2003	Protocollo	% >=		100,00%

Settore	1.5.2	Igiene e Sanità Pubblica

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
Definizione del Piano di attività 2017 del Servizio, scomposto in aree disciplinari, formulazione budget di Servizio e relazione finale di attività anno precedente.	Definizione di un protocollo del DSP per la gestione della privacy mediante la formazione degli operatori e la valutazione delle strutture e attrezzature per garantirne l'applicazione nonchè la gestione del segreto di ufficio, professionale ed investigativo.

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.5.2.1	Pianificazione e Programmazione 2017

Descrizione	Rendicontazione
Piano di attività 2017 del Servizio, scomposto in aree disciplinari, documento di budget di Servizio e relazione finale di attività anno precedente.	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 200/2013; DGR 385/2011

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Elaborazione del Piano di attività 2017, scomposto per Aree disciplinari e documento di budget collegato	Protocollo piano di attività	Si/No		Si
Produzione della relazione finale anno 2016	Protocollo relazione finale	Si/No	Si	

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.5.2.2	Igiene Ambiente

Descrizione	Rendicontazione
Declinazione di un Piano di lavoro individuale per ogni operatore con indicazione di volumi di attività e ore previste	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 200/2013; DGR 385/2011

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Attuazione complessiva per ogni operatore 90% del carico di lavoro individuale	Documento di budget al 31.12.2017	% >=	45,00%	90,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.5.2.3	Sorveglianza malattie infettive

Descrizione	Rendicontazione
Declinazione di un Piano di lavoro individuale per ogni operatore con indicazione di volumi di attività e ore previste	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	Circolari regioni specifiche

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Attuazione complessiva per ogni operatore 90% del carico di lavoro individuale	Documento di budget al 31.12.2017	% >=	45,00%	90,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.5.2.4	Medicina Legale

Descrizione	Rendicontazione
Declinazione di un Piano di lavoro individuale per ogni operatore con indicazione di volumi di attività e ore previste	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	L. R 4/2008

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Attuazione complessiva per ogni operatore 90% del carico di lavoro individuale	Documento di budget al 31.12.2017	% >=	45,00%	90,00%

Dimensione Performance	2	**Performance dei Processi Interni**	Area Performance	2.1	**Area della produzione**
Obiettivo	**1.5.2.5**	**Medicina dello Sport**			
Descrizione			Rendicontazione		
Declinazione di un Piano di lavoro individuale per ogni operatore con indicazione di volumi di attività e ore previste					
Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo		

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Attuazione complessiva per ogni operatore 90% del carico di lavoro individuale	Documento di budget al 31.12.2017	% >=	45,00%	90,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione
Obiettivo	**1.5.2.6**	**DGR 1003 - Sorveglianza malattia infettive**			

Descrizione	Rendicontazione
Il PRP comprende già obiettivi e azioni relative a tali ambiti. Si sottolinea la necessità di assicurare un'efficace azione di sorveglianza e controllo delle malattie infettive, attuando i piani regionali specifici di controllo, con particolare riferimento alle malattie trasmesse da vettori, e garantendo tempistiche, procedure operative e integrazione professionale adeguate. Si evidenzia la necessità di rafforzare le azioni finalizzate a migliorare l'adesione alle vaccinazioni previste nel calendario vaccinale regionale per l'infanzia e l'adolescenza, garantendo l'attività di supporto operativo agli interventi di promozione dell'adesione agli obblighi vaccinali, nonché l'adesione alla vaccinazione antinfluenzale e alle vaccinazioni proposte ai soggetti con patologie croniche.	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1003/2016 - piani e circolari regionali

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
n° ambulatori di Pediatria di Comunità che erogano meno di 500 dosi vaccinali/anno ancora attivi (riduzione rispetto al 2015)	specifico flusso di riferimento	Numero <=		0,00
Copertura vaccinale antinfluenzale nella popolazione di età >= 65 anni	specifico flusso di riferimento	% >=		75,00%
copertura vaccinale per le vaccinazioni obbligatorie nell'infanzia e adolescenza	specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%
copertura vaccinale per le vaccinazioni raccomandate nell'infanzia e adolescenza	specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%

Dimensione Performance	2	**Performance dei Processi Interni**	Area Performance	2.4	**Area dell'Anticorruzione e della trasparenza**
Obiettivo	**1.5.2.7**	**Definizione di un protocollo del DSP per la gestione della privacy mediante la formazione degli operatori e la valutazione**			

Descrizione	Rendicontazione
Definizione di un protocollo del DSP per la gestione della privacy mediante la formazione degli operatori e la valutazione delle strutture e attrezzature per garantirne l'applicazione nonchè la gestione del segreto di ufficio, professionale ed investigativo.	

Obiettivi Performance	2.4	Progettazione, attuazione e aggiornamenti dei sistemi aziendali di Trasparenza e Prevenzione della Corruzione	Riferimento Normativo	DGR 385/2011

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Definizione di un protocollo del DSP per gestione privacy mediante formazione operatori e valutazione delle strutture e attrezzature per garantirne l'applicazione e gestione del segreto di ufficio, professionale ed investigativo.	Protocollo	Si/No		Si

Settore	1.5.3	Prevenzione e Sicurezza Ambienti di lavoro

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
Definizione del Piano di attività 2017 del Servizio, scomposto in aree disciplinari, formulazione budget di Servizio e relazione finale di attività anno precedente.	

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.5.3.1	Pianificazione e Programmazione 2017

Descrizione	Rendicontazione
Piano di attività 2017 del Servizio, scomposto in aree disciplinari, documento di budget di Servizio e relazione finale di attività anno precedente.	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 200/2013

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Elaborazione del Piano di attività 2017, scomposto per Aree Disciplinari e documento di budget collegato	Protocollo piano di attività	Sì/No		Sì
Produzione della relazione finale anno 2016	Protocollo relazione finale	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.5.3.2	Medicina del Lavoro

Descrizione	Rendicontazione
Declinazione di un Piano di lavoro individuale per ogni operatore con indicazione di volumi di attività e ore previste	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 172/2015 Punto 1.5

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Attuazione complessiva per ogni operatore 90% del carico di lavoro individuale	Documento budget al 31.12.2017	% >=	45,00%	90,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.5.3.3	UOIA

Descrizione	Rendicontazione
Declinazione di un Piano di lavoro individuale per ogni operatore con indicazione di volumi di attività e ore previste	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 200/2013

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Attuazione complessiva per ogni operatore 90% del carico di lavoro individuale	Documento budget al 31.12.2017	% >=	45,00%	90,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.5.3.4	DGR 1003 - Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie

Descrizione	Rendicontazione
I Dipartimenti di Sanità Pubblica (DSP), oltre ad assicurare il coordinamento dell'attuazione del PRP e l'apporto alla sua attuazione, per quanto di specifica competenza, e le attività i stituzionalmente dovute in coerenza con le indicazioni regionali fornite nei vari ambiti, dovranno garantire: - il proseguimento e l'implementazione, in materia di vigilanza e controllo, del percorso di attuazione della DGR 200/2013 e degli altri atti regionali di indirizzo emanati in materia (Circolare Regionale n. 10/2014, recenti indicazioni per attività delle UOIA ecc.) mantenendo i livelli di copertura di vigilanza consolidati. Va assicurata inoltre un'omogenea e trasparente programmazione dell'attività di vigilanza secondo criteri di rischio, la socializzazione dei risultati, l'utilizzo degli strumenti definiti a livello regionale al fine di perseguire modalità omogenee di intervento sul territorio regionale, l'integrazione professionale e tra Servizi come indicato nella DGR 200/2013	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1003 /2016

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% aziende con dipendenti ispezionate; obiettivo: >= 9%	Sistema informativo	% >=		9,00%

Settore	1.5.4	SIAN – Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
Attuazione del Piano Nazionale Integrato 2015-2018 mediante la definizione del Piano di attività 2017 del Servizio con formulazione budget di Servizio e relazione finale di attività anno precedente.	

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.5.4.1	Pianificazione e Programmazione 2017

Descrizione	Rendicontazione
Piano di attività 2017 del Servizio, scomposto in aree disciplinari, documento di budget di Servizio e relazione finale di attività anno precedente.	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1488/2012; DGR 1510/2013

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Elaborazione del Piano di attività 2017, scomposto per Aree disciplinari e documento di budget collegato	Protocollo piano di attività	Sì/No		Sì
Produzione della relazione finale anno 2016	Protocollo relazione finale	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.5.4.2	Igiene degli Alimenti

Descrizione	Rendicontazione
Declinazione di un Piano di lavoro individuale per ogni operatore con indicazione di volumi di attività e ore previste	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1488/2012; DGR 1510/2013

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Attuazione complessiva per ogni operatore 90% del carico di lavoro individuale	Documento budget al 31.12.2017	% >=	45,00%	90,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.5.4.3	Nutrizione

Descrizione	Rendicontazione
Declinazione di un Piano di lavoro individuale per ogni operatore con indicazione di volumi di attività e ore previste	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1488/2012; DGR 1510/2013

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Attuazione complessiva per ogni operatore 90% del carico di lavoro individuale	Documento budget al 31.12.2017	% >=	45,00%	90,00%

Settore	1.5.5	Sicurezza alimentare e Sanità pubblica Veterinaria

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
Attuazione del Piano Nazionale Integrato 2015-2018 mediante la definizione del Piano di attività 2017 dell'ADSPV, scomposto nei Servizi A/B/C con formulazione budget di Servizio e relazione finale di attività anno precedente.	

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.5.5.1	Pianificazione e Programmazione 2017

Descrizione	Rendicontazione
Piano di attività 2017 del Servizio, scomposto in aree disciplinari, documento di budget di Servizio e relazione finale di attività anno precedente.	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1488/2012; DGR 1510/2013

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Elaborazione del Piano di attività 2017, scomposto per Aree disciplinari e documento di budget collegato	Protocollo piano di attività	Sì/No		Sì
Produzione della relazione finale anno 2016	Protocollo relazione finale	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.5.5.2	SERVIZIO A - Sanità Animale

Descrizione	Rendicontazione
Declinazione di un Piano di lavoro individuale per ogni operatore con indicazione di volumi di attività e ore previste	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1488/2012; DGR 1510/2013

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Attuazione complessiva per ogni operatore 90% del carico di lavoro individuale	Documento budget al 31.12.2017	% >=	45,00%	90,00%

125

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.5.5.3	SERVIZIO B - Igiene degli Alimenti di Origine Animale

Descrizione	Rendicontazione
Declinazione di un Piano di lavoro individuale per ogni operatore con indicazione di volumi di attività e ore previste	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1488/2012; DGR 1510/2013

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Attuazione complessiva per ogni operatore 90% del carico di lavoro individuale	Documento budget al 31.12.2017	% >=	45,00%	90,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.5.5.4	SERVIZIO C - Igiene delle Produzioni Zootecniche

Descrizione	Rendicontazione
Declinazione di un Piano di lavoro individuale per ogni operatore con indicazione di volumi di attività e ore previste	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1488/2012; DGR 1510/2013

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Attuazione complessiva per ogni operatore 90% del carico di lavoro individuale	Documento budget al 31.12.2017	% >=	45,00%	90,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione
Obiettivo	**1.5.5.5**	**DGR 1003 - Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione**			

Descrizione	Rendicontazione
Oltre a realizzare, registrare e rendicontare tutte le attività comprese nelle normative specifiche e nei piani nazionali e regionali in vigore, nonché attuare quanto previsto nel PRP come indicato in premessa, nel corso del 2016 occorrerà perseguire i seguenti obiettivi: - Attivazione, in via sperimentale, del Piano Regionale Integrato delle attività di controllo in materia di sicurezza alimentare, sanità e benessere animale, anche attraverso l'adeguamento del piano delle attività 2016 dei Servizi Igiene Alimenti e Nutrizione e Veterinario.- Adeguamento ai criteri definiti al Capitolo 1, colonna ACL (Autorità Competente Locale) dell'Accordo Stato Regioni di recepimento delle "Linee guida per il funzionamento ed il miglioramento dell'attività di controllo ufficiale da parte del Ministero della Salute, delle regioni e province autonome e delle AASSLL in materia di sicurezza degli alimenti e sanità pubblica veterinaria" del 7.2.2013, recepito con DGR 1510/2013 per l'anno 2016. -Realizzazione delle azioni finalizzate al mantenimento della qualifica di ufficialmente indenne del territorio della Regione Emilia-Romagna per quanto riguarda tubercolosi, brucellosi bovina e bufalina, brucellosi ovi-caprina e leucosi bovina enzootica. -Attività di controllo sul benessere animale e farmacosorveglianza in allevamento secondo gli standards definiti a livello regionale.	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1003 /2016

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% allevamenti controllati per benessere animale sul totale allevamenti (obiettivo: >= 10 o 15% secondo le specie)	specifico flusso di riferimento	% >=		15,00%
% allevamenti controllati per farmacosorveglianza sul totale degli allevamenti	specifico flusso di riferimento	% >=		33,00%
% allevamenti controllati per malattie infettive (indicatore LEA)	specifico flusso di riferimento	% >=		98,00%
PRI - Piano Regionale Alimenti	specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%

Sub-Area	1.6	GLI SCREENING

Settore	1.6.1	Quadro generale e obiettivi comuni

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
Il sistema di gestione della prevenzione secondaria delle patologie tumorali, pur articolandosi in tre programmi di screening, deve essere inteso e presentato come attività integrata, sia dal punto di vista organizzativo che della partecipazione e valutazione di qualità. Trattandosi di programma a valenza nazionale e regionale, gli obiettivi vengono indicati dal Piano della Prevenzione: la valutazione qualitativa di processo del Piano Nazionale della Prevenzione e dei Piani Regionali ha evidenziato la efficacia del metodo dell'approccio condiviso e la necessità di una più capillare diffusione dei risultati ai gruppi portatori di interesse.	

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.6.1.1	Partecipazione a iniziative e progetti valutativi

Descrizione	Rendicontazione
Partecipazione alle iniziative di controllo di Qualità e a progetti valutativi definiti a livello regionale. Avvio del percorso di accreditamento istituzionale	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evvidenza Attività	PRP	Sì/No		Sì

Settore	1.6.2	Screening del tumore del collo uterino

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
Tutti i Distretti partono allineati con i turni mensili di chiamata per il 7° 'round' (1.1.2016 - 31.12.2018, salvo integrazione con il nuovo algoritmo che prevede l'HPVtest come test di screening primario e chiamata quinquennale) - Per quest'anno verranno regolarmente invitate ad HPVtest primario e citologia di "triage" le donne comprese nella fascia di età 45-64 anni, secondo cronoprogramma regionale.	

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.6.2.1	Promozione adesione

Descrizione	Rendicontazione
Sviluppo e consolidamento dei risultati di estensione ed adesione dell'attività rivolta a donne tra i 25 e i 45 anni, residenti e domiciliate assistite, con proposta attiva di pap-test triennale - Chiamata per l'HPVtest (test primario) della fascia 45-64 anni, residenti e domiciliate assistite.	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 217/2014

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Tasso di adesione	P.R.P.	% >=	60,00%	60,00%

Settore	1.6.3	Screening del tumore della mammella

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
Il risultato di salute da perseguire a lungo termine è la riduzione della mortalità per carcinoma della mammella, attraverso il mantenimento dei risultati raggiunti e l'integrazione dell'offerta a livello provinciale. Il Piano Regionale della Prevenzione 2010/2012, inoltre, si prefigge l'obiettivo di ridurre le disuguaglianze.	

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance 2.3	Area dell'Organizzazione
Obiettivo	**1.6.3.1**	**Implementazione data base individuale**		
Descrizione			Rendicontazione	
Consolidamento tracciato record data base individuale				
Obiettivi Performance	2.3	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione ed al miglioramento dell'accessibilità ai servizi	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza tracciato	RIT	Si/No		SI

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance 2.1	Area della produzione
Obiettivo	**1.6.3.2**	**Progressione chiamate**		
Descrizione			Rendicontazione	
Sviluppo e consolidamento dei risultati di estensione rivolti alle donne di fascia di età 45 -49 anni (mammografia annuale) e 70 – 74 anni (biennale) domiciliate e residenti. Miglioramento dell'adesione corretta in tutte le fasce di età (ultima rilevazione media: 64,6%).				
Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 217/2014 DGR 172/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Adesione corretta	PRP	% >=		64,60%
Estensione effettiva inviti	PRP	% >=		95,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.6.3.3	Rischio eredofamiliare		
Descrizione			Rendicontazione	
Attuare il programma secondo la indicazioni regionali				
Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 172/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Compilazione scheda anamnestica eredofamiliare/Donne presentate	PRP	% >=		95,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.6.3.4	Integrazione tra Centro Screening e Centro Senologico e Azienda Ospedaliero Universitaria e MMG		
Descrizione			Rendicontazione	
Partecipazione al "Programma interaziendale Centro di Senologia" o Breast Unit				
Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 800/2015 DDG 841/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Invio pazienti al percorso multidisciplinare del Centro di Senologia/Donne con patologia mammaria	Database del Servizio Dedalus	% >=		85,00%

Settore	1.6.4	Screening del tumore del colon retto

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
L'obiettivo di salute del programma è rappresentato dalla diminuzione dell'incidenza dei tumori del colon retto attraverso un'azione congiunta di prevenzione e diagnosi precoce da un lato e di riduzione delle disuguaglianze dall'altro. La riorganizzazione iniziata lo scorso anno ha determinato una maggiore collaborazione ed integrazione tra tutti gli attori coinvolti ed una maggiore autonomia degli stessi. Il fine ultimo resta quello di porre il centro screening come punto di riferimento per i cittadini. L'intervento, tra l'altro, si avvale dell'importante collaborazione dei MMG e delle associazioni di volontariato con le quali sono stati effettuati degli incontri a carattere distrettuale al fine di promuovere un miglioramento continuo.	

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.6.4.1	Progressione chiamate

Descrizione	Rendicontazione
Consolidamento dei livelli di estensione ed adesione raggiunti: fascia di età 50/69 anni, sviluppando strategie atte migliorare l'adesione nell'intera provincia.	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 901/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Adesione corretta	PRP	% >=		48,00%
Estensione effettiva inviti	PRP	% =		80,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.6.4.2	Equità di accesso

Descrizione	Rendicontazione
Favorire l'adesione da parte di categorie svantaggiate per ridurre le disuguaglianza (stranieri, carcere).	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 901/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N° FOBT popolazione carceraria/lettere inviate	PRP	% >=		80,00%
N° FOBT popolazione straniera/lettere inviate	PRP	% >=		75,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	1.6.4.3	Sensibilizzazione all'adesione allo screening colon retto

Descrizione	Rendicontazione
Implementazione e sensibilizzazione all'adesione allo screening colon-retto con l'ausilio di un mezzo mobile che sarà presente presso i Comuni della Provincia di Parma. L'utilizzo del mezzo mobile, messo a disposizione dalle Associazioni di Volontariato, è ad integrazione dei centri fissi, attivi con la collaborazione delle Associazioni di Volontariato.	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 901/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N°. Comuni Aderenti	Relazione Resp. Programma	Numero <=		4,00

Area	2	ASSISTENZA OSPEDALIERA
Sub-Area	2.1	Obiettivi di Presidio Ospedaliero

Settore	2.1.1	Obiettivi di riorganizzazione dell'Assistenza Ospedaliera

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
In attuazione dei combinati disposti di cui al Decreto 2 aprile 2015, n. 70, alla DGR 2040/2015 ed alla DGR 1003/2016, l'Azienda USL di Parma ha completato, entro i termini previsti, le riconversioni di posti letto ed attività ospedaliere dei presidi ospedalieri a gestione diretta di Fidenza e di Borgo Val di Taro, in funzioni ed attività territoriali. I Dipartimenti integrati di Presidio Ospedaliero Aziendale hanno assunto piena operatività, valorizzando il ruolo di organica connessione tra i due stabilimenti ospedalieri che costituiscono il Presidio Ospedaliero Aziendale. Il percorso di adeguamento delle dotazioni di posti letto è stato condotto in sinergia con l'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma, con la quale è stato sottoscritto un documento di programmazione integrata dell'assistenza ospedaliera, che è stato approvato dalla Conferenza Sociale e Sanitaria Territoriale. A conclusione del medesimo documento, è stato convenuto di avviare un processo di revisione/implementazione di percorsi clinico - organizzativi, su temi da ritenersi strategici, dove impegnare gruppi qualificati di professionisti di entrambe le Aziende Sanitarie del bacino provinciale.	

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	2.1.1.1	Partecipazione dei professionisti del Presidio Ospedaliero Aziendale ai gruppi di lavoro interaziendali in ambiti strategici

Descrizione	Rendicontazione
Il documento "Programmazione integrata dell'Assistenza Ospedaliera 2016 AOU di Parma - AUSL di Parma", recepito con deliberazione n. 1006 del 30 dicembre 2016, ha previsto la costituzione di gruppi di lavoro interaziendali, definendo ambiti di approfondimento da ritenersi strategici. Il Presidio Ospedaliero Aziendale deve assicurare la partecipazione di qualificati professionisti, ai lavori dei gruppi, che potranno svolgersi per tutto l'anno 2017.	

Obiettivi Performance	2.1 Riordino dell'assistenza Ospedaliera	Riferimento Normativo	DM 70/2015; DGR 2040/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	P.O. Aziendale	Si/No		Si

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico
Obiettivo	**2.1.1.2**	**Avvio dei processi di omogeneizzazione delle procedure a livello di dipartimenti di presidio ospedaliero aziendale**			

Descrizione	Rendicontazione
La prospettiva del cambiamento delle modalità di accreditamento, che avranno quali riferimenti i dipartimenti integrati di presidio ospedaliero aziendale al posto degli stabilimenti ospedalieri, rende necessario avviare il processo di omogeneizzazione delle procedure in essere presso le due sedi ospedaliere anche attraverso la creazione di gruppi di lavoro interospadalieri.	

Obiettivi Performance	2.2	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	DM 70/2015; DGR 2040/2015.

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	P.O. AZIENDALE	SI/No		SI

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni
Obiettivo	**2.1.1.3**	**DGR 1003 - Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero - Ricoveri programmati**			

Descrizione	Rendicontazione
Nel corso del 2016 il progetto regionale sulle modalità di gestione dell'accesso ai ricoveri programmati, coordinato dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, che fungerà da Azienda Pilota, assume carattere prioritario per l'Assessorato Regionale Sanità e Politiche Sociali. Il Progetto prevede fin da subito l'individuazione di un riferimento unico aziendale per il governo dei tempi di attesa delle prestazioni di ricovero programmato individuate come prioritarie a livello nazionale e regionale entro gli standards previsti dalla normativa. Il piano prevede l'informatizzazione completa delle agende di prenotazione, lo sviluppo di sistemi alert in caso di non rispetto dei tempi di attesa e la corretta e completa alimentazione di SIGLA (Sistema Integrato per la Gestione delle Liste di Attesa), strumento attraverso il quale la Regione monitorerà i tempi di attesa delle prestazioni di ricovero programmato. E' prevista una deliberazione regionale per l'omogeneizzazione dei criteri in tutte le aziende Sanitarie del territorio regionale .	

Obiettivi Performance	1.1	Governo della domanda ed appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero, specialistico e farmaceutico* (esclusa la parte farmaceutica)	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Completamento del piano di informatizzazione dei sistemi di rilevazione delle liste di attesa	Atti direzione sanitaria	Si/No		Si
Nuova individuazione del Responsabile Unico aziendale da parte del Direttore Sanitario per gestione del Progetto SIGLA causa trasferimento della precedente incaricata	Atti Dir San	Si/No		Si
Riduzione della attesa media prospettica per le prestazioni oggetto di monitoraggio a seguito dei controlli di qualità.	specifico flusso di riferimento	Si/No		Si

Obiettivo	2.1.1.4	DGR 1003 - Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero - Ricoveri programmati

Descrizione	Rendicontazione
Nell'ambito delle prestazioni di ricovero soggette a monitoraggio, sono individuate quelle che sono erogate negli ospedali del Presidio Ospedaliero Aziendale, con riferimento agli indicatori proposti dalla Regione Emilia Romagna.	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Calcolo dei tempi di attesa dai dati retrospettivi della SDO per il tumore all'utero (entro 30 gg)	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%
Calcolo dei tempi di attesa dai dati retrospettivi della SDO per il tumore del colon-retto (entro 30 gg)	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%
Calcolo dei tempi di attesa dai dati retrospettivi della SDO per il tumore della prostata (entro 30 gg)	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%
Calcolo dei tempi di attesa dai dati retrospettivi della SDO per la protesi d'anca (entro 180 gg)	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%

137

Obiettivo	2.1.1.5	DGR 1003 - Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero - DM 70/2015 e DGR 2040/2015 : trasferimento di definite classi di patologie di prestazioni chirurgiche trattate in regime ordinario verso regime ambulatoriale o day hospital

Descrizione	Rendicontazione
n attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera, previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015, occorre perseguire il rispetto dei valori soglia di tutti gli indicatori sui volumi ed esiti indicati.	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
numero minimo di interventi chirurgici per frattura di femore per Unità Operativa di Ortpedia e Traumatologia dell'Ospedale di Fidenza all'anno	specifico flusso di riferimento	Numero >=		75,00
numero minimo di interventi di colecistectomia per Unità Operativa all'anno (indicazioni della DGR 2040/215 e DM 70/2015)	specifico flusso di riferimento	Numero >=		100,00
colecistectomia laparoscopica : proporzione di casi con degenza postoperatoria <=3 gg (indicazioni della DGR 2040/215 e DM 70/2015)	specifico flusso di riferimento	% >=		75,00%
nterventi per frattura di femore eseguiti entro 48 ore	specifico flusso di riferimento	% >=		70,00%

Obiettivo	2.1.1.6	DGR 1003 - Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero - DM 70/2015 e DGR 2040/2015 : trasferimento di definite classi di patologie di prestazioni chirurgiche trattate in regime ordinario verso regime ambulatoriale o day hospital

Descrizione	Rendicontazione
Le Aziende inoltre devono perseguire il trasferimento in regime ambulatoriale delle prestazioni chirurgiche relative a definite classi di patologie. Implementazione del trasferimento di interventi chirurgici erogati in regime ordinario day-surgery al regime ambulatoriale.	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Relazione del Responsabile Aziendale dei Controlli Sanitari	Atti Dir. San.	Si/No		Si

138

Obiettivo	2.1.1.7	DGR 1003 - Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero - gestione dei picchi di afflusso nei Pronti Soccorso

Descrizione	Rendicontazione
Per la rete dell'emergenza ospedaliera le Aziende devono predisporre un piano operativo per la gestione dei picchi di afflusso nei Pronti Soccorso secondo le direttive che verranno fornite in corso d'anno con apposita delibera regionale.. (Vedi DGR 1003 del 28-06-2016 Allegato B, 3.2 Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero, pag.27)	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Aggiornamento piano operativo per la gestione dei picchi di afflusso nei Pronti Soccorso (conferma dei Cruscotti)	Atti Dir. San.	Si/No		Si

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.4	Area dell'Anticorruzione e della trasparenza

Obiettivo	2.1.1.8	D.Lgs. 33/2013 come modificato dal D. Lgs. 97/2016 - Trasparenza e prevenzione della corruzione

Descrizione	Rendicontazione
Revisione del regolamento sulle modalità di tenuta, conservazione e rilascio di cartelle cliniche negli stabilimenti ospedalieri afferenti al Presidio Ospedaliero Aziendale in considerazione delle intervenute modifiche organizzative e normative.	

Obiettivi Performance	2.4	Progettazione, attuazione e aggiornamenti dei sistemi aziendali di Trasparenza e Prevenzione della Corruzione	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	P.O. Aziendale	Si/No		Si

139

Obiettivo	2.1.1.9	DGR 1003- Attività trasfusionale

Descrizione	Rendicontazione
Nel corso dell'anno 2015 l'attività dei servizi trasfusionali è stata oggetto indicazioni normative importanti che impongono una revisione sia dei modelli organizzativi di tali servizi che dei percorsi clinico assistenziali nonché delle sinergie con le associazioni donatori. Il quadro normativo cui si fa riferimento è il seguente: DM 70/2015, Delibera 2040/2015 ed il SM 2/11/2015 "Disposizioni relative ai requisiti di qualità e sicurezza del sangue e degli emocomponenti" In particolare il DM 2/11/2015 focalizza l'attenzione in modo puntuale su elementi relativi alla sicurezza del paziente, con particolare riferimento a strumenti organizzativi ed informatici che riducano il rischio di errore ABO. E' mandatario poi continuare a garantire autosufficienza su scala regionale, in stretta a fattiva collaborazione con le associazioni donatori, per soddisfare il fabbisogno di emeocomponenti. L'AUSL di Parma partecipa al sistema sangue provinciale con i propri ospedali dotati di frigoemoteca.	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Attuare ed aggiornare la Procedura "Gestione sangue ed emocomponenti, emessa il 29.12.2016	Atti Dir. San.	Sì/No		Sì
braccialetto identificativo del paziente (applicare quanto previsto nel DM 2/11/2015)	Atti Dir. San.	Sì/No		Sì

Obiettivo	2.1.1.10	DGR 1003 - Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule

Descrizione	Rendicontazione
L'Azienda USL di Parma partecipa al sistema regionale DONOR-ACTION con una attività di procurement di tessuti e con l'attività di prelievo di cornee. E' individuato un coordinatore locale per le predette attività, che svolge anche direttamente le attività di prelievo di cornee.	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Report indicante l'attività annuale dell'Ufficio Locale di Coordinamento alla Donazioni da trasmettere al Centro Regionale di Riferimento per i Trapianti (CRTER)	P.O. AZIENDALE	Si/No		Si
Sviluppo di percorsi aziendali finalizzati al raggiungimento di un umero di donazioni di cornee pari all'obiettivo regionale con età compresa tra 3 e 80 anni	P.O. AZIENDALE	Si/No		Si

Sub-Area	2.2	Obiettivi dei Dipartimenti nel Presidio Ospedaliero Aziendale

Settore	2.2.1	Obiettivi dei Dipartimenti nella nuova configurazione integrata

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
Al termine del processo costitutivo, che ha impegnato i primi tre trimestri dell'anno scorso, i nuovi dipartimenti unici di P. O. 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.econdo le linee guida regionali. In particolare, si è intensificato lo scambio di professionisti, ai fini di condivisione delle eccellenze e mantenimento/incremento della clinical competence. Il cammino iniziato nell'ultimo trimestre dell'anno scorso, in continuità con le azioni già implementate negli anni precedenti, può trovare pieno svolgimento nell'anno in corso, ultimo del triennio di vigenza del Patto per la Salute 2014 - 2016. 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).	

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	2.2.1.1	Dipartimento di Emergenza, Urgenza e Servizi Diagnostici

Descrizione	Rendicontazione
Revisone, adozione e monitoraggio dei percorsi assistenziali.Tutti i dipartimenti sono tenuti a sviluppare i percorsi di pertinenza così come declinati all'interno dei requisiti specifici di accreditamento delle UU.OO. Rispettive	

Obiettivi Performance	2.3	Soddisfacimento degli obblighi di accreditamento istituzionale	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale

142

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni

Obiettivo	2.2.1.2	Dipartimento di Emergenza, Urgenza e Servizi Diagnostici
Descrizione		Rendicontazione
Governo dei tempi di attesa per visite e diagnostica		
Obiettivi Performance	1.1 Facilitazione dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatorriale e di ricovero	Riferimento Normativo: Programma di mandato della Giunta RER – 26/1/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Indice di Performance prestazioni programmabili	portale MAPS	% >=	90,00%	90,00%
Indice di Performance prestazioni urgenti-differibili	portale MAPS	% >=	90,00%	90,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	2.2.1.3	Dipartimento di Emergenza, Urgenza e Servizi Diagnostici
Descrizione		Rendicontazione
Applicazione di innovative soluzioni ICT per la gestione di esami di cardiologia e radiodiagnostica		
Obiettivi Performance	2.3 Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione ed al miglioramento dell'accessibilità ai servizi	Riferimento Normativo: Programma di mandato della Giunta RER – 26/1/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Avvio percorso di telecardiologia con PS di Fidenza e PPIO di Borgotaro	Direzione P.O.	Sì/No =		Sì
Avvio percorso di telecardiologia con Salute Mentale e carcere	Direzione P.O.	Sì/No =		Sì
Avvio percorso di teleradiologia con Ospedale di Borgotaro	Direzione P.O.	Sì/No =		Sì

Dimensione Performance	3	Performance dell'Innovazione e dello Sviluppo	Area Performance	3.2	Area dello sviluppo organizzativo

Obiettivo	2.2.1.4	Dipartimento di Emergenza, Urgenza e Servizi Diagnostici

Descrizione	Rendicontazione
Progetto di miglioramento organizzativo delle funzioni di area medica del Pronto Soccroso	

Obiettivi Performance	3.2	Valorizzazione del capitale umano	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Documento complessivo di revisione del progetto di integrazione fra MET e Medici di Pronto Soccorso	Dir. Dipartimento	Sì/No =	Sì	Sì
Documento di integrazione dipartimentale per la gestione delle urgenze multiple in PS	Dir. Dipartimento	Sì/No =	Sì	Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo	2.2.1.5	Dipartimento di Emergenza, Urgenza e Servizi Diagnostici

Descrizione	Rendicontazione
Prescrizione e somministrazione informatizzata della terapia	

Obiettivi Performance	2.2	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	L 30 ottobre 2014, n° 161

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Avvio ed implementazione nelle U.O. di degenza	Direzione PO	Sì/No =		Sì

Obiettivo	2.2.1.6	Dipartimento Medico

Descrizione	Rendicontazione
Revisone, adozione e monitoraggio dei percorsi assistenziali. Tutti i dipartimenti sono tenuti a sviluppare i percorsi di pertinenza così come declinati all'interno dei requisiti specifici di accreditamento delle UU.OO. Rispettive	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo	2.2.1.7	Dipartimento Medico

Descrizione	Rendicontazione
Implementazione del percorso di prescrizione e somministrazione sicura	

Obiettivi Performance	2.2	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Condivisione con Dipartimento Emergenza	Direzione Dipartimento	Sì/No =		Sì
Elaborazione documentazione specifica	Direzione Dipartimento	Sì/No =		Sì
Percorso formativo	Direzione Dipartimento	Sì/No =	Sì	

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni

Obiettivo	2.2.1.8	Dipartimento Medico

Descrizione	Rendicontazione
Governo dei tempi di attesa per visite e diagnostica a rilevazione regionale	

Obiettivi Performance	1.1	Facilitazione dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale e di ricovero	Riferimento Normativo	Programma di mandato della Giunta RER – 26/1/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Indice di Performance prestazioni programmabili	portale MAPS	% >=	90,00%	90,00%
Indice di Performance prestazioni urgenti-differibili	portale MAPS	% >=	90,00%	90,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo	2.2.1.9	Dipartimento Medico

Descrizione	Rendicontazione
Attuazione nei due ospedali della centralizzazione della preparazione dei farmaci antiblastici e utilizzo del programma di prescrizione e somministrazione informatizzata LOG 80	

Obiettivi Performance	2.2	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	Programma di mandato della Giunta RER – 26/1/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Riorganizzazione delle attività di Day ervice oncologico in funzione della centralizzazione della preparazione dei farmaci antiblastici	Direttore U.O. Cure Palliative	Sì/No =		Sì
Utilizzo del programma LOG 80 per prescrizione e somministrazione di farmaci antiblestici	Direttore U.O. Cure Palliative	Sì/No =		Sì

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione

Obiettivo	2.2.1.10	Dipartimento Medico

Descrizione	Rendicontazione
Elaborazione ed aspplicazione del progetto "Centro neurologico per la SLA"	

Obiettivi Performance	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale	Riferimento Normativo	Programma di mandato della Giunta RER – 26/1/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Applicazione nella U.O. di Neurologia	Direttore U.O. Neurologia	Sì/No =		Sì
Elaborazione di specifico progetto	Direttore U.O. Neurologia	Sì/No =	Sì	

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione

Obiettivo	2.2.1.11	Dipartimento Medico

Descrizione	Rendicontazione
Definizione di percorsi di integrazione in ambito di Presidio unico : percorsi di ricovero	

Obiettivi Performance	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale	Riferimento Normativo	DGR 199 del 25/2/2013

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Attivazione gruppi di lavori	Direttore Dipartimento	Sì/No =	Sì	
Formalizzazione di percorsi di ricovero/trasferimento fra i due ospedali per contiunità delle cure	Direttore Dipartimento	Sì/No =		Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione
Obiettivo	2.2.1.12	Dipartimento Chirurgico			
Descrizione			Rendicontazione		
Revisone, adozione e monitoraggio dei percorsi assistenziali. Tutti i dipartimenti sono tenuti a sviluppare i percorsi di pertinenza così come declinati all'interno dei requisiti specifici di accreditamento delle UU.OO. Rispettive					
Obiettivi Performance	2.3	Soddisfacimento degli obblighi di accreditamento istituzionale	Riferimento Normativo	L 30 ottobre 2014, n° 161	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico
Obiettivo	2.2.1.13	Dipartimento Chirurgico			
Descrizione			Rendicontazione		
Prescrizione e somministrazione informatizzata della terapia					
Obiettivi Performance	2.2	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	Programma di mandato della Giunta RER – 26/1/2015	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Avvio ed implementazione nelle U.O. di degenza della sede ospedaliera di Fidenza	Direzione Dipartimento	SI/No =		SI

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni
Obiettivo	**2.2.1.14**	**Dipartimento Chirurgico**			
Descrizione			Rendicontazione		
Organizzazione di percorsi locali e di percorsi di integrazione in ambito di Presidio unico : integrazione dell'attività chirurgica					
Obiettivi Performance	1.1	Facilitazione dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatorriale e di ricovero	Riferimento Normativo	L 30 ottobre 2014, n° 161	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Attivazione gruppo di lavoro	Direttore Dipartimento	Si/No =	Sì	
Istituzione di lista di attesa comune per interventi minori selezionati	Direttore Dipartimento	Si/No =		Sì
Omogeneizzazione delle funzioni di prericovero	Direttore Dipartimento	Si/No =		Sì

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni
Obiettivo	**2.2.1.15**	**Dipartimento Chirurgico**			
Descrizione			Rendicontazione		
Attivazione di percorso di accesso alla Procreazione Medicalmente Assistita, anche in rapporto a percorsi con il centro HUB.					
Obiettivi Performance	1.1	Facilitazione dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatorriale e di ricovero	Riferimento Normativo		

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Attivazione della funzione di laboratorio con percorso condiviso AOU	Direzione U.O	Si/No =	Sì	
Effettuazione di attività di inseminazione di primo livello	Direzione U.O	Si/No =		Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo	2.2.1.16	Dipartimento Chirurgico

Descrizione	Rendicontazione
Implementazione della informatizzazione del percorso chirurgico (ORMAWEB)	

Obiettivi Performance	2.2	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Attivazione gruppo di lavoro informatizzazione	Direzione PO	Sì/No =	Sì	
Documento di riorganizzazione Informatizzazione percorso chirugico	Direzione PO	Sì/No =		Sì

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni

Obiettivo	2.2.1.17	Dipartimento Chirurgico

Descrizione	Rendicontazione
Governo dei tempi di attesa per intervento chirurgico in priorità A	

Obiettivi Performance	1.1	Facilitazione dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatorriale e di ricovero	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Tempo di attesa per intervento chirurgico in priorità non superiore a 30 giorni	Direzioni Mediche di Ospedale	% =	100,00%	100,00%

Dimensione Performance	1	**Performance dell'utente**	Area Performance	1.2	**Area dell'integrazione**
Obiettivo	**2.2.1.18**	**Dipartimento Chirurgico**			
Descrizione			Rendicontazione		
Definizione di percorsi di integrazione in ambito di Presidio unico: definizione di nuova rete ortopedica di Presidio Ospedaliero					
Obiettivi Performance	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale	Riferimento Normativo	DGR 2040/2015	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Attivazione gruppo di lavoro	Direttore Dipartimento	Si/No =	Si	
Documento di progetto	Direttore Dipartimento	Si/No =		Si

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance 1.3	Area degli Esisti
Obiettivo	2.2.1.19	DGR 1003 - Parto - Percorso Nascita		
Descrizione			Rendicontazione	
Garantire assistenza appropriata al parto, migliorando l'accesso alle metodiche di controllo del dolore nel parto come previsto dalla DGR 1921/07 (questionario LEA), riducendo la percentuale delle donne che non accedono ad alcuna metodica di controllo del dolore durante il travaglio/parto rispetto al 2015 e riducendo il ricorso al taglio cesareo, prevalentemente nelle classi I, IIb e IVb, V di Robson (questionario LEA 2016). Vedi DGR 1003 del 28-06-2016 Allegato B, 2.3.3 Percorso nascita, pag 10)				
Obiettivi Performance	1.3	Esiti	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Percentuale di parti cesarei nella classe I di Robson per SPOKE (valore medio degli spoke con numero parti >1.000)	specifico flusso di riferimento	% <=		6,50%
Percentuale di tagli cesarei primari per SPOKE	specifico flusso di riferimento	% <=		15,00%
Indice di dispersione della casistica in stabilimenti < 500 parti/anno	specifico flusso di riferimento	% =		0,00%
Percentuale di parti elettivi (IIb e IVb) per SPOKE con numero parti <1.000	specifico flusso di riferimento	% =		0,00%
Percentuale di ricoveri per parto in punti nascita >500 parti/anno	specifico flusso di riferimento	% =		100,00%

Area	3	ACCORDI DI FORNITURA E PROGETTI DI INTEGRAZIONE DI RETE OSPEDALIERA PROVINCIALE
Sub-Area	3.1	L'accordo di fornitura con l'azienda Ospedaliero Universitaria

Settore	3.1.1	Obiettivi generali

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
L'accordo di fornitura per l'anno 2017 dovrà mantenere ed incrementare il forte orientamento a razionalizzare i rapporti di collaborazione, sia nei sistemi di rete hub / spoke, sia nell'erogazione coordinata delle funzioni di base, per il bacino d'utenza provinciale. Dovrà recepire altresì quanto contenuto ne documento congiunto di programmazione dei posti letto, approvato dalla CSST, anche al fine di ottemperare alle norme cogenti, emanate dal governo con il DM Salute n. 70/2015; e recepite dalla Regione Emilia-Romagna con la DGR 2040/2015. Nell'ambito del miglioramento dell'appropriatezza e qualità dell'assistenza, l'accordo di fornitura dovrà proseguire nella riconversione di attività nel setting più appropriato di assistenza. Il miglioramento dei tempi d'attesa per i ricoveri programmati sarà posto come obiettivo complessivo di sistema provinciale, tenendo conto anche della funzione complementare del privato accreditato, che svolge un ruolo importante sui tre ambiti dell'accesso al ricovero in urgenza (Cruscotto), dell'erogazione di prestazioni di ricovero ad alta domanda (interventi chirurgici con liste d'attesa critiche) e nell'ambito della post acuzie .	

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	3.1.1.1	Accordo contrattuale di fornitura per l'anno 2017

Descrizione	Rendicontazione
Aggiornamento,condivisione e ratifica congiunta dell'Accordo contrattuale di fornitura per il 2017, che deve recepire gli impegni di programmazione integrata dei posti letto, inseriti nel documento comune di programmazione, approvato dalla CSST nel mese di dicembre del 2016 .	

Obiettivi Performance	2.1	Riordino dell'assistenza Ospedaliera	Riferimento Normativo	DM 2/4/2015, n. 70; DGR 2040 del 10/12/2015.

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	Direzione Generale	SI/No		SI

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni

Obiettivo	3.1.1.2	Gestione interaziendale del Cruscotto per i ricoveri in acuzie

Descrizione	Rendicontazione
Gestione integrata, tra le Direzioni Sanitarie dell'Azienda Ospedaliera e dell'Azienda Usl, delle disponibilità e dell'effettivo utilizzo del Cruscotto provinciale del ricovero in acuzie (ricoveri diretti da Pronto Soccorso dell'AOU di Parma agli Ospedali Privati Multispecialistici) .	

Obiettivi Performance	1.1	Governo della domanda ed appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero, specialistico e farmaceutico* (esclusa la parte farmaceutica)	Riferimento Normativo	DGR 1003 del 28/6/2016-Allegato B-punto 3.2

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Report direzioni sanitarie	Direzioni sanitarie	Sì/No	Sì	Sì

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione

Obiettivo	3.1.1.3	Destinazione di posti letto di lunngodegenza post - acuzie del privato accreditato ai bed blockers dell'Azienda Ospedaliera di Parma

Descrizione	Rendicontazione
Negoziazione di posti letto di lungodegenza post acuzie del privato accreditato da riservare alla soluzione del problema dei bed blockers nell'Azienda Ospedaliera di Parma	

Obiettivi Performance	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale	Riferimento Normativo	DGR 1003 del 28/6/2016-Allegato B-punto 3.2

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

Dimensione Performance	2 **Performance dei Processi Interni**	Area Performance	2.2 **Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico**
Obiettivo	**3.1.1.4 Gestione integrata del Sistema Sangue Provinciale**		
Descrizione		Rendicontazione	
Collaborazione strutturata tra le Direzioni Sanitarie di AOU di Parma ed AUSL di Parma, con l'UO di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale e con le associazioni del Volontariato del Sangue, per le attività di committenza del Sistema sangue Provinciale, attraverso gli organismi collegiali provinciali di coordinamento (COBUS Interaziendale e Consulta Sangue Provinciale).			
Obiettivi Performance	2.2 Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	DM Salute 02/11/2015 pubblicato su GU n.69 28/12/2015. DGR 1003 del 28/6/2016, Allegato B, punto 3.3.

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

Sub-Area	3.2	Progetti di integrazione sanitaria con l'azienda Ospedaliero Universitaria di Parma

Settore	3.2.1	Obiettivi generali

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale

Il bacino d'utenza della provincia di Parma costituisce un ambito strategico di integrazione, nel quale le collaborazioni strutturate "interaziendali", tra le due Aziende Sanitarie, Ospedaliera e Territoriale, esprimono con valore aggiunto il loro potenziale di risposta alle esigenze sanitarie della popolazione residente. La dimensione interaziendale di integrazione rappresenta un'opportunità realmente favorevole, sia per le logiche di perseguimento della riduzione costi e dell'efficienza, sia per una gestione coerente, ai fini di una omogeneizzazione di metodi e percorsi, di contiguità e continuità, nei servizi e nelle prestazioni. Collaborazioni professionali più intense sono state proposte nel "Documento di programmazione integrata dell'assistenza ospedaliera 2016 AOU di Parma e AUSL di Parma, in quanto possono dare un significativo valore aggiunto al sistema sanitario provinciale, unitariamente inteso, a parità di impiego di risorse.
Gli impegni assumibili dal sistema sanitario provinciale per il 2017, si collocano in diretta continuazione con i progetti e le realizzazioni già implementate nel quadriennio 2013 - 2016.

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo	3.2.1.1	Ulteriore potenziamento del Polo Farmaceutico Unico di distribuzione diretta ed istituzione del Dipartimento Farmaceutico interaziendale

Descrizione	Rendicontazione
Le attività del Polo Farmaceutico Unico di distribuzione diretta possono essere ulteriormente potenziate. Il percorso finalizzato a costruire una maggiore integrazione strutturale delle articolazioni organizzative della farmaceutica provinciale, deve essere completato terminando la fase istruttoria del Regolamento. Per l'istituzione di un Dipartimento Farmaceutico Interaziendale è infatti indispensabile una chiara definizione delle responsabilità e dei rapporti tra le unità operative componenti.	

Obiettivi Performance	2.2	Governo della domanda ed appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero, specialistico e farmaceutico** (solo la parte farmaceutica)	Riferimento Normativo	DGR 172/15. DGR 1003/2016 - Allegato B - punto 2.7

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	Direzione Aziendale	SI/No		SI

Dimensione Performance	1	**Performance dell'utente**	Area Performance	1.2	**Area dell'integrazione**		
Obiettivo	**3.2.1.2**	**Sviluppo del Polo Neurologico Interaziendale**					
Descrizione			Rendicontazione				
Il progetto deve essere implementato con la costruzione condivisa delle strutture di rete e con la definizione delle relazioni di rete neurologica provinciale.							
Obiettivi Performance	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale	Riferimento Normativo	DGR 172/15			
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale				Direzione Aziendale	SI/No		SI

Dimensione Performance	2	**Performance dei Processi Interni**	Area Performance	2.2	**Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico**		
Obiettivo	**3.2.1.3**	**Organizzazione di rete delle attività di laboratorio di analisi cliniche.**					
Descrizione			Rendicontazione				
Prosecuzione dei processi di razionalizzazione dei percorsi diagnostici integrati di rete.							
Obiettivi Performance	2.2	Governo della domanda ed appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero, specialistico e farmaceutico** (solo la parte farmaceutica)	Riferimento Normativo	DGR 172/15			
Indicatore				Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale				Direzione Aziendale	SI/No		SI

157

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione

Obiettivo	3.2.1.4	Consolidamento dei percorsi interaziendali per l'insufficienza renale cronica

Descrizione	Rendicontazione
I Centri Dialisi ad Assistenza Limitata sono affidati all'AUSL di Parma, che ne garantisce la direzione tecnico - professionale e la direzione gestionale. Il PDTA interaziendale per la prevenzione ed il controllo della progressione della Malattia Renale Cronica costituisce la base per regolare i rapporti tra l'Azienda Ospedaliero - Universitaria, sede della Nefrologia di riferimento per il territorio provinciale; e d i Centri Dialisi affidati all'Azienda USL di Parma. Il coordinamento interaziendale deve essere garantito da periodici incontri di confronto e programmazione delle attività; nonché da un costante rapporto tra le direzioni, che consenta flussi bidirezionali dei pazienti in carico assistenziale, secondo necessità clinica.	

Obiettivi Performance	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	Direzione Aziendale	Si/No		Si

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione

Obiettivo	3.2.1.5	Sviluppo di un modello organizzativo per la individuazione e realizzazione di percorsi a rilievo provinciale in area riabilitativa

Descrizione	Rendicontazione
Revisione del progetto finalizzato alla costituzione del polo provinciale riabilitativo integrato ed avviamento di ambiti strutturati di collaborazione, con riferimento all'intero territorio provinciale, nella sua articolazione distrettuale, con funzione di coordinamento affidata al Direttore dell'Uoc di Riabilitazione dell'Azienda Ospedaliero - Universtaria di Parma.	

Obiettivi Performance	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	Direzione Aziendale	Si/No		Si

Sub-Area	3.3	Gli Accordi Contrattuali di fornitura con gli Ospedali Privati Accreditati del territorio provinciale

Settore	3.3.1	Obiettivi- azioni di rete ospedaliera provinciale dei singoli produttori

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
La rete degli Ospedali Privati Accreditati della provincia di Parma costituisce da tempo un sistema complementare ed integrativo della produzione assicurata dagli Ospedali Pubblici, contribuendo in modo determinante ad assicurare l'autosufficienza del bacino d'utenza provinciale. L'offerta assicurata dagli ospedali Privati Accreditati è completa, articolandosi in tre ospedali multispecialistici, tre ospedali monospecialistici di riabilitazione ed un ospedale monospecialistico psichiatrico. L'offerta in ambito riabilitativo comprende anche una struttura con caratteristiche di hub per la riabilitazione delle gravi cerebrolesioni, che ha bacino d'utenza a carattere regionale e nazionale.	

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni

Obiettivo	3.3.1.1	Casa di Cura "Città di Parma"

Descrizione	Rendicontazione
Partecipazione al cruscotto provinciale dei ricoveri in acuzie, nei limiti del budget concordato.	

Obiettivi Performance	1.1	Facilitazione dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatorriale e di ricovero	Riferimento Normativo	DGR 1003/2016 - Allegato B

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza del cruscotto	Direzione Sanitaria	Sì/No	Sì	Sì

159

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni

Obiettivo	3.3.1.2	Casa di Cura "Città di Parma"

Descrizione	Rendicontazione
Conferma delle riconversioni e degli incrementi produttivi concordati con il protocollo d'intesa di cui alla Deliberazione n. 428 del 15.07.2014, con la quale è stato chiuso il punto nascita.	

Obiettivi Performance	1.1	Governo della domanda ed appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero, specialistico e farmaceutico* (esclusa la parte farmaceutica)	Riferimento Normativo	DGR 1003/2016 - Allegato B

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza nel contratto di fornitura	Atti Direzione saniatria	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione

Obiettivo	3.3.1.3	Casa di Cura "Città di Parma"

Descrizione	Rendicontazione
Conferma della destinazione di 9 posti letto di lungodegenza per i trasferimenti dall'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma.	

Obiettivi Performance	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale	Riferimento Normativo	DGR 1003/2016 - Allegato B

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza nel Contratto di fornitura	Atti Direzione saniatria	Sì/No		Sì

160

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni
Obiettivo	**3.3.1.4**	**Hospital Piccole Figlie**			
Descrizione			Rendicontazione		
Conferma della partecipazione al cruscotto provinciale dei ricoveri in acuzie e remunerazione dei ricoveri diretti dal Pronto Soccorso dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma/Ospedale di Vaio all'interno del budget di struttura.					
Obiettivi Performance	1.1	Facilitazione dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale e di ricovero	Riferimento Normativo	Dgr 1003/2016 - Allegato B	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza nel Contratto di fornitura	Atti Direzione saniatria	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni
Obiettivo	**3.3.1.5**	**Val Parma Hospital**			
Descrizione			Rendicontazione		
Conferma della partecipazione al cruscotto provinciale dei ricoveri in acuzie e remunerazione dei ricoveri diretti dal Pronto Soccorso dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma all'interno del budget di struttura.					
Obiettivi Performance	1.1	Facilitazione dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale e di ricovero	Riferimento Normativo	DGr 1003/2016 - Allegato B	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza nel Contratto di fornitura	Atti Direzione saniatria	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione

Obiettivo	3.3.1.6	Val Parma Hospital

Descrizione	Rendicontazione
Utilizzo in rete provinciale dei posti letto di Riabilitazione Intensiva Ricovero dall'esterno con piano individuale redatto da Medico Fisiatra	

Obiettivi Performance	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale	Riferimento Normativo	DGR 1003/2016 - Allegato B

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza nel Contratto di fornitura	Atti Direzione saniatria	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni

Obiettivo	3.3.1.7	Villa Maria Luigia

Descrizione	Rendicontazione
Utilizzo integrato, in rete provinciale, dei posti letto individuati per le esigenze del bacino d'utenza afferente all'Azienda USL di Parma, con il governo del DAISM ("Cruscotto provinciale dei ricoveri psichiatrici").	

Obiettivi Performance	1.1	Facilitazione dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatorriale e di ricovero	Riferimento Normativo	DGr 1003/2016 - Allegato B

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza nel Contratto di fornitura	Atti Direzione saniatria	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione
Obiettivo	**3.3.1.8**	**Villa Igea**			

Descrizione	Rendicontazione
Conferma della messa a disposizione della rete ospedaliera provinciale dei posti letto cod. 56 e cod. 60, per trasferimenti di ricoverati da posti letto per acuti, con priorità di utilizzo per l'Ospedale di Fidenza.	

Obiettivi Performance	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale	Riferimento Normativo	DGR 1003/2016 - Allegato B

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza nel Contratto di fornitura	Atti Direzione saniatria	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione
Obiettivo	**3.3.1.9**	**Centro Cardinal Ferrari**			

Descrizione	Rendicontazione
Utilizzo in rete provinciale di 6 posti letto codice 75 Valutazione e trattamento del dolore nel 100% dei casi.	

Obiettivi Performance	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale	Riferimento Normativo	DGR 1003/2016 - Allegato B

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza scheda dolore compilata in cartella	Atti Direzione saniatria	% =	100,00%	100,00%
Evidenza nel Contratto di fornitura	Atti Direzione saniatria	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	1	**Performance dell'utente**	Area Performance	1.2	**Area dell'integrazione**
Obiettivo	**3.3.1.10**	**Centro Don Gnocchi**			
Descrizione			Rendicontazione		
Utilizzo in rete provinciale dei posti letto di riabilitazione intensiva ed estensiva.					
Obiettivi Performance	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale	Riferimento Normativo	DGR 1003/2016 - Allegato B	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza nel Contratto di fornitura	Atti Direzione saniatria	SI/No		Si

164

Sub-Area	3.4	Monitoraggio della mobilità passiva

Settore	3.4.1	Obiettivi del monitoraggio della mobilità sanitaria passiva

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
La mobilità sanitaria passiva, quando assume caratteristiche che la fanno dipendere da carenze quali - quantitative dell'offerta in ambito provinciale, rappresenta un fenomeno da osservare e valutare con particolare attenzione ed approfondimento, al fine di mettere in atto con tempestività idonee misure di contrasto	

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni

Obiettivo	3.4.1.1	Monitoraggio della mobilità sanitaria passiva

Descrizione	Rendicontazione
Valutazione periodica dell'andamento della mobilità passiva, a confronto con la produzione delle strutture ospedaliere della rete pubblica e privata accreditata provinciale, ai fini di evidenziazione precoce di variazioni meritevoli di azioni correttive.	

Obiettivi Performance	1.1	Governo della domanda ed appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero, specialistico e farmaceutico* (esclusa la parte farmaceutica)	Riferimento Normativo	

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

Sub-Area	3.5	Obiettivi e modalità di realizzazione dei controlli sulle prestazioni sanitarie ospedaliere

Settore	3.5.1	Inquadramento generale

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
L'azienda USL di Parma, nel campo dei controlli sulle prestazioni sanitarie ospedaliere, si avvale di una funzione di coordinamento di livello aziendale, qualificata con incarico di alta specializzazione; e di collaborazioni specialistiche, a livello delle direzioni mediche di ospedale, delle direzioni dei dipartimenti delle cure primarie e della direzione del DAISM-DP. Le attività di controllo si realizzano con valutazioni di casistica, effettuate sulla banca dati delle schede SDO; e con accessi alle strutture della rete ospedaliera, da parte di nuclei ispettivi, che svolgono valutazioni di congruenza e di qualità, sulle cartelle cliniche. Gli accessi sono periodici (di norma quando sono disponibili i dati trimestrali in Banca ddati SDO); od estemporanei, per evidenziazione di fenomeni meritevoli di approfondimento. In questi ultimi casi, vengono costituite commissioni ad hoc.	

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo	3.5.1.1	Controlli anagrafici e di residenza

Descrizione	Rendicontazione
Attuazione dei controlli anagrafici/di residenza sull'intera casistica dei dimessi, secondo le periodicità previste dalla Regione Emilia-Romagna, con il rispetto dei termini di contestazione.	

Obiettivi Performance	2.2	Governo della domanda ed appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero, specialistico e farmaceutico** (solo la parte farmaceutica)	Riferimento Normativo	DM Salute 10/12/2009 pubblicato si GU n.122 27/5/2010

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Assolvimento puntuale a debito informativo Regionale	Atti Direzione Sanitaria	Sì/No	Sì	Sì

1690

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo	3.5.1.2	Controlli sugli Ospedali Privati Accreditati

Descrizione	Rendicontazione
Assicurare un programma di controlli di merito sulla produzione analizzabile nel 2015 degli ospedali privati accreditati in provincia di Parma, anche ai fini di valutazione qualitativa, secondo le norme nazionali e gli indirizzi regionali, con l'utilizzo di: -Ufficio Mobilità per l'estrazione dei campioni statistici; -Personale sanitario e tecnico delle Direzioni mediche degli Ospedali e delle Strutture Distrettuali dell'AUSL; - Personale sanitario del Dipartimento di Salute Mentale, per l'ambito psichiatrico.	

Obiettivi Performance	2.2	Governo della domanda ed appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero, specialistico e farmaceutico** (solo la parte farmaceutica)	Riferimento Normativo	DGR 354/2012

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Assolvimento puntuale a debito informativo Regionale	Database regionale "Portale controlli"	Sì/No	Sì	Sì
Controlli estemporanei in rapporto a casi particolari segnalati	Database regionale "Portale controlli"	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo	3.5.1.3	Controlli sugli Ospedali Pubblici a gestione diretta

Descrizione	Rendicontazione
Assicurare un programma di controlli di merito, sulla produzione analizzabile in quanto già inserita in banca dati SDO, sugli ospedali pubblici a gestione diretta , secondo le norme nazionali e gli indirizzi regionali, anche al fine del miglioramento della qualità, con l'utilizzo di: - Ufficio Mobilità per l'estrazione dei campioni statistici; - Personale sanitario e tecnico delle Direzioni mediche degli Ospedali e delle Strutture Distrettuali dell'AUSL; - Personale sanitario del Dipartimento di Salute Mentale, per l'ambito psichiatrico	

Obiettivi Performance	2.2	Governo della domanda ed appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero, specialistico e farmaceutico** (solo la parte farmaceutica)	Riferimento Normativo	DGR 354/2012

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Assolvimento puntuale a debito informativo Regionale	Database regionale - Atti Direzione Sanitaria	Sì/No	Sì	Sì
Controlli estemporanei in rapporto a casi particolari segnalati	Database regionale "Portale controlli"	Sì/No		Sì

168

Area	4	AREA DELL'INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA
Sub-Area	4.1	AREA TRASVERSALE

Settore	4.1.1	Obiettivi generali

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale

Lo scenario attuale è caratterizzato da una parte dall'aumento costante dei problemi legato all'invecchiamento della popolazione e in generale al tema della non autosuffcienza, alle crescenti difficoltà delle famiglie con minori e al disagio giovanile, al tema delle nuove povertà , alle complesse problematiche realtive all'immigrazione, dall'altra dalla severa riduzione delle risorse a disposizione sia degli Enti che dei cittadini, in un contesto istituzionale e organizzativo complesso e in trasformazione. Negli ultimi anni emerge, inoltre, il tema drammatico della violenza sulle donne, particolarmente sul versante domestico e della violenza sui minori, diretta e assistita. In tale quadro gli obiettivi di integrazione socio sanitaria sul piano istituzionale, organizzativo e professionale diventano obbligatori per assicurare risposte efficaci ai bisogni delle persne e utilizzo ottimale delle risorse. Nel 2016 gli obiettivi principali che si intendono perseguire sono i seguenti:

1) rafforzamento del Gruppo per l'Integrazione quale strumento tecnico a supporto della CTSS e luogo di confronto e condivisione di linee e progettualità;
2) sviluppo dell'equità di accesso ai servizi socio sanitari mediante la qualificazione ed omogeneità dei criteri di valutazione delle UVG/UVM e la condivisione di criteri di priorità;
3) miglioramento dei percorsi di continuità assistenziale ospedale territorio;
4) sviluppo della qualità assistenziale nelle strutture accreditate per anziani e disabili;
5) sviluppo di programmi di prevenzione per anziani fragili;
6) partecipazione alla rete territoriale e promozione di azioni che favoriscano azioni di presa in carico integrata delle donne vittime di violenza, nonchè sviluippo e consolidamento del Centro per il
cambiamento degli uomini violenti;
7) prosecuzione, in stretta interazione con lo Spazio Salute Immigrati e in collaborazione con CIAC, delle azioni di accoglienza e tutela socio sanitaria degli immigrati richiedenti asilo e vittime di tortura.

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione

Obiettivo	4.1.1.1	Integrazione interistituzionale e interprofessionale

Descrizione	Rendicontazione
Rafforzamento e sviluppo del Gruppo per l'Integrazione Socio Sanitaria, quale ambito in cui vengono condivise le linee di programmazione dell'area socio sanitaria, definiti indirizzi omogenei nella programmazione, gestione e riequilibrio del FRNA e FNA e vengono confrontate e diffuse le progettualità innovative. Mantenimento costante di un elevato profilo istituzionale e professionale, attraverso la presenza ai tavoli di programmazione degli Uffici di Piano e ai tavoli dei Piani di Zona a livello distrettuale, di rappresentanti AUSL, con mandati specifici ed un loro coordinamento a livello distrettuale, con l'obiettivo di definire azioni socio sanitarie integrate interistituzionali, interprofessionali e per l'elaborazione congiunta delle linee programmatiche sanitarie.	

Obiettivi Performance	1.2	Integrazione socio sanitaria	Riferimento Normativo	DGR 509/2007 DGR N.172/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N° incontri	Firme presenza, verbali in atti DASS	Numero <=	3,00	6,00

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	4.1.1.2	Area Anziani - Verifica e monitoraggio continuità assistenziale ospedale-territorio

Descrizione	Rendicontazione
Prosecuzione del confronto in gruppi di lavoro interistituzionali e interprofessionali, per la definizione di percorsi di miglioramento della continuità assistenziale ospedale-territorio, con particolare riferimento alle dimissioni protette dall' Azienda Ospedaliero Universitaria sia sul piano dei processi intra ed extra ospedalieri che dell'offerta territoriale.	

Obiettivi Performance	2.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	DGR 1206/2007 DGR N.172/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N° incontri	Firme presenza, verbali	Numero >=	2,00	4,00

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'Integrazione

Obiettivo	4.1.1.3	Area Anziani e Disabili - Verifica e sviluppo equità di accesso ai servizi socio sanitari

Descrizione	Rendicontazione
Definizione di criteri di appropriatezza d'accesso nelle Case Residenza con particolare riferimento agli anziani con elevate necessità socio sanitarie e conseguente definizione di parametri di programmazione degli interventi infermieristici, in applicazione DGR 1423/2015 n2 715/2015.	

Obiettivi Performance	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale	Riferimento Normativo	DGR 1206/2007 DGR N.172/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N° incontri	Firme presenza, verbali	Numero >=	2,00	
Documento	atti ufficio	SI/No =		SI

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'Integrazione

Obiettivo	4.1.1.4	Area Anziani e Disabili - Miglioramento delle condizioni di vita e del livello delle cure prestate nelle strutture residenziali e semiresidenziali per anziani e disabili

Descrizione	Rendicontazione
In continuità con la progettualità realizzata negli anni precedenti e nell'ambito del processo di accreditamento, sviluppo di percorsi di miglioramento della qualità dell'accoglienza e della cura con particolare riferimento a: - miglioramento della qualità dell'alimentazione e della nutrizione per i soggetti anziani e disabili, accolti nelle strutture e affetti da disfagia, attraverso l'adozione delle "Raccomandazioni per la valutazione e gestione della persone disfagiche", elaborate nell'anno precedente, da diffondere tramite percorsi formativi rivolti ai caregivers formali e informali; - Presentazione alla CTSS del documento "Prevenzione del maltrattamento nei servizi alla persona", e recepimento del medesimo nell'ambito dell'accreditamento dei servizi socio sanitari. Avvio del percorso previsto dal documento.	

Obiettivi Performance	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale	Riferimento Normativo	DGR 514/2009

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N° Incontri	Firme presenza	Numero <=		4,00
Adozione documento	Atto aziendale	Sì/No =		Sì
Approvazione atto amministrativo	Atti Ufficio	Sì/No =		Sì
Organizzazione Convegno	Atti Ufficio	Sì/No =		Sì
Presentazione CTSS	Atti Ufficio	Sì/No =		Sì

Dimensione Performance	1	**Performance dell'utente**	Area Performance	1.2	**Area dell'integrazione**
Obiettivo	**4.1.1.5**	**Area gravi disabilità acquisite – Definizione criteri di accesso ai servizi**			

Descrizione	Rendicontazione
In continuità con la progettualità realizzata negli anni precedenti dalla commissione aziendale Gra.D.A., nell'ottica di migliorare sempre più i percorsi di accesso alla rete dei servizi, verrà presentato alle commissioni distrettuali Gra.D.A. il documento elaborato nel corso del 2016 al fine di procedere all'approvazione formale ed alla successiva applicazione a livello territoriale.	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	
	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale		DGR 2068/2004 e 840/2008 - DGR N.172/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Incontri con le commissioni distrettuali Gra.D.A.	Foglio firme presenza	Numero >=		3,00
Incontri di coordinamento con la commissione aziendale	Foglio firme presenza	Numero >=		3,00
Redazione documentazione	Atti Ufficio	Sì/No =		Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	4.1.1.6	Area Progetti finalizzati - Contro la Violenza sulle Donne e sulle Fasce Deboli

Descrizione	Rendicontazione
Negli ultimi anni l'impegno aziendale sul tema della violenza domestica e di genere si è caratterizzato con i numerosi momenti formativi attuati per operatori della Sanità, del Sociale, delle Forze dell'Ordine, delle Associazioni e del terzo settore, della cittadinanza in genere; con la partecipazione e adesione ad incontri istituzionali di verifica, organizzativi e di programmazione progettuale promossi nell'ambito dei doveri derivanti dal Protocollo d'Intesa sottoscritto in Prefettura; con la riorganizzazione dei servizi aziendali funzionale all'accoglienza e presa in carico delle vittime, come pure con l'apertura del Centro LDV rivolto agli aggressori. Un passaggio importante è costituito dalla realizzazione e adozione dei Piani operativi distrettuali a cura della CTSS per l'organizzazione dei servizi pubblici e Terzo settore e dei riferimenti operativi in tutto il territorio provinciale. Nella conferma degli impegni già consolidati, l'Azienda si adopererà per concorrere all'elaborazione del documento di indirizzo da proporre alla CTSS, all'interno del gruppo di lavoro che si costituirà con il concorso della Prefettura di Parma.	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 1677/2013

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Partecipazione al Gruppo di Lavoro e definizione documento di indirizzo	Documento	Sì/No =		Sì

Dimensione Performance	2	**Performance dei Processi Interni**	Area Performance	2.1 **Area della produzione**
Obiettivo	**4.1.1.7**	**Area Giovani – Programma Promozione della Salute nelle Scuole**		

Descrizione	Rendicontazione
Raggiunto un buon livello rispetto al consolidamento del programma "AUSL per la Scuola" e ai rapporti Scuole/Servizi aziendali. Gli incontri periodici tra Referenti distrettuali e di progetto con i Docenti mirati alla programmazione e al confronto sui bisogni,anche prestando attenzione a risolvere eventuali aspetti di criticità, consentono di concludere la sperimentazione in atto e di portare a regime il progetto nel presente anno. Già avviata la connessione tra le progettualità di "AUSL per la Scuola" e quelle del Setting Scuola del PRP 2015/2018, con importante impegno dei Servizi aziendali, che si completerà nel corso dell'A.S. in corso.	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 590/2013; DGR 901/2015; DGR 771/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Organicità tra programma "AUSL per la Scuola" e "Setting Scuola" del PRP 2015/18	Progettualità presenti in Catalogo	Sì/No =		Sì

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione

Obiettivo	4.1.1.8	Area Minori – ambito Tutela

Descrizione	Rendicontazione
Proseguimento nel percorso di integrazione istituzionale , auspicata nelle direttive regionali di riferimento . Acquisita la disponibilità dei decisori istituzionali nelle Direzioni di Distretto, la DASS continua nella sua funzione a supporto dei Nodi delal Rete Istituzionalie, interni ed esterni, partecipando ai gruppi di lavoro che verranno nominati dai 3 Distretti Fidenza, Sud est, Valli Taro e Ceno ; compito del gruppo di lavoro la stesura di accordi tra ASL ed Enti Locali atti a garantire la valutazione e presa in carico integrata nell'area della tutela e dei casi complessi. Per quanto concerne il distretto di Parma prosegue la funzione di supporto alla Direzione di Distretto e del DAISM per il rinnovo del Protocollo scaduto al 31/12/2015. Al fine di promuovere funzioni di sisitema , prosegue la partecipazione ai gruppi di lavoro interni riguardo la Violenza alle donne per quanto attiene alla violenza assistita . Assegnata la referenza del Progetto 3.7 maltrattamento e abuso nei minori: prevenzione, accoglienza e cura , previsto dal PLA -PRP 2015-2018	

Obiettivi Performance	1.2 Integrazione socio sanitaria	Riferimento Normativo	DGR N.172/2015 DGR 1677/2013 DGR 1102/2014

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
evidenze documentali (verbali, nomina di membro nei gruppi di lavoro, incarichi di referenza/ coordinamento)	segreteria Distretti, gruppo integrazione,DASS	Sì/No =	Sì	Sì

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione

Obiettivo	4.1.1.9	DGR 1003 - Contrasto alla violenza

Descrizione	Rendicontazione
Contribuire al monitoraggio dell'applicazione delle Linee di indirizzo per la realizzazione degli interventi integrati nell'area delle prestazioni socio-sanitarie rivolte ai minorenni allontanati o a rischio allontanamento (DGR 1102/2014) (Vedi DGR 1003 del 28-06-2016 Allegato B, 2.3.8 Contrasto alla violenza, pag 12	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
numero eventi formativi realizzati	Convocazioni atti DASS	Numero >=		1,00
raccolta buone prassi locali sulla prevenzione del maltrattamento/abuso sui minori	Atti DASS	Numero >=		1,00
compilazione della check-list regionale	Documento	Si/No		Si

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione
Obiettivo	**4.1.1.10**	**DGR 1003 - Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza**			

Descrizione	Rendicontazione
Percorsi di accesso, presa in carico e continuità assistenziale per le persone con disabilità nell'accesso alle cure ospedaliere in emergenza dell'Azienda USL e nell'assistenza specialistica, con particolareattenzione ai bisogni delle persone con disabilità. Partecipazione, in collaborazione con i Comuni, alla programmazione e realizzazione degli interventi a favore delle persone con grave disabilità nell'ambito del FRNA (DGR 1230/08)	

Obiettivi Performance	1.2	Integrazione socio sanitaria	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Programmi di ambito distrettuale di continuità ass. nei servizi per disabili minori e adulti in coll. con Enti locali e Assoc. di persone con disabilità e di sper. di attività innovative e a bassa soglia per anziani e disabili (sul numero dei distretti)	Documento regionale	% >=		50,00%
Presenza programma aziendale per le persone con disabilità nell'accesso alle cure ospedaliere in emergenzadell'Azienda USLe nell'assistenza specialistica	Documento regionale	Sì/No		Sì

Area	5	RETI CLINICHE INTEGRATE E AREE DI INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO
Sub-Area	5.1	CURE PALLIATIVE

Settore	5.1.1	Obiettivi generali

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
Sviluppo continuo Rete Cure Palliative con incremento delle azioni a livello territoriale riferite anche all' area pediatrica. - Coinvolgimento dei Medici di medicina generale - Promozione della cultura della palliazione fra tutti i professionisti coinvolti - Informazione alla popolazione generale sulla funzione e sull'utilizzo dei servizi - Equità di accesso qualità e appropriatezza delle Cure	

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	5.1.1.1	Riorganizzazione della rete delle cure palliative

Descrizione	Rendicontazione
Avvio della riorganizzazione prevista dalla DGR 560/2015 "Riorganizzazione della rete locale di Cure Palliative"	

Obiettivi Performance	2.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	DGR 1003/2016

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Indicatore n. 7 DM. 43/2007	report flusso ADI	% >=	80,00%	80,00%
Indicatore n. 8 DM. 43/2007	report flusso hospice	% >=	20,00%	20,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	5.1.1.2	Consolidamento della rete delle cure palliative sul territorio

Descrizione	Rendicontazione
Consolidamento dell'attività di presa in carico dei pazienti nella rete delle cure palliative, in relazione agli indicatori standard regionali, attraverso una strutturazione dei percorsi in integrazione con i Dipartimenti Cure Primarie. Incremento dell'attività informativa e formativa dei sanitari ospedalieri e territoriali riguardo cure palliative e terapia del dolore.	

Obiettivi Performance	2.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	Obiettivi di mandato 2015 del Direttore Generale GPG/2012/1545, REQUISITI SPECIFICI PER L'ACCREDITAMENTO DELLA RETE LOCALE DI CURE PALLIATIVE Cod.documento GPG/2016/1743 del 31/10/2016 DGR 1003/2016

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Incontri con responsabili Cure Primarie e referenti rete provinciale CP	verbali e registro	Numero >=	3,00	6,00
Progetti formativi integrati	verbali e registro	Numero >=	1,00	1,00

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	5.1.1.3	Sviluppo della rete delle cure palliative pediatriche

Descrizione	Rendicontazione
Sviluppo della rete delle cure palliative pediatriche, in sinergia con l'Azienda Ospedaliero/Universitaria di Parma, sulla base delle indicazioni della DGR 1898/12	

Obiettivi Performance	2.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	DGR 1898/12 GPG/2012/1929

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

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo **5.1.1.4** **Controllo del dolore**

Descrizione	Rendicontazione
Il tema del dolore resta prioritario all'interno delle tematiche delle cure palliative e pertanto prosegue e si implementa l'azione di coordinamento tra il livello ospedaliero, residenziale (hospice) e territoriale . In particolare è prevista nel Distretto di Fidenza l'implementazione dell'attività di consulenza di terapia antalgica a domicilio e in ospedale da parte degli anestesisti dell'Ospedale Vaio su richiesta dei MMG e ospedalieri.	

Obiettivi Performance	2.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	nota della Regione Emilia-Romagna prot. n. 29859 del 06/02/12 GPG/2014/1661

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
consulenze antalgiche per la rete di cure palliative	report interno del responsabile ambulatoriale	Numero >=	30,00	60,00
Incontri comitato ospedale e territorio senza dolore integrato	Verbali e registro presenze	Numero >=	2,00	4,00

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo **5.1.1.5** **Rapporto Cure Palliative e pazienti affetti da SLA**

Descrizione	Rendicontazione
Prosecuzione del progetto sostenuto da associazione AISLA di Parma per l'inserimento del palliativista nell'equipe di cura dei pazienti affetti da SLA	

Obiettivi Performance	2.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Percorsi integrati realizzati	Report piattaforma e-learning	Numero >=	20,00	40,00

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione
Obiettivo	**5.1.1.6**	**DGR 1003 - Cure palliative**			

Descrizione	Rendicontazione
L' obiettivo assegnato dalla DGR 1003 è quello di avviare la riorganizzazione delle reti locali di cure palliative così come descritto dalla D.G.R. 560/2015 e dai REQUISITI SPECIFICI PER L'ACCREDITAMENTO DELLA RETE LOCALE DI CURE PALLIATIVE Cod.documento GPG/2016/1743 del 31/10/2016	

Obiettivi Performance	2.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	D.G.R. 560/2015 e REQUISITI SPECIFICI PER L'ACCREDITAMENTO DELLA RETE LOCALE DI CURE Cod.documento GPG/2016/1743 del 31/10/2016

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. malati nei quali il tempo max di attesa fra la segnalazione del caso e la presa in carico domic. da parte della Rete di cure palliative è <= 3 giorni / n. malati presi in carico a domicilio dalla Rete e con assistenza conclusa	specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%
Numero deceduti per tumore assistiti dalla Rete Cure Palliative/numero deceduti per tumore	specifico flusso di riferimento	% >=		65,00%
Numero di ricoveri di malati con patologia oncologica nei quali il periodo di ricovero in hospice è inferiore o uguale ai 7 giorni sul numero di ricoveri in hospice di malati con patologia oncologica	specifico flusso di riferimento	% <=		20,00%

182

Sub-Area	5.2	DEMENZE

Settore	5.2.1	Quadro generale

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
Integrazione Ospedale - Territorio (Centro Disturbi Cognitivi, UVG, MMG, SAD, ADI, A.S, CRA, Centri Diurni, Casa della Salute, Ospedale di Comunità) e socio-assistenziale per consolidare i Percorsi di Cura Centrati sulla persona e la presa in carico integrata all'interno del POLO NEUROLOGICO INTERAZIENDALE (Delibera n. 880 del 30/12/2013)	

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione

Obiettivo	5.2.1.1	Ruolo dei Medici di Medicina Generale

Descrizione	Rendicontazione
Migliorare la capacità di intercettare la domanda di assistenza, valutando i bisogni complessi, semplici e soprattutto i bisogni "inespressi". Attivazione di percorsi di consulenza specialistica a supporto dell'assistenza domiciliare integrata. Continuare l'attività informativa/formativa con i MMG referenti dei NCP e delle CdS e Ospedale di Comunità dove presente.	

Obiettivi Performance	1.2	Integrazione socio sanitaria	Riferimento Normativo	Obiettivi di mandato DG - DGR 172/2015 - punto 1.2

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. Consulenze Specialistiche su casi ad alta valenza/n. complessivo delle visite	Coordinatore Infer.	% >=	10,00%	15,00%
N. Segnalazioni dal MMG/N. segnalazioni da tutti i servizi della rete	Coordinatore Infer.	% >=	10,00%	15,00%

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione
Obiettivo	5.2.1.2	Qualificazione della rete dei Servizi			

Descrizione	Rendicontazione
Migliorare la capacità di intercettare la domanda di assistenza, valutando i bisogni complessi, semplici e soprattutto i bisogni "inespressi". Continuare a livello provinciale di attività formativa rivolta agli operatori dei servizi della rete necessaria per la costruzione di un percorso di cura centrato sulla persona.	

Obiettivi Performance	1.2	Integrazione socio sanitaria	Riferimento Normativo	Obiettivi di mandato DG - DGR 172/2015 - punto 1.2

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. Accessi Coordinatore Inferieristico Casa della Salute, UVG, Servizio sociale / N. accessi totali richiesti da tutti i servizi della rete	Centro Disturbi Cognitivi	% >=	10,00%	15,00%
N. Segnalazioni Assitenti sociali dei Comuni/n segnalazione dalla rete dei serivizi	Centro Disturbi Cognitivi	% >=	10,00%	15,00%

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione

Obiettivo	5.2.1.3	Sostegno alla domiciliarità e presa in carico integrata di soggetti affetti da demenza presenile e senile

Descrizione	Rendicontazione
Continuare l' attività di verifica sulla collaborazione tra i soggetti della rete territoriale (Centro Disturbi Cognitivi, UVG, MMG, SAD, ADI, CRA, Centri Diurni, servizio sociale territoriale dell'area anziani e dell'area adulti- minori). Consolidare il percorso di integrazione in parte già presente tra ospedale e territorio nella gestione delle dimissioni difficili. Garantire, a livello provinciale, la continuità di percorsi strutturati di sostegno alle famiglie e alle assistenti familiari: corsi di informazione/formazione, gruppi di sostegno, auto -mutuo – aiuto, Caffè Alzheimer Continuare a livello provinciale le conferenze nei comuni e le attività di sensibilizzazione e prevenzione rivolte alla cittadinanza.	

Obiettivi Performance	1.2	Integrazione socio sanitaria	Riferimento Normativo	Obiettivi di mandato D.G. - DGR 172/2015 - punto 1.8

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. incontri di sensibilizzazione alla cittadinanza	Responsabile Programma Aziendale	Numero >=	1,00	3,00
N. Corsi per familiari/n. corsi programmati	Responsabile Programma Aziendale	% >=	50,00%	70,00%

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni

Obiettivo	5.2.1.4	Accesso alle prestazioni diagnostiche

Descrizione	Rendicontazione
La rete provinciale dei Centri Disturbi Cognitivi è costituita da 4 Centri (Parma, Fidenza, Langhirano e Borgotaro) e 4 Ambulatori (San Secondo, Busseto, Fornovo e Bedonia). In ogni Centro si prevede la presenza di un medico specialista (neurologo e/o geriatra), uno psicologo e un infermiere, in ciascun Ambulatorio si prevede la presenza di un medico e di un infermiere dedicato. Migliorare i tempi di attesa per le visite	

Obiettivi Performance	1.1	Facilitazione dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatorriale e di ricovero	Riferimento Normativo	Obiettivi di mandato D.G. 1.3 ; Delibera della RER 27/6/2016 n. 990

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Tempi Attesa (ST.TA) entro 30 gg	Centro Disturbi Cognitivi	Numero <=	30,00	30,00
N Centri con personale dedicato/ N Centri Totali	Responsabile Programma Aziendale	% =	50,00%	100,00%
N. Ambulatori con personale dedicato/N. Ambulatori Totali	Responsabile Programma Aziendale	% =	50,00%	100,00%

186

Dimensione Performance	1	**Performance dell'utente**	Area Performance	1.2 **Area dell'integrazione**
Obiettivo	**5.2.1.5**	**Integrazione dei Consultori per i Disturbi Cognitivi nel POLO NEUROLOGICO TERRITORIALE**		
Descrizione			Rendicontazione	
All'interno della programmazione del POLO NEUROLOGICO INTERAZIENDALE sviluppare l'integrazione dei Centri Disturbi Cognitivi nell'area di attività territoriale (POLO NEUROLOGICO TERRITORIALE) con integrazione con i servizi ospedalieri, creando, quindi, un Hub territoriale per la continuità Ospedale-territorio.				
Obiettivi Performance	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale	Riferimento Normativo	Obiettivi di mandato D.G.

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Riunioni	Direttore del POLO NEUROLOGICO INTERAZIENDALE	Numero >=	10,00	20,00

Sub-Area	5.3	EMERGENZA URGENZA-118

Settore	5.3.1	Accreditamento del soccorso territoriale e del trasporto ordinario

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
Indicazione delle azioni: Valutazione dell'adeguatezza, dell'efficacia, della sostenibilità della rete complessiva del soccorso territoriale e del livello dell'integrazione con le strutture di Pronto Soccorso	

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	5.3.1.1	Accreditamento

Descrizione	Rendicontazione
Completamento dell'accreditamento del sistema 118 con l'inclusione delle ultime postazione escluse dall'accreditamento regionale del sistema 118 provinciale effettuato nel 2014	

Obiettivi Performance	2.3	Soddisfacimento degli obblighi di accreditamento istituzionale	Riferimento Normativo	Del 44/2009 RER

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Conseguiemnto dell'accreditamento per l'intero sistema 118 Provinciale	verbali di COEO in atti presso Centrale Unica	Sì/No	No	Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	5.3.1.2	Protocollo per la gestione dei trasporti in emergenza -A

Descrizione	Rendicontazione
Valutazione delle tempistiche di centralizzazione di IMASTE	

Obiettivi Performance	2.1	Riordino dell'assistenza Ospedaliera	Riferimento Normativo	Obiettivi di mandato DG - DGR 172/2015 - (1.1, 1.2)

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Documento di valutazione delle tempistiche di centralizzazione di IMASTE	in atti Centrale Unica	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	5.3.1.3	Protocollo per la gestione dei trasporti in emergenza -B

Descrizione	Rendicontazione
Valutazione delle tempistiche di centralizzazione Stroke.	

Obiettivi Performance	2.1	Riordino dell'assistenza Ospedaliera	Riferimento Normativo	Obiettivi di mandato DG - DGR 172/2015 - (1.1, 1.2)

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Documento di valutazione delle tempistiche di centralizzazione di Stroke	in atti Centrale Unica	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	5.3.1.4	Servizio di Telecardiologia

Descrizione	Rendicontazione
Progettazione modalità di Telecardiologia presso PPIO Ospedale di Borgotaro verso UTIC Fidenza	

Obiettivi Performance	2.1	Riordino dell'assistenza Ospedaliera	Riferimento Normativo	Obiettivi di mandato della DG AUSL di Parma (1.1, 1.2)

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Refertazioni a distanza	Atti Direzione sanitaria	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	5.3.1.5	Integrazione Ospedale-Territorio in caso di catastrofe

Descrizione	Rendicontazione
Entro la fine del 2017 dovrà essere approvato e testato un Piano di massiccio afflusso feriti (PEIMAF), coinvolgente tutte le strutture ospedaliere di Vaio e l'Emergenza Territoriale, arrivando alla definizione di percorsi in grado di fronteggiare una maxiemergenza senza bloccare la funzionalità dell'ospedale. Conclusione dei lavori per piano maxiemergenze territoriale	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Esercitazione generale PEIMAF Ospedale di Vaio	in atti alla Direzione Presidio	Sì/No		Sì
Presentazione piano generale per maxiemergenza in COEO	in atti alla Centrale Operativa	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	3	Performance dell'Innovazione e dello Sviluppo	Area Performance	3.2	Area dello sviluppo organizzativo

Obiettivo	5.3.1.6	Percorso formativo

Descrizione	Rendicontazione
In considerazione della necessità di mantenere adeguata competenza si propone, a livello di UO, di proseguire la formazione sul campo sulla gestione delle vie aeree e di iniziare un percorso formativo sulla ecografia clinica.	

Obiettivi Performance	3.2 Valorizzazione del capitale umano	Riferimento Normativo	LR 44/2009 RER

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N° medici formati/totale	in atti U.O. Formazione	% >=	25,00%	50,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	5.3.1.7	Sviluppo qualitativo della prestazione ospedale territorio in emergenza

Descrizione	Rendicontazione
Partecipazione ai tavoli regionali sulla realizzazione del Progetto per consentire l'atterraggio notturno dell'elisoccorso presso l'Ospedale di Borgotaro	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Partecipazione ai tavoli regionali sulla realizzazione del Progetto	In atti Direzione Sanitaria	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo	5.3.1.8	Progettazione del sistema di soccorso legato all'allestimento del Cantiere TI-BRE catalogato come grande opera.

Descrizione	Rendicontazione
Prosecuzione ed estensione della copertura infermieristica nella fascia oraria 14-21 di tutti i giorni feriali	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	Convenzione AUSL PR Società Autostrade CRI Pontetaro

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Organizzazione della copertura del soccorso con risorsa infermieristica	In atti a Direzione Sanitaria	Sì/No	Sì	Sì

Settore	5.3.2	Copertura emergenza territoriale e accesso ai servizi
Finalità ed obiettivi delle azioni 2017		Indicazione sintetica della situazione attuale
Indicazione delle azioni: Valutare la fattibilità di un ulteriore valorizzazione, nella rete provinciale, del ruolo degli infermieri già formati all'emergenza territoriale		

Dimensione Performance	3	Performance dell'Innovazione e dello Sviluppo	Area Performance	3.2	Area dello sviluppo organizzativo
Obiettivo	5.3.2.1	Valorizzazione professioni sanitarie			
Descrizione			Rendicontazione		
Avvio del progetto di autonomizzazione dell'infermiere in alcuni percorsi di emergenza territoriale secondo indicazione regionale. E' prevista una fase di formazione infermieristica propoedeutica all'attivazione del progetto cui parteciperanno tutti gli infermieri dell'UO.					
Obiettivi Performance	3.2	Valorizzazione del capitale umano	Riferimento Normativo	DGR 508/2016	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Attestato formativo di tutti gli infermieri	in atti a UO Emergenza Territoriale	% >=	50,00%	100,00%

Dimensione Performance	3	Performance dell'Innovazione e dello Sviluppo	Area Performance	3.2	Area dello sviluppo organizzativo

Obiettivo 5.3.2.2 Estensione competenze BLS-D

Descrizione	Rendicontazione
In relazione al DM 18 marzo 2011 si è aderito al progetto Regionale per la defibrillazione precoce secondo un programma PAD, quindi dedicato al personale non sanitario. A tale scopo è stato presentato un progetto di implementazione dei DAE che possa consentire la presenza in ogni Comune della Provincia di Parma di disporre di DAE ad accesso pubblico.Completamento del progetto.	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	DM 18 marzo 2011

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Completamento del progetto.	In atti alla U.O. Emrgenza Territoriale	Si/No		Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo 5.3.2.3 Sviluppo del modello Hub & Spoke

Descrizione	Rendicontazione
Partecipazione ai compiti ed obiettivi del sistema SIAT, Commissione interaziendale Cardiologica e Stroke Revisione del percorso dell'emergenza pediatrica preospedaliera e trasporto interospedaliero.	

Obiettivi Performance	2.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	Obiettivi di mandato DG - DGR 172/2015 - (1.1, 1.2)

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
istruzioni operative per emergenze pediatriche	in atti Direzione sanitaria	Si/No		Sì
Partecipazione agli eventi delle commissioni interaziendali dell'emergenza	verbali riunioni in atti U.O. Emergenza	Si/No	Sì	Sì

Dimensione Performance	3	Performance dell'Innovazione e dello Sviluppo	Area Performance 3.2	Area dello sviluppo organizzativo
Obiettivo	**5.3.2.4**	**DGR 1003 - 118 e Centrali Operative- Protocolli avanzati di impiego del personale infermieristico art. 10 d.p.r. 27-3-1992 aggiornati alla DGR 508/2016.**		

Descrizione	Rendicontazione
L'Azienda dovrà assicurare che i protocolli avanzati di impiego del personale infermieristico adottati ai sensi dell'art. 10 d.p.r. 27 marzo 1992 per lo svolgimento del servizio di emergenza sanitaria territoriale 118 vengano rivalutati, aggiornati e completati in conformità con le indicazioni contenute nella DGR 508/2016.	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Entro il 31/12/17 tutti i protocolli dovranno essere adottati sulla base delle linee guida regionali e i relativi provvedimenti trasmessi ai competenti uffici regionali	in atti a Direzione Sanitaria	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	3	Performance dell'Innovazione e dello Sviluppo	Area Performance 3.2	Area dello sviluppo organizzativo
Obiettivo	**5.3.2.5**	**DGR 1003 - 118 e Centrali Operative - attivazione della funzione di interoperabilità della centrale 118**		

Descrizione	Rendicontazione
L'Azienda dovrà garantire la completa attivazione della funzione di interoperabilità della centrale 118 con Azienda USL di Bologna e Romagna e AOU di Parma, con particolare riferimento alla capacità degli operatori di ricevere e gestire le chiamate da territori diversi da quello di competenza (vicariamento della centrale in caso di disaster recovery o di eccesso di chiamate).	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Effettiva messa in funzione di interoperabilità entro il 2017	in atti a Direzione Sanitaria	Sì/No		Sì

Sub-Area	5.4	Politica del farmaco

Settore	5.4.1	Quadro generale

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale

La politica del farmaco intrapresa e sviluppata negli ultimi anni ha portato a risultati importanti, sia nel conseguimento di una maggiore appropriatezza prescrittiva che nel contenimento della spesa farmaceutica.
Le azioni messe in campo e finalizzate al governo clinico del farmaco e del dispositivo medico dovranno proseguire ed essere perfezionate .
Verranno pertanto utilizzati o potenziati gli strumenti di governo clinico, quali sistemi di monitoraggio, audit clinici, gestione del rischio clinico.
Strumento fondamentale sarà , anche per il 2017, l'informazione/ formazione sui farmaci e sui dispositivi medici a tutti i professionisti coinvolti
Uno degli obiettivi prioritari è costituito dall' integrazione nella continuità assistenziale terapeutica tra l' Ausl e A.O.U. di Parma, in analogia a quanto attuato con il Presidio Ospedaliero Aziendale.

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	5.4.1.1	Promozione ad un maggiore utilizzo di farmaci non coperti da brevetto

Descrizione	Rendicontazione
Dovrà proseguire la campagna di promozione ad un maggiore utilizzo di farmaci equivalenti-generici all'interno delle categorie terapeutiche omogenee, anche in considerazione della quota a carico del cittadino. Le azioni saranno indirizzate nei confronti di tutti i medici prescrittori : ospedalieri, Specialisti , Medici di Medicina Generale, tramite l' informazione e aggiornamento sui farmaci a brevetto scaduto e sulle valutazioni costo-beneficio.	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 901/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
%DDD farmaci a brevetto scaduto/ DDD totale farmaci prescritti(% in attesa di definizione)	AFT	%		

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni

Obiettivo	5.4.1.2	Appropriatezza prescrittiva e interventi per categorie terapeutiche critiche per consumi e spesa

Descrizione	Rendicontazione
Verrà attuata formazione/informazione ai MMG e PLS sulle linee guida di Regionali , con particolare riferimento alle aree critiche della farmaceutica convenzionata. In modo analogo verra condotta attività di informazione/ formazione ai medici ospedalieri. In collaborazione con i Dipartimenti delle Cure Primarie saranno organizzati Audit Clinici	

Obiettivi Performance	1.1	Governo della domanda ed appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero, specialistico e farmaceutico* (esclusa la parte farmaceutica)	Riferimento Normativo	DGR 901/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze incotri/audit	DAF	Si/No	Si	Si

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo	5.4.1.3	Monitoraggio appropriatezza prescrittiva e interventi per categorie terapeutiche critiche per consumi e spesa

Descrizione	Rendicontazione
Le categorie terapeutiche oggetto di monitoraggio ed altre eventualmente individuate dalla regione, saranno: PPI ,Statine, ACE inibitori, Sartani , antidepressivi	

Obiettivi Performance	2.2	Governo della domanda ed appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero, specialistico e farmaceutico** (solo la parte farmaceutica)	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza del monitoraggio	Report DAF	Si/No	Si	Si

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo	5.4.1.4	Miglioramento appropriateza prescrittiva degli antibiotici sistemici		
Descrizione			Rendicontazione	
Partecipazione al progetto regionale : monitoraggio dei consumi di antibiotici e campagne informative per l' uso appropriato di questi farmaci in ambito umano e veterinario				
Obiettivi Performance	2.2	Governo della domanda ed appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero, specialistico e farmaceutico** (solo la parte farmaceutica)	Riferimento Normativo	DGR 901/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali	DAF	Si/No		Sì

Dimensione Performance	4	Performance della sostenibilità	Area Performance	4.1	Area economico-finanziaria

Obiettivo	5.4.1.5	Distribuzione per conto		
Descrizione			Rendicontazione	
Attuazione Accordo locale DPC e monitoraggio .				
Obiettivi Performance	4.1	Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione e contenimento della spesa	Riferimento Normativo	DGR 901/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Aumento n. pezzi vs anno precedente	DAF	% >=	40,00%	60,00%
Evidenze documentali	DAF	Si/No		Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo	5.4.1.6	Gestione del Rischio Clinico nell'uso dei farmaci

Descrizione	Rendicontazione
Avvio delle attività correlate, in collaborazione con la U.O. Governo Clinico ,in merito alle Raccomandazioni regionali: 1 " Corretta gestione delle forme farmaceutiche orali"(ottobre 2015); il documento fornisce indicazioni per una corretta gestione delle forme farmaceutiche orali quando sia necessario procedere a: divisione, triturazione di compresse, apertura di capsule, somministrazione nascosta. 2 "Linee di indirizzo per la gestione clinica dei farmaci negli Istituti Penitenziari" Avvio dell' audit , predisposto a fine 2016, sull' utilizzo delle Immunoglobuline nell' area neurologica, in collaborazione con la U.O. di Governo Clinico. Puntuale trasmissione a tutti gli operatori sanitari delle note rilasciate dalle agenzie regolatorie di riferimento in merito agli aggiornamenti relativi alla sicurezza dei farmaci. Puntuale informazione sull'andamento delle segnalazioni di ADR da parte dei professionisti sanitarie e cittadini del territorio provinciale. Avvio del progetto multicentrico di farmacovigilanza "USO APPROPRIATO E SICURO DEI MEDICINALI NEI PAZIENTI ANZIANI TRATTATI IN AMBITO TERRITORIALE O ISTITUZIONALIZZATI IN CASE RESIDENZA PER ANZIANI". Prosecuzione nell'attività di monitoraggio intensivo dei farmaci a registro AIFA; anche al fine del recupero economico , tramite le procedure di rimborso.	

Obiettivi Performance	2.2	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	DGR 901/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze documentali	DAF	SI/No	SI	SI
Organizzazione audit	DAF/U.O. Governo Clinico	SI/No	SI	SI

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione

Obiettivo	5.4.1.7	Sviluppo organizzativo

Descrizione	Rendicontazione
Miglioramento dell' integrazione OSPEDALE-TERRITORIO, con particolare riferimento ad A.O.U. di Parma finalizzata alla continuità terapeutica . Istituzione del Dipartimento Farmaceutico interaziendale Ausl A.O.U di Parma Proseguimento delle attività del tavolo interaziendale AUSL/AOUPR di monitoraggio delle prescrizioni al fine di favorire l'appropriatezza delle prescrizioni nella continuità ospedale-territorio. Consolidamento e potenziamento del Polo Farmaceutico Unico presso A.O.U. di distribuzione diretta, dopo visita specialistica e presa in carico dei pazienti.Potenziamento distribuzione diretta in dimissione o dopo visita specialistica del Presidio Ospedaliero aziendale	

Obiettivi Performance	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale	Riferimento Normativo	DGR 901/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Volume economico erogato verso anno precedente	DAF e FED	% >=	20,00%	20,00%
Evidenze documentali	DAF	Si/No		Si

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico
Obiettivo	**5.4.1.8**	**Adesione ai Prontuari Regionale e Aven**			
Descrizione			Rendicontazione		
Prosegue nel 2017 il vincolo per i clinici di prescrizione dei farmaci presenti nel PTR e/o PT Aven. Monitoraggio dell' adesione al Prontuario Regionale ed al Prontuario AVEN in tutti gli ambiti di assistenza; sviluppo del controllo prescrittivo in regime ambulatoriale.					
Obiettivi Performance	2.2	Governo della domanda ed appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero, specialistico e farmaceutico** (solo la parte farmaceutica)	Riferimento Normativo	DGR 172/2015	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% prescrizioni PTR sul totale prescrizioni	DAF	% >=	95,00%	98,00%

Dimensione Performance	2	**Performance dei Processi Interni**	Area Performance	2.2	**Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico**
Obiettivo	**5.4.1.9**	**Appropriatezza d'uso nella prescrizione di farmaci specialistici da parte dei centri autorizzati**			

Descrizione	Rendicontazione
Prosegue anche per il 2017 il vincolo di adesione alle Linee Guida Terapeutiche, alle Raccomandazioni correlati al PTR ed elaborati da gruppi di lavoro nelle singole aree specialistiche reumatologia,dermatologia,neurologia (Parkinson Sclerosi multipla), oncoematologia ed epatologia (epatite C), pediatria-endocrinologia, cardiologia, diabetologia. Sviluppo di un sistema di monitoraggio, anche interaziendale, dell'adesione ai Documenti Regionali. Attività rivolte ai clinici di promozione all' utilizzo dei farmaci biosimilari	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	
	2.2	Governo della domanda ed appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero, specialistico e farmaceutico** (solo la parte farmaceutica)		DGR 901/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Monitoraggio prescrizioni	DAF	Sì/No	Sì	Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo	5.4.1.10	Adozione di strumenti di governo clinico

Descrizione	Rendicontazione
Monitoraggio dei Piani Terapeutici regionali informatizzati(portale SOLE) per la prescrizione e l' erogazione 1.dei farmaci . anticoagulanti orali 2. dei farmaci per il trattamento dell' epatite C 3. Farmaci per la reumatologia. 4. Farmaci per Sclerosi Multipla	

Obiettivi Performance	2.2	Governo della domanda ed appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero, specialistico e farmaceutico** (solo la parte farmaceutica)	Riferimento Normativo	901/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Rapporto tra n. PTinformatizzati/n. totale PT dei farmaci anticoagulanti orali	DAF	% >=		90,00%
Rapporto tra n. PTinformatizzati/n. totale PT dei farmaci per il trattamento dell' epatite C	DAF	% >=		100,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	5.4.1.11	Traccaibilità eccezioni prescrittive

Descrizione	Rendicontazione
Utilizzo del nuovo applicativo regionale per tracciare le eccezioni prescrittive: off label, CNN, fuori PTR	

Obiettivi Performance	2.3	Adempimenti nei flussi informativi	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Rapporto tra prescrizioni inserite in applicativo/ numero prescrizioni effettuate	DAF	% >=		100,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico
Obiettivo	**5.4.1.12**	**Rete delle Farmacie Oncologiche**			
Descrizione			Rendicontazione		
Con atto N 942 del 30.12.15 Ausl è stata deliberata la Convenzione per la realizzazione di un laboratorio centralizzato per l' allestimento delle terapie infusionali antitumorali (UFA) a livello provinciale .Completamento della presa in carico di tutte le terapie oncologiche della nostra Azienda.					
Obiettivi Performance	2.2	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo		

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze attività	DAF	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione
Obiettivo	**5.4.1.13**	**ATTIVITA' INTEGRATA IN AREA VASTA**			
Descrizione			Rendicontazione		
Sviluppo delle attività relative alla predisposizione dei capitolati di gara, per la parte tecnica dei farmacisti, secondo la programmazione gare di AVEN o Intercent_ER Attività di monitoraggio dell' adesione alle gare da parte degli utilizzatori . Partecipazione attiva alla Commissione dei Dispositivi Medici di Aven e alla relativa segreteria scientifica, istituite a fine 2016.					
Obiettivi Performance	2.3	Sviluppo dei processi di integrazione dei servizi di amministrazione, supporto e logistici nelle Aziende	Riferimento Normativo	DGR 901/2015	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenze attività	DAF	Sì/No	Sì	Sì

Dimensione Performance	4	Performance della sostenibilità	Area Performance 4.1	Area economico-finanziaria
Obiettivo	**5.4.1.14**	**DGR 1003 - Assistenza farmaceutica convenzionata**		

Descrizione	Rendicontazione
L'aumento del ricorso ai farmaci generici e la rivalutazione delle terapie croniche, impiegando il prontuario terapeutico regionale come principale strumento di indirizzo alla pratica clinica per un uso appropriato dei farmaci, possono contribuire al raggiungimento dell'obiettivo fissato a livello regionale. .... (vedi DGR 1003 del 28-06-2016 Allegato B, 2.7.2 Assistenza farmaceutica convenzionata, pag 18)	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance 1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni
Obiettivo	**5.4.1.15**	**DGR 1003 - Acquisto ospedaliero di farmaci**		

Descrizione	Rendicontazione
Tale ambito riguarda l'impiego di farmaci in regime di degenza/ambulatoriale e in tutte le forme di erogazione diretta, inclusa la DPC. Possono contribuire al raggiungimento dell'obiettivo fissato per l'acquisto ospedaliero dei farmaci le seguenti azioni: - adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici adottate dalla Commissione regionale del farmaco al fine di rispettare le previsioni di utilizzo in esse elaborate concordate con i clinici nel gruppo GReFO.....(vedi DGR 1003 del 28-06-2016 Allegato B, 2.7.2 Assistenza farmaceutica convenzionata, pag 19)	

Obiettivi Performance	1.1	Governo della domanda ed appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero, specialistico e farmaceutico* (esclusa la parte farmaceutica)	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo	5.4.1.16	DGR 1003 - Adozione di strumenti di governo clinico

Descrizione	Rendicontazione
Al fine di contenere fenomeni di induzione sulla prescrizione territoriale, occorre utilizzare, per la continuità ospedale/territorio (dimissione, distribuzione diretta e per conto, visita specialistica ambulatoriale) esclusivamente i principi attivi presenti nel Prontuario della propria Area Vasta. Per il monitoraggio del rispetto delle linee guida regionali e della prescrizione, è rilevante la compilazione da parte dei medici prescrittori: -dei piani terapeutici regionali disponibili sulla piattaforma SOLE. ...(per approfondimenti vedi DGR 1003 del 28-06-2016 Allegato B, 2.7.3 Acquisto ospedaliero di farmaci, pag 21)	

Obiettivi Performance	2.2	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% di ADR inserite nella piattaforma web "VigiFarmaco" sul totale delle segnalazioni aziendali (rispetto al 2015)	specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%

Dimensione Performance	4	Performance della sostenibilità	Area Performance	4.1	Area economico-finanziaria

Obiettivo	5.4.1.17	DGR 1003 - Acquisto ospedaliero dei dispositivi medici - Flusso Di.Me.

Descrizione	Rendicontazione
La Legge 125/2015 ha introdotto il meccanismo del payback, ossia la compartecipazione delle imprese fornitrici al ripiano dello sforamento del tetto di spesa prefissato (pari al 4,4% del finanziamento statale del SSN nel 2015), in misura pari al 40% nel 2015, del 45% nel 2016 e del 50% a partire dal 2017. La spesa regionale dei dispositivi medici rilevata nel flusso Di.Me. per l'anno 2016 è stata pari a.....(dato non ancora disponibile). Appare tuttavia ancora critica la rilevazione nel flusso Di.Me. dei consumi dei dispositivi medici diagnostici in vitro e dei dispositivi per l'assistenza integrativa e protesica. L'obiettivo del consolidamento del flusso informativo Di.Me. risulta essenziale per monitorare in modo più accurato i consumi dei dispositivi medici, controllare l'andamento della spesa rispetto al tetto prefissato e monitorare il grado di adesione delle Aziende sanitarie alle gare di acquisto centralizzate. In particolare si richiede di migliorare la completezza del flusso relativamente ai dispositivi medici diagnostici in vitro e ai dispositivi distribuiti sul territorio (assistenza integrativa e protesica).	

Obiettivi Performance	4.1	Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione e contenimento della spesa	Riferimento Normativo	

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	specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%

Dimensione Performance	4	Performance della sostenibilità	Area Performance	4.1	Area economico-finanziaria
Obiettivo	5.4.1.18	DGR 1003 - Acquisto ospedaliero dei dispositivi medici - Riduzione spesa dispositivi medici			

Descrizione	Rendicontazione
Relativamente alla spesa per dispositivi medici, tutte le Aziende sanitarie hanno l'obiettivo di (non disponibile) Le Aziende sanitarie devono dare applicazione alle raccomandazioni regionali prodotte dalla CRDM per l'uso appropriato di: -medicazioni avanzate per il trattamento di ferite, piaghe ulcere acute e croniche -dispositivi medici per elettrochirurgia a ultrasuoni e radiofrequenza -dispositivi taglienti e pungenti con meccanismi di sicurezza (NPDs) - terapia a pressione negativa. Al fine di garantire l'uso appropriato dei dispositivi medici la Commissione Regionale Dispositivi Medici (CRDM) produce raccomandazioni e documenti tecnici per l'utilizzo dei dispositivi ad alto costo sulla base delle migliori prove di efficacia e delle caratteristiche dei prodotti. Tali raccomandazioni, sviluppate in coerenza alla programmazione dell'Agenzia regionale per gli acquisti centralizzati (INTERCENT-ER), costituiscono la base per la definizione delle strategie regionali di approvvigionamento per tali dispositivi. Inoltre, a tutte le aziende si richiede l'adesione alle gare centralizzate dei dispositivi medici di Intercent-ER.Tutte le aziende dovranno porre particolare attenzione agli indicatori oggetto di valutazione nell'ambito del sistema regionale SIVE-ER e del progetto Bersaglio. Valutazione richieste relative al sistema Tyrx involucro antibatterico negli impianti di pace maker e defibrillatori , in rapporto al recente documento di indirizzo Regionale	

Obiettivi Performance	4.1	Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione e contenimento della spesa	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Spesa dispositivi per elettrochirurgia (CND K02), per dimesso chirurgico corretto per complessità(rispetto al 2015)	specifico flusso di riferimento	Euro <=		
Spesa generale dispositivi medici, in regime di ricovero, per dimesso corretto per complessità (rispetto al 2015)	specifico flusso di riferimento	Euro <=		
Spesa guanti non chirurgici (CND T0102), in regime di ricovero, per giornata di degenza corretto per complessità(rispetto al 2015)	specifico flusso di riferimento	Euro <=		

Dimensione Performance	4	Performance della sostenibilità	Area Performance	4.1	Area economico-finanziaria
Obiettivo	5.4.1.18	DGR 1003 - Acquisto ospedaliero dei dispositivi medici - Riduzione spesa dispositivi medici			

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Spesa ospedaliera per siringhe, guanti e dispositivi per assorbenza, per punto DRG(rispetto al 2015)	specifico flusso di riferimento	Euro <=		
Spesa suturatrici meccaniche (CND HO2), per dimesso chirurgico corretto per complessità(rispetto al 2015)	specifico flusso di riferimento	Euro <=		

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni
Obiettivo	5.4.1.19	DGR 1003 - Attuazione della LR 2/2016 "Norme regionali in materia di organizzazione degli esercizi farmaceutici e di prenotazioni di prestazioni specialistiche ambulatoriali"			

Descrizione	Rendicontazione
L'art. 12 della LR2/2016 dispone inoltre che ogni azienda USL attivi un portale informativo per fornire ai cittadini le informazioni relative al servizio farmaceutiche.	

Obiettivi Performance	1.1	Governo della domanda ed appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero, specialistico e farmaceutico* (esclusa la parte farmaceutica)	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Inserimento di informazioni aggiornate	DAF	Si/No	Si	Si

Sub-Area	5.5	Medicina riabilitativa

Settore	5.5.1	Quadro generale

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
Per l'anno 2017 le attività di Medicina Riabilitativa saranno particolarmente orientate alla promozione degli interventi finalizzati alla prevenzione e promozione della salute, al miglioramento delle attività di integrazione socio-sanitaria, alla programmazione e realizzazione del miglioramento dei percorsi di accesso, presa in carico e continuità assistenziale delle persone con disabilità cronica con particolare riferimento alle disabilità neurologiche a carattere progressivo e alle opportunità delle modalità di lavoro delle diverse C.d.S, alla ridefinizione e alla implementazione della integrazione funzionale interaziendale dei professionisti della riabilitazione.	

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione

Obiettivo	5.5.1.1	Interventi di prevenzione e promozione della salute

Descrizione	Rendicontazione
Contributo progettuale, tecnico e organizzativo dei professionisti della riabilitazione per attuazione di percorsi e programmi all'interno della C.d.S. finalizzati alla prevenzione delle cadute con riferimento al target di popolazione a rischio .	

Obiettivi Performance	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale	Riferimento Normativo	Obiettivi di mandato DG Ausl PR 1.5 GPG /2013/283 Piano della prevenzione RER 2016-2018 DGR 2128-2016 DGR 1003/2016

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	Evidenza documentale agli atti della DS	Si/No	Si	Si

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione
Obiettivo	5.5.1.2	Attività di integrazione socio-sanitaria			

Descrizione	Rendicontazione
Garantire da parte dei professionisti della riabilitazione le attività di integrazione socio-sanitaria a favore di persone disabili adulte e della età evolutiva nell'ambito dei processi e funzioni assegnate, con particolare riferimento alle attività istituzionali nelle Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM) e Commissioni Distrettuali GraDA, in raccordo e con contributo progettuale alle funzioni di coordinamento aziendale delle attività esercitate dal DAS. Programmazione e realizzazione percorsi di accesso, presa in carico e continuità assistenziale per la tipologia di utenza considerata. Mantenimento flusso informativo RER per rilevazione attività erogata da parte dei medici fisiatri referenti.	

Obiettivi Performance	1.2	Integrazione socio sanitaria	Riferimento Normativo	DGR 2068/04,DGR 840/08,FRNA,FNA ,FSR,Obiettivo di mandato DG Ausl PR 1.8 DGR 1762/11 DGR 1003/2016

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	evidenza documentale agli atti della DS	SI/No	SI	SI

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione
Obiettivo	5.5.1.3	Programmi interaziendali di intervento per malati SLA			

Descrizione	Rendicontazione
Partecipazione in collaborazione con l'AOU PR , il Polo Neurologico territoriale e l'Associazione dei malati alla programmazione e realizzazione degli interventi socio-sanitari a favore delle persone affette da SLA, con particolare riferimento alla sperimentazione di modelli organizzativi alternativi e alla realizzazione di programmi formativi dedicati	

Obiettivi Performance	1.2	Integrazione socio sanitaria	Riferimento Normativo	Sclerosi Laterale Amiotrofica (DGR n. 169/2013) DGR 2068/04 DGR 1003/3016

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
evidenza documentale	evidenza	SI/No	SI	SI

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione
Obiettivo	**5.5.1.4**	**Programmi integrati di intervento all'interno della C.d.S. per la presa in carico delle problematiche della Sclerosi Multipla**			

Descrizione	Rendicontazione
Consolidamento attività DSA 2 neurologico- riabilitativo disabilità conseguenti a SM per utenti eleggibili alle cure ambulatoriali nella Casa Salute Pintor-Violinetto in integrazione con UOC Neurologia , e sua gestione secondo indicatori di attesa regionali da parte del medico fisiatra referente	

Obiettivi Performance	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale	Riferimento Normativo	Obiettivo di mandato DG Ausl PR, 1.3 925/11, DGR 1803/2009 DGR 2128/2016

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
evidenza documentale	evidenza	Sì/No =	Sì	No

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni
Obiettivo	**5.5.1.5**	**Gravi cerebrolesioni dell'età evolutiva**			

Descrizione	Rendicontazione
Contributo progettuale alle attività del Comitato Tecnico Scientifico della rete regionale per le Gravi disabilità neuromotorie dell'età evolutiva che si pone quali obiettivi per l'anno 2017: 1. individuazione di standard minimi di personale per il trattamento nella fascia di età 0-18 con bisogni riabilitativi che consenta di individuare un modello di riferimento univoco su scala regionale 2. organizzazione di percorso formativo per condividere modelli di trattamento standard ed innovativi	

Obiettivi Performance	1.1	Governo della domanda ed appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero, specialistico e farmaceutico* (esclusa la parte farmaceutica)	Riferimento Normativo	DGR 138/2008

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
evidenza documentale	evidenze documentali agli atti della DS	Sì/No	No	Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	5.5.1.6	Integrazione interaziendale funzioni professionali Medicina Riabilitativa

Descrizione	Rendicontazione
Contributo progettuale alla programmazione e realizzazione dei percorsi interaziendali finalizzati al miglioramento della continuità assistenziale ospedale-territorio delle persone con bisogno riabilitativo, alla definizione dei criteri di appropriatezza dei diversi setting riabilitativi, al miglioramento della comunicazione anche attraverso la sperimentazione di strumenti di ICT a supporto della comunità dei professionisti e delle attività di formazione e ricerca.	

Obiettivi Performance	2.3	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione ed al miglioramento dell'accessibilità ai servizi	Riferimento Normativo	Progetto Polo Riabilitativo Provinciale (Del. Ausl n. 697/2014) Obiettivi di mandato DG Ausl PR 1.2 DGR 1003/2016

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
evidenze documentali	evidenze documentali agli atti della DS	Sì/No	Sì	Sì

Sub-Area	5.6	PATOLOGIE CRONICHE

Settore	5.6.1	Prevenzione cardiovascolare

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
Applicazione del PDT regionale per lo Scompenso Cardiaco a tutte le realtà aziendali	

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione

Obiettivo	5.6.1.1	Estendere ed omogeneizzare l'applicazione del PDT/SC

Descrizione	Rendicontazione
Consolidamento attività degli Ambulatori per lo SC di Parma e Colorno. Attività relativa all'utilizzo in via sperimentale dei nuovi programmi informatizzati di gestione dei pazienti in forma integrata tra Casa della Salute e Nuclei di Cure Primarie. Coordinamento del gruppo di lavoro tecnico interaziendale per il nuovo PDT provinciale dello scompenso	

Obiettivi Performance	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale	Riferimento Normativo	DGR 172/15

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. pazienti presi in carico in gestione integrata presso la Casa della Salute di Colorno	ambulatorio infermieristico della Casa della Salute di Colorno	Numero >=	10,00	20,00
Riunione del gruppo di lavoro	verbali in atti alle Direzioni Sanitarie	Numero >=	1,00	3,00

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	5.6.1.2	Adesione al Piano Regionale per la Prevenzione Primaria della Cardiopatia Ischemica

Descrizione	Rendicontazione
Prosecuzione attività del gruppo di lavoro aziendale . Richiamo e rivalutazione dei soggetti target . Prosecuzione del counseling su stili di vita,ed eventuali terapie. Attivazione della somministrazione della Carta del rischio in quattro Case della Salute (Colorno, Collecchio, Busseto e Bedonia). Entro il 31/12/2017 verranno richiamati i soggetti sottoposti a somministrazione della carta del rischio nel 2016 con l'obiettivo di raggiungere almeno il 50% del campione iniziale	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 172/15

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza monitoraggio regionale	Atti Direzione Sanitaria	Si/No		Si
raggiungimento obiettivo regionale con il richiamo del 50% dei soggetti sottoposti a somministrazione della carta del rischio nel 2016	Flusso regionale specifico	Si/No		Si

214

Settore	5.6.2	Nutrizione Artificiale

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
Obiettivo prioritario per l'anno 2017 è l'integrazione organizzaztiva e assistenziale con il Centro di Nutrizione Artificiale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma al fine di raggiungere un miglioramento della qualità complessiva dei servizi e delle azioni dirette alle persone.	

Dimensione Performance	4	Performance della sostenibilità	Area Performance	4.1	Area economico-finanziaria

Obiettivo	5.6.2.1	Mantenimento giornate e livelli di spese

Descrizione	Rendicontazione
Contenimento dei livelli di spesa raggiunti nel 2016	

Obiettivi Performance	4.1	Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione e contenimento della spesa	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Volumi economici di spesa inferiori alla spesa rilevata nel 2016	DIPARTIMENTO VALUTAZIONE E CONTROLLO	Euro <=		

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	5.6.2.2	Programma SIADI

Descrizione	Rendicontazione
Inserimento dati di attività nel programma SIADI	

Obiettivi Performance	2.3	Adempimenti nei flussi informativi	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Numero di registrazioni di accessi effettuate	specifico flusso di riferimento	Numero >=		
Numero di registrazioni di casi effettuate	specifico flusso di riferimento	Numero >=		
Avvio registrazioni attività tramite programma SIADI	specifico flusso di riferimento	Si/No		Si

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione

Obiettivo	5.6.2.3	Equipe interaziendale

Descrizione	Rendicontazione
Costituzione di una equipe interaziendale con AOU per la presa in carico congiunta di pazienti in dimissione da ricovero.	

Obiettivi Performance	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Costituzione equipe	atti direzione sanitaria	Si/No		Si

Sub-Area	5.7	Sviluppo reti cliniche pediatriche

Settore	5.7.1	Area Territoriale

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
Prosecuzione del progetto di ricerca in collaborazione con il Servizio di Assistenza Distrettuale della Regione Emilia Romagna per la definizione del Profilo Pediatrico Distrettuale con il fine di stimolare il confronto tra professionisti, condividere obiettivi di appropriatezza, programmare ed organizzare l'attività secondo le migliori pratiche di governo clinico.	

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	5.7.1.1	Profilo Pediatrico Distrettuale

Descrizione	Rendicontazione
Prosecuzione del progetto di ricerca in collaborazione con il Servizio di Assistenza Distrettuale della Regione Emilia Romagna per la definizione del Profilo Pediatrico Distrettuale con il fine di stimolare il confronto tra professionisti, condividere obiettivi di appropriatezza, programmare ed organizzare l'attività secondo le migliori pratiche di governo clinico.	

Obiettivi Performance	2.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	DGR 172/15

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Incontri distrettuali di UPCP/aziendali sul tema Profili Pediatrici	Verbali riunioni	Numero =		1,00

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	5.7.1.2	Patologie croniche pediatriche

Descrizione	Rendicontazione
Applicazione del "Modello regionale di presa in carico del bambino sovrappeso od obeso" (DGR 780/2013), con provvedimenti conseguenti: eventi formativi per PLS e attivazione dell'ambulatorio per il bambino sovrappeso od obeso.	

Obiettivi Performance	2.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	Modello regionale di presa in carico del bambino sovrappeso ed obeso di cui alla deliberazione N. 2071/2010-Approvazione del Piani Regionale della Prevenzione" DGR 780/2013

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Monitoraggio attività del percorso: n. bambini presi in carico presso ambulatoriale dell'obesità pediatrica	Verifica presso sedi ambulatoriali	Numero =		100,00

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	5.7.1.3	Attivazione del "Polo Pediatrico" nel Distretto di Parma

Descrizione	Rendicontazione
Nel Polo Territoriale Pediatrico del Distretto di Parma confluiranno le funzioni sanitarie di base e specialistiche legate all'assistenza pediatrica, la pediatria di comunità, la neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza, la medicina riabilitativa in età evolutiva ed alcune attività della sezione salute donna. Il nuovo Polo Pediatrico, che diventerà la sede dell'Unità Pediatrica di Cure Primarie e sarà punto di riferimento nel quale si svolgerà una attività specialistica integrata, nell'ottica della centralità del bambino e della sua famiglia, e costituirà sia il completamento territoriale dei percorsi di cura attivati presso l'Ospedale del Bambino, sia il potenziamento e lo sviluppo dei servizi di 1° livello già presenti nei poli territoriali.	

Obiettivi Performance	2.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Attivazione del Polo Pediatrico	Atti del Distretto di Parma	Si/No		Si

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	5.7.1.4	DGR 1003 - Sorveglianza e controllo delle malattie infettive, vaccinazioni

Descrizione	Rendicontazione
Il PRP comprende già obiettivi e azioni relative a tali ambiti. Si sottolinea la necessità di assicurare un'efficace azione di sorveglianza e controllo delle malattie infettive, attuando i piani regionali specifici di controllo. Si evidenzia la necessità di rafforzare le azioni finalizzate a migliorare l'adesione alle vaccinazioni previste nel calendario vaccinale regionale per l'infanzia e l'adolescenza, garantendo l'attività di supporto operativo agli interventi di promozione dell'adesione agli obblighi vaccinali, nonché l'adesione alla vaccinazione antinfluenzale e alle vaccinazioni proposte ai soggetti con patologie croniche. Inoltre dovrà essere completata l'attuazione dei piani aziendali di razionalizzazione della rete ambulatoriale vaccinale, secondo le indicazioni già fornite, dando altresì continuità ai percorsi finalizzati all'autonomia professionale delle assistenti sanitarie e infermieri professionali, adeguatamente formati come previsto dalla DGR 1600/2013.	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
n° ambulatori che erogano meno di 500 dosi vaccinali/anno ancora attivi (riduzione rispetto al totoale degli ambulatori attivi nel 2016)	specifico flusso di riferimento	Numero =		0,00
copertura vaccinale per le vaccinazioni obbligatorie nell'infanzia e adolescenza	specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%
copertura vaccinale per le vaccinazioni raccomandate nell'infanzia e adolescenza	specifico flusso di riferimento	% >=		95,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	5.7.1.5	DGR 1003 - Allattamento

Descrizione	Rendicontazione
Miglioramento della qualità del flusso dati allattamento contenuto nell'anagrafe vaccinale regionale . Pianificare e implementare interventi per migliorare il supporto alle donne che vogliono allattare. L'efficacia degli interventi verrà misurata a circa tre e cinque mesi di età del bambino attraverso somministrazione di questionario alla prima e seconda dose di vaccinazione. L'elaborazione del dato e annuale (gestito e restituito direttamentedalla Regione di norma a marzo/aprile per l'anno precedente)	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Percentuale allattamento a 5 mesi/lattanti a 5 mesi(allattamento completo)	specifico flusso di riferimento	% >=		33,00%
Percentuale allattamento completo a 3 mesi/lattanti a 3 mesi (allattamento completo)	specifico flusso di riferimento	% >=		52,00%
Percentuale allattamento a 5 mesi/lattanti a 5 mesi(quota di non allattamento)	specifico flusso di riferimento	% <=		32,00%
Percentuale allattamento completo a 3 mesi/lattanti a 3 mesi (quota di non allattamento)	specifico flusso di riferimento	% <=		23,00%

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni

Obiettivo	5.7.1.6	DGR 1003 - Ridurre il tasso di prescrizioni di antibiotici

Descrizione	Rendicontazione
Distribuzione ai pediatri di libera scelta dei test rapidi (RAD) per la conferma diagnostica della faringotonsillite streptococcica (100 RAD per PLS/anno in media, da modulare sulla base del numero di assistiti per PLS) promuovere l'utilizzo dell'applicativo web ProBA inserito nel sistema SOLE per la gestione ambulatoriale della faringotonsillite, vincolando l'erogazione dell'incentivo previsto, al raggiungimento dello obbiettivo minimo di compilazione (> 50 cartelle anno/PLS). Pianificare interventi per il miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva di antibiotici in età pediatrica con due obiettivi: -Ridurre il tasso di prescrizioni di antibiotici -Ridurre il tasso di prescrizione di amoxicillina clavulanato rispetto a quella di amoxicillina(Vedi DGR 1003 del 28-06-2016 Allegato B, 2.3.9 Assistenza pediatrica Lotta all'antibioticoresistenza pag 12)	

Obiettivi Performance	1.1	Governo della domanda ed appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero, specialistico e farmaceutico* (esclusa la parte farmaceutica)	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Promuovere utilizzo applicativo web Proba con erogazione dell'incentivo al raggiungimento dell'obiettivo minimo(num cartelle all'anno per PLS)	specifico flusso di riferimento	Numero >=		50,00
Soddisfacimento della domanda di kit per test rapidi, da parte dei PLS, rispetto al numero di assistiti,	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%
Percentuale prescrizione di amoxicillina clavulanato/amoxicillina (rispetto al 2016)	specifico flusso di riferimento	% <=		83,00%
Tasso di prescrizioni di antibiotici (rispetto al 2016)	specifico flusso di riferimento	% <=		74,23%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione
Obiettivo	**5.7.1.7**	**Progetto "Rischio di Ospedalizzazione della popolazione pediatrica" in collaborazone con Jefferson University**			

Descrizione	Rendicontazione
Nel 2016 è stato avviato il progetto Rischio di Ospedalizzazione della popolazione pediatrica della AUSL di Parma, in collaborazione con la Jefferson University. A ciascun PLS , attraverso un accesso personalizzato, viene data la possibilità di consultare un report che evidenzia i pazienti che, data la compresenza di fattori critici, risultano essere a maggior rischio di ospedalizzazione. Verranno organizzati incontri per approfondire le modalità di consultazione e azioni correlate a tale progetto.	

Obiettivi Performance	2.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Incontri distrettuali di UPCP/aziendali sul tema Profili Pediatrici	Verbali riunioni	Sì/No		Sì

Settore	5.7.2	Area Ospedaliera

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
Gli obiettivi del 2017 per l'U.O. di Pediatria di Vaio sono quelli del mantenimento degli standard assistenziali anche attraverso la formazione continua finalizzata alla preparazione degli operatori alla miglior risposta in situazioni di urgenza, in rapporto alla strutturazione operativa della Pediatria di Vaio che garantisce assistenza in età pediatrica al PS dell'Ospedale di Vaio e per le esigenze legate al costante incremento delle nascite presso il nostro Nido . Anche gli screening neonatali rappresentano un elemento di attenzione alla salute e di buona pratica medica e in questo contesto si vuole implementare l'efficacia e l'efficienza dello screening del riflesso rosso neonatale in collaborazione con la Clinica Oculistica e con la Neonatologia dell'Azienda Ospedaliera di Parma coinvolgendo anche la Pediatria di Libera Scelta territoriale. Sulla base di recenti modifiche delle procedure regionali atte alla segnalazione dei richiami dei pazienti dello screening neonatale metabolico sarà inoltre ridefinita la procedura interna.	

Dimensione Performance	3	Performance dell'Innovazione e dello Sviluppo	Area Performance	3.2	Area dello sviluppo organizzativo

Obiettivo	5.7.2.1	Sviluppo della Funzione Pediatrica c/o il Presido Ospedaliero Aziendale - Formazione

Descrizione	Rendicontazione
FORMAZIONE E SVILUPPO COMPETENZE: organizzazione di corsi alle manovre di assistenza neonatale per medici, infermieri e ostetriche del Nido secondo le direttive regionali e seguendo i protocolli-linee guida SIN (Società Italiana di Neonatologia) e organizzazione di incontri di assistenza pediatrica in urgenza e corsi PBLSD (Pediatric Basic Live Support and Early Defibrilation).	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	Line guida SIN Rianimazione neonatale in sala parto e stabilizzazione del neonato. Linee guida SIMEUP Rianimazione Pediatrica

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
evidenza eventi formativi	U.O. Formazione	SI/No	SI	SI

Dimensione Performance	3	Performance dell'Innovazione e dello Sviluppo	Area Performance	3.1	Area della ricerca e della didattica
Obiettivo	5.7.2.2	Sviluppo della Funzione Pediatrica c/o il Presido Ospedaliero Aziendale -IMPLEMENTAZIONE SCREENING RIFLESSO ROSSO			

Descrizione	Rendicontazione
mplementazione dello screening oculare del riflesso rosso attraverso la realizzazione di attività di formazione e percorsi integrati tra Clinica Oculistica e Neonatologia e T.I.N dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Parma, Pediatria e Nido dell'Ospedale di Vaio USL di Parma e Pediatria di Libera Scelta del territorio, finalizzati alla corretta esecuzione e alla piena realizzazione dello screening secondo quanto previsto dal piano regionale della prevenzione 2015-2018 e il Piano nazionale della Prevenzione 2014-2018.	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	Piano Nazionale Prevenzione (pag 30-31.). Piano Regionale Prevenzione.

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza eventi formativi integrati	U.O. Formazione	Sì/No	Sì	Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico
Obiettivo	5.7.2.3	Sviluppo della Funzione Pediatrica c/o il Presido Ospedaliero Aziendale – Modifica protocollo interno screening metabolico			

Descrizione	Rendicontazione
Modifica del protocollo interno di esecuzione degli screening metabolici alla luce delle modifiche delle procedure di richiamo nel sistema regionale.	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	Atti P.O. aziendale	Sì/No		Sì

224

Sub-Area	5.8	Percorsi di salute per la popolazione immigrata

Settore	5.8.1	Quadro generale

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
La popolazione immigrata irregolare ed irregolarmente presente nella nostra trova nei servizi sanitari dell'azienda in generale e nello Spazio Salute Immigrati, in particolare, importanti punti di riferimento; nel corso del 2016 le persone che si sono rivolte al citato Servizio sono state, 1782di cui richiedenti protezione internazionale 1227, non regolarmente presenti 190. Permane, tuttavia, una difficoltà da parte di un gran numero di utenza straniera, con particolare riferimento agli immigrati di recente arrivo, inseriti in centri di accoglienza (accoglienza SPRAR, CAS) a rivolgersi adeguatamente e consapevolmente alle offerte dei servizi aziendali e ad ottenere pari opportunità di cura e di prevenzione nelle loro diverse articolazioni.	

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	5.8.1.1	Promozione della salute

Descrizione	Rendicontazione
Per limitare i rischi potenziali di iniquità si ritiene di proporre una azione di incontro per informazione e formazione, da rivolgere agli Operatori delle sedi di accoglienza ci cui sopra ed agli ospiti delle stesse, con l'obiettivo di promuovere la conoscenza delle varie opportunità di cura offerte dai vari servizi aziendali (funzione di orientamento) tale da migliorare l'accessibilità/fruibilità dei servizi e migliorare la appropriatezza della domanda sanitaria, la capacità di autopromozione della salute (in ottica di empowerment del paziente e di orientamento secondo il modello di Health Literacy, a fronte di utenza ove la conoscenza del modello sanitario e lo stesso concetto di malattia non sono adeguati).	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 172/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Incontri di informazione-formazione con Operatori e Immigrati	Verbali incontro c/o Casa della Salute	Numero >=		5,00

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni

Obiettivo	5.8.1.2	Attività assistenziale e di osservatorio epidemiologico

Descrizione	Rendicontazione
Presso l'Ausl di Parma, al fine di garantire accessibilità a tutti i cittadini stranieri non iscrivibili al SSN o con difficoltà ad orientarsi adeguatamente nella rete dei servizi o parte di gruppi vulnerabili, sono già attivi ambulatori distrettuali dedicati che funzionano da filtro e da primo accesso alla rete assistenziale. In queste strutture gran parte dell'attività è finalizzata all'assistenza di medicina di base, educazione sanitaria, alla prevenzione ed a sorveglianza infettivologica. Le attività assistenziali e quelle dell'osservatorio epidemiologico servono anche per meglio orientare le azioni di promozioni della salute sulle criticità osservate. Gli obiettivi proposti nell'anno 2017 sono il consolidamento dell'attività nella sede distrettuale di Parma, che è maggiormente esposta al flusso di arrivi in continuo incremento (obiettivi operativi sono: l'inquadramento sanitario, la acquisizione di una competenza sanitaria personale e di stili di vita salutari, la prevenzione attiva delle malattie diffusive prevenibili, favorire l'emergenza di fragilità e documentare situazioni di tortura). Un focus particolare per l'anno 2017 lo screening dei casi di ITBL e trattamento del caso; screening dei casi di infestazione da Schistosoma e trattamento del caso.	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. prestazioni/n. persone in carico	cartelle cliniche	Numero >=	1,50	2,00
N. inquadramenti sanitari/n. nuovi arrivi del periodo di riferimento	cartelle cliniche	% >=	70,00%	70,00%

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione

Obiettivo	5.8.1.3	Presa in carico e cura di vittime di tortura

Descrizione	Rendicontazione
L'AUSL di Parma ha confermato, nel 2016, un protocollo d'intesa con l'associazione di accoglienza di vittime di tortura (CIAC Onlus) che opera sul nostro territorio al fine di costituire un coordinamento socio-sanitario composto da specialisti di vari disciplina (sociale e sanitario). Si propone anche per il 2017 di continuare l'attività di sostegno e di presa in carico delle vittime di tortura attraverso due sostanziali linee di indirizzo: il consolidamento del Centro quale punto di riferimento per nuovi casi e il monitoraggio e l'assistenza dei casi già in carico al fine di un più puntuale loro orientamento ai fini di un recupero bio-psico-sociale.	

Obiettivi Performance	1.2	Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale	Riferimento Normativo	DGR 172/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
n. certificazioni	salute immigrati	Numero >=	25,00	50,00

Sub-Area	5.9	SANITA' PENITENZIARIA

Settore	5.9.1	Quadro generale

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
provvedimenti normativi contenuti nel DPCM 01.04.2008 e i successivi atti regionali hanno disegnato il nuovo assetto dell'assistenza sanitaria negli Istituti Penitenziari, funzione ora a pieno titolo esercitata dal servizio Sanitario Regionale. La DGR 588/2014 definisce la Casa di promozione e tutela della salute in carcere come un presidio dell'AUSL, sede di accesso ed erogazione dei servizi sanitari, strutturato come un sistema integrato di servizi che si prende cura delle persone fin dall'accesso, attraverso la collaborazione dei professionisti e la condivisione dei percorsi assistenziali.I conseguenti atti regionali ed aziendali richiedono ora la realizzazione di interventi riorganizzativi che traducano in operatività le indicazioni programmatiche.	

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance 1.2	Area dell'Integrazione

Obiettivo	5.9.1.1	Qualità delle cure

Descrizione	Rendicontazione
Sulla base delle indicazioni regionali e della programmazione locale si rende necessario procedere con azioni di consolidamento dell'organizzazione, finalizzate a garantire la qualità dell'assistenza, basata su interventi interdisciplinari ed integrati al fine di perseguire una maggiore appropriatezza della prescrizione farmaceutica e specialistica.	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DGR 314/09, DPCM 01.04.2008, DGR10135/11 Circolare RER n. 15 2013 Deliberazione 309 14

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza Attività equipe integrata	Relazione Responsabile UO Salute Istituti Penitenziari	Si/No		SI

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione
Obiettivo	5.9.1.2	DGR 1003 - Promozione e Tutela della Salute negli Istituti Penitenziari - Case di promozione e tutela della salute in carcere - Aspetti Organizzativi			

Descrizione	Rendicontazione
La "Casa di promozione e tutela della salute in carcere" è un presidio della Azienda USL, sede di accesso ed erogazione dei servizi sanitari, strutturato come un sistema integrato di servizi che si prende cura delle persone fin dal momento dell'accesso, nella fase di accoglienza dei detenuti, attraverso la collaborazione tra i professionisti, la condivisione dei percorsi assistenziali, l'autonomia e la responsabilità professionale, la valorizzazione delle competenze (DGR 588/2014 "Programma regionale per la salute negli Istituti penitenziari"). Per il 2017, si proseguirà nel consolidamento dei protocolli già definiti e concordati nel 2016 : - Carta servizi: tutte le Aziende USL devono averla specifica per la sanità penitenziaria. - Protocollo prevenzione rischio suicidario - Valutazione incompatibilità salute/detenzione	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% di detenuti valutata dal collegio medico-legale sul totale dei detenuti che fanno domanda di incompatibilità col regime detentivo	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
Attuazione del protocollo per il rischio suicidario	UO Salute Istituti Penitenziari	Sì/No		Sì
Definizione della Carte dei servizi per la sanità penitenziaria	UO Salute Istituti Penitenziari	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	5.9.1.3	DGR 1003 - Promozione e Tutela della Salute negli Istituti Penitenziari - Case di promozione e tutela della salute in carcere- Prevenzione e promozione della salute

Descrizione	Rendicontazione
Prevenzione e promozione della salute: - Effettuazione screening HIV - Offerta screening oncologici: alla popolazione femminile devono essere offerti gli screening per la prevenzione dei tumori della mammella e del collo dell'utero, secondo le modalità generali previste dai programmi regionali; a tutta la popolazione detenuta >= 50 anni va offerto lo screening per la prevenzione del tumore del colon-retto. - Pianificazione dell'attività di promozione della salute in collaborazione col promotore di salute -PAI (Piano Assistenziale Individuale) Per l'anno 2016, dovrà essere inoltre posta particolare attenzione alla qualità dei dati inseriti nella cartella clinica unica regionale SISP (Sistema Informativo Sanità Penitenziaria), soprattutto in vista dell'attivazione del nuovo flusso informativo regionale SISP-ER.	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
n. di interventi info-educativi realizzati nell'anno	specifico flusso di riferimento	Numero >=		2,00
effettuazione del PAI	UO Salute Istituti Penitenziari	% >=		80,00%
n. nuove persone detenute nell'anno per >= 14 giorni screenate per HIV/n. nuovi ingressi nell'anno detenuti per >= 14 giorni	specifico flusso di riferimento	% >=		80,00%
n. persone detenute >= 50 anni alle quali e stato offerto lo screening per la prevenzione del tumore del colon-retto/n. persone detenute >= 50 anni presenti	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%
attivazione gruppi tra pari	UO Salute Istituti Penitenziari	Si/No		Si

Sub-Area	5.10	Psicologia Clinica e di Comunità

Settore	5.10.1	Quadro Generale

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
Applicazione della organizzazione della delibera della UOC per le afferenze dirette degli psicologi . Presentazione piano della organizzazione alla DS .	

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo	5.10.1.1	Gruppo miglioramento

Descrizione	Rendicontazione
Gruppo di miglioramento per la mappatura degli interventi psicologici-clinici attivi nei servizi aziendali .	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	linee di indirizzo Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali della RER atto n. 14 del 06/09/2013

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	Verbali incontri in atti presso UOC Psicologia Clinica	Si/No		Si

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione

Obiettivo	5.10.1.2	implementazione integrazione psicologi -sociale

Descrizione	Rendicontazione
Strutturare i incarichi per gli psicologi all'interno delle UO NPIA per l'integrazione delle attività previste dalle DGR regionali con i servizi sociali.	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	linee di indirizzo Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali della RER atto n. 14 del 06/09/2013

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

Area	6	PROGRAMMI E PROGETTI AZIENDALI
Sub-Area	6.1	Il Sistema Informativo a supporto della programmazione

Settore	6.1.1	Azioni di consolidamento

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
Le azioni di sistema informativo da mettere in atto nel corso del 2017 consisteranno da un lato nel consolidamento delle attuali modalità di gestione delle informazioni e dei flussi e dall'altro nello sviluppo di nuove modalità di rilevazione più omogenee per i settori a maggiore criticità. La disponibilità dei dati, nei formati e tempi stabiliti dagli organi di controllo e coordinamento regionale e nazionale, garantisce una migliore attività di programmazione.	

232

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	6.1.1.1	DGR 1003 - Sistema informativo regionale - rilevazioni oggetto di alimentazione NSIS e Sistema TS

Descrizione	Rendicontazione
Priorità che derivano da modifiche delle norme nazionali, come l'implementazione della nuova SDO, che si modifica per decreto nazionale a partire dal 2017, e che sarà l'occasione per reingegnerizzare i processi di gestione del flusso e ritorno informativo, primo esempio di un percorso che progressivamente coinvolgerà altri flussi. Per l'anagrafe delle strutture sanitarie e socio-sanitarie autorizzate ed accreditate sarà rivolta una particolare attenzione, alla luce della revisione in atto sulla normativa su autorizzazione ed accreditamento.Per la valutazione degli obiettivi saranno monitorate tempestività e completezza delle rilevazioni oggetto di alimentazione NSIS e Sistema TS: SDO, ASA, PS, CEDAP, AFO, FED, DIME, Hospice, ADI, FAR, Salute mentale adulti e neuropsichiatria infantile, Dipendenze patologiche e SIRCO. Inoltre sul flusso PS e 118 sarà richiesto il miglioramento della qualità del dato. L'obiettivo è dunque il mantenimento e miglioramento della qualità e tempestività del flusso informativo e rispetto delle scadenze per tutti i flussi informativi regionali dell'area sanitaria e sociosanitaria. L'attività comporta l'eventuale adeguamento dei flussi alle indicazioni regionali e la traduzione delle azioni in attività tecniche del Servizio RIT. In particolare per il 2017 è prevista, in stretta collaborazione con i referenti organizzativi dei flussi e con il controllo di gestione, l'attivazione di nuovi flussi quali FCDC-FECS e Database Oncologico e l'attivazione e il monitoraggio delle modifiche definite nel corso del 2016 e attive dal 1 gennaio 2017 sui flussi SDO, ASA, FED, SIGLA, SICHER, Pronto Soccorso, ADI. Particolare attenzione deve essere rivolta al miglioramento dei flussi ADI-NAD, PCC e 730, Registro diabete con azioni approntate ad una maggiore autonomia di gestione e controllo da parte dei referenti organizzativi del flusso.	

Obiettivi Performance	2.3	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione ed al miglioramento dell'accessibilità ai servizi	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
tempestività e completezza delle rilevazioni oggetto di alimentazione NSIS e Sistema TS	RIT	% >=		90,00%

Sub-Area	6.2	Il Sistema Informatico Aziendale

Settore	6.2.1	Obiettivi 2017

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	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 2016 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 2016-2018 e nel Piano triennale degli investimenti 2016-2018.	

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	6.2.1.1	Azioni di sviluppo

Descrizione	Rendicontazione
Le azioni di sviluppo del sistema informatico aziendale riguardano le attività hardware e software indicate nel Paino triennale degli investimenti alle voci indicate nella sezione tecnologie informatiche .	

Obiettivi Performance	2.3	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione ed al miglioramento dell'accessibilità ai servizi	Riferimento Normativo	Programma di mandato della giunta per la decima legislatura regionale, approvato il 26/01/2015, punto 2.3 degli Obiettivi di mandato della Direzione Generale

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Utilizzo delle risorse economiche pianificate, misurate tramite i seguenti indice: importo spese sostenute/ importo spese presenti nelle voci sopra indicate del Piano triennale degli investimenti 2016 - 2018	Piano degli investimenti 2016 -2018 e Registro fatture passive	% >=	50,00%	100,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione
Obiettivo	**6.2.1.2**	**Azioni di consolidamento**			

Descrizione	Rendicontazione
Le azioni di consolidamento del sistema informatico aziendale riguardano le attività hardware e software indicate nel Paino triennale degli investimenti alle voci nella sezione tecnologie informatiche con particolar eriferimento alla voce 2013/20-3	

Obiettivi Performance	2.3	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione ed al miglioramento dell'accessibilità ai servizi	Riferimento Normativo	Programma di mandato della giunta per la decima legislatura regionale, approvato il 26/01/2015, punto 1.1 Obiettivi di mandato della Direzione generale

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Utilizzo delle risorse economiche pianificate, misurate tramite il seguenti indice: importo spese sostenute/ importo spese presenti nelle voci sopra indicate del Piano triennale degli investimenti 2016 - 2018	Piano degli investimenti 2016 -2018 e Registro fatture passive	% >=	50,00%	100,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione
Obiettivo	**6.2.1.3**	**DGR 1003 - Information Communication Tecnology (ICT) - Software GRU**			

Descrizione	Rendicontazione
La programmazione del 2017 prevede lo svolgimento delle attività propedeutiche all'avviamento della soluzione regionale, con particolare attenzione alle attività a loro associate con particolare attenzione alla restituzione delle voci di configurazione per la definizione dei dizionari unici.	

Obiettivi Performance	2.3	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione ed al miglioramento dell'accessibilità ai servizi	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% avanzamento e rispetto delle tempistiche richieste come da pianificazione definita nel progetto esecutivo	Relazione RIT	% >=		100,00%

Dimensione Performance	2	**Performance dei Processi Interni**	Area Performance 2.3	**Area dell'Organizzazione**
Obiettivo	**6.2.1.4**	**DGR 1003 -Information Communication Tecnology (ICT) - Realizzazione Software per GAAC**		

Descrizione	Rendicontazione
La programmazione del 2017 prevede lo svolgimento delle attività propedeutiche all'avviamento della soluzione regionale, con particolare attenzione alle attività a loro associate con particolare attenzione alla restituzione delle voci di configurazione per la definizione dei dizionari unici.	

Obiettivi Performance	2.3	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione ed al miglioramento dell'accessibilità ai servizi	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% avanzamento e rispetto delle tempistiche richieste come da pianificazione definita nel progetto esecutivo	Atti RIT	% >=		100,00%

239

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	6.2.1.5	DGR 1003 - Information Communication Tecnology (ICT) -Diffusione SSI a tutti i MMG

Descrizione	Rendicontazione
La Regione Emilia-Romagna prosegue con la realizzazione della nuova Scheda Sanitaria Individuale (SSI) terminando la fase di sperimentazione da parte dei MMG ed iniziando la fase di diffusione su tutti i medici convenzionati. La diffusione della SSI su tutto il territorio regionale costituisce un obiettivo strategico e prioritario di legislatura che impegna, accanto ai servizi regionali di riferimento (Servizio Assistenza Territoriale e Servizio Strutture e Tecnologie in ambito sanitario, socio-sanitario e sociale), tutte le Aziende e la società CUP2000 sia per la pianificazione delle attivazioni che per tutte le attività coperative di formazione, conversione dati e affiancamento ai professionisti medici. Particolare impegno è richiesto ai Dipartimenti Cure Primarie che dovranno contribuire a raggiungere l'obiettivo regionale curando, in particolar modo, le relazioni con i rispettivi Nuclei di Cure Primarie. L'obiettivo di copertura sarà almeno il 50% entro il 31/12/2016; in tal modo si potrà dare avvio alla manutenzione dello stesso applicativo riducendo i costi di manutenzione complessiva.	

Obiettivi Performance	2.3	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione ed al miglioramento dell'accessibilità ai servizi	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% MMG con installazione SSI/MMG convenzionati	specifico flusso di riferimento	% >=		50,00%

237

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione
Obiettivo	**6.2.1.6**	**DGR 1003 - Information Communication Tecnology (ICT) - applicativo ARA**			
Descrizione			Rendicontazione		
Obiettivo del 2017 è l'avviamento della procedura in Azienda USL di Parma, previsto per il 18 marzo 2017					
Obiettivi Performance	2.3	Adempimenti nei flussi informativi	Riferimento Normativo		

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Rispetto tempistiche come da pianificazione definita	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione
Obiettivo	**6.2.1.7**	**DGE 1003 - Information Communication Tecnology (ICT) - Software per il sistema trasfusionale regionale**			
Descrizione			Rendicontazione		
Nel corso del 2016 verrà aggiudicato il bando del software unico per il sistema trasfusionale regionale. Le Aziende devono garantire il massimo supporto nella fase di adesione alla convenzione rispettando le tempistiche concordate.					
Obiettivi Performance	2.3	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione ed al miglioramento dell'accessibilità ai servizi	Riferimento Normativo		

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Rispetto delle tempistiche relative all'adesione al bando come da pianificazione definita nel progetto	specifico flusso di riferimento	Sì/No		Sì

238

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione
Obiettivo	**6.2.1.8**	**DGR 1003 - Information Communication Tecnology (ICT) - Ricetta Dematerializzata**			

Descrizione	Rendicontazione
L'adempimento al D.Lgs. 179/2012 relativo alla dematerializzazione delle prescrizioni continua nella pianificazione 2017 con il completamento dell'attivazione dei medici specialisti, sia per prescrizione specialistica che farmaceutica. Le Aziende devono continuare a garantire l'adeguamento di tutti i software di prescrizione nel rispetto della normativa vigente. Nel corso del 2017 dovranno essere effettuate valutazioni ed eventualmente sviluppi in relazione alle indicazioni del nuovo documento dei LEA, in coordinamento con il Responsabile Unico dell'Offerta provinciale e le indicazioni regionalie	

Obiettivi Performance	2.3	Adempimenti nei flussi informativi	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% utilizzo del software di prescrizione dema da parte dei medici specialisti aziendali	specifico flusso di riferimento	% >=		90,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione
Obiettivo	**6.2.1.9**	**DGR 1003 - Information Communication Tecnology (ICT) - FSE**			

Descrizione	Rendicontazione
Le attività di diffusione del Fascicolo continuano attraverso accordi con le associazioni e la possibilità dell'utilizzo dell'identità digitale previo accordi con Poste Italiane, Federa e SPID. Le Aziende devono adattare i loro software all'utilizzo dei nuovi consensi e collaborare alla promozione di azioni rivolte alla diffusione del FSE. Inoltre devono garantire l'offerta di documenti sanitari e amministrativi e di prestazioni prenotabili online nel FSE in modo da corrispondere per tipologia ad un livello regionale minimo, sulla base delle indicazioni fornite dai competenti servizi regionali, nel rispetto di quanto previsto nel DPCM 178/2015. Le agende di prenotazione online devono essere le medesime disponibili agli sportelli tradizionali garantendo così al cittadino la possibilità di utilizzare in pieno le funzionalità offerte dai vari canali multimediali (APP, CUPWEB, FSE, ...).	

Obiettivi Performance	2.3	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione ed al miglioramento dell'accessibilità ai servizi	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% offerta di prestazioni prenotabili online da CUPWEB / FSE / APP nel rispetto delle indicazioni fornitedal DPCM 178/2015	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%

240

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	6.2.1.10	DGR 1003 - Information Communication Tecnology (ICT) - Dematerializzazione ordini e documenti di trasporto

Descrizione	Rendicontazione
La fase di dematerializzazione delle fatture continua anche per il 2017 con l'attuazione del decreto legge n.55 del 3 aprile 2013 e decreto legge n.66 del 24 aprile 2014. Sarà fornito alle aziende il supporto necessario per gli adeguamenti normativi relativamente alla fase 2 sulla dematerializzazione ordini e sui Documenti di Trasporto.	

Obiettivi Performance	2.3	Adempimenti nei flussi informativi	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
rispetto delle tempistiche richieste da Intercenter relative alla fase 2	Atti RIT	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	6.2.1.11	DGR 1003 - Information Communication Tecnology (ICT) - perfezionamento del Sistema SIGLA

Descrizione	Rendicontazione
La programmazione del 2017 prevede il perfezionamento del Sistema SIGLA - Sistema Integrato per la Gestione delle Liste di Attesa per i ricoveri programmati – con l'obiettivo di realizzare un sistema di gestione delle liste di attesa dei ricoveri come indicato nel DGR 1003 del 28-06-2016 Allegato B, 3.1 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero, pag.24	

Obiettivi Performance	2.3	Adempimenti nei flussi informativi	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Predisposizione e completamento del piano di informatizzazione dei sistemi di rilevazione delle liste di attesa	Documenti RIT	Sì/No		Sì

Sub-Area	6.3	ACCREDITAMENTO E QUALITA'

Settore	6.3.1	DGR 1003 del 28-02-2016 - Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
Con atto deliberativo di Giunta Regionale n. 1604 del 26.10.2015 avente per oggetto il "Recepimento Intesa, ai sensi dell'art.8, della legge 5 giugno 2003 n.131, tra Governo, le Regioni e le province autonome in materia di adempimenti relativi all'accreditamento delle strutture sanitarie", la Regione Emilia-Romagna recepisce il modello che si dovrà sviluppare secondo le tempistiche contenute in allegato A al documento stesso. L'Azienda quindi dovrà prevedere operativamente l'adeguamento ai nuovi criteri/requisiti negli anni 2016, 2017 e primo semestre 2018. Nel percorso di avvicinamento ai criteri/requisiti si ipotizzano i seguenti sotto-obiettivi: 1) Autovalutazione Az.le/Dip./UOC/Uffici di Staff per confermare lo stato del sistema qualità aziendale al tempo zero rispetto al nuovo modello; 2) Attività formativa, sul nuovo modello, rivolta ad ogni articolazione dipartimentale; 3) Audit organizzativi interni nel corso dell'adeguamento al nuovo modello previa pianificazione e calendarizzazione degli stessi; 4) Affiancamento nella predisposizione documentale ; 5) Sviluppo del rapporto di ascolto e del coinvolgimento del cittadino.	

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	6.3.1.1	Supporto alla attività di preparazione alle verifiche di accreditamento istituzionale

Descrizione	Rendicontazione
Attività di consulenza e supporto alle Strutture che si trovano in fase di preparazione all'accreditamento istituzionale. Nello specifico il 2017 sarà prettamente focalizzato sul Dipartimento Cure Primarie ed il Dipartimento di Sanità Pubblica.	

Obiettivi Performance	2.3	Soddisfacimento degli obblighi di accreditamento istituzionale	Riferimento Normativo	Linee guida regionali"Programma per l'ascolto e il coinvolgimento del cittadino" - Piano Sanitario e Sociale Regionale (parte V, capitolo III "Comunicazione e Partecipazione")

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Adeguamento ai requisiti generali da parte del DCP entro il 30/06/2017 per il DCP	Verbali di audit	Sì/No =		Sì
Adeguamento ai requisiti specifici da parte del DCP entro il 31/12/2017	Verbale di audit	Sì/No =		Sì
Almeno un Audit organizzativo sul DSP prima della verifica	Verbali di audit	Sì/No =		Sì

242

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance 2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo	6.3.1.2	Sviluppo del rapporto di ascolto e coinvolgimento del cittadino

Descrizione	Rendicontazione
In riferimento alle Linee Guida regionali sul tema in oggetto, l'azienda ha elaborato un proprio "programma triennale" per l'ascolto e il coinvigimento del cittadino (2015-2017). Il programma risponde alla necessità di mettere a sistema differenti strumenti di dialogo con i cittadini/utenti. Il programma oltre che essere una dovuta applicazione delle Linee Guida regionali è parte integrante dei nuovi criteri/requisiti per l'accreditamento istituzionale contenuti nel documento tecnico di cui all'intesa Stato - Regioni.	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N.ro di progetti realizzati nel 2017/n.ro tot. progetti attivati nel 2017	Registrazione consulenze	% >=		90,00%
Emissione delle procedura aziendale per la garanzia dei diritti dell'utente	Emissione procedura	Sì/No		Sì
Monitoraggio di almeno due percorsi di gestione integrata nell'ottica dell'equipe locale	ACIC	Sì/No		Sì
Monitoraggio di almeno due percorsi di gestione integrata nell'ottica dell'utente	PACIC	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance 2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo	6.3.1.3	Governo delle azioni di miglioramento tramite un programma aziendale caratterizzato da un controllo periodico definito alla qualità associato alla qualità delle prestazioni.

Descrizione	Rendicontazione
Stesura di un programma di miglioramento della qualità che includa ruoli e responsabilità, valutazione e misurazione dei risultati conseguiti, la diffusione interna delle informazioni, la ricerca delle priorità per il miglioramento.	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Stesura del programma di miglioramento entro il 31/12/2017	Documento prodotto	Sì/No =		Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	6.3.1.4	DGR 1003 - Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento - processo di revisione del modello di accreditamento

Descrizione	Rendicontazione
Partecipazione al processo di revisione del modello di accreditamento, come previsto dalla DGR 1604 del 2015, attraverso un percorso di avvicinamento ai requisiti, ed alle evidenze previste dall'Intesa del 20 dicembre 2012, valutandone il grado di adesione mediante autovalutazioni e audit interni.	

Obiettivi Performance	2.3	Soddisfacimento degli obblighi di accreditamento istituzionale	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
produzione di un report/relazione di audit di autovalutazione	report	Sì/No =		Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	6.3.1.5	DGR 1003 - Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento - Sostenere l'attività istituzionale di verifica dei requisiti di accreditamento

Descrizione	Rendicontazione
Sostenere l'attività isituzionale di verifica dei requisiti di accreditamento, svolta tramite i valutatori inseriti nell'elenco pubblicato nel sito web della ASSR, così da garantire la partecipazione alle visite di verifica, a seguito di convocazione formale, sia alle necessarie attività di formazione e aggiornamento funzionali al mantenimento delle competenze.	

Obiettivi Performance	2.3	Soddisfacimento degli obblighi di accreditamento istituzionale	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N.ro di valutatori partecipanti alle attività di verifica/n.ro di valutatori convocati	Lettera di convocazione	% =		70,00%
N.ro di valutatori partecipanti alle attività formative/N.ro di valutatori convocati	Lettera di convocazione	% =		90,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo	6.3.1.6	DGR 1003 - Promozione di politiche di equità e partecipazione - EqIA

Descrizione	Rendicontazione
La Regione Emilia-Romagna, attraverso in particolare il lavoro dell'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale, ha in questi anni sviluppato metodologie e strumenti per supportare il sistema dei servizi all'ascolto e al coinvolgimento dei cittadini e delle comunità. In ogni area vasta sono presenti competenze professionali in grado di utilizzare sia strumenti quantitativi (questionari) sia strumenti qualitativi (focus group e etnografia), oltre che aver prodotto linee guida ed indicazioni metodologiche. Inoltre è attivo dal 2012 un percorso strutturato per l'innovazione nel campo dei processi partecipativi (Community Lab) che ha prodotto le Linee guida "La programmazione locale partecipata per la salute e il benessere sociale " e ha coinvolto diversi territori regionali (e Case della Salute) nella sperimentazione di azioni basate sul coinvolgimento attivo delle comunità per l'individuazione delle priorità e nella co-progettazione partecipata. Dai risultati dell'ultimo monitoraggio delle Case della Salute emerge come la collaborazione con le associazioni di volontariato (es. AVIS, AUSER) sia presente in più del 70% delle 79 CdS funzionanti, e riguardi principalmente attività di informazione e orientamento alle persone che accedono alla Casa della Salute. Nel 2016 le Aziende dovranno assicurare la partecipazione al percorso regionale per l'utilizzo degli strumenti equity oriented ed utilizzare nei setting previsti dai Piani Locali Attuativi riferiti al Piano regionale della Prevenzione. (Vedi DGR 1003 del 28-06-2016 Allegato B,5. Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale pag.47)	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
partecipazione di un gruppo di operatori sull'applicazione dell'Equality Impact Assessment (EqIA) nel PRP e partecipazione all'incontro di follow-up concordato localmente.	registro presenze	Si/No		Si
valutazione tramite EqIA su almeno 1 progetto specifico per ciascuna delle schede del PRP individuate in accordo con il Servizio Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica, ovvero schede 2.8 - 4.1 - 6.6	documenti	Si/No		Si

Dimensione Performance	2.	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico
Obiettivo	**6.3.1.7**	**DGR 1003 - Promozione di politiche di equità e partecipazione - Case Salute**			

Descrizione	Rendicontazione
Nelle Case della Salute obiettivo Aziendale per promuovere lo sviluppo dell'empowerment : -la valutazione di specifici percorsi socio-assistenziali in relazione alle dimensioni di qualità salienti nelle CdS e rispetto a specifiche tipologie di utenza (pazienti cronici, utenti ambulatoriali, utenti salute mentale....), tramite indagini multimetodo e strumenti di rilevazione disponibili a livello regionale (rif. lett. prot. PG n.505543 del 22 Dicembre 2014, All.1 "Programma per l'ascolto e il coinvolgimento del cittadino")/aziendale (Vedi DGR 1003 del 28-06-2016 Allegato B,5. Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale pag.47)	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Valutazione di almeno 1 percorso socio-assistenziale tramite indagine che preveda l'utilizzo di strumenti quantitativi e/o qualitativi	verbali	Si/No		Si
Valutazione di almeno 1 percorso socio-assistenziale.	verbali	Si/No		Si

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico
Obiettivo	**6.3.1.8**	**DGR 1003 - Promozione di politiche di equità e partecipazione - Case Salute valutazione del grado di empowerment dell'utente**			

Descrizione	Rendicontazione
Nelle Case della Salute obiettivo Aziendale per promuovere lo sviluppo dell'empowerment : - la valutazione del grado di empowerment dell'utente e delle persone di riferimento rispetto alle pratiche clinico-assistenziali messe in atto per potenziare le capacità e la padronanza nell'affrontare la condizione di malattia, in particolare nella cronicità (es. "paziente esperto";gruppi di auto-mutuo-aiuto) partecipando ad almeno due incontri del gruppo di lavoro regionale. (Vedi DGR 1003 del 28-06-2016 Allegato B,5. Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale pag.47)	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Partecipazione ad almeno due incontri del gruppo di lavoro regionale	registro presenze	Si/No		Si

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico
Obiettivo	**6.3.1.9**	**DGR 1003 - Promozione di politiche di equità e partecipazione - Case Salute 'Community Lab'**			

Descrizione	Rendicontazione
Nelle Case della Salute obiettivo Aziendale: la partecipazione di almeno una CdS per Azienda al percorso di progettazione partecipata (metodo 'Community Lab') finalizzato all'analisi dei bisogni e all'individuazione delle priorità di intervento per la programmazione e il miglioramento dei servizi.(Vedi DGR 1003 del 28-06-2016 Allegato B,5. Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale pag.48)	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Partecipazione di almeno una CdS per Azienda al percorso di progettazione partecipata (metodo 'Community Lab')	registro presenze	Si/No		No

Sub-Area	6.4	GOVERNO CLINICO

Settore	6.4.1	Quadro generale

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
Completamento, manutenzione e consolidamento della rete del governo clinico. Percorsi di facilitazione e training degli operatori nei confronti delle metodologie di lavoro del Governo Clinico in tema di valorizzazione del modello dipartimentale, di organizzazione delle attività sanitarie, attraverso la diffusione di modalità di riconoscimento dell'autonomia e di strumenti per l'esercizio della relativa responsabilità.	

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo	6.4.1.1	Strumenti per lo studio della sicurezza dei processi lavorativi: Etnografia organizzativa

Descrizione	Rendicontazione
Applicazione delle pratiche della etnografia organizzativa nei processi di lavoro, restituzione dei risultati alle organizzazioni e relativo studio dei livelli di sicurezza	

Obiettivi Performance	2.2	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Esecuzione delle osservazioni etnografiche	Documentale	Numero =	1,00	3,00

Dimensione Performance	3	Performance dell'Innovazione e dello Sviluppo	Area Performance	3.1	Area della ricerca e della didattica

Obiettivo	6.4.1.2	Riqualificazione del sistema di raccolta della produzione scientifica aziendale

Descrizione	Rendicontazione
Definizione, in collaborazione con il servizio comunicazione, di un percorso di raccolta, tassonomizzazione e pubblicazione su intranet della produzione scientifica della azienda	

Obiettivi Performance	3.2	Valorizzazione del capitale umano	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Raccolta sistematica della produzione scientifica ed intellettuale dell'azienda e diffusione dell'utilizzo del relativo sito Intranet	Intranet: banca dati produzione scientifica	Si/No =	No	Si

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo	6.4.1.3	DGR 1003 - Sicurezza delle cure - programma aziendale ed eventi sentinella

Descrizione	Rendicontazione
Le Aziende devono recepire le Linee di indirizzo regionali su prevenzione e gestione delle cadute del paziente preso in carico da strutture sanitarie e attivare il percorso organizzativo per rendere operativo il monitoraggio di due indicatori di esito (lesioni da pressione e cadute), secondo le modalità definite a livello regionale. Sempre in tema di raccomandazioni dovrà essere assicurata l'applicazione delle azioni per la prevenzione della reazione trasfusionale da incompatibilità AB0, tenendo conto degli obblighi connessi al Decreto 2 novembre 2015.(Vedi DGR 1003 del 28-06-2016 Allegato B, 3.5 Sicurezza delle cure, pag 29)	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Segnalazione alla Regione degli eventi sentinella ed azioni di miglioramento	Documentale	% =	100,00%	100,00%
Check list Sala Operatoria: assolvimento del debito informativo assolto	Documentale	Sì/No	Sì	Sì
Presenza di piano programma deliberato	Documentale	Sì/No	Sì	Sì

249

Dimensione Performance	2	**Performance dei Processi Interni**	Area Performance 2.2	**Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico**

Obiettivo	**6.4.1.4**	**DGR 1003 - Sicurezza delle cure - raccomandazione per la sicurezza delle cure e prevenzione cadute**

Descrizione	Rendicontazione
Le Aziende devono recepire le Linee di indirizzo regionali su prevenzione e gestione delle cadute del paziente preso in carico da strutture sanitarie e attivare il percorso organizzativo per rendere operativo il monitoraggio di due indicatori di esito (lesioni da pressione e cadute), secondo le modalità definite a livello regionale. Sempre in tema di raccomandazioni dovrà essere assicurata l'applicazione delle azioni per la prevenzione della reazione trasfusionale da incompatibilità AB0, tenendo conto degli obblighi connessi al Decreto 2 novembre 2015.(Vedi DGR 1003 del 28-06-2016 Allegato B, 3.5 Sicurezza delle cure, pag 29)	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Aggiornamento delle procedure aziendali sulle cadute in base alle lineedi indirizzo	Documentale	Sì/No	No	Sì
Implementazione delle raccomandazioni ministeriali per la sicurezza delle cure	Documentale	Sì/No	Sì	Sì
Presenza di specifico documento aziende per ciascuna raccomandazione raccomandazione	Documentale	Sì/No	No	Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico
Obiettivo	**6.4.1.5**	**DGR 1003 - Programma regionale gestione diretta dei sinistri - Rispetto tempistiche**			

Descrizione	Rendicontazione
Sviluppare azioni rivolte sia alla piena attuazione del Programma regionale per la gestione diretta dei sinistri dotandosi di ulteriori risorse specialistiche, sia alla conclusione dei casi ancora pendenti anteriori all'avvio del Programma regionale. La tempestiva e completa istruttoria dei casi di competenza aziendale e del Nucleo Regionale di valutazione risulta fondamentale alla riuscita del Programma.Rispetto delle Linee di indirizzo per la definizione delle procedure, dei requisiti di processo e organizzativi minimi. (Vedi DGR 1003 del 28-06-2016 Allegato B, 4.4. Programma regionale gestione diretta dei sinistri)	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DGR 2079/2013 e 1003/2016

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Rispetto dei tempi di processo	Documentale	Si/No	Si	Si

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico
Obiettivo	**6.4.1.6**	**DGR 1003 - Programma regionale gestione diretta dei sinistri - Database regionale gestione sinistri**			

Descrizione	Rendicontazione
E' disponibile per tutte le Aziende sanitarie un sistema di reportistica che rappresenta il ritorno informativo del sistema "gestione dei sinistri" . IL database regionale è stato aggiornato nel 2013 in occasione dell'avvio della sperimentazione sulla gestione diretta dei sinistri. L'alimentazione del data base costituisce sia adempimento per le aziende sia lo strumento che permette il monitoraggio dell'effettiva implementazione del percorso di gestione dei sinistri	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
grado di completezza del database regionale (casi aperti nell'anno, entro il 31 gennaio dell'anno successivo)	DB regionale	% =	50,00%	100,00%

Dimensione Performance	3	Performance dell'Innovazione e dello Sviluppo	Area Performance	3.1	Area della ricerca e della didattica
Obiettivo	**6.4.1.7**	**DGR 1003 - Sostegno alle attività di ricerca - Anagrafe Regionale della ricerca (AReR)**			

Descrizione	Rendicontazione
L'Agenzia Sanitaria e Sociale ha attivato nel 2007 l'Anagrafe Regionale della ricerca (AReR) con l'obiettivo di monitorare le attività di ricerca sanitaria in corso nelle Aziende sanitarie e gli IRCCS del Servizio Sanitario Regionale, anche allo scopo di orientare il programma regionale di ricerca. Il grado di partecipazione deve essere mantenuto e migliorato nelle Aziende ove non ancora soddisfacente. Nel 2016 le Aziende dovranno assicurare la puntuale alimentazione dell'anagrafe della ricerca per consentire di continuare a documentare l'attività di ricerca. -le Aziende dovranno assicurare l'inserimento dei progetti di ricerca nell'ArER: il numero di schede inserite dovrà essere in linea con quello degli anni precedenti (media dei 4 anni precedenti) (Vedi DGR 1003 del 28-06-2016 Allegato B, 5. Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale pag.45)	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
numero schede inserite dei progetti di ricerca nell'ArER	specifico flusso di riferimento	% >=	50,00%	100,00%
assicurare l'accesso regolare all'applicativo ArER (calcolo trimestrale)	specifico flusso di riferimento	Sì/No =	Sì	Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo	6.4.1.8	DGR 1003 - Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza - sistema di sorveglianza SIChER flusso "Laboratori - LAB"

Descrizione	Rendicontazione
Il problema dell'antibioticoresistenza, legato sia all'uso non responsabile di antibiotici che alla trasmissione di infezioni in ambito assistenziale, richiede attenzione continua e interventi mirati. In particolare, bisogna promuovere, nel rispetto degli assetti organizzativi proposti dalle linee di indirizzo per la gestione del rischio infettivo DGR 318/2013, l'implementazione delle attività specifiche contemplate nel Piano Regionale Prevenzione 2014-2018 (Vedi DGR 1003 del 28-06-2016 Allegato B, 5. Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale pag.45)	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DGR 318/2013

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Partecipazione al sistema di sorveglianza SIChER: % di interventi non ortopedici sorvegliati sul totale di quelli inclusi nella sorveglianza	specifico flusso di riferimento	% >=	30,00%	70,00%
invio quadrimestrale dei file flusso "Laboratori - LAB" del Sistema Informativo Politiche per la Salute e Politiche Socialinel rispetto della normativa e delle specifiche tecniche vigenti in termini di completezza e qualità dei dati.	specifico flusso di riferimento	Sì/No =	No	Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico
Obiettivo	**6.4.1.9**	**DGR 1003 - Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza - igiene delle mani**			

Descrizione	Rendicontazione
sostegno alle attività di implementazione dell'igiene delle mani in ambito sanitario e sociosanitario mediante la promozione della formazione sul campo degli operatori e il monitoraggio dell'adesione a questa pratica, utilizzando anche strumenti sviluppati dalla Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale come l'applicazione MAppER.(Vedi DGR 1003 del 28-06-2016 Allegato B, 5. Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale pag.45)	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DGR 318/2013

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Consumo di prodotti idroalcolici in litri/1000 giornate in regime di degenza ordinario	specifico flusso di riferimento	Numero >=	12,00	20,00

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico
Obiettivo	**6.4.1.10**	**DGR 1003 - Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza - sorveglianza e controllo degli enterobatteri produttori di carbapenemasi**			

Descrizione	Rendicontazione
stretto monitoraggio delle attività di sorveglianza e controllo degli enterobatteri produttori di carbapenemasi al fine di interrompere il trend incrementale delle infezioni causate da questi microrganismi, osservato nel corso del 2015 e nella prima parte del 2016 -Partecipazione al sistema di sorveglianza dei CPE con caricamento dei file mensili di sintesi sul sito sharepoint "ER-ReCI (Emilia-Romagna - Rete Controllo Infezioni)": (caricamento del file da effettuare mensilmente anche in assenza di casi - "zero reporting") -Partecipazione al sistema di sorveglianza delle batteriemie da CPE con compilazione delle relative schede sul sistema SMI (Sorveglianza Malattie Infettive e Alert):compilazione di una scheda per ciascuna batteriemia da CPE diagnosticata in ospedale, in altra struttura di ricovero o in ambito territorialenell'area di competenza dell'azienda sanitaria (invio dei dati da effettuare nel rispetto delle indicazioni ministeriali "Circolare del Ministero della Salute DGPRE 0004968-P-26/02/2013" e delle modalità di invio dati definite nel sistema SMI)	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DGR 318/2013

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Partecipazione al sistema di sorveglianza dei CPE con caricamento dei file mensili di sintesi sul sito sharepoint "ER-ReCI (Emilia-Romagna - Rete Controllo Infezioni)"	specifico flusso di riferimento	SI/No =	SI	SI
Partecipazione al sistema di sorveglianza delle batteriemie da CPE con compilazione delle relative schede sul sistema SMI (Sorveglianza Malattie Infettive e Alert)	specifico flusso di riferimento	SI/No =	No	SI

Area	7	IL SISTEMA AZIENDA
Sub-Area	7.1	LE LINEE DI SVILUPPO DELL'ORGANIZZAZIONE

Settore	7.1.1	Quadro generale

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
La presente parte enuclea obiettivi ed azioni che nella generale organizzazione aziendale fanno capo alle funzioni amministrative e di supporto, oppure operano e richiedono impegni di natura trasversale, investendo competenze ed attività di tutte le articolazioni, oppure ancora prevedono il coinvolgimento integrato delle aree tecniche, amministrative, sanitarie, unitamente alle competenze gestionali. Gli obiettivi definiti trovano naturalmente radicamento in percorsi a suo tempo avviati e conferma nelle linee regionali di programmazione e che per diverse aree rappresentano lo sviluppo nell'anno 2017 di quelle dettate negli obiettivi di mandato e che comunque prevedono attuazione in un arco temporale superiore all'annualità. Seppure gli obiettivi sono definiti come generali, per ognuno degli argomenti vengono declinati obiettivi specifici che assumono particolare rilevanza, per i quali è previsto un forte impegno da parte delle articolazioni interessate. I temi considerati sono:- Integrazioni in area tecnica e amministrativo/gestionale con l'Azienda Ospedaliero Universitaria - Sviluppo della dematerializzazione dei processi contabili e revisioni organizzative connesse - Certificabilità del bilancio aziendale - Adesione alla Tesoreria Unica Regionale - Integrità e Trasparenza.	

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	7.1.1.1	Integrazioni con Azienda Ospedaliero Universitaria

Descrizione	Rendicontazione
Nel mese di settembre 2016 sono state adottate le delibere che hanno formalizzato l'integrazione dei servizi tecnici ed amministrativi delle due aziende provinciali. Nel corso dell'anno 2017 le nuove struttura dovranno completare i loro assetti organizzativi e adottare i nuovi regolamenti operativi di funzionamento.	

Obiettivi Performance	2.3	Sviluppo dei processi di integrazione dei servizi di amministrazione, supporto e logistici nelle Aziende	Riferimento Normativo	DGR 172/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Presentazione dei documenti organizzativi definitivi	Evidenza documentale ed organizzativa	Si/No	No	Si

Dimensione Performance	4	Performance della sostenibilità	Area Performance	4.1	Area economico-finanziaria

Obiettivo	7.1.1.2	Certificabilità del bilancio aziendale

Descrizione	Rendicontazione
Nel corso dell'anno 2017 l'azienda, per il tramite della struttura interaziendale di Internal Auditing, dovrà completare il percorso di adeguamento al cronoprogramma definito a livello regionale e dovrà favorire il rapporto con il Collegio Sindacale in relazione alle revisioni limitate che l'organo di controllo dovrà sostenere.	

Obiettivi Performance	4.1	Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione e contenimento della spesa	Riferimento Normativo	DGR 150/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Elaborazione dei documenti previsti dalla programmazione regionale	Evidenza documentale	Si/No	Si	Si

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.4	Area dell'Anticorruzione e della trasparenza

Obiettivo	7.1.1.3	Integrità e Trasparenza

Descrizione	Rendicontazione
Le normative in materia di Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (legge n. 190/2012 anticorruzione nella pubblica amministrazione, decreto legislativo n. 33/2013 sulla Trasparenza, decreto legislativo n. 39/2013 in materia di incompatibilità e inconferibilità, DPR n. 62/2013 di approvazione del Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici) hanno visto impegnata l'Azienda dal secondo semestre del 2013, mediante l'attività di promozione e coordinamento del Responsabile unico aziendale. Negli anni, l'adozione dei Piani per la prevenzione della corruzione e dei Programmi per la Trasparenza sono stati oggetto di impegno per le varie unità organizzative aziendali ed oggetto di diffusione sul sito web aziendale, agli stakeholder aziendali, agli organismi di verifica e controllo, alle Strutture, Servizi, dipendenti e collaboratori. In corso l'elaborazione del nuovo Piano Anticorruzione 2017/2019, che ingloberà l'intera materia della Trasparenza, come previsto dalle nuove normative e dal recente aggiornamento al Piano Nazionale. Il nuovo Piano inoltre sarà integrato tra Azienda USL e Azienda Ospedaliero Universitaria, in ragione dell'unico Responsabile incaricato per entrambe le Aziende ed anche in forza dell'integrazione in corso degli apparati tecnico amministrativi. Gli obiettivi generali e prioritari per l'anno 2017: (SEGUE)	

Obiettivi Performance	2.4	Progettazione, attuazione e aggiornamenti dei sistemi aziendali di Trasparenza e Prevenzione della Corruzione	Riferimento Normativo	Legge n. 190/2012 Decreto Legislativo n. 33/2013

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale

258

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.4	Area dell'Anticorruzione e della trasparenza
Obiettivo	7.1.1.4	Integrità e Trasparenza			

Descrizione	Rendicontazione
Il Responsabile aziendale per la Prevenzione della Corruzione e la Trasparenza (RPCT) è tenuto ad elaborare la proposta di Piano per la prevenzione della corruzione 2017/2019 entro il 31 gennaio, comprensivo della materia della trasparenza, da quest'anno non più oggetto di autonomo documento di Programma, ed in forma integrata tra Azienda USL e Azienda Ospedaliero Universitaria Il Responsabile è tenuto a svolgere le attività di impulso e coordinamento del sistema e dei monitoraggi, secondo le previsioni normative e le indicazioni contenute nel Piano Attenzione particolare dovrà essere data all'attuazione delle innovazioni introdotte dal decreto legislativo n. 97/2016 in materia di modifiche agli obblighi di pubblicazione nella sezione web Amministrazione Trasparente e del cd. accesso civico generalizzato" Il Responsabile è tenuto all'elaborazione della Relazione annuale prevista dalla legge n. 190/2012 e alle attività prodromiche all'attestazione dell'OIV degli adempimenti in tema di Trasparenza Tutti gli obiettivi e le azioni previste nel Piano anticorruzione costituiscono parte integrante del presente Piano Azioni e, più in generale, del Piano Performance, a carico delle rispettive Strutture, Servizi, Uffici, dirigenti ed operatori cui sono riferiti Tutti i dirigenti ed operatori dell'Azienda sono tenuti a collaborare col Responsabile aziendale Incontri di informazione e diffusione dei contenuti del Piano anticorruzione e delle normative di riferimento Tutte le articolazioni aziendali indicate nel Piano sono tenute ad adempiere agli obblighi di pubblicazione secondo le competenze e le modalità previste nella tabella analitica inserita nel Piano stesso.	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	
	2.4 Progettazione, attuazione e aggiornamenti dei sistemi aziendali di Trasparenza e Prevenzione della Corruzione		Legge n. 190/2012 Decreto Legislativo n. 33/2013

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Documenti di monitoraggio, Relazione del responsabile aziendale, relazioni dirigenti strutture	Evidenza documentale	SI/No	SI	SI

Dimensione Performance	4	Performance della sostenibilità	Area Performance	4.2	Area degli investimenti

Obiettivo	7.1.1.5	Miglioramento qualità inventario aziendale

Descrizione	Rendicontazione
Nell'ambito del percorso di avvicinamento alla certificabilità del bilancio il tema dell'inventario aziendale riveste una particolare rilevanza; dovrà pertanto essere completato il percorso avviato nel corso del 2016, mediante il riallineamento delle tecnologie biomediche.	

Obiettivi Performance	4.2	Razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio tecnologico e gestione degli investimenti	Riferimento Normativo	DGR 150/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza anomalie indviduate e corrette	Report dedicato	Sì/No	Sì	Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	7.1.1.6	Consolidamento della procedura informatica di gestione documentale dematerializzata

Descrizione	Rendicontazione
Nell'ultima parte del 2016 è stata avviata la procedura di gestione documentale Babel. Nel corso del 2017 la procedura dovrà essere oggetto di verifica e di miglioramento operativo, anche in funzione della rivisitazione dei documenti collaterali (manuale di gestione, massimario di scarto...)	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza attività svolta e radazione nuovi documenti di gestione	Report	Sì/No	No	Sì

Dimensione Performance	4	**Performance della sostenibilità**	Area Performance	4.1	**Area economico-finanziaria**

Obiettivo	**7.1.1.7**	**DGR 1003- Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR**

Descrizione	Rendicontazione
Il tema del rispetto dei tempi di pagamenti dei fornitori è di attualità sempre maggiore, in quanto correttamente viene ritenuto che un corretto flusso finanziario rappresenti un positivo contributo alla stabilità economica delle imprese. Obiettivo regionale e aziendale è pertanto quello di stabilizzare definitivamente i tempi di pagamento delle forniture entro i 60 gg previsti dalla normativa, al fine di evitare contenziosi e l'addebito di interessi di mora. Nel contempo si sono moltiplicati gli obblighi normativi per dare corretta evidenza degli effettivi tempi di pagamento, che responsabilizzano anche il Collegio Sindacale nell'attestazione mensile delle performance finanziarie.	

Obiettivi Performance	4.1	Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione e contenimento della spesa	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Indicatore di performace finanziaria in giorni	report specifici	Numero <=	60,00	60,00

Dimensione Performance	4	**Performance della sostenibilità**	Area Performance 4.1	**Area economico-finanziaria**
Obiettivo	**7.1.1.7**	**DGR 1003- Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR**		

Descrizione	Rendicontazione
Il tema del rispetto dei tempi di pagamenti dei fornitori è di attualità sempre maggiore, in quanto correttamente viene ritenuto che un corretto flusso finanziario rappresenti un positivo contributo alla stabilità economica delle imprese. Obiettivo regionale e aziendale è pertanto quello di stabilizzare definitivamente i tempi di pagamento delle forniture entro i 60 gg previsti dalla normativa, al fine di evitare contenziosi e l'addebito di interessi di mora. Nel contempo si sono moltiplicati gli obblighi normativi per dare corretta evidenza degli effettivi tempi di pagamento, che responsabilizzano anche il Collegio Sindacale nell'attestazione mensile delle performance finanziarie.	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	
	4.1	Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione e contenimento della spesa		

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Indicatore di performace finanziaria in giorni	report specifici	Numero <=	60,00	60,00

Sub-Area	7.3	I SISTEMI DI PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO

Settore	7.3.1	Obiettivi di sviluppo del Dipartimento Valutazione e Controllo

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale

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
L'organizzazione aziendale vede, oltre alla funzione di Controllo di Gestione centrale, riferimento per l'intera Azienda, un'attività decentrata radicata presso ogni area distrettuale, a supporto delle strutture di rispettivo riferimento cui appartengono e dipendono, e di interfaccia con il Servizio aziendale. Il Dipartimento Valutazione e Controllo nel 2017 amplia lo spettro delle competenze acquisendo la parte amministrativo-contabile del processo di acquisto di servizi sanitari da strutture private accreditate, funzionalmente afferente alla struttura complessa "Committenza dei Servizi Sanitari Ospedalieri" della Direzione Sanitaria Aziendale.
Nel processo complessivo di integrazioni con l'Azienda Ospedaliero/Universitaria di Parma, si proseguirà nella integrazione della funzione di programmazione, valutazione e controllo nell'ambito del processo complessivo di integrazioni con l'Azienda Ospedaliero/Universitaria di Parma.
Proseguirà altresì lo sviluppo di una funzione strutturata di programmazione e controllo aziendale con il coinvolgimento non solo di professionisti di area amministrativa, da sempre impegnati nel controllo di gestione a livello aziendale e distrettuale, ma anche professionisti di area sanitaria con lo scopo di sviluppare una sinergia di competenze orientata a perseguire il collegamento tra programmazione, gestione economica e valutazione delle performance.

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	7.3.1.1	Integrazione funzione programmazione valutazione e controllo AUSL - AOU

Descrizione	Rendicontazione
Avvio del processo di integrazione della funzione di programmazione, valutazione e controllo con l'Azienda Ospedaliero/Universitaria di Parma, a partire dalla condivisione degli strumenti di programmazione e di un sistema di reportistica su temi di interesse comune.	

Obiettivi Performance	2.3	Sviluppo dei processi di integrazione dei servizi di amministrazione, supporto e logistici nelle Aziende	Riferimento Normativo	DGR 1003/16

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza Verbali Incontri	Dip. Val. Cont.	Sì/No	Sì	Sì

imensione erformance	2	**Performance dei Processi Interni**	Area Performance 2.3	**Area dell'Organizzazione**
biettivo	**7.3.1.2**	**Ciclo della Performance ed Armonizzazione dei Documenti di Programmazione Aziendali**		

escrizione	Rendicontazione
deguamento agli indirizzi della Delibera OIV n.3/2016 e consolidamento del istema di gestione integrata dei documenti di programmazione aziendali (Piano erformance, Piano Azioni, Schede di Budget) attraverso l'utilizzo del software G-Zoom" già in uso per la gestione delle schede di budget. Sviluppo specifico ello strumento per il monitoraggio degli obiettivi assegnati all'Azienda dalle inee di Programmazione Regionali	
biettivi erformance	Riferimento Normativo: Delibere OIV 1/2014, 2/2015 e 3/2016

ndicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
videnza Documentale	Dip. Val. Cont.	Si/No	Si	Si

imensione erformance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione
bbiettivo	7.3.1.3	DGR 1003 - Il miglioramento del sistema informativo contabile - Contabilità analitica			

Descrizione	Rendicontazione
) Si proseguirà nella rilevazione dei dati economici delle prestazioni e dei ervizi erogati nell'ambito delle Case della Salute (di cui alle DGR 291/2010 e 128/16), nel rispetto delle Linee guida COAN regionali, in modo da consentire nalisi e valutazioni circa le risorse impiegate nell'ambito di tali strutture, ttraverso la manutenzione degli specifici centri di costo/responsabilità in oerenza anche alle Case della Salute di nuova attivazione. 2) Miglioramento ella conoscenza delle indicazioni del manuale e delle linee operative innualmente revisionate a livello regionale al fine di garantire la piena ttendibilità dei flussi di contabilità analitica, attraverso il coinvolgimento delle rticolazioni distrettuali e dei servizi e la produzione di specifiche istruzioni perative. 3) Assicurare la collaborazione al livello regionale per l'avvio del uovo sistema informativo unico regionale. 4) Inoltre, seguendo le indicazioni lel dcoumento redatto dal Gruppo di Lavoro Regionale "METODOLOGIA DI RILEVAZIONE DEI COSTI DELLE CASE DELLA SALUTE", verranno più inemente imputari in contabilità analitica i costi dei Medici di Medicina Generale Pediatria di Libera scenta, a seconda della tipologia di attività svolta.	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	DRG 1003/16; DGR 2128/16

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Avvio alimentazione	Dip. Val. Cont.	Sì/No		Sì
Evidenza documentale	Dip. Val. Cont.	Sì/No		Sì
Evidenza istruzioni operative	Dip. Val. Cont.	Sì/No		Sì
Imputazione in COA dei costi MMG e PLS negli opportuni CdC	Sistema Informativo del Diparimento	Sì/No		Sì

imensione erformance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance 2.3	Area dell'Organizzazione
biettivo	7.3.1.4	DGR 1003 - Il miglioramento del sistema informativo contabile - contabilità analitica e ricavi presidio ospedaliero		

escrizione	Rendicontazione
i proseguirà nell'alimentazione della contabilità analitica anche per ciò che guarda la rilevazione dei ricavi a livello di presidio ospedaliero.	
biettivi erformance	Riferimento Normativo

ıdicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
limentazione contabilità analitica ricavi presidio	Docuemntale	Si/No		Si

imensione erformance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance 2.3	Area dell'Organizzazione
biettivo	7.3.1.5	Miglioramento Processo di budget		

escrizione	Rendicontazione
pplicazione del Regolamento di Budget aziendale, redatto in conformità alle inee di Indirizzo Regionali	
biettivi erformance	Riferimento Normativo: DGR 1003/16

ıdicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
videnza Documentale	Dip. Val. Cont.	Si/No	Si	Si

imensione erformance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

bbiettivo	7.3.1.6	Acquisto di servizi sanitari da strutture private accreditate

escrizione	Rendicontazione
, seguito della collocazione nel Dipartimento Valutazione e Controllo della unzione amministrativo-contabile del processo di acquisto di servizi sanitari da trutture private accreditate, sviluppo delle specifiche competenze anche per alimentazione di uno specifico flusso informativo regionale, e sviluppo di una eportistica dedicata.	

bbiettivi erformance			Riferimento Normativo	

ndicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
vvio attività	Dip. Val. Cont.	Sì/No	Sì	Sì
videnza reportistica	Dip. Val. Cont.	Sì/No	Sì	Sì

imensione erformance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

bbiettivo	7.3.1.7	Cruscotto Case della Salute

escrizione	Rendicontazione
afforzamento del "Cruscotto Multidimensionale" delle Case della Salute che mpia la propira anagrafica di indicatori anche sulla scorsa delle indicazioni ontenute della DGR. 2128/2016.	

bbiettivi erformance	2.3	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione ed al miglioramento dell'accessibilità ai servizi	Riferimento Normativo	DGR 2128/16

ndicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
videnza cruscotto	Dip. Val. Cont.	Sì/No		Sì

imensione erformance	3	**Performance dell'Innovazione e dello Sviluppo**	Area Performance 3.1	**Area della ricerca e della didattica**
biettivo	**7.3.1.8**	**Supporto a progetti di ricerca**		

escrizione	Rendicontazione
'Azienda collabora con importanti Istituti Universitari e con la ASR su progetti di cerca volti a qualificare complessivamente il sistema azienda. Il Dipartimento 'alutazione e Controllo assicura supporto metodologico ed operativo fornendo i vari attori i dataset richiesti e compiendo elaborazioni ad hoc nei diversi ambiti ı cui si svolge la ricerca. Nel 2017 sono in corso le seguenti collaborazioni: Cergas Bocconi (Fragilità, BPCO) Cerismas :attolica ASR (valutazione economica PDTA e misurazione impatto Case della Salute)	

)biettivi 'erformance	3.1	Attività di ricerca	Riferimento Normativo	

ıdicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
:videnza Attività	Dip. Val. Cont.	Sì/No	Sì	Sì

)imensione 'erformance	3.	**Performance dell'Innovazione e dello Sviluppo**	Area Performance 3.2	**Area dello sviluppo organizzativo**
)biettivo	**7.3.1.9**	**Sviluppo competenze e formazione**		

)escrizione	Rendicontazione
.a formazione, funzionale allo sviluppo di una funzione strutturata aziendale di 'rogrammazione e Controllo, sarà focalizzata sugli aspetti operativi relativi ıll'interrogazione ed all'analisi delle banche dati sanitarie attraverso l'utilizzo del ;oftware SAS EG ed SPSS rivolta ad un target di professionisti sia interni al)ipartimento che afferenti ad altre articolazioni aziendali, con competenze ecniche specifiche	

)biettivi 'erformance	3.2	Valorizzazione del capitale umano	Riferimento Normativo	

ndicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza Eventi	U.O. Formazione	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione
Obiettivo	7.3.1.10	Sistema Informativo Controllo di Gestione			

Descrizione	Rendicontazione
Attività di manutenzione e aggiornamento del sistema gestionale di Decision Support System (MUSA e Targit) al Servizio attraverso il tempestivo recepimento delle modifiche del sistema informativo aziendale e dei flussi informativi regionali che interverranno in corso d'anno. In particolare, alla luce dei recenti cambiamenti nel flusso SDO (Circolare 6 del 07/07/2016 Direzione Generale Cura della Persona , Salute e Welfare), sarà necessario recepire tempestivamente i nuovi contenuti informativi delle Banche Dati Aziendali e Regionali.	

Obiettivi Performance	2.3	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione ed al miglioramento dell'accessibilità ai servizi	Riferimento Normativo	DGR e Circolari Regionali

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Percentuale aggiornamento flussi correttamente realizzati	Sistema Informativo del Diparimento	% >=		100,00%
Corretto e tempestivo recepimento nei gestionali DSS del nuovo flusso SDO	Sistema Informativo del Diparimento	Si/No		Sì

imensione erformance	2	**Performance dei Processi Interni**	Area Performance 2.3	**Area dell'Organizzazione**
biettivo	**7.3.1.11**	**Strumenti informatici**		
escrizione			Rendicontazione	
otenziamento della tecnologia Server Integration Services (SSIS) per mportazione e il controllo automatizzato dei dati nei Gestionali in uso presso il ipartimento Valutazione e Controllo.				
biettivi erformance	2.3	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione ed al miglioramento dell'accessibilità ai servizi	Riferimento Normativo	

ndicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
lumero flussi pienamente automatizzati	Sistema Informativo del Diparimento	Numero >=		8,00

imensione erformance	2	**Performance dei Processi Interni**	Area Performance	2.3	**Area dell'Organizzazione**
bbiettivo	**7.3.1.12**	**Reportistica dinamica Targit**			

escrizione	Rendicontazione
viluppo e diffusione del sistema di reportistica dinamica con il software Targit: uperata la fase di test e di confronto con utenze specifiche, con le quali si è tabilio il format delle reportistiche a livello di layout e di navigabilità, nel corso el 2017 si proseguirà con la creazione di nuovi report e con il consolidamento ei report attuali, mantenendo costante lo scambio di spunti e di integrazioni con destinatari. Inoltre, si provvederà a correggere i bug già presenti e noti, con pportune segnalazioni alla software house produttrice di Targit, ad aumentare a compatibilità con i principali browser e ad ottimizzare il sistema puntando ad na maggiore velocità di navigazione, alleggerendo le pagine da contenuti otenzialmente superflui (come immagini, gif ed icone particolarmente pesanti).	

bbiettivi erformance	2.3	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione ed al miglioramento dell'accessibilità ai servizi	Riferimento Normativo	

ndicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
viluppo, diffusione ed ottimizzazione del Cruscotto web	Targit	Sì/No		Sì

27

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione
Obiettivo	7.3.1.13	Sistema Informativo – banche dati - adempimenti			

Descrizione	Rendicontazione
Al fine di esercitare la funzione di promozione e coordinamento dell'assolvimento dei debiti informativi che alimentano il sistema informativo regionale e ministeriale (assegnata al Dipartimento Valutazione e Controllo) continuerà il presidio per il corretto mantenimento e aggiornamento della mappatura delle "banche dati" presenti sui server aziendali e presso le varie strutture dell'Azienda. Il prodotto della rilevazione è un file in cui sono riportati tutte le informazioni salienti relative ai flussi informativi che attraversano l'Azienda nel suo funzionamento.	

Obiettivi Performance	2.3	Adempimenti nei flussi informativi	Riferimento Normativo	Obiettivi DG

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	Dip. Val. Cont.	Si/No		Si

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	7.3.1.14	Revisione Reportistica e miglioramento qualità del Flusso ADI

Descrizione	Rendicontazione
Proseguirà l'attività di reporting nelle due specifiche Linee di rendicontazione periodica: sia quella legata ai Flussi informativi regionali e composta da: Sico, Sirco, Siadi , Hospice , Grad, sia quella relativa a: Sanità Penitenziaria, Ricoveri Area Salute Mentale Adulti, Residenza Esecuzione Misure di Sicurezza, Costi e Personale del DAI-SMDP e del DSP, Nutrizione Artificiale. Entrambe suscettibili di ulteriori integrazioni e aggiornamenti nella forma e nei contenuti, e strutturate secondo tempi e modi espressi nel Piano Attuativo della Certificabilità - DGR n. 865/2013. In collaborazione con i Dipartimenti delle Cure Primarie, proseguirà la fase di sviluppo e consolidamento della reportistica relativa alle Aree di intervento delle Cure Intermedie e della Nutrizione Artificiale. Per quest'ultima, il format di rendicontazione è stato completamente riformulato in conseguenza del nuovo assetto assistenziale dei Service di fornitura. Pertanto, sarà dedicata particolare attenzione alla fase di sviluppo. Per quanto concerne l'attività mirata al miglioramento della qualità del flusso SIADI il Gruppo di Monitoraggio, appositamente costituito, proseguirà il suo impegno con appositi Tavoli di Lavoro, istituiti secondo necessità. Si provvederà a perfezionare il collegamento tra reportistica e sistema gestionale di Decision Support System (MUSA) con l'introduzione di nuovi items d'analisi per la Salute Donna (SICO) e le Cure Intermedie (SIRCO), oltre al recepimento delle modifiche del sistema informativo dei flussi informativi regionali che potrebbero intervenire in corso d'anno.	

Obiettivi Performance	2.3	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione ed al miglioramento dell'accessibilità ai servizi	Riferimento Normativo	DGR 865/2013, Circolari regionali flussi informativi

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	Atti Dip. Val. Cont.	Si/No	Si	Si

imensione erformance	2	**Performance dei Processi Interni**	Area Performance 2.2	**Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico**
biettivo	**7.3.1.15**	**Predisposizione di una reportistica di sintesi dell'attività e dei costi DCP**		
escrizione			Rendicontazione	
Dipartimento Valutazione e Controllo, completato nell'anno 2016 un sistema di eportistica di attività, costi e personale dell'Assistenza Specialistica mbulatoriale, intende predisporre una sorta di master Report DCP delle cure rimarie, che dia conto in maniera sintetica e completa delle grandezze salienti he caratterizzano di servizi, dei legami con gli altri livelli di assistenza rasversalità) e, in un secondo momento, dell'appropriatezza e della qualità egli outcomes.				
biettivi erformance	2.2	Governo della domanda ed appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero, specialistico e farmaceutico** (solo la parte farmaceutica)	Riferimento Normativo	

ndicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Rilascio del Master Report DCP	Dip. Val. Cont.	Sì/No		Sì

ub-Area	7.4	LA FORMAZIONE

ettore	7.4.1	Obiettivi generali e specifici

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale

ra gli obiettivi generali della struttura rientra l'avvio dell'ntegrazione fra il Provider ECM AUSL di Parma ed il Provider ECM Azienda Ospedaliero Universitaria attraverso la ondivisione e l'allineamento dei processi di lavoro e delle procedure.
ı ottica di sviluppo organizzativo invece il focus è collegato alla necessità di accompagnare lo sviluppo dell'organizzazione con azioni formative in grado di incidere sul ambiamento organizzativo. Tutto ciò comporta anche di continuare a lavorae sullo sviluppo delle competenze distintive per alcuni ruoli chiave e sul potenziamento della ɔrmazione in e-learning.

imensione erformance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

biettivo	7.4.1.1	Integrazione con Provider ECM Azienda Ospedaliero Universitaria

lescrizione	Rendicontazione
lel Corso del 2017 ci si pone l'obiettivo di rendere omogenee una parte delle videnze emesse dal Provider ECM AUSL di Parma e dal Provider ECM ɩzienda Ospedaliero Universitaria di Parma (procedure ed allegati) al fine di viaure un percorso di allineamento dei processi di lavoro	

biettivi erformance	2.3	Sviluppo dei processi di integrazione dei servizi di amministrazione, supporto e logistici nelle Aziende	Riferimento Normativo	DGR 1331/2011 (Accreditamento funzione di governo) e DGR 1332/2011 (Accreditamento provider ECM) DGR 1604/2015

ıdicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
I. evidenze revisionte	Documentazione	Numero >=	1,00	3,00

215

imensione erformance	3	**Performance dell'Innovazione e dello Sviluppo**	Area Performance 3.2	**Area dello sviluppo organizzativo**
biettivo	**7.4.1.2**	**Piani di sviluppo delle competenze per gli operatori della SC Formazione e Sviluppo delle Risorse Umane e per i referenti della formazione**		

escrizione	Rendicontazione
a programmazione del Dossier Formativo (obiettivi ed eventi) della Formazione ziendale deve prevedere specifici piani di sviluppo delle competenze per gli peratori dell'UO Formazione Aziendale e per i referenti della formazione dei ipartimenti. ı particolare ciò riguarderà soprattutto gli aspoetti di valutazione dei processi ırmativi. el corso del 2017 si prevede la programmazione di almeno 2 eventi.	

biettivi erformance	3.2	Valorizzazione del capitale umano	Riferimento Normativo	DGR 1331/2011 (Accreditamento funzione di governo) e DGR 1332/2011 (Accreditamento provider ECM DGR OIV 1/14

ıdicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
. giornate formative realizzate/N.giornate formative programmate	Sistema Informativo Formazione	% >=	50,00%	100,00%
videnza Dossier Formativo sulle competenze degli operatori della formazione	Sistema Informativo Formazione	Sì/No =	Sì	Sì

276

imensione erformance	3	**Performance dell'Innovazione e dello Sviluppo**	Area Performance 3.2	**Area dello sviluppo organizzativo**
biettivo	**7.4.1.3**	**Sviluppo competenze dei ruoli infermieristici strategici: prosecuzione dell'attività formativa**		

escrizione	Rendicontazione
lel corso del 2017 verrà data continuità al percorso intrapreso sviluppando uovi interventi finalizzati allo sviluppo di competenze relazionali e trasversali ei coordinatori infermieristici di area territriale e ospedaliera (2 giornate).	

biettivi erformance	3.2	Valorizzazione del capitale umano	Riferimento Normativo	

ndicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
I. giornate formative realizzate/N.giornate formative programmate	Sistema Informativo Formazione	% >=	33,00%	100,00%
videnza del Dossier Formativo Specifico	Sistema Informativo Formazione	SI/No =	SI	SI

imensione erformance	2	**Performance dei Processi Interni**	Area Performance 2.1	**Area della produzione**
biettivo	**7.4.1.4**	**Formazione per i professionisti delle Case della Salute**		

escrizione	Rendicontazione
lel corso del 2017 si intende dare avvio ad un percorso formativo volto a viluppare le competenze necessarie per avviare i processi di cambiamento elineati dalla Delibera di Giunta Regionale 2128/2016 "Case della Salute: ndicazioni Regional per il Coordinamento e lo Sviluppo delle Comunità di rofessionisti e della Medicina d'Iniziativa	

biettivi erformance	2.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	D.G.R. 2128/2016 - CASE DELLA SALUTE: INDICAZIONI REGIONALI PER IL COORDINAMENTO E LO SVILUPPO DELLE COMUNITA' DI PROFESSIONISTI E DELLA MEDICINA D'INIZIATIVA

ndicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
I. giornate formative realizzate / N. giornate formative programmate ricerca bibliografica	Sistema Informativo Formazione	% >=	67,00%	100,00%

Dimensione Performance	3	Performance dell'Innovazione e dello Sviluppo	Area Performance	3.2	Area dello sviluppo organizzativo
Obiettivo	7.4.1.5	Formazione E-learning			

Descrizione	Rendicontazione
Nel corso del 2017 si intende sviluppare ulteriormente la formazione e-learning erogata attraverso la piattaforma Foraven anche in collaborazione con l'Agenzia Sanitaria e Sociale della Regione Emilia Romagna; in particolare: 1.Programmazione, sviluppo e gestione di percorsi formativi e-learning 2. Progettazione e avvio di un percorso formativo volto a sviluppare le competenze di base per la gestione attiva di ambienti virtuali di apprendimento	

Obiettivi Performance	3.2	Valorizzazione del capitale umano	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. giornate formative attivate percorso di formazione e-learning / N. giornate formative programmate	Sistema Informativo Formazione	% >=	33,00%	100,00%
N. percorsi formativi e-learning attivati/ N. percorsi formativi e-learning programmati	Piattaforma Foraven	% >=	50,00%	100,00%

Dimensione Performance	3	Performance dell'Innovazione e dello Sviluppo	Area Performance	3.2	Area dello sviluppo organizzativo
Obiettivo	7.4.1.6	DGR 1003 - Formazione specifica in medicina generale - Percorso e Tutor			

Descrizione	Rendicontazione
Prosecuzione delle attività per favorire la realizzazione dei percorsi formativi dei medici iscritti al corso facilitando il loro inserimento nei diversi reparti e unità operative. Proseguire, inoltre, nell'individuazione della rete dei tutor in collaborazione con i coordinatori delle attività pratiche attraverso: -La formalizzazione di un percorso di accoglienza e accesso alle attività formative nelle singole strutture aziendali coinvolte (ospedaliere e territoriali); -La definizione di una rete di tutor per la formazione specifica in medicina generale.	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
evidenza di percorsi formalizzati tramite documento di sintesi sulle azioni intraprese	Documenti Formazione	Si/No		Si

ìmensione erformance	3	**Performance dell'Innovazione e dello Sviluppo**	Area Performance	3.2	**Area dello sviluppo organizzativo**
)biettivo	**7.4.1.7**	**DGR 1003 - La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie**			

lescrizione	Rendicontazione
processi di cambiamento attivati dal sistema ECM e il lavoro dell'Osservatorio egionale della formazione continua in sanità (ORFoCS), orientano l'azione ormativa verso lo sviluppo di competenze professionali (dossier formativi ndividuali e di gruppo), la valutazione dell'efficacia degli apprendimenti e la alutazione di efficacia delle azioni formative quale contributo al raggiungimento egli obiettivi di cambiamento organizzativi. lel corso del 2017 si intende lavorare sui percorsi individuati nel 2016 come ggetto di: . misura del trasferimento degli apprendimenti dal contesto formativo al ontesto lavorativo .. misura dell'efficacia delle azioni formative in termini di impatto ull'organizzazione. (Vedi DGR 1003 del 28-06-2016 Allegato B,5. Le attività residiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale pag.48)	

)biettivi 'erformance	3.2	Valorizzazione del capitale umano	Riferimento Normativo	

ndicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
'roduzione di un report per ciascun percorso formativo	Documenti Formazione	Numero >=	2,00	3,00

Sub-Area	7.5	La comunicazione e il miglioramento dell'accesso

Settore	7.5.1	Le azioni per favorire e accompagnare l'accesso ai servizi

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
L'attività di comunicazione aziendale persegue il consolidamento e l'innovazione di strategie e strumenti per raggiungere sempre meglio le proprie finalità istituzionali, tra cui anche per il 2017 le principali sono: il miglioramento continuo dell'informazione e della conoscenza dei cittadini di servizi e percorsi di cura per un loro utilizzo più appropriato, la collaborazione alla promozione della salute e all'educazione sanitaria con apposite azioni di comunicazione integrata; il miglioramento della diffusione interna delle informazioni relative all'organizzazione e agli obiettivi aziendali. Sono previste durante durante l'anno le seguenti azioni di innovazione organizzativa e produttiva: adozione di un progetto operativo per la presenza aziendale sui social media, terminata la sperimentazione avviata nel 2016 su Facebook; realizzazione di un sistema sperimentale di monitoraggio e valutazione dell'efficacia degli strumenti di comunicazione, già prevista nel 2016 ma non perseguita; realizzazione di un progetto operativo di gestione delle relazioni con la stampa, oltre l'orario di lavoro, per casi di comunicazione di crisi o eventi avversi.	

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	7.5.1.1	Realizzazione di campagne informative

Descrizione	Rendicontazione
Implementazione delle campagne informative regionali, realizzazione di campagne aziendali integrate, inter-aziendali o di Area Vasta, in accordo con il Piano regionale della prevenzione 2015-2018. Prosecuzione della campagna informativa interna-esterna aziendale a supporto della realizzazione della nuova ala ospedaliera di Vaio.	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 172/2015, DGR 901/2015, DGR 771/2015, Circolare DGSPS RER prot.n. 0307552/2014; DGR 1003/2016 "Linee di programmazione e di finanziamento delle aziende e degli enti del servizio sanitario regionale per l'anno 2016"

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Campagne totali realizzate	evidenze doc.li c/o Ufficio Formazione	Numero >=	15,00	25,00

280

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	7.5.1.2	Materiale informativo

Descrizione	Rendicontazione
Realizzazione grafica e stampa di strumenti cartacei di comunicazione interna ed esterna, applicando tecniche e principi di health literacy tramite la collaborazione con il gruppo aziendale preposto.	

Obiettivi Performance	2.1 Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 172/2015, DGR 901/2015, DGR 771/2015, Circolare DGSPS RER prot.n. 0307552/2014; DGR 1003/2016 "Linee di programmazione e di finanziamento delle aziende e degli enti del servizio sanitario regionale per l'anno 2016"

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Prodotti realizzati (opuscoli, locandine, libri, altro)	evidenze doc.li c/o Ufficio Formazione	Numero >=	30,00	70,00

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.3	Area degli Esisti

Obiettivo	7.5.1.3	Eventi comunicativi aziendali

Descrizione	Rendicontazione
Progettazione e realizzazione di eventi comunicativi aziendali di particolare rilevanza e impatto sulla comunità di riferimento, nonché organizzazione diretta di eventi di considerevole impatto aziendale.	

Obiettivi Performance	1.3 Esiti	Riferimento Normativo	DGR 172/2015, DGR 901/2015, DGR 771/2015, Circolare DGSPS RER prot.n. 0307552/2014; DGR 1003/2016 "Linee di programmazione e di finanziamento delle aziende e degli enti del servizio sanitario regionale per l'anno 2016".

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Eventi	evidenze doc.li c/o Ufficio Comunicazione	Numero >=	2,00	3,00

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	7.5.1.4	Sito Internet, servizi online e portale ER Salute

Descrizione	Rendicontazione
Miglioramento continuo del sito Internet aziendale, nei contenuti informativi e nella loro organizzazione grafico-editoriale. Realizzazione dell'aggregazione, nel sito aziendale, di tutti i siti esterni di singole strutture aziendali. Attivazione della presenza aziendale sui social media, dopo il periodo di sperimentazione annuale della pagina FB. Prosecuzione della collaborazione con la redazione regionale del portale ER Salute.	

Obiettivi Performance	2.3	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione ed al miglioramento dell'accessibilità ai servizi	Riferimento Normativo	DGR 172/2015, DGR 901/2015, DGR 771/2015, Circolare DGSPS RER prot.n. 0307552/2014, D.lgs 33/2013 "Amministrazione Trasparente"

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Notizie pubblicate	evidenze online	Numero >=	130,00	280,00
Notizie pubblicate sul portale regionale ER Salute	evidenze on line	Numero >=	30,00	71,00
Utenti unici visitatori del sito aziendale	Google analytics	Numero >=	34.000,00	400.000,00

Dimensione Performance	1	**Performance dell'utente**	Area Performance 1.1	**Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni**
Obiettivo	**7.5.1.5**	**Relazioni con i cittadini e loro rappresentanti**		

Descrizione	Rendicontazione
Omogeneizzazione delle modalità informatiche di rilevazione e classificazione segnalazioni agli URP, supporto alla programmazione annuale del coordinamento aziendale CCM. Miglioramento della sezione aziendale della banca dati del numero verde regionale, rilevazione chiamate II° livello. Miglioramento delle risposte alle richieste informative dal servizio on line "scrivici" del sito aziendale.	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	
	1.1	Governo della domanda ed appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero, specialistico e farmaceutico* (esclusa la parte farmaceutica)		DGR 172/2015, DGR 901/2015, DGR 771/2015, Circolare DGSPS RER prot.n. 0307552/2014, D.lgs 33/2013 "Amministrazione Trasparente"

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Risposte servizio on line "scrivici" e chiamate II° liv. del Num ver SSR	evidenze doc.li	Numero >=	250,00	520,00
Riunioni coordinamento aziendale URP e CCM	evidenze doc.li	SI/No	SI	SI

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.1	Area dell'Accesso e della Domanda di Prestazioni
Obiettivo	7.5.1.6	Rapporti con i media			

Descrizione	Rendicontazione
Consolidamento delle azioni operative per perseguire una sempre miglior presenza presenza sui media locali e per ottenere una maggiore presenza positiva sui media regionali e nazionali. Consolidamento del sistema aziendale di rilevazione statistica per la valutazione della qualità della presenza aziendale sui media locali. Realizzazione di un progetto per la gestione, oltre l'orario di servizio, della comunicazione in casi di crisi o eventi avversi.	

Obiettivi Performance	1.1	Governo della domanda ed appropriatezza degli interventi in ambito ospedaliero, specialistico e farmaceutico* (esclusa la parte farmaceutica)	Riferimento Normativo	DGR 172/2015, DGR 901/2015, DGR 771/2015, Circolare DGSPS RER prot.n. 0307552/2014, D.lgs 33/2013 "Amministrazione Trasparente"

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Comunicati e conferenze stampa	evidenze online	Numero >=	80,00	180,00
Organizzazione interviste e contatti giornalisti-azienda	evidenze doc.li	Numero >=	50,00	80,00
Progetto gestione straord. comunicazione di crisi ed eventi avversi	evidenze doc.li	Sì/No	Sì	Sì

Settore	7.5.2	**Lo sviluppo delle azioni di comunicazione interna**

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
Perseguimento costante della funzione di diffusione interna delle informazioni sull'organizzazione e su gli obiettivi aziendali, per contribuire alla realizzazione della programmazione aziendale e al miglioramento dell'efficienza produttiva e organizzativa aziendale. Allo scopo proseguirà la realizzazione di campagne informative interne, utilizzando prioritariamente servizi di comunicazione on line basati sulle funzionalità anche multimediali della nuova intranet , strumenti cartacei o video.	

Dimensione Performance	2	**Performance dei Processi Interni**	Area Performance	2.2	**Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico**

Obiettivo	7.5.2.1	**Campagne di comunicazione interna**

Descrizione	Rendicontazione
Realizzazione di campagne interne di comunicazione di promozione della salute, della tutela dei diritti e della sicurezza dei lavoratori, oltre che di informazione su attività, disposizioni e programmazione aziendali.	

Obiettivi Performance	2.2	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	DGR 172/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Campagne realizzate	evidenze online	Numero >=	2,00	4,00

Dimensione Performance	2	**Performance dei Processi Interni**	Area Performance	2.3	**Area dell'Organizzazione**
Obiettivo	**7.5.2.2**	**Intranet e altri strumenti**			

Descrizione	Rendicontazione
Consolidamento della nuova intranet aziendale e delle sue funzionalità informative avanzate. Realizzazione grafico-editoriale di strumenti informativi cartacei e video	

Obiettivi Performance	2.3	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione ed al miglioramento dell'accessibilità ai servizi	Riferimento Normativo	DGR 172/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Notizie pubblicate sulla Intranet	evidenze online	Numero >=	60,00	140,00
Prodotti informativi	evidenze doc.li c/o Ufficio comunicazione	Numero >=	18,00	40,00

Sub-Area	7.6	Le politiche del personale e sviluppo organizzativo

Settore	7.6.1	Governo della risorsa, strutture, ruoli e funzioni

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale

Le direttrici sulle quali l'Azienda vuole impostare le azioni relative al personale sono principalmente quelle indicate come prioritarie dalle Linee di programmazione RER, determinate in gran parte dal quadro normativo nazionale, dalla contingenza economica e dall'impatto delle recenti manovre finanziarie. La contrazione delle risorse induce , riguardo al personale, ad una attenta analisi dei fabbisogni, oltre ad una ineludibile redistribuzione e riqualificazione del personale – Pertanto :

a) Politiche di governo degli organici coerenti con gli indirizzi regionali di programmazione annuale
b) Contenimento del numero di contratti a tempo determinato per copertura lunghe assenze-
c) Riduzione del precariato
d) Razionalizzazione e riprogettazione dell'organizzazione Aziendale sia in ambito sanitario, sia amministrativo-
e) Politiche di integrazioni tra aziende provinciali ed a livello di Area Vasta.
f) Riduzione del numero delle strutture complesse a seguito di politiche di razionalizzazione delle unità operative a parità di servizi offerti all'utenza.

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	7.6.1.1	Predisposizione attività propedeutiche all'avvio della procedura di gestione Unificata delle Risorse Umane (GRU) e partecipazione ai lavori del Gruppo regionale in preparazione alla introduzione

Descrizione	Rendicontazione
Trattasi di obiettivo strategico, finalizzato a rendere assolutamente coerente operatività aziendale a quella decisa a livello regionale. L'attività consiste nella predisposizione delle tabelle di base, nella valutazione degli aspetti applicativi della procedura e della valutazione delle ricadute aziendali sia a livello operativo sia a livello organizzativo.	

Obiettivi Performance	2.3	Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione ed al miglioramento dell'accessibilità ai servizi	Riferimento Normativo	Delibera di programmazione regionale 2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Avvio dell'attività di conversione delle basi dati aziendali	Evidenza documentale	SI/No	SI	SI
Conclusione e consolidamento dell'allineamento tabelle di base secondo le tempistiche indicate dalla Regione	Evidenza documentale	SI/No	SI	SI

Dimensione Performance	4	Performance della sostenibilità	Area Performance	4.1	Area economico-finanziaria
Obiettivo	**7.6.1.2**	**Governo degli organici, secondo le linee di indirizzo previste dalla normativa nazionale, dalle indicazioni regionali e dalla compatibilità economica aziendale**			

Descrizione	Rendicontazione
L'Azienda, valutate le priorità in ambito assistenziale, e tenuto conto dei documenti di riorganizzazione dei dipartimenti aziendali e del PO, predispone un piano previsionale di assunzione coerente con gli indirizzi regionali Verrà pertanto effettuata una programmazione del fabbisogno complessivo, e, nelle sedute di budget coi dipartimenti e con le articolazioni, verranno concertate le singole dotazioni per l'anno in corso.	

Obiettivi Performance	4.1 Governo delle risorse umane	Riferimento Normativo	Delibera di programmazione regionale 2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Monitoraggio assunzioni personale dipendente a tempo indeterminato, determinato e flessibile (In attesa di definzione)	Procedura risorse umane	Numero		
Predisposizione piano assunzioni	Documento piano assunzioni	Si/No		SI

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione
Obiettivo	7.6.1.3	Valutazione dell'assetto organizzativo aziendale di gestione delle risorse umane			

Descrizione	Rendicontazione
L'avvio del processo di integrazione delle funzioni tecnico-amministrative due aziende sanitarie provinciali richiede una armonizzazione dell'attuale assetto operativo del ciclo di gestione delle risorse umane da condurre in collaborazione ed in accordo con le direzioni amministrative distrettuali, finalizzata alla definizione di procedure omogenee e condivise.	

Obiettivi Performance	2.3 Sviluppo dei processi di integrazione dei servizi di amministrazione, supporto e logistici nelle Aziende	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza delle decisioni assunte nell'ambito degli incontri con le direzioni amministrative dei distretti e di presidio aziendale	Evidenza documentale	Si/No	No	Si

Dimensione Performance	4	Performance della sostenibilità	Area Performance	4.1	Area economico-finanziaria

Obiettivo	7.6.1.4	Progetto REBISAN gestione del trattamento economico del personale convenzionato

Descrizione	Rendicontazione
Nell'ambito del progetto REBISAN la Regione Emilia Romagna ha istituito gruppi di lavoro in Area Vasta per la stesura di un "Manuale del sistema di controllo interno e di organizzazione contabile delle Aziende sanitarie" finalizzato alla certificazione delle procedure amministrativo/contabili di elaborazione liquidazione e registrazione contabile del trattamento economico del personale. L'Area Vasta Emilia Nord ha l'incarico di redigere delle linee guida da applicare alle procedure stipendiali relative al personale convenzionato. Obiettivo dell'SSD personale convenzionato e collaborare alla stesura di detto manuale	

Obiettivi Performance	4.1	Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione e contenimento della spesa	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Analisi dei percorsi amministrativo/contabili di elaborazione/liquidazione delle competenze stipendiali e registrazione contabile ad oggi in corso nell'Azienda USL di Parma	Evidenza	Sì/No		Sì
Partecipazione a riunioni incontri sia in sede provinciale (AOU/AUSL) che in sede AVEN.	Evidenza	Sì/No		Sì
Stesura di una relazione con schema delle procedure in essere al 31 dicembre 2016	Evidenza documentale	Sì/No		Sì
Supporto alla SSD Internal Auditing ai fini della stesura di una proposta di procedura relativa al personale convenzionato volta a razionalizzare i processi amministrativo contabili in uso	Evidenza	Sì/No		Sì

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione
Obiettivo	**7.6.1.5**	**Consolidamento dei processi di integrazione interaziendale**			

Descrizione	Rendicontazione
Prosecuzione dei processi di integrazione di attività tecnico-amministrative e di supporto tra le Aziende a livello provinciale, al fine di migliorare l'efficienza gestionale. Conseguente riorganizzazione a seguito degli spostamenti fisici degli uffici coinvolti.	

Obiettivi Performance	2.3	Sviluppo dei processi di integrazione dei servizi di amministrazione, supporto e logistici nelle Aziende	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Realizzazione dei trasferimenti degli uffici coinvolti in adesione al nuovo assetto dipartimentale integrato	Evidenza	Sì/No	Sì	Sì

Settore	7.6.2	Revisione organizzazione aziendale

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale

Dimensione Performance	3	Performance dell'Innovazione e dello Sviluppo	Area Performance	3.2	Area dello sviluppo organizzativo
Obiettivo	**7.6.2.1**	**Guida alla valutazione aziendale del personale**			
Descrizione			Rendicontazione		
Documento che descrive in modo semplice e trasparente scopi, processi, metodologie, strumenti, tempi, attori, conseguenze di tutte le varie tipologie di valutazione componendole in un unico quadro organico. Prima della sua adozione la bozza di documento deve essere oggetto di uno specifico confronto con l'OIV-SSR, che esprimerà un parere formale sullo stesso.					
Obiettivi Performance	3.2	Valorizzazione del capitale umano	Riferimento Normativo		Delibera 2/2015 (Par. 4.5)

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza bozza del documento da sottoporre all'OIV-SSR	Evidenza documentale	Si/No	Si	Si

Settore	7.6.3	**Comitato Unico di Garanzia (C.U.G.) per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni**

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale

Nell'anno 2011, in adempimento alla L. n. 183/2010 e successiva Direttiva del Ministro della Pubblica Amministrazione e del Ministro per le Pari Opportunità le Pubbliche Amministrazioni, è' stato istituito il Comitato Unico di Garanzia con delibera del Direttore Generale del 21.07.2011. Tale organismo sostituisce, unificandone le competenze, il Comitato per le Pari Opportunità ed il Comitato Paritetico sul fenomeno del mobbing.
Il Comitato ha iniziato ad operare nel mese di settembre , ha effettuato una giornata di formazione interna, ha elaborato ed approvato il regolamento che è stato successivamente deliberato dal Direttore
Generale.
A partire dal 2012 il Comitato ha sviluppato progettualità relative alla medicina di genere, quale il progetto, iniziato negli anni precedenti, relativo alla prevenzione del rischio cardiovascolare, rivolto alle Dipendenti dell'Azienda, e iniziative formative, in occasione della festa della Donna 2013 e 2014, 2015, in collaborazione con il CUG dell'azienda Ospedaliero-Universitaria.
Ha contribuito, collaborando con la Direzione delle Attività Socio Sanitarie, alla progettazione e realizzazione di azioni e interventi per il contrasto alla violenza sulle donne (progetto di modernizzazione regionale, percorsi formativi in due Case della Salute, iniziative di sensibilizzazione dei cittadini in occasione della giornata del 25 novembre, istituzione del Centro LDV per l'accompagnamento degli uomini maltrattanti). Sul versante del benessere organizzativo ha proceduto nel corso del 2014 all'elaborazione di un codice etico, in attuazione della Direttiva sopracitata

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	7.6.3.1	Medicina di genere

Descrizione	Rendicontazione
In continuità con le azioni degli anni precedenti, verrà realizzata la quinta edizione del convegno, in occasione della Festa della Donna, sul tema della salute delle differenze, con particolare riferimento alla differenza di genere è finalizzato a trasmettere conoscenze e sensibilità sulla tematica, per diffondere un approccio clinico ma anche relazionale rispettoso e valorizzante delle differenze. Si intende inoltre costituire un gruppo di lavoro interaziendale, in sinergia con il CUG dell'A.OU,con l'obiettivo di migliorare l'attenzione sui temi inerenti le specificità di genere nelle attività rivolte sia ai professionisti che ai cittadini/pazienti.	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	DGR 213/2013 L. R. 91/2014

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
incontri Gruppo di lavoro	Firme presenza	Numero <=		4,00
realizzazione convegno	ATTI UFFICIO COMUNICAZIONE	Sì/No	Sì	Sì

Dimensione Performance	1	Performance dell'utente	Area Performance	1.2	Area dell'integrazione

Obiettivo 7.6.3.2 Contrasto alla violenza sulle donne

Descrizione	Rendicontazione
In continuità con la collaborazione fornita alla DASS negli anni precedenti, nella realizzazione del percorso formativo sul tema, nell'attuazione del progetto di modernizzazione regionale, nella realizzazione delle iniziative di sensibilizzazione dei cittadini in occasione della giornata del 25 novembre, nel 2017 proseguirà la partecipazione del CUG ai progetti di contrasto al fenomeno della violenza con particolare riferimento alla manutenzione della rete territoriale e al consolidamento e promozione del Centro Liberiamoci della Violenza	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	
	1.2	Integrazione socio sanitaria		DGR 1677/2013 DGR N.172/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. incontri partecipati/n. incontri organizzati	firme presenza despositate presso DASS	% <=	50,00%	100,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo 7.6.3.3 Codice etico

Descrizione	Rendicontazione
Formalizzazione e diffusione del Codice di Condotta/Codice Etico volto a prevenire tutte le forme di discriminazioni in ambito all'Azienda, ad integrazione/ sostituzione del Codice contro le molestie sessuali.	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	
				DGR 213/2013

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Incontri con articolazioni aziendali	Firme presenza	Numero <=		4,00
Deliberazione aziendale	Deliberazione	Si/No		Si

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico
Obiettivo	**7.6.3.4**	**Piano Azioni Positive**			

Descrizione	Rendicontazione
Formalizzazione, del Piano triennale di Azioni Positive, in attuazione della L. n. 125/1991 e D.lgs. 196/2000.	
Obiettivi Performance	Riferimento Normativo: L. n.125/1991 e D.lgs. 196/2000.

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Deliberazione aziendale	atti direzione aziendale	Si/No		Si

Sub-Area	7.7	Il SIT e la valorizzazione delle competenze

Settore	7.7.1	Organizzazione e gestione del personale

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
Le prospettive di lavoro del Servizio Infermieristico e Tecnico (SIT) per il 2017 prevedono diversi ambiti di impegno. Tra le azioni previste, una è volta a dare attenzione ai bisogni ed alle necessità di continuità di cura dei pazienti ad alta valenza assistenziale nel percorso ospedale-territorio. Più azioni sono orientate al tema delle sicurezza delle cure; sulle cadute, l'attività sarà rivolta ad allineare i documenti aziendali di riferimento con le recenti linee di indirizzo regionali conducendo, in parallelo, una necessaria azione di formazione del personale sanitario; al percorso descritto si collegherà l'attivazione di uno specifico flusso informativo regionale. Altro intervento sarà rivolto alla promozione di pratiche assistenziali sicure per la riduzione del rischio infettivo nelle Case Residenza per Anziani collocate in ambito provinciale; particolarmente qualificante sarà la concomitante partecipazione alla realizzazione di uno studio di prevalenza, a carattere europeo, sulle infezioni correlate all'assistenza (ICA) e l'uso degli antibiotici. Ancora, si intende attivare un osservatorio aziendale sulle lesioni da pressione nel Presidio Ospedaliero Aziendale; è evidente l'impegno necessario in termini di preventiva formazione dei professionisti (es. sulla stadiazione) come pure le positive ricadute, conseguenti all'attività dell'osservatorio, costituite dal supporto nell' individuazione di puntuali modelli di riferimento per la prevenzione ed il trattamento delle lesioni. Nell'attenzione ad aspetti di valorizzazione delle risorse umane, in corrispondenza, peraltro, a prossimi adempimenti relativi all'accreditamento di alcune articolazioni aziendali, si opererà al fine di definire un percorso di accoglienza, inserimento, addestramento e valutazione del personale neoassunto secondo standard condivisi: competenze specifiche da acquisire, tempi adeguati al raggiungimento di livelli di autonomia operativa compatibili con le necessità assistenziali dei reparti/servizi, strumenti di valutazione.	

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	7.7.1.1	Sviluppo della continuità di presa in carico ospedale-territorio per pazienti ad alta valenza assistenziale

Descrizione	Rendicontazione
Consolidamento della fase di presa in carico , da parte dell'équipe assistenziale, della struttura di Cure Intermedie e/o del Servizio Infermieristico Domiciliare, dei pazienti fragili dimessi dalle UU.OO. del Presidio Ospedaliero Aziendale che necessitano di continuità ad alta valenza assistenziale.	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	
	2.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio		DGR 1003/2016 "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende e degli Enti del SSRR per l'anno 2016"

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Num. pazienti presi in carico/num. di richieste di presa in carico	Evidenze DCP	% >=		70,00%
Realizzazione dello strumento di presa in carico	Documentale	Sì/No =	Sì	

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico
Obiettivo	**7.7.1.2**	**Adeguamento del sistema aziendale di prevenzione e gestione delle cadute in ambito ospedaliero**			

Descrizione	Rendicontazione
L'azione è volta ad aggiornare la procedura aziendale per la prevenzione e la gestione delle cadute dei pazienti, anche in riferimento alla recente emanazione di linee di indirizzo regionali sul tema. L'intervento si orienterà sia sugli ambiti relativi alla valutazione del rischio, prevenzione e gestione della caduta sia ad un adeguamento del sistema informativo aziendale. Ulteriore attenzione sarà posta all'aggiornamento del materiale informativo in uso ed alla realizzazione di momenti formativi rivolti al personale di assistenza.	

Obiettivi Performance	2.2	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	DGR RER 1003/2016; Circolare n.21/2016 Dir. Generale Cura della persona, salute e welfare

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Revisione della procedura aziendale sulle cadute	Documentale SIT	SI/No =		SI

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico
Obiettivo	**7.7.1.3**	**Formazione di infermieri esperti nell'impianto di dispositivi vascolari Midline**			

Descrizione	Rendicontazione
In una prospettiva di assistenza in cui la tutela del letto venoso del paziente si impone come indispensabile per garantire il regolare svolgimento del percorso clinico terapeutico e, conseguentemente, garantire salute e sicurezza, l'azione prevista è di ampliare la presenza, negli ospedali aziendali, di infermieri esperti nell'impianto dei dispositivi vascolari Midline. Questi costituiscono un accesso a rischio "minimo" posizionabile in quasi ogni paziente, con patrimonio venoso esaurito o a tutela di quello esistente, evitando l'impianto di cateteri centrali.	

Obiettivi Performance	2.2	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Formazione di almeno 1 infermiere per Ospedale	Documentale SIT	Numero >=		2,00

Dimensione Performance	3	**Performance dell'Innovazione e dello Sviluppo**	Area Performance	3.2	**Area dello sviluppo organizzativo**
Obiettivo	**7.7.1.4**	**Miglioramento dei percorsi di inserimento e valutazione del personale neoassunto afferente al Servizio Infermieristico e Tecnico**			

Descrizione	Rendicontazione
Nell'ambito degli attuali percorsi di inserimento ed addestramento del personale afferente al Servizio Infermieristico e Tecnico, si ritiene di attivare un intervento volto al miglioramento da un lato dei piani di accoglienza, affiancamento, addestramento per il personale neoassunto/neoinserito compreso il personale volontario e, dall'altro , dei processi per la valutazione dell'idoneità al ruolo dei neoassunti	

Obiettivi Performance	3.2	Valorizzazione del capitale umano	Riferimento Normativo	DGR 1604/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Procedura valutazione	Documentale SIT	SI/No =		SI

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo	7.7.1.5	Promuovere l'uso di pratiche assistenziali sicure per ridurre il rischio infettivo correlato all'assistenza nelle Case Residenze per Anziani

Descrizione	Rendicontazione
La gestione del rischio infettivo costituisce parte integrante dell'obiettivo strategico di promozione e miglioramento della sicurezza dei pazienti e degli operatori sanitari appartenenti a qualsiasi ambito aziendale. Nelle Case residenze per Anziani (CRA) il tema delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) è sicuramente aggravato dalla frequenza di ospiti colonizzati o infetti da germi multiresistenti e dalle condizioni di complessità degli assistiti. L'azione che si intende realizzare in questi contesti assistenziali, in ambito provinciale, è volta a promuovere prioritariamente la realizzazione di studi di sorveglianza finalizzati a conoscere i dati locali sulle infezioni,uso di antibiotici e isolamento di microrganismi antibiotico resistenti; offrire programmi formativi sulle buone pratiche assistenziali, in particolare l'igiene delle mani e le corrette misure di isolamento.	

Obiettivi Performance	2.2	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	Dgr. 318/2013. "Linee di indirizzo alle A.S. per la gestione del rischio infettivo: ...; Piano Regionale della Prevenzione 2015-2018

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Formazione sulle principali misure di prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza:igiene delle mani	Documentale SIT	SI/No =		SI
Formazione, coordinamento e supporto realizzazione studio sulle ICA ed uso degli antibiotici in strutture residenziali per anziani (promosso da European Centre for Disease Prevention and Control),Condivisione risultati ed azioni di miglioramento	Documentale SIT	SI/No =		SI

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo	7.7.1.6	Attivazione di un sistema di monitoraggio delle lesioni da pressione nel Presidio Ospedaliero Aziendale

Descrizione	Rendicontazione
Le lesioni da pressione costituiscono una delle condizioni maggiormente monitorate nelle strutture sanitarie in quanto ormai ampiamente identificate in letteratura quale esito sensibile dell'assistenza infermieristica nel percorso di cura del paziente.L'obiettivo è di attivare un osservatorio aziendale, in prima stanza sull'ambito ospedaliero, volto ad alimentare un flusso informativo che possa rispondere anche a prossime esigenze regionali. Peraltro, il flusso che si vuole attivare è elemento conoscitivo indispensabile per assumere decisioni puntuali, efficaci ed efficienti,sulle modalità di erogazione dell'assistenza al paziente, in particolare infermieristica.	

Obiettivi Performance	2.2	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	DGR 1003/2016 "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende e degli Enti del SSRR per l'anno 2016"

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Attivazione flusso informativo	Documentale SIT	SI/No =		SI

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	7.7.1.7	Attivazione di un flusso informativo sulle prestazioni realizzate negli Ambulatori infermieristici delle Case della Salute

Descrizione	Rendicontazione
L'azione che si intende attivare è rappresentata dal consolidamento di un flusso informativo sulle principali prestazioni infermieristiche realizzate negli ambulatori infermieristici presenti nelle Case della Salute, od altre strutture territoriali, nella prospettiva di conseguirne una puntuale rendicontazione, funzionale sia al governo delle attività stesse come pure alla loro rappresentazione all'interno ed all'esterno dell'azienda.	

Obiettivi Performance	2.1	Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Attivazione flusso informativo	Documentale SIT	SI/No =	SI	

Sub-Area	7.8	Sicurezza del lavoro

Settore	7.8.1	Quadro generale

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale

Continua in Azienda la realizzazione del Sistema di Gestione della Sicurezza, così come previsto dall'art. 30 del D.L.vo 81/08 e s.m.i.
Il percorso avviato ha migliorato, a tutti i livelli organizzativi, le conoscenze in materia di sicurezza del lavoro promuovendo la " cultura della sicurezza " come parte integrante dell'organizzazione del lavoro e non solo come mero adempimento normativo.
Anche per l'anno 2017 l'obiettivo prioritario è rappresentato dal coinvolgimento attivo di tutte le figure aziendali per la condivisione ed adozione delle medesime Procedure di lavoro / Istruzioni Operative, da applicarsi nei vari Servizi dell'Azienda.

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo	7.8.1.1	Gestione del rischio

Descrizione	Rendicontazione
Miglioramento delle condizioni di lavoro, così come previsto dal D.L.vo 81/08 e s.m.i., attraverso l'elaborazione di documenti di valutazione del rischio mirati, con riferimento ai rischi di carattere generale di tipo trasversale ed ai rischi specifici presenti nell'attività lavorativa. Predisposizione di Piani di bonifica e loro verifica. Predisposizione e/o Aggiornamento Documento di Valutazione del Rischio - Sche di struttura - ed azioni conseguenti. Aggiornamento del Documento di valutazione del Rischio da esposizione ad Agenti Biologici e contestuale verifica relativa all'applicazione delle Procedure di sicurezza ed eventuale revisione/aggiornamento. Analisi del fenomeno infortunistico e formazione degli operatori, in collaborazione con i S.I.T. az.li. Collaborazione con il C.I.O. per il contrasto ed il controllo delle infezioni correlate all'assistenza. A livello Aziendale continua l'aggiornamento del Documento di Valutazione del rischio da esposizione a sostanze pericolose - agenti chimici, con la raccolta delle Schede di sicurezza aggiornate alla nuova Normativa (Reach - CLP : Regolamenti Europei in vigore dal 01.06.2015) e la definizione dell'Indice di rischio per gli operatori. Aggiornamento del Documento Aziendale che identifica i DPI - Dispositivi di Protezione Individuali e diffusione fra gli operatori aziendali.	

Obiettivi Performance	2.2	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	D.L.vo 81/08 e s.m.i.

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Azioni di miglioramento eseguite.	atti del SPPA	Si/No		Si
Relazioni effettuate	atti delle articolazioni aziendali coinvolte.	Si/No =		Si

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance 2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo	7.8.1.2	Gestione Emergenze

Descrizione	Rendicontazione
Prosegue la predisposizione e/o l'aggiornamento dei Piani di Emergenza per le sedi aziendali. Prosegue l'organizzazione e conduzione di simulazione di emergenza nelle sedi aziendali, in collaborazione con il Servizio Attività Tecniche e le Direzioni dei Distretti e del Presidio Ospedaliero Az.le. Attività di Formazione ed addestramento delle Squadre addette alla Gestione dell'Emergenza: RGE – Responsabile Gestione Emergenza e AGE – Addetti alla Gestione dell'Emergenza, compresa la formazione rispetto alla gestione degli impianti di allarme antincendio. Collaborazione con il SAT per elaborazione Valutazione del rischio sismico: predisposizione analisi degli elementi non strutturali, per le sedi per le quali deve essere garantita la continuità asssistenziale.	

Obiettivi Performance	2.2	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	D.L.vo 81/08 e s.m.i.

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Numero di simulazioni effettuate	atti SPPA	Numero =		90,00
Numero Piani di emergenza predisposti	atti SPPA	Numero =		90,00

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo	7.8.1.3	Formazione

Descrizione	Rendicontazione
Prosegue l'attività di formazione di Dirigenti – Preposti – Lavoratori, così come previsto dal D.L.vo 81/08 e s.m.i. e dall'Accordo Stato-Regioni del 21.12.2011: organizzazione in AVEN dell'aggiornamento - 6 ore in modalità e-learning ed in collaborazione con AOU di Parma della Formazione specifica, nell'ambito dei Progetti formativi dell'OPP - Organismo Paritetico Provinciale Sanità Pubblica. Formazione dei Dirigenti e dei Preposti, in modalità e-learning. Formazione del neo-assunto, in modalità e-learning. Formazione specifica antincendio Formazione specifica sulla corretta movimentazione delle persone rivolta agli Operatori delle sedi ospedaliere.	

Obiettivi Performance	2.2	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	D.L.vo 81/08 e s.m.i. ed Accordo Stato-Regioni del 21.12.2011

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Percentuale di adesione alle inziative formative proposte	Anagrafica Aziendale	% =		100,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo	7.8.1.4	Benessere Organizzativo

Descrizione	Rendicontazione
Nell'ambito delle iniziative legate alla promozione del benessere organizzativo, si promuove il monitoraggio e l'analisi dei fattori di rischio - manifestazione e contrasto relativi all'anno 2016. Si avvia in tal modo il confronto interno fra partizioni organizzative aziendali, mirato all'aggiornamento del Documento di valutazione del rischio stress lavoro-correlato.	

Obiettivi Performance	2.2	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	D.L.vo 81/08 e s.m.i.

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Predisposizione Relazione e sua diffusione.	atti SPPA	Si/No =		Si

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.2	Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Gestione del Rischio Clinico

Obiettivo	7.8.1.5	Azioni di Area Vasta

Descrizione	Rendicontazione
In Area Vasta AVEN si avviano le procedure per la scelta, acquisto ed utilizzo di contenitori di piccole dimensioni pre-riempiti con formalina a ciclo chiuso per la conservazione di parti anatomiche per l'inoltro successivo al laboratorio di analisi. Addestramento degli operatori all'utilizzo.	

Obiettivi Performance	2.2	Qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico	Riferimento Normativo	D.L.vo 81/08 e s.m.i.

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Diffusione dell'utilizzo	atti SPPA	% =		100,00%

Settore	7.8.2	Igiene del lavoro-sorveglianza sanitaria

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
Il Sistema di Gestione della Sicurezza ex-art. 30 del D.L.vo 81/08 e s.m.i. comprende l'attuazione della sorveglianza sanitaria preventiva e periodica dei lavoratori esposti a rischi per la salute, delegata al medico competente aziendale. Anche per il 2017 il medico competente è chiamato ad operare in collaborazione con le figure preposte alla sicurezza sia per i rischi disciplinati dal DLgs 81/2008 che quelli indicati dal DLgs 230/1995 in materia di radioprotezione, per garantire al Datore di Lavoro ed ai Dirigenti con delega quel modello organizzativo "esimente" delle responsabilità. Il medico collabora inoltre nei progetti aziendali di igiene ospedaliera per la tutela del rischio degli utenti "terzi".	

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance 2.1	Area della produzione

Obiettivo	7.8.2.1	Gestione del rischio- A

Descrizione	Rendicontazione
Valutazione e stesura del Documento di Valuazione del rischio TBC nei Distretti di Parma, Borgotaro e Sud-Est. Completamento dello screening tubercolare per la ricerca e follow-up degli operatori con ITBL operanti in aree a rischio per la propria salute e per i terzi assistiti.	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	D.L.vo 81/08 e s.m.i. Accordo Stato Regioni del 07/02/2013 DGR n°2 del 2010

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Articolazioni aziendali dotate di Resoconto screening tubercolinici nei reparti classificati a rischio dal Documento di Valutazione aziendale/totale.	medico competente	% >=	50,00%	100,00%
Articolazioni aziendali dotate di Documento di valutazione del rischio DLgs 81-2008 per rischio TBC /totale delle articolazioni aziendali da dotare di Documento	Atti Direzione aziendale	% =	100,00%	100,00%

307

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	7.8.2.2	Gestione del rischio -B+B67

Descrizione	Rendicontazione
Completamento dello screening immunologico degli operatori relativamente alle malattie trasmissibili per via aerea, in particolare varicella e morbillo, secondo PRP 2016-2018 recepito nel piano locale in tutti i distretti e Ospedale di Vaio e Borgotaro.	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Articolazioni aziendali con Resoconto dello screening immunologico per varicella-morbillo degli operatori a rischio o a rischio verso terzi/totale delle articolazioni aziendali da dotare con Resoconto dello screening immunologico per varicella-morbillo	medico competente	% =	70,00%	100,00%

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	7.8.2.3	Gestione del rischio -C

Descrizione	Rendicontazione
Contenimento del rischio biologico da HBV HCV HIV in caso di infortunio percutaneo e congiuntivale del personale e dei costi della terapia profilattica attraverso la determinazione in tempi rapidi (entro 4-6 ore) dello stato sierologico del soggetto "fonte" nelle articolazioni dell'AUSL di Parma servita dai Laboratori Aziendali e/o laboratori dell'AOU di Parmacontenimento dei costi della terapia profilattica.	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	D.L.vo 81/08 e s.m.i.

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza Accordo con AOU di Parma per effettuare lo screening sul soggetto fonte in tempi brevi (4/6 ore dall'evento)	Atti Direzione aziendale	Si/No		Si
Evidenza del Protocollo di intesa aziendale con i laboratori dei P.O. per rispetto tempistiche sopraindicate	Atti Direzione aziendale	Si/No	Si	Si

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	3.1	Area della ricerca e della didattica

Obiettivo	7.8.2.4	Formazione

Descrizione	Rendicontazione
Corsi di formazione del personale non immunizzato da epatite B, varicella, morbillo per promuovere la cultura delle vaccinazioni. NEL 2016 LA CARENZA DI COPERTURA VACCINALE NON E' STATA TALE DA GIUSTIFICARE UN CORSO DI FORMAZIONE IN QUANTO LA QUASI TOTALITA' DELLA COPERTURA VACCINALE E' STATA OTTENUTA CON IL COLLOQUIO IN SEDE DI SORVEGLIANZA SANITARIA PERIODICA O STRAORDINARIA. I LAVORATORI SONO STATI ANCHE CONTATTATI TELEFONICAMENTE ED E' STATA FATTA LA VERIFICA DI AVVENUTA VACCINAZIONE SUL SOFTWARE AZIENDALE. DI FATTO LA COPERTURA OTTIMALE E' STATA RAGGIUNTA	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	D.L.vo 81/08 e s.m.i. ed Accordo Stato-Regioni del 21.12.2011

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Viene riproposto un corso di formazione con attestato di partecipazione ai lavoratori che nel 2017 rifiutino la vaccinazione nel corso della sorveglianza sanitaria, se numericamente significativi	Atti ufficio formazione	Si/No		Si

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	7.8.2.5	Innovazione informatica

Descrizione	Rendicontazione
Cartella informatizzata per la gestione degli screning tubercolari e da varicella-morbillo. LA CARTELLA E' STATA APPROVATA DAL GRUPPO MEDICI COMPETENTI AZIENDALI, SU RICHIESTA DELLA REGIONE. NON SI CONOSCONO I TEMPI DI ACQUISTO E DI CONSEGNA ALLA NOSTRA AZIENDA DEL SOFTWARE.	

Obiettivi Performance	2.1	Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	D.L.vo 81/08 e s.m.i.

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza inserimento dati vaccinali e immunologici, PREVIA ACQUISIZIONE DEL SOFT WARE REGIONALE IN TEMPI COMPATIBILI CON INSERIMENTO DEI DATI IMMUNOLOGICI	medico competente RIT,	Si/No		Si

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.1	Area della produzione

Obiettivo	7.8.2.6	DGR 1003 - Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie

Descrizione	Rendicontazione
Oltre a realizzare i progetti di prevenzione e promozione della salute previsti nel PRP le aziende sanitarie dovranno: - Assicurare, perseguendo modalità uniformi attraverso il coordinamento dei Responsabili dei Servizi di Prevenzione e Protezione Aziendale e dei medici competenti, l'attuazione ed il puntuale aggiornamento delle misure individuate per garantire i livelli di tutela della salute e della sicurezza in relazione alle trasformazioni aziendali e all'evoluzione normativa; - Aggiornare le procedure relative alla sorveglianza sanitaria dei lavoratori, individuare modalità condivise di valutazione dell'idoneità alla mansione e assicurare i relativi flussi informativi; - Promuovere la cultura della prevenzione nei confronti delle malattie infettive, anche attraverso l'organizzazione di momenti formativi rivolti agli operatori, privilegiando, in tal caso, modalità di formazione interattiva come audit, addestramento, formazione sul campo. - Ridurre la frequenza delle malattie prevenibili da vaccino attraverso una puntuale valutazione del rischio, che tenga conto anche del rischio verso terzi, e l'offerta attiva delle vaccinazioni.	

Obiettivi Performance	2.1 Attività di prevenzione e promozione della salute	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari	Atti Direzione aziendale	% >=		34,00%

Sub-Area	7.9	Politiche degli acquisti e logistica

Settore	7.9.1	Obiettivi 2017

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale

Nel corso dell'ultimo biennio la Regione, tenendo conto delle indicazione emerse dalle diverse Aree Vaste, ha predisposto uno strumento di programmazione unico triennale per gli acquisti di beni e servizi in ambito sanitario (il cosiddetto Masterplan), prevedendo 2 revisioni annuali, nel corso dei mesi di aprile ed ottobre. A seguito di tale programmazione AVEN ha provveduto ad aggiornare i propri strumenti di programmazione, evidenziando precisi tempi di esecuzione delle procedure. Le diverse Aziende sanitarie sono chiamate a contribuire allo svolgimento della programmazione regionale e di Area Vasta, partecipando tramite propri dipendenti ai gruppi di lavoro per la formulazione dei progetti e alle Commissioni dai Gara per l'affidamento degli appalti. Le procedure non comprese in tali programmazioni dovranno essere ricomprese in uno strumento programmatorio aziendale, da formulare in coerenza con quelli di livello sovraziendale, specificando tempi e modalità di esecuzione.
Inoltre, nell'ambito del processo di revisione della programmazione delle attività, si evidenzia quanto segue:
1) il 2017 è il primo anno di esecuzione degli interventi previsti nel Piano Triennale 2017 – 2019 per l'individuazione di misure finalizzate alla razionalizzazione dell'utilizzo delle dotazioni strumentali, anche informatiche, delle autovetture di servizio, e dei beni immobili ad uso abitativo o di servizio, con esclusione dei beni infrastrutturali, da approvarsi con apposita delibera. Tale programmazione deve comprendere gli elementi strategici aziendali per il raggiungimento della razionalizzazione delle dotazioni prima indicate, in ottemperanza a quanto previsto dai commi 594 e 595 dell'art. 2 della L. 24-12-2007 N. 244. In occasione della predisposizione del nuovo Piano Triennale si procederà anche alla rendicontazione degli esiti del precedente Piano Triennale 2014 - 2016 (per il quale nei Piani Azioni delle diverse annualità si sono fornite le rispettive indicazioni in merito alle azioni intraprese in adempimento dello stesso);
2) nel corso del 2016 sono stati completati i progetti di dematerializzazione delle fatture passive e di riorganizzazione del processo contabile di fornitura dei servizi, dalla fase di controllo tecnico ed amministrativo delle prestazioni alla fase di liquidazione, con informatizzazione di tutte le fasi. Tali progetti costituiscono la base per razionalizzare i rapporti con i fornitori, diminuendo i dati quantitativi in merito alle fatture da gestire, con benefici in termini di ore di lavoro. Nel corso dell'anno 2017 si completerà la messa a regime dell'intero ciclo passivo, con la dematerializzazione della gestione delle bolle, degli ordini e della reportistica di riferimento.

Dimensione Performance	4	Performance della sostenibilità	Area Performance	4.1	Area economico-finanziaria

Obiettivo	7.9.1.1	PROGRAMMAZIONE AZIENDALE ANNUALE PER L'ACQUISIZIONE DI BENI E SERVIZI

Descrizione	Rendicontazione
Si dovrà contribuire in modo sostanziale all'esecuzione della Programmazione Regionale per l'acquisizione di Beni e Servizi (da svolgere tramite Intercent-ER ed AVEN), e si dovrà elaborare una apposita programmazione annuale per le procedure residuali, da svolgere a livello aziendale, tenendo comunque conto del "REGOLAMENTO PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' CONNESSE ALL'ACQUISIZIONE DI BENI E SERVIZI IN AMBITO SOVRAZIENDALE", approvato con Delibera n. 813 del 04/12/2015 in ambito AVEN e delle disposizioni contenute nelle ultime Leggi di stabilità (con particolare riferimento a quelle contenute nella LEGGE 28/12/2015, n. 208 – Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (pubblicata sulla GU n. 302 del 30-12-2015 – Suppl. Ordinario n. 70). La programmazione aziendale dovrà prevedere specifiche tempistiche per quanto riguarda le seguenti fasi: elaborazione dei documenti progettuali; adozione degli atti di indizione delle gare; aggiudicazione/affidamento diretto degli appalti; sottoscrizione dei contratti.	

Obiettivi Performance	4.1	Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione e contenimento della spesa	Riferimento Normativo	Programma di mandato della Giunta per la decima legislatura regionale, approvato il 26/01/2015 e punto 2.2 degli Obiettivi di mandato della Direzione generale

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
N. procedure effettuate/N. procedure programmate (tenuto conto delle attività di propria competenza)	Registro delibere, Registro determine, Repertorio contratti	% >=	40,00%	80,00%
Approvazione Programmazione annuale aziendale per l'acquisto di beni e servizi	Registro delibere aziendali	Si/No	Si	Si

Dimensione Performance	4	Performance della sostenibilità	Area Performance	4.2	Area degli investimenti
Obiettivo	**7.9.1.2**	**Razionalizzazione delle dotazioni strumentali**			

Descrizione	Rendicontazione
Nel corso del 2017 dovrà essere predisposto il Piano Triennale 2017 – 2019 per l'individuazione di misure finalizzate alla razionalizzazione dell'utilizzo delle dotazioni strumentali, anche informatiche, delle autovetture di servizio, e dei beni immobili ad uso abitativo o di servizio, con esclusione dei beni infrastrutturali, da approvarsi con apposita delibera (tale programmazione deve comprendere gli elementi strategici aziendali per il raggiungimento della razionalizzazione delle dotazioni prima indicate, in ottemperanza a quanto previsto dai commi 594 e 595 dell'art. 2 della L. 24-12-2007 N. 244) e rendicontazione degli esiti del Piano Triennale 2014 - 2016. Doranno inoltre essere adottate aziendalmente tutte le misure necessarie per dare completa attuazione alla programmazione triennale, relativamente all'annualità 2017 (non saranno oggetto di valutazione gli obiettivi per i quali era richiesto l'intervento da parte di terzi e questo non si è verificato per elementi estranei ai Servizi dell'Azienda USL oppure per i quali si sono registrati impedimenti per eventi straordinari imprevisti).	

Obiettivi Performance	4.1	Rispetto dell'equilibrio economico-finanziario ed azioni di razionalizzazione e contenimento della spesa	Riferimento Normativo	Programma di mandato della Giunta per la decima legislatura regionale, approvato il 26/01/2015 e punto 2.2 degli Obiettivi di mandato della Direzione generale

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Predisposizione del Piano Triennale 2017 – 2019	Atti Servizio Logistica e Gestione Amministrativa lavori pubblici	Sì/No	Sì	Sì
Predisposizione della Rendicontazione per la verifica dell'attuazione del Piano Triennale 2014 – 2016	Atti Servizio Logistica e Gestione Amministrativa lavori pubblici	Sì/No	No	Sì

3-13

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	7.9.1.3	Dematerializzazione del processo di ciclo passivo

Descrizione	Rendicontazione
Nel 2017 deve essere utilizzato a pieno regime il Sistema regionale per la dematerializzazione del ciclo passivo (SiCiPa-ER) attraverso la gestione, oltre che della fattura, anche dell'ordine, del documento di trasporto e della reportistica a suppoorto, tenuto conto anche delle indicazioni aziendali. Nel corso del 2016 la nostra Azienda ha provveduto ad adeguare, con il supporto dell'Agenzia Intercent-ER, i propri sistemi, processi e procedure in modo da poter conseguire la piena dematerializzazione della gestione contrattuale: durante il corrente anno deve essere pertanto progressivamente utilizzato in via esclusiva.	

Obiettivi Performance	2.3	Adempimenti nei flussi informativi	Riferimento Normativo	Programma di mandato della Giunta per la decima legislatura regionale, approvato il 26/01/2015 e punto 2.2 degli Obiettivi di mandato della Direzione Generale

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Utilizzo esclusivo della procedura di dematerializzazione completa del ciclo passivo	Registro contabilità	Sì/No	No	Sì

3 | 4

Dimensione Performance	4	Performance della sostenibilità	Area Performance	4.1	Area economico-finanziaria
Obiettivo	7.9.1.4	DGR 1003 - Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi - Integrazione organizzativa fra Intercent-ER e le Aziende Sanitarie			

Descrizione	Rendicontazione
La D.G.R. 1501/2015 "Approvazione dello schema di convenzione per l'assegnazione temporanea di personale finalizzata alla realizzazione della riorganizzazione degli acquisti" – ha previsto la sperimentazione di una nuova forma di collaborazione funzionale attraverso il coinvolgimento di personale qualificato appartenente alle Aziende Sanitarie nelle attività di centralizzazione degli acquisti gestite a livello regionale da Intercent-ER. L'approccio perseguito è orientato a valorizzare il capitale umano già disponibile presso le Aziende Sanitarie e a generare valore per l'intero sistema regionale degli acquisti attraverso la condivisione di specificità e competenze. Tale modello organizzativo è stato attivato in forma sperimentale nel 2015/2016 e dovrà essere integrato e perfezionato anche alla luce del recepimento delle nuove direttive europee sugli acquisti e del conseguente riordino della disciplina nazionale vigente in materia di contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture. Nel 2017 si procederà quindi al consolidamento e all'evoluzione del modello, con l'obiettivo di operare una piena centralizzazione delle procedure per l'affidamento di servizi e l'acquisizione di beni necessari alle aziende del SSR.	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	Programma di mandato della Giunta per la decima legislatura regionale, approvato il 26/01/2015 e punti 2.1 e 2.4 degli Obiettivi di mandato della Direzione generale

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Conferma della convenzione per la riorganizzazione degli acquisti stipulata con l'Agenzia Regionale Intercent-ER.	Documento agli atti	SI/No	No	SI

Dimensione Performance	2	Performance dei Processi Interni	Area Performance	2.3	Area dell'Organizzazione

Obiettivo	7.9.1.5	DGR 1003 - Sviluppo dell'e-procurement

Descrizione	Rendicontazione
L'Agenzia Intercent-ER ha completato l'implementazione della nuova piattaforma di e-procurement; oltre alle procedure sotto soglia tramite il mercato elettronico regionale, il sistema consente anche la gestione di procedure di gara a rilevanza comunitaria. Inoltre le nuove Direttive europee in materia di appalti, recepite in Italia con il D.Lgs. 50/2016 (Nuovo Codice dei Contratti), promuovono la progressiva informatizzazione delle procedure di acquisto. In particolare il D. Lgs. n. 50/2016 ha previsto a partire dal 18 ottobre 2018 per tutte le pubbliche amministrazioni di utilizzare piattaforme di e-procurement per l'espletamento delle procedure di gara. Nel corso del 2016 è stata utilizzata tale piattaforma per una procedura di gara (acquisto di attrezzature sanitarie per l'Ospedale di Vaio), secondo quanto rpevisto dagli obiettivi regionali. Nel corso del 2017 la piattaforma, previa adeguata formazione sull'utilizzo da parte dell'Agenzia Intercent-ER, dovrà essere utilizzata per almeno n. 5 gare.	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Effettuazione di almeno 5 procedure di gara utilizzando la piattaforma di eprocurement regionale	Documenti agli atti	Numero >=	0,00	5,00

Sub-Area	7.10	Il Piano degli Investimenti

Settore	7.10.1	Gli investimenti strutturali e le attrezzature

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
Piano Triennale degli Investimenti 2017 – 2019: il Piano assicura continuità alla programmazione del precedente triennio e comprende sia interventi puntuali (quali il completamento del nuovo Polo Pediatrico Territoriale, l'ampliamento dell'Ospedale di Vaio, l'ampliamento del Centro per la promozione della salute, il benessere, la formazione e l'inclusione sociale presso la Fattoria di Vigheffio e la realizzazione della Casa della Salute Lubiana San Lazzaro), sia interventi di adeguamento alle normative in materia di sicurezza antincendio e di vulnerabilità sismica degli edifici soggetti alle normative medesime, che interventi più generali di riqualificazione interna delle strutture territoriali ed ospedaliere, da realizzarsi in relazione alle condizioni delle singole strutture ed in risposta ai bisogni ed alle necessità espresse dalle attività sanitarie che le utilizzano. Piano delle Attrezzature: il Piano delle Attrezzature 2017 è elaborato dalla Direzione Sanitaria col supporto dell'Ingegneria Clinica aziendale, sulla base dei bisogni che sono espressi dalle diverse articolazioni aziendali. La programmazione del nuovo triennio viene effettuata tenendo conto delle integrazioni in atto con l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma, sia con riferimento alle attività che alle dotazioni strutturali. Gli interventi previsti dal Piano Triennale degli Investimenti e dal Piano delle Grandi Tecnologie sono meglio dettagliati nei relativi documenti di programmazione.	

317

Dimensione Performance	4	Performance della sostenibilità	Area Performance	4.2	Area degli investimenti

Obiettivo	7.10.1.1	Realizzazione Piano Aziendale Case della Salute

Descrizione	Rendicontazione
Progettazione interventi previsti dal Piano Aziendale per la realizzazione delle Case della Salute, in raccordo con le esigenze e le attività delle strutture aziendali – L'avvio di tali attività è previsto e programmato compatibilmente al raggiungimenti di specifici accordi con le Amministrazioni Comunali di riferimento e con i Medici di Medicina Generale: 1. Borgo Val di Taro – avvio della progettazione preliminare dopo l'avvenuto completamento degli interventi previsti dall'Obiettivo n°8 - DGR 1003 - Piano investimenti - Progetti e piani di fornitura 2. Fornovo Taro – vedi Obiettivo n°8 - DGR 1003 - Piano investimenti - Progetti e piani di fornitura 3. Noceto – Completamento Progettazione esecutiva e avvio procedure di gara 4. Lubiana – San Lazzaro (PR) – Completamento procedure di gara ed inizio lavori 5. Via Verona (PR) – Completamento Progettazione esecutiva e avvio procedure di gara 6. Via Bocchi/Via Savani (PR) – Progettazione preliminare	

Obiettivi Performance	4.2	Razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio tecnologico e gestione degli investimenti	Riferimento Normativo	DGR 291/2010

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	Elaborati progettuali in atti alla Direzione Aziendale	Numero >=	1,00	6,00

Dimensione Performance	4	Performance della sostenibilità	Area Performance	4.2	Area degli investimenti

Obiettivo	7.10.1.2	Progettazione adeguamenti alla normativa antisismica

Descrizione	Rendicontazione
Conclusione delle procedure di affidamento degli incarichi di progettazione esecutiva strutturale degli interventi di adeguamento alle norme in materia di vulnerabilità sismica, sulla base degli esiti delle verifiche effettuate nel corso del 2013 e realizzazione delle progettazioni esecutive per i seguenti edifici : 1. Casa della Salute di San Secondo - corpo B (Servizi Territoriali) 2. Ospedale di Borgotaro – Corpo storico Avvio delle attività di progettazione esecutiva strutturale tramite risorse interne degli interventi di adeguamento alle norme in materia di vulnerabilità sismica, sulla base degli esiti delle verifiche del 2013, per i seguenti edifici: 1. Casa della Salute di San Secondo - corpo A (degenze) 2. Ospedale di Borgotaro – Corpi 4a - 4b - 5	

Obiettivi Performance	4.2	Razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio tecnologico e gestione degli investimenti	Riferimento Normativo	Ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 3274 del 20.03.2003

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Incarichi di progettazione esterna - Evidenza documentale	Elaborati progettuali	Numero =	1,00	2,00
Incarichi di progettazione interna - Evidenza documentale	Elaborati progettuali	Sì/No =	No	Sì

316

Dimensione Performance	4	Performance della sostenibilità	Area Performance	4.2	Area degli investimenti

Obiettivo	7.10.1.3	Ampliamento Ospedale di Vaio

Descrizione	Rendicontazione
Prosecuzione dei lavori di realizzazione dell'ampliamento all'Ospedale di Vaio e degli interventi di ristrutturazione del Pronto Soccorso.	

Obiettivi Performance	4.2	Razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio tecnologico e gestione degli investimenti	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	Verbali e atti contabili ex D.Lgs 163/2006 - Direzione Aziendale	Euro >=	1.500.000,00	3.000.000,00

Dimensione Performance	4	Performance della sostenibilità	Area Performance	4.2	Area degli investimenti

Obiettivo	7.10.1.4	Adeguamenti antincendio strutture poliambulatoriali

Descrizione	Rendicontazione
Progettazione mediante risorse interne degli interventi di adeguamento alle norme di sicurezza antincendio delle strutture poliambulatoriali soggette all'applicazione del DM 19/03/2015: 1. Casa della Salute di Colorno 2. Casa della Salute di Traversetolo 3. Polo Sanitario di Via Verona (PR) 4. Polo Sanitario di Via Leonardo da Vinci (PR) 5. Casa della Salute Pintor Molinetto (PR) 6. Dipartimento di Sanità Pubblica - Via Vasari (PR)	

Obiettivi Performance	4.2	Razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio tecnologico e gestione degli investimenti	Riferimento Normativo	DM 19/03/2015

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	Ricevuta Deposito Elaborati progettuali al Comando VV.F	Numero =	1,00	6,00

Dimensione Performance	4	**Performance della sostenibilità**	Area Performance 4.2	**Area degli Investimenti**
Obiettivo	**7.10.1.5**	**Piano Investimenti - acquisizioni attrezzature**		

Descrizione	Rendicontazione
L'elenco annuale degli interventi previsti per l'anno 2017 dal Piano Triennale 2017/2019, al quale si rimanda per i contenuti di dettaglio, comprende investimenti tra loro diversificati per natura e stato di attuazione, tra i quali interventi che prevedono l'acquisizione di apparecchiature biomedicali. L'avanzamento previsto per ciascun intervento potrà dipendere da particolari condizioni di realizzazione (lavori da eseguire con attività sanitarie/ospedaliere in corso, disponibilità degli immobili quando non di proprietà aziendale, iter di valutazione da parte di Enti esterni preposti al controllo ed all'autorizzazione, ecc..).	

Obiettivi Performance	4.2	Razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio tecnologico e gestione degli investimenti	Riferimento Normativo	D.Lgs 163/2006

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Acquisto apparecchiature biomedicali: evidenza documentale	Certificati di Esecuzione lavori e atti di acquisizione	% >=	20,00%	80,00%

Dimensione Performance	4	**Performance della sostenibilità**	Area Performance	4.2	**Area degli investimenti**
Obiettivo	**7.10.1.6**	**Piano Investimenti - progettazione**			

Descrizione	Rendicontazione
L'elenco annuale degli interventi previsti per l'anno 2017 dal Piano Triennale 2017/2019, al quale si rimanda per i contenuti di dettaglio, comprende investimenti tra loro diversificati per natura e stato di attuazione, tra i quali interventi in corso di progettazione. L'avanzamento previsto per ciascun intervento potrà dipendere da particolari condizioni di realizzazione (lavori da eseguire con attività sanitarie/ospedaliere in corso, disponibilità degli immobili quando non di proprietà aziendale, iter di valutazione da parte di Enti esterni preposti al controllo ed all'autorizzazione, ecc..).	

Obiettivi Performance	4.2	Razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio tecnologico e gestione degli investimenti	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Progettazione: evidenza documentale dei progetti in corso/progetti da realizzare	Elaborati progettuali in atti al SAT	% >=	30,00%	80,00%

Dimensione Performance	4	Performance della sostenibilità	Area Performance	4.2	Area degli investimenti
Obiettivo	**7.10.1.7**	**Piano Investimenti - realizzazione**			

Descrizione	Rendicontazione
L'elenco annuale degli interventi previsti per l'anno 2017 dal Piano Triennale 2017/2019 (ed al quale si rimanda per i contenuti di dettaglio) comprende investimenti tra loro diversificati per natura e stato di attuazione, tra i quali: - Interventi da realizzare (con progettazione approvata) - interventi in corso di realizzazione L'avanzamento previsto per ciascun intervento potrà dipendere da particolari condizioni di realizzazione (lavori da eseguire con attività sanitarie/ospedaliere in corso, disponibilità degli immobili quando non di proprietà aziendale, iter di valutazione da parte di Enti esterni preposti al controllo ed all'autorizzazione, ecc..)	

Obiettivi Performance	4.2	Razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio tecnologico e gestione degli investimenti	Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	Atto di aggiudicazione e Atti contabili ex DPR 207/2010	Euro >=	350.000,00	700.000,00

323

Dimensione Performance	4	Performance della sostenibilità	Area Performance	4.2	Area degli investimenti
Obiettivo	**7.10.1.8**	**DGR 1003 - Piano investimenti - Progetti e piani di fornitura**			

Descrizione	Rendicontazione
Le Aziende, esclusivamente con riferimento all'esercizio 2016, potranno finanziare lavori e piani di fornitura con fondi in conto esercizio solamente se rispettano la condizione di previsione di bilancio in pareggio. Relativamente agli interventi finanziati con l'art. 20 L.67/88, stante la sottoscrizione dell'Accordo di Programma Addendum, nel corso del 2016 le Aziende sanitarie, al fine di rispettare la tempistica prevista dall'art. 1 comma 310 e 311 della L. 23 dicembre 2005 n. 266 e nel rispetto del Disciplinare di Giunta (deliberazione n. 708 del 15 giugno 2015), devono avviare la predisposizione dei progetti e/o i piani di fornitura degli interventi rientranti nell'Accordo di programma "Addendum" (ex art.20 L.67/88).	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo
	4.2	Razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio tecnologico e gestione degli investimenti	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Avvio predisposizione progetti	Elaborati progettuali in atti alla Direzione Aziendale	% =	50,00%	100,00%

Dimensione Performance	4	Performance della sostenibilità	Area Performance	4.2	Area degli investimenti
Obiettivo	**7.10.1.9**	**DGR 1003 - Piano investimenti - Richieste di liquidazione**			

Descrizione	Rendicontazione
Le Aziende sanitarie inoltre devono presentare, nel corso del 2016, le richieste di liquidazione di interventi rientranti in programmi di investimento approvati dal 2003 al 2011, che dall'ultima ricognizione risultano ancora a residuo.	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Richieste di liquidazione relativamente ai totale dei lavori già terminati	Verbali e atti contabili	% >=		100,00%

Dimensione Performance	4	Performance della sostenibilità	Area Performance	4.2	Area degli investimenti

Obiettivo	7.10.1.1	DGR 1003 - Gestione del Patrimonio immobiliare - Presentazione SCIA

Descrizione	Rendicontazione
Obiettivo del livello regionale è la costituzione di uno o più fondi immobiliari per la gestione e la valorizzazione del patrimonio immobiliare non più utilizzato a fini istituzionali dalle Aziende sanitarie. Le Aziende dovranno fornire ai competenti Servizi regionali tutte le informazioni tecnico e giuridico amministrative necessarie per la costituzione dei richiamati fondi immobiliari. Gli obiettivi relativi alla gestione del patrimonio immobiliare aziendale precipuamente relativi alla prevenzione incendi e sismica prevedono: - la programmazione e realizzazione degli interventi di adeguamento edilizio ed impiantistico delle strutture sanitarie secondo quanto previsto dalla normativa di prevenzione incendi (DM 15 marzo 2015 - vedi Obiettivo 7.10.1.4), con particolare riferimento a: 1. Casa della Salute di Colorno 2. Casa della Salute di Traversetolo 3. Polo Sanitario di Via Verona (PR) 4. Polo Sanitario di Via Leonardo da Vinci (PR) 5. Casa della Salute Pintor Molinetto (PR) 6. Dipartimento di Sanità Pubblica - Via Vasari (PR) - il completamento, qualora non già fatto, della valutazione della vulnerabilità sismica degli elementi non strutturali (componenti architettoniche, arredi, impianti) e la conseguente programmazione degli interventi di mitigazione del rischio in conformità alle indicazioni fornite dal Gruppo Regionale di gestione del rischio sismico nelle strutture sanitarie. In particolare, si prevede di avviare le attività di progettazione esecutiva relativa agli interventi da realizzare presso: 1. Residenza Psichiatrica per Minori di San Polo di Torrile 2. Residenza Psichiatrica "F.Santi" di Parma 3. Centro Residenziale per disabili "Varese" di Parma 4. Casa della Salute di Colorno	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Presentazione SCIA al competente Comando VVF attestante il rispetto dei requisiti di sicurezza antincendio (ex art.1, lett. b) DM 19 marzo 2015).	Atti Direzione Aziendale	Si/No	No	No
Report per la valutazione vulnerabilità sismica degli elementi non strutturali e programmazione interventi	Report	Si/No	No	No

Dimensione Performance	4	Performance della sostenibilità	Area Performance	4.2	Area degli investimenti
Obiettivo	7.10.1.1	DGR 1003 - Manutenzione			

Descrizione	Rendicontazione
Le Aziende, nelle more dell'effettuazione delle gare di manutenzione ordinaria che effettuerà il soggetto aggregatore Intercent-er, dovranno allineare il costo/mq della manutenzione ordinaria alla media regionale (ovvero mantenimento al precedente livello, se inferiore), nella logica di garantire omogenei standard qualitativi e di sicurezza. Inoltre le Aziende dovranno fornire le informazioni per il perseguimento degli obiettivi previsti nel progetto promosso da AGENAS "Monitoraggio della spesa per la manutenzione degli immobili del SSN";	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Scostamento del costo della manutenzione ordinaria (€/mq) rispetto alla media regionale	Verbali e atti contabili	% >=		10,00%

Dimensione Performance	4	Performance della sostenibilità	Area Performance	4.2	Area degli investimenti
Obiettivo	7.10.1.1	DGR 1003 - Tecnologie biomediche			

Descrizione	Rendicontazione
Le Aziende sanitarie devono garantire il flusso informativo, relativo al parco tecnologico installato e alle tecnologie biomediche di nuova acquisizione, al Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche (GRTB). In particolare qualora le Aziende sanitarie o gli IRCCS sostituiscano o acquisiscano tecnologie biomediche e software medicaldevice (inclusi quelli utilizzati ai fini di ricerca) aventi i seguenti requisiti: -"grandi" apparecchiature (TAC, Risonanze Magnetiche, Acceleratori Lineari, ...) oggetto del flusso ministeriale istituito con decreto del 22 aprile 2014; -di rilevante impatto economico riferite a tecnologia singola o sistema che realizza la medesima funzione (di importo superiore alla soglia comunitaria europea); - innovative (non presenti sul territorio nazionale e regionale); Le Aziende sanitarie devono massimizzare l'utilizzo delle tecnologie biomediche anche attraverso soluzioni organizzative.	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
% delle tecnologie, aventi i requisiti in elenco che dovranno essere sottoposte per istruttoria al GRTB	specifico flusso di riferimento	% >=		100,00%
Trasmissione dei format per il monitoraggio modalità e tempo di utilizzo di TAC, RM, mammografi e Robot chirurgici debitamente compilati entro scadenze prestabilite	specifico flusso di riferimento	Si/No		Sì
trasmissione secondo scadenza prestabilita del flusso informativo parco tecnologico installato	Documenti RIT	Si/No		Sì

Dimensione Performance	4	Performance della sostenibilità	Area Performance	4.2	Area degli investimenti
Obiettivo	7.10.1.1	DGR 1003 - Uso razionale dell'energia e gestione ambientale			

Descrizione	Rendicontazione
Adozione di misure volte all'uso razionale dell'energia sia nella gestione ordinaria delle attività sia nella realizzazione di nuove opere (nuove costruzioni, ampliamenti, ristrutturazioni e manutenzioni straordinarie) ed alla corretta gestione ambientale, in termini di gestione dei rifiuti sanitari, di acquisto di beni e servizi e di mobilità sostenibile.	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Predisposizione schede di monitoraggio dei consumi energia elettrica e termica e delle azioni per l'uso razionale dell'energia	REPORT in atti al Servizio attività tecniche	Si/No	No	No
Predisposizione schede di monitoraggio produzione rifiuti sanitari e azioni di mobilità sostenibile	REPORT in atti al Servizio Logistica e al Mobility Manager	Si/No	No	No

328

Sub-Area	7.11	Azioni per il risparmio energetico

Settore	7.11.1	Quadro generale

Finalità ed obiettivi delle azioni 2017	Indicazione sintetica della situazione attuale
Nel corso del 2017 l'Azienda intende confermare azioni già avviate negli anni precedenti e attivare nuove iniziative, quali la realizzazione di un impianto di trigenerazione e l'installazione di pannelli fotovoltaici, entrambi a servizio del Complesso Ospedaliero di Vaio. Ferma restando l'adesione alla convenzione Intercenter per l'acquisizione di energia elettrica, già assicurata negli anni passati e confermata per il 2017, si darà prosecuzione all'organizzazione di iniziative formative rivolte al personale sui comportamenti da tenere per il risparmio energetico. Ad oggi sono attive e funzionanti le nuove centrali a cippato presso l'Ospedale di Borgotaro ed il complesso psichiatrico della Fattoria di Vigheffio, che assicurano sia una riduzione delle emissioni di prodotti clima – alteranti (CO2), sia una riduzione dei consumi di gas metano e dei costi di esercizio. Si proseguirà nell'estensione ad altri edifici aziendali degli interventi già sperimentati nel corso degli anni precedenti su edifici pilota. L'attività di progettazione degli interventi sia di nuova costruzione, sia di completa ristrutturazione, sarà sempre imperniata su criteri aderenti alle norme del settore (D. lgs. 192/2005 e D. lgs. 311/2006).	

Dimensione Performance	4	Performance della sostenibilità	Area Performance	4.2	Area degli investimenti

Obiettivo	7.11.1.1	Realizzazione interventi Casa della Salute di San Secondo

Descrizione	Rendicontazione
Avvio delle attività di progettazione degli interventi mirati al contenimento dei consumi energetici ed all'utilizzo di energie da fonti rinnovabili presso la Casa della Salute di San Secondo (IMPIANTO FOTOVOLTAICO)	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	Studio di fattibilità	Si/No =	No	Si

329

Dimensione Performance	4	Performance della sostenibilità	Area Performance	4.2	Area degli investimenti
Obiettivo	**7.11.1.2**	**Realizzazione interventi Borgotaro**			

Descrizione	Rendicontazione
Interventi mirati al contenimento dei consumi energetici ed all'utilizzo di energie da fonti rinnovabili presso l'Ospedale di Borgo Val di Taro: avvio della progettazione relativa ad interventi per l'utilizzo di fonti alternative di energia.	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Progettazione: Evidenza documentale	Studio di fattibilità	Sì/No =	No	Sì

Dimensione Performance	4	Performance della sostenibilità	Area Performance	4.2	Area degli investimenti
Obiettivo	**7.11.1.3**	**Realizzazione interventi in Gestione Calore**			

Descrizione	Rendicontazione
Completamento degli interventi finalizzati al risparmio energetico e previsti dal vigente Contratto di Gestione Calore in strutture aziendali da individuare in funzione delle valutazioni costi/benefici	

Obiettivi Performance		Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	Certificato di regolare esecuzione	Sì/No =	No	Sì

330

Dimensione Performance	4	Performance della sostenibilità	Area Performance	4.2	Area degli investimenti

Obiettivo	7.11.1.4	Iniziative di formazione

Descrizione	Rendicontazione
Iniziativa formativa su "Sviluppo sostenibile e cambiamenti climatici" per gli operatori Ausl, su indicazione e promozione della Regione: avvio di una campagna di sensibilizzazione e formazione del personale dipendente a comportamenti virtuosi in materia di risparmio energetico, attraverso diffusione di materiale informativo, applicazione di vetrofanie sulle finestre dei locali climatizzati, corsi di formazione.	

Obiettivi Performance			Riferimento Normativo	

Indicatore	Fonte del dato per l'indicatore	Udm / Confr.	Valore atteso intermedio	Valore atteso finale
Evidenza documentale	Avvenuto espletamento della formazione	Sì/No =	No	Sì

337

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

Piano degli investimenti

Triennale 2017 - 2019

378-338

INVESTIMENTI

La programmazione degli investimenti sugli immobili aziendali, prevista per il triennio 2017–2019, comprende interventi di diversa entità e tipologia, che possono essere riepilogati come segue:

a) interventi 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 (sistemazione delle aree esterne a giardino e parcheggio di esclusiva pertinenza della Residenza);
- la realizzazione degli interventi mirati al contenimento dei consumi energetici previsti nell'ambito del contratto Gestione Calore, con particolare riferimento agli interventi residui di miglioramento impiantistico;
- 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 è 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 la loro ultimazione è prevista per l'estate 2017. L'investimento comprende 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 sono in fase di progettazione da parte di quest'Azienda e la loro realizzazione è prevista tra la fine del 2017 ed i primi mesi del 2018, con attivazione della struttura prevista entro l'estate del medesimo anno;
- 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. L'opera è in parte finanziata con i fondi ex art.20 Legge 67/88 e comprende la realizzazione degli interventi propedeutici al collegamento di percorsi ed impianti tra il complesso ospedaliero esistente e la nuova ala in ampliamento;
- il completamento dei lavori di ristrutturazione complessiva, consolidamento ed adeguamento alle norme di sicurezza antincendio della Sede Centrale – Ex Ospedale Ugolino da Neviano. I lavori, iniziati il 08/04/2014, sono in stato di avanzata esecuzione e comprendono, per l'anno

378-339

2017, la definitiva sistemazione dell'ultima porzione dei locali posti al piano terreno dell'edificio e destinati a sede del Servizio Farmacia;

- 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, in programma per il 2017;
- gli interventi di straordinaria manutenzione alle Residenze Psichiatriche, agli Ospedali di Fidenza, San Secondo e Borgotaro (per quest'ultimo con interventi dedicati alla riqualificazione impiantistica) ed alle strutture territoriali attive sul territorio aziendale, compresi gli interventi finalizzati al contenimento dei consumi energetici;
- l'adeguamento di parte degli impianti elevatori installati presso le strutture aziendali alle prescrizioni formulate dal Dipartimento di Sanità Pubblica dell'Azienda, finalizzate all'eliminazione degli elementi di rischio medio e basso;
- la realizzazione dei primi interventi di miglioramento strutturale a seguito delle indicazioni emerse in esito alle verifiche di vulnerabilità sismica, con particolare riferimento agli interventi per i quali la vigente normativa assegna un tempo di adeguamento pari a zero. Nel corso del triennio è previsto l'avvio degli interventi presso alcuni edifici aziendali, secondo i tempi di ritorno scaturiti dalle verifiche di vulnerabilità già effettuate;
- 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;

378-340

b) interventi il cui avvio è previsto nel corso del triennio 2017 – 2019

Sono compresi in questa tipologia:

- i lavori di adeguamento dell'elisuperficie a servizio dell'Ospedale di Borgotaro ai requisiti per l'abilitazione al volo notturno: nell'ambito del più ampio programma regionale di adeguamento delle elisuperfici a servizio delle strutture sanitarie, nel corso del 2017 è prevista la realizzazione degli interventi necessari a rendere l'elipista di Borgotaro idonea al volo notturno dell'eliambulanza, la cui ultimazione è prevista entro l'estate del 2017;
- 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 è prevista la conclusione della procedura aperta per l'affidamento dei lavori ed il loro concreto avvio, previa bonifica bellica dell'area destinata alla costruzione del nuovo edificio;
- la realizzazione di interventi di rifacimento delle coperture e degli intonaci esterni presso la Sede Centrale – Ex Ospedale Ugolino da Neviano. L'esecuzione delle opere è programmata per l'anno 2018;
- la realizzazione degli interventi necessari ad attivare la nuova Casa della Salute di Borgotaro con la riqualificazione degli spazi ospedalieri destinati ad ospitare i servizi sanitari attualmente

collocati nel Corpo Storico. La realizzazione degli interventi, prevista per l'anno 2018 ed è in parte finanziata con il lascito testamentario di John Belli;

- la realizzazione di interventi mirati al contenimento dei consumi energetici ed all'utilizzo di fonti rinnovabili di energia presso l'Ospedale di Borgotaro. Dopo l'installazione delle luci al LED, completata nel corso del 2015, è prevista la sostituzione del gruppo frigorifero con nuova apparecchiatura più performante, contestualmente alla quale verranno realizzate opere di rifacimento delle impermeabilizzazioni e dei manti di copertura;
- 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, e della REMS temporanea di Casale di Mezzani, destinata ad ospitare temporaneamente i pazienti medesimi in attesa del completamento della nuova REMS in costruzione a Reggio Emilia;
- il completamento degli interventi di adeguamento di alcune strutture poliambulatoriali ai requisiti previsti dalla DGR 291/2010 e la loro successiva riqualificazione in Case della Salute, in ossequio a quanto previsto dall'omonimo Piano Aziendale. La concreta realizzazione delle opere è subordinata alla definizione degli aspetti progettuali e patrimoniali dei singoli interventi con le Amministrazioni Comunali di riferimento;
- La progettazione degli interventi di adeguamento di parte delle strutture aziendali attive sul territorio sia alle nuove disposizioni in materia di sicurezza antincendio, sia alle norme in materia di vulnerabilità sismica, in ossequio ai rispetti programmi di attuazione;
- la revisione dell'infrastruttura di rete aziendale, con particolare riferimento alla quota di lavori elettrici, cablaggio e lavori in carico al Provider (Telecom e Lepida) per consentire la realizzazione del progetto aziendale di ampliamento di banda
- 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;
- 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;

c) l'acquisizione di apparecchiature elettromedicali, di arredi, autoveicoli e delle dotazioni hardware e software previste dai relativi piani di dettaglio

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, presso le medesime strutture, di opere finalizzate al contenimento dei consumi energetici. In particolare, fanno parte delle attività aziendali in materia di risparmio energetico e rispetto ambientale:

- la prosecuzione delle attività di formazione sia del personale in servizio, sia dei neoassunti per l'analisi, la comprensione e l'assimilazione dei comportamenti virtuosi da tenere sul luogo di lavoro, al fine di contenere il più possibile il consumo di energia elettrica e di gas combustibile;
- 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;

378-341

- 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;
- 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.

L'impiego del mutuo da 27 mln di euro, autorizzato con DGR n. 355/2010 e n. 2085/2013, si esaurisce con gli interventi n. 2013/13 per 600.000 €, n. 2013/14 per 250.000 € e n. 2017/01 per 100.000 €.

378-342

AZIENDA USL DI PARMA

rev. dicembre 16

Scheda di rilevazione degli investimenti in corso di realizzazione oppure con progettazione esecutiva approvata

(gli investimenti di importo superiore a 500.000 euro devono essere esposti dettagliatamente, uno per ogni riga)

SCHEDA 1 — 14/06/2017 versione con correzioni GRU e GAAC come da DGR 830/2017

(1)	(2)	descrizione intervento (3)	tipologia (4)	valore complessivo dell'investimento (5)	data inizio lavori (mese anno)	investimento da realizzare nell'anno 2017	investimento da realizzare nell'anno 2018	investimento da realizzare nell'anno 2019	investimento da realizzare negli anni successivi	totale investimento da realizzare	contributo conto/capitale	mutui (6)	alienazioni (7)	altre forme di finanziamento (8)	donazioni e contributi da altri soggetti	totale finanziamenti dedicati	Prev incendi	Prev sismica	Energia (11)*	note
	2013/5	Ristrutturazione Residenza Psichiatrica "1° Maggio" di Colorno - 5° lotto - Area Esterna	OP	1.175	giugno 2008	148	-	-	-	148	-	148	-	-		148				
	2013/6	Interventi finalizzati al risparmio energetico e previsti dal vigente Contratto di Gestione Calore	IMP	616	maggio 2014	132	-	-	-	132	-	132	-	-		132			X	
	2013/27	Realizzazione Polo Territoriale Pediatrico del Distretto di Parma	OP	8.202	Luglio 2013	1.533	-	-	-	1.533	-	1.533	-	-		1.533				art.20 Legge 67/88 - 4° fase - 1° stralcio - Intervento H.08
	2013/28	Realizzazione opere di urbanizzazione primaria finalizzate alla costruzione del Polo Pediatrico Territoriale ed oneri derivanti dalle prescrizioni della Conferenza dei Servizi	OP	631	Luglio 2013	327	-	-	-	327	-	327	-	-		327				
	2013/34	Realizzazione ampliamento Ospedale di Vaio (Fidenza)	OP	15.617	Ottobre 2015	8.500	5.149	-	-	13.649	5.370	8.279	-	-		13.649				art.20 Legge 67/88 - 4° fase - 2° stralcio - Intervento AP.11
	2013/31	Ristrutturazione locali utilizzati dalla Clinica Psichiatrica presso la Sede Centrale - Ex Ospedale Ugolino da Neviano e nuova sala Server - Solai Farmacia	OP	1.100	aprile 2014	125	-	-	-	125	-	125	-	-		125				
	2014/6	Realizzazione 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	IMP	348	ottobre 2015	-	-	272	-	272	-	272	-	-		272		X		
	2013/12	Lavori di ristrutturazione ed adeguamento delle Residenze Psichiatriche attive sul territorio	OP	300	Gennaio 2016	93	150	50	-	293	-	237	56	-		293				Alienazione immobile 2 (quota parte di k€ 56)
	2013/26	Realizzazione Casa della Salute XXIV Maggio e Centro Dialisi Territoriale	OP	2.734	Dicembre 2018	796	1.609	-	-	2.405	2.278	127	-	-		2.405				Int. M 02 - Delibera Assemblea Legislativa n°115 del 21/05/2013
	2013/30a	Realizzazione primi interventi di miglioramento strutturale a seguito delle indicazioni emerse in esito alle verifiche di vulnerabilità sismica (AL NETTO DELLA QUOTA DI € 700.000 ART 20 BORGOTARO)	OP	4.116	luglio 2015	1.500	1.308	1.308	-	4.116	-	4.116	-	-		4.116		X		
	2013/38a	Realizzazione interventi di adeguamento alle nuove norme in materia di sicurezza antincendio presso le strutture aziendali (dati da Sharepoint Regionale)	IMP	935	giugno 2016	935	-	-	-	935	-	935	-	-	-	935	X			
	2014/1	2° Stralcio lavori di ristrutturazione Casa della Salute di Via Pintor - interventi al solo piano primo	OP	200	Gennaio 2014	-	-	200	-	200	-	-	200			200				Alienazione immobile 2 (quota parte di k€ 200)
Manutenzioni straordinarie	2013/13	Interventi di straordinaria manutenzione nel triennio sulle sedi aziendali attive sul territorio	OP	1.488	gennaio 2016	600	600	600	-	1.800	-	1.800	-	-		1.800				
	2013/14	Lavori di riqualificazione e riorganizzazione funzionale interna dell'Ospedale di Borgotaro	OP	166	gennaio 2016	150	100	100	-	350	-	350	-	-		350				
	2017/01	Lavori di adeguamento dell'elisuperficie a servizio dell'Ospedale di Borgotaro ai requisiti per l'abilitazione al volo notturno	IMP	100	gennaio 2017	100	-	-	-	100	-	100	-	-	-	100				
	2014/2	Lavori di riqualificazione impiantistica dell'Ospedale di Borgotaro (impianto idrico - sanitario)	IMP	275	ottobre 2014	128	-	-	-	128	-	128	-	-		128				
	2013/15	Lavori di riqualificazione e riorganizzazione funzionale interna delle strutture ospedaliere di Fidenza e San Secondo	OP	269	gennaio 2016	100	100	100	-	300	-	300	-	-		300				
	2013/16	Programma lavori di straordinaria manutenzione finalizzati al contenimento dei consumi energetici ed alla riqualificazione interna ed esterna delle strutture territoriali ed ospedaliere in adeguamento alle necessità delle attività sanitarie	OP	265	gennaio 2016	200	-	-	-	200	-	200	-	-		200			X	
	2013/17	Lavori di riqualificazione agli impianti elevatori aziendali - Eliminazione Rischio Medio e Basso	IMP	60	gennaio 2013	20	20	20	-	60	-	60	-	-		60				
	2013/10	Lavori di rifacimento dei frontespizi esterni alle facciate dell'Ospedale di Borgo Val di Taro	OP	197	settembre 2018	-	-	197	-	197	-	-	197	-		197				Alienazione immobile 2 (quota parte di k€ 197)
tecnologie biomediche	2013/19	Piano acquisizione attrezzature elettromedicali		4.684	gennaio 2016	1.283	1.000	945		3.228	-	2.283	945			3.228				Alienazione immobile 3 (quota parte k€ 945)
	2016/3	Ospedale di Vaio - Acquisto Postazioni di monitoraggio per anestesia e rianimazione		550	gennaio 2018	236	-	-	-	236	236	-	-	-	-	236				Finanziamento Regionale - Interventi Indifferibili - S.03
										-		-				-				
										-		-				-				
										-		-				-				
tecnologie informatiche		Acquisizione tecnologie informatiche - Investimenti relativi al Software								-										
	2013/20-1	Fornitura di sistemi software area clinica		458	gennaio 2016	139	109	-	-	248		139	109			248				Alienazione immobile 3 (quota parte k€ 109)
	2013/20-2	Fornitura di sistemi software area amministrativa/tecnica		124	gennaio 2016	62	37	-	-	99		99				99				
	2013/20-3	Sviluppo software applicativo (compreso avviamento) e manutenzione evolutiva		3.877	gennaio 2016	1.196	1.079	900	-	3.175		1.774	1.401			3.175				Alienazione immobile 3 (quota parte k€ 1401)
	2013/20-4	Progetto configurazione e installazione del sistema GRU e impianto SW di base		165	gennaio 2016	11	106	10	-	127		116		11		127				Trattasi di finanziamento regionale in conto esercizio, oggetto di rettifica a patrimonio netto
		Acquisizione tecnologie informatiche - Investimenti relativi all'Hardware							-											
	2013/21-2	Fornitura di personal computer - Fornitura di server/storage		1.942	gennaio 2016	555	322	317	-	1.193		629	564			1.193				Alienazione immobile 3 (quota parte k€ 564)
	2013/21-3	Fornitura sw di base e d'ambiente (sistemi operativi, dbms, network & system management) - Fornitura di beni complemento all'hd		75	gennaio 2018	10	10	10	-	30		30				30				
	2013/21-1	Sistemi cablaggio e componenti di reti (hub, switch, router, ecc)		618		618	-	-		618	400	218	-	-	-	618				Finanziamento regionale - Interventi indifferibili S.04
		Sistema GAAC - Hardware e Software			gennaio 2018	37	194	29	-	260		194	29	37		260				Trattasi di finanziamento regionale in conto esercizio, oggetto di rettifica a patrimonio netto
beni economali altro	2013/23	Progetto mobilità sostenibile - Installazione colonnine di ricarica ed acquisto autoveicoli ad alimentazione elettrica e/o ibrida		70		70	-	-	-	70		-			70	70				
	2013/24	Piano acquisizione mobili, arredi, attrezzature non sanitarie		450		193	75	100		368	68	125	175			368				Intervento L.6 - Casa della Salute di Collecchio - Alienazione immobile 1 (quota parte k€ 72) + immobile 2 (quota parte 135 k€)
	2013/25	Piano acquisizione autoveicoli		350		150	50	-		200		168	32			200				
										-		-				-				
												-				-				
	totale interventi			52.167	-	19.946	12.018	6.158	-	37.121	8.352	24.943	3.708		70	37.121				
	rimborso rata mutui accesi (parte capitale)									-										
	TOTALE			52.157	-	19.946	12.018	6.158	-	37.121	8.352	24.943	3.708		70	37.121				

LEGENDA

1	Gli interventi vanno elencati per macrounità di appartenenza (lavori, interventi di manutenzione straordinaria, tecnologie biomediche,...).
2	Ogni intervento è identificato da un codice numerico composto dall'Anno in cui per la prima volta l'intervento appare nel Piano Investimenti, e da un numero progressivo. Tale codice rimarrà inalterato fino al completamento dell'intervento e non potrà essere più utilizzato per altro intervento. La numerazione progressiva degli interventi comincia dalla SCHEDA 1. Quindi a partire dal Piano Investimenti triennale 2013-2015 tutti gli interventi avranno come primo elemento 2013 (Anno inserimento) e il numero progressivo. ES. 2013/21;
3	Gli interventi di importo superiore 500.000 euro vanno indicati uno per riga con una descrizione idonea ad identificare l'intervento. Se l'intervento è oggetto di contributo statale o regionale, va tassativamente individuato con il titolo previsto dalla relativa delibera regionale ed esplicitamente riportato anche se di importo inferiore a 500.000 euro. Vanno inoltre indicati nella nota il Programma di finanziamento e il n° dell' intervento. Se l'intervento è di importo inferiore a 500.000 e non oggetto finanziamento stato/regione può essere riepilogato cumulativamente. Il competente Servizio regionale si riserva tuttavia di richiedere eventuali maggiori dettagli riguardanti gli interventi da realizzarsi .
4	Solamente per gli interventi relativi alle macrounità lavori e manutenzione straordinaria va indicata la tipologia prevalente opere edili (OP), impianti (IMP)
5	Indicando il valore complessivo dell'investimento; per le immobilizzazioni in corso di realizzazione deve essere indicato il valore totale dell'investimento, comprensivo sia dei lavori già realizzati (anno 2017 e precedenti) che dei lavori ancora da realizzare (anno 2017 e seguenti); per le immobilizzazioni in corso di progettazione questo valore coinciderà con il valore degli investimenti ancora da realizzare (anno 2017 e seguenti):
6	Indicare nella nota la Delibera regionale di autorizzazione al mutuo
7	Nella nota va riportato il numero progressivo che qualifica l'alienazione immobiliare posta a finanziamento dell'intervento (SCHEDA 4). Va altresì citata, qualora l'alienazione sia già autorizzata, la relativa DGR di autorizzazione all'alienazione del bene immobiliare.
8	Qualora tra le fonti vengano indicate Altre modalità di finanziamento (esempio forme di Partenariato Pubblico Privato) le stesse devono essere preventivamente concordate con i competenti Servizi regionali, che devono disporre delle informazioni necessarie per una valutazione di sostenibilità economico-finanziaria e di analisi costi/benefici. Fermo restando il preventivo parere dei Servizi regionali competenti, tra Altre modalità di finanziamento possono essere indicati anche finanziamenti in conto esercizio qualora sussistano le condizioni di equilibrio di bilancio.
9	Contrassegnare con una "X" gli interventi strutturali ed impiantistici che comportano un adeguamento alla normativa di prevenzione incendi
10	Contrassegnare con una "X" gli interventi strutturali che comportano un miglioramento dei requisiti antisismici
11	Contrassegnare con una "X" gli interventi strutturali ed impiantistici che comportano un miglioramento dell'uso razionale dell'energia
	*A proposito delle note 9,10 e 11 si specifica che, ove sussistano le condizioni, puo' essere contrassegnata anche più di una colonna.

378-343

CG 337

AZIENDA USL DI PARMA

rev. dicembre 2016

Scheda di rilevazione degli investimenti in corso di progettazione

SCHEDA 2

Gli investimenti di importo superiore a **500.000 euro** devono essere esposti dettagliatamente, uno per ogni riga.

(1)	identificazione intervento (2)	descrizione intervento (3)	tipologia (4)	valore complessivo dell'investimento	investimento da realizzare nell'anno 2017	investimento da realizzare nell'anno 2018	investimento da realizzare nell'anno 2019	investimento da realizzare negli anni successivi	totale investimento da realizzare	contributo conto/capitale	mutui (5)	alienazioni (6)	altre forme di finanziamento (7)	donazioni e contributi da altri soggetti	totale finanziamenti dedicati	Prev incendi (9)*	Prev sismica (10)*	Energia (11)*	note
lavori	2015/2	Lavori di ristrutturazione alle coperture della Sede Centrale - Ex Ospedale Ugolino da Nevjano	OP	200	-	200	-	-	200		-	200			200				Alienazione immobile 2 (k€ 200)
lavori	2013/32	Opere connesse alla realizzazione del Piano Particolareggiato ad Iniziativa Pubblica "Ex Ospedale Psichiatrico di Colorno"	OP	90	25	-	65	-	90		25	65			90				Alienazione immobile 1 (quota parte di k€ 74)
lavori	2014/5	Realizzazione nuova Casa della Salute di Borgotaro e riqualificazione degli spazi ospedalieri destinati ad ospitare i servizi sanitari attualmente collocati nel Corpo Storico	OP	372	-	372	-	-	372		198			174	372				Lascito testamentario John Belli
lavori	2014/7	Realizzazione interventi mirati al contenimento dei consumi energetici ed all'utilizzo di energie da fonti rinnovabili presso l'Ospedale di Borgo Val di Taro	IMP	304	150	154	-	-	304		304				304			X	
lavori	2014/8	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	OP	980	100	600	280	-	980	603	-		377		980				Programma regionale superamento OPG "AUSL Parma Vigheffio" - Assegnazione e concessione di finanziamenti alle Aziende USL in attuazione della DGR 1350/2010 e FONDO SANZIONI AMMINISTRATIVE DIPARTIMENTO DI SANITA' PUBBLICA
lavori	2013/37	Adeguamento delle strutture aziendali sul territorio provinciale ai requisiti delle Case della Salute	OP	1.092	300	400	392	-	1.092		682	410			1.092				Alienazione Immobile 2 (k€ 236) + Immobile 4 (quota parte k€ 174)
lavori	2015/1	Progetto revisione dell'infrastruttura di rete: lavori elettrici, cablaggio e lavori Provider (Telecom o Lepida) per ampliamento di banda	IMP	563	413	100	50	-	563		563				563				
lavori	2016/1	Ospedale Borgo Val di Taro - Miglioramento sismico	OP	1.066	-	200	866	-	1.066	700	17	349			1.066		X		Intervento APB 05 - Accordo di Programma - Addendum
lavori	2016/2	Realizzazione Casa Salute Fornovo Taro	OP	800	-	600	200	-	800	800	-				800				Intervento APB 04 - Accordo di Programma - Addendum
lavori	2013/30b	Progettazione primi interventi di miglioramento strutturale a seguito delle indicazioni emerse in esito alle verifiche di vulnerabilità sismica	OP	3.215	450	-	2.765	-	3.215	-	450	2.765			3.215		X		Alienazione immobile 6 (k€ 1820) + Immobile 4 (quota parte k€ 65) + immobile 3 (quota parte k€ 1101) + Immobile 5 (quota parte k€ 119)
lavori	2013/38b	Progettazione interventi di adeguamento alle nuove norme in materia di sicurezza antincendio presso le strutture aziendali (dati da Sharepoint Regionale)	IMP	818	818	-	-	-	818		818				818	X			
Manutenzioni straordinarie									-						-				
Manutenzioni straordinarie									-						-				
Manutenzioni straordinarie									-						-				
Manutenzioni straordinarie									-						-				
Manutenzioni straordinarie									-						-				
tecnologie biomediche									-						-				
tecnologie biomediche									-						-				
tecnologie biomediche									-						-				
tecnologie biomediche									-						-				
tecnologie biomediche									-						-				
tecnologie informati

AZIENDA _____

rev. dicembre 2016

Scheda rilevazione programmazione interventi non aventi copertura finanziaria

SCHEDA 3

Macro Unità (1)	Identificazione intervento (2)	titolo intervento (3)	tipologia (4)	valore complessivo dell'investimento	investimento da realizzare nell'anno 2017	investimento da realizzare nell'anno 2018	investimento da realizzare nell'anno 2019	investimento da realizzare negli anni successivi	eventuale copertura finanziaria intervento: contributo conto/capitale	mutui	alienazioni (5)	contributi in conto esercizio 2017 (6) **	altre forme di finanziamento (7)	Previsione inizio (mese-anno)	Previsione fine lavori (mese-anno)	Prev. incendi (9)*	Prev sismica	Energia (11)*	note
lavori	2016/5	Interventi di miglioramento strutturale a seguito delle indicazioni emerse in esito alle verifiche di vulnerabilità sismica	OP	16.692	-	-	3.000	13.692				16.692					X		
	2013/43	Ulteriori interventi finalizzati al contenimento dei consumi energetici presso gli edifici aziendali	IMP	1.000	-	500	500	-				1.000				X			
	2013/44	Riqualificazione Case della Salute	OP	2.800	-	800	800	1.200				2.800							
Manutenzioni straordinarie	2013/45	Riqualificazione impiantistica e tecnologica di strutture sanitarie territoriali ed ospedaliere	OP	1.500	-	500	500	500				1.500							
tecnologie biomediche	2013/46	Riqualificazione dotazioni tecnologiche servizi sanitari		2.500	-	500	1.000	1.000				2.500							
tecnologie informatiche	2013/47	Riqualificazione attrezzature informatiche		500	-	500	-	-				500							
beni economali, altro																			
	Totale			24.992	-	2.800	5.800	16.392	-	-	-	24.992	-						

LEGENDA

****la copertura finanziaria è stata indicata mediante contributi in conto esercizio qualora non siano reperibili altre forme di finanziamento

1 Gli interventi vanno elencanti per macrounità di appartenenza (lavori, interventi di manutenzione straordinaria, tecnologie biomediche,...) **secondo criteri di priorità**

2 Ogni intervento è identificato da un codice numerico composto dall' **Anno** in cui per la prima volta l'intervento appare nel Piano Investimenti, e da un **numero progressivo**. **Il primo numero progressivo utile per la SCHEDA 3 sarà quello successivo al numero che identifica l'ultimo intervento della SCHEDA 2**. Tale codice rimarrà inalterato fino al compleamento dell'intervento e non potrà essere più utilizzato per altro intervento.

3 Gli interventi di importo superiore 500.000 euro vanno indicati uno per riga con una descrizione in nota idonea ad identificare l'intervento. Se l'intervento è di importo inferiore a 500.000 può essere riepilogato cumulativamente; il competente Servizio regionale si riserva di richiedere eventuali maggiori dettagli sui singoli interventi.

4 Solamente per gli interventi relativi alle macrounità lavori e manutezione straordinaria va indicata la tipologia prevalente opere edili (OP), impianti (IMP)

5 Nella nota va riportato il numero progressivo che qualifica l'alienazione immobiliare posta a finanziamento dell'intervento (SCHEDA 4). Va altresì citata, qualora l'alienazione sia già autorizzata, la relativa DGR di autorizzazione all'alienazione del bene immobiliare.

6 In questa colonna vanno riportati gli importi dei contributi in conto esercizio per interventi relativi al 2017. Non è possibile prevedere copertura finanziaria di interventi con contributi in conto esercizio da imputare ad esercizi successivi al 2017.

7 Qualora tra le fonti poste a copertura finanziaria degl i interventi vengano indicate **Altre modalità di finanziamento (con particolare riferimento alle forme dio Partenariato Pubblico Privato)**, le stesse devono essere preventivamente concordate con i competenti Servizi regionali, che devono disporre delle informazioni necessarie per una valutazione di sostenibilità economico-finanziaria e di analisi costi/benefici.

8 Contrassegnare con una "X" gli interventi strutturali ed impiantistici che comportano un adeguamento alla normativa di prevenzione incendi

9 Contrassegnare con una "X" gli interventi strutturali che comportano un miglioramento dei requisiti antisismici

10 Contrassegnare con una "X" gli interventi strutturali ed impiantistici che comportano un miglioramento dell'uso razionale dell'energia

***A proposito delle note 9,10 e 11 si specifica che, ove sussistano le condizioni, puo' essere contrassegnata anche più di una colonna.**

378-345

AZIENDA USL DI PARMA

Scheda di rilevazione delle alienazioni patrimoniali

ALIENAZIONI POSTE A FINANZIAMENTO DEL PIANO INVESTIMENTI

N.progressivo	descrizione immobilizzazione	2017		**Note** (DGR autorizzazione alienazione)
		valore bilancio	presunto realizzo	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
		-	-	

Ai sensi della nota del Direttore Generale, cura della persona, salute e welfare (PG 748802 del 2 dicembre 2016), questa scheda va utilizzata esclusivamente nel caso in cui l'immobile c.s. da reddito sia posto a copertura di un intervento antecedente al 2016 o ricorrano condizioni particolarmente favorevoli e vantaggiose riguardo una sua prossima alienazione. In tal caso va predisposta apposita relazione, da allegare al piano investimenti, in cui si riscontri tale opportunità.

ALIENAZIONI VINCOLATE A RIPIANO PERDITE

descrizione immobilizzazione	2017	
	valore bilancio	presunto realizzo
-		
-		
-		
-		
-		
totale	-	-

(importi in migliaia di euro)

Note: come da Nota del Direttore Generale n.3999 del 20/01/2017, si segnala che, in riferimento al "Piano delle Alienazioni", si è ritenuto di confermare la programmazione già approvata per il triennio 2016 - 2018.

378-346

340

Letto, confermato, firmato:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Marco Chiari

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Ettore Brianti

IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Elena Saccenti

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto certifica che la deliberazione è stata **affissa all'albo** di questa Azienda Unità Sanitaria Locale **IL GIORNO 22/06/2017** e vi rimarrà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi ai sensi e per gli effetti del 5° comma dell'art.37 della L.R.20/12/94 n.50 così come modificato dall'art.12 della L.R.23/12/04 n.29.

L'esecutività della presente deliberazione è sospesa in attesa del controllo preventivo assicurato dalla Regione Emilia Romagna ai sensi dell'art. 4, comma 8 della Legge 30.12.1991 n°412.

Lì 22/06/2017 IL FUNZIONARIO
DOTT. GIACINTO GIORGIO

Per copia conforme all'originale ad uso amministrativo.

Lì IL FUNZIONARIO
DOTT. GIACINTO GIORGIO

La presente deliberazione, pubblicata in forma integrale il ....., è soggetta al controllo della Giunta Regionale (Legge 30/12/1991 n. 412 art. 4, c 8).
E' stata inoltrata alla Regione Emilia Romagna in data ..... con prot. n°..... del ..... ed è stata approvata con provvedimento della Giunta Regionale n°..... del ..... E' divenuta esecutiva dal .....

La presente deliberazione viene trasmessa:
· al Collegio Sindacale, ai sensi dell'art. 40, comma 3), della Legge Regionale 20 dicembre 1994, n. 50 il con prot. n°..... del .....;
· alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria in data ..... con prot. n°.....;
· ai seguenti uffici/servizi: