



**SOC AFFARI GENERALI LEGALI E
ISTITUZIONALI
SOS Organi Organismi Collegiali Protocollo
URP Ufficio Stampa**

COLLEGIO DI DIREZIONE

VERBALE N. 2/2018

In data 26 aprile alle ore 14,30, giusta comunicazione prot. 22825 del 13/4/2018, è stato convocato il Collegio di Direzione presso l'Aula Multimediale di Palazzo Beltrami ad Omegna per trattare i seguenti punti all'ordine del giorno:

- 1)** Approvazione verbale riunione precedente (n. 1 del 13/02/2018);
- 2)** Illustrazione dei temi discussi nel Dipartimento da parte dei Direttori e nei Gruppi di Progetto da parte dei relativi Coordinatori;
- 3)** Andamento ASL 2015-2018
- 4)** Obiettivi 2017
- 5)** Obiettivi 2018
- 6)** Obiettivi assegnati al Direttore Generale per l'anno 2018 con D.G.R. n. 26-6421 del 26/1/2018: Obiettivo n. 6. "Trasparenza e anticorruzione" – 6.1 "Dichiarazione pubblica di interessi"
- 7)** Organismo Indipendente di Valutazione: presentazione
- 8)** proposte modifiche atto aziendale: - definizioni – strutture – dotazione organica.
- 9)** Adeguamento al nuovo Regolamento Europeo in merito alla normativa sulla privacy: primi adempimenti
- 10)** Fallimento "Faro assicurazione": informativa
- 11)** Asl VCO – Sviluppo e prospettive a breve-medio termine
- 12)** Varie ed eventuali.

Sono presenti il Direttore Generale Dr. Giovanni Caruso, il Direttore Amministrativo Dr. Antonio Jannelli ed il Direttore Sanitario Dott. Antonino Trimarchi.

Tutte le presenze/assenze ed eventuali deleghe sono conservate agli atti della SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali.

Svolge le funzioni di segretaria verbalizzante la Dr.ssa Primatesta Giuseppina.

Verificata la presenza del numero legale si dichiara aperta la seduta.

Il Direttore Generale invita il Direttore della Soc Affari Generali, Legali ed Istituzionali, Avv. Cinzia Meloda, ad illustrare **i punti all'ordine del giorno n. 6 e n. 10.**

Il punto all'ordine del giorno n. 6 (in relazione al quale viene consegnato ai presenti un



documento di sintesi, **All. 1 al presente verbale**) fa riferimento all'obiettivo assegnato ai Direttori Generali per l'anno 2018, con DGR n. 26-6421 del 26.1.2018, riferito alla richiesta di compilazione, da parte dei professionisti sanitari, a cadenza annuale, di una "Dichiarazione pubblica di interessi" utilizzando una modulistica standard messa a disposizione da A.G.E.N.A.S., così come previsto dalla determinazione A.N.A.C. n. 12/2015. A.N.A.C., nell'individuare alcune aree a rischio corruttivo specifiche per il settore sanitario, ha richiamato il settore dei farmaci e dei dispositivi. Da qui la necessità, per evitare eventuali situazioni di conflitto di interessi, di adottare, tra le misure di prevenzione, quelle che rendono conoscibili, attraverso apposite dichiarazioni, le relazioni e/o interessi che possono coinvolgere i professionisti di area sanitaria e amministrativa nello svolgimento di attività inerenti alla gestione delle risorse e nei processi decisionali in materia di farmaci, dispositivi, sperimentazioni e sponsorizzazioni.

Soggetti destinatari della dichiarazione pubblica di interessi sono tutti i Direttori di Dipartimento, di Sos Dipartimentale, di Soc, di Sos, e di Sos in Staff.

Termine per la compilazione: 30 novembre 2018.

Il Responsabile per la prevenzione della corruzione e trasparenza invierà, a breve, l'elenco dei nominativi dei professionisti tenuti alla compilazione e l'indirizzo email ad Agenas. Ciò consentirà ad Agenas di assegnare, ad ogni professionista, le credenziali per accedere all'applicativo di compilazione web della modulistica. La Soc Affari Generali, Legali ed Istituzionali svolgerà una azione di supporto per quanto attiene la compilazione della dichiarazione.

L'Avv. Meloda prosegue relazionando in merito al punto all'ordine del giorno n. 10 riguardante il fallimento "Faro Assicurazione".

Viene consegnato ai presenti il Comunicato (**All. 2 al presente verbale**) pubblicato sul sito di FARO Compagnia di assicurazioni e Riassicurazioni Spa in Liquidazione Coatta Amministrativa relativamente alla indicazione di un termine ultimo per il deposito delle domande tardive di credito alla data del 15.05.2018.

L'Avv. Meloda precisa che, come noto, Faro era la Compagnia assicurativa che copriva il Rischio responsabilità Civile Terzi del Programma Regionale di Assicurazione 2008/2010 e dell'anno 2011.

FARO è stata posta in Liquidazione Coatta Amministrativa a fine ottobre 2011 e l'ASL VCO, come tutte le Aziende sanitarie piemontesi, ha dovuto curare l'insinuazione al passivo fallimentare.

L'assicurazione Faro copriva anche il rischio colpa grave dei medici che avevano deciso di aderire attraverso una appendice alla copertura aziendale limitatamente al periodo 2008/2010.

Nell'insinuazione al passivo fallimentare ASL VCO ha evidenziato anche tale circostanza.

Nel corso di un incontro presso Città della Salute di Torino organizzato dal Commissario Liquidatore di Faro, avv. Andrea Grosso, lo scorso 27/3/2018, è stata precisata alla AA.SS.LL. piemontesi l'evoluzione della procedura presentando la prospettiva di un accesso della Liquidazione Coatta ad un concordato fallimentare. Si tratta di una soluzione finalizzata alla compressione dei tempi e dei costi della procedura mediante la cessione ad un soggetto terzo (cd. assuntore) di tutte le attività e passività della LCA a fronte di un



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

impegno di quest'ultimo al riconoscimento di una percentuale fissa a valere su tutti i sinistri coperti dalle polizze RC di Faro sino al completo esaurimento delle riserve.

Al momento del deposito della proposta concordataria (presumibilmente entro fine estate) il passivo della procedura (anche quello ammesso in via condizionata) si cristallizza e non possono trovare ingresso eventuali richieste di modifica di crediti ammessi ovvero inserzione di nuovi crediti. Di qui la fissazione del termine del 15.05.2018 per la definizione della presentazione delle domande tardive.

Ciò significa che l'impegno dell'assuntore sarà limitato ai crediti (condizionali e definitivi) risultanti allo stato passivo al momento del deposito della proposta concordataria.

In ragione di ciò viene precisato che ASL VCO curerà gli adempimenti connessi ai fini della definizione delle posizioni ammesse allo stato passivo nei termini di scadenza indicati nel comunicato (15.05.2018).

Sulle ipotesi di eventuale esercizio dell'Azione di rivalsa da parte della Corte dei Conti su posizioni di sinistri ricadenti nella procedura in LCA viene comunicato che, alla data odierna, per quanto noto all'Ufficio Legale della ASL VCO, non risulta attivata azione nei confronti di aderenti alla Colpa grave per sinistri ricadenti nel periodo 2008/2010 tali da richiedere la presentazione di una domanda tardiva da parte di qualche Dirigente Medico. Esistono, tuttavia, alcune posizioni per le quali non risulta ancora intervenuta archiviazione da parte della Procura Regionale e nemmeno risulta decorso il termine di prescrizione dell'azione. Inoltre, alcune posizioni risultano ancora NON definite per quanto riguarda la posizione giudiziale.

Riprende al parola il **Direttore Generale**, Dr. Giovanni Caruso, e, nel porre in trattazione il **punto 1) all'ordine del giorno** avente per oggetto: "**Approvazione verbale riunione precedente**", chiede se vi siano osservazioni al riguardo. Non si registra alcun rilievo pertanto il **verbale n. 1 del 13/2/2018 viene approvato all'unanimità**.

Il Dr. Caruso introduce, successivamente, il **punto 2 all'ordine del giorno** e cede la parola ai Direttori di Dipartimento ed ai Coordinatori dei Gruppi di Progetto affinché illustrino i temi discussi nei rispettivi Dipartimenti e Gruppi di Progetto.

Il Dr. Nino Cappuccia - delegato dal Direttore del Dipartimento dei Servizi Diagnostici e Terapie di Supporto Dr. Attilio Guazzoni evidenzia che, nei primi mesi del 2018, non si è svolto alcun incontro di Dipartimento.

Il Dr. Paolo Ferrari osserva che, per il Dipartimento di Prevenzione, è stata indetta una riunione di Dipartimento per il 9 maggio 2018 nel corso della quale si affronterà il tema legato agli obiettivi anno 2018 e si esaminerà una richiesta regionale di rendicontazione di attività di servizi di vigilanza incrociata tra le aziende sanitarie (Servizi coinvolti: Spresal e Sian). Si sta terminando la predisposizione del Piano per la Sicurezza Alimentare.

Il Dr. Carlo Maestrone – per il Dipartimento delle Patologie Chirurgiche - comunica che, nell'incontro di Dipartimento, si è affrontato il tema legato alle modifiche dell'atto aziendale, formulando una proposta volta a creare una Sos Chirurgia Vascolare afferente



alla Soc Chirurgia di Domodossola, cercando un accordo con il Dipartimento delle patologie mediche che preveda la riduzione di una struttura semplice.

Il Dr. Maestroni evidenzia la grave carenza di anestesisti – rianimatori, nonostante la messa in atto di tutte le possibili soluzioni per effettuare assunzioni a tempo indeterminato (trasferimenti, concorsi). Ciò potrebbe portare, nel periodo estivo, ad una riduzione di sedute operatorie. Rileva, infine, che è stata individuata una sala operatoria per interventi chirurgici a bassa intensità presso il presidio di Domodossola.

Il Dr. Paolo Gramatica – Direttore del Dipartimento delle Patologie Mediche – precisa che, nel corso dell’incontro del Comitato di Dipartimento si è affrontato il tema della modifica dell’atto aziendale. Dopo un ampio confronto si è concordato di cancellare la Sos Allergologia, riassegnando la struttura al Dipartimento delle patologie chirurgiche che necessitava dell’istituzione di una Sos Chirurgia Vascolare.

Evidenzia, inoltre, che è stato costituito un gruppo di lavoro al fine di rivedere l’attività di epatologia ed avviare, in sinergia con la Soc Anestesia e Rianimazione, un percorso terapeutico per il trattamento precoce di tutti gli stati settici in ambito medico e chirurgico. Sottolinea, infine, la carenza, nell’ambito delle Strutture afferenti il Dipartimento, di personale infermieristico e medico.

Interviene la Dr.ssa Chiara Crosa Lenz, in sostituzione del Dr. Cammarata Liborio Martino, Direttore del Dipartimento Interaziendale Patologie delle Dipendenze, rilevando che non si sono svolti incontri a livello di Dipartimento Interaziendale nei primi mesi dell’anno 2018.

Terminati gli interventi dei Direttori di Dipartimento il Direttore Generale invita a relazionare i Coordinatori dei Gruppi di Progetto.

Il Dott. Giorgio Gambarotto – Coordinatore del Gruppo di progetto “Medico Competente” illustra lo stato di avanzamento del progetto a lui assegnato esaminando, in dettaglio, i sottoprogetti.

Per quanto riguarda il sottoprogetto riguardante la rivalutazione dei rischi per aree omogenee comunica che la stessa è stata ultimata. Per la sua attuazione il nuovo documento di valutazione deve essere sottoposto, in conformità a quanto previsto dalla normativa, all’esame degli RLS.

Relativamente al sottoprogetto che prevede che le visite di idoneità con limitazione debbano essere effettuate da un medico diverso da quello che ha emesso il giudizio, detto progetto è stato definito con l’attuazione di apposita procedura. Nella relazione che verrà inviata entro il 30.04.2018 verranno comunicati in modo dettagliato gli esiti delle visite.

Con riguardo al sottoprogetto che prevede l’istituzione della commissione atta a definire la ricollocazione dei lavoratori con limitazioni in aree diverse da quelle in cui operano, viene riferito che l’unica criticità attuativa riguarda l’individuazione del presidente della commissione che, a parere del Dr. Gambarotto, deve essere in capo alla Soc Gestione Personale e Formazione.

Relativamente al sottoprogetto che prevede l’istituzione di percorsi di recupero per



dipendenti con limitazioni riguardanti la movimentazione dei carichi e problematiche psichiatriche, il Dr. Gambarotto osserva che sono stati individuati i percorsi e le modalità di accesso agli stessi. Le criticità riguardano le modalità di rendicontazione delle prestazioni e la possibilità di accedere gratuitamente ai percorsi.

Il Dott. Vincenzo de Stefano, in sostituzione del Dr. Francesco Garufi, – Coordinatore del Gruppo di progetto "Coordinamento Ospedale" - comunica che l'attività del Gruppo è terminata.

Il Sig. Massimo Nobili – Coordinatore del Gruppo di Progetto "Cittadini e Pazienti", informa che l'attività del gruppo è terminata. Le principali azioni di miglioramento messe in atto sono le seguenti: - individuazione di un Comitato di redazione per l'house organ "Vivere in Salute – Punto a Capo"; - individuazione di un percorso formativo per il personale front office; - distribuzione di un questionario per la rilevazione del grado di soddisfazione sul vitto; - predisposizione di ulteriori questionari (diretti a tutti i reparti ospedalieri e servizi ambulatoriali) per la rilevazione del grado di soddisfazione in merito alle prestazioni erogate ed al rapporto tra operatore e paziente/utente; - miglioramento della segnaletica nei Presidi di Verbania e Domodossola, introducendo una nuova classificazione dei padiglioni; - messa in atto di campagne di sensibilizzazione su face book in merito a temi diversi (vaccinazioni, utilizzo del CAS, progetto "Sicura ala notte"); - corretto utilizzo, a fini comunicativi, dei dati raccolti dalla Direzione Generale rispetto ai Servizi aziendali.

Il Dr. Paolo Borgotti, delegato dal Dr. Romano Ferrari – Coordinatore del Gruppo di Progetto Sviluppo Infrastrutture Informative territorio-ospedale – comunica che:

- la scheda unica di terapia per gli utenti in ADI è stata, entro fine febbraio 2018, verificata, sperimentata ed integrata in tutti gli aspetti informatizzati. Dalla metà del mese di marzo un gruppo di MMG del Verbano ha iniziato ad utilizzarla. Dal 1° di maggio è previsto l'utilizzo da parte di tutti i MMG del VCO;
- dall'estate 2017 è stato sperimentato l'utilizzo del sistema di prenotazione aziendale da parte di 4 farmacie territoriali (Domodossola, Craveggia, Baveno, Ghiffa). Il percorso ha dato esito positivo tanto che l'Associazione Titolari di Farmacie del VCO ha richiesto di poter eseguire anche la "stampa referto" ed il "pagamento del ticket".

Il Dott. Carlo Maestrone - Coordinatore del Gruppo di Progetto "Sale operatorie" precisa che sono terminati, a Verbania, i lavori di ristrutturazione delle sale operatorie. Ciò ha consentito di tornare a livelli normali per quanto attiene le sedute operatorie. Da gennaio ad aprile 2018 si è registrato un aumento delle sedute ed un azzeramento delle liste di attesa.

Il Dott. Bartolomeo Ficili – Coordinatore del Gruppo "Coordinamento Territorio" comunica che è terminato il lavoro del gruppo tuttavia lo stesso resterà operativo per portare avanti le azioni ad oggi messe in atto.



Il Dr. Ficili evidenzia che, nei primi mesi del 2018, il Gruppo ha lavorato sugli obiettivi assegnati dalla Regione al Direttore Generale riferiti all'attivazione delle Case della Salute ed al Piano delle Cronicità. Si tratta di obiettivi strettamente correlati, anche in considerazione del recente incontro che si è svolto con le Organizzazioni Sindacali dei MMG in merito all'indirizzo che le nascenti Case della Salute dovranno avere, orientate alla presa in carico dei pazienti affetti da patologie croniche e sulla medicina di iniziativa.

Il Direttore Generale, preso atto che non vi sono ulteriori interventi, procede con la trattazione degli ulteriori punti all'ordine del giorno, che vengono illustrati mediante la proiezione delle **slides allegate al presente verbale sotto la lettera A:**

Punto 4: Obiettivi 2017: l'O.I.V., entro il 30 aprile, concluderà la valutazione degli obiettivi riferiti all'anno 2017; entro il mese di maggio verrà assunta la deliberazione (la deliberazione con riguardo agli obiettivi 2016 è stata assunta il 12.5.2017).

Punto 5: Obiettivi 2018: è stata predisposta la scheda obiettivi 2018 che riporta, tra gli altri:

- gli obiettivi assegnati dalla Regione al Direttore Generale (di cui alla deliberazione n. 184 del 28.2.18);
- i progetti aprile 2018 (di cui alla deliberazione n. 176 del 28.2.2018);
- gli obiettivi specifici (proposti da ciascun Direttore di Struttura).

Le schede obiettivo sono state inviate ai Direttori di Struttura per l'esame e la sottoscrizione e dovranno essere restituite alla Direzione Generale entro il 23 aprile. L'atto deliberativo integrativo verrà assunto entro il mese di maggio.

Punto 7: Organismo Indipendente di Valutazione: presentazione.

Il Direttore Generale precisa che, con deliberazione n. 55 del 22.1.18, è stato costituito l'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.) per il triennio 2018-2020. I componenti individuati (che devono essere iscritti in un elenco nazionale) sono i seguenti: Dr. Claudio Bianco (Regione Piemonte), Dr.ssa Beatrice Borghese (Agenas), Dr.ssa Patrizia Marta Lombardia). I componenti sono stati scelti applicando 2 criteri: - la diversificazione delle competenze - la continuazione dell'esperienza acquisita.

In data 23 aprile la Dr.ssa Borghese ha presentato le dimissioni. E' in corso la scelta del nuovo candidato. L'Organismo ha potuto comunque effettuare la valutazione degli obiettivi 2017 essendo sufficiente la presenza di n. 2 componenti.

Punto 8: proposte modifiche atto aziendale.

Il Direttore Generale precisa che, con lettera datata 1° marzo, diretta ai Direttori di Dipartimento e di Struttura Complessa, si è richiesto di valutare la necessità di presentare proposte di modifica dell'organizzazione delle Strutture semplici e semplici dipartimentali nonché della definizione delle strutture, tenendo presente che, ad ogni proposta di nuova struttura semplice/semplice dipartimentale, doveva corrispondere l'annullamento di una analoga struttura. Le proposte sono pervenute e **si è ritenuto di poter accogliere** solo quelle che rispondevano a requisiti di cui alla richiamata nota (proposte condivise con i



Direttori di Dipartimento di afferenza delle strutture coinvolte nella modifica) ovvero:

<u>Dipartimento Patologie Mediche:</u>
Da Sosd Malattie metaboliche e diabetologia a Sosd Endocrinologia e Diabetologia
<u>Soc Medicina Domodossola:</u>
Da Sos Allergologia a Sos Emostasi e trombosi
<u>Soc Oncologia:</u>
Da Sos Ematologia a Sos Oncoematologia
<u>Soc Nefrologia Dialisi</u>
Da Soc Nefrologia Dialisi a Soc Nefrologia e Dialisi Da Sos Dialisi territoriale a Sos Emodialisi territoriale

Proposte modifiche atto aziendale: non accolte

<u>Soc Medicina Verbania</u>
1° ipotesi – Da Soc Medicina interna-Verbania e Soc Geriatria a Soc Medicina interna-Geriatria e Sos Geriatria territoriale (non presente in DGR n. 1-924/2015 – inoltre la Soc Geriatria è unica nel quadrante e, quindi, utile da un punto di vista strategico)
2° ipotesi - Da Soc Medicina interna-Verbania a Sos Medicina interna della Soc Geriatria (presente in DGR n. 1-924/2015 – in ogni ospedale deve essere presente una Soc Medicina interna)
<u>Soc Ortopedia Traumatologia</u>
Istituzione Sos Traumatologia-Verbania e Sos Traumatologia – Domodossola (non previste altrettante sos da eliminare)
<u>Soc Chirurgia Generale</u>
Istituzione Sos Chirurgia vascolare (non prevista sos da eliminare)



Soc Otorinolaringoiatria

Da Soc Otorinolaringoiatria a Soc Otorinolaringoiatria e Chirurgia cervico facciale
(non presente in DGR n. 1-924/2015)

Nuova Sos Ambulatorio Deglutologia
(non prevista sos da eliminare)

Soc Dipsa

Istituzione della Sos Gestione e sviluppo professioni sanitarie degli ospedali e della
Sos gestione e sviluppo professioni sanitarie del territorio
(non previste sos da eliminare)

Punto 9: Adeguamento al nuovo regolamento europeo in merito alla normativa sulla privacy: primi adempimenti.

Il Direttore Generale cede la parola all'Avv. Meloda che illustra il nuovo regolamento europeo sulla privacy che entrerà in vigore il 25 maggio 2017 e che prevede l'individuazione di:

- un Titolare (che dovrà mettere in atto le misure tecniche ed organizzative adeguate per garantire ed essere in grado di dimostrare che il trattamento è conforme al GDPR);
- del Responsabile (che dovrà mettere in atto, per conto del Titolare, misure tecniche ed organizzative adeguate per garantire ed essere in grado di dimostrare che il trattamento è conforme al GDPR);
- del DPO (Data Protection Officer o RPD Responsabile Protezione Dati): la nomina è obbligatoria per i soggetti pubblici ed è in corso attraverso un appalto di servizio. Il DPO deve essere coinvolto in tutte le questioni riguardanti la protezione dei dati.

Si rinvia alle slides per un approfondimento sulla figura e sui compiti del DPO e sugli altri aspetti descritti.

E' previsto, inoltre, che tutti i Titolari ed i Responsabili con più di 250 dipendenti o che effettuano trattamenti a rischio devono tenere un **registro dei trattamenti** da mettere a disposizione dell'Autorità di controllo in caso di richiesta. Per redigere tale registro ci si è rivolti, tramite adesione a Convenzione Consip, ad un Raggruppamento Temporaneo di Imprese (Leonardo Spa, IBM Spa, Sistemi Informativi Srl, Fastweb Spa) aggiudicatario del lotto n. 2 inerente i servizi di Identità Digitale e sicurezza Applicativa della procedura di gara effettuata da CONBSIP (gara SPC Cloud) che, a breve, sottoscriverà il contratto con l'ASL VCO e provvederà, in sinergia con la Soc Affari Generali Legali ed Istituzionali, a programmare interviste con i Responsabili del Trattamento (ovvero i Direttori di Soc e di Sos). Ciò al fine di poter redigere il registro dei trattamenti.

Punto 3: Andamento ASL VCO 2015-2018.

Il Direttore Generale prosegue illustrando l'andamento nel triennio 2015-17 con riguardo alle seguenti attività dell'ASL VCO (**per l'esame dettagliato dell'andamento delle attività dell'ASL VCO 2015-17 si rinvia alle slides allegate al presente verbale sotto la lettera**

**A):**

Andamento Attività triennio 2015 – 2017	
Attività di Prevenzione	con particolare riferimento alle vaccinazioni obbligatorie (coorte 2001-2016: obiettivo raggiunto)
Attività domiciliare	l'orientamento dell'attività è verso un aumento della complessità
Attività residenziale	l'orientamento dell'attività è verso un livello alto e di maggiore complessità
Attività specialistica	Esame liste di attesa: marzo 2018 <u>Offerta</u> : incrementate le specialità di: pneumologia, reumatologia, radiologia (per ecodoppler), ortopedia <u>e, a breve</u> , di: cardiologia, ginecologia, otorinolaringoiatria. <u>Domanda</u> : sviluppo PDTA in particolare tra MMG e specialisti
Attività Ospedaliera	Si esamina: - il fabbisogno complessivo specialità totali – ricoveri ordinari (i ricoveri diminuiscono – la rilevanza degli Ospedali del VCO aumenta) - la valorizzazione x 1000 specialità totali ricoveri ordinari (la valorizzazione è diminuita di circa € 2 milioni tra il 2015 ed il 2017 – la valorizzazione interna è aumentata – la valorizzazione della mobilità - regionale ed extra – è diminuita). - il fabbisogno complessivo specialità totali ricoveri diurni (i ricoveri totali diminuiscono tra il 2015 ed il 2017 di circa 1.000 unità – il peso relativo dell'ASL VCO aumenta come la mobilità). - la valorizzazione x 1000 specialità totali ricoveri diurni (la valorizzazione è diminuita di circa € 1 milione tra il 2015 ed il 2017 – la valorizzazione di tutte le strutture diminuisce mentre il peso dell'ASL VCO e della mobilità – interna ed esterna – è aumentato). - ricoveri e valorizzazione in mobilità passiva complessiva (tra il 2014 ed il 2017 la mobilità passiva è diminuita sia nel numero di ricoveri (-8,9%) sia nella valorizzazione (-6,2%). - ricoveri e valorizzazione in mobilità passiva specifica (tra il 2014 ed il 2017 la mobilità passiva è diminuita sia nel numero di ricoveri (-8,6%) sia nella valorizzazione (-3,9%). - ricoveri e valorizzazione in mobilità attiva (tra il 2014 ed il 2017 la mobilità attiva è diminuita nel numero di ricoveri (-5,5%) ma la valorizzazione (+ 6,9%) è aumentata.



Totale personale	<p>Dal 2010 (1.919) andamento in riduzione sino al 2015 (1.761) – 158 unità per poi crescere lentamente sino al 2017 (1.781) + 20 unità pari a + 1,1%.</p> <p>L'andamento è frutto del blocco delle assunzioni per l'applicazione del Piano di Rientro (2010-15) e della apertura dal 2016 con l'uscita dal Piano di Rientro.</p> <p><u>Prospettiva</u>: incremento complessivo in particolare nell'area infermieristica.</p> <p>E' in corso la revisione della dotazione organica sostenendo i servizi che hanno aumentato o devono aumentare le loro attività.</p> <p>Segue una analisi dettagliata per quanto attiene le seguenti figure professionali:</p> <p>Medici: (dal 2010 (317) andamento in riduzione sino al 2014 (286) per poi crescere sino al 2016 (299) e contrarsi di nuovo nel 2017 (293).</p> <p>Infermieri: (dal 2010 (794) andamento in riduzione sino al 2016 (733) per poi crescere nel 2017 (739).</p> <p>Operatori socio-sanitari: (dal 2010 (173) andamento in tendenziale riduzione sino al 2014 (167) per poi risalire sino al 2017 (196) superando ampiamente il 2010).</p> <p>Amministrativi: (dal 2010 (241) andamento in riduzione costante e continua sino a raggiungere, nel 2017, 206 – 35 unità pari a – 14,5%).</p> <p>La situazione è differenziata per profilo. Gravissima criticità si registra in campo medico.</p>
Voci di bilancio	<ul style="list-style-type: none">- Risultato ottimo nei consuntivi dal 2015 al 2016.- 2017, con le risorse del 2016, quasi pareggio- 2018 in discussione con la Regione. <p>Sul tema bilanci 2015-2018 viene consegnato ai presenti un documento di sintesi, All. 3 al presente verbale.</p>

Punto 11) Asl VCO – Sviluppo e prospettive a breve-medio termine

Il Direttore Generale prosegue illustrando lo sviluppo e le prospettive a breve medio termine per l'ASL VCO.



Sviluppo e prospettive a breve-medio termine

Prevenzione	<ul style="list-style-type: none">- Consolidamento risorse e attività (vaccini)- Impulso alla comunicazione esterna
Territorio	<ul style="list-style-type: none">- Sviluppo risorse- Coerenza nella differenziazione delle attività- Impulso alla comunicazione- Consolidamento dell'organizzazione- Ridefinizione del ruolo infermieristico- Sostenere le sperimentazioni
Ospedale	<ul style="list-style-type: none">- Ricerca risorse specialistiche- Valutazione apporti esterni (privati)- Riorganizzazione di alcuni settori- Consolidamento e sviluppo relazioni di quadrante- Sostegno alla progettazione ospedale nuovo- Studio su area post - acuzie
Amministrativa	<ul style="list-style-type: none">- Sviluppo risorse (specializzate)- Consolidamento e sviluppo relazioni di quadrante- Consolidamento dell'organizzazione- Definire modello: sviluppo – controllo – gestione- Riorganizzazione di alcuni settori- Sostegno alla progettazione ospedale nuovo.

Punto 12) Varie ed eventuali: /.

L'incontro si conclude alle ore 17,25.

Letto confermato e sottoscritto.

IL DIRETTORE GENERALE ASL VCO
(Giovanni Caruso)
Firmato in originale

Il Segretario verbalizzante
(Dr.ssa Giuseppina Primatesta)
Firmato in originale

APPROVATO CON OSSERVAZIONI NELLA RIUNIONE DEL COLLEGIO DI DIREZIONE DEL
30/05/2018