

Allegato " D " alla Deliberazione n. 418
Composto da n. 142 pagine

del 31 OTTOBRE 2014

Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale V.C.O.
Sede Legale - Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)



**CONTO CONSUNTIVO ESERCIZIO 2013:
RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE**

Ottobre 2014

Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale V.C.O.
Sede Legale - Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)



**CONTO CONSUNTIVO ESERCIZIO 2013:
RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE**

Ottobre 2014

INDICE

		Pag.
	PREMESSA	
1	Criteri generali in merito alla predisposizione della relazione al conto consuntivo 2013	
2	Generalità in merito al territorio, alla popolazione assistita ed all'organizzazione dell'azienda	
3	Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi	
3.1	Assistenza ospedaliera	
3.1.1	Stato dell'arte	
3.1.2	Obiettivi dell'esercizio in merito all'assistenza ospedaliera	
3.2	Assistenza territoriale	
3.2.1	Stato dell'arte	
3.2.2	Obiettivi dell'esercizio in merito all'assistenza territoriale	
3.3	Prevenzione	
3.3.1	Stato dell'arte	
3.3.2	Obiettivi dell'esercizio in merito alla prevenzione	
3.4.	Obiettivi assegnati dalla Regione per l'anno 2013 al Direttore Generale	
3.4.1	Risultati raggiunti	
4.	Attività anno 2013	
4.1	Assistenza ospedaliera	
4.2	Assistenza territoriale	
4.3	Prevenzione	
5.	La gestione economico-finanziaria dell'Azienda	
5.1	Prospetto confronto tra consuntivo 2012, previsionale 2013, consuntivo 2013	
5.2	Esame dei diversi fattori di ricavo e di costo	
5.2.1	Ricavi revisionale	
5.2.2	Costi	
5.3	Osservazioni in merito ai costi per livelli essenziali di assistenza ed agli scostamenti	
5.4.	Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio 2013	
6	Piano di investimenti anno 2013	

PREMESSA

Con note prot. 11364/DB2000 del 22 maggio 2014 e n. 20371/DB2000_R del 2 ottobre 2014 la Regione Piemonte ha fornito le indicazioni operative per l'adozione del bilancio consuntivo 2013.

1. Criteri generali in merito alla predisposizione della relazione al conto consuntivo 2013

La presente relazione sulla gestione che corredata il conto consuntivo 2013 è stata predisposta secondo le disposizioni di cui al D.Lgs n. 118 del 23/6/2011 quindi facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D.Lgs 118/2011.

La presente relazione contiene tutte le informazioni minimali richieste dal D.Lgs 118/2011 e fornisce inoltre tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio.

2. Generalità in merito al territorio, alla popolazione assistita ed all'organizzazione dell'Azienda

L'Azienda presenta un'estensione territoriale di circa 2.300 km quadrati, per il 96% montani, ha una densità abitativa media di 76 abitanti/Kmq e comprende 84 Comuni, distribuiti in maniera disomogenea sul territorio del Verbano, Cusio ed Ossola, per un totale di abitanti, al 31.12.2013, pari a 172.051, suddivisi in tre distretti.

In particolare:

- al Distretto di Domodossola afferiscono i seguenti Comuni:

Antrona Schieranco - Anzola d'Ossola - Baceno - Bannio Anzino - Beura Cardezza - Bognanco - Calasca Castiglione - Ceppo Morelli - Craveggia - Crevoladossola - Crodo - Domodossola - Druogno - Formazza - Macugnaga - Malesco - Maserà - Montecrestese - Montescheno - Ornavasso - Pallanzeno - Piedimulera - Pieve Vergonte - Premia - Premosello Chiovenda - Re - Santa Maria Maggiore - Seppiana - Toceno - Trasquera - Trontano - Vanzone con San Carlo - Varzo - Viganella - Villadossola - Villette - Vogogna

- al Distretto di Omegna afferiscono i seguenti Comuni:

Ameno (NO) - Armeno (NO) - Arola - Casale Corte Cerro - Cesara - Germagno - Gravellona Toce - Loreglia - Madonna del Sasso - Massiola - Miasino (NO) - Nonio - Omegna - Orta San Giulio (NO) - Pella (NO) - Pettenasco (NO) - Quarna Sopra - Quarna Sotto - S.Maurizio d'Opaglio (NO) - Valstrona.

- al Distretto di Verbania afferiscono i seguenti Comuni:

Arizzano - Aurano - Baveno - Bee - Belgirate - Brovello Carpugnino - Cambiasca - Cannero Riviera -

Cannobio - Caprezzo - Cavaglio Spocchia - Cossogno - Cursolo Orasso - Falmenta - Ghiffa - Gignese -
Gurro - Intragna - Mergozzo - Miazzina - Oggebbio - Premeno - San Bernardino Verbano - Stresa -
Trarego Viggiona - Verbania - Vignone.

La distribuzione della popolazione per fasce di età è la seguente:

	0 - 4	5 - 9	10 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 29	30 - 34	35 - 39	40 - 44	45 - 49	50 - 54	55 - 59	60 - 64	65 - 69	70 - 74	75 - 79	80 - 84	85 - 89	90 - 94	95 - 99	>99	TOT
Distretto di Domodossola																						
Maschi	1.210	1.265	1.340	1.401	1.442	1.454	1.746	2.201	2.615	2.801	2.499	2.241	2.235	2.043	1.851	1.483	935	451	143	17	5	31.378
Femmine	1.204	1.217	1.265	1.314	1.322	1.394	1.602	2.138	2.581	2.720	2.507	2.285	2.297	2.241	2.082	1.882	1.542	1.055	463	87	19	33.217
Totale	2.414	2.482	2.605	2.715	2.764	2.848	3.348	4.339	5.196	5.521	5.006	4.526	4.532	4.284	3.933	2.477	1.506	606	104	24	24	64.595

	0 - 4	5 - 9	10 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 29	30 - 34	35 - 39	40 - 44	45 - 49	50 - 54	55 - 59	60 - 64	65 - 69	70 - 74	75 - 79	80 - 84	85 - 89	90 - 94	95 - 99	>99	TOT
Distretto di Omegna																						
Maschi	811	913	973	916	875	942	1.123	1.484	1.787	1.840	1.618	1.447	1.341	1.257	1.117	942	586	272	78	15	2	20.339
Femmine	808	924	902	872	875	926	1.082	1.421	1.705	1.808	1.633	1.502	1.414	1.346	1.270	1.192	988	684	338	57	19	21.766
Totale	1.619	1.837	1.875	1.788	1.750	1.868	2.205	2.905	3.492	3.648	3.251	2.949	2.755	2.603	2.387	2.134	1.574	956	416	72	21	42.105

	0 - 4	5 - 9	10 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 29	30 - 34	35 - 39	40 - 44	45 - 49	50 - 54	55 - 59	60 - 64	65 - 69	70 - 74	75 - 79	80 - 84	85 - 89	90 - 94	95 - 99	>99	TOT
Distretto di Verbania																						
Maschi	1.249	1.415	1.401	1.423	1.436	1.517	1.603	2.064	2.642	2.863	2.165	2.085	1.978	1.978	1.745	1.459	899	519	169	25	2	31.242
Femmine	1.196	1.271	1.304	1.351	1.359	1.414	1.582	2.252	2.651	3.006	2.576	2.327	2.143	2.137	2.157	2.000	1.615	1.095	507	132	34	34.109
Totale	2.445	2.686	2.705	2.774	2.795	2.931	3.185	4.316	5.293	5.869	4.742	4.412	4.228	4.115	3.902	3.459	2.514	1.614	676	157	36	65.351

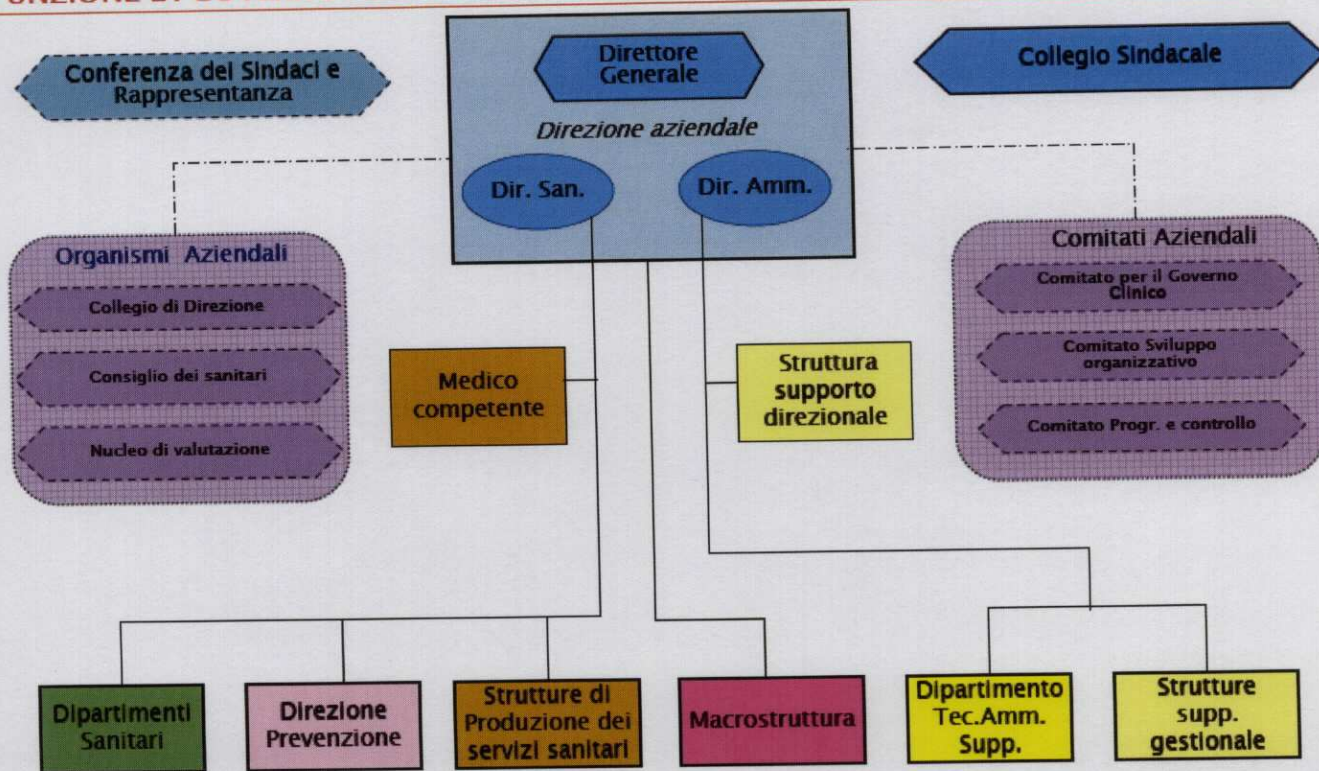
	0 - 4	5 - 9	10 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 29	30 - 34	35 - 39	40 - 44	45 - 49	50 - 54	55 - 59	60 - 64	65 - 69	70 - 74	75 - 79	80 - 84	85 - 89	90 - 94	95 - 99	>99	TOT
TOTALE ASL VCO																						
Maschi	3.270	3.593	3.714	3.740	3.753	3.913	4.472	5.749	7.044	7.504	6.700	5.853	5.661	5.278	4.713	3.884	2.420	1.242	390	57	9	82.959
Femmine	3.208	3.412	3.471	3.537	3.556	3.734	4.266	5.811	6.937	7.534	6.716	6.114	5.854	5.724	5.509	5.074	4.145	2.834	1.308	276	72	89.092
Totale	6.478	7.005	7.185	7.277	7.309	7.647	8.738	11.560	13.981	15.038	13.416	11.967	11.515	11.002	10.222	8.958	4.076	4.076	1.698	333	81	172.051

Come risulta dall'Atto Aziendale e dal Piano di Organizzazione attualmente vigente, l'Asl VCO adotta il seguente modello organizzativo:

L'organizzazione aziendale

FUNZIONE DI GOVERNO AZIENDALE

LA DIREZIONE AZIENDALE



LEGENDA

PROFILO DELL'ORGANIZZAZIONE

Organi dell'Azienda	<p>a) Il Direttore Generale. Legale rappresentante. E' responsabile della gestione complessiva dell'Azienda</p> <p>b) Il Collegio Sindacale. Effettua controlli e verifiche amministrative, contabili economiche e di legittimità.</p>
Direzione Aziendale	<p>E' costituita dal Direttore Generale, dal Direttore Sanitario, dal Direttore Amministrativo e svolge funzioni di indirizzo, pianificazione, programmazione e controllo.</p>
Organis. Polit. Istuz.	<p>Sono la Conferenza dei Sindaci che nomina la Rappresentanza e il Comitato dei Sindaci di Distretto. Esprimono i bisogni del territorio e forniscono pareri obbligatori sulle politiche aziendali</p>
Organis. Collegiali.	<p>a) Il Collegio di Direzione e il Consiglio dei Sanitari. Coadiuvano la Direzione Aziendale nell'esercizio delle funzioni direzionali e forniscono pareri obbligatori.</p> <p>b) I Comitati individuati dall'Atto Aziendale ed altri similari. Favoriscono lo sviluppo della governance aziendale e supportano il processo decisionale della Direzione Aziendale.</p> <p>c) Il Nucleo di Valutazione e il Collegio Tecnico per la valutazione dei risultati e dei Dirigenti.</p> <p>d) Commissioni e gruppi di lavoro per approfondimenti tecnici in fase di elaborazione e istruttoria.</p>
Macrostruttura	<p>a) I tre Distretti dell'Azienda che esercitano con le loro strutture organizzative la funzione di Tutela e quella di Committenza nei confronti delle strutture di produzione interne, nonché nei confronti dell'Ospedale Unico Plurisede del VCO e degli altri produttori esterni.</p> <p>b) L'Ospedale Unico Plurisede del VCO che esercita la funzione di gestione ospedaliera, e assicura il coordinamento e l'integrazione delle sedi operative e dei processi organizzativi relativi all'attività di produzione disciplinare e multidisciplinare supportandola sotto il profilo tecnico e amministrativo.</p>
Strutture di Produzione di servizi sanitari	<p>Svolgono in misura prevalente attività professionali di tipo medico e sanitario volte ad assicurare la tutela della salute, la produzione di prestazioni e servizi specialistici di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione. Sono così articolate:</p> <ul style="list-style-type: none">• SOC: Struttura Organizzativa complessa• SOS: Struttura Organizzativa semplice, articolazione di SOC• SOS Dipartimentale: Struttura Organizzativa semplice che riporta direttamente al Direttore di Dipartimento• Equipe professionale: Attività esclusivamente professionale. Articolazione di SOC (disciplinare) o di tipo dipartimentale (multidisciplinare)• Equipe professionale convenzionata: Gruppo di professionisti in associazione convenzionati con l'azienda (convenzioni nazionali e/o interaziendali, contratti libero-professionali)• Dipartimenti: Articolazioni organizzative aziendali e interaziendali di tipo gestionale e/o professionale, strutturali o funzionali. Ricomprendono SOC, SOS Dip., EP, EP conv., U.O.• Direzioni tematiche trasversali: Forme organizzative evolutive create per rafforzare la direzione di settori di attività con competenze distribuite in pluralità di strutture organizzative aziendali appartenenti a dipartimenti e/o macrostrutture.• Gruppo di progetto: formato da esperti per lo studio e la definizione di progetti operativi di erogazione di prestazioni attraverso modelli organizzativi anche a valenza interaziendale• Unità operativa: Articolazione di SOC, SOS, SOS Dip.. Sono caratterizzate dalla rilevanza operativa specialistica dell'attività da svolgere. In ambito sanitario possono avere competenze operative gestionali e professionali. Al Responsabile compete la posizione organizzativa/indennità di coordinamento.

Strutture di suppor. direz. e gestionali tec. Amm.

Svolgono in misura prevalente attività professionali di supporto direzionale o tecnico-amministrativo gestionale. Si articolano come per le strutture di produzione di Servizi sanitari.

Incarichi alta specializzazione

Conferito al Dirigente responsabile di Equipe Professionale. In casi particolari può essere conferito al Dirigente privo di responsabilità di E.P.

Incarichi professionali

Sono conferiti a Dirigenti anche con meno di cinque anni di anzianità, ancorchè non individuati dal presente documento.

Incarichi personale non dirigente

Ricomprendono gli incarichi di coordinamento e le posizioni organizzative conferite a personale non dirigente in ragione della responsabilità operativa, specialistica, gestionale e/o professionale di UU.OO. In casi particolari può essere conferito al personale anche se privo di responsabilità di U.O.

L'organizzazione aziendale

LE MACROFUNZIONI

Supporto direzionale e organizzativo

- Pianificazione, programmazione e controllo strategico
- Sviluppo organizzativo
- Supporto alla definizione e monitoraggio PDTA
- Progettazione di nuovi servizi
- Progettazione e gestione sistema qualità
- Gestione dell'accreditamento
- Sviluppo e formazione delle risorse umane

Governo aziendale:

- Rappresentanza
- Politiche di tutela della salute
 - Politiche di qualificazione e sviluppo della produzione di servizi
 - Pianificazione e controllo strategico
 - Organizzazione aziendale
 - Nomine e conferimento incarichi
 - Investimenti
 - Politiche di bilancio
 - Indirizzi gestionali
 - Governo clinico
 - Medico competente

Supporto gestionale

- Gestione delle risorse umane
- Gestione delle risorse economiche e finanziarie
- Gestione delle attività di budget e di controllo
- Gestione delle forniture e della logistica
- Gestione delle infrastrutture e delle tecnologie biomediche
- Gestione delle tecnologie informatiche, di comunicazione e del sistema informativo
- Gestione del rischio e della sicurezza
- Gestione degli affari generali
- Gestione degli affari legali
- Gestione degli affari patrimoniali

Gestione ospedaliera

- Gestione complessiva integrata dei presidi ospedalieri
- Coordinamento funzionale con il presidio ospedaliero Madonna del Popolo - Omegna
- Coordinamento funzionale e organizzativo a rete con gli ospedali della AFS2
- Igiene e organizzazione sanitaria
- Gestione delle risorse dedicate
- Concorso alla definizione degli obiettivi
- Integrazione multidisciplinare
- Coordinamento, supporto e verifica delle attività di produzione
- Gestione dei servizi amministrativi di competenza

Tutela della salute

- Definizione dei piani e profili di salute
- Definizione degli obiettivi di prevenzione
- Integrazione socio-sanitaria
- Sportello unico
- Presa in carico dei pazienti multibisogno
- Assistenza medica, farmaceutica e integrativa
- Assistenza materno-infantile
- Assistenza anziani
- Assistenza palliativa

Produzione di servizi sanitari

- Prevenzione e igiene pubblica
- Cure primarie
- Emergenza-urgenza
- Medicina specialistica (ricoveri e attività ambulatoriali)
- Diagnostica e terapie di supporto
- Disagio psico-sociale
- Servizi infermieristici, tecnici, riabilitativi, prevenzione e ostetriche

3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

L'Azienda Sanitaria Locale del Verbano Cusio ed Ossola, nasce come ASL 14, dall'accorpamento, avvenuto il 1° gennaio 1995, delle 3 precedenti Unità Sanitarie Locali (l'Usl 55 di Verbania, 56 di Domodossola e 57 di Omegna) ed è costituita con personalità giuridica pubblica ed autonomia imprenditoriale ai sensi della L.R. n°18 del 6 agosto 2007, della DCR n°136-39452 del 22 ottobre 2007 e del DPGR n°90 del 17 dicembre 2007. E' denominata ASL VCO dal 1° gennaio 2008.

La missione dell'azienda è rispondere ai bisogni ed alle aspettative di salute dei cittadini gestendo con efficienza le risorse disponibili per garantire prestazioni di prevenzione, cura e riabilitazione efficaci ed appropriate, offerte con tempestività, rispetto della persona ed in condizioni di sicurezza.

Le aree di intervento dell'Azienda e l'assetto organizzativo sono le seguenti:

- prevenzione.
- assistenza ospedaliera
- assistenza territoriale

Prevenzione:

La prevenzione è realizzata attraverso una macrostruttura operativa dell'Azienda, il Dipartimento di Prevenzione, costituito da una pluralità di strutture che provvedono all'organizzazione ed alla gestione delle attività sanitarie, volte alla tutela della salute della popolazione, da ottenersi mediante la prevenzione ed il monitoraggio di una serie di fattori di rischio. Le strutture afferenti il Dipartimento di Prevenzione sono:

- Soc Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro;
- Soc Igiene e Alimenti e Nutrizione;
- Soc Igiene e Sanità Pubblica;
- Soc Servizio Veterinario Area A
- Soc Servizio Veterinario Area B
- Soc Servizio Veterinario Area C.

Assistenza Ospedaliera: è realizzata presso l'Asl VCO attraverso i seguenti Presidi:

- n. 2 Presidi pubblici: Ospedale "Castelli" di Verbania e Ospedale "San Biagio" di Domodossola;
- n. 1 Presidio pubblico/privato denominato "Centro Ortopedico di Quadrante"
- n. 2 Presidi privati convenzionati di tipo riabilitativo.

Assistenza Territoriale: è realizzata attraverso i Distretti i cui ambiti coincidono con quelli dei Consorzi di Comuni per la gestione dei Servizi socio assistenziali. Tre sono i distretti: Domodossola, Omegna, Verbania.

*

L'ASL si caratterizza per una organizzazione di tipo **dipartimentale**. L'individuazione dei Dipartimenti di questa ASL è stata effettuata in connessione con la funzionalità dell'Azienda, avendo riguardo per la sua complessità, la sua estensione sul territorio, le sue caratteristiche geomorfologiche, il numero di strutture complesse presenti e gli obiettivi che queste ultime devono perseguire.

I dipartimenti sono così costituiti:

Dipartimenti aziendali strutturali: Dipartimento di Prevenzione e di Salute Mentale

Dipartimenti aziendali funzionali: Dipartimento di emergenza – patologie di area medica – patologie di area chirurgica – Dipartimento di area critica – materno infantile – delle patologie cardio e neuro vascolari – delle patologie oncologiche – dei servizi diagnostici – del farmaco – post acuzie – delle dipendenze – tecnico amministrativo

Dipartimenti interaziendali: Dipartimento AFS 2 Prevenzione secondaria dei tumori

Esiste anche un gruppo di progetto interaziendale con la partecipazione dell'ASL VCO ovvero Radioterapia.

*

Il personale dipendente impiegato è il seguente:

	Numero unità di personale Anno 2013
Dipendenti di ruolo	1.808
Incaricati	8
Supplenti	11

Per quanto attiene i dipendenti di ruolo sono ricompresi nei ruoli di seguito riportati:

	Numero unità di personale Anno 2013
Ruolo Sanitario di cui:	1.265
Medici	300
Farmacisti/biologo/psicologi	35
Infermieri	749
Altro personale sanitario	114
Fisioterapisti/educatori	67
Ruolo Professionale di cui:	3
Dirigenti	3
Ruolo Tecnico di cui:	309
Dirigenti	2
Comparto	307
Ruolo Amministrativo di cui:	231
Dirigenti	8
Comparto	223
TOTALE RUOLI	1.808
Si devono anche considerare ulteriori 59 dipendenti distaccati al C.O.Q.	

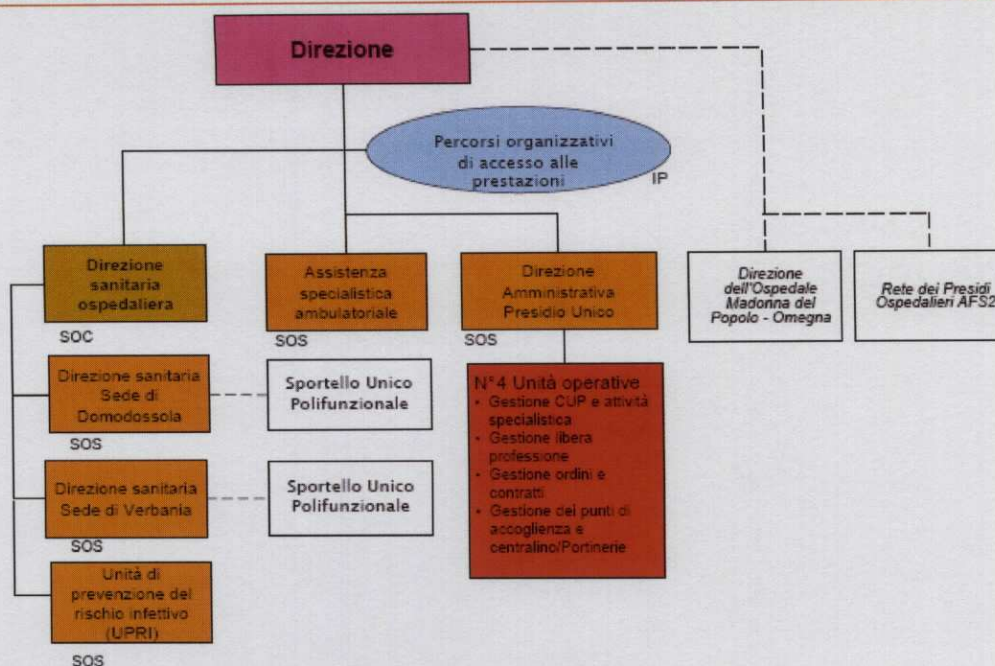
3.1 Assistenza Ospedaliera

3.1.1 Stato dell'arte

L'assistenza ospedaliera dell'A.S.L. V.C.O. si realizza attraverso l'attività svolta dall'Ospedale Unico, organizzato nelle due sedi di Verbania e Domodossola, a cui si aggiunge: l'attività delle strutture operative e professionali integrate presso l'Ospedale Madonna del Popolo di Omegna, l'attività del C.O.Q. e l'attività dei 2 Presidi privati ubicati sul territorio dell'A.S.L. Si rinvia allo schema riepilogativo che segue:

N. 1	Presidio pubblico: Ospedale Unico organizzato nelle due sedi di Verbania (Ospedale "Castelli") e Domodossola (Ospedale "San Biagio")
N. 1	Presidio pubblico/privato denominato "Centro Ortopedico di Quadrante Ospedale Madonna del Popolo di Omegna" (C.O.Q. S.p.A.), costituito in Società per azioni a capitale misto, pubblico/privato, di cui l'A.S.L. V.C.O. detiene la quota di maggioranza pari al 51%.
N. 2	Presidi privati convenzionati di tipo riabilitativo: Casa di Cura "Eremo di Miazzina" ed Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico "S. Giuseppe" di Piancavallo.

La funzione di gestione ospedaliera risultante dall'organigramma allegato all'atto aziendale è la seguente:



NOTE:

La Direzione di macrostruttura assicura la gestione integrata e coordinata dei presidi dell'Azienda che costituiscono l'Ospedale Unico Plurisede. Assicura inoltre il coordinamento funzionale con il presidio ospedaliero Madonna del Popolo di Omegna e con la rete degli ospedali della AFS2. Presso le sedi ospedaliere di Domodossola e Verbania, è attivo una postazione dello Sportello Unico Polifunzionale. La Direzione sanitaria ospedaliera assicura la funzione di coordinamento ed integrazione delle attività di Sala Operatoria.

13

Il PSSR 2012-15 ha qualificato l'Ospedale Unico plurisede come ospedale cardine. Nell'ambito dell'Ospedale Unico è attivo un complesso di strutture di ricovero ordinario, di ricovero diurno e/o giornaliero, di ambulatori e piattaforme organizzate per l'erogazione di servizi sanitari diagnostici e terapeutici specialistici di tipo acuto e post acuto in elezione ed in urgenza.

Nell'ambito del presidio l'organizzazione è di tipo dipartimentale.

L'attività dell'Ospedale Unico si caratterizza per la presenza di:

- ❖ Dea di 1° livello presso ciascuno dei Presidi di Verbania e Domodossola (come ribadito dalla DGR n. 6-5519/2013), mentre il C.O.Q è sede di PS H24 (gestito dall'ASL VCO). Il DEA si caratterizza per circa 61.000 accessi annui totali (a cui segue una media di 8,5 ricoveri presso i Presidi dell'ASL), è dotato di Osservazione Breve Intensiva O.B.I. sui 3 presidi con 18 pl (di cui: n. 10 p.l. a Verbania, n. 6 p.l. a Domodossola e n. 2 p.l. ad Omegna) ed offre una risposta alle emergenze chirurgiche, traumatologiche, vascolari;
- ❖ n. 2 punti nascita presso i Presidi di Verbania e Domodossola (con previsione di chiusura a Domodossola in quanto è al di sotto della soglia di sicurezza: 1.000 parti annui);
- ❖ n. 2 blocchi operatori, uno a Domodossola (con attive n. 6 sale operatorie di cui 1 di ostetricia), uno a Verbania (con attive n. 3 sale operatorie di cui 1 di ostetricia). Tra circa 6 mesi a Verbania saranno attive n. 5 sale operatorie (di cui 1 di ostetricia). Si svolgono le seguenti attività chirurgiche: ortopedia, traumatologia, chirurgia generale, chirurgia vascolare, ostetricia ginecologia (su entrambi i blocchi); otorinolaringoiatria, odontoiatria, maxillo facciale, urologia, oculistica, radiologia interventistica (blocco di Domodossola).
- ❖ attività diagnostica di supporto costituita da: Laboratorio Analisi, Anatomia Patologica, Centro Trasfusionale, Radioterapia oncologica, Radiodiagnostica. Nella radiodiagnostica è

compresa tutta l'attività di radiologia interventistica, intra ed extra vascolare, compresa la radiologia interventistica oncologica. E' dotata di n. 2 TC multistrato, n. 1 .5 T , n. 1 risonanza articolare RM. La radiologia è inoltre dotata di sistema RIS-PACS (con trasmissione di immagine e referto nei vari reparti, servizi, ambulatori, nessuno escluso). E' in via di realizzazione un progetto che prevede il collegamento, in tempo reale, con trasmissioni di immagini e referti, in unica anagrafica, distribuite nelle strutture sanitarie della F.S.

Il numero di posti letto del Presidio unico ubicato sulle sedi di Domodossola e Verbania è il seguente:

POSTI LETTO OSPEDALE UNICO ASL VCO

Descr Struttura	Cod Area	Descr Area	Cod Spec	Descr Specialità	Prg reparto	Letti RO	Letti DH	Letti Totali	
OSPEDALE UNICO PLURISEDE ASL 209	01	Area medica	08	Cardiologia	01	14	2	16	
	01	Area medica	24	Malattie infettive e tropicali	01	10	1	11	
	01	Area medica	28	Medicina generale	01	68	8	72	
	01	Area medica	29	Nefrologia	01	10	1	11	
	01	Area medica	32	Neurologia	01	16	1	17	
	01	Area medica	64	Oncologia	01	8	11	17	
	02	Area chirurgica	09	Chirurgia generale	01	35	2	37	
	02	Area chirurgica	14	Chirurgia vascolare	01	2	0	2	
	02	Area chirurgica	34	Oculistica	01	2	0	2	
	02	Area chirurgica	36	Ortopedia e traumatologia	01	32	3	35	
	02	Area chirurgica	38	Otorinolaringoiatria	01	5	1	6	
	02	Area chirurgica	43	Urologia	01	5	1	6	
	02	Area chirurgica	98	Day surgery	04	0	0	0	
	02	Area chirurgica	98	Day surgery	10	0	10	10	
	03	Area materno-infantile	31	Nido	03	29	0	29	
	03	Area materno-infantile	37	Ostetricia e ginecologia	03	19	1	20	
	03	Area materno-infantile	39	Pediatria	02	5	1	6	
	03	Area materno-infantile	62	Neonatologia	01	2	0	2	
	04	Area urgenze	49	Terapia intensiva e rianimazione	01	7	0	7	
	04	Area urgenze	50	Terapia intensiva/subintensiva cardiologica	01	5	0	5	
	05	Area psichiatria	40	Psichiatria SPDC	01	12	0	12	
	07	Area altro supporto ospedaliera	67	Libera Professione/Pensionanti multispecialistico	01	1	2	3	
	07	Area altro supporto ospedaliera	67	Libera Professione/Pensionanti multispecialistico	02	1	2	3	
	08	Area non acuzie	56	Recupero e riabilitazione funzionale 2 livello	01	14	0	14	
		Totale					298	45	343

Per quanto attiene l'attività di ricovero si segnala l'andamento, riferito agli anni dal 2011 al 2014, con riguardo al tasso di ospedalizzazione grezzo (*casi/popolazione x 1.000 escluso DRG 391, neonato sano, come pubblicato su reportistica extranet CSI*):

T.O. Aziendale			T.O Regionale	
2011	2012	2013	2012	2013
166	163	153	157	148

Bassi livelli di ospedalizzazione rappresentano un indice di appropriatezza di ricovero ospedaliero e del funzionamento dei servizi alternativi al ricovero. Occorre osservare che questa azienda ha posto particolare attenzione al problema dell'appropriatezza mettendo in atto una serie di azioni che hanno portato, negli anni, ad una graduale ma significativa diminuzione del T.O. a livello aziendale, come si rileva dal trend sopra evidenziato.

Da segnalare talune criticità per quanto attiene le seguenti discipline:

Disciplina	T.O. Aziendale			T.O Regionale	T.O Regionale
	2011	2012	2013	2012	2013
RRF	12,25	11,65	10,57	8,21	7,94
Malattie Infettive	1,89	1,80	2,02	1,10	1,06
Cardiologia	11,20	11,53	12,23	8,67	8,64

Ciò premesso occorre mettere in evidenza l'elevata offerta di posti letto delle strutture pubbliche e private nel territorio dell'ASL VCO che può incidere sul tasso di ospedalizzazione. Ad oggi l'offerta dei posti letto totale è di 1.022 posti letto di acuzie e post acuzie così ripartito:

	N° posti letto
Ospedale Unico Plurisede:	299
COQ	93
Istituto Auxologico	340
Eremo di Miazzina	290
Totale	1.022

E' appena il caso di rilevare che lo standard previsto nel Regolamento allegato al Patto per la Salute (ovvero 3,7 posti letto ogni 1.000 abitanti, comprensivi di lungodegenza e di riabilitazione), comporterebbe una dotazione di posti letto per questa ASL di 636. E' dunque intuitivo rilevare che l'elevato tasso di ospedalizzazione sia ascrivibile ad un'offerta sovra dimensionata che induce la domanda.

L'azienda, a tutt'oggi, si è impegnata al fine di realizzare, in modo completo, il progetto di Ospedale unico plurisede, articolato sulle sedi di Verbania e di Domodossola, pensato nell'ottica di:

- realizzare una gestione per intensità di cura;
- una rotazione delle risorse sulle sedi di Verbania e di Domodossola;
- assicurare una flessibilità dell'offerta sempre garantendo, su entrambi i presidi, sia il supporto al Dea che l'attività ambulatoriale. Per quanto attiene l'attività di emergenza la DGR n. 6-5519 del 6.3.2013 ha previsto:

Dea I° livello	presso ciascuno dei presidi di Verbania e Domodossola
PS H24	presso il C.O.Q.

- raggiungere, conseguentemente, una maggior efficienza ed una conseguente razionalizzazione della spesa.

*

Di seguito è riportata una tabella riassuntiva con l'indicazione dei posti letto convenzionati.

POSTI LETTO STRUTTURE PRIVATE CONVENZIONATE

Denominazione Struttura	Cod Area	Descrizione Area	Cod Spec	Descrizione Specialità	Letti RO	Letti DH	Letti Totali
CASA DI CURA L'EREMO DI MIAZZINA	08	Area non acuzie	56	Recupero e riabilitazione funzionale 1 livello	150	0	150
	08	Area non acuzie	60	Lungodegenza	120	0	120
	Totale				270	0	270
C.O.Q. OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO	01	Area medica	26	Medicina generale	16	3	19
	02	Area chirurgica	09	Chirurgia generale	0	2	2
	02	Area chirurgica	34	Oculistica	0	1	1
	02	Area chirurgica	35	Odontoiatria e stomatologia	0	1	1
	02	Area chirurgica	36	Ortopedia e traumatologia	29	6	35
	08	Area non acuzie	56	Recupero e riabilitazione funzionale 2 livello	25	0	25
Totale				70	13	83	
CENTRO AUXOLOGICO ITALIANO	01	Area medica	26	Medicina generale	50	2	52
	01	Area medica	32	Neurologia	15	1	16
	03	Area materno-infantile	39	Pediatria	3	1	4
	08	Area non acuzie	56	Recupero e riabilitazione funzionale 2 livello	277	5	282
	Totale				345	9	354

Il Centro Ortopedico di Quadrante (C.O.Q.)

Si ritiene importante effettuare alcune considerazioni in merito alla sperimentazione operata presso il Centro Ortopedico di Quadrante di Omegna (C.O.Q. S.p.A.), più volte prorogata.

La Regione Piemonte, con D.G.R. n. 69-5191 del 28.12.2012, ha infine autorizzato la trasformazione della gestione sperimentale dei servizi in gestione ordinaria, ai sensi dell'art. 23, co. 6, della L.R. n. 12 del 23.5.2008 e s.m.i.

Anche a seguito della trasformazione dalla gestione sperimentale a quella ordinaria l'“Ospedale Madonna del Popolo” di Omegna resta, a tutti gli effetti, un ospedale pubblico che va ad integrarsi nella rete dei servizi ospedalieri e territoriali dell'A.S.L. V.C.O. quale presidio ospedaliero a prevalente profilo ortopedico-riabilitativo.

3.1.2 Obiettivi dell'esercizio in merito all'assistenza ospedaliera

Anche nel 2013 si sono portate avanti le azioni riferite al proseguimento del riordino organizzativo degli Ospedali di Verbania e di Domodossola, pervenendo ad un modello organizzativo degli ospedali Riuniti dell'Asl, inteso come 'Ospedale Integrato Plurisede'.

Nell'ambito dell'ospedale Unico plurisede è stato avviato un progetto riorganizzativo finalizzato alla gestione per intensità di cura: non si tratta di una rigida organizzazione articolata, come da tradizione, in Reparti o Unità Operative in base alla patologia o alla disciplina medica, ma di un contesto di cura articolato in aree omogenee, che ospitano i pazienti in base alla gravità del caso clinico e del livello di complessità assistenziale. Con tale modello è possibile coniugare elementi quali la sicurezza, l'efficienza, l'efficacia, l'economicità, spesso ritenuti tra loro incompatibili. L'ospedale diviene un centro ad alta intensità di relazioni professionali, che favorisce l'interprofessionalità, l'intedisciplinarietà, il dialogo e l'integrazione tra le diverse componenti professionali, necessarie per trattare le patologie dei pazienti presi in carico e ricoverati in uno stesso contesto, sulla base del livello di bisogno assistenziale. Al medico è affidata la responsabilità del percorso diagnostico e terapeutico, al personale infermieristico è assegnata la gestione assistenziale per tutto il periodo di ricovero.

Il progetto fino ad ora realizzato è stato accompagnato dalla progressiva riorganizzazione delle attività assistenziali dal modello "compiti e funzioni" al modello "piccola équipe", che garantisce la presa in carico giornaliera di 10/12 pazienti da parte di un "team" composto, per turno, da un Infermiere e da un Operatore di supporto. Con tale approccio viene assicurata una reale presa in carico del paziente e dei suoi bisogni di cura.

Esaminiamo come si è sviluppato, nel corso del 2011, 2012 e 2013, distintamente per i due Presidi di Verbania e di Domodossola, il processo riorganizzativo che ha portato alla creazione dell'Ospedale Unico Plurisede.

PRESIDIO OSPEDALIERO DI VERBANIA

Nel corso dell'anno 2011 si è provveduto:

- Al proseguimento dei lavori di ampliamento degli spazi dell'unità chirurgica dipartimentale di degenza ordinaria, ubicata al 5° piano con la ristrutturazione completa della prima ala. Sono, inoltre, iniziati i lavori di ristrutturazione della seconda ala che dovrebbero arrivare a compimento all'inizio dell'estate 2012. Questo ha comportato la chiusura della Week Surgery e del Day Surgery Multidisciplinare e la contestuale apertura parziale dello stesso presso il P.O. di Domodossola;
- In data 9 maggio si è proceduto all'accorpamento in una unica struttura assistenziale di degenza a media intensità assistenziale al terzo piano seconda ala dei posti letto di Cardiologia e Nefrologia.
- Si è proceduto, inoltre, in data 9 maggio all'attivazione di una unica équipe assistenziale per i posti letto UTIC-Rianimazione.
- Sono iniziati i lavori per l'installazione del secondo acceleratore lineare presso la SOS di Radioterapia che si concluderanno nel gennaio 2012;
- E' stata riorganizzata l'attività ambulatoriale di cardiologia e nefrologia accorpando in spazi dedicati tutte le attività.

- E' stata riorganizzata l'attività oncologica ambulatoriale concentrando in spazi dedicati tutta l'attività
- Si è provveduto a rendere disponibili gli spazi per la nuova ubicazione della SOS Dialisi con il trasferimento in data 1° giugno della Direzione Sanitaria Ospedaliera al secondo piano prima ala unitamente al SISTRPO.
- E' stata ricollocata tutta l'attività della SC Medico competente nei locali ex SISTRPO al primo piano.

Nel corso dell'anno 2012 si è provveduto:

- Al proseguimento dei lavori di ristrutturazione della 2° ala del V° piano, lavori già iniziati nell'anno 2011;
- Ad iniziare i lavori delle sale operatorie, IV° e V° piano, con contestuale trasferimento della Soc Endoscopia presso il I° piano, quarta ala, e del Mammotome presso il IV° piano seconda ala;
- Ad avviare i lavori per la costruzione della nuova dialisi presso il I° piano;
- Ad effettuare, presso la Soc radioterapia, i lavori di installazione del 2° acceleratore con conseguenti opere edili ed impiantistiche e di predisposizione degli spazi

Nel corso dell'anno 2013 si è provveduto:

- sono terminati i lavori di ristrutturazione V piano 2° ala, iniziati nell'anno 2011, e nel mese di marzo (11 e 12 marzo 2013) è stato effettuato il trasferimento del Dipartimento Chirurgico dal II al V piano;
- sono proseguiti i lavori di ristrutturazione delle Sale Operatorie V° piano e sale operatorie IV° piano (lavori ancora in corso nell'anno 2014);
- nel mese di settembre vengono iniziati i lavori per la ristrutturazione del IV piano (lavori ancora in corso nell'anno 2014);
- nel corso dell'anno vengono effettuati diversi lavori per la bonifica amianto.

PRESIDIO OSPEDALIERO DI DOMODOSSOLA

Nel corso dell'anno 2011 si è provveduto:

- Adeguamento locali e trasferimento Day Hospital di Medicina presso locali ex dialisi primo piano palazzina ex cardiologia (febbraio 2011)
- Attivazione nuove sale operatorie e centrale di sterilizzazione (15 giugno 2011)
- Attivazione nuova Day-Week Surgery Multidisciplinare e trasferimento attività operatoria di Oculistica dal Presidio di Verbania al Presidio di Domodossola (27 giugno 2011)
- Ultimazione lavori di adeguamento e trasferimento uffici SISTRPO, ICI, Medico Competente presso la palazzina Uffici Amministrativi, e Medicina Legale presso la palazzina del Distretto di Domodossola, liberando i locali al piano rialzato della ex Casa di Riposo di proprietà del comune di Domodossola (giugno 2011)
- Analisi e discussione della progettazione nuova astanteria DEA (luglio 2011)
- Ultimazione ristrutturazione e trasferimento ambulatori di Oculistica al piano rialzato Corpo H e prosecuzione lavori di adeguamento locali presso ex Urologia per la realizzazione degli ambulatori di Otorinolaringoiatria (novembre 2011)

- Incontri preliminari per discutere le necessità tecniche, impiantistiche ed organizzative per la collocazione del nuovo servizio di Emodinamica presso l'attuale Cardiologia (novembre 2011)
- Trasferimento sala gessi nella sede definitiva al piano terra della piastra dei servizi (novembre 2011)
- Ultimazione interventi impiantistici e predisposizione finale per il trasferimento del Laboratorio Analisi al secondo piano della piastra dei servizi (dicembre 2011)
- Nei mesi estivi è stata attuata la chiusura temporanea del **punto nascita di Domodossola** ed il trasferimento temporaneo dell'attività di ostetricia a verbania riaperto il 10 ottobre 2011 svolgendo un'attività ostetrica di 1° livello che ricomprende: l'assistenza al parto presunto fisiologico; i tagli cesarei d'urgenza in corso di travaglio; l'attività ambulatoriale quotidiana. Nel dicembre 2011 è stato elaborato un progetto riorganizzativo al fine di creare un unico punto nascita gestito secondo criteri di qualità e sicurezza, come previsto dal Piano Socio Sanitario Regionale 2012-2015.

Nel corso dell'anno 2012 si è provveduto:

- Nel mese di gennaio a trasferire il laboratorio analisi di Domodossola dal piano terra (Palazzina Direzione Sanitaria) al 2° piano della piastra dei servizi;
- Nel mese di febbraio ad ultimare i lavori presso la ex urologia e contestuale trasferimento degli ambulatori di otorinolaringoiatria dal piano rialzato della ex cardiologia;
- Nei mesi di aprile e maggio ad adeguare i locali filtro piano terra e 1° piano della piastra generale dei servizi;
- Nel mese di maggio a realizzare gli impianti di condizionamento presso gli ambulatori di oculistica e presso gli ambulatori settore G corpo ad H del presidio di Domodossola;
- Nel mese di luglio a trasferire gli ambulatori di ortopedia dal piano terra della nuova ala al piano rialzato, palazzina ex cardiologia, per consentire il successivo trasferimento degli ambulatori di cardiologia dal 1° piano al piano terra ala nova;
- Ad aggiudicare i lavori per astanteria Dea di Domodossola con determina del novembre 2012 e successiva consegna dei lavori il 4 marzo 2013.

Nel corso del 2012 si sono inoltre tenuti una serie di incontri per quanto attiene l'avvio del servizio di emodinamica, individuando un gruppo di lavoro e nominando il Dr. Pasquale coordinatore del gruppo, coadiuvato dal Dr. Iraghi, Direttore della Soc Cardiologia.

Ad integrazione di quanto osservato si rinvia, inoltre, a quanto previsto al paragrafo 3.4 del presente elaborato in cui, nel descrivere il raggiungimento degli obiettivi assegnati al Direttore Generale per l'anno 2012, è ricompresa la descrizione della realizzazione della rete ospedaliera e sono illustrate le azioni realizzate per perseguire tale obiettivo.

Nel corso dell'anno 2013 si è provveduto:

LABORATORIO DI EMODINAMICA:

- Mese di gennaio 2013: trasferimento ambulatori di Cardiologia dal primo piano al piano terra della Nuova Ala, per consentire la riorganizzazione spazi del reparto di Cardiologia l'inizio dei lavori per il Laboratorio di Emodinamica.
- 08/02/2013: riunione gruppo di lavoro ASL VCO per attivazione del Laboratorio di Emodinamica, per definire le modalità organizzative ed il cronoprogramma dei lavori

- 20/02/2013: inizio lavori di adeguamento locali per Laboratorio di Emodinamica e riorganizzazione attività di Elettrofisiologia per consentire i lavori.
- Conclusione dei lavori nel mese di Dicembre 2013.

ASTANTERIA DEA

- Dal mese di marzo al mese di luglio 2013: esecuzione ed ultimazione lavori di realizzazione della nuova Astanteria DEA di Domodossola, al piano terra della Piastra dei Servizi.

**

Ulteriori obiettivi che si è inteso perseguire nel 2013 sono stati i seguenti:

- a) incrementare l'appropriatezza dei ricoveri, nel rispetto dei valori soglia definiti dalla DGR n. 4-2495 del 3 del 3.8.2011 e dalla normativa vigente, limitando l'uso improprio del ricovero ospedaliero (con particolare riguardo alle attività di riabilitazione che rappresentano un elemento di criticità per l'azienda), promuovendo il passaggio dal ricovero ordinario a quello diurno, dal ricovero diurno all'assistenza in regime ambulatoriale e, in generale, dal ricovero all'assistenza residenziale e domiciliare. Attenzione particolare è stata posta per la realizzazione di uno stretto monitoraggio dell'appropriatezza dei ricoveri. A questo proposito la SOC Budget e Controllo dell'Asl VCO ha sviluppato un sistema di monitoraggio e controllo dei vari aspetti di inappropriata al fine di contenere e ridurre tale fenomeno. La procedura informatica, partendo dai database contenente i dati delle SDO, sia regionali che extraregionali, ha consentito ai vari Responsabili delle strutture coinvolte di conoscere, con cadenza trimestrale, l'andamento dei vari parametri sottoposti a monitoraggio.
- b) diminuire l'utilizzo improprio della specialistica e della diagnostica, per abbattere le liste di attesa ed ottimizzare l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali;
- c) diminuire la degenza media, con particolare riguardo alla Soc Medicina Interna;
- d) puntare l'attenzione sul miglioramento continuo della qualità mediante l'applicazione degli strumenti del governo clinico, realizzando un forte coinvolgimento dei Direttori di Dipartimento, del Collegio di Direzione. L'intento è di garantire una produzione sanitaria che soddisfi i principi etici ed i modelli strategici espressi dalle politiche dell'Azienda quali:
 - l'equità e l'universalità di accesso alle prestazioni sanitarie;
 - l'appropriatezza e l'accuratezza delle prestazioni sanitarie;
 - la responsabilità e la professionalità degli operatori;
 - la tutela della sicurezza per gli utenti interni ed esterni;
 - il contenimento e la gestione del rischio;
 - la soddisfazione, la comunicazione e il coinvolgimento dei cittadini;
 - il rispetto motivato dell'efficienza economico-finanziaria.

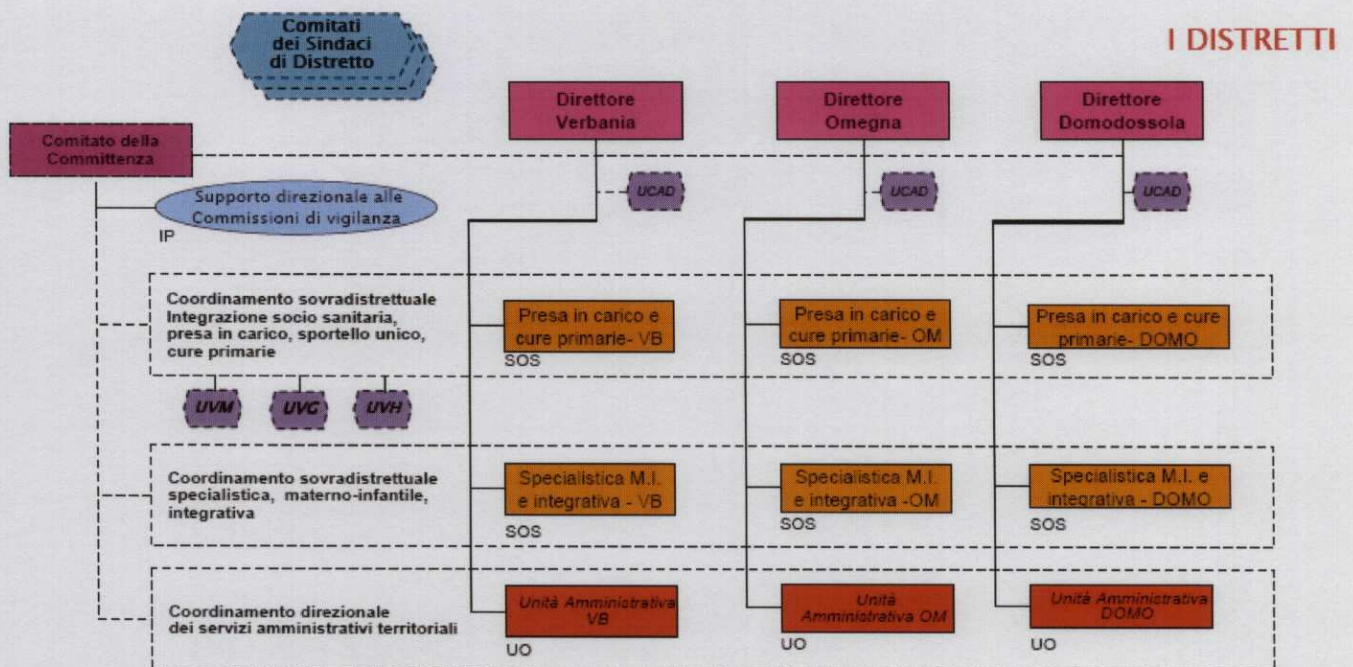
Nell'ambito del governo clinico importanza è stata assegnata:

- ai Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PDTA). Sono state anche pubblicate e validate da A.G.E.N.A.S. le buone pratiche: tumore colon retto – protesi d'anca – gestione ambulatoriale del dolore – servizio del trasporto assistito materno – procedure per la sicurezza trasfusionale.
- alla gestione del Rischio Clinico.

3.2 Assistenza Territoriale

3.2.1 Stato dell'arte

La funzione di tutela della salute, come risulta dall'organigramma allegato all'atto aziendale, è garantita dai distretti secondo lo schema seguente:



Note:

Le funzioni attinenti a rappresentanza e rapporti istituzionali, Piani e profili di salute, obiettivi di prevenzione e Commissioni di vigilanza sono direttamente esercitate dal Direttore di Distretto che si avvale delle strutture distrettuali e di staff dedicate.

Le unità di supporto direzionale alla Commissione di vigilanza e tutti i coordinamenti sovradistrettuali si configurano come incarichi attribuiti a dirigenti.

Sono costituite la UVM (Unità valutazione Minori), la UVH (Unità valutazione disabilità ed Handicap) e l'UVG (Unità valutazione Geriatrica) che operano a livello aziendale a cui sono attribuite le competenze così come da normativa regionale, puntualmente definite da regolamenti aziendali.

Il coordinamento delle attività consultoriali è affidato ad un responsabile unico dell'ASL inquadrato nell'organico della Dirigenza Medica dei servizi distrettuali, a cui verrà affidato specifico incarico professionale.

L'azienda opera mediante 1 presidio a gestione diretta (Hospice San Rocco) e 32 strutture convenzionate. La tipologia di strutture e il tipo di assistenza erogata sono riassunte nelle seguenti tabelle.

Per le strutture a gestione diretta:

Tipo struttura	Tipo assistenza											
	Attività clinica	Diagnostica strumentale e per immagini	Attività di laboratorio	Attività di consultorio familiare	Assistenza psichiatrica	Assistenza per tossicodipendenti	Assistenza AIDS	Assistenza idrotermale	Assistenza agli anziani	Assistenza ai disabili fisici	Assistenza ai disabili psichici	Assistenza ai malati terminali
Ambulatorio Laboratorio	Numero	.....	.....							
Struttura residenziale			.....		.....	.....	.....		.....	.....	.....	1
Struttura semi-residenziale			.....		.....	.....	.....		.....	.....	.....	.....
Altro tipo di struttura					.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

Per le strutture convenzionate:

Tipo struttura	Tipo assistenza											
	Attività clinica	Diagnostica strumentale e per immagini	Attività di laboratorio	Attività di consultorio familiare	Assistenza psichiatrica	Assistenza per tossicodipendenti	Assistenza AIDS	Assistenza idrotermale	Assistenza agli anziani	Assistenza ai disabili fisici	Assistenza ai disabili psichici	Assistenza ai malati terminali
Ambulatorio Laboratorio	Numero	.....	.....							

Struttura residenziale	.....	3	.....	.....	20	2	.....	0
Struttura semi residenziale	.....	.....	.....	.....	3	4	.....	.....
Altro tipo di struttura	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Medico Singolo			....	....	.....	.....	.....	.....

Gli istituti o centri di riabilitazione convenzionati ex art.26 L.833/78, ubicati sul territorio dell'ASL VCO, sono 2: l'Istituto Sacra Famiglia e l'Associazione Centri del V.C.O.

La tabella sottostante evidenzia i posti letto autorizzati ed accreditati suddivisi per struttura.

POSTI LETTO R.S.A. / ALZHEIMER AUTORIZZATI E ACCREDITATI

DISTRETTO DI DOMODOSSOLA	R.S.A.	N.A.T.	C.D.A.I.
Casa di Assistenza per anziani di Domodossola	39		
Casa di Riposo per anziani di Premosello	54	8	2
RAF Teresa Ceretti Villadossola	35		
Casa di Riposo Varzo	10		
Casa Anziani Montescheno	21		
Casa di Riposo Bannio Anzino	19		
Casa di Riposo Vanzone	10		
Casa Anziano Ornavasso	10		
Casa di Riposo Villa Presbitero di Vogogna	20		
R.S.A Donat Cattin Di Baceno	60		
R.S.A. di RE	20		

DISTRETTO DI VERBANIA	R.S.A.	N.A.T.	C.D.A.I.
R.S.A. San Rocco	50		
Istituto Sacra Famiglia	47		
Casa di Cura L'eremo di Miazzina	19		
Casa di Riposo Muller	68		
Relais dell'Arcadia	28		
Opera Pia Domenico Uccelli	82	20	2

DISTRETTO DI OMEGNA	R.S.A.	N.A.T.	C.D.A.I.
Casa di riposo S. Antonio di Ameno	40		

R.S.A. Massimo Lagostina Omegna	94	10	2
Villa Serena Orta S. Giulio	103		

POSTI DI RICOVERO TEMPORANEO DEGENZA EXTRAOSPEDALIERA fino al 31.08.2012					
Distretto Omegna		Distretto Domodossola		Distretto Verbania	
VILLA SERENA	10	RSA BACENO	6	D.UCCELLI	10
LAGOSTINA	16	CASA ANZIANI Domodossola	10	RELAIS ARCADIA	4
		CASA ANZIANI Montescheno	1	S.ROCCO	10
		CASA PER ANZIANI Premosello	9	MULLER	4
Totale	26	Totale	26	Totale	28

POSTI DI RICOVERO TEMPORANEO DEGENZA EXTRAOSPEDALIERA dal 1.09 013					
Distretto Omegna		Distretto Domodossola		Distretto Verbania	
VILLA SERENA	8	RSA BACENO	5	D.UCCELLI	9
LAGOSTINA	14	CASA ANZIANI Domodossola	9	RELAIS ARCADIA	3
		CASA ANZIANI Montescheno	1	S.ROCCO	10
		CASA PER ANZIANI Premosello	8	MULLER	3
Totale	22	Totale	23	Totale	25

Relativamente alla medicina generale l'Azienda opera mediante 127 medici di base, che assistono complessivamente (alla data attuale) una popolazione pari a 150.946 unità e 15 pediatri che assistono complessivamente una popolazione in età pediatrica pari a 16.099 unità, per un totale di 167.045 assistiti (vedi tabella)

DISTRETTO DI DOMODOSSOLA		DISTRETTO DI OMEGNA		DISTRETTO DI VERBANIA		ASL VCO	
MMG	ASSISTITI	MMG	ASSISTITI	MMG	ASSISTITI	MMG	ASSISTITI
46	57.024	28	37.566	-	56.356	127	150.946
PLS	ASSISTITI	PLS	ASSISTITI	PLS	ASSISTITI	PLS	ASSISTITI
6	6.139	4	3.990	5	5.970	15	16.099

3.2.2 Obiettivi dell'esercizio in merito all'assistenza territoriale

Il territorio del VCO si caratterizza per un contesto morfologico prevalentemente montano e, proprio al fine di offrire risposte adeguate ai bisogni, si è prevista una diffusione capillare dei servizi per garantirli, in modo omogeneo e con pari opportunità di accesso, all'intera popolazione. Dall'analisi dei dati si evince che la popolazione ha una struttura per età particolarmente anziana, con tutte le problematiche di tipo cronico degenerativo conseguenti.

Nell'anno 2013, anche per la ristrettezza di risorse, non sono state avviate nuove attività ma si è proseguito con quelle in atto. Si è prestata particolare attenzione al miglioramento dei rapporti con i MMG e PLS, principali ordinatori di spesa, al fine di perseguire l'appropriatezza delle prescrizioni sia con riguardo a farmaci che esami di laboratorio o radiologici. Si è realizzata una stretta sinergia tra i MMG, il Direttore del Dipartimento dei Farmaci, i Direttori di Distretti, il Responsabile del Laboratorio Analisi. E' proseguito il servizio di telemedicina al fine della promozione della domiciliarità, con contenuti prevalenti di teleassistenza e telemonitoraggio ad accesso programmato H8 (8-16), nei giorni feriali e prefestivi, realizzato in applicazione dell'accordo Regione-Provincia VCO - Asl VCO-CSI Piemonte. Con tale servizio si è inteso monitorare e gestire pazienti con patologie complesse ma compatibili con forme assistenziali erogate a distanza (scompenso cardiaco, diabetici instabili e non autosufficienti; insufficienza respiratoria cronica (BPCO) in ossigenoterapia domiciliare; pazienti oncologici). Si tratta di una soluzione innovativa volta a: completare la presa in carico, nella fase post-acuta, di utenti distribuiti su un territorio in prevalenza montano e ad alta dispersione geografica, promuovendo la domiciliarità; realizzare una forte integrazione ospedale-territorio; aumentare l'appropriatezza del ricorso all'assistenza di urgenza e specialistica; ridurre i ricoveri impropri.

A seguito degli Accordi contrattuali stipulati con le Strutture ex art. 26 ambulatoriali nel corso del 2013 si è data applicazione a detti accordi. E' proseguita la realizzazione di una maggior integrazione socio sanitaria, anche per ovviare ad alcune criticità legate alla dispersione geografica del territorio del VCO, alle difficoltà di accesso ai servizi, all'aumento di situazioni ad alta complessità socio sanitaria ed all'alta frammentazione amministrativa.

3.3 Prevenzione

3.3.1 Stato dell'arte

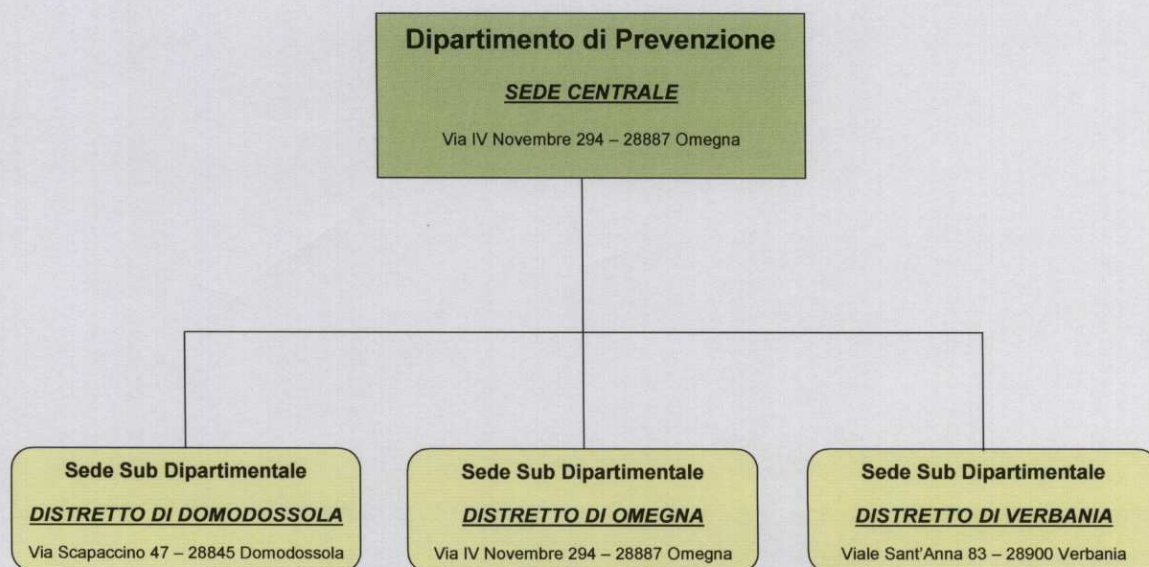
L'architettura di governo della prevenzione stabilita con il PSSR 2012-2015 ha nell'ASL VCO il suo fulcro nel Dipartimento di Prevenzione all'interno del quale è stato nominato un Coordinatore del Piano Locale di Prevenzione. La scelta è coerente con le linee di indirizzo organizzativo delle Regione Piemonte, di cui alla DGR n.21-5144 del 28-12-2012 e s.m.i, e con l'obiettivo di riduzione della spesa e di ottimizzazione nell'uso delle risorse disponibili.

La funzione della Direzione integrata della Prevenzione è attribuita, con detta deliberazione, al Direttore del Dipartimento di Prevenzione il quale, a sua volta, ha individuato, per il governo unitario della prevenzione, modalità di coordinamento ed integrazione con le altre aree sanitarie coinvolte in attività di prevenzione, senza che ciò abbia comportato l'attivazione di strutture organizzative.

Di fatto il Dipartimento svolge il ruolo di integrazione, coordinamento e di armonizzazione delle numerose attività/iniziative di prevenzione e promozione della salute a livello locale, con l'obiettivo di agire in modo sinergico.

Di seguito si rappresentano le strutture del Dipartimento di prevenzione così come risulta dall'organigramma aziendale.

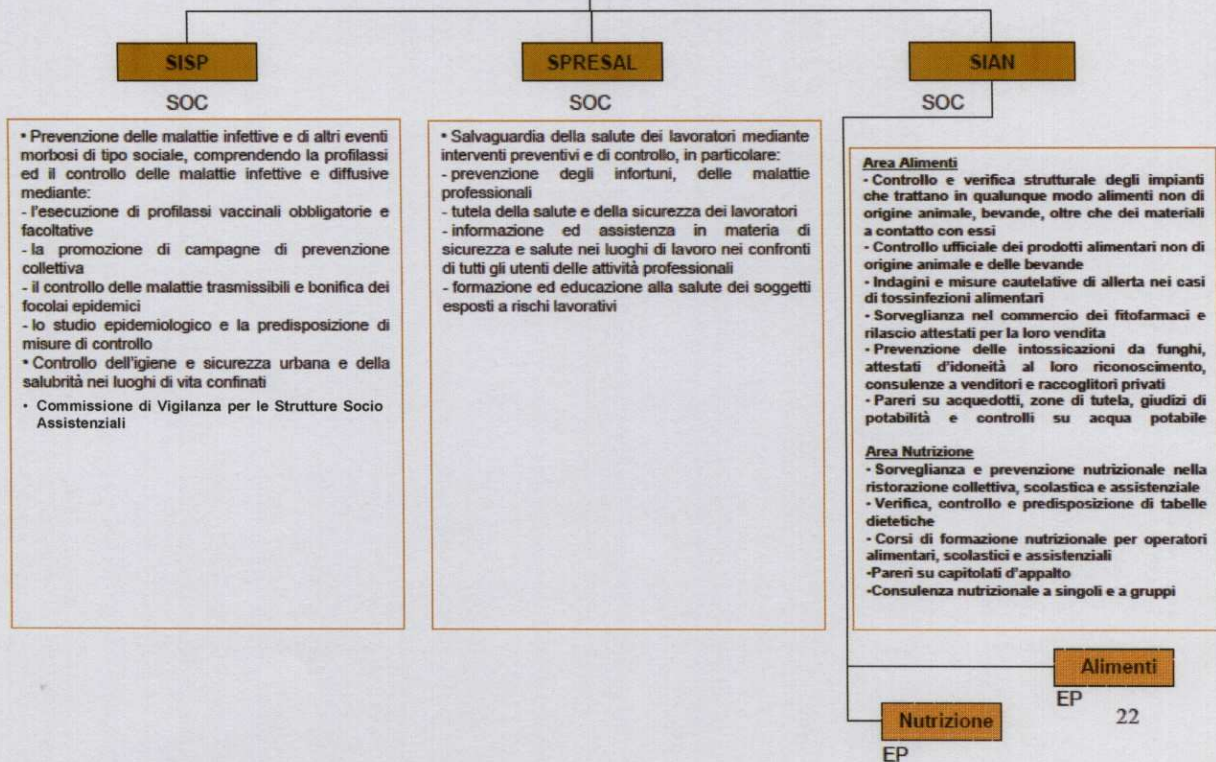
Distribuzione territoriale delle sedi del Dipartimento di Prevenzione



FUNZIONE DELLA PRODUZIONE DEI SERVIZI SANITARI

DIRETTORE SANITARIO

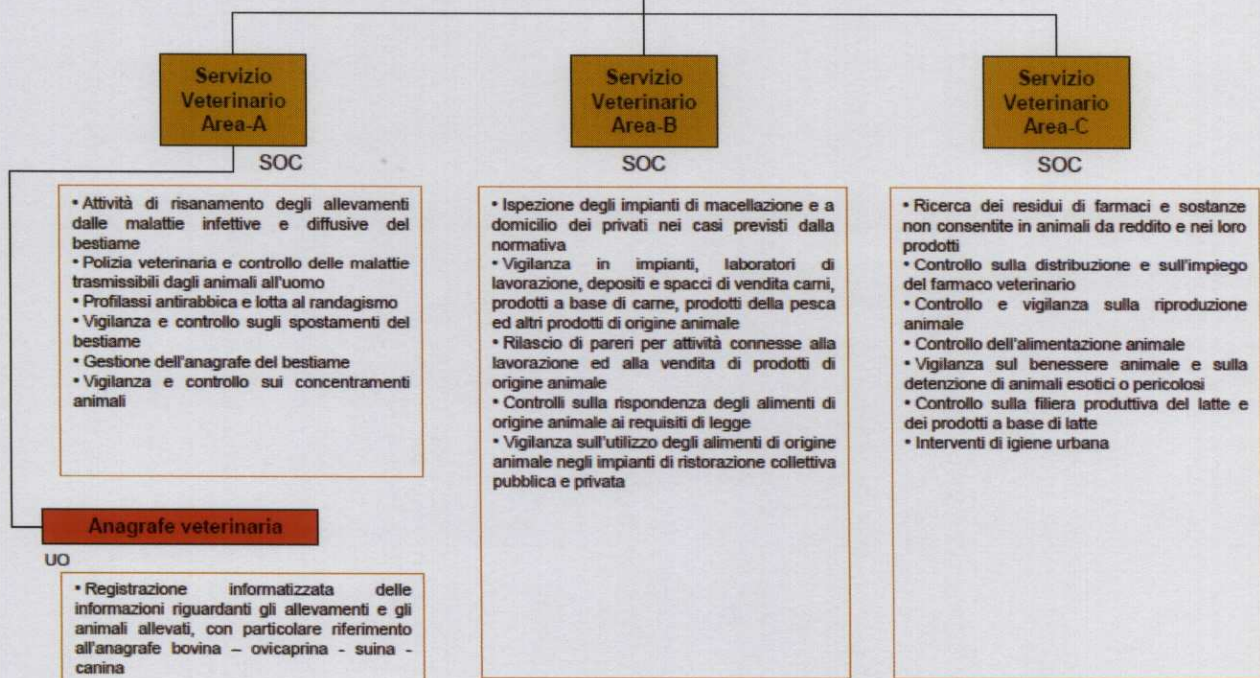
AREA PREVENZIONE E IGIENE PUBBLICA



FUNZIONE DELLA PRODUZIONE DEI SERVIZI SANITARI

DIRETTORE SANITARIO

AREA PREVENZIONE E IGIENE PUBBLICA



IN STAFF ALLA DIREZIONE DEL DIPARTIMENTO E' PRESENTE ANCHE LA SEZIONE DI MEDICINA DELLO SPORT UBICATA C/O

ATTIVITA' DELLA MEDICINA SPORTIVA:

- Esecuzione visite d'idoneità alla pratica di attività sportiva agonistica su atleti minorenni e maggiorenni, con rilascio delle relative certificazioni.

3.3.2 Obiettivi dell'esercizio in merito alla prevenzione

Anche per l'anno 2013 la Direzione Generale di questa Azienda ha ritenuto di fondamentale importanza puntare l'attenzione allo sviluppo delle politiche ed iniziative di prevenzione e di tutela della salute negli ambienti di vita e di lavoro, da realizzare attraverso l'attività svolta dal Dipartimento di Prevenzione (in sinergia con tutte le strutture aziendali coinvolte), nonché dalla Sos Educazione Sanitaria.

Con riguardo al campo della prevenzione anche nel 2013:

- sono state realizzate campagne di prevenzione su patologie specialistiche (tumori, diabete, ipertensione, per citarne alcune);
- è proseguito il costante monitoraggio delle infezioni ospedaliere, attività che rientra in un contesto più ampio che riguarda la prevenzione del rischio infettivo realizzato dalla Struttura *'Unità Prevenzione Rischio Infettivo'* (UPRI).

La SOC Prevenzione e Protezione, la SOC Medico Competente e la SOS UPRI (che coordinano, in conformità anche a quanto disposto dal D.Lgs n. 81/2008, il sistema di gestione della sicurezza aziendale), hanno agito, anche nel 2012, in stretta sinergia nell'effettuare la valutazione dei rischi e nell'elaborare e divulgare protocolli, procedure e linee guida interne, volte alla tutela della salute e sicurezza degli operatori e degli utenti.

Anche per l'anno 2013 l'Azienda ha assegnato importanza alla gestione del rischio.

3.4. Obiettivi assegnati dalla Regione per l'anno 2013 al Direttore Generale

Con la DGR n. 34-6516 del 14.10.2013 sono stati assegnati gli obiettivi economici, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali delle aziende sanitarie per l'anno 2013, riportati nell'allegato A della medesima deliberazione.

Così come si desume dall'allegato A sono stati individuati i seguenti 3 macro obiettivi:

Tipologia macro-obiettivi	
Macro obiettivo 1.	Attuazione dei Programmi Operativi 2013 - 2015
Macro obiettivo 2.	Esiti
Macro obiettivo 3.	Obiettivi gestionali

Ogni macro-obiettivo comprende una serie di sub - obiettivi.

Macro obiettivo 1. Programma operativo

Sono considerate azioni in via prioritaria per il 2013 i seguenti sub obiettivi:

- sub 1.1 – Piano attuativo della certificabilità (PAC)
- sub 1.2 – Realizzazione delle azioni previste dal Piano attuativo della certificabilità (PAC)
- sub 1.3 – Realizzazione contabilità analitica (Co.An)
- sub 1.4 – Contenimento dei costi delle risorse umane
- sub 1.5 – Riordino rete Punti Nascita

Macro obiettivo 2. Esiti

Sono stati individuati tre indicatori di esiti previsti dal Programma Nazionale Valutazione esiti (PNE):

- sub. 2.1 – frattura di femore
- sub 2.2 – parti cesarei
- sub 2.3 – tempestività P.T.C.A. nei casi di IMA STEMI

Macro obiettivo 3. Gestionali

Gli obiettivi gestionali sono 4:

- 3.1 – riduzione della spesa farmaceutica territoriale
- 3.2 – riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera
- 3.3 – messa a regime del flusso della spesa farmaceutica
- 3.4 – riduzione degli acquisti in economia

E' stato inoltre richiesto di predisporre ed inviare alla Direzione Regionale Sanità, entro il 30/4/2014, una relazione in merito al raggiungimento degli obiettivi assegnati.

3.4.1 Risultati raggiunti

Con riguardo al grado di raggiungimento degli obiettivi al Direttore Generale per l'anno 2013 si precisa quanto segue, come risulta dalla relazione predisposta dal Direttore Generale in data 30/4/2014, ed inviata in Regione.

Obiettivo 1: Programma operativo

Comprende i seguenti sub obiettivi: 1.1 – 1.2 – 1.3 – 1.4 – 1.5.

Sub obiettivo 1.1: Piano attuativo della certificabilità (PAC)

Questa azienda ha provveduto ad inviare una relazione in merito al Piano Attuativo della certificabilità (PAC) al 31.12.2013. Si è provveduto ad effettuare un'analisi del sistema contabile dell'Asl, elemento da cui partire per ridisegnare i vari processi contabili, anche in attesa di indicazioni regionali utili a predisporre il PAC. In particolare si è provveduto:

- ad effettuare la mappatura delle procedure informatiche esistenti a supporto dei processi amministrativo contabili;
- ad indicare i regolamenti aziendali deliberati;
- ad effettuare un'analisi dell'organizzazione amministrativo contabile partendo da una valutazione del ciclo attivo e del ciclo passivo.

Con deliberazione n. 547 del 31.12.2013 si è poi provveduto alla nomina del responsabile del coordinamento del percorso attuativo della certificabilità dei bilanci (P.A.C.). Nel rispetto della normativa il responsabile è stato individuato nel Direttore Amministrativo dell'ASL VCO Dr. Rino Bisca.

*

Per quanto attiene il **sub obiettivo 1.2** l'azienda si è mossa come segue:

1.	Come precisato con lettera prot. n. 66717 del 31.10.2013, trasmessa in Regione, la Soc Risorse Economiche e Finanziarie ha provveduto ad aggiornare, nell'anno 2012, il piano dei conti nella procedura di contabilità utilizzata dall'azienda secondo le indicazioni regionali.
2.	Con lettera prot. n. 66717 del 31.10.2013, trasmessa in Regione, è stata predisposta la procedura per formalizzare le attività necessarie per la realizzazione del piano annuale degli investimenti e per l'identificazione del budget necessario per ogni intervento programmato.
3.	
4.	Come precisato con lettera prot. n. 66717 del 31.10.2013, trasmessa in Regione, l'azienda è già dotata di una procedura informatica in grado di identificare i cespiti acquisiti in base alla loro provenienza cioè in base al tipo di finanziamento utilizzato per il loro acquisto. Infatti, in entrambe le procedure cespiti (sia quella per beni mobili che per gli immobili), la scheda cespiti prevede l'indicazione della provenienza, ovvero se si tratta di beni acquistati con contributi in conto capitale, donazione o proprietà (contributi in conto esercizio).
5.	Con lettera prot. n. 79327 del 31.12.2013 si è precisato che la Soc Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie e la Soc Budget e Controllo verificano la coerenza tra il bilancio di esercizio, contabilità generale e contabilità sezionali.
6.	Con lettera prot. n. 79327 del 31.12.2013 è stata formalizzata la procedura per la raccolta e condivisione tra i soggetti interessati dei rilievi/suggerimenti da parte della Regione e del Collegio Sindacale.

*

Per quanto attiene il **sub obiettivo 1.3**, riferito alla realizzazione della contabilità analitica CO.An., si rileva, sinteticamente che, con lettera prot. n. 73069 del 28.11.2013, è stata predisposta e trasmessa in Regione, entro il 30.11.2013, da parte della Soc Budget e Controllo, una relazione aziendale sulla completezza della contabilità analitica. Inoltre, con lettera prot. n. 78355 del 23.12.2013, per quanto riguarda la verifica, al 31.12.2013, dello stato di implementazione della procedura Co.An., il Responsabile della Soc Budget e Controllo ha dichiarato che tutto quanto indicato nel questionario regionale e nella relazione annuale, a suo tempo inviata, è implementato e funzionante al 100% e che qualsiasi variazione relativa a nuove normative, leggi regionali o esigenze aziendali, viene sempre implementata in tempo reale.

*

Sub obiettivo 1.4: contenimento dei costi delle risorse umane

Nel corso dell'anno 2013 la Soc Gestione delle Risorse Umane ha collaborato costantemente con la Soc Risorse Economiche e Finanziarie nel monitoraggio mensile e trimestrale per quanto attiene i conti di bilancio afferenti la spesa del personale. In particolare, sono state seguite le indicazioni per il

contenimento dei costi delle risorse umane imposti, dapprima, dalla determinazione regionale n. 516/2012, poi modificata dalla determinazione regionale n. 545/2012 e, successivamente, dalla D.G.R. n. 10-6035 del 2/7/2013. Richiamando la verifica da ultimo effettuata dalla Soc Risorse Umane al 31.12.2013, facendo riferimento alla previsione di chiusura dell'esercizio 2013, si evidenzia il rispetto dei tetti di spesa di cui alla DGR n. 10-6035 del 2/7/2013.

*

Sub obiettivo 1.5: riordino rete punti nascita

L'obiettivo prevedeva il completamento della rete a due livelli e la chiusura del punto nascita del presidio di Domodossola entro il 31.12.2013. Rispetto a questi due punti si segnala quanto segue:

Chiusura punto nascita del Presidio di Domodossola

L'azienda, con atto deliberativo n. 312 del 22.5.2013, ha previsto la chiusura del punto nascita per il giorno 19.6.2013, perciò nel rispetto del termine fissato dalla Regione con DGR n. 6-5519 del 14.3.2013, ovvero il 30.6.2013. Sono stati anche organizzati i servizi sostitutivi ovvero si è stabilito che la chiusura del punto nascita sarebbe stata gestita prevedendo, per un lasso di tempo ritenuto congruo, di garantire, presso il Presidio di Domodossola, per le attività di consulenza al Dea ed ai reparti e per l'attività ambulatoriale, la presenza di:

❖ *personale medico/del comparto ovvero:*

N. 1	<i>ginecologo, dalle ore 8 alle ore 16, dal lunedì al venerdì</i>
N. 1	<i>ginecologo reperibile, dalle ore 16 alle ore 8, sabato domenica e festivi (n. 48 turni al mese)</i>
N. 1	<i>pediatra, dalle ore 8 alle ore 16, dal lunedì al venerdì</i>
N. 1	<i>pediatra reperibile, dalle ore 16 alle ore 8, sabato domenica e festivi (n. 48 turni al mese)</i>
N. 1	<i>infermiera, dalle ore 8 alle ore 16, dal lunedì al venerdì.</i>

❖ *N. 1 autoambulanza di base dedicata H24 per eventuali trasporti urgenti di gravide che dovessero arrivare al DEA di Domodossola. In caso di trasporto con necessità di accompagnamento medico sarà il ginecologo presente o reperibile ad accompagnare la gravida.*

Di fatto l'azienda, ma per motivazioni indipendenti dalla volontà aziendale, non ha potuto procedere alla chiusura del punto nascita di Domodossola. Infatti il TAR Piemonte, con ordinanza del 12.6.2013, si è pronunciato in ordine all'istanza cautelare avanzata dalla FIMMG-Sezione Provinciale VCO e dall'Associazione dei Comuni contro il provvedimento della Giunta Regionale n. 6-5519 del 14.3.2013 e contro la deliberazione dell'ASL VCO (n. 312 del 22.5.2013), con la quale si è disposto la chiusura del punto nascita a partire dal 19.6.2013.

Pertanto, non appena si potrà chiudere il punto nascita di Domodossola (che rappresenta un I° livello) rimarrà attivo il solo punto nascita di Verbania che è un II° livello e, automaticamente, si realizzerà la parte dell'obiettivo che prevede il completamento della rete a 2 livelli.

Obiettivo 2: Esiti

Comprende i seguenti sub obiettivi: 2.1 - 2.2 - 2.3.

Sub obiettivo 2.1: frattura del femore

Viene richiesta tempestività dell'intervento per frattura di femore over 65 anni entro un intervallo di tempo (differenza tra la data di intervento e quella di ricovero) di 0-2 giorni. Il monitoraggio effettuato dalla SOC Budget e Controllo, tenuto conto delle istruzioni regionali allegate alla DGR n. 34-6516 del 14.10.2013, ha portato ai seguenti risultati:

Situazione al 30.11.2013	N° pazienti operati	N° pazienti operati entro 48 ore	Indicatore
<i>Pazienti con età >= 65</i>	<i>236</i>	<i>106</i>	<i>44,92%</i>

*

Situazione al 31.12.2013	N° pazienti operati	N° pazienti operati entro 48 ore	Indicatore
<i>Pazienti con età >= 65</i>	<i>266</i>	<i>131</i>	<i>49,25</i>

*

Situazione al 31.12.2012	N° pazienti operati	N° pazienti operati entro 48 ore	Indicatore
<i>Pazienti con età >= 65</i>	<i>282</i>	<i>131</i>	<i>46,45</i>

Pur segnalando un miglioramento della situazione al 31.12.2013 rispetto a quella del 31.12.2012 si rileva come non si è raggiunto il valore obiettivo.

Sub obiettivo 2.2: parti cesarei

L'obiettivo prevede la riduzione dell'incidenza dei parti cesarei su parti di donne non precesarizzate. Il valore obiettivo è $\leq 25\%$.

	Parti cesarei di donne non precesarizzate (cesarei primari)	Totale parti di donne (con nessun progresso cesareo) residenti della provincia	Indicatore
<i>Monitoraggio al 30.11.2013</i>	<i>192</i>	<i>756</i>	<i>0,254</i>
<i>Valutazione finale al 31.12.2013</i>	<i>203</i>	<i>819</i>	<i>0,248</i>

La valutazione al 31.12.2013, tenuto conto dell'indicatore, evidenzia il risultato del 25% corrispondente al valore obiettivo. Tale percentuale è stata determinata dalla Soc Budget e Controllo sulla base delle istruzioni allegate alla DGR n. 34-6516 del 14.10.2013.

Sub obiettivo 2.3: tempestività nell'effettuazione P.T.C.A. nei casi di I.M.A. STEMI

L'obiettivo prevede la tempestività di esecuzione di angioplastica percutanea in caso di infarto STEMI entro un intervallo di tempo (differenza tra la data di intervento e quella di ricovero) di 0 -1 giorno.

Il Responsabile della Soc Cardiologia in merito all'obiettivo in oggetto ha evidenziato che, presso la Struttura di Cardiologia dell'ASL VCO, in ottemperanza alle disposizioni regionali relative alla "rete stemi piemontese" per il trattamento dell'infarto miocardico acuto tipo STEMI, con il coinvolgimento del sistema 118/DEA, non vengono ricoverati pazienti con IMA STEMI che sono eleggibili secondo protocollo e linee guida per una PTCA primaria o PTCA rescue, in caso di fallimento della terapia trombolitica. Tali pazienti vengono trasferiti direttamente al Centro Cardiologico di Novara che risulta essere l'HUB di riferimento per l'emodinamica.

Pertanto, non è possibile valutare le tempistiche richieste che sono tipicamente riferibili ad un centro con emodinamica H 24.

Obiettivo 3: gestionali

Comprende i seguenti sub obiettivi: 3.1 - 3.2 - 3.3 - 3.4.

Sub obiettivo 3.1: Riduzione della spesa farmaceutica territoriale

Nel triennio 2010-2013 la spesa farmaceutica convenzionata ha avuto l'andamento riportato nelle tabelle seguenti, che riepilogano sia la spesa complessiva (Tabella I,III,IV) sia la spesa per singolo distretto (Tabella II,V).

Tabella I: Spesa Convenzionata Netta pro-capite				
	2010	2011	2012	2013
A.S.L. VCO	€ 167,59	€ 151,77	€ 137,73	€ 133,75
REGIONE	€ 180,55	€ 165,06	€ 150,75	€ 150,71

La spesa pro-capite è rimasta considerevolmente al di sotto della media regionale. In particolare il distretto di Verbania evidenzia una spesa appena superiore ai 130€.

Tabella II: Spesa Convenzionata Netta pro-capite				
	2010	2011	2012	2013
VERBANO		€ 148,07	€ 134,69	€ 130,68
CUSIO		€ 153,04	€ 139,88	€ 134,64
OSSOLA		€ 154,44	€ 139,24	€ 136,08
A.S.L. VCO	€ 167,59	€ 151,77	€ 137,73	€ 133,75
REGIONE	€ 180,55	€ 165,06	€ 150,75	€ 150,71

La spesa complessiva mantiene il trend di continua diminuzione.

Tabella IV: Spesa Convenzionata Netta – A.S.L. VCO (senza integrativa)			
2010	2011	2012	2013
€ 29.106.585	€ 26.729.120	€ 24.421.304	€ 23.571.716
Fonte dati: CNU			

% DDD a brevetto scaduto prescritte / % DDD totali

ANNO 2013

	VCO	PIEMONTE	VAR vs REGIONE	OBIETTIVI 2013	VAR vs OBIETTIVI
Farmaci inibitori della HMG CoA Reduttasi (ATC C10AA)	77,7%	69,5%	8,2%	71,4%	6,3%
Farmaci antidepressivi Inibitori selettivi della Serotonina-Ricaptazione (ATC N06AB)	61,3%	71,9%	-10,6%	75%	-13,7%
Farmaci altri antidepressivi (ATC N06AX)	44,0%	47,2%	-3,2%	50%	-6,0%
Ace inibitori (ATC C09AA)	98,8%	99,0%	-0,2%	99%	-0,2%
Ace inibitori + diuretico (ATC C09BA)	80,6%	80,0%	0,6%	86%	-5,4%
Sartani (ATC C09CA)	67,1%	67,9%	-0,8%	74%	-6,9%
Sartani + diuretico (ATC C09DA)	54,8%	55,8%	-1,0%	60%	-5,2%

Come si rileva dalla tabella le percentuali indicate dalla Regione non sono state tutte realizzate seppure va rilevato che, la situazione risultava, all'atto dell'assegnazione degli obiettivi, notevolmente lontana dal target previsto, quindi difficile da correggere in breve tempo. Perciò questo è il traguardo che si è riusciti a perseguire mettendo in atto tutta una serie di azioni.

L'analisi effettuata dalla SOC Farmacia ha rilevato quale causa più rilevante l'induzione di prescrizione determinata da specialisti privati o convenzionati operanti sul territorio.

Sono state intraprese azioni correttive, tra cui le predisposizione di news-letters diffuse ai medici di medicina generale ed agli specialisti ospedalieri riguardanti la scelta appropriata degli antidepressivi e degli antiipertensivi, specifici incontri.

Sono stati inoltre effettuati dei momenti di formazione dei medici di medicina generale nel campo della depressione a cura del Dipartimento di Salute Mentale dell'azienda.

**

Sub obiettivo 3.2: riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera

Con riguardo all'intero anno 2013 l'andamento della spesa ospedaliera è rappresentata nella tabella seguente:

Tabella XXII:

Farmaci H e consumo ospedaliero			
SPESA	2013	2012	var 2013 vs 2012
FARMACI H DISTRIBUITI	€ 4.203.707	€ 3.009.877	€ 1.193.830
CONSUMO OSPEDALIERO	€ 6.387.740	€ 6.894.327	-€ 506.587
TOTALE	€ 10.591.447	9.904.204	€ 687.243

Si evidenzia un congruo aumento dei farmaci H distribuiti, non compensato completamente dalla diminuzione del consumo ospedaliero però si può osservare che la differenza non può dirsi significativa. Occorre, peraltro, considerare che la spesa per soluzioni per dialisi peritoneale con AIC nel 2012 non era ricompresa nel consumo ospedaliero, in quanto classificate come DM, quindi l'aumento netto per i farmaci pertinenti il canale ospedaliero è di € 487.000. Circa € 60.000 sono imputabili a prescrizioni di farmaci H determinate da strutture esterne, regionali ed extra regionali.

Inoltre, si ricorda che il flusso ospedaliero, come pure il file F, è estratto con il prezzo medio ponderato, più alto del prezzo dell'ultimo acquisto.

La Soc Farmacia, anche nel corso dell'anno 2013, ha proseguito in un monitoraggio costante del consumo di farmaci ospedalieri (analogamente al settore territoriale), proprio al fine di verificare le situazioni le criticità e porre in essere tutte le azioni correttive possibili e, soprattutto, in modo tempestivo. Gli scostamenti più significativi in aumento sono a carico delle Soc di Oncologia e di Oculistica.

Sub obiettivo 3.3: messa a regime del flusso della spesa farmaceutica

La Soc Farmacia, in collaborazione con la SOC ITC, ha effettuato un'approfondita revisione del File F aziendale, per poter rilevare eventuali errori e criticità. L'analisi ha consentito di recuperare alcuni ritardi nell'inserimento (extra-competenza) e di arrivare, sostanzialmente, al 100% di registrazione nei tempi stabiliti. Inoltre, è stato predisposto il flusso dei consumi ospedalieri, in precedenza non eseguito in proprio, attraverso un'azione di revisione, per valutare la corretta attribuzione ai centri di costo di degenza, Day Hospital e ambulatorio dei farmaci somministrati.

Per quanto riguarda la corrispondenza tra File F + Flusso Consumo Ospedaliero con i relativi conti di bilancio al netto delle scorte, la differenza è veramente esigua. Lo scarto positivo, peraltro percentualmente contenuto, si ritiene attribuibile al fatto che i flussi vengono generati con il prezzo medio ponderato, mentre i conti economici ovviamente comprendono il prezzo di ultimo acquisto.

Sub obiettivo 3.4: riduzione degli acquisti in economia

Il sub obiettivo 3.4 riguarda la riduzione degli acquisti in economia nel 2013 rispetto al 2012. In particolare si richiedeva di realizzare acquisti in economia meno del 5 per mille sul totale degli acquisti o diminuzione del volume dei beni e servizi acquistati in economia con una riduzione di almeno il 5%. L'azienda ha realizzato l'obiettivo nel senso di aver diminuito il volume dei beni e servizi acquistati in economia come si desume dagli importi di seguito riportati.

ANNO 2012: euro 846.911,62;

ANNO 2013: euro 681.183,71.

La riduzione rispetto ai parametri regionali (riduzione nel 2013 del 5% rispetto al 2012) è stata ampiamente raggiunta.

*

4. Attività anno 2013

Di seguito si riportano i dati di produzione declinati per quanto attiene le seguenti aree di attività:

- assistenza ospedaliera
- assistenza territoriale
- prevenzione.

4.1 Assistenza Ospedaliera

Confronto Dati di Attività degli esercizi 2012 e 2013.

Confronto Dati di Attività degli esercizi 2012 e 2013.

		ANNO 2012			ANNO 2013		
		Verbania	Domodossola	TOTALI	Verbania	Domodossola	TOTALI
Degenza	PL	148	141	289	140	122	262
	CASI	5.755	4.933	10.688	5.310	4.572	9.882
	Valore	17.054.221	16.835.711	33.889.932	16.064.211	16.169.276	32.233.487
DH	PL	20	21	41	20	24	44
	CASI	1.537	2.847	4.384	1.159	2.221	3.380
	Valore	2.891.161	4.920.401	7.811.562	1.499.220	3.194.383	4.693.603
Flusso C	Prestaz.	1.659.497	340.050	1.999.547	1.628.687	385.324	2.014.011
	Valore	17.710.728	9.250.843	26.961.571	16.917.973	9.186.436	26.104.409
Flusso C2	Prestaz.	214.893	205.738	420.631	227.344	236.504	463.848
	Valore	3.204.438	2.521.488	5.725.925	2.963.140	2.510.588	5.473.728
Flusso C4 erog	Prestaz.	360.704	333.638	694.342	331.519	311.612	643.131
	Valore	3.106.982	3.630.484	6.737.466	2.444.627	2.481.738	4.926.365
Flusso C5	Prestaz.	120.637	3.793	124.430	963	102.543	103.506
	Valore	413.715	560.629	974.344	48.659	708.380	757.039
Flusso S	Prestaz.	20.075	16.716	36.791	18.025	15.693	33.718
	Valore	313.369	245.793	559.161	281.404	230.503	511.907

4.2 Assistenza Territoriale

Si procede ad effettuare un confronto tra i principali dati di attività riferiti all'esercizio 2012 e 2013.

	ASSISTENZA DOMICILIARE							
	ASL		DOMODOSSOLA		OMEGNA		VERBANIA	
	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013
ADI+ ADI UOCP	265	282	121	127	68	80	76	75
SID	1829	1.898	849	791	389	470	591	627
ADP	1.030	1.017	480	472	324	349	226	196

	SOSTEGNO ECONOMICO ALLA DOMICILIARITA							
	ASL		DOMODOSSOLA		OMEGNA		VERBANIA	
	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013
DISABILI	42	39	17	17	10	10	15	12
ANZIANI	290	182	95	50	62	39	133	93

	ASSISTENZA RESIDENZIALE							
	ASL		DOMODOSSOLA		OMEGNA		VERBANIA	
	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013
DISABILI	96	93	42	43	29	25	25	25
ANZIANI	504	506	174	173	147	155	183	178
ALZHEIMER	66	38	36	8	10	10	20	20

	ASSISTENZA SEMIRESIDENZIALE							
	ASL		DOMODOSSOLA		OMEGNA		VERBANIA	
	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013
DISABILI	56	55	21	20	26	27	9	8
ANZIANI	0	0	0	0	0	0	0	0
ALZHEIMER	3	5	3	2	0	3	0	0

	ATTIVITA CONSULTORIALE							
	ASL		DOMODOSSOLA		OMEGNA		VERBANIA	
	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013
Corsi accompagnamento alla nascita	428	395	148	120	84	73	196	202
Ambulatorio ostetrico - donne seguite	205	198	48	53	39	29	118	116

Massaggio infantile	342	292	127	110	60	68	155	114
sostegno allattamento	2167	1.947	842	704	302	331	1023	912
Incontro post-partum	158	243	95	88	17	53	46	102
Screening citologico	6508	8.436	2216	3.413	2083	1.973	2216	3.050
Pap test (fuori screening)	118	42	19	19	25	19	74	64
Visita domiciliare puerpera (n. donne)	15	9	3	1	5		7	1
Consegna agenda gravidanza	1110	1.118	409	384	243	261	458	473
Ed. sessuale scuole (n. classi)	32	19	18	10	9	1	5	8
Prelievi microbiologici	480	378	26	23	411	323	43	32
Riabilitazione perineo	355	396	158	146	165	16	32	234

4.3 Prevenzione

OBIETTIVI SPRESAL ANNO 2013 – CONFRONTO ANNO 2012

ATTIVITA'	Obiettivo 2012	Consuntivo 2012	Obiettivo 2013	Consuntivo 2013
N° CANTIERI ISPEZIONATI	119	125	128	140
INTERVENTI DI VIGILANZA EFFETTUATI IN AZIENDA	469	637	469	502
Piano regionale comparto agricoltura	11	14	5	13

L'impegno richiesto alle Regioni dal livello nazionale ("Patto per la Salute" DPCM 21-12-2007) è stato quello di operare una razionalizzazione degli interventi ispettivi volti a consentire una copertura in un anno di almeno il 5% delle unità locali presenti nel VCO ed identificate in base ai flussi informativi INAIL-ISPEL 2011.

Lo S.Pre.S.A.L., già nel 2012 e negli anni precedenti, ha confermato il livello di copertura del 5% richiesti dai PLP, ed anche nel 2013 il dato complessivo dei controlli ha evidenziato il superamento di tale copertura nel VCO.

L'incremento complessivo dei controlli è stato di n. 33 unità produttive rispetto al numero di aziende individuate dall'obiettivo regionale. Nell'anno 2013 l'obiettivo fissato dalla Regione è stato, infatti, superato con un aumento di ispezioni/verifiche pari al 7% (n. di aziende controllate 502 rispetto alle 469 assegnate).

L'obiettivo regionale di 128 cantieri da ispezionare è stato raggiunto e superato nel 2013 (n. totale cantieri ispezionati 140 rispetto ai 128 assegnati). L'indicatore "cantieri ispezionati/cantieri da ispezionare" è stato scelto quale indicatore in grado di definire lo scostamento rispetto all'obiettivo di attività degli Spresal come richiesto dal Piano regionale edilizia.

Il valore dell'indicatore superiore ad 1 raggiunto dal servizio conferma il risultato conseguito negli anni precedenti ed il maggior effetto deterrente della vigilanza in termini di prevenzione.

Con riferimento alle attività di vigilanza in agricoltura, il Piano regionale di prevenzione in agricoltura e selvicoltura per il 2013 richiedeva al servizio il controllo di almeno 5 aziende agricole. Il dato relativo alle attività di vigilanza in aziende afferenti al comparto dell'agricoltura nel 2013 evidenzia un incremento dei controlli rispetto all'obiettivo prefissato dalla Regione pari al 160% (n.13 controlli rispetto ai 5 assegnati).

Lo S.Pre.S.A.L. conferma la volontà e l'impegno ad assicurare il mantenimento degli standard di produttività fin qui raggiunti se non verranno variate le risorse assegnate ai servizi.

OBIETTIVI SIAN ANNO 2013 – CONFRONTO ANNO 2012

Controllo ufficiale nelle imprese alimentari (sopralluoghi effettuati)

Produzione al dettaglio	Obiettivo 2012	Consuntivo 2012	Obiettivo 2013	Consuntivo 2013
Pasticcerie	30	22	11	11
Gelaterie	30	12	16	16
Gastronomie, Conserve vegetali, Pastifici	30	50	5	25
Ristorazione pubblica e collettiva				
Ristorazione pubblica tipologia 3-4	200 tip. 3 e 4	95	65	98 sian
Agriturismi	10 agriturismo (sian/spvb)	14	11	4 spv b
Ristorazione collettiva	80	71	80	24 sian 25 spv b
Produzione primaria	2	3	2	2
TOTALI	382	267	190	205
	Obiettivo 2012	Consuntivo 2012	Obiettivo 2013	Consuntivo 2013
Prodotti da forno	-	35	-	22
Ristorazione pubblica tipologia 1	-	38	-	43
Ristorazione pubblica tipologia 2	-	20	-	27
Ristorazione pubblica Altro o non	-	8	-	8

classificato				
Depositi all'ingrosso	25	30	16	12 sian 15 spv b
Distribuzione al dettaglio	20	53	-	43
Produzione all'ingrosso	6	44	10	23
Distribuzione al dettaglio (solo med e grande distrib)			8	26 sian 7 spv b
TOTALI	169	268	34	226
Attività integrata Sian/Svet (AUDIT)	Obiettivo 2012	Consuntivo 2012	Obiettivo 2013	Consuntivo 2013
Agriturismi	10	14		
Etnici/circoli			10	10
TOTALI	10	14	10	10

*

Controllo acque minerali	2012	2013
Sorgenti	7	7
Stabilimenti	3	3
Ispezioni effettuate alle sorgenti	25	18
Ispezioni effettuate agli stabilimenti	35	36
Campioni prelevati alle sorgenti	50	55
Campioni prelevati agli stabilimenti	70	72
Campioni non conformi	1	5
Provvedimenti amministrativi		2
Sanzioni		1
Campioni con etichettatura non corrispondente	0	
Controllo ufficiale vendita prodotti fitosanitari	2012	2013
Esercizi di vendita	11	10
Esercizi di vendita ispezionati per vigilanza	7	4
Esercizi di vendita dove sono state rilevate infrazioni	0	
Ispezioni effettuate per rilascio parere per autorizzazione alla vendita	0	
Ispezioni effettuate per vigilanza	7	6
Controlli etichettatura dei prodotti	18	15
Soggetti esaminati per idoneità all' uso	33	36
Rilasci/rinnovi certificati di abilitazione alla vendita	1	
Infrazioni per altre cause	0	

Vidimazioni registro carico/scarico		
Centro Micologico	2012	2013
Colli certificati per la vendita	224	243
Consulenze rivolte ai raccoglitori	71	81
Ore di incontri rivolte al pubblico	8	3
Attestati di idoneità alla vendita rilasciati	0	
Allerta	2012	2013
Accessi per ricerca prodotti	85	53
Controllo acque destinate al consumo umano	2012	2013
Campioni su acque di rete	1809	1726
Campioni su acque superficiali	140	156
Campioni su nuove fonti di approvvigionamento	14	6
Malattie trasmesse da alimenti	2012	2013
MTA segnalate al servizio (episodi)	0	7
MTA segnalate al servizio (casi singoli)	6	24
Episodi di intossicazione da funghi	2	5

NUTRIZIONE

	2012 obiettivo	2012 consuntivo	2013 obiettivo	2013 consuntivo
EDUCAZIONE SANITARIA				
Ore dedicate ad interventi su gruppi di popolazione (escluse le scuole)		12	-	-
RISTORAZIONE COLLETTIVA				
Pareri su menù e tabelle dietetiche di mense scolastiche (per settimana e per fascia di età)		1048		660
RISTORAZIONE COLLETTIVA				
Pareri su menù e tabelle dietetiche di presidi socio assistenziali (per settimana)		0		80
RISTORAZIONE COLLETTIVA				
Menù e tabelle dietetiche predisposti (per settimana)		124		528
RISTORAZIONE COLLETTIVA				
Menù e tabelle dietetiche predisposti per diete speciali (per settimana e per fascia d'età)		1273		1260
RISTORAZIONE COLLETTIVA				
Sopralluoghi per verifiche nutrizionali	20	34		34
RISTORAZIONE COLLETTIVA				
Pareri su capitolati d'appalto		1		2
FORMAZIONE				
Ore dedicate alla formazione di personale (insegnanti, personale sanitario, rappresentanti dei genitori, addetti mensa)		12		10

CONSULENZA DIETETICO NUTRIZIONALE Ore dedicate a prime visite		16		49
CONSULENZA DIETETICO NUTRIZIONALE Ore dedicate ad incontri di gruppo		0		28

Ristorazione collettiva scolastica			
2012 obiettivo	2012 consuntivo	2013 obiettivo	2013 consuntivo
Progetto "Ottimizzazione della somministrazione di pasti senza glutine nelle mense delle strutture scolastiche e ospedaliere e nelle mense delle strutture pubbliche"	Attivato corso pratico per addetti alla preparazione di pasti senza glutine di 4 ore (11.06.2012)	12 corsi da 4 ore per addetti alla preparazione di pasti senza glutine	12 corsi da 4 ore per addetti alla preparazione di pasti senza glutine
Progetto "Ottimizzazione della somministrazione di pasti senza glutine nelle mense delle strutture scolastiche e ospedaliere e nelle mense delle strutture pubbliche"	Attivato corso teorico per addetti alla somministrazione di pasti senza glutine di 2 ore (21.05.2012)	2 corsi da 2 ore per addetti alla somministrazione; 2 corsi da 4 ore per addetti alla somministrazione (infermieri); 3 corsi da 3 ore per insegnanti 1 corso da 2 ore per genitori	2 corsi da 2 ore per addetti alla somministrazione; 2 corsi da 4 ore per addetti alla somministrazione (infermieri); 3 corsi da 3 ore per insegnanti 1 corso da 2 ore per genitori
Residenze per anziani			
2012 obiettivo	2012 consuntivo	2013 obiettivo	2013 consuntivo
Progetto "Ottimizzazione della somministrazione di pasti senza glutine nelle mense delle"	Attivato corso pratico per addetti alla preparazione di pasti senza glutine di 4 ore (28.05.2012)	Nei corsi della tabella precedente era ammesso personale di mense scolastiche, assistenziali e residenze per anziani, come previsto dal	Nei corsi della tabella precedente era ammesso personale di mense scolastiche, assistenziali e residenze per anziani, come previsto dal progetto

strutture scolastiche e ospedaliere e nelle mense delle strutture pubbliche"		progetto	
Progetto "Ottimizzazione della somministrazione di pasti senza glutine nelle mense delle strutture scolastiche e ospedaliere e nelle mense delle strutture pubbliche"	Attivato corso teorico per addetti alla somministrazione di pasti senza glutine di 2 ore (14.05.2012)	Nei corsi della tabella precedente era ammesso personale di mense scolastiche, assistenziali e residenze per anziani, come previsto dal progetto	Nei corsi della tabella precedente era ammesso personale di mense scolastiche, assistenziali e residenze per anziani, come previsto dal progetto

Sorveglianza Nutrizionale

2013

I sistemi di sorveglianza sulla salute e gli stili di vita sono strumenti indispensabili per conoscere i fenomeni, analizzare i bisogni di salute, programmare degli interventi di prevenzione e misurarne i risultati. In Piemonte i SIAN, oltre a garantire l'attuazione delle sorveglianze nazionali "Okkio alla salute" ed "HBSC", hanno attivato specifiche sorveglianze sui prodotti confezionati consumati in età evolutiva dai bambini e sulla qualità nutrizionale dei pasti offerti nella ristorazione collettiva con una particolare attenzione alle porzioni distribuite nella ristorazione scolastica.

Le sorveglianze producono informazioni importanti che sono comunicate a tutti i soggetti interessati a migliorare le produzioni alimentari ed i contesti di consumo, favorendo le capacità di scelta ed i comportamenti salutari nella popolazione.

Anche nel 2013 è proseguito l'utilizzo delle informazioni delle sorveglianze per programmare le attività dei servizi e sono stati organizzati ed eseguiti 2 corsi per tutti i servizi dell'ASL (in 2 edizioni) ed un corso regionale sulle sorveglianze e sul miglioramento dell'utilizzo delle sorveglianze dal titolo "Sistemi di sorveglianza e attività nutrizionali: risultati, attività e ipotesi di intervento" (eseguito in data 09.12.2013), per il quale è stata effettuata un'intervista televisiva locale (Tele VCO Azzurra).

OKKIO ALLA SALUTE

Nel 2013 si è collaborato, sulla base degli indirizzi e della reportistica fornita dal gruppo di coordinamento nazionale e regionale, alla stesura del report OKkio 2012 Regionale e all'elaborazione del Report Aziendale 2012, seguito dalle azioni di comunicazione previste. I programmi di prevenzione e promozione della salute attivati dell'ASL VCO, come nel caso delle rilevazioni precedenti di OKkio alla Salute, sono stati concentrati sui bisogni di salute emersi da tale sorveglianza.

HBSC

Nel 2013 è proseguita, come per OKkio alla Salute, la comunicazione delle informazioni: il report regionale e aziendale 2008 ed i materiali per la comunicazione sono stati, nei corsi di formazione sopra riportati, condivisi con tutti i servizi interessati alle tematiche per garantirne un utilizzo diffuso.

2012

Si è provveduto alla raccolta dati 2012 sullo stato nutrizionale, le abitudini alimentari, l'attività fisica e le attività sedentarie dei bambini delle scuole primarie (363 bambini più i rispettivi genitori, suddivisi in 24 classi). Si è inoltre partecipato alla stesura del Report Regionale 2012 ed alla formazione degli operatori ASL per la raccolta dati e la stesura del report di ASL. Nel 2012 sono state effettuate azioni di comunicazione nell'ASL VCO sui risultati emersi dalle sorveglianze.

2011

Si è partecipato alla stesura del Report Regionale 2010 e alla formazione degli operatori ASL per la stesura del report di ASL. Nel 2011 sono stati completati i Report Okkio 2010 regionale e di ASL, e il Report di ASL HBSC 2008. Nel 2011 sono state effettuate azioni di comunicazione nell'ASL VCO emerse dalle sorveglianze.

Allergie ed intolleranze alimentari

2013

Sono proseguite le azioni iniziate negli anni precedenti.

2012

Anche nel 2012 sono continuate le azioni di informazione e formazione per gli operatori del settore alimentare (in primo luogo gli addetti ai servizi di ristorazione scolastica) migliorando le loro conoscenze e capacità di gestione del rischio allergeni negli alimenti. Una migliore gestione del rischio allergeni nella ristorazione scolastica passa anche attraverso una migliore attenzione alle certificazioni sanitarie, attività nella quale il SIAN dell'ASL VCO è stato impegnato anche nel 2012. Sono stati forniti modelli standardizzati per la certificazione, già inseriti nel sito aziendale per un rapido utilizzo. In occasione delle ordinarie attività di vigilanza nutrizionale, sono state raccolte e valutate informazioni sulle modalità di gestione delle diete speciali per patologia in modo da avere conoscenza delle criticità esistenti. Sono attivi da qualche anno rapporti di collaborazione con il servizio di Allergologia per migliorare criteri e livelli di accuratezza diagnostica e certificativa. Sono state attivate forme di collaborazione su questo specifico obiettivo tra operatori SIAN delle aree nutrizione e sicurezza alimentare per una migliore gestione della problematica nei diversi aspetti (certificazioni sanitarie, gestione menù speciali, materie prime, procedure, piano di autocontrollo, formazione ecc.); le forme di collaborazione sono favorite dal fatto che non esiste una assegnazione esclusiva interna al SIAN tra sicurezza alimentare e nutrizione per quanto riguarda le figure professionali mediche e tecniche, mentre le dietiste sono dedicate solo all'area nutrizione. Sono attivi programmi di informazione/formazione per gli addetti alla ristorazione collettiva.

2011

Sono state mantenute le azioni di informazione per gli operatori del settore alimentare (in primo luogo gli addetti alla ristorazione scolastica) migliorando le loro conoscenze e capacità di gestione del rischio allergeni negli alimenti. Si effettua un controllo continuo sulle Certificazioni sanitarie. Azioni intraprese:

- sono state raccolte, in occasione delle attività di vigilanza nutrizionale, informazioni sulla gestione delle diete speciali per patologia per individuare possibili criticità;

- sono state proposte a Comuni e Pediatri di Libera Scelta modelli standardizzati per la certificazione, disponibili sul sito dell'ASL VCO;
- è stata continuata la collaborazione con il servizi di allergologia dell'ASL che prevede un canale preferenziale per migliorare l'accuratezza diagnostica e certificativa;
- è stato verificato, durante il controllo ufficiale, se viene inserito nel piano di autocontrollo la parte relativa alle diete speciali (presso le strutture inserite nel programma celiachia);
- è stato attivato un programma di informazione tramite una brochure per gli addetti alla ristorazione collettiva.

2013

Sorveglianza sui prodotti confezionati consumati in età evolutiva durante gli spuntini

Nel 2013 è continuato l'aggiornamento della banca dati sui prodotti confezionati consumati in età evolutiva ultimando il caricamento dei dati delle etichette raccolte nel 2012.

2012

Sorveglianza sui prodotti confezionati consumati in età evolutiva durante gli spuntini

Nel 2012 continua il programma di sorveglianza sui prodotti confezionati consumati in età evolutiva durante gli spuntini come di seguito indicato :

- Fase 1 (aprile 2012 - giugno 2012):

- sono state raccolte nelle scuole selezionate per la sorveglianza di OKkio alla Salute le etichette dei prodotti confezionati consumati dai bambini (intera confezione vuota), seguendo la procedura indicata;
- sono state caricate sulla griglia 1 predisposta dalla Regione i dati relativi ai seguenti parametri: 1) data della raccolta dell'etichetta nella classe, 2) nome commerciale del prodotto 3) marchio, 4) Descrizione prodotto, 5) g confezione. I dati caricati sulla griglia 1 sono stati inviati alla Regione entro il 15 luglio 2012. Tutte le etichette raccolte sono state conservate per essere caricate sulla griglia 2.

Commento dell'attività 2013

Nel 2013 si è mantenuto un livello di attività simile agli anni precedenti.

E' stata privilegiata l'attività di campionamento, espletando tutta l'attività programmata.

Anche tutte le altre programmate non hanno avuto problemi sostanziali e sono state portate a termine.

OBIETTIVI SISP ANNO 2013 - CONFRONTO ANNO 2012

SINTESI ATTIVITÀ DI VIGILANZA ANNO 2012

Tipologia di struttura oggetto di	N. strutture	N. interventi di	Attività realizzate 2012	
			Contenuto dell'azione di controllo (1)	Volumi attività 2012

vigilanza	censite	controllo nel 2012	Controllo documentale	Controllo adeguatezza struttura/attrezzature	Verifica auto-controllo	Controllo rischi per la sicurezza	Controllo igiene presente	Numero interventi di controllo effettuati (2)	Numero campi effettuati (3)	Numero accertamenti strumentali effettuati (4)
Strutture scolastiche		51		x			x	40		
Strutture natatorie		217	x	x	x		x	239	242	296
Strutture ricettivo-alberghiere		54	x	x	x		x	61		
Esercizi di estetica/solarium (5)		58	-	x			x	79		2
Attività di tatuaggio e piercing (5)		52	x	x			x	23		
Ditte cosmetici		13	x	x			x	6	2	
Attività trasporto infermi		12	-	-	-	-	-	49		
Apparecchi generatori Rx		62	x		-	-	-	37		
Strutture carcerarie	1	1	-	x	-	-	x	1		

PROGRAMMA PIANO VIGILANZA ATTIVA 2012/13

RELAZIONE ATTIVITÀ SISP – ANNO 2013

1. LE RISORSE

Anno 2012			situazione anno 2013		
Qualifica	N. unità	N. mesi lavorati	Qualifica	N. unità	N. mesi lavorati
Dirigenti medici	6	72	Dirigenti medici	6	72

Dirigenti non medici	=	=	Dirigenti non medici	=	=
Operatori infermieristici	6	60	Operatori infermieristici	6	60
Tecnici della Prevenzione	4	48	Tecnici della Prevenzione	4	48
Operatori Amministrativi	=	=	Operatori Amministrativi	7	22
Altri Operatori	=	=	Altri Operatori	=	=
Totale	16	184	Totale	18	194

Commento ed evidenziazione eventuali criticità:

A partire dal mese di luglio 2012 un dirigente medico svolge pressoché a tempo pieno le funzioni di Presidente della Commissione ASL VCO sulle strutture Socio Assistenziali, quindi svolge solo parzialmente i compiti istituzionali della SOC I.S.P.

Due degli operatori amministrativi indicati in tabella hanno operato dal luglio 2012 esclusivamente in funzione della Commissione di vigilanza sulle Strutture Socio Sanitarie. Il restante personale amministrativo è organizzato in pool dipartimentale, non attribuito ai singoli Servizi del Dip.to di Prev.one.

Nel periodo dell'anno compreso tra i mesi di ottobre e dicembre gli operatori Tecnici della Prevenzione hanno svolto attività di supporto ai colleghi del Servizio Igiene Alimenti (campionamenti acque potabili, ispezioni in ambienti commerciali), considerata la grave carenza di personale di cui patisce il SIAN.

Tipologia di struttura oggetto di vigilanza	N. strutture censite	N. interventi di controllo nel 2012	Attività realizzate 2013							
			Contenuto dell'azione di controllo (1)				Volumi attività 2013			
			Controllo documentale	Controllo adeguatezza struttura/attrezzature	Verifica auto-controllo	Controllo rischi per la sicurezza	Controllo igiene presente	Numero interventi di controllo effettuati (2)	Numero campi effettuati (3)	Numero accertamenti strumentali effettuati (4)
Strutture scolastiche	251			x			x	15	15	
Strutture natatorie	64		x	x	x		x	160	241	180
Strutture ricettivo-alberghiere	588		x		x		x	60	79	

Esercizi di estetica/solarium (5)	557*		x	x			x	60	63*	
Attività di tatuaggio e piercing (5)	10		x	x			x	20	35	
Ditte cosmetici	4		x	x			x	4	9	4
Attività trasporto infermi	11		x	x	-	-	x	10	10	
Apparecchi generatori Rx	151		x		-	-	-	25	34	
Strutture carcerarie	1		-	x	-	-	x	1	1	

*comprensivo anche degli acconciatori

Commento ed evidenziazione eventuali criticità:

Come già riferito a margine della precedente scheda "1 . RISORSE", l'attività di vigilanza ed ispezione è stata condizionata dal fatto che: "Nel periodo dell'anno compreso tra i mesi di ottobre e dicembre gli operatori Tecnici della Prevenzione hanno svolto attività di supporto ai colleghi del Servizio Igiene Alimenti (campionamenti acque potabili, ispezioni in ambienti commerciali), considerata la grave carenza di personale."

DETTAGLIO ATTIVITA' VIGILANZA ANNO 2012 2013

TIPOLOGIA DELLE PRESTAZIONI DI CONTROLLO E VIGILANZA		
ATTIVITA'	TOTALE ANNO 2012	TOTALE ANNO 2013
Attività di estetista	38	27
Attività di acconciatore	35	35
Attività di solarium	6	1
Attività piercing e tatuaggi	23	35
Alberghi e pensioni	25	39
Case per ferie	5	2
Agriturismo	3	1

Campeggi e punti di balneazione	25	37
Piscine	239	241
Palestre	0	0
Scuole di ballo	0	0
Studi medici odontoiatrici	2	1
Laboratori odontotecnici	4	0
Ambulatori polispecialistici - medico chirurgici	1	4
Centri termali	1	0
Studi masso-fisio-terapici e podologi	0	0
Erboristerie	1	9
Farmacie	1	0
Laboratori produzione cosmetici	6	9
Attività per inconvenienti igienici in ambiente esterno	43	37
Attività per inconvenienti igienici in ambiente confinato	7	36
Amianto	2	23
Attività di sorveglianza Rx e campi magnetici	53	34
Attività commerciali e produttive	59	13
Stazioni di servizio	0	0
Strutture scolastiche	40	10
Polizia mortuaria	3	4
Conferenza di Servizi	18	8

Commissioni di Vigilanza	7	7
Sorveglianza Aedes Albopictus	0	0
Campionamenti acque di piscina	242	245
Rilevazioni in campo (piscine)	889	964
Rilevazioni inquinanti aerodispersi	0	0
Rilevazioni microclimatiche	9	0
Rilevazioni fotografiche	30	39
Rilevazioni planimetriche	383	125
Rilevazioni elettriche	0	0
Consulenze	141	189
Stesure relazioni	278	315
Campionamenti cosmetici	2	3

ALTRE ATTIVITA': attività anno 2012, attività anno 2013

PRESTAZIONE	2012	2013
Indagini epidemiologiche	70	92
Notifiche di malattie infettive	569	487
Morsicatura animali	189	
vaccinazioni obbligatorie/consigliate/internazionali/campagne morbillo, parotite, rosolia - HPV varicella	21430	18972
Counselling ambulatori vaccinali per viaggiatori internazionali (in funzione richiesta degli utenti)	409	411
Vaccinazioni antinfluenzali totali	26055	25859
Vaccinazioni antinfluenzali erogate direttamente	1148	657

dal SISP (vi è una progressiva sinergia da parte dei MMG/PLS su indicazioni regionali/aziendali)		
Vaccinazioni antinfluenzali gestite dal SISP effettuate da: MMG-PLS/Pronto Soccorso/ Medico Competente/Altre strutture Aziendali/Strutture Sanitarie convenzionate	24907	25202
Partecipazione a Commissioni interne/esterne ASL/Commissioni Comunali e Provinciali di Pubblico Spettacolo/Conferenze dei Servizi/ Procedure di VIA (legata a richieste esterne)	176	231
Pareri per pratiche edilizie - piani regolatori - CATIP - pareri autorizzazioni funzionamento strutture ad uso pubblico (dipende da richieste avanzate da privati)	334	398
DPR 285/90 - Polizia mortuaria: gestione schede ISTAT di morte	1850	1950
Certificati cause di morte	239	245

OBIETTIVI SPV A ANNO 2013 - CONFRONTO ANNO 2012-13

Risultati di attività ed obiettivi:

Sia gli obiettivi indicati nel PRISA che quelli aziendali sono stati raggiunti. I parametri degli indicatori di attività, efficacia ed efficienza riportati nel documento PRISA sono stati rispettati.

Per quanto riguarda la Attività di Vigilanza, tutti i controlli programmati, compresa la vigilanza integrata area A e C, sono stati realizzati utilizzando la modulistica prevista dalla procedura di registrazione MinSan. La attività di vigilanza ed il controllo in alpeggio sono stati inseriti negli obiettivi aziendali di struttura. Per quanto riguarda la attività di sorveglianza nella filiera bovina e ovi-caprina, è stata mantenuta la qualifica territoriale per la provincia del VCO di zona ufficialmente indenne da TBC, BRC e Leucosi bovina e da BRC ovi-caprina. Inoltre, il 100% degli allevamenti bovini da riproduzione ha aderito al piano regionale di profilassi della IBR e sono in possesso di qualifica sanitaria. Per quanto riguarda la BT, è stato attuato il piano di monitoraggio della malattia con esiti negativi.

Punti di forza delle attività svolte

Il Piano Selvatici rappresenta un grosso capitolo di attività. Sono stati eseguiti 412 controlli in collaborazione con i CA, gli ATC, oltre che con la Polizia Provinciale.

Emergenza radioattività. Nella primavera 2013, il SPV VCO ha avviato, con l'Istituto Zooprofilattico di Vercelli, un monitoraggio sperimentale per la ricerca di Cs 137 in cinghiali abbattuti. Sono stati effettuati 406 campioni, di cui 43 hanno dato esito positivo con valori superiori a 600 bq/kg. Sono stati organizzati 2 incontri con la popolazione dove gli esperti dell'IZS del Servizio veterinario hanno fornito tutte le informazioni e raccomandazioni necessarie.

Biomonitoraggio in Valle Anzasca. E' continuata la collaborazione con la Procura di VB, per verificare se alimenti di origine animale della zona presentassero concentrazioni di AS e Mercurio pericolose per la salute.

Attività di formazione. Da alcuni anni il SPV area A organizza corsi tematici destinati a tutto il personale del Dipartimento di Prevenzione, e aperti anche ad altre professionalità sanitarie (e o di Organi di vigilanza). Nel 2013 è stato realizzato un corso di formazione aziendale interdisciplinare per presentare i risultati del monitoraggio sulla radioattività: evidenze, criticità e problematiche.

Si è proceduto alla pubblicazione sul sito aziendale della modulistica di Sanità Animale e Zootecnica di interesse dell'utenza, mentre sul sito intranet aziendale è stata pubblicata la modulistica di interesse per gli operatori del Servizio.

Ipotesi di miglioramento: Continuare il lavoro di organizzazione aggiornando e uniformando le procedure e la modulistica da utilizzare nelle varie attività. Effettuare un efficace opera di coordinamento degli interventi di controllo con il CFS e la Polizia Provinciale in modo da evitare eventuali doppioni di attività.

	Programmato 2012	Consuntivo 2012	Programmato 2013	Consuntivo 2013
IDENTIFICAZIONE/REGISTRAZIONE ANIMALI Obiettivo aziendale				
ANAGRAFE BOVINA	16 allevamenti	49 allevamenti 891 capi	16 allevamenti	36 allevamenti
ANAGRAFE OVINA E CAPRINA	75 allevamenti	126 allevamenti 7276 capi	75 allevamenti	89 allevamenti
ANAGRAFE SUINA	2 allevamenti	3 allevamenti	1 allevamenti	3 allevamenti
ANAGRAFE EQUINA	40 allevamenti	57 allevamenti 453 capi	36 allevamenti	4 allevamenti 3
ANAGRAFE AVICOLA	1	1 controllati	1	2 allevamenti
CONTROLLI PROGRAMMI AZIENDALI BIOSICUREZZA Obiettivo aziendale - Vigilanza integrata	18 controlli congiunti	18 controlli congiunti	18 controlli congiunti	18 controlli congiunti
ATTIVITA' DI AUDIT in ALLEVAMENTO	1 allevamento	1 allevamento	1 allevamento	1 allevamento
PREVENZIONE DIFFUSIONE MALATTIE INFETTIVE BESTIAME IN ALPEGGIO				
Controlli in alpeggio mandrie extra regionali	100% mandrie provenienza extra regionale	4 aziende 10 allevamenti 1477 test	100% mandrie provenienza extra	12 aziende 19 allevamenti

Obiettivo aziendale		sierologici	regionale	919 test sierologici
Controlli in alpeggio	90 sopralluoghi	682 certificazioni rilasciate per 18938 capi 105 sopralluoghi con 1965 accertamenti sierologici	90 sopralluoghi	105 sopralluoghi 705 certificazioni rilasciate per 18560 capi 774 accertamenti sierologici
SANITA' ANIMALE				
BOVINI				
Tubercolosi dei bovini e dei bufalini	131 allevamenti (1600 capi)	173 (230) allevamenti controllati per complessivi 1590 (1793) capi	216 allevamenti (1750 capi)	241 allevamenti (2492 capi)
Brucellosi bovina e bufalina	68 allevamenti 600 capi	113 allevamenti 1262 capi	54 allevamenti 600 capi	96 allevamenti 980 capi
Leucosi bovina enzootica (compresi i bufalini)	68 allevamenti per 600 capi	96 allevamenti 1216 capi	54 allevamenti 600 capi	96 allevamenti 980 capi
Blue Tongue BT	24 allevamenti 232 capi	24 (18) allevamenti 151 accessi 1371 prove	18 allevamenti 110 capi	18 allevamenti 125 accessi 1109 prove
BT VACCINAZIONE	Non prevista PRISA 2012	0	NP	0
Rinotracheite infettiva bovina IBR	380 allevamenti per 4000 capi	395 allevamenti controllati 4186 capi	372 allevamenti 3700 capi	396 allevamenti 3718 capi
BSE	NP	171 test su morti e macellati	NP	56 test su macellati
Diarrea virale bovina BVD	10 allevamenti	13 allevamenti 69 capi controllati	4 allevamenti	4 allevamenti 20 capi controllati
SUINI				

Malattia vescicolare dei suini e peste suina classica	6 allevamenti	10 allevamenti 126 campioni	15 allevamenti	19 allevamenti 127 campioni
Malattia di Aujeszky	6 allevamenti	7 allevamenti 82 prelievi	15 allevamenti	19 allevamenti 125 campioni

OVICAPRINI				
CAEV	NP	11 aziende 146 capi	NP	4 aziende 39 capi
FEBBRE Q	NP	60 aziende 750 capi	NP	1 aziende 30 capi
Scrapie	37 aziende 100 capi	66 aziende 125 capi	30 aziende 90 capi	33 aziende 85 capi
Brucellosi	215 aziende (260 allevamenti)	397 aziende 7780 capi	208 aziende 5000 capi	280 aziende (335 allevamenti) 6350 capi
AVICOLI				
Influenza aviare IA	3 allevamenti	3 allevamenti 37 prove	1 allevamenti	1 allevamenti
EQUINI				
Morbo coitale maligno	NP	2 allevamenti	NP	1
Anemia infettiva equina	450 allevamenti	448 allevamenti 1215 capi	200 allevamenti 500 capi	182 allevamenti 444 capi
Arterite equina	8 allevamenti	25 allevamenti 27 capi	8 allevamenti	8 allevamenti 11 capi
ANIMALI SELVATICI	200 campioni	398 campioni	NP	412 campioni
PESCI				
Setticemia emorragica virale e necrosi ematopoietica infettiva	5 allevamenti	5 allevamenti 10 campionamenti	5 allevamenti	16 (4 allevamenti - 12 pesche)
ALTRE ATTIVITA'				
o Vigilanza mercato bestiame fiere e concentramenti	10 controlli	Rilasciati 12 autorizzazioni per fiere e manifestazioni	NP	Rilasciati 12 autorizzazioni per fiere e manifestazioni

animali		i 12 interventi di vigilanza		5 interventi di vigilanza
o Rilascio certificazioni smaltimento animali morti	NP	272 certificazioni rilasciate	NP	252 certificazioni rilasciate (44 in alpe)
o Controlli sul commercio	NP	Controllate 12 partite animali per 1775 capi	NP	Controllate 16 partite animali per 1650 capi

OBIETTIVI SPV B ANNO 2013 - CONFRONTO ANNO 2012

Gli obiettivi previsti per l'anno 2013 per la SOC SPV Area B sono stati completamente realizzati.

Obiettivo n. 1

Svolgimento delle attività di vigilanza integrata con SOC IAN prevista dal PAISA per il Dipartimento di Prevenzione, su microimprese (tipo circoli ed etnici) nell'ottica del raggiungimento di obiettivi sanitari comuni per la sicurezza alimentare del consumatore.

L'attività integrata con il SIAN è stata svolta sulle tipologie previste di microimprese, cioè circoli e ristoranti etnici. L'attività è stata svolta suddivisa per le 3 zone: Cusio, Verbanò e Ossola in modo da coinvolgere medici, veterinari e tecnici di tutti i servizi.

Il numero di sopralluoghi svolti registrato sul sistema informatico Regionale Vet-alimenti è risultato superiore ai 10 previsti in quanto ha compreso anche le verifiche delle prescrizioni date alle aziende.

Lo standard previsto del 100% è stato dunque raggiunto e superato.

Obiettivo n.2

Registrazione dell'attività del SPV AREAB nei sistemi informatici regionali.

- Tutti i dati relativi ai capi macellati sono stati correttamente inseriti nel sistema informatico Infomacelli e il Referente ASL del sistema ha provveduto trimestralmente alla correzione di eventuali anomalie.

- Si è attuata la procedura aziendale dell'inserimento dei dati di vigilanza nel sistema informatico Vet-alimenti

- Si è implementato l'utilizzo del sistema Arvet per le attività che vi debbono essere registrate.

- Si è cominciato ad utilizzare, con difficoltà legate al fatto che si trattava di un sistema in fase di collaudo, il sistema Sintesi per la registrazione di tutte le attività legate all'importazione dai paesi CE.

- Si è cominciato ad utilizzare Sigla Web per l'attività di registrazione e refertazione delle analisi.

L'obiettivo di eliminare procedure cartacee è stato raggiunto, in particolare i sistemi informatici "più vecchi e collaudati" hanno permesso a fine anno di ottenere una reportistica corretta.

Tutta l'attività prevista dal PRISA 2013 è stata svolta, in particolare SPV Area B ha coadiuvato il SIAN nella vigilanza sulla ristorazione pubblica e il SPV Area C nei campionamenti del PNR.

Inoltre a partire dal mese di marzo a seguito dell'emergenza radioattività nei cinghiali si è provveduto ad effettuare campionamenti su tutti i cinghiali cacciati nell'ASL VCO e commercializzati.

ATTIVITA' INTEGRATA SIAN-SVET AREA B

COMMERCIALIZAZIONE					
ESERCIZI IN ATTIVITA' 2012	2012 CONTROLLI PROGRAMMATI	2012 CONTROLLI EFFETTUATI	ESERCIZI IN ATTIVITA' 2013	2013 CONTROLLI PROGRAMMATI	2013 CONTROLLI EFFETTUATI
512	204	289	481	165	186

DEPOSITI FRIGORIFERI E STABILIMENTI RICONOSCIUTI AREA B_C					
N° STAB. PER ATTIVITA' 2012	2012 AUDIT PROGRAMMATI	2012 AUDIT EFFETTUATI	N° STAB. PER ATTIVITA' 2013	2013 AUDIT PROGRAMMATI	2013 AUDIT EFFETTUATI
67	21	27	77	45	51
	2012 ISPEZIONI PROGRAMMATE	2012 ISPEZIONI EFFETTUTE		2013 ISPEZIONI PROGRAMMATE	2013 ISPEZIONI EFFETTUTE
	115	198		139	159

CAMPIONAMENTO			
2012 N° PROGRAMMATO	2012 N° EFFETTUATO	2013 N° PROGRAMMATO	2013 N° EFFETTUATO
95(compreso Piano E. Coli e Monitoraggio UVAC)	109	35	38

ATTIVITA' DI ISPEZIONE NEI MACELLI			
SPECIE	CAPI MACELLATI 2012	CAPI MACELLATI 2013	
BOVINI	3825 + 1 bufalo	3304 + 1 bufalo	
EQUINI	78	56	

OVICAPRINI	2425	2450	
SUINI	616	681	
STRUZZI	0	0	
SUINI A DOM. *	123	136	
Esami trichinoscopici		935	
Esami per TSE E SCRAPIE		96	
Esami per radioattività		52	
Esami batteriologici ed inibenti		31	

ALLERTE ED ESPOSTI			
	2012	2013	
ALLERTE + INFORMATION	23	46	
ESPOSTI	0	1	

*

OBIETTIVI SPV C ANNO 2013 - CONFRONTO ANNO 2012

L'attività 2013 di SPV AREA C si è svolta in conformità con quanto previsto nel PAISA e con quanto richiesto a livello regionale per tutta l'attività extrapiano si per il Piano Nazionale Residui che per il Piano Alimentazione Animale.

Obiettivo 1:

Rendicontazione aggiornata al 2013 delle attività lattiero casearie con inserimento nei rispettivi sistemi informativi regionali per produttori primari di latte e per attività di trasformazione (ARVET e VETALIMENTI) dell'anagrafica delle nuove aziende.

Obiettivo 2:

Attuazione dell'attività di vigilanza programmata per il 2013 in funzione dei Piani di Prevenzione nazionali, regionali e locali. Si è assicurata l'attività prevista sulle aziende che detengono scorte di farmaci veterinari, sul benessere animale negli animali da reddito. E' stato effettuato il piano regionale di controllo della fosfatasi alcalina nel latte pastorizzato.

ATTIVITA' INTEGRATA AREA A - C

Si è mantenuta la collaborazione con l'Area A per i controlli in allevamento riguardanti benessere animale, biosicurezza, alimentazione, anagrafe, gestione del farmaco in modo da garantire un obiettivo di salvaguardia della produzione primaria.

ATTIVITA' INTEGRATA AREA B - C

Anche con l'Area B si è collaborato al fine di garantire, attraverso gli strumenti contemplati nel Paisa,

obiettivi di sicurezza alimentare.

5 sono effettuati controlli sul trasporto degli animali al macello, sul rispetto del benessere alla macellazione e sui trattamenti degli vietati sugli animali con l'attuazione del Piano Nazionale residui.

ALIMENTAZIONE ANIMALE				
ATTIVITA' PREVISTE	PROGRAMMATE 2012	EFFETTUATE 2012	PROGRAMMATE 2013	EFFETTUATE 2013
SOPRALLUOGHI ISPETTIVI	22	22	32	32
AUDIT	1	1	1	1
CAMPIONAMENTI PNAA + ESTENSIONE + EXTRAPIANO	43	43	44	44

BENESSERE ANIMALE				
ATTIVITA' PREVISTE	PROGRAMMATE 2012	EFFETTUATE 2012	PROGRAMMATE 2013	EFFETTUATE 2013
CONTROLLI IN ALLEVAMENTI	30	43	55	82
CONTROLLI IN BENESSERE IN MACELLO	30	43	11	11

LATTE / PRODOTTI A BASE LATTE / MIELE / OVOPRODOTTI				
ATTIVITA' PREVISTE	PROGRAMMATE 2012	EFFETTUATE 2012	PROGRAMMATE 2013	EFFETTUATE 2013
CONTROLLI AZIENDE LATTE / DISTRIBUTORI / PRODOTTI BASE LATTE	80	107	61	116
CAMPIONAMENTI AZIENDE LATTE / DISTRIBUTORI /	88	102	92	83

PRODOTTI BASE LATTE				
------------------------	--	--	--	--

PIANO RESIDUI				
ATTIVITA' PREVISTE	PROGRAMMATE 2012	EFFETTUATE 2012	PROGRAMMATE 2013	EFFETTUATE 2013
CAMPIONI IN ALLEVAMENTO E MACELLO / PIANO INTEGRATIVO REGIONALE / PIANO ORAP	72	72	81	81
CAMPIONI IN ALLEVAMENTO E MACELLO SU SOSPETTO	0	0	0	0

FARMACO VIGILANZA				
ATTIVITA' PREVISTE	PROGRAMMATE 2012	EFFETTUATE 2012	PROGRAMMATE 2013	EFFETTUATE 2013
CONTROLLO RICETTE	Su prescrizioni pervenute Ricette pervenute 1475	28	Ricette pervenute 1711	72
CONTROLLI DETENZIONE scorte / DEPOSITI	4	4	17	17
PARAFARMACIE E FARMACIE - ALLEVAMENTI - CANILI - MACELLI - INTERMEDIARI - VETERINARI	25	31	25	32
INTERMEDIARI VETERINARI	Ispezione 1	2	3	3

CONTROLLI SUI SOTTOPRODOTTI				
ATTIVITA' PREVISTE	PROGRAMMATE	EFFETTUATE 2012	PROGRAMMATE	EFFETTUATE 2013

	2012		2013	
Inceneritore a B.C.	Ispezione 1	2	1 ispezione 1 audit	2 ispezioni 1 audit
Impianti registrati			2 ispezioni	2 ispezioni
ATTIVITA' INTEGRATA				
ATTIVITA' PREVISTE	PROGRAMMATE 2012	EFFETTUATE 2012	PROGRAMMATE 2013	EFFETTUATE 2013
PIANO DEI CONTROLLI E AUDIT ALLEVAMENTI	1	1	1	1
FIERE/MERCATI BESTIAME SUL TRASPORTO	1	1	0	0
VIGILANZA SUL BENESSERE DURANTE IL TRASPORTO ANIMALI AL MACELLO	11	11	11	11
NUOVI INSEDIAMENTI ZOOTECNICI	In base a richiesta	25	In base a richiesta	10
STAZIONI DI MONTA / FECONDAZIONI ARTIFICIALI	In base a richiesta	1	In base a richiesta	2
GESTIONE ESPOSTI	In base a richiesta	75	In base a richiesta	39
CORSO DI FORMAZIONE DEL PERSONALE ADDETTO AL TRASPORTO DI ANIMALI VIVI	In base a richiesta	0	0	0

5. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda

5.1. Prospetto di confronto tra: Consuntivo 2012, Previsione 2013, Consuntivo 2013

La relazione è corredata da un prospetto , di seguito riportato, che evidenzia secondo lo schema del CE Ministeriale il conto consuntivo 2012, il bilancio di previsione ed in conto consuntivo 2013 .

I dati dei CE Ministeriali vengono proposti in euro, il CE preventivo 2013 è quello deliberato con Deliberazione del Direttore Generale n. 527 del 24 dicembre 2013, formulata con l'iscrizione del finanziamento definito dalla DGR 59-6674 del 11 novembre 2013 pari ad euro 298.437.170.

Si precisa che nel mese di febbraio 2013 era stata predisposta una prima versione del bilancio di previsione 2013, con iscrizione di un finanziamento provvisorio definito con nota prot. 4703/DB2015 del 12 febbraio 2013 pari ad euro 299.890.698

Successivamente è intervenuta la DGR n. 97-7687 del 21 maggio 2014 con la definizione della quota di finanziamento definitiva pari ad euro 303.655.140 che , come specificato nella nota prot. 11364/DB2000 del 22 maggio 2014, tiene già conto delle variazioni dei saldi di mobilità e include la valorizzazione della produzione per STP- STR .

	CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF. C-B
	A	B	C		
A) Valore della produzione					
AA0010 A.1) Contributi in c/esercizio	308.481.207	299.200.704	304.023.081	-4.458.126	4.822.377
AA0020 A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	306.615.226	298.896.249	296.223.372	-10.391.854	-2.672.877
AA0030 A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	306.315.386	298.627.627	290.942.204	-15.373.182	-7.685.423
AA0040 A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	299.840	268.622	5.281.168	4.981.328	5.012.546
AA0050 A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	1.770.652	283.240	7.767.224	5.996.572	7.483.984
AA0060 A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	1.541.663	119.141	7.526.626	5.984.963	7.407.485
AA0070 A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	0	0	0	0
AA0080 A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0	2.254.709	2.254.709	2.254.709
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	0	3.988.725	3.988.725	3.988.725
AA0100 A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	1.541.663	119.141	1.283.192	-258.471	1.164.051
AA0110 A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	37.056	583	25.583	-11.473	25.000
AA0120 A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	0	0	0	0
AA0130 A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	37.056	583	25.583	-11.473	25.000
AA0140 A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	191.933	163.516	215.015	23.082	51.499
AA0150 A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	13.536	1.814	2.570	-10.966	756
AA0160 A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	151.733	154.009	154.009	2.276	0
AA0170 A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	26.664	7.693	58.436	31.772	50.743
AA0180 A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	0	0	0	0	0
AA0190 A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0	0	0
AA0200 A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0	0	0
AA0210 A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0	0
AA0220 A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	0	0	0	0	0
AA0230 A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	95.329	21.215	32.485	-62.844	11.270
AA0240 A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	47.840	397.675	373.492	325.652	-24.183
AA0250 A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-47.840	-397.675	-373.492	-325.652	24.183

	CONS.2012			PREV.2013			CONS.2013			DIFF. C-A			DIFF. C-B		
	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C
AA0260 A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0270 A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	0	170.275	229.855	0	170.275	229.855	0	170.275	229.855	229.855	229.855	229.855	229.855	229.855	59.580
AA0280 A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	0	161.224	219.804	0	161.224	219.804	0	161.224	219.804	219.804	219.804	219.804	219.804	219.804	58.580
AA0290 A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	9.051	10.051	0	9.051	10.051	0	9.051	10.051	10.051	10.051	10.051	10.051	10.051	1.000
AA0300 A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0310 A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0320 A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	48.190.529	47.566.294	42.066.398	48.190.529	47.566.294	42.066.398	48.190.529	47.566.294	42.066.398	-6.124.131	-6.124.131	-5.499.896	-6.124.131	-5.499.896	-5.499.896
AA0330 A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	18.844.803	18.862.746	17.478.705	18.844.803	18.862.746	17.478.705	18.844.803	18.862.746	17.478.705	-1.366.098	-1.366.098	-1.384.041	-1.366.098	-1.384.041	-1.384.041
AA0340 A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	13.631.504	13.640.463	13.062.500	13.631.504	13.640.463	13.062.500	13.631.504	13.640.463	13.062.500	-569.004	-569.004	-577.963	-569.004	-577.963	-577.963
AA0350 A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	11.908.884	11.908.884	11.347.830	11.908.884	11.908.884	11.347.830	11.908.884	11.908.884	11.347.830	-561.054	-561.054	-561.054	-561.054	-561.054	-561.054
AA0360 A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	1.113.544	1.157.271	1.009.105	1.113.544	1.157.271	1.009.105	1.113.544	1.157.271	1.009.105	-104.439	-104.439	-148.166	-104.439	-148.166	-148.166
AA0370 A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0380 A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	286.787	286.787	490.659	286.787	286.787	490.659	286.787	286.787	490.659	203.872	203.872	203.872	203.872	203.872	203.872
AA0390 A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Cont. assistenziale	244.977	244.977	176.845	244.977	244.977	176.845	244.977	244.977	176.845	-68.132	-68.132	-68.132	-68.132	-68.132	-68.132
AA0400 A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0410 A.4.A.1.7) Prestazioni termali	2.934	2.934	1.189	2.934	2.934	1.189	2.934	2.934	1.189	-1.745	-1.745	-1.745	-1.745	-1.745	-1.745
AA0420 A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0430 A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	74.378	39.610	36.872	74.378	39.610	36.872	74.378	39.610	36.872	-37.506	-37.506	-2.738	-37.506	-2.738	-2.738
AA0440 A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	71.358	81.943	107.606	71.358	81.943	107.606	71.358	81.943	107.606	36.248	36.248	25.663	36.248	25.663	25.663
AA0450 A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	5.141.941	5.140.340	4.308.599	5.141.941	5.140.340	4.308.599	5.141.941	5.140.340	4.308.599	-833.342	-833.342	-831.741	-833.342	-831.741	-831.741

	CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF. C-B
	A	B	C		
AA0460 A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	3.856.106	3.856.106	3.260.780	-595.326	-595.326
AA0470 A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	639.505	639.505	505.770	-133.735	-133.735
AA0480 A.4.A.3.3) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0	0	0	0
AA0490 A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	110.667	112.429	154.508	43.841	42.079
AA0500 A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	71.104	71.104	70.092	-1.012	-1.012
AA0510 A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	82.741	82.741	106.480	23.739	23.739
AA0520 A.4.A.3.7) Prestazioni termali Extraregione	8.501	8.501	2.446	-6.055	-6.055
AA0530 A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	0	0	0	0	0
AA0540 A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	0	0	0	0	0
AA0550 A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	361.802	361.802	201.766	-160.036	-160.036
AA0560 A.4.A.3.11) Ricavi per differenziale tariffe TUC	0	0	0	0	0
AA0570 A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	11.515	8.152	6.757	-4.758	-1.395
AA0580 A.4.A.3.12.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0	0	0	0	0
AA0590 A.4.A.3.12.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	11.515	8.152	6.757	-4.758	-1.395
AA0600 A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	0	0	0	0	0
AA0610 A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	25.909.231	25.888.486	21.499.867	-4.409.364	-4.388.619
AA0620 A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	25.695.309	25.674.577	21.331.815	-4.363.494	-4.342.762
AA0630 A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	155.571	155.558	71.648	-83.923	-83.910
AA0640 A.4.B.3) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	58.351	58.351	96.404	38.053	38.053
AA0650 A.4.B.4) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0	0	0
AA0660 A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	214.001	191.414	223.346	9.345	31.932

	CONS.2012 A	PREV.2013 B	CONS.2013 C	DIFF. C-A	DIFF. C-B
AA0670 A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	3.222.494	2.623.648	2.864.480	-358.014	240.832
AA0680 A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	2.934.348	2.435.183	2.599.625	-334.723	164.442
AA0690 A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	45.839	58.393	64.948	19.109	6.555
AA0700 A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0	0
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	0	0	0	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)	87.813	59.396	60.743	-27.070	1.347
AA0730 A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	154.494	70.676	139.164	-15.330	68.488
AA0740 A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0
AA0750 A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	5.268.835	5.115.987	6.233.149	964.314	1.117.162
AA0760 A.5.A) Rimborsi assicurativi	0	0	0	0	0
AA0770 A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	0	0	0	0	0
AA0780 A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0	0	0	0	0
AA0790 A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	0	0	0	0	0
AA0800 A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	279.428	279.499	217.655	-61.773	-61.844
AA0810 A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0
AA0820 A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	279.428	279.428	217.655	-61.773	-61.773
AA0830 A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	71	0	0	-71
AA0840 A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	170.797	163.190	124.961	-45.836	-38.229
AA0850 A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	47.980	29.488	29.784	-18.196	296
AA0860 A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	0	0	0	0	0
AA0870 A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	122.817	133.702	95.177	-27.640	-38.525
AA0880 A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	4.818.610	4.673.298	5.890.533	1.071.923	1.217.235
AA0890 A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	0	0	1.250.297	1.250.297	1.250.297

	CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF. C-B
	A	B	C		
AA0900 A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0	0	0	0	0
AA0910 A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	0	0	0	0	0
AA0920 A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	0	0	1.250.297	1.250.297	1.250.297
AA0930 A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	4.818.610	4.673.298	4.640.236	-178.374	-33.062
AA0940 A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	5.471.128	4.373.526	5.221.160	-249.968	847.634
AA0950 A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	4.733.243	4.354.793	4.613.653	-119.590	258.860
AA0960 A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	21.700	13.651	14.501	-7.199	850
AA0970 A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	716.185	5.082	593.006	-123.179	587.924
AA0980 A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	5.069.426	5.199.159	4.768.029	-301.397	-431.130
AA0990 A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	0	0	0	0	0
AA1000 A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	2.658.807	2.422.847	2.394.524	-264.283	-28.323
AA1010 A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	1.833.213	1.833.213	1.833.213	0	0
AA1020 A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	0	0	0	0	0
AA1030 A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	0	0	0	0	0
AA1040 A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	577.406	943.099	540.292	-37.114	-402.807
AA1050 A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	0	0
AA1060 A.9) Altri ricavi e proventi	1.254.709	988.385	1.090.195	-164.514	101.810
AA1070 A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	1.010.311	719.972	827.607	-182.704	107.635
AA1080 A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	154.548	159.073	160.952	6.404	1.879
AA1090 A.9.C) Altri proventi diversi	89.850	109.340	101.636	11.786	-7.704
AZ9999 Totale valore della produzione (A)	373.687.994	362.216.655	363.258.375	-10.429.619	1.041.720
B) Costi della Produzione				0	0
BA0010 B.1) Acquisti di beni	36.647.533	37.102.596	36.600.133	-47.400	-502.463
BA0020 B.1.A) Acquisti di beni sanitari	35.336.349	35.809.665	35.318.880	-17.469	-490.785
BA0030 B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	16.705.855	18.099.945	18.085.841	1.379.986	-14.104

	CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF. C-B
	A	B	C		
BA0400 B.2.A) Acquisti servizi sanitari	199.904.020	189.487.426	187.384.417	-12.519.603	-2.103.009
BA0410 B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	20.368.325	19.410.997	19.533.914	-834.411	122.917
BA0420 B.2.A.1.1) - da convenzione	20.235.328	19.278.000	19.399.795	-835.533	121.795
BA0430 B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	13.930.731	13.837.000	13.873.797	-56.934	36.797
BA0440 B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	2.988.623	2.968.000	2.957.075	-31.548	-10.925
BA0450 B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	2.568.397	1.885.000	1.898.658	-669.739	13.658
BA0460 B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	747.577	588.000	670.265	-77.312	82.265
BA0470 B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	55.000	55.000	56.122	1.122	1.122
BA0480 B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	77.997	77.997	77.997	0	0
BA0490 B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	25.414.746	24.438.106	24.060.795	-1.353.951	-377.311
BA0500 B.2.A.2.1) - da convenzione	24.757.640	23.781.000	23.502.700	-1.254.940	-278.300
BA0510 B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	286.299	286.299	187.288	-99.011	-99.011
BA0520 B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	370.807	370.807	370.807	0	0
BA0530 B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	14.991.495	14.958.685	13.640.657	-1.350.838	-1.318.028
BA0540 B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	4.172.419	4.172.419	3.665.017	-507.402	-507.402
BA0550 B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0
BA0560 B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	2.718.091	2.718.091	2.718.091	0	0
BA0570 B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	1.891.433	1.902.000	1.854.430	-37.003	-47.570
BA0580 B.2.A.3.5) - da privato	6.053.980	6.010.603	5.331.440	-722.540	-679.163
BA0590 B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0	0
BA0600 B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	2.394.279	2.394.279	2.004.451	-389.828	-389.828
BA0610 B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	1.122.020	791.888	921.617	-200.403	129.729
BA0620 B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2.537.681	2.824.436	2.405.372	-132.309	-419.064
BA0630 B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	155.572	155.572	71.679	-83.893	-83.893
BA0640 B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	5.359.057	5.356.994	5.190.029	-169.028	-166.965
BA0650 B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0
BA0660 B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	1.235.395	1.237.994	1.231.408	-3.987	-6.586
BA0670 B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0	0	0	0

	CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF. C-B
	A	B	C		
BA0680 B.2.A.4.4) - da privato (intra-regionale)	4.123.662	4.119.000	3.958.621	-165.041	-160.379
BA0690 B.2.A.4.5) - da privato (extra-regionale)	0	0	0	0	0
BA0700 B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	1.491.574	1.524.185	1.632.744	141.170	108.559
BA0710 B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	496	0	0	-496	0
BA0720 B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0
BA0730 B.2.A.5.3) - da pubblico (Extra-regione)	2.793	7.837	5.568	2.775	-2.269
BA0740 B.2.A.5.4) - da privato	1.488.285	1.516.348	1.627.176	138.891	110.828
BA0750 B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	1.242.126	1.310.511	1.215.161	-26.965	-95.350
BA0760 B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0
BA0770 B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0
BA0780 B.2.A.6.3) - da pubblico (Extra-regione)	597	0	0	-597	0
BA0790 B.2.A.6.4) - da privato	1.241.529	1.310.511	1.215.161	-26.368	-95.350
BA0800 B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	98.810.837	95.384.037	93.329.220	-5.481.617	-2.054.817
BA0810 B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	22.773.053	22.773.053	22.379.368	-393.685	-393.685
BA0820 B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0
BA0830 B.2.A.7.3) - da pubblico (Extra-regione)	14.961.570	14.961.570	14.961.570	0	0
BA0840 B.2.A.7.4) - da privato	35.380.905	31.954.105	34.608.490	-772.415	2.654.385
BA0850 B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0	0
BA0860 B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	11.223.772	7.722.473	9.839.658	-1.384.114	2.117.185
BA0870 B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	5.456.957	5.531.456	6.000.889	543.932	469.433
BA0880 B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	18.700.176	18.700.176	18.767.943	67.767	67.767
BA0890 B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extra-regione (mobilità attiva in compensazione)	25.695.309	25.695.309	21.379.792	-4.315.517	-4.315.517
BA0900 B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	2.094.082	1.663.212	1.679.662	-414.420	16.450
BA0910 B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0
BA0920 B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0
BA0930 B.2.A.8.3) - da pubblico (Extra-regione) - non soggette a compensazione	0	0	0	0	0
BA0940 B.2.A.8.4) - da privato (intra-regionale)	2.004.201	1.624.842	1.641.291	-362.910	16.449
BA0950 B.2.A.8.5) - da privato (extra-regionale)	89.881	38.370	38.371	-51.510	1

	CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF. C-B
	A	B	C		
BA0960 B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	3.222.164	3.252.318	3.540.509	318.345	288.191
BA0970 B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	498.470	498.470	738.917	240.447	240.447
BA0980 B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0
BA0990 B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	2.237.000	2.237.000	2.237.000	0	0
BA1000 B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	428.343	458.497	468.188	39.845	9.691
BA1010 B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0	0	0
BA1020 B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	58.351	58.351	96.404	38.053	38.053
BA1030 B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	268.892	270.108	268.362	-530	-1.746
BA1040 B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	13.004	13.004	12.143	-861	-861
BA1050 B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0
BA1060 B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	217.604	217.604	217.604	0	0
BA1070 B.2.A.10.4) - da privato	38.284	39.500	38.615	331	-885
BA1080 B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0	0
BA1090 B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	1.395.246	1.279.626	1.258.035	-137.211	-21.591
BA1100 B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0	0
BA1110 B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0
BA1120 B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	72.926	72.926	72.926	0	0
BA1130 B.2.A.11.4) - da privato	1.322.320	1.206.700	1.185.109	-137.211	-21.591
BA1140 B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	16.761.360	15.030.803	14.855.884	-1.905.476	-174.919
BA1150 B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0	0
BA1160 B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	1.046.387	827.668	788.694	-257.693	-38.974
BA1170 B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0	0	0	0
BA1180 B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	15.714.973	14.203.135	14.067.190	-1.647.783	-135.945
BA1190 B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0	0	0
BA1200 B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	3.090.720	1.943.202	2.037.474	-1.053.246	94.272
BA1210 B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	2.043.085	1.700.264	1.831.838	-211.247	131.574
BA1220 B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	35.484	57.142	50.838	15.354	-6.304

	CONS.2012 A	PREV.2013 B	CONS.2013 C	DIFF. C-A	DIFF. C-B
B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0	0
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)	76.624	59.169	51.715	-24.909	-7.454
B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0
B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	218.509	126.627	103.083	-115.426	-23.544
B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	717.018	0	0	-717.018	0
B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	3.262.649	2.302.207	2.613.244	-649.405	311.037
B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	136.843	111.875	156.050	19.207	44.175
B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	18.813	27.544	22.066	3.253	-5.478
B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	28.815	72.000	72.000	43.185	0
B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	151.733	154.009	154.009	2.276	0
B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	2.912.045	1.936.779	2.209.119	-702.926	272.340
B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	14.400	0	0	-14.400	0
B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	769.950	598.760	1.284.319	514.369	685.559
B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	674.896	674.896	674.896
B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosan. da terzi - Altri soggetti pubblici	35.904	20.430	20.430	-15.474	0
B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	734.046	572.293	570.753	-163.293	-1.540
B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	514.897	429.000	384.810	-130.087	-44.190
B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	0	0	0	0	0
B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	0	0	0	0	0
B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	0	0	0	0	0
B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	0	0	0	0	0
B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	219.149	143.293	185.943	-33.206	42.650
B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	0	6.037	18.240	18.240	12.203

	CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF. C-B
	A	B	C		
B.2.A.15.4.A) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	6.037	6.519	6.519	482
B.2.A.15.4.B) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0	0	0	0
B.2.A.15.4.C) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	11.721	11.721	11.721
B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	1.360.797	763.675	1.244.408	-116.389	480.733
B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	515.031	482.724	447.413	-67.618	-35.311
B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	4.283	4.500	4.363	80	-137
B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	105.202	97.601	93.734	-11.468	-3.867
B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	736.281	178.850	698.898	-37.383	520.048
B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0	0	0	0
B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC	0	0	0	0	0
B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	16.892.063	17.385.090	17.431.604	539.541	46.514
B.2.B.1) Servizi non sanitari	16.242.488	16.907.999	16.913.728	671.240	5.729
B.2.B.1.1) Lavanderia	1.090.252	1.061.981	1.069.161	-21.091	7.180
B.2.B.1.2) Pulizia	2.293.488	2.287.660	2.288.030	-5.458	370
B.2.B.1.3) Mensa	2.232.741	2.138.679	2.130.631	-102.110	-8.048
B.2.B.1.4) Riscaldamento	3.100.000	3.609.000	3.694.119	594.119	85.119
B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	264.310	217.342	171.059	-93.251	-46.283
B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	0	0	0	0	0
B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	327.832	329.320	324.188	-3.644	-5.132
B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	913.092	900.000	867.039	-46.053	-32.961
B.2.B.1.9) Utenze elettricità	2.080.148	2.562.739	2.563.663	483.515	924
B.2.B.1.10) Altre utenze	238.563	226.818	230.268	-8.295	3.450
B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	1.629.905	1.617.717	1.630.012	107	12.295

CONS.2012 PREV.2013 CONS.2013 DIFF. C-A DIFF. C-B

	A	B	C	
B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	1.462.570	1.463.281	1.463.281	0
B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	167.335	154.436	166.731	12.295
B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	2.072.157	1.956.743	1.945.558	-11.185
B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0
B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	0	0	0	0
B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	2.072.157	1.956.743	1.945.558	-11.185
B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	461.463	376.779	402.912	26.133
B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	208.853	208.980	205.578	-3.402
B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0	0
B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	173.520	94.099	121.195	27.096
B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	123.363	64.699	91.795	27.096
B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	0	0	0	0
B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0	0	0
B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	0	0	0	0
B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	50.157	29.400	29.400	0
B.2.B.2.4) Rimborsi oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	79.090	73.700	76.139	2.439
B.2.B.2.4.A) Rimborsi oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0
B.2.B.2.4.B) Rimborsi oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	79.090	73.700	76.139	2.439
B.2.B.2.4.C) Rimborsi oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0
B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	188.112	100.312	114.964	14.652
B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	0	0	0	0
B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	188.112	100.312	114.964	14.652
B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	4.851.067	5.188.890	5.141.328	-47.562
B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	2.088.771	2.075.900	2.055.429	-20.471
B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	0	0	0	0
B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	2.031.047	2.356.990	2.342.553	-14.437

	CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF. C-B
	A	B	C		
B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	144.974	145.000	137.293	-7.681	-7.707
B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	1.247	0	0	-1.247	0
B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	585.028	611.000	606.053	21.025	-4.947
B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0
B.4) Godimento di beni di terzi	2.793.823	2.578.701	2.581.434	-212.389	2.733
B.4.A) Fitti passivi	201.219	178.459	178.325	-22.894	-134
B.4.B) Canoni di noleggio	2.592.604	2.400.242	2.403.109	-189.495	2.867
B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	2.501.403	2.311.652	2.314.887	-186.516	3.235
B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	91.201	88.590	88.222	-2.979	-368
B.4.C) Canoni di leasing	0	0	0	0	0
B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0	0	0	0	0
B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0	0	0	0	0
B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0
Totale Costo del personale	95.656.279	93.765.427	93.192.069	-2.464.210	-573.358
B.5) Personale del ruolo sanitario	76.935.046	75.498.088	74.958.034	-1.977.012	-540.054
B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	38.254.814	37.419.255	37.104.894	-1.149.920	-314.361
B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	35.121.232	34.349.165	34.033.833	-1.087.399	-315.332
B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	34.973.596	34.017.502	33.699.983	-1.273.613	-317.519
B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	147.636	331.663	333.850	186.214	2.187
B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0	0	0	0	0
B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	3.133.582	3.070.090	3.071.061	-62.521	971
B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	3.133.582	3.070.090	3.071.061	-62.521	971
B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	0	0	0	0	0
B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0	0	0	0
B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	38.680.232	38.078.833	37.853.140	-827.092	-225.693
B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	38.161.930	37.600.152	37.378.306	-783.624	-221.846
B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	518.302	478.681	474.834	-43.468	-3.847
B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0	0	0	0

	CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF. C-B
	A	B	C		
B.6) Personale del ruolo professionale					
B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	345.440	340.226	344.127	-1.313	3.901
B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	345.440	340.226	344.127	-1.313	3.901
B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	345.440	340.226	344.127	-1.313	3.901
B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0	0	0	0
B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0	0
B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0	0	0	0
B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0	0	0	0
B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0	0	0	0
B.7) Personale del ruolo tecnico	10.198.129	9.955.783	9.932.083	-266.046	-23.700
B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	223.504	218.493	218.647	-4.857	154
B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	223.504	218.493	218.647	-4.857	154
B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0	0	0	0	0
B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0	0	0	0
B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	9.974.625	9.737.290	9.713.436	-261.189	-23.854
B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	9.931.390	9.609.044	9.588.674	-342.716	-20.370
B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	43.235	128.246	124.762	81.527	-3.484
B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0	0	0	0
B.8) Personale del ruolo amministrativo	8.177.664	7.971.330	7.957.825	-219.839	-13.505
B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	740.952	757.708	758.470	17.518	762
B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	740.952	757.708	758.470	17.518	762
B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	0	0	0	0	0
B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0	0	0	0
B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	7.436.712	7.213.622	7.199.355	-237.357	-14.267
B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	7.436.712	7.213.622	7.199.355	-237.357	-14.267
B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	0	0	0	0	0
B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0	0	0	0
B.9) Oneri diversi di gestione	1.842.119	1.918.253	1.908.227	66.108	-10.026
B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	418.234	450.000	448.123	29.889	-1.877

	CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF. C-B
	A	B	C		
B.9.B) Perdite su crediti	0	0	0	0	0
B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	1.423.885	1.468.253	1.460.104	36.219	-8.149
B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	491.903	542.756	548.751	56.848	5.995
B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	931.982	925.497	911.353	-20.629	-14.144
Totale Ammortamenti	7.135.564	6.991.054	6.556.920	-578.644	-434.134
B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	209.582	481.366	107.725	-101.857	-373.641
B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	6.925.982	6.509.688	6.449.195	-476.787	-60.493
B.12) Ammortamento dei fabbricati	3.457.677	3.481.882	3.486.069	28.392	4.187
B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	128.034	128.217	128.715	681	498
B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	3.329.643	3.353.665	3.357.354	27.711	3.689
B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	3.468.305	3.027.806	2.963.126	-505.179	-64.680
B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	20.505	20.000	46.798	26.293	26.798
B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0	0	0	0
B.14.B) Svalutazione dei crediti	20.505	20.000	46.798	26.293	26.798
B.15) Variazione delle rimanenze	427.447	0	-445.577	-873.024	-445.577
B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	387.979	0	-469.565	-857.544	-469.565
B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	39.468	0	23.988	-15.480	23.988
B.16) Accantonamenti dell'esercizio	1.523.506	776.219	4.793.332	3.269.826	4.017.113
B.16.A) Accantonamenti per rischi	676.381	372.087	3.517.762	2.841.381	3.145.675
B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	400.381	372.087	1.374.014	973.633	1.001.927
B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	276.000	0	658.403	382.403	658.403
B.16.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	1.485.345	1.485.345	1.485.345
B.16.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	0	0	0	0	0
B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi	0	0	0	0	0
B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	101.201	98.041	98.428	-2.773	387
B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	234.022	0	602.884	368.862	602.884
B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	221.804	0	556.405	334.601	556.405

	CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF. C-B
	A	B	C		
B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	10.051	0	46.479	36.428	46.479
B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0	0
B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	2.167	0	0	-2.167	0
B.16.D) Altri accantonamenti	511.902	306.091	574.258	62.356	268.167
B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora	269.002	100.000	383.194	114.192	283.194
B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	151.237	166.091	145.498	-5.739	-20.593
B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	14.714	0	13.908	-806	13.908
B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	0	0	0	0	0
B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	0	0	0	0	0
B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0	0	0	0	0
B.16.D.7) Altri accantonamenti	76.949	40.000	31.658	-45.291	-8.342
Totale costi della produzione (B)	367.693.926	355.213.656	355.190.685	-12.503.241	-22.971
C) Proventi e oneri finanziari					
C.1) Interessi attivi	1.870	400	686	-1.184	286
C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0	0	0	0	0
C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	1.400	243	346	-1.054	103
C.1.C) Altri interessi attivi	470	157	340	-130	183
C.2) Altri proventi	0	2.314.920	0	0	-2.314.920
C.2.A) Proventi da partecipazioni	0	2.314.920	0	0	-2.314.920
C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0	0	0
C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0	0	0
C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0	0	0	0
C.2.E) Utili su cambi	0	0	0	0	0
C.3) Interessi passivi	1.019.583	935.204	986.791	-32.792	51.587
C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	544.556	533.600	483.455	-61.101	-50.145
C.3.B) Interessi passivi su mutui	0	0	0	0	0
C.3.C) Altri interessi passivi	475.027	401.604	503.336	28.309	101.732

B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati
 B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca
 B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati
B.16.D) Altri accantonamenti
 B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora
 B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA
 B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai
 B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica
 B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica
 B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto
 B.16.D.7) Altri accantonamenti

Totale costi della produzione (B)

C) Proventi e oneri finanziari

C.1) Interessi attivi

C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica

C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari

C.1.C) Altri interessi attivi

C.2) Altri proventi

C.2.A) Proventi da partecipazioni

C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni

C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni

C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti

C.2.E) Utili su cambi

C.3) Interessi passivi

C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa

C.3.B) Interessi passivi su mutui

C.3.C) Altri interessi passivi

	CONS.2012 A	PREV.2013 B	CONS.2013 C	DIFF. C-A	DIFF. C-B
C.4) Altri oneri	0	0	0	0	0
C.4.A) Altri oneri finanziari	0	0	0	0	0
C.4.B) Perdite su cambi	0	0	0	0	0
Totale proventi e oneri finanziari (C)	-1.017.713	1.380.116	-986.105	31.608	-2.366.221
D) Rettifiche di valore di attività finanziarie					
D.1) Rivalutazioni	0	0	845.771	845.771	845.771
D.2) Svalutazioni	1.215.180	1.007.730	0	-1.215.180	-1.007.730
Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	-1.215.180	-1.007.730	845.771	2.060.951	1.853.501
E) Proventi e oneri straordinari					
E.1) Proventi straordinari	534.826	380.135	616.779	81.953	236.644
E.1.A) Plusvalenze	0	3.680	35.114	35.114	31.434
E.1.B) Altri proventi straordinari	534.826	376.455	581.665	46.839	205.210
E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	0	0	0	0	0
E.1.B.2) Sopravvenienze attive	354.518	150.884	343.541	-10.977	192.657
E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0
E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi	354.518	150.884	343.541	-10.977	192.657
E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0	0	0
E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	0	0	0	0	0
E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0	0	0
E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0	0	0
E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0	0	0
E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0	41.415	41.415	41.415
E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	354.518	150.884	302.126	-52.392	151.242
E.1.B.3) Insussistenze attive	180.308	225.571	238.124	57.816	12.553
E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.897	1.065	1.065	-832	0
E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	178.411	224.506	237.059	58.648	12.553

	CONS.2012 A	PREV.2013 B	CONS.2013 C	DIFF. C-A	DIFF. C-B
E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0	0	0
E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0	4.713	4.713	4.713	0
E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	6.967	6.967	6.967	0
E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0	0	0
E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	21.202	0	0	-21.202	0
E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	149.172	178.377	186.005	36.833	7.628
E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	8.037	34.449	39.374	31.337	4.925
E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0	0	0	0
E.2) Oneri straordinari	465.510	752.943	1.506.227	1.040.717	753.284
E.2.A) Minusvalenze	2.528	4.703	141.900	139.372	137.197
E.2.B) Altri oneri straordinari	462.982	748.240	1.364.327	901.345	616.087
E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	107	18.538	18.538	18.431	0
E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	3.471	81.992	81.992	78.521	0
E.2.B.3) Sopravvenienze passive	338.728	78.893	595.235	256.507	516.342
E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	8.678	8.209	8.247	-431	38
E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0	0	0	0	0
E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	8.678	8.209	8.247	-431	38
E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	330.050	70.684	586.988	256.938	516.304
E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0	0	0
E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	0	0	0	0	0
E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	0	0	0	0	0
E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	0	0	0	0	0
E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	0	0	0	0	0
E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	410.940	410.940	410.940
E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	6.130	15.575	15.575	9.445	0
E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0	0	0
E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	63.052	7.169	112.533	49.481	105.364

	CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF. C-B
	A	B	C		
E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	260.868	47.940	47.940	-212.928	0
E.2.B.4) Insussistenze passive	119.842	568.817	668.048	548.206	99.231
E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	257	2.400	2.400	2.143
E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi	119.842	568.560	665.648	545.806	97.088
E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0	0	0
E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0	0	0	0	0
E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0	0	0
E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0	0	0
E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0	0	0
E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	119.842	568.560	665.648	545.806	97.088
E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	834	0	514	-320	514
E.2.B.5) Altri oneri straordinari	69.316	-372.808	-889.448	-958.764	-516.640
Totale proventi e oneri straordinari (E)	3.830.491	7.002.577	7.037.908	3.207.417	35.331
Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)					
Y) Imposte e tasse					
Y.1) IRAP	6.671.073	6.531.535	6.535.866	-135.207	4.331
Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	6.210.265	6.091.000	6.048.791	-161.474	-42.209
Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	349.738	344.605	325.201	-24.537	-19.404
Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)	111.070	95.930	161.874	50.804	65.944
Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0	0	0	0
Y.2) IRES	316.387	345.328	345.328	28.941	0
Y.2.A) IRES su attività istituzionale	316.387	345.328	345.328	28.941	0
Y.2.B) IRES su attività commerciale	0	0	0	0	0
Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	21.038	121.714	156.714	135.676	35.000
Totale imposte e tasse	7.008.498	6.998.577	7.037.908	29.410	39.331
RISULTATO DI ESERCIZIO	-3.178.007	4.000	0	3.178.007	-4.000

Dal conto consuntivo si evidenzia un risultato di gestione in equilibrio . Il differenziale rispetto al finanziamento 2012 è pari ad - €2.470.504,

5.2. Esame dei diversi fattori di ricavo e di costo

5.2.1 Ricavi

Si richiamano le istruzioni impartite dalla Regione Piemonte con nota prot. 11.364/DB2000 del 22 maggio 2014 che per quanto concerne la quota FSR ed altri contributi in conto esercizio prevede: "Le Aziende devono iscrivere la quota di finanziamento per gli importi e nei sottoconti indicati nella DGR n. 97-7687 del 21/05/2014 (Allegato 2 e sub) . La DGR sopra citata tiene già conto delle variazioni dei saldi di mobilità. Si precisa che la valorizzazione della produzione per STP - STR a carico della Regione è inclusa nel finanziamento corrente indistinto".

Secondo quanto previsto dalla sopra citata circolare si sono dunque iscritti i seguenti importi nei seguenti sottoconti:

conto 4500131 " Contributi in c/esercizio quota capitarla asl" euro 290.673.312 (euro 290.942.204 valore da DGR 97-7687 meno euro 268.892 valorizzazione STP-STR a carico della Regione valorizzata dal CSI Piemonte nei sottoconti :

4500258 euro 47.976, 4500259 euro 31, 4500261 euro 171.935, 4500262 euro 31.245, 4500263 euro 17.705).

conto 4500126 "Contributi regionali vincolati in c/esercizio per obiettivi finanziati da fsn" euro 5.239.205

conto 4500147 " Contributi con fondi regionali per integrazione prestazioni extra LEA"euro 3.988.725

conto 4500316 "Rimborso da Aziende Farmaceutiche per Pay Back"euro 1.250.297

conto 4500150 "Contributi per integrazione quota FSR indistinto" euro 2.254.709.

L'allegato C alla DGR n. 97-7687 del 21 maggio 2014 fornisce il dettaglio dei contributi regionali vincolati in c/esercizio per obiettivi finanziati da fsn (euro 5.239.205)che così si riepilogano:

Medicina penitenziaria euro 182.324

Borse di studio MG (L.109/86) euro 15.155

Regolarizzazione stranieri euro 217.012

Fondo esclusività (L.488/99) 97.346

Extracomunitari irregolari (L.40/98) euro 77.102

Progetti di PSN (L.662/96 e L.133/08) euro 4.650.305

L'allegato B alla DGR n. 97-7687 del 21 maggio 2014 fornisce inoltre il dettaglio delle ulteriori risorse FSR assegnate con ulteriori provvedimenti regionali ed iscritti al conto 4500129 "Altri contributi regionali vincolati in conto esercizio" : euro 41.963 (Medicina generale)

CONTRIBUTI VINCOLATI E FINALIZZATI

Contributi vincolati e finalizzati assegnati nell'anno 2013

I contributi vincolati e finalizzati assegnati dalla Regione nel 2013 sono stati contabilizzati nel conto 4500142 (Contributi correnti da F.di regionali) ad esclusione del finanziamento relativo al contributo per la formazione dei Medici di medicina generale imputato sul conto 4500129 "Altri contributi vincolati in conto esercizio" come da Circolare Regionale prot. 11364 del 22/05/2014.

La contabilizzazione di tutti i contributi vincolati e finalizzati ricevuti (sia dalla Regione che da terzi, assegnati nel corso dell'esercizio 2013, è stata effettuata applicando le regole previste dal D.lgvo 118/2011 e quindi con l'iscrizione dell'intera assegnazione nei conti di ricavo, la spesa sostenuta nell'esercizio nei rispettivi conti di costo e la quota non utilizzata nell'esercizio negli specifici conti di accantonamento.

I contributi per indennizzi ex L.210 sono stati iscritti nel conto 4500121

Per quanto riguarda i contributi provenienti da assegnazioni 2012 e utilizzati nel 2013 si sono iscritte le spese nei rispettivi conti di costo e si è contemporaneamente ridotto il fondo per la parte utilizzata e in contropartita si è inserita una componente positiva nei conti di "utilizzo fondi 486...)

Contributi vincolati e finalizzati assegnati nell'anno 2011 e precedenti

I contributi utilizzati nel 2012, provenienti da assegnazioni 2011 ed anni precedenti (risconti), sono stati contabilizzati nel conto 4500141; non alimentano alcun accantonamento in apposito fondo spese.

Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti

Anche per l'anno 2013, secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo 118/2011, è stato operato lo storno del contributo indistinto a finanziamento in conto capitale pari al 20% del valore degli acquisti effettuati nell'anno 2012 e al 40% del valore degli investimenti 2013 senza finanziamenti in conto capitale o donazioni, per un valore totale pari ad euro 373.492 (anno 2012 euro 47.840+ anno 2013 euro 325.652). Secondo le indicazioni contenute nell'Allegato 2 della nota prot. 28662/DB2000 del 20/12/2013 lo storno dei contributi in c/esercizio da conto economico a patrimonio netto è stata effettuata per un valore pari al 100% del valore dell'investimento. Successivamente, ai fini del recepimento della normativa del periodo transitorio (beni acquisiti nel periodo 2012-2015) introdotta dalla Legge di Stabilità 2013 che modifica l'Art.29 del D.Lgs 118/2011, che stabilisce la "regola del 20%" per l'anno 2012 e la "regola del 40%" per l'anno 2013, si è rilevato un risconto attivo pari al 60% del valore dell'investimento per l'anno 2012 e del 60% del valore dell'investimento per l'anno 2013, in contropartita alle rettifiche.

RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIO SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA

RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIO SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA EROGATE A SOGGETTI PUBBLICI.

Si rileva un decremento pari ad euro 1.366.098 dovuto ai ricavi per prestazioni sanitarie, socio sanitarie a rilevanza sanitaria in favore di Aziende sanitarie regionali (-569.004) che ha riguardato sia le

prestazioni di ricovero che quelle di specialistica in gran parte derivante dai minori riaddebiti per prestazioni effettuate da privati e presidi a favore di cittadini residenti in Piemonte. Un ulteriore decremento ha riguardato i ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria in favore di Aziende sanitarie extraregionali (-833.342). In questo caso un deciso decremento si rileva sia nelle prestazioni di ricovero produzione propria (-421.686) che in quelle di assistenza specialistica produzione propria (-131.496) oltre ad un decremento nei ricavi per cessione emocomponenti (-160.036).

Il solo incremento che si registra riguarda i ricavi per prestazioni ad altri soggetti pubblici (+36.248) di cui l'importo più significativo riguarda i ricavi per prestazioni a pazienti ricoverati (laboratorio e prestazioni medici P.S) presso il presidio COQ.

RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIO SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA EROGATE DA PRIVATI V/REDIDENTI EXTRAREGIONE IN COMPENSAZIONE.

Si tratta di ricavi di mobilità attiva (extraregionale) che registrano i riaddebiti per le prestazioni effettuate dalle strutture private e dai presidi ubicati sul territorio dell'Azienda a favore di utenti di altre Regioni. Nel corso del 2013 si è registrato un decremento pari ad euro 4.409.364 così costituito:

riaddebiti assistenza ospedaliera euro - 4.363.494

riaddebiti assistenza specialistica euro - 83.923

riaddebiti prestazioni file F euro + 38.053

RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME INTRAMOENIA

Nell'anno 2013 si è registrata una riduzione dei ricavi per prestazioni intramoenia pari ad euro 358.014. La riduzione più consistente ha riguardato le prestazioni dell'area ospedaliera (- 334.723) come conseguenza della scelta operata da 5 dirigenti medici (primari) per la non esclusività (usciti in extra), in aggiunta al pensionamento del primario di neurologia.

CONCORSI RECUPERI E RIMBORSI

Si registra un incremento rispetto al dato di consuntivo 2012 pari ad euro 964.313. Tale risultato deriva dall'iscrizione al conto 4500316 "Rimborso da Aziende farmaceutiche per Pay Back" di euro 1.250.297 come disposto dalla DGR n. 97.7687 del 21 maggio 2014 relativa al finanziamento definitivo anno 2013 non iscritto a consuntivo 2012. Tale incremento risulta in parte rettificato dalla riduzione dei ricavi per vendita di emoderivati e plasma soggetti a compensazione regionale (Kedrion) per euro 61.773, dalla riduzione dei rimborsi da altre amministrazioni per personale comandato per euro 18.196 e dalla riduzione dei ricavi per consulenze diverse personale dipendente a favore di soggetti diversi per euro 27.640.

Infine nella categoria "Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati" si registra un decremento pari ad euro 178.375 derivante dalla diminuzione dei rimborsi per personale distaccato COQ (- 229.936).

COMPARTICIPAZIONE ALLA SPESA PRE PRESTAZIONI SANITARIE (TICKET)

Rispetto al dato di consuntivo 2012 si è registrato un decremento pari ad euro 249.968, così determinato:

ticket su prestazioni di specialistica - euro 119.590

ticket su prestazioni di pronto soccorso - euro 7.199

ticket - altro - 123.179 per riduzione maxi ticket incassato da strutture ubicate sul territorio.

Si dettagliano ora gli importi iscritti a consuntivo 2013:

AA0950	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie – Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	4.613.653	di cui:
	Anatomia Patologica	110.106	
	Laboratorio e Centro trasfusionale	1.775.490	
	Radiologia	748.988	
	Visite ambulatoriali	1.893.069	
	50% costo vaccini desensibilizzanti	86.000	
AA0960	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie – Ticket sul Pronto soccorso	14.501	
AA0970	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie – Ticket altro	593.006	di cui :
	ticket indigenti Eremo di Miazzina	5.990	
	maxi ticket strutture	587.016	

ALTRI RICAVI E PROVENTI

Rispetto al consuntivo 2012 si è registrata una diminuzione pari ad euro 164.514 quale somma algebrica delle seguenti variazioni:

proventi per servizi resi a privati paganti – euro 51.829

altre entrate + euro 3.510

proventi ammende ex d.lvo. 758/94 – euro 157.633

proventi sanzioni ex L.R. 35/96 + euro 30.295

proventi ex art.3 d.lgs 15/1/92 n. 51 – euro 7.047

entrate da terreni ed immobili da reddito +6.404

entrate per distributori di caffè, acqua minerale ... + euro 11.786

5.2.2 Costi

ACQUISTI DI BENI

Si registra rispetto al dato di consuntivo 2012 un decremento pari ad euro 47.401 così determinato:

		CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF.C-B
		A	B	C		
BA0010	B.1) Acquisti di beni	36.647.533	37.102.596	36.600.132	-47.401	- 502.464
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	35.336.349	35.809.665	35.318.879	-17.470	- 490.786
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	16.705.855	18.099.945	18.085.840	1.379.985	-14.105
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	16.419.693	17.807.445	17.804.779	1.385.086	-2.666
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	286.162	292.500	281.061	-5.101	-11.439
BA0060	B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	284.023	241.000	238.270	-45.753	-2.730
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) e Mobilità intraregionale	0	0	0	0	0
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) e Mobilità extraregionale	0	0	0	0	0
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	284.023	241.000	238.270	-45.753	-2.730
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	11.699.704	10.762.914	10.547.447	-1.152.257	- 215.467
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	7.067.311	6.057.618	5.908.998	-1.158.313	- 148.620
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	1.051.690	1.041.000	994.105	-57.585	-46.895
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	3.580.703	3.664.296	3.644.344	63.641	-19.952
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	1.092.011	1.089.000	1.081.400	-10.611	-7.600
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	1.077.527	910.818	901.588	-175.939	-9.230
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	0	0	0	0	0

BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	4.165	4.203	4.040	-125	-163
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	2.383.893	2.452.260	2.258.551	-125.342	-193.709
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.089.171	2.249.525	2.201.743	112.572	-47.782
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	1.311.184	1.292.931	1.281.253	-29.931	-11.678
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	7.832	6.970	7.779	-53	809
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	359.701	350.841	348.394	-11.307	-2.447
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	202.125	199.191	201.000	-1.125	1.809
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	377.313	391.669	378.209	896	-13.460
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	364.213	344.260	345.871	-18.342	1.611
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	0	0	0	0	0
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0

PRODOTTI FARMACEUTICI ED EMODERIVATI: il confronto tra anno 2012 e anno 2013 evidenzia un incremento pari ad euro 1.379.985.

La distribuzione diretta (DD) nonostante l'introduzione della distribuzione per conto (DPC), continua a rappresentare un punto di forza dell'attività svolta dalla S.O.C. FARMACIA. Questo risultato si è raggiunto grazie alla presenza di 3 poli di distribuzione, presso i 3 distretti aziendali, con ampio orario di apertura degli sportelli e la consegna anche presso i sub-distretti per coloro che hanno difficoltà di spostamento.

L'attività si è sviluppata nel corso degli anni con uno sforzo organizzativo teso a migliorare l'efficienza distributiva ed a garantire la qualità dell'assistenza. Infatti, obiettivo delle disposizioni normative non è solamente il contenimento della spesa, ma anche garantire ai pazienti affetti da patologie rilevanti la necessaria continuità terapeutica ed il monitoraggio costante della terapia da parte di tutti i professionisti coinvolti in un'ottica di "pharmaceutical care". L'atto distributivo non si esaurisce, quindi, con la semplice consegna del medicinale, ma prevede l'informazione ed il dialogo con il paziente e con il clinico che lo ha in carico, affinché la terapia venga correttamente condotta e siano tempestivamente rilevati effetti collaterali o eventi avversi ad essa correlati.

Il gradimento del servizio da parte dell'utenza è sempre stato molto elevato, grazie alla presa in carico del paziente in tutte le sue necessità riguardanti le terapie. Oltre all'informazione sul farmaco e alle istruzioni sulle corrette modalità di somministrazione e conservazione, i farmacisti addetti hanno affiancato i pazienti in tutte le incombenze riguardanti i piani terapeutici, tenendo contatti anche con i centri di riferimento extra regionali. Inoltre la verifica dell'appropriatezza delle prescrizioni, il rapporto

diretto con i medici prescrittori e la consegna esatta delle quantità prescritte ha consentito la razionalizzazione della spesa.

Gli utenti che beneficiano della distribuzione diretta per ricevere la terapia devono presentare esclusivamente il Piano Terapeutico dello specialista SSN (strutture Regionali ed extra-regionali) in corso di validità; i pazienti ricevono la terapia, senza pagamento del ticket, per un periodo compatibile con la durata del Piano Terapeutico e con la situazione clinica: generalmente, dopo valutazione delle eventuali difficoltà ad accedere alla struttura erogante, vengono forniti ai pazienti farmaci per due mesi in caso di terapie croniche ed un mese per le post-acuzie.

L'incremento sul conto 3100118 è motivato dall'andamento della distribuzione diretta che risulta considerevolmente aumentata a causa dell'introduzione di nuovi prodotti sul mercato durante il 2013.

Nell'ambito della distribuzione diretta nelle tabelle seguenti sono rappresentati gli scostamenti di spesa rispetto all'anno precedente.

EMODERIVATI _CONSUMO SOC FARMACIA ASLVCO

ATC	SPESA			
	ANNO 2013	% VS ANNO PREC	ANNO 2012	ANNO 2011
FATTORE VIII (B02BD01)	€ 677.788	-7%	€ 732.461	€ 1.203.822
Immunoglobuline i.m. (J06BB04)	€ 81.483	53%	€ 53.307	€ 37.565
TOTALE	€ 759.271	-3%	€ 785.768	€ 1.241.387

ATC	UNITA' POSOLOGICHE			
	ANNO 2013	% VS ANNO PREC	ANNO 2012	ANNO 2011
FATTORE VIII (B02BD01)	751	-21%	947	1.428
Immunoglobuline i.m. (J06BB04)	265	68%	158	110
TOTALE	1.016	-8%	1.105	1.538

Per quanto riguarda gli emoderivati si è riscontrato una lieve flessione dei consumi e quindi della spesa.

MALATTIE RARE _ CONSUMO SOC FARMACIA ASL VCO

SPESA				
	ANNO 2013	% VS ANNO PREC	ANNO 2012	ANNO 2011
	€ 389.884	21%	€ 322.389	€ 290.417
RCG160	€ 279.300	703%	€ 34.800	€ 0
TOTALE	€ 669.184	87%	€ 357.189	€ 290.417

UNITA' POSOLOGICHE				
	ANNO 2013	% VS ANNO PREC	ANNO 2012	ANNO 2011
	104.992	1%	103.874	94.624
RCG160	60	650%	8	0
TOTALE	105.052	1%	103.882	94.624

Le malattie rare hanno costituito un ulteriore, pesante aggravio di spesa rispetto all'anno precedente. Si ricorda che tutti i pazienti sono regolarmente registrati nel database regionale ed hanno piani terapeutici provenienti da centri specialistici regionali ed extra regionali.

Dalla fine di novembre 2012 il servizio farmaceutico ha preso in carico l'erogazione del farmaco estero (ADAGEN) necessario per il trattamento dell'agammaglobulinemia, immunodeficienza primaria (RCG160) di un paziente pediatrico, portando un notevole incremento di spesa pari a ca 300.000 €.

Da settembre 2013 inoltre è stato seguito un paziente con la fibrosi polmonare idiopatica (RHG011) la cui terapia consiste nel pirfenidone (ESBRIET).

Da marzo 2013 si è aggiunto in afferenza al servizio farmaceutico territoriale un paziente affetto da porfiria (RCG110) che viene trattato con emina (NORMOSANG).

L'incremento registrato è dovuto anche ai seguenti motivi:

- per la peculiarità di approvvigionamento della terapia per il trattamento della RCG160 si è dovuto garantire la fornitura fino a fine gennaio 2014;
- un paziente talassemico (RDG010) è passato dalla terapia con deferoxamina 2g/die (DESFERAL) alla terapia più costosa con deferasirox (EXJADE) 500mg x 3/die;
- è afferto al servizio un nuovo paziente in terapia con bosentan (TRACLEER) per il trattamento dell'ipertensione polmonare in sclerosi sistemica progressiva (RM0091).

ANTIDEMENZA _ CONSUMO SOC FARMACIA ASL VCO

ATC	SPESA			
	ANNO 2013	% VS ANNO PREC	ANNO 2012	ANNO 2011
ANTICOLINESTERASICI (N06DA)	€ 92.060	-32%	€ 135.097	€ 165.518
ALTRI F ANTIDEMENZA - memantina (N06DX)	€ 60.932	3%	€ 59.255	€ 39.354
Diazepine, ossazepine, tiazepine ed oxepine (N05AH)	€ 27.144	-66%	€ 79.856	€ 165.230
TOTALE	€ 180.137	-34%	€ 274.208	€ 370.102

ATC	UNITA' POSOLOGICHE			
	ANNO 2013	% VS ANNO PREC	ANNO 2012	ANNO 2011
ANTICOLINESTERASICI (N06DA)	80.040	-5%	84.170	€ 91.113
ALTRI F ANTIDEMENZA - memantina (N06DX)	24.855	1%	24.639	€ 29.056
Diazepine, ossazepine, tiazepine ed oxepine (N05AH)	354.886	27%	279.728	€ 268.916
TOTALE	459.781	18%	388.537	389.085

Nell'ambito dei prodotti di pertinenza delle UVA si è avuto una diminuzione di spesa pur a fronte di un aumento dei consumi in virtù della genericazione di alcune molecole.

EPATOLOGIA _ CONSUMO SOC FARMACIA ASL VCO

ATC	SPESA			
	ANNO 2013	% VS ANNO PREC	ANNO 2012	ANNO 2011
L03AB; INTERFERONI	€ 368.124	-7%	€ 395.717	€ 537.066
J05AB04; RIBAVIRINA	€ 10.783	-68%	€ 33.878	€ 84.858
J05AF; INIBITORI DELLA TRASCRIPTASI	€ 96.513	0%	€ 96.885	€ 85.018
B03XA; EPOETINE	€ 9.731	-16%	€ 11.642	€ 29.908
J05AE; INIBITORI PROTEASI	€ 429.638	100%	0	0
TOTALE	€ 914.789	70%	€ 538.121	€ 736.850

ATC	UNITA' POSOLOGICHE			
	ANNO 2013	% VS ANNO PREC	ANNO 2012	ANNO 2011
L03AB; INTERFERONI	2.949	-7%	3.185	3.731
J05AB04; RIBAVIRINA	54.768	-14%	63.588	64.568
J05AF; INIBITORI DELLA TRASCRIPTASI	6.622	0%	6.646	5.832
B03XA; EPOETINE	328	-12%	372	710
J05AE; INIBITORI PROTEASI	27.720	100%	0	0
TOTALE	92.387	25%	73.791	74.841

Insieme alle malattie rare l'epatologia ha rappresentato un importante motivo dell'aumento di spesa, come previsto in seguito all'introduzione in commercio dei nuovi inibitori delle proteasi con un onere di spesa aggiuntivo pari a ca 400.000 €.

Si vuole sottolineare che alcuni pazienti a cui è stato erogato l'intero trattamento non sono residenti nell'ASL VCO, ma si sono comunque rivolti al centro di epatologia del COQ. Quindi, come previsto da direttiva regionale, per evitare disagi al paziente è stato erogato l'intero ciclo terapeutico.

ANTIRIGETTO _ CONSUMO SOC FARMACIA ASL VCO

ATC	SPESA			
	ANNO 2013	% VS ANNO PREC	ANNO 2012	ANNO 2011
Immunosoppressivi ad azione selettiva (L04AA)	€ 194.392	3%	€ 189.131	€ 198.602
Inibitori della calcineurina (L04AD)	€ 161.060	-4%	€ 168.205	€ 154.808
TOTALE	€ 355.453	-1%	€ 357.336	€ 353.410

ATC	UNITA' POSOLOGICHE			
	ANNO 2013	% VS ANNO PREC	ANNO 2012	ANNO 2011
Immunosoppressivi ad azione selettiva (L04AA)	87.350	11%	78.350	79.200
Inibitori della calcineurina (L04AD)	122.690	-2%	124.885	113.688
TOTALE	210.040	3%	203.235	192.888

Per gli antirigetto si è avuto un congruo aumento dei consumi, ma una inflessione di spesa grazie ai migliori prezzi di acquisto.

ORMONE DELLA CRESCITA _ CONSUMO SOC FARMACIA ASL VCO

ATC	SPESA			
	ANNO 2013	% VS ANNO PREC	ANNO 2012	ANNO 2011
H01AC01; SOMATROPINA	€ 167.280	17%	€ 142.478	€ 152.144

ATC	UNITA' POSOLOGICHE			
	ANNO 2013	% VS ANNO PREC	ANNO 2012	ANNO 2011
H01AC01; SOMATROPINA	2.043	-6%	2.178	1.772

Nel caso degli ormoni della crescita si è osservato un effetto opposto con aumento di spesa non dovuto ad aumento dei consumi.

Purtroppo i prescrittori, tutti esterni all'ASL, sebbene sensibilizzati per quanto possibile, non hanno voluto utilizzare i prodotti a minor costo.

PARKINSON _ CONSUMO SOC FARMACIA ASL VCO

ATC	SPESA			
	ANNO 2013	% VS ANNO PREC	ANNO 2012	ANNO 2011
SOSTANZE DOPAMINERGICHE (N04B)	€ 67.333	18%	€ 57.185	€ 55.474
TOTALE	€ 67.333	18%	€ 57.185	€ 55.474

ATC	UNITA' POSOLOGICHE			
	ANNO 2013	% VS ANNO PREC	ANNO 2012	ANNO 2011
SOSTANZE DOPAMINERGICHE (N04B)	43.602	18%	36.834	37.336
TOTALE	43.602	18%	36.834	37.336

Il trend è in ascesa per le sostanze dopaminergiche.

NAO _ CONSUMO SOC FARMACIA ASLVCO

ATC	SPESA			
	ANNO 2013	% VS ANNO PREC	ANNO 2012	ANNO 2011
Ticagrelor (B01AC24)	€ 2.503	100%	€ 0	€ 0
Dabigatran (B01AE07)	€ 14.474	100%	€ 0	€ 0
Rivaroxaban (B01AF01)	€ 4.904	100%	€ 0	€ 0
TOTALE	€ 21.881	100%	€ 0	€ 0

ATC	UNITA' POSOLOGICHE			
	ANNO 2013	% VS ANNO PREC	ANNO 2012	ANNO 2011
Ticagrelor (B01AC24)	2.240	100%	0	0
Dabigatran (B01AE07)	13.140	100%	0	0
Rivaroxaban (B01AF01)	2.380	100%	0	0
TOTALE	17.760	100%	0	0

I nuovi anticoagulanti orali rappresentano una nuova voce di spesa, in quanto molecole che vanno a sostituire i vecchi e poco costosi anticoagulanti dicumarolici. Una parte della spesa per questi prodotti si trova anche nella DPC perché sono stati inseriti in questo tipo di distribuzione.

OSTEOPOROSI _ CONSUMO SOC FARMACIA ASL VCO

ATC	SPESA			
	ANNO 2013	% VS ANNO PREC	ANNO 2012	ANNO 2011
Teriparatide (H05AA02)	€ 142.262	36%	€ 104.224	€ 74.174
Denosumab (M05BX04)	€ 1.948	100%	€ 0	€ 0
TOTALE	€ 144.210	38%	€ 104.224	€ 74.174

ATC	UNITA' POSOLOGICHE			
	ANNO 2013	% VS ANNO PREC	ANNO 2012	ANNO 2011
Teriparatide (H05AA02)	374	36%	274	195
Denosumab (M05BX04)	10	100%	0	0
TOTALE	384	40%	274	195

CONTO 3100117: In questo conto rientrano i farmaci H che vengono distribuiti direttamente agli assistiti dalla S.O.C. FARMACIA. Relativamente a questa categoria di farmaci si è registrato il maggior incremento di spesa rispetto allo scorso anno. Tale aumento non è stato compensato da un'uguale diminuzione della spesa ospedaliera.

E' stata effettuata un'analisi delle motivazioni della maggior spesa.

Nelle seguenti tabelle si riportano gli andamenti annuali relativi alle principali categorie terapeutiche.

EMODERIVATI _ CONSUMO SOC FARMACIA ASLVCO

ATC	SPESA			
	ANNO 2013	% VS ANNO PREC	ANNO 2012	ANNO 2011
EPTACOG ALFA (B02BD08)	€ 903.359	-13%	€ 1.036.418	€ 1.161.564
Immunoglobuline i.m. (J06BA01)	€ 79.519	236%	€ 23.640	€ 10.391
TOTALE	€ 982.878	-7%	€ 1.060.057	€ 1.171.956

ATC	UNITA' POSOLOGICHE			
	ANNO 2013	% VS ANNO PREC	ANNO 2012	ANNO 2011
EPTACOG ALFA (B02BD08)	514	-16%	613	639
Immunoglobuline i.m. (J06BA01)	488	165%	184	120
TOTALE	1.002	26%	797	759

L'incremento di spesa per immunoglobuline è dovuta alla fornitura di IG i.m. (HIZENTRA) per due pazienti affetti da patologie rare, rispettivamente miastenia disimmune congenita (RFG171) da fine settembre 2012 e polineuropatia cronica disimmune (oltre alla CIDP) (RFG191) da maggio 2013.

EPATOLOGIA _ CONSUMO SOC FARMACIA ASL VCO

ATC	SPESA			
	ANNO 2013	% VS ANNO PREC	ANNO 2012	ANNO 2011
J05AF07; INIBITORI DELLA TRASCRIPTASI	€ 85.033	13%	€ 75.062	€ 58.166
TOTALE	€ 85.033	13%	€ 75.062	€ 58.166

ATC	UNITA' POSOLOGICHE			
	ANNO 2013	% VS ANNO PREC	ANNO 2012	ANNO 2011
J05AF07; INIBITORI DELLA TRASCRIPTASI	9.210	13%	8.130	6.300
TOTALE	9.210	13%	8.130	6.300

PARKINSON _ CONSUMO SOC FARMACIA ASL VCO

ATC	SPESA			
	ANNO 2013	% VS ANNO PREC	ANNO 2012	ANNO 2011
DUODOPA (N04BA02)	€ 42.503	-49%	€ 83.742	€ 80.582
TOTALE	€ 42.503	-22%	€ 83.742	€ 80.582

ATC	UNITA' POSOLOGICHE			
	ANNO 2013	% VS ANNO PREC	ANNO 2012	ANNO 2011
DUODOPA (N04BA02)	385	-48%	742	714
TOTALE	385	17%	742	714

Nel campo degli antiparkinsoniani si è avuto una riduzione di spesa, dovuta al decesso di un paziente in terapia con DUODOPA.

Gli aumenti piu' consistenti riguardano i farmaci oncologici ed oncoematologici: lenalidomide, dasatinib. Inoltre si è registrato un incremento per quanto riguarda il prodotto per la sclerosi multipla fingolimod ed il prodotto per asma grave omalizumab.

L'analisi dei consumi nelle diverse categorie terapeutiche oggetto di monitoraggio a livello regionale viene di seguito rappresentata.

**CONSUMO S.O.C. FARMACIA
ATC J05A ANTIVIRALI AD AZIONE DIRETTA**

ANNO 2013	
U.P.	€
216.110	1.517.863

ANNO 2012	
U.P.	€
225.330	1.559.510

ANNO 2011	
U.P.	€
212.670	1.466.414

U.P.= unita' posologiche
€ = spesa

Si registra una diminuzione di spesa rispetto al 2012 dei medicinali per HIV.

**CONSUMO S.O.C. FARMACIA ATC L04A IMMUNOSOPPRESSIVI INIBITORI
del TNF-alfa e dell' INTERLEUCHINA**

	ANNO 2013	
	U.P.	€
S.C.	2.157	893.587
E.V.	417	180.663

	ANNO 2012	
	U.P.	€
	2.028	850.462
	436	199.390

	ANNO 2011	
	U.P.	€
	1.397	859.079
	429	202.305

U.P.= unita' posologiche
€ = spesa

Si evidenzia un lieve aumento di spesa complessiva a carico maggiormente di utilizzo sottocutaneo

**CONSUMO S.O.C. FARMACIA
ATC L03AB IMMUNOSTIMOLANTI-INTERFERONI
L04AA IMMUNOSOPPRESSIVI AD AZIONE SELETTIVA**

ANNO 2013	
U.P.	€
4.274	388.381

ANNO 2012	
U.P.	€
4.035	276.760

ANNO 2011	
U.P.	€
3.263	198.577

U.P.= unita' posologiche
€ = spesa

In questo gruppo terapeutico il notevole aumento è dovuto all'utilizzo di prodotti per la sclerosi multipla anche in seguito allo spostamento della loro distribuzione dai centri prescrittori alle ASL di residenza.

Ospedaliera (conti 3100116 e 3100147)

E' stata effettuata un'analisi dei consumi per evidenziare per quali farmaci si sia riscontrato l'aumento più significativo, avvenuto in particolare negli ultimi mesi dell'anno.

Prime 40 molecole in ordine di SPESA

SOC FARMACIA - OSPEDALE

ANNO 2013

Molecola	N. PEZZI	Δ vs 2012	SPESA	Δ vs 2012
trastuzumab	1.103	34,02%	€ 701.168	34,02%
eculizumab	108	-28,00%	€ 493.198	-28,00%
rituximab	508	11,40%	€ 415.299	10,15%
imatinib mesilato	20.640	13,91%	€ 379.846	13,91%
imiglucerasi	240	-11,11%	€ 350.793	-11,11%
bortezomibum estere boronico del mannitolo	313	126,81%	€ 346.552	126,81%
adalimumab	676	11,18%	€ 346.440	11,18%
aripirazolo	91.772	3,02%	€ 311.559	1,79%
ranibizumab	298	156,90%	€ 237.395	87,38%
abacavir + lamivudina	15.780	35,57%	€ 209.447	35,57%
raltegravir	23.040	24,68%	€ 200.167	7,88%
lenalidomide	735	34,62%	€ 199.228	57,69%
efavirenz + emtricitabina + tenofovir disoproxil fumarato	8.910	-6,90%	€ 194.037	-6,90%
dasatinib	1.950	85,71%	€ 193.016	91,45%
cetuximab	1.021	207,53%	€ 191.623	197,71%
emtricitabina + tenofovir disoproxil fumarato	11.250	-21,05%	€ 164.574	-21,05%
sodio oxibato	118.476	5,26%	€ 160.298	4,52%
paliperidone	8.685	-23,53%	€ 149.414	139,67%
epoetina alfa	13.750	58,65%	€ 147.428	56,99%
darunavir	17.280	16,13%	€ 142.023	13,37%
insulina glargine	14.451	13,04%	€ 137.251	13,06%
atazanavirum solfato	13.170	-9,30%	€ 137.067	-10,67%
darbepoetina alfa	3.412	-18,35%	€ 134.733	-31,80%
ritonavir + lopinavir	41.760	-9,84%	€ 124.452	-10,84%
infiximab	246	0,00%	€ 119.871	-3,98%
pemetrexed sale disodico	201	11,67%	€ 116.686	22,94%
interferone beta-1a	596	-23,20%	€ 113.400	2,96%
azacitidina	309	31,49%	€ 108.592	32,80%
sorafenib tosilato	3.360	-11,76%	€ 106.085	-11,76%
tacrolimus	70.440	-8,85%	€ 100.724	-8,23%
risperidone (FU)	40.698	-17,68%	€ 100.268	-29,14%
cinacalcetum cloridrato	11.062	-12,01%	€ 88.803	-8,79%
fungolimod (cloridrato)	1.344	118,18%	€ 83.160	118,18%
nevirapina	13.930	-28,67%	€ 82.445	18,73%
etanercept	296	7,25%	€ 77.945	7,25%
omalizumab	244	110,34%	€ 77.278	110,35%
everolimus	8.280	5,75%	€ 76.029	9,85%
quetiapina fumarato	212.620	-14,28%	€ 74.826	-46,04%
enoxaparina sodica (DC.IT) (FU)	44.887	2,13%	€ 69.753	39,20%
agalsidasi alfa	36	20,00%	€ 60.938	20,00%

Gli aumenti piu' consistenti riguardano i farmaci oncologici ed oncoematologici: trastuzumab, bortezomibum e cetuximab.

Notevole anche l'incremento del medicinale intravitreale ranibizumab.

L'analisi dei consumi nelle diverse categorie terapeutiche oggetto di monitoraggio a livello regionale viene di seguito rappresentata .

**CONSUMO S.O.C. FARMACIA ATC B01AB Eparinici
EBPM**

	ANNO 2013				ANNO 2012		ANNO 2011	
	U.P.	%	€	%	U.P.	€	U.P.	€
TOTALE	115.508	100%	91.818	100%	121.114	92.158	116.249	90.193
di cui FLUXUM	88.809	77%	49.262	54%	86.695	52.438	35.202	24.618

U.P.= unita' posologiche (n° fiale)
€ = spesa

Il consumo è pressoché costante.

CONSUMO S.O.C. FARMACIA ALBUMINA e IGVENA

	ANNO 2013		ANNO 2012		ANNO 2011	
	U.P.	€	U.P.	€	U.P.	€
ALBUMINA*	3.462	110.438	3.878	123.708	3.463	110.152
Ig VENA (grammi)	5205 gr	200.393	6628gr	255.159	6353 gr	242.385

* = ALBUMINA UMANA 20% 50ML

Si riscontra in questa categoria un aumento di consumo di Ig vena per casi comunque rispondenti ai criteri dell'appropriatezza.

**CONSUMO S.O.C. FARMACIA ATC B03XA Altri preparati antianemici
Eritropoetine**

	ANNO 2013				ANNO 2012		ANNO 2011	
	U.P.	%	€	%	U.P.	€	U.P.	€
TOTALE	22.257	100%	356.071	100%	20.128	417.030	19.229	604.978
di cui BIOSIMILARE (Binocrit,Eporatio,Retacrit)	15.185	68%	132.349	37%	8.489	68.168	3.220	40.032

U.P.= unita' posologiche (n° fiale)
€ = spesa

Il consumo di prodotti biosimilari è ulteriormente aumentato, arrivando a sfiorare il 70% del totale

CONSUMO S.O.C. FARMACIA ATC L03AA Fattori di stimolazione delle colonie
Filgrastim, Lenograstim, Pegfilgrastim

		ANNO 2013				ANNO 2012		ANNO 2011	
		U.P.	%	€	%	U.P.	€	U.P.	€
TOTALE		1.975	100%	17.412	100%	1.244	16.957	1.078	55.939
di cui BIOSIMILARE (Tevagrastim, Zarzio)		1.972	100%	15.363	88%	1.174	10.610	736	16.940

U.P.= unita' posologiche (n° fiale)
 € = spesa

Per i fattori di crescita della serie bianca l'utilizzo di farmaco biosimilare è del 100%.

Le azioni intraprese in ambito ospedaliero per il contenimento e la razionalizzazione della spesa farmaceutica nel suo insieme sono state le seguenti:

- Ulteriore revisione del prontuario terapeutico aziendale in funzione delle ultime variazioni dei costi sul territorio delle molecole di fascia A.
- Introduzione della richiesta motivata nel caso di categorie omogenee o di "false" esclusività per limitare l'utilizzo dei principi attivi con rapporto costo/beneficio non favorevole a casi selezionati, per rafforzare la sensibilizzazione dei medici prescrittori già perseguita sull'argomento con buona parte di adesione.
- Revisione ed integrazione dei protocolli /linee guida aziendali; valutazione dell'applicazione nelle diverse strutture aziendali.
- Predisposizione della procedura operativa per la gestione dei pazienti in terapia antiaggregante/anticoagulante che devono sottoporsi a intervento chirurgico o indagine diagnostica invasiva.
- Incremento della distribuzione diretta in dimissione da ricovero ospedaliero o visita ambulatoriale o, in alternativa, mantenimento per le strutture che sono arrivate al 100% di invii presso lo sportello della SOC Farmacia.
- Revisione del regolamento aziendale dell'informazione scientifica per valutarne l'adeguatezza in relazione alle mutate esigenze.
- Definizione di un programma di informazione indipendente da realizzarsi tramite confronto tra pari.
- Monitoraggio della compliance dei pazienti sottoposti a terapie orali e sottocute ad alto costo.

SANGUE ED EMOCOMPONENTI: In questa categoria vengono registrati i costi per fornitura di sangue ed emocomponenti da parte delle Avis del territorio. Nell'anno 2013 si è registrata una diminuzione di costi rispetto al consuntivo 2012 pari ad euro 45.753. Fermo restando il costo unitario delle donazioni, la diminuzione del costo deriva da una riduzione del numero delle donazioni di sangue intero (n. 10784 nel 2013, n. 12379 nel 2012) , di sangue in plasmateresi (n. 274 nel 2013, n. 373 nel 2012) e di sangue in piastrinoaferesi (n. 56 nel 2013, n. 84 nel 2012).

DISPOSITIVI MEDICI : Questa categoria comprende un'ampia tipologia di costi che riguardano il materiale radiografico, i presidi chirurgici ed il materiale sanitario, materiale per emodialisi , materiale protesico ed i reagenti di laboratorio. Nell'anno 2013 si è registrato un decremento pari ad euro 1.152.257 ed in particolare:

Materiale radiografico + 2.443

Presidi chirurgici - 349.012

Materiale sanitario -193.331

Materiale per emodialisi - 598.836

Protesi -77.161

Reagenti di laboratorio +63.641

La riduzione dei costi per acquisti di protesi - dispositivi medici è imputabile ad una riduzione dei prezzi delle protesi ortopediche in sede di prosecuzioni contrattuali con le ditte fornitrici, analogamente la riduzione dei costi per protesi - dispositivi medici impiantabili attivi si è determinata per la riduzione dei prezzi dei dispositivi in questione a decorrere dal mese di luglio 2012 a seguito di una revisione degli stessi contrattata con le ditte fornitrici.

La riduzione registrata nei costi del materiale per emodialisi è in parte dovuta alla diminuzione dei costi per dialisi domiciliare. Nell'anno 2012 il costo sostenuto per questa tipologia di trattamento era stato pari ad euro 530.046 interamente contabilizzato al conto 3100113. Nell'anno 2013 tale costo è risultato pari ad euro 311.170 (con spostamento di costi per euro 197.037 nel conto 3100156 "acquisto soluzioni per dialisi con AIC") con un risparmio pari ad euro 218.876.

Un 'ulteriore riduzione , pari ad euro 108.707, è derivata dalla modifica intervenuta dal mese di luglio 2012, nella fatturazione del service dialisi interaziendale da parte della ditta Fresenius Medical Care Italia con applicazione del costo della metodica utilizzata e non più il canone fisso di euro 59,02 (iva esclusa) a dialisi.

L'ulteriore risparmio 2013 è dovuto sia ad un maggiore ricorso a metodiche dialitiche più economiche , sia ad una riduzione dei prezzi conseguente all' aggiudicazione di nuova gara con decorrenza 01/07/2013.

Il risparmio registrato nel costo del materiale sanitario è sostanzialmente derivato dalla diversa imputazione del costo delle provette per esami di laboratorio (euro 168.788) ora registrate al conto 3100107 "reagenti di laboratorio".

Presidi chirurgici

Anche per quanto riguarda i presidi chirurgici si è verificata una significativa diminuzione di spesa determinata sia da prezzi di acquisto inferiori ottenuti in seguito all'adesione alle gare regionali e di area sovra zonale, sia da diminuzione dell'attività di radiologia interventistica, risultata nel 2012 particolarmente onerosa. Anche i prodotti per la disinfezione ambientale sono stati acquistati con costi inferiori.

E' inoltre proseguita l'attività di razionalizzazione dei consumi tramite interventi formativi/informativi sul personale sanitario e tramite l'attività della Commissione aziendale per i dispositivi medici, che valuta tutte le richieste di acquisto di nuovi prodotti.

PRODOTTI DIETETICI : la tabella evidenzia una riduzione rispetto al consuntivo 2012 pari ad euro 10.611.

La spesa per prodotti dietetici ad uso ospedaliero e territoriale è leggermente aumentata in quanto ci sono state più giornate del service per i pazienti in nutrizione parenterale domiciliare. Inoltre anche la richiesta di prodotti per nutrizione enterale per gli stati vegetativi presso l'Eremo di Miazzina è cresciuta. In decremento invece il costo per la nutrizione enterale (territoriale) per riduzione del prezzo sulle forniture a partire dal mese di maggio 2013. (DD n. 685 del 27/06/2013).

MATERIALI PER LA PROFILASSI : Il decremento registrato (-175.939) è da imputarsi per euro 108.591 al costo dei sieri e vaccini e per euro 67.348 al costo per vaccini desensibilizzanti. A parità di prestazioni, il risparmio si è realizzato sia per la razionalizzazione delle scorte, sia per la diminuzione dei prezzi di acquisto.

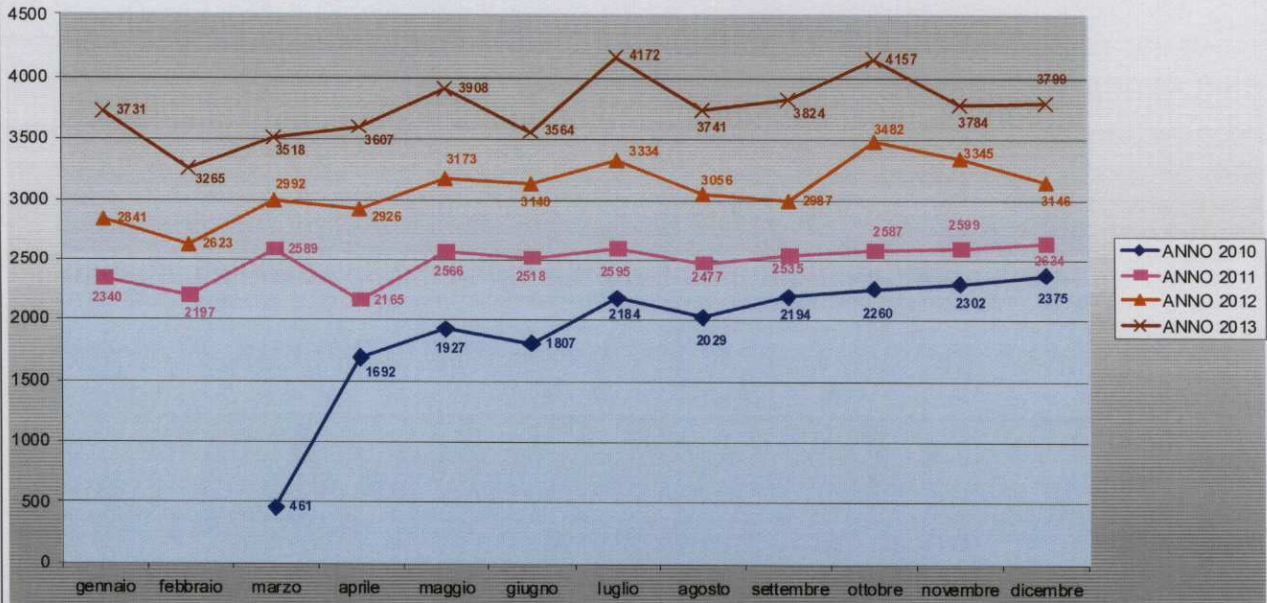
ALTRI BENI E PRODOTTI SANITARI : La riduzione registrata rispetto al consuntivo 2012 (- 125.342) è sostanzialmente dovuta (-116.429) ai costi per assistenza integrativa (LEA E non LEA) e per assistenza protesica ex DM 332/1999 a seguito di riclassificazione di alcuni prodotti (microinfusori per diabetici e apparecchi assimilabili a microinfusori e materiale di consumo) da I conto 3100150 al conto 3101801 a seguito di comunicazione da parte del settore Assistenza Territoriale della Regione Piemonte.

BENI E PRODOTTI SANITARI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE: La categoria comprende i costi per prodotti farmaceutici PHT acquistati per nostro conto dall'Asl capofila (Asti) e distribuiti dalle farmacie convenzionate del territorio dell'Azienda che hanno registrato un incremento rispetto al consuntivo 2012 pari ad euro 153.917 ed i costi per acquisto di emoderivati all'interno del sistema regionale in decremento di euro 41.245 rispetto al consuntivo 2012.

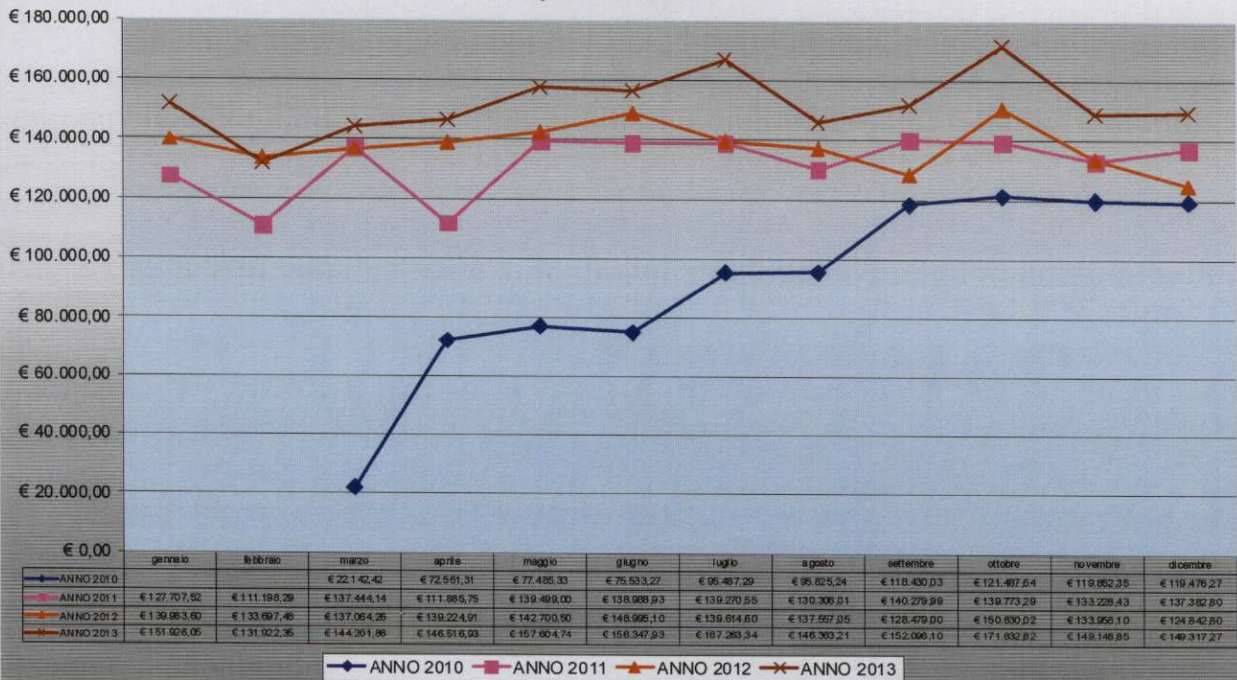
Analisi distribuzione per conto: l'incremento è derivato dal maggior numero di pezzi distribuito.

Si può notare, infatti, un continuo incremento del numero di pezzi erogato (Figura 1), con un relativo aumento di spesa di acquisto (Figura 2) e di oneri di dispensazione, nonostante l'ASL VCO abbia continuato ad effettuare, per alcune categorie terapeutiche ed in particolare per garantire la continuità terapeutica, una parte di distribuzione diretta.

ANDAMENTO DPC ANNO 2010-2011-2012-2013
numero pezzi



ANDAMENTO DPC ANNO 2010-2011-2012-2013
spesa sostenuta



Nella seguente tabella si evidenziano le molecole prescritte in DPC per le quali si rileva uno scostamento rispetto all'anno precedente.

Tabella VIII: DPC SCOSTAMENTI PRINCIPALI 2013 vs 2012

ATC	Principio attivo	pezzi 2013	pezzi 2012	VAR % vs 2012
A10AE04	Insulina glargine	5.917	5.552	6,57
A10AE05	Insulina detemir	750	747	0,40
A10BD05	Metformina e pioglitazone	603	741	-18,62
A10BD06	Glimepiride e pioglitazone	127	180	-29,44
A10BD07	Metformina e sitagliptin	2.511	2.163	16,09
A10BD08	Vildagliptin + metformina	1.299	1.038	25,14
A10BD11	Metformina + linagliptin	10	0	100,00
A10BG03	Pioglitazone	839	1.039	-19,25
A10BH01	Sitagliptin	2.399	1.973	21,59
A10BH02	Vildagliptin	355	249	42,57
A10BH03	Saxagliptin	178	219	-18,72
A10BX04	Exenatide	38	46	-17,39
A10BX07	Liraglutide	169	120	40,83
ANTIDIABETICI		15.195	14.067	8,02
B01AC04	Clopidogrel	11.091	7.865	41,02
B01AC22	Prasugrel	180	225	-20,00
B01AC24	Ticagrelor	1.222	232	426,72
B01AC30	Clopidogrel + ac. acetilsalicilico	1.429	785	82,04
B01AE07	Dabigatran etexilato	303	0	100,00
B01AF01	Rivaroxaban	36	0	100,00
ANTITROMBOTICI		14.261	9.107	56,59
B03XA01	Eritropoietina	612	562	8,90
B03XA02	Darbepoetina alfa	426	394	8,12
B03XA03	Metossi polietilenglicole- epoetina beta	9	4	125,00
ERITROPOIETINE		1.047	960	9,06
C01EB17	Ivabradina	875	493	77,48
C01EB18	Ranolazina	1.262	872	44,72
TERAPIA CARDIACA		2.137	1.365	56,56
N05AE04	Ziprasidone	41	61	-32,79
N05AH02	Clozapina	178	112	58,93
N05AH03	Olanzapina	817	558	46,42
N05AH04	Quetiapina	2.641	1.911	38,20
N05AH05	Asenapina	186	86	116,28
N05AX08	Risperidone	265	233	13,73
N05AX12	Aripiprazolo	256	149	71,81
N05AX13	Paliperidone	28	5	460,00
ANTIPSIKOTICI		4.412	3.115	41,64

ACQUISTI DI BENI NON SANITARI :Si registra un risparmio pari ad euro 29.931: si è registrato un modesto decremento in tutte le tipologie di costi con l'unica eccezione di un incremento dei costi per supporti meccanografici (22.698) dovuto principalmente a due fenomeni : la sempre più spinta informatizzazione aziendale, anche in settori, soprattutto sanitari, prima scarsamente informatizzati; il costo più elevato dei supporti stessi in relazione all'introduzione di stampanti di livello superiore rispetto al passato.

Nel corso dell'anno 2013, analogamente al 2012, questa Direzione Generale ha ritenuto di agire al fine di migliorare l'efficienza e l'appropriatezza, fattori che incidono in modo incisivo sul risultato economico, seppur non si può non rilevare che gli effetti richiedono un certo lasso di tempo per rendersi evidenti. L'importanza dell'appropriatezza è ribadita anche nel Patto per la Salute 2010/12 che, all'art. 1, ha richiesto alle Regioni di assicurare l'equilibrio economico finanziario della gestione sanitaria in condizioni di efficienza e di appropriatezza.

L'azienda, nel 2013, si è impegnata al fine di mettere in atto una serie di azioni volte al contenimento delle voci di spesa maggiormente governabili (azioni, peraltro, già intraprese nel 2012 in applicazione della DGR 2-4474/2012), cercando di minimizzare i riflessi sui livelli dei servizi, sulle liste di attesa. Per realizzare tale obiettivo la Direzione ha ritenuto di fondamentale importanza:

- a) coinvolgere, in modo stretto, il Collegio di Direzione, i Direttori di Dipartimento, i Responsabili di Soc afferenti a ciascun Dipartimento con l'obiettivo di valutare/condividere, in modo sinergico, le azioni più opportune da mettere in atto per perseguire l'equilibrio di bilancio.
- b) assegnare, per entrambi gli esercizi 2012/13:
 - ✚ il budget di spesa ai soggetti ordinatori (direzione sanitaria, distretti, farmacia economato provveditorato, tecnico ecc), con il coordinamento e controllo del Responsabile della Gestione della Soc Gestione risorse economiche e finanziarie;
 - ✚ il "target" di spesa farmaceutica ai Responsabili di Soc ospedaliera e di altre Soc non ospedaliere, da parte del Direttore del Dipartimento del Farmaco, monitorando mensilmente la spesa anche attraverso l'invio ai Responsabili, da parte della Soc Farmacia, di idonea reportistica al fine di perseguire l'obiettivo legato al contenimento dei consumi di farmaci e dei dispositivi medici;
 - ✚ il budget ai Direttori di Soc/Sos dipartimentale nella fase di definizione degli obiettivi concordati per l'anno 2013, budget soggetto a monitoraggio trimestrale sulla base di report predisposti dal Responsabile della Gestione Budget e Controllo e trasmessi a ciascun Direttore di Dipartimento e a ciascun Responsabile di Soc/Sos dipartimentale.
- c) monitorare il budget/target periodicamente, al fine di verificare l'andamento della spesa e mettere in atto, in presenza di criticità, tempestive azioni correttive.

Per quanto attiene il fattore produttivo "beni e servizi" occorre osservare che, anche per l'anno 2013, analogamente al 2012, le politiche di acquisto di beni e servizi di questa azienda hanno tenuto conto dell'obiettivo (previsto nell'addendum) volto ad una progressiva diminuzione del ricorso a gare aziendali aderendo a gare aggregate di area funzionale, ed a gare effettuate a livello regionale.

La D.G.R. n. 12-1438 del 28 gennaio 2011, nell'identificare le tipologie di prodotti la cui acquisizione è di competenza di SCR - Società di Committenza Regionale s.p.a. - ha imposto una revisione delle tipologie di prodotti e servizi da acquisire mediante gare di area sovrazonale (farmaci - aghi e siringhe - ausili di assistenza integrativa e protesica - prodotti di medicazione - guanti medicali - disinfettanti - mezzi di contrasto - sacche nutrizionali).

Con deliberazione n. 181 del 4 aprile 2011 (con la quale si è integrata la precedente deliberazione n. 418 del 16 luglio), si è definita una nuova programmazione, che coinvolge tutte le Aziende Sanitarie afferenti alla F.S.

Si deve anche tener conto dell'attivazione delle Federazioni Sovrazionali, istituite con L.R. 28 marzo 2012, n. 3, che hanno sostanzialmente sottratto alle aziende sanitarie le competenze in materia di approvvigionamenti di beni e servizi e, di conseguenza, non hanno consentito all'azienda di procedere, nel corso dell'anno 2013, all'effettuazione di nuove gare, in attesa delle gare indette dalla Federazione. L'azienda ha, perciò, dovuto ricorrere a proroghe tecniche. In quell'occasione l'ASL VCO ha richiesto una miglioria economica, peraltro non sempre accordata dalle ditte.

Per quanto attiene il D.L. n. 98/2011 "Disposizioni urgenti per la stabilizzazione finanziaria", convertito con mod. dalla L. 15 luglio 2011, n. 111 ed il D.L. n. 95/2012 "Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini", convertito dalla L. 7 agosto 2012, n. 135, occorre osservare che, ai fini dell'attuazione della normativa indicata, la medesima ha registrato, nel giro di pochissimo tempo, tutta una serie di modificazioni che, di fatto, ne ha reso assai ardua un'applicazione coerente e duratura: basti tener presente, ad esempio, che l'art. 17, 1° comma, lett. a), D.L. 6 luglio 2011, n. 98, che costituisce un punto cardine della manovra relativa alla spesa sanitaria, ha avuto, sino al 31 dicembre 2012, non meno di cinque modificazioni, anche di notevole portata.

Tutto ciò premesso, l'Azienda, richiamando l'indicata normativa, nel 2013, ha agito secondo le seguenti linee di azione:

1. ha effettuato una attenta riconsiderazione dei consumi dei prodotti e servizi in modo, per quanto possibile, di ridurre gli sprechi e di ottimizzare gli utilizzi;
2. ha operato una rinegoziazione, condotta nella seconda metà del 2012, con le più svariate ditte, volte a richiedere una riduzione di importi e connesse prestazioni ai sensi dell'art. 15, 13° comma, D.L. 6 luglio 2012, n. 95. In particolare questa azienda ha proceduto, sostanzialmente, come segue:

- ha effettuato una revisione dei consumi, nonché verifiche più incisive circa l'effettiva necessità di utilizzare taluni prodotti da parte delle Strutture Aziendali richiedenti. Va peraltro osservato che vi sono tipologie di prodotti di approvvigionamento non ricorrente, non facilmente prevedibili, il cui acquisto è comunque obbligatorio come, ad esempio, i dispositivi di protezione individuale in ambito radiologico, che comportano una spesa non programmata alquanto elevata e non prevista ad inizio anno. Da citare, ancora, l'incremento di spesa rappresentato dal continuo lievitare dei costi per i carburanti da autotrazione, che ha contribuito ad erodere in modo consistente i risparmi ottenuti;
- ha richiesto in modo estensivo alle ditte che hanno rapporti contrattuali con l'A.S.L. VCO uno sconto o riduzione prezzi, accompagnato, nel caso di servizi, da proposte riorganizzative relative ai servizi. Rispetto alle richieste inviate alcune ditte non hanno riscontrato, altre hanno riscontrato negativamente ed altre positivamente. Tra le ditte riscontranti negativamente risultano inserite anche quelle che hanno manifestato un teorico interesse ad una ulteriore trattativa, subordinandola però ad eventi futuri (incontri ad hoc, prosecuzioni contrattuali, ecc.); tra le ditte riscontranti positivamente sono state inserite anche quelle che hanno quantificato un eventuale sconto, subordinato però a riduzioni delle prestazioni nei servizi da esse gestiti.
- si rileva che talune ditte hanno dato un riscontro positivo con sconti incondizionati,

ovvero con riduzione delle prestazioni, che hanno formato oggetto di positiva valutazione ed accettazione ufficiale;

- per diverse forniture di beni e servizi è intervenuta la F.S. 4.

Rispetto alle ditte che hanno riscontrato negativamente si è poi proceduto con incontri personalizzati volti a ridiscutere i termini contrattuali con l'applicazione del 5% della spending review.

Non sempre le negoziazioni hanno condotto ai risultati previsti dalla normativa, soprattutto in tema di servizi, per i quali una riduzione può avere effetti diretti sull'assistenza sanitaria, anche perché la stragrande maggioranza dei contratti era oramai in scadenza, dovendo i medesimi essere sostituiti da quelli derivanti dalle previste gare di Federazione; comunque una certa contrazione della spesa si è verificata e gli effetti si sono osservati nel 2013.

3. ha realizzato un utilizzo massiccio di convenzioni CONSIP ed SCR: rispetto ai prezzi di mercato si registra un certo risparmio; peraltro si deve considerare che l'economia non si realizza quando si aderisce ad una convenzione dopo che ne è scaduta una precedente, in quanto vi è una certa tendenza all'aumento dei prezzi tra una convenzione e quella che la sostituisce. Tra le adesioni più importanti, anche per rilevanza economica, troviamo le adesioni agli accordi quadro realizzati da SCR relativamente alle specialità medicinali.
4. tenuto conto che, all'inizio del 2013, si è diffuso anche l'utilizzo del MEPA (Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione), sempre in ambito CONSIP, anche l'azienda ha iniziato ad utilizzarlo. Si tratta di uno strumento già conosciuto il cui utilizzo è stato frenato dalla necessità di dover disporre di firma digitale, di cui questa azienda ha potuto disporre solo all'inizio del 2013.

ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI

		CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF.C-B
		A	B	C		
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	20.368.325	19.410.997	19.533.914	-834.411	122.917
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	20.235.328	19.278.000	19.399.795	-835.533	121.795
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	13.930.731	13.837.000	13.873.798	-56.933	36.798
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	2.988.623	2.968.000	2.957.075	-31.548	-10.925

BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	2.568.397	1.885.000	1.898.658	-669.739	13.658
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	747.577	588.000	670.264	-77.313	82.264
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	55.000	55.000	56.122	1.122	1.122
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	77.997	77.997	77.997	0	0

ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER MEDICINA DI BASE: il costo "da convenzione" risulta in decremento rispetto al dato di consuntivo 2012 per euro 835.533.

La parte più significativa del risparmio si è realizzata nei costi per continuità assistenziale (- 669.739) derivante dall'attività di riorganizzazione della Continuità Assistenziale : a seguito della valutazione delle attività di ciascuna postazione di continuità assistenziale è stata effettuata una riorganizzazione in applicazione della DGR n. 2-4474 del 6 agosto 2012 (delibera n. 279 del 28.09.2012) con riduzione delle postazioni nel territorio del Distretto dell'Ossola (chiusura delle postazioni di Vanzone, Baceno, S.Maria Maggiore) e del Cusio (San Maurizio d'Opaglio) e da metà novembre chiusura della centrale operativa .

Si precisa che nei costi sono stati iscritti i costi per ACN di competenza anno 2013 ed in particolare :
MMG euro 155.202
MCA euro 12.108

ACQUISTI SERVIZI SANITARI PER FARMACEUTICA DA CONVENZIONE: : la tabella sottostante analizza l'andamento negli anni 2012 e 2013 ed evidenzia il trend in diminuzione.

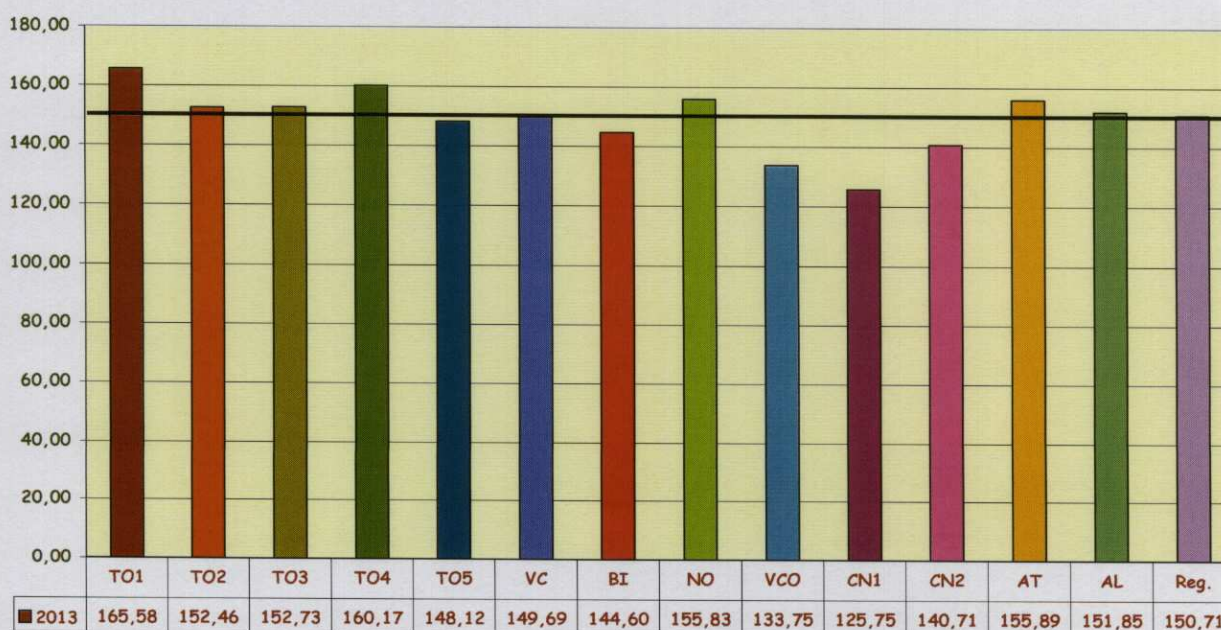
		CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF.C-B
		A	B	C		
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	25.414.746	24.438.106	24.060.795	-	-
					1.353.951	377.311
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	24.757.640	23.781.000	23.502.700	-1.254.940	-
						278.300

BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	286.299	286.299	187.288	-99.011	-99.011
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	370.807	370.807	370.807	0	0

La spesa farmaceutica netta convenzionata è diminuita, nel 2013 rispetto al 2012, del 5.34%

Tabella I: Spesa Convenzionata Netta pro-capite				
	2010	2011	2012	2013
A.S.L. VCO	€ 167,59	€ 151,77	€ 137,73	€ 133,75
REGIONE	€ 180,55	€ 165,06	€ 150,75	€ 150,71

SPESA PRO-CAPITE NETTA
2013



La spesa pro-capite è rimasta considerevolmente al di sotto della media regionale. In particolare il distretto di Verbania evidenzia una spesa appena superiore ai 130€.

Tabella II: Spesa Convenzionata Netta pro-capite				
	2010	2011	2012	2013

VERBANO		€ 148,07	€ 134,69	€ 130,68
CUSIO		€ 153,04	€ 139,88	€ 134,64
OSSOLA		€ 154,44	€ 139,24	€ 136,08
A.S.L. VCO	€ 167,59	€ 151,77	€ 137,73	€ 133,75
REGIONE	€ 180,55	€ 165,06	€ 150,75	€ 150,71

Per contro il numero di ricette continua ad aumentare, confermando la tendenza ad un aumento di consumi.

Tabella III: Numero Ricette - A.S.L. VCO (senza integrativa)			
2010	2011	2012	2013
1.491.719	1.530.301	1.560.956	1.589.558
Fonte dati: CNU			

La spesa complessiva mantiene il trend di continua diminuzione.

Tabella IV: Spesa Convenzionata Netta - A.S.L. VCO (senza integrativa)			
2010	2011	2012	2013
€ 29.096.201	€ 26.887.034	€ 24.757.640	€ 23.502.700

I risultati sopra riportati sono stati ottenuti tramite le azioni sotto riportate:

- Proseguimento dell'invio trimestrale di report analitici e di sintesi sulle prescrizioni e sulla spesa ai singoli MMG e, aggregati per équipes, ai referenti delle équipes territoriali, con particolare riguardo alla situazione prescrittiva relativa alle categorie terapeutiche "alto spendenti".
- Proseguimento dei controlli ai sensi della legge 425/96, con invio trimestrale alle Commissioni distrettuali per l'appropriatezza delle irregolarità formali e della presunte in appropriatezze riscontrate.
- Proseguimento delle riunioni trimestrali delle Commissioni distrettuali per valutazione del materiale inviato dalla SOC Farmacia, analisi della situazione prescrittiva rispetto agli obiettivi individuati e rispetto ad altre criticità emerse.
- Proseguimento della predisposizione, da parte della SOC farmacia, dei profili prescrittivi dei medici "iperprescrittori" e convocazione degli stessi da parte delle Commissioni distrettuali secondo il regolamento vigente nell'ASL VCO.
- Riunione trimestrale a livello di ogni distretto con le équipes territoriali congiunte, per discutere l'andamento delle prescrizioni e approfondire argomenti nei quali si riscontrino potenziali in appropriatezze.

- Istituzione di attività di informazione indipendente tramite news letters e confronto tra pari durante le riunioni delle équipes territoriali.
- Azioni mirate per antidepressivi: news letter, gruppo di lavoro accreditato, evento ECM di presentazione del lavoro svolto. Indagine conoscitiva sull'origine delle prescrizioni.
- Azioni mirate per farmaci agenti sul sistema renina-angiotensina: news letter, attività ad hoc delle Commissioni distrettuali per l'appropriatezza. Indagine conoscitiva sull'origine delle prescrizioni.
- Sensibilizzazione degli MMG riguardo alla prescrizione per principio attivo rispetto all'indicazione della specialità medicinale in DPC.
- Azioni mirate per EBPM: news letter, gruppo di lavoro accreditato, evento ECM di presentazione del lavoro svolto ai medici ospedalieri.

ACQUISTI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA:

		CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF.C-B
		A	B	C		
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	14.991.495	14.958.685	13.640.657	- 1.350.838	- 1.318.028
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	4.172.419	4.172.419	3.665.017	-507.402	-507.402
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0
BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	2.718.091	2.718.091	2.718.091	0	0
BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	1.891.433	1.902.000	1.854.430	-37.003	-47.570
BA0580	B.2.A.3.5) - da privato	6.053.980	6.010.603	5.331.440	-722.540	-679.163
BA0590	B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0	0
BA0600	B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	2.394.279	2.394.279	2.004.451	-389.828	-389.828
BA0610	B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	1.122.020	791.888	921.617	-200.403	129.729

BA0620	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2.537.681	2.824.436	2.405.372	-132.309	-419.064
BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	155.572	155.572	71.679	-83.893	-83.893

Si rileva una diminuzione rispetto al consuntivo 2012 pari ad euro 1.350.838.

Nella categoria BA0540 " da pubblico (Aziende Sanitarie della Regione) il decremento più significativo (-449.030) si riferisce a prestazioni fornite da Aziende sanitarie della Regione.

Si rimanda ad un paragrafo dedicato il commento all'assistenza specialistica da Ospedali Classificati Privati e da Case di Cura private.

In questa categoria troviamo anche i costi per medici specialisti Sumai che registra un decremento pari ad euro 37.003.

La DGR n. 10-6035 del 2 luglio 2013 avente per oggetto "Definizione dei tetti di spesa delle risorse umane impiegate dalle Aziende sanitarie per gli anni 2013,2014,2015" ha fissato il tetto di spesa per l'anno 2013 in euro 1.902.000 che l'Azienda è riuscita a rispettare .

Si precisa che nei costi sono stati iscritti i costi per ACN di competenza anno 2013 per un importo pari ad euro 18.814.

ACQUISTI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA

		CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C- A	DIFF.C- B
		A	B	C		
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	5.359.057	5.356.994	5.190.029	- 169.028	- 166.965
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	1.235.395	1.237.994	1.231.408	-3.987	-6.586
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0	0	0	0
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	4.123.662	4.119.000	3.958.621	-	-
					165.041	160.379
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0	0	0

La spesa registra un un decremento rispetto all'anno 2012 pari ad euro 169.028.

Essendo praticamente invariato il costo per assistenza riabilitativa da pubblico (la convenzione con i CISS del territorio non ha subito modifiche nell'anno 2013) il decremento si è tutto realizzato nei costi per assistenza riabilitativa da privato . In particolare per quanto riguarda l'assistenza residenziale (-28.695), esso è stato determinato da una diminuzione dei giorni di inserimento , mentre per l'assistenza territoriale è derivata dalla stipula di nuove convenzioni con AIAS e Istituto Sacra Famiglia che ha previsto regole più puntuali per gli accessi ai trattamenti oltre ad imporre un tetto di spesa. (- 136.346).

ACQUISTI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA E PROTESICA

		CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C- A	DIFF.C- B
		A	B	C		
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	1.491.574	1.524.185	1.632.744	141.170	108.559
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	496	0	0	-496	0
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	2.793	7.837	5.568	2.775	-2.269
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	1.488.285	1.516.348	1.627.176	138.891	110.828
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	1.242.126	1.310.511	1.215.161	-26.965	-95.350
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	597	0	0	-597	0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	1.241.529	1.310.511	1.215.161	-26.368	-95.350

I costi per i servizi di assistenza integrativa registrano un incremento pari ad euro 141.170.

Per euro 122.180 sono determinati dalla riclassificazione dei microinfusori per diabetici e relativo materiale di consumo dal conto 3100150 "Acquisti per assistenza integrativa non compresa nei LEA" al conto 3101801 " assistenza integrativa compresa nei LEA" su indicazione del settore Assistenza Territoriale della Regione Piemonte.

L'ulteriore incremento è determinato dall'aumento del numero degli assistiti.

Per quanto concerne l'assistenza protesica si rileva una diminuzione di costi rispetto all'anno 2012 pari ad euro 95.350. Tale riduzione si è ottenuta grazie ad un maggior ricorso a beni di magazzino (evitando ove possibile nuovi acquisti), oltre al minor numero di protesi acustiche erogate come conseguenza dell'attività di sensibilizzazione nei confronti degli specialisti prescrittori.

Si osserva, inoltre, che l'Azienda ha dato applicazione a quanto previsto con la DGR 1-10802/2009 mettendo in atto un'attività di controllo circa l'appropriatezza del ricorso all'assistenza integrativa e protesica (in particolare al rispetto alla quantità di prodotti di consumo consegnati agli utenti).

Inoltre, per quanto riguarda la prescrizione di ausili e protesi, la Soc R.R.F. ha predisposto:

- un protocollo per la realizzazione di un percorso semplificato per la fornitura di ausili non personalizzati;
- un modulo per la richiesta di ausili;
- un questionario da consegnare all'utente per valutare il grado di soddisfazione rispetto all'ausilio.

Già nel 2011, con deliberazione n. 234, si è provveduto ad istituire la struttura semplice dipartimentale "Assistenza integrativa a protesica", afferente all'Ufficio di Committenza Distrettuale, così come richiesto con DGR n. 53-1624 del 28.2.2011.

SPECIALISTICA ED OSPEDALIERA DA CASE DI CURA PRIVATE E PRESID

	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF.C-B
		A	B	C		
BA0600	B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	2.394.279	2.394.279	2.004.451	-389.828	-389.828
BA0610	B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	1.122.020	791.888	921.617	-200.403	129.729
BA0620	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	2.537.681	2.824.436	2.405.372	-132.309	-419.064
BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	155.572	155.572	71.679	-83.893	-83.893
	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF.C-B
		A	B	C		
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	11.223.772	7.722.473	9.839.658	-1.384.114	2.117.185
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	5.456.957	5.531.456	6.000.889	543.932	469.433

BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	18.700.176	18.700.176	18.767.943	67.767	67.767
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	25.695.309	25.695.309	21.379.792	-4.315.517	-4.315.517

Con DGR 58-3079 del 5 dicembre 2011 la Regione Piemonte ha definito le competenze riservate alla Regione e alle aziende sanitarie in merito ai rapporti con le Case di cura private ed i Presidi, riservando alle Aziende la stipulazione dei contratti con i singoli soggetti erogatori privati, nel rispetto delle indicazioni e dei limiti stabiliti dalla Regione e nel rispetto del tetto di costo massimo complessivo annuo delle prestazioni di specialistica ed ospedaliera da acquistare da terzi soggetti erogatori quale definito dalla Regione stessa.

Per l'anno 2013 i provvedimenti regionali in materia di tetti di spesa per privati e presidi sono stati :

- DGR N. 22-6346 del 09 settembre 2013 avente per oggetto " Integrazione e parziale modifica della DGR 13-6038 del 02/07/2013 "Definizione criteri e modalità per la determinazione dei volumi di attività e dei tetti di spesa per l'anno 2013 degli erogatori privati e di quelli equiparati a quelli pubblici"
- DD 698 del 9 settembre 2013 avente per oggetto " Definizione per l'esercizio 2013 del fabbisogno assistenziale e dei limiti di spesa dei relativi contratti con gli erogatori privati e con gli Istituti Classificati".

Nelle tabelle che seguono si dettagliano gli importi dei contratti ed i valori iscritti a consuntivo 2013, relativamente alla casa di Cura Eremo di Miazzina ed all'Istituto Auxologico di Piancavallo .

CASA DI CURA EREMO DI MIAZZINA

L'accordo contrattuale per l'anno 2013 è stato sottoscritto in data 7 ottobre e recepito con Delibera del Direttore Generale n. 427 del 7 ottobre 2013.

Valori DD 698 del 09/09/2013= 13.433.998

Totale contratto anno 2013: euro 13.433.998 come dettagliato in tabella:

BUDGET COMPLESSIVO 2013 RICOVERI + SPECIALISTICA			
	ricoveri	Specialistica	Totale
Regione	5.130.669	784.354	5.915.023
Fuori Regione	7.506.686	12.289	7.518.975
Totale	12.637.355	796.643	13.433.998

Valori iscritti a Consuntivo 2012::

	Valori iscritti a Conto consuntivo 2013	
	Assistenza Ospedaliera	Assistenza Specialistica
Residenti Asl VCO	3.462.907	758.814
Residenti Piemonte	688.768	25.540
Totale Regione	4.151.675	784.354
Residenti extra regione	4.180.946	9.435
Conti di parificazione	1.849.214	232.401
Totale	10.181.835	1.026.190

Si evidenzia che i valori iscritti a consuntivo e sopra dettagliati sono stati calcolati dall'Azienda prendendo come base per le valutazioni il dato di produzione pubblicato sul sito gestito dal CSI Piemonte e denominato "extranet" che è risultato essere non aggiornato in quanto al momento, non comprensivo degli abbattimenti previsti e riguardanti tra l'altro e a titolo esemplificativo abbattimenti per mancata continuità assistenziale nei ricoveri di RRF e lungodegenza, abbattimenti per superamento dei giorni di soglia nei ricoveri in DH di RRF, abbattimenti per ricoveri ripetuti.

Questo errore ha determinato una sovra stima del valore riconoscibile per l'assistenza ospedaliera che attualmente si attesterebbe su valore pari ad euro 8.332.621, valore per altro passibile di eventuali ulteriori riduzioni, a seguito di controlli successivamente attivati ed in corso.

E' infatti sufficiente richiamare quanto previsto dalla circolare della Regione Piemonte del 22 ottobre 2014 che richiama precedenti comunicazioni del 15 gennaio 2014 e del 3 aprile 2014 le attività di controllo sulla correttezza ed appropriatezza dell'attività di ricovero, nonché della presenza di tutta la documentazione autorizzativa all'effettuazione dei ricoveri stessi viene posta in carico alle ASL. A tale fine l'azienda con delibera n. 59 del 20 febbraio 2014 ha costituito il Nucleo di Controllo Ricoveri Esterni con il compito di effettuare le verifiche su cartelle cliniche e SDO degli istituti non a diretta gestione ASL.

Poiché l'Azienda ha già liquidato con riferimento all'anno 2013 l'importo pari ad euro 10.181.835 mentre come evidenziato più sopra l'importo riconoscibile ammonta ad euro 8.332.621, ne deriva che occorre procedere al recupero della somma di euro 1.849.214. Con tale obiettivo verranno attivate le procedure finalizzate al recupero della maggior somma liquidata o della compensazione con il debito ancora aperto nei confronti della casa di Cura di Eremo di Miazzina che offre adeguata copertura.

Dal punto di vista contabile si evidenzia che il maggior importo liquidato, ed oggetto di recupero o di compensazione, verrà iscritto, per pari valore, quale insussistenza attiva nel bilancio 2014.

ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO AUXOLOGICO DI PIANCAVALLO

Alla data di chiusura del consuntivo 2013 non risulta che la Regione Piemonte abbia stipulato l'accordo contrattuale con l'Istituto Auxologico Italiano di Piancavallo.

Valori DD 698 del 09/09/2013 = 29.024.982 così costituito:

	Valori DD, 698 del 09/09/2013	
	Assistenza Ospedaliera	Assistenza Specialistica
Regione	8.186.150	2.004.451
Fuori Regione	18.550.838	77.544
Totale	26.736.988	2.081.995
File F	206.000	
Totale	26.942.988	2.081.995

Valori iscritti a Consuntivo 2013:

	Valori iscritti a conto consuntivo 2013	
	Assistenza Ospedaliera	Assistenza Specialistica
Residenti Asl VCO	2.808.791	1.884.805
Residenti Piemonte	4.453.492	119.646
Totale Regione	7.262.283	2.004.450
Residenti extra regione	17.198.846	62.244
conto 3100378	2.577.375	
File F	216.245	
Totale	27.254.749	2.066.695
Importo maxi-ticket iscritto a ricavo Conto 4500403		296.461
Totale		1.770.234

Pertanto l'importo riconosciuto all'Istituto Auxologico di Piancavallo è pari a € 29.024.982 come da DD 698 del 09/09/2013.

In considerazione del fatto che la regione Piemonte e l'Istituto Auxologico di Piancavallo nell'anno 2013 non sono giunti alla definizione e alla firma del contratto, in via prudenziale, anche su indicazione regionale (nota prot. 20371/DB2000_R del 02/10/2014), si è proceduto ad accantonare la somma pari ad euro 1.032.267 per eventuale futuro riconoscimento di produzione extra contratto. Inoltre essendo pervenute da parte dell'Istituto Auxologico richieste relative alla produzione di anni precedenti per un importo pari ad euro 453.078 si è ritenuto prudente di effettuare anche questo ulteriore accantonamento.

ACQUISTI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA DA PUBBLICO

		CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF.C-B
		A	B	C		
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	22.773.053	22.773.053	22.379.368	-393.685	-393.685
3100315	Assistenza ospedaliera di Aziende sanitarie regionali USL	4.916.067	4.916.067	4.833.623	-82.444	-82.444
3100316	Assistenza ospedaliera di Aziende ospedaliere regionali	10.857.350	10.857.350	10.612.656	-244.694	-244.694
3100361	Assistenza ospedaliera di Aziende sanitarie regionali USL riaddebito c.cura	3.642.631	3.642.631	4.215.044	572.413	572.413
3100362	Assistenza ospedaliera di Aziende sanitarie regionali USL riaddebito presidi ex aa.rr.tt.41-42-43	3.357.005	3.357.005	2.718.045	-638.960	-638.960
4500251	Provento per differenziale rispetto previsione finanziaria degli acquisti assistenza ospedaliera da AASSRR della regione	0	0	0	0	0
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0
3100381	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	14.961.570	14.961.570	14.961.570	0	0
3100322	Assistenza ospedaliera di Aziende sanitarie extra regionali	14.961.570	14.961.570	14.961.570	0	0

Si tratta di costi di mobilità passiva che, riapetto al consuntivo 2012, risulta in diminuzione per quanto riguarda quella infra regionale per euro 393.685.

Nella tabella che segue si riportano i dati suddivisi per branca dell'Azienda Ospedaliera Maggiore della Carità e dell'ASL di Novara che risultano le strutture regionali con maggiore produzione per nostri residenti.

01090501	OSP. MAGGIORE DELLA CARITA'	
07	CARDIOCHIRURGIA	874.965
08	CARDIOLOGIA	1.435.573
09	CHIRURGIA GENERALE	145.695
10	CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	116.050
11	CHIRURGIA PEDIATRICA	95.466
12	CHIRURGIA PLASTICA	42.530
13	CHIRURGIA TORACICA	441.576
14	CHIRURGIA VASCOLARE	323.737
18	EMATOLOGIA, IMMUNOEMATOLOGIA	578.157

19	MALATTIE METABOLICHE, ENDOCRINE, DELLA NUTRIZIONE E DEL RICAMB.	9.521
24	MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	35.367
26	MEDICINA GENERALE	74.580
28	UNITA' SPINALE	154.587
29	NEFROLOGIA	375.718
30	NEUROCHIRURGIA	1.144.804
31	NIDO	27.109
32	NEUROLOGIA	50.193
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	194.253
37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	415.190
38	OTORINOLARINGOIATRIA	99.474
39	PEDIATRIA	31.099
43	UROLOGIA	73.408
49	TERAPIA INTENSIVA E RIANIMAZIONE	383.029
50	TERAPIA INTENSIVA/SUBINTENSIVA CARDIOLOGICA (UNITA' CORONARICA)	267.878
52	DERMATOLOGIA	71.630
56	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	21.628
58	GASTROENTEROLOGIA	221.400
62	NEONATOLOGIA	113.737
64	ONCOLOGIA	10.174
67	PENSIONANTI	11.367
68	PNEUMOLOGIA	134.520
70	RADIOTERAPIA	29.243
TOTALE		8.003.659

01090502	OSPEDALE SAN ROCCO GALLIATE	
09	CHIRURGIA GENERALE	5.088
34	OCULISTICA	16.263
TOTALE		21.351

TOTALE		11.987.385
---------------	--	-------------------

01000600	PRESIDIO OSPEDALIERO BORGOMANERO VIALE ZOPPI	
02	DAY HOSPITAL (MULTISPECIALISTICO)	4.368
08	CARDIOLOGIA	461.515
09	CHIRURGIA GENERALE	635.909
26	MEDICINA GENERALE	334.869
29	NEFROLOGIA	198.415
31	NIDO	171.942
32	NEUROLOGIA	42.638
34	OCULISTICA	137.464
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	297.951
37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	673.758
39	PEDIATRIA	23.131
40	PSCHIATRIA SPDC	20.897
43	UROLOGIA	555.006
49	TERAPIA INTENSIVA E RIANIMAZIONE	134.805

50	TERAPIA INTENSIVA/SUBINTENSIVA CARDIOLOGICA (UNITA' CORONARICA)	73.183
62	NEONATOLOGIA	158.826
64	ONCOLOGIA	35.484
67	PENSIONANTI	1.871
73	TERAPIA INTENSIVA/SUBINTENSIVA NEONATALE	344
TOTALE		3.962.375

ACQUISTO DI PRESTAZIONI DI PSICHIATRIA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE

		CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF.C-B
		A	B	C		
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	2.094.082	1.663.212	1.679.662	-414.420	16.450
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0	0	0	0
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	2.004.201	1.624.842	1.641.291	-362.910	16.449
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	89.881	38.370	38.371	-51.510	1

Nel corso dell'anno 2013 si è realizzato un risparmio rispetto al dato di consuntivo 2012 pari ad euro 414.420.

Il ricorso del DSM a ricoveri in comunità Terapeutiche e/o RAF avviene solo dopo l'azione di rigido filtro esplicita dalla Commissione dipartimentale che mensilmente si riunisce per vagliare le richieste di inserimenti formulate da medici ambulatoriali. Di questa commissione multidisciplinare fanno parte i medici responsabili degli ambulatori e della riabilitazione, educatori ed assistenti sociali ed i medici proponenti l'inserimento in struttura. L'assenza di una comunità terapeutica pubblica condiziona comprensibilmente fortemente l'indice di spesa pro-capite per la residenzialità che peraltro è di molto inferiore alle medie regionali e di DSM limitrofi i quali, pur avendo proprie strutture riabilitative, hanno spese più elevate per residenzialità acquisita.

Anche la limitatezza di Gruppi Appartamento ad alta protezione sul nostro territorio fa sì che situazioni tra le più gravi e complesse (quali sono quelle di competenza esclusivamente psichiatrica), con riverberazioni critiche anche o soprattutto ambientali -familiari, necessitino di contenimento da parte di strutture ad elevata protezione. Ciò evita, in tutti questi casi, ad esempio di ricorrere ai ricoveri ospedalieri del tipo "resolving door" per criticità di contenimento ambientale.

Si sottolinea inoltre che molti degli inserimenti in strutture derivano da indicazioni provenienti dal tribunale.

Già a partire dall'anno 2012 il Dipartimento di salute Mentale ha provveduto alla rivalutazione della situazione dei pazienti inseriti in strutture riabilitative residenziali convenzionate finalizzata all'individuazione di progetti riabilitativi alternativi al ricovero.

ACQUISTO PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO

		CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF.C-B
		A	B	C		
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	1.395.246	1.279.626	1.258.035	-137.211	-21.591
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0	0
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	72.926	72.926	72.926	0	0
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	1.322.320	1.206.700	1.185.109	-137.211	-21.591

La diminuzione registrata nell'anno 2013 rispetto al consuntivo 2012 deriva dal minor numero di trasporti che vengono effettuati presso strutture sanitarie esterne conseguente ad una minor richiesta di prestazioni sanitarie presso dette strutture. Discorso analogo vale per i trasporti legati a ricoveri temporanei per anziani: sono diminuite le giornate di ricovero con conseguente riduzione di persone inserite. Per quanto concerne invece i trasporti per convenzioni anziani la diminuzione deriva da modifiche alla normativa che pongono a carico dell'Azienda solo alcune tipologie di trasporti.

ACQUISTO PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA

		CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF.C-B
		A	B	C		
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	16.761.360	15.030.803	14.855.884	- 1.905.476	- 174.919
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0	0
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	1.046.387	827.668	788.694	-257.693	-38.974
BA1170	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0	0	0	0
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	15.714.973	14.203.135	14.067.190	- 1.647.783	- 135.945
BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0	0	0

La tabella evidenzia un risparmio pari ad euro 1.905.476 che così si dettaglia:

Consorzi servizi sociali – spese per assistenza semiresidenziale disabili, assistenza domiciliare anziani , spese per minori e fondi vincolati fondo per non autosufficienze (anziani e disabili) : euro -257.693.

Il decremento pari ad euro 62.062 registrato nei costi per attività dei Consorzi servizi sociali è stato determinato da una diminuzione degli accessi ADI unitamente ad un minor ricorso a prestazioni Oss nei casi di ADI.

L'ulteriore decremento pari ad euro 195.631 è derivato da minori costi per assegni di cura ad anziani disabili (Fondo Politiche Sociali).

Assistenza residenziale anziani : euro -194.852

La riduzione si è determinata per effetto della ridefinizione delle rette in funzione delle nuove fasce di intensità assistenziale.

Assistenza residenziale per dipendenze : euro -448.004

La riduzione registrata rispetto al consuntivo 2012 si è determinata riducendo l'accesso ai trattamenti residenziali , frutto di un'attenta valutazione dell'appropriatezza.

Assistenza residenziale, semires, e territoriale per minori a rischio, donne, coppie: euro -100.614

Il decremento registrato deriva dalla riduzione del numero di utenti (da 4 nell'anno 2012 ad 1 nell'anno 2013) inseriti dal distretto di Verbania .

Assistenza residenziale e semires. Per malati terminali: euro - 427.472

In questa categoria vengono registrati i costi derivanti da ricoveri per comi vegetativi.

Nel corso dell'anno 2013 si è passati da n. 6 paziente ricoverati nell'anno 2012 a n. 3 pazienti ricoverati

con un risparmio pari ad euro 133.437.

L'ulteriore risparmio registrato , pari ad euro 294.035 deriva dalla nuova gestione dell'Hospice San Rocco , con decorrenza dal mese di giugno 2013.

Presso tale struttura , di proprietà e a diretta gestione dell'Azienda relativamente alla componente sanitaria (medici ed infermieri), in base ai precedenti accordi contrattuali, era stata demandata alla ditta che gestiva la contigua RSA la gestione della componente assistenziale (OSS) ed alberghiera (lavanderia, pulizia, mensa degenti e dipendenti), mediante corresponsione di un costo parametrato sui posti letto presenti presso l' Hospice medesimo.

Nell'ambito di una verifica dei costi gestionali dell'Hospice , è risultata la necessità di ridurre i costi sopra enunciati, anche in considerazione che la nuova gara per la concessione della gestione della RSA, non prevedeva alcun coinvolgimento nella gestione dell'Hospice .

La scelta operata dalla Direzione Generale (valutata economicamente più vantaggiosa) è stata dunque quella di estendere i contratti al momento vigenti relativi alla gestione alberghiera delle altra strutture dell'Azienda , anche all'Hospice San Rocco.

Analogamente ci si è comportati per la gestione della componente assistenziale (Oss) affidandosi ad una cooperativa.

Assistenza territoriale , semiresidenziale a favore di soggetti affetti da HIV: euro +17.497

Altra assistenza residenziale e semiresidenziale (rette sanitarie ex O.P, ricoveri temporanei extra ospedalieri) : euro -494.338

Tale decremento è da imputarsi alle nuove regole aziendali previste per i ricoveri in dimissione protetta. È stato definito un limite massimo di 30 giorni con quota a totale carico sanità, superato il quale il ricovero viene considerato di "sollievo" con quota sanitaria pari al 50%.

Tale decisione ha comportato una considerevole riduzione delle giornate di degenza in dimissione protetta particolarmente onerose per l'Azienda.

COMPARTICIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO -PROF.(INTRAMOENIA)

		CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF.C-B
		A	B	C		
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	3.090.720	1.943.202	2.037.474	- 1.053.246	94.272
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	2.043.085	1.700.264	1.831.838	-211.247	131.574
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	35.484	57.142	50.838	15.354	-6.304

BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0	0
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	76.624	59.169	51.715	-24.909	-7.454
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	218.509	126.627	103.083	-115.426	-23.544
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	717.018	0	0	-717.018	0

La tabella evidenzia una riduzione pari ad euro 1.053.246.

Tale riduzione è stata in gran parte (euro 717.018) determinata dalla riconduzione dei costi sostenuti dall'Azienda per consulenze da parte di personale di Aziende Sanitarie della Regione , che per un'errata interpretazione delle istruzioni sul nuovo piano dei conti nell'anno 2012 erano state iscritte al conto 3101820, al conto 3100490"Consulenze sanitarie di personale da Aziende Sanitarie Piemontesi".

Le ulteriori diminuzioni sono da leggere come diretta conseguenza della riduzione sui ricavi intramoenia registrata nell'anno 2013.

RIMBORSI, ASSEGNII E CONTRIBUTI SANITARI

		CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF.C-B
		A	B	C		
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	3.262.649	2.302.207	2.613.244	-649.405	311.037
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	136.843	111.875	156.050	19.207	44.175
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	18.813	27.544	22.066	3.253	-5.478
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	28.815	72.000	72.000	43.185	0

BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	151.733	154.009	154.009	2.276	0
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	2.912.045	1.936.779	2.209.119	-702.926	272.340
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	14.400	0	0	-14.400	0

Si segnala che nella categoria B.2.A.14.3. sono iscritti i trasferimenti effettuati nell'anno alla Federazione Sovrazonale 4 - Piemonte Nord Est (ex L.R. 3/2012).

La categoria in cui si concentrano le maggiori spese è quella degli "Altri rimborsi, assegni e contributi" che accoglie diverse tipologie di rimborsi tra cui:

Rimborsi ad uremici cronici euro 58.775

Rimborsi per dialisi domiciliare euro 92.770

Assegni di cura anziani (fondo vincolato regionale per non autosufficienze) euro 280.222

Assegni di cura disabili(fondo vincolato regionale per non autosufficienze) euro 56.145

Assegni di cura SLA (fondo vincolato regionale) euro 188.080

Assegni terapeutici Dipartimento Salute Mentale euro 311.755

Borse lavoro Dipartimento salute Mentale euro 157.383

Progetti Dipartimento Salute Mentale (finanziamento Banca Popolare di Novara e Alessi) euro 4.500.

Sempre nella stessa categoria troviamo iscritti i costi per trasferimenti :

trasferimento alla Regione di cui L.R. 22/2002 (Mutuo Regionale) euro 610.548

trasferimenti di cui D.lgs 432/98 a Regione, e Laboratori Nazionali di riferimento euro 2.777

trasferimenti di cui DL 51/92 allo Stato e Istituti Zooprofilattici euro 2.160

trasferimento alla Regione D.lgs 758/94 euro 308.398.

CONSULENZE, COLLABORAZIONI , INTERINALE E ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIO-SANITARIE

		CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF.C-B
		A	B	C		
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio-sanitarie	769.950	598.760	1.284.319	514.369	685.559
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e socio-san. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	674.896	674.896	674.896
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e socio-sanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	35.904	20.430	20.430	-15.474	0
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio-san. da privato	734.046	572.293	570.753	-163.293	-1.540

BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	514.897	429.000	384.810	-130.087	-44.190
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	0	0	0	0	0
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	0	0	0	0	0
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	0	0	0	0	0
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	0	0	0	0	0
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	219.149	143.293	185.943	-33.206	42.650
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	0	6.037	18.240	18.240	12.203
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	6.037	6.519	6.519	482
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0	0	0	0
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	11.721	11.721	11.721

Come già evidenziato nei commenti alla categoria "Compartecipazione al personale per attività libero professionale" la tabella mette in evidenza un incremento alla voce "Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione" pari ad euro 674.896 derivante dalla riclassificazione effettuata nell'anno 2013. Questa riclassificazione giustifica l'incremento registrato nella categoria.

Nella voce altre collaborazioni - area sanitaria sono iscritti i costi relativi al personale borsista per euro 85.997 (coperto da fondi vincolati regionali), personale medico di assistenza carceraria per euro 35.235, un medico Sert (Fondo vincolato Politiche Sociali) euro 15.600, un medico per chirurgia ed urgenza euro 6.786 e assegni di studio per corsi malattie infettive per euro 42.324 (coperti da fondo vincolato regionale).

Infine si segnala che i costi iscritti nella categoria B.2.A.15.2, euro 20.430 si riferiscono a personale categoria oss, fornite dai CISS del Verbano e dell'Ossola per l'attività nei consultori (coperti da fondo vincolato regionale).

ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIO SANITARI A RILEVANZA SANITARIA

		CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C- A	DIFF.C- B
		A	B	C		
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	1.360.797	763.675	1.244.408	-116.389	480.733
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	515.031	482.724	447.413	-67.618	-35.311
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	4.283	4.500	4.363	80	-137
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	105.202	97.601	93.734	-11.468	-3.867
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	736.281	178.850	698.898	-37.383	520.048
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0	0	0	0

La tabella evidenzia una riduzione pari ad euro 116.389 che deriva da una riduzione delle richieste di prestazioni di medicina nucleare da parte dell'ASL di Biella (- 12.432), dal minor numero di ERCP e di PET eseguite presso l'A.O. Maggiore della Carità (-49.918), da una diminuzione nei costi per consulenze anestesologiche Azienda Sanitaria di Busto Arsizio (-18.616).

Ulteriori risparmi sono derivati dai costi per le prestazioni rese dal Centro Ortopedico di Quadrante ed in particolare:

- euro 53.343 per prestazioni radiologiche conseguente all'entrata in vigore dal 1° luglio 2013 del nuovo Tariffario Regionale
- euro 31.143 a seguito della conclusione del servizio di pronta disponibilità ortopedica reso dal COQ al PPI di Omega a partire dal 28/02/2013

Incrementi si sono invece registrati nei rimborsi ad aziende sanitarie extra regionali per costi per ricerca donatori di midollo e per esami effettuati dal Policlinico San Matteo di Pavia.

ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI

		CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF.C-B
		A	B	C		
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	16.242.488	16.907.999	16.913.728	671.240	5.729
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	1.090.252	1.061.981	1.069.161	-21.091	7.180
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	2.293.488	2.287.660	2.288.030	-5.458	370
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	2.232.741	2.138.679	2.130.631	-102.110	-8.048
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	3.100.000	3.609.000	3.694.119	594.119	85.119
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	264.310	217.342	171.059	-93.251	-46.283
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	0	0	0	0	0
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	327.832	329.320	324.188	-3.644	-5.132
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	913.092	900.000	867.039	-46.053	-32.961
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	2.080.148	2.562.739	2.563.663	483.515	924
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	238.563	226.818	230.268	-8.295	3.450
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	1.629.905	1.617.717	1.630.013	108	12.296
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	1.462.570	1.463.281	1.463.282	712	1
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	167.335	154.436	166.731	-604	12.295
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	2.072.157	1.956.743	1.945.557	-126.600	-11.186
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	0	0	0	0	0
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	2.072.157	1.956.743	1.945.557	-126.600	-11.186

Per quanto concerne i servizi in appalto (lavanderia, pulizia, mensa ,smaltimento rifiuti, vigilanza) si è registrato un decremento pari ad euro 132.303 derivato, per il servizio di lavanderia da una revisione del canone, per quanto concerne il servizio di pulizia da una revisione delle aree oggetto del servizio, per quanto concerne la mensa da una riduzione del canone a seguito della riduzione dei pasti erogati e ad un maggior controllo sui c.d. "generi extra", (cioè quelli forniti ai reparti).

Un incremento deciso pari ad euro 594.119 si è avuto invece nelle spese per il servizio di riscaldamento dovuto sia all'incremento del costo della materia prima sia alla circostanza contingente delle condizioni climatiche che hanno reso necessario un prolungamento del periodo di accensione.

Per quanto concerne le utenze si sono registrati leggeri decrementi (-54.348) ad eccezione dei costi per Energia elettrica in aumento per euro 483.515 .

Tale incremento è in parte determinato dai costi per energia cogenerata (+ euro 115.769) che sono strettamente collegati al servizio energia e quindi anch'esso giustificato dall'incremento del costo della materia prima. L'ulteriore incremento pari ad euro 369.745 è invece derivato dai costi che l'Azienda paga direttamente al gestore dell'energia elettrica e si è determinato a causa di un più lungo periodo di fermo dei cogeneratori a causa di una manutenzione straordinaria effettuata sugli stessi.

Nella categoria B.2.B.1.12.C il decremento registrato pari ad euro 126.600 è stato realizzato grazie al dimezzamento del trasporto provette tra presidi ospedalieri e dalla mancanza di pesanti traslochi e servizi complementari che avevano invece caratterizzato il 2012 con il trasferimento del Distretto di Omegna.

Sono risultate inoltre in decremento anche i rimborsi per le spese di viaggio e missione ai dipendenti e le spese legali.

CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE E ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE

		CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF.C-B
		A	B	C		
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	461.463	376.779	402.912	-58.551	26.133
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	208.853	208.980	205.578	-3.275	-3.402
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0	0	0
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	173.520	94.099	121.195	-52.325	27.096
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	123.363	64.699	91.795	-31.568	27.096
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	0	0	0	0	0
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0	0	0	0
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	0	0	0	0	0
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	50.157	29.400	29.400	-20.757	0

BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	79.090	73.700	76.139	-2.951	2.439
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	79.090	73.700	76.139	-2.951	2.439
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0	0

La tabella evidenzia una riduzione rispetto al consuntivo 2012 pari ad euro 58.551.

Al codice B.2.B.2.1 è iscritto il costo per consulenza in Fisica Sanitaria fornito da personale dell'Aso di Novara a seguito di convenzione, per carenza di figure professionali in Azienda, per un importo pari ad euro 205.578 in leggero decremento rispetto all'anno 2012.

Al codice B.2.B.2.3.A sono iscritti i costi per il Consigliere di Fiducia Asl VCO nell'ambito del Comitato Unico di Garanzia per euro 750 oltre agli emolumenti al personale tecnico ed amministrativo per attività di supporto sperimentazioni cliniche e altre convenzioni per un importo pari ad euro 91.045.

Al codice B.2.B.2.3,E sono iscritti i costi per il personale religioso per un importo pari ad euro 29.400.

Infine al codice B.2.B.2.4.B. iscritti i costi per il personale comandato presso la nostra Azienda proveniente dal Comune di Vogogna (1 personale tecnico) e dalla Provincia (1 amministrativo in carico all'URP addetto stampa.) per un importo pari ad euro 76.139

MANUTENZIONE E RIPARAZIONE (ORDINARIA ESTERNALIZZATA)

		CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF.C-B
		A	B	C		
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	4.851.067	5.188.890	5.141.329	290.262	-47.561
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	2.088.771	2.075.900	2.055.429	-33.342	-20.471
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	0	0	0	0	0
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	2.031.047	2.356.990	2.342.554	311.507	-14.436
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	144.974	145.000	137.293	-7.681	-7.707
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	1.247	0	0	-1.247	0

BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	585.028	611.000	606.053	21.025	-4.947
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0

L'incremento registrato nei costi per manutenzioni è pari ad euro 290.2621 (variazione 2013 su anno 2012).

L'incremento più significativo si è realizzato nei costi per attrezzature sanitarie e scientifiche (+ euro 311.507) ed più in particolare ;

- manutenzione del 2° acceleratore lineare del P.O. di Verbania , entrato in funzione a fine aprile 2013 per un costo pari ad euro 55.198
- manutenzione impianti trattamento acqua centro dialisi Verbania, Domodossola e Stresa: scaduto il contratto in essere l'Azienda ha aderito ad appalto a livello di quadrante . Tale nuovo contratto non prevedeva l'osmosi e la pesatura letti, perciò l'Azienda ha dovuto sostenere un ulteriore costo pari ad euro 41.430,
- proroga contratto manutenzione TAC P.O. di Verbania causa ritardo nell'acquisto nuova TAC (previsto inizialmente per primi mesi anno 2013) con aggravio di costi per euro 12.673
- aumento canone Fuji scaduto nel settembre 2012 (contratto di manutenzione evolutiva del sistema di digitalizzazione delle immagini biomedicali RIS-PACS). A questo proposito va osservato che l'Azienda disponeva di una nuova offerta per 5 anni. La Federazione ha disposto di procedere ad una proroga annuale in attesa che la Federazione stessa procedesse ad effettuare gara, Tale proroga ha comportato un incremento di costi pari ad euro 189.000.

L'incremento registrato nelle manutenzioni software (euro 21.025) è stato determinato da implementazione programmi e/o nuove manutenzioni (es. nuova manutenzione per il software in uso in diabetologia).

Per quanto riguarda la manutenzione ordinaria degli immobili, per altro in decremento rispetto all'anno 2012, si sottolinea che l'Azienda ha effettuato uno studio a livello di quadrante , che ha evidenziato che nella nostra Azienda si registra un costo parametrico al metro cubo più basso rispetto alle altre Aziende del Quadrante (euro 3.53 contro un 7,47 di altre Aziende).

GODIMENTO BENI DI TERZI

		CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF.C-B
		A	B	C		
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	2.793.823	2.578.701	2.581.435	-212.388	2.734
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	201.219	178.459	178.325	-22.894	-134
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	2.592.604	2.400.242	2.403.110	-189.494	2.868
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	2.501.403	2.311.652	2.314.888	-186.515	3.236
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	91.201	88.590	88.222	-2.979	-368
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0	0	0	0	0

BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0	0	0	0	0
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0	0	0	0	0
BA2070	B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0

La categoria registra un decremento pari ad euro 212.388: di questi euro 22.894 riguardano la categoria dei fitti a seguito di rideterminazione del canone per la sede del distretto di Domodossola, con opzione di esenzione dell'IVA.

L'economia maggiore è stata però realizzata nella categoria dei noleggi per apparecchiature sanitarie per un importo pari ad euro 186.515 soprattutto grazie al nuovo service relativo alla dialisi (- euro 115.108), oltre alla riduzione in sede di prosecuzione contrattuale di alcuni canoni di noleggio di apparecchiature in service (laboratorio analisi) e alla diminuzione dei costi per noleggio materassi antidecubito ottenuta grazie alla riduzione del numero noleggi da n. 13765 anno 2012 a n. 10698 anno 2013, con relativa diminuzione del costo giornaliero, che hanno determinato un ulteriore risparmio complessivo pari ad euro 71.407.

COSTO DEL PERSONALE

		CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF.C-B
BA2080	Totale Costo del personale	95.656.279	93.765.427	93.192.071	-2.464.208	- 573.356
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	76.935.046	75.498.088	74.958.034	-1.977.012	- 540.054
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	38.254.814	37.419.255	37.104.894	-1.149.920	- 314.361
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	35.121.232	34.349.165	34.033.832	-1.087.400	- 315.333
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	34.973.596	34.017.502	33.699.983	-1.273.613	- 317.519
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	147.636	331.663	333.849	186.213	2.186
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0	0	0	0	0
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	3.133.582	3.070.090	3.071.062	-62.520	972
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	3.133.582	3.070.090	3.071.062	-62.520	972
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	0	0	0	0	0
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0	0	0	0
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	38.680.232	38.078.833	37.853.140	-827.092	- 225.693
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	38.161.930	37.600.152	37.378.306	-783.624	-

						221.846
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	518.302	478.681	474.834	-43.468	-3.847
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0	0	0	0
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	345.440	340.226	344.128	-1.312	3.902
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	345.440	340.226	344.128	-1.312	3.902
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	345.440	340.226	344.128	-1.312	3.902
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	0	0	0	0	0
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0	0	0	0
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0	0
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0	0	0	0
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0	0	0	0
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0	0	0	0
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	10.198.129	9.955.783	9.932.083	-266.046	-23.700
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	223.504	218.493	218.647	-4.857	154
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	223.504	218.493	218.647	-4.857	154
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0	0	0	0	0
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0	0	0	0
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	9.974.625	9.737.290	9.713.436	-261.189	-23.854
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	9.931.390	9.609.044	9.588.673	-342.717	-20.371
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	43.235	128.246	124.763	81.528	-3.483
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0	0	0	0
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	8.177.664	7.971.330	7.957.826	-219.838	-13.504
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	740.952	757.708	758.470	17.518	762
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	740.952	757.708	758.470	17.518	762
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	0	0	0	0	0
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0	0	0	0
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	7.436.712	7.213.622	7.199.356	-237.356	-14.266

BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	7.436.712	7.213.622	7.199.356	-237.356	-14.266
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	0	0	0	0	0
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0	0	0	0

Il confronto tra l'anno 2012 e l'anno 2013 evidenzia una diminuzione di costi pari ad euro 2.464.208 in particolare il decremento si è così articolato:

personale ruolo sanitario -1.977.012

personale ruolo professionale -1.312

personale ruolo tecnico - 266.046

personale ruolo amministrativo -219.838

Con riguardo al fattore produttivo personale va osservato che le leggi finanziarie sono intervenute decretando generali azioni di contenimento della spesa in relazione alle Risorse Umane delle pubbliche amministrazioni.

Precisamente, la L.111/2011, all'art.16, aveva sancito l'introduzione di diffuse misure di contenimento della spesa nel pubblico impiego, con limitazione delle assunzioni e blocco del reclutamento del personale a tempo indeterminato, stabilendo, inoltre, il blocco delle progressioni economiche stipendiali e delle promozioni. La L. 135/2012, all'art. 2, aveva introdotto una riduzione generale nella P.A. del 3,62% del costo del personale rispetto al 2010, disponendo altresì una diminuzione significativa degli uffici dirigenziali e delle dotazioni organiche, pari al 20% e, contestualmente, una riduzione del 10% delle dotazioni e della spesa del restante personale, fermo rimanendo il generale blocco delle assunzioni e la revisione e la riorganizzazione degli uffici, con possibilità di applicazione delle misure in modo selettivo fra i diversi comparti della Pubblica Amministrazione.

Nella sanità piemontese tali misure sono state tradotte nelle prescrizioni e limitazioni che hanno accompagnato i provvedimenti regionali che si sono susseguiti nel triennio 2011-2013. Dall'Addendum al Piano di Rientro, DGR 44 -1615/2011, che ha portato alla rideterminazione numerica delle Consistenze Organiche ed alla fissazione, con Determinazioni n. 516/2011 e n.

545/2011, dei tetti di spesa, alla DGR 65-3252/2011 di vincolo stringente nelle deroghe al blocco del turn over, alla DGR 2-4474/2012 che, nel ribadire gli obiettivi di rispetto del tetto di spesa del personale e di equilibrio economico finanziario, di fatto protrae il blocco limitando le procedure sostitutive al solo 50% del turn over del personale medico e di assistenza nei servizi di emergenza e urgenza, determinando, altresì, il taglio del 50% della spesa sostenuta nel 2009 per contratti a tempo determinato e atipici.

Nel corrente esercizio 2013 la DGR n. 7-5838 riconferma la persistenza del blocco totale del turn over, ammettendo assunzioni in deroga, previa specifica autorizzazione regionale, introducendo inoltre un taglio del 5% nei contratti atipici e del 6% nelle prestazioni aggiuntive rispetto alla situazione rispettivamente di consistenza numerica e spesa nel 2012.

La DGR n. 10-6035 del 2.07.2013 ha, infine, ridefinito, al ribasso, i tetti di spesa delle risorse umane, in tutte le forme di lavoro, nel triennio 2013-2015.

Ciò considerato, espressa la doverosa premessa che nella spesa e nella consistenza delle risorse umane l'ASL VCO sconta la presenza del personale distaccato al Centro Ortopedico di Quadrante (sebbene tale

Ente conferisca i relativi rimborsi all'Asl a sterilizzazione dei costi), il corrente esercizio 2013 ha fatto registrare, il rispetto dei vincoli di spesa in successione introdotti con DGR 10-6035/2013, per quanto si sia registrata una significativa riduzione del trend di cessazioni per collocamenti a riposo o risoluzione del rapporto (n. 25) rispetto al 2012 (n. 59).

Tetto anno 2013 DGR . N. 10 - 6035 del 2 luglio 2013	€ 100.949
Importo speso anno 2013 (comprensivo emolumenti relativi al personale distaccato presso il Centro Ortopedico di Quadrante, consulenze, atipici, prestazioni aggiuntive, irap)	€ 100.726
Differenza	€ 223
Si segnala il rispetto del tetto di spesa.	
Si rileva che il costo del personale del C.O.Q. è pari ad € 3.327.367.	

ONERI DIVERSI DI GESTIONE

		CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF.C-B
		A	B	C		
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	1.842.119	1.918.253	1.908.227	66.108	-10.026
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	418.234	450.000	448.123	29.889	-1.877
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0	0	0	0	0
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	1.423.885	1.468.253	1.460.104	36.219	-8.149
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	491.903	542.756	548.751	56.848	5.995
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	931.982	925.497	911.353	-20.629	-14.144

L'incremento registrato nella categoria imposte e tasse è dovuto a maggiori costi per tassa rifiuti comune di Verbania .

L'incremento registrato per indennità a organi direttivi e collegiali è stato compensato da un contenimento nei costi degli altri servizi generali.

AMMORTAMENTI E QUOTE DI CONTRIBUTI IN C/CAPITALE IMPUTATE ALL'ESERCIZIO

		CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF.C-
--	--	-----------	-----------	-----------	-----------	---------

						B
		A	B	C		
BA2560	Totale Ammortamenti	7.135.564	6.991.054	6.556.920	-578.644	- 434.134
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	209.582	481.366	107.725	-101.857	- 373.641
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	6.925.982	6.509.688	6.449.195	-476.787	-60.493
BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	3.457.677	3.481.882	3.486.069	28.392	4.187
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	128.034	128.217	128.715	681	498
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	3.329.643	3.353.665	3.357.354	27.711	3.689
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	3.468.305	3.027.806	2.963.126	-505.179	-64.680

		CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF.C-B
		A	B	C		
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	5.069.426	5.199.159	4.768.029	- 301.397	- 431.130
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	0	0	0	0	0
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	2.658.807	2.422.847	2.394.524	- 264.283	-28.323
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	1.833.213	1.833.213	1.833.213	0	0
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	0	0	0	0	0
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	0	0	0	0	0
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	577.406	943.099	540.292	-37.114	- 402.807

Si precisa che per il calcolo degli ammortamenti e delle quote di sterilizzazione sono state seguite le

indicazioni impartite dalla Regione Piemonte con nota prot. 1966/DB2015_004 del 28 gennaio 2014 e richiamate con nota prot. 11364/DB2000 del 22 maggio 2014.

Il valore degli ammortamenti per l'anno 2013 è stato pari ad euro 6.556.920 di cui euro 107.725 per beni immateriale ed euro 6.449.195 per beni materiali.

Il totale delle sterilizzazioni è stato pari ad euro 4.768.029.

Gli ammortamento non sterilizzati risultano essere pari ad euro 1.788.891.

ACCANTONAMENTI DELL'ESERCIZIO

		CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF.C-B
		A	B	C		
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	1.523.506	776.219	4.793.332	3.269.826	4.017.113
BA2700	B.16.A) Accantonamenti per rischi	676.381	372.087	3.517.762	2.841.381	3.145.675
BA2710	B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	400.381	372.087	1.374.014	973.633	1.001.927
BA2720	B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	276.000	0	658.403	382.403	658.403
BA2730	B.16.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	1.485.345	1.485.345	1.485.345
BA2740	B.16.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	0	0	0	0	0
BA2750	B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi	0	0	0	0	0
BA2760	B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	101.201	98.041	98.428	-2.773	387
BA2770	B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	234.022	0	602.884	368.862	602.884
BA2780	B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	221.804	0	556.405	334.601	556.405
BA2790	B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	10.051	0	46.479	36.428	46.479
BA2800	B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0	0
BA2810	B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	2.167	0	0	-2.167	0
BA2820	B.16.D) Altri accantonamenti	511.902	306.091	574.258	62.356	268.167

BA2830	B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora	269.002	100.000	383.194	114.192	283.194
BA2840	B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	151.237	166.091	145.498	-5.739	-20.593
BA2850	B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	14.714	0	13.908	-806	13.908
BA2860	B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	0	0	0	0	0
BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	0	0	0	0	0
BA2880	B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0	0	0	0	0
BA2890	B.16.D.7) Altri accantonamenti	76.949	40.000	31.658	-42.291	-8.342

In applicazione di quanto previsto dal D.lgs 118/2011, tutti i contributi vincolati e finalizzati ricevuti sia dalla Regione ,che da terzi sono stati interamente iscritti nei conti di ricavo .

La spesa sostenuta nell'esercizio 2013 è stata iscritta nei rispettivi conti di costo, mentre la quota inutilizzata è stata rilevata negli specifici conti di accantonamento per un valore totale pari ad euro 602.884.

Si precisa che gli accantonamenti per cause civili ed oneri processuali e per contenzioso con il personale vengono iscritti sulla base di una puntuale relazione dell'Ufficio Legale dell'Azienda che ogni anno, in base all'andamento delle cause già in corso e ai nuovi contenziosi instauratesi durante l'esercizio , provvede a fare un'analisi dei rischi di soccombenza e a prevedere le somme da mantenere a fondo e da accantonare . Per l'anno 2013 sono stati iscritti euro 1.374.014 quale accantonamento per cause civili ed oneri processuali ed euro 658.403 per contenzioso con personale.

Gli accantonamenti per MMG,PLS, MCA e medici Sumai per rinnovi convenzione ACN sono stati invece effettuati secondo quanto indicato dalla Regione stessa nella nota prot. 11364 del 22 maggio 2014 (rilevazione di riferimento : consuntivo 2013; base conti di riferimento = conti 3100473,3100474,3100475,3100476,3100405,3100480,3100481,3100482,3100483 moltiplicato per un coefficiente di 0,0075) e sono risultati pari ad euro 145.498 per medici MMG/PLS/MCA e ad euro 13.908 per medici SUMAI.

Gli accantonamenti per incentivi Direttori e Collegio vengono effettuati sulla base di quanto comunicato dall'Ufficio Affari Generali che si occupa di applicare le normative in vigore in questa materia.

Gli accantonamenti al fondo sperimentazioni vengono effettuati in applicazione art.2 comma 3 DM 17/12/2004.

Gli accantonamenti per interessi di mora vengono valutati sia in base allo scaduto, sia tenendo conto di quanto viene mediamente pagato effettivamente per l'anno 2013 l'accantonamento effettuato è stato pari ad euro 383.194.

L'accantonamento per premio operosità medici Sumai viene effettuato in conformità alle norme e disposizioni, contenute nella Convenzione Nazionale Unica, che regolano la determinazione del premio di operosità.

Come già commentato nella parte relativa alla produzione dell'Istituto Auxologico di Piancavallo si ribadisce che in mancanza di contratto firmato, anche in ottemperanza a quanto previsto dalla nota Regione Piemonte prot. 20371/DB2000_R del 2 ottobre 2014 è stato rilevato un accantonamento

prudenziale pari ad euro 1.485.345 , a copertura di un eventuale riconoscimento della produzione eccedente i valori previsti dalla DD n. 502 del 22 maggio 2014 ,oltre che alla richiesta avanzata dalla struttura su produzioni anni precedenti.

PROVENTI ED ONERI FINANZIARI

		CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF.C-B
		A	B	C		
	C) Proventi e oneri finanziari				0	0
CA0010	C.1) Interessi attivi	1.870	400	686	-1.184	286
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0	0	0	0	0
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	1.400	243	346	-1.054	103
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	470	157	340	-130	183
CA0050	C.2) Altri proventi	0	2.314.920	0	0	-2.314.920
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0	2.314.920	0	0	-2.314.920
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0	0	0
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0	0	0
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0	0	0	0
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	0	0	0	0	0
CA0110	C.3) Interessi passivi	1.019.583	935.204	986.791	-32.792	51.587
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	544.556	533.600	483.455	-61.101	-50.145
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	0	0	0	0	0
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	475.027	401.604	503.336	28.309	101.732
CA0150	C.4) Altri oneri	0	0	0	0	0
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	0	0	0	0	0
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0	0	0	0	0
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-1.017.713	1.380.116	-986.105	31.608	-2.366.221

Si ritiene di segnalare che l'incremento registrato nella categoria altri interessi passivi è riferito al maggior numero di note di debito per interessi di mora registrate nell'anno 2013.

Con riferimento alla differenza che si evidenzia tra bilancio di previsione 2013 e consuntivo 2013 alla voce "proventi da partecipazioni" si precisa che questa deriva dalla decisione della Direzione generale di destinare i proventi incassati nell'anno 2012 e 2013 ad investimenti (con conseguente risconto da ricavi).

RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE

		CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF.C-B
		A	B	C		
	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie				0	0
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0	845.771	845.771	845.771
DA0020	D.2) Svalutazioni	1.215.180	1.007.730	0	-1.215.180	-1.007.730
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	-1.215.180	-1.007.730	845.771	2.060.951	1.853.501

A partire dall'anno 2003 (l'anno successivo alla costituzione della Società Mista Centro Ortopedico di Quadrante Spa di cui l'Azienda detiene una partecipazione pari al 51%) in questa categoria si sono registrate le rivalutazioni della partecipazione (valutazione a Patrimonio Netto) .

La rivalutazione effettuata per l'anno 2013 è stata pari ad euro 845.771

PROVENTI ED ONERI STRAORDINARI

		CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF.C-B
		A	B	C		B
	E) Proventi e oneri straordinari				0	0
EA0010	E.1) Proventi straordinari	534.826	380.135	616.779	81.953	236.644
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	3.680	35.114	35.114	31.434
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	534.826	376.455	581.665	46.839	205.210
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	0	0	0	0	0
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	354.518	150.884	343.541	-10.977	192.657
EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0
EA0070	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi	354.518	150.884	343.541	-10.977	192.657

EA0080	E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0	0	0
EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	0	0	0	0	0
EA0100	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0	0	0
EA0110	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0	0	0
EA0120	E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0	0	0
EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0	41.415	41.415	41.415
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	354.518	150.884	302.126	-52.392	151.242
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	180.308	225.571	238.124	57.816	12.553
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.897	1.065	1.065	-832	0
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	178.411	224.506	237.059	58.648	12.553
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0	0	0
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0	4.713	4.713	4.713	0
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	6.967	6.967	6.967	0
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0	0	0
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	21.202	0	0	-21.202	0
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	149.172	178.377	186.005	36.833	7.628
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	8.037	34.449	39.374	31.337	4.925
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0	0	0	0
EA0260	E.2) Oneri straordinari	465.510	752.943	1.506.227	1.040.717	753.284
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	2.528	4.703	141.900	139.372	137.197
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	462.982	748.240	1.364.327	901.346	616.087
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	107	18.538	18.538	18.431	0
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	3.471	81.992	81.992	78.521	0
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	338.728	78.893	595.235	256.507	516.342

EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	8.678	8.209	8.247	-431	38
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0	0	0	0	0
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	8.678	8.209	8.247	-431	38
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	330.050	70.684	586.988	256.938	516.304
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0	0	0
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	0	0	0	0	0
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	0	0	0	0	0
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	0	0	0	0	0
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	0	0	0	0	0
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	410.940	410.940	410.940
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	6.130	15.575	15.575	9.445	0
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0	0	0
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	63.052	7.169	112.533	49.481	105.364
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	260.868	47.940	47.940	-212.928	0
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	119.842	568.817	668.048	548.206	99.231
EA0470	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	257	2.400	2.400	2.143
EA0480	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi	119.842	568.560	665.648	545.806	97.088
EA0490	E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0	0	0
EA0500	E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0	0	0	0	0
EA0510	E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0	0	0

EA0520	E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0	0	0
EA0530	E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0	0	0
EA0540	E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0	0	0	0
EA0550	E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	119.842	568.560	665.648	545.806	97.088
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	834	0	514	-320	514
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	69.316	-372.808	-889.448	-547.825	-820.132

Si riportano di seguito gli importi più significativi relativi ai proventi ed oneri straordinari, rimandando per il dettaglio analitico alla Nota Integrativa.

Sopravvenienze attive

ANNO 2008/2009 : euro 46.719 per D.M. 03/10/2010 riduzione percentuale di sconto carico farmacie

ANNO 2012 : euro 148.000 rimborso assicurativo (danni alluvionali)

GESTIONE STRALCIO: euro 47.940 sentenza causa Trovatelli

Sopravvenienze passive

GESTIONE STRALCIO : euro 47.940 sentenza causa Trovatelli

Insussistenze passive

ANNO 2000/2007: euro 459.350 benefici contrattuali personale in quiescenza

ANNO 2005/2012: euro 32.472 regolarizzazione contributiva direttori generale, amministrativo e sanitario

ANNO 2008 : progetto "sicurezza in festa" euro 37.688

ANNO 2011: euro 95.548 Fondo non autosufficienze DGR 1-2687 del 12/10/2011

IMPOSTE E TASSE

		CONS.2012	PREV.2013	CONS.2013	DIFF. C-A	DIFF.C-B
		A	B	C		

	Y) Imposte e tasse					
YA0010	Y.1) IRAP	6.671.073	6.531.535	6.535.866	-135.207	4.331
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	6.210.265	6.091.000	6.048.791	-161.474	-42.209
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	349.738	344.605	325.201	-24.537	-19.404
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	111.070	95.930	161.874	50.804	65.944
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0	0	0	0
YA0060	Y.2) IRES	316.387	345.328	345.328	28.941	0
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	316.387	345.328	345.328	28.941	0
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0	0	0	0	0
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	21.038	121.714	156.714	135.676	35.000
YZ9999	Totale imposte e tasse	7.008.498	6.998.577	7.037.908	29.410	39.331

Si segnala di aver provveduto ad effettuare un accantonamento pari ad euro 121.714 a fronte di accertamento tariffa rifiuti di Igiene ambientale anni 2008/2011 COUB Verbania notificato in data 20/08/2013 oltre ad un accantonamento pari ad euro 24.000 per imposta su distribuzione utili COQ.

5.3. Osservazioni in merito ai costi per livelli essenziali di assistenza ed agli scostamenti

Z390		2.012	2.013	var
Z391	Ma - Igiene e Sanità Pubblica	5.589.208	5.443.737	-2,67

Z392	Mb - Veterinaria	3.841.167	3.958.560	2,97
Z394	Md - Centri Multizonali epidemiologia Sepi	98.139	96.345	-1,86
Z395	Totale Dipartimento Prevenzione	9.528.514	9.498.642	-0,31
Z397	N - Medicina Legale	1.960.289	1.661.171	-18,01
Z398	O - Screening	543.883	387.181	-40,47
Z399	P - Totale Assistenza Collettiva	12.032.686	11.546.994	-4,21
Z400	Q - Medicina di base	21.284.335	20.387.826	-4,40
Z401	R - Assistenza Farmaceutica tot.	44.934.025	45.165.830	0,51
Z402	T - Assistenza specialistica (compreso C2)	50.206.066	47.467.452	-5,77
Z403	Ua - Assistenza distrettuale SERT	3.368.098	2.878.085	-17,03
Z404	Ub - Assistenza distrettuale DSM	8.139.717	7.878.671	-3,31
Z405	Va - Assistenza distrettuale Anziani	18.136.387	17.358.155	-4,48
Z406	Vb - Assistenza distrettuale Materno-Infantile	2.366.474	2.394.361	1,16
Z407	Vc - Assistenza distrettuale Disabili	7.020.781	5.812.243	-20,79
Z408	Vd - Assistenza distrettuale 118	5.046.577	4.016.189	-25,66
Z409	V - Altra Assistenza distrettuale	9.776.280	10.602.066	7,79
Z410	W - Totale Assistenza distrettuale	170.278.740	163.960.878	-3,85
Z411	I - Costi strutturali DEA	5.475.195	4.321.651	-26,69
Z412	Ricoveri ordinari e diurni	124.797.377	121.919.853	-2,36
Z413	X - Totale Assistenza Ospedaliera	130.272.572	126.241.504	-3,19

Nel raffronto del fabbisogno tra i livelli di assistenza si rileva il proseguire della tendenziale e marcata redistribuzione in diminuzione dei costi che accomuna ormai quasi tutti i livelli assistenziali, grazie alla razionalizzazione delle risorse ed alle azioni di riduzione della spesa intraprese.

5.4. Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio 2013

Si rimanda a quanto illustrato nel commento alla categoria " Ospedaliera e specialistica da privati e presidi" e più specificamente Casa di Cura Eremo di Miazzina.

6. Piano di Investimenti per l'anno 2013

Con DGR n. 29-13683 del 29.03.10 di approvazione delle integrazioni e modifiche delle procedure operative per la programmazione, la gestione ed il monitoraggio degli interventi in edilizia ed attrezzature sanitarie di cui alla DGR n.6-8817 del 26.05.08 è previsto che le Aziende Sanitarie provvedano a validare l'elenco degli interventi e delle attrezzature proposte per l'anno 2013 e triennio 2013/2015. Con nota prot. n. 419 del 07.01.13 della Regione Piemonte, Direzione Sanità, Settore

Pianificazione e assetto istituzionale del SSR, si è richiesto alle Aziende Sanitarie di definire l'elenco degli interventi e delle attrezzature per l'anno 2013 e per il triennio 2013/2015.

Tali interventi ed attrezzature per i quali è richiesto il finanziamento Regionale in conto capitale sono stati inseriti nell'apposito applicativo EDISAN ed allegati all'atto deliberativo n. 153 del 28.2.2013 con il quale è stato approvato il programma investimenti in conto capitale in edilizia ed attrezzature sanitarie validando l'elenco interventi proposti per l'anno 2013 e per il triennio 2013/15.

<u>Anno 2013</u>
<ol style="list-style-type: none">1. Opere adeguamento locale Presidio Ospedaliero di Domodossola propedeutico all'installazione nuova apparecchiatura emodinamica - €.240.000,00;2. Acquisto attrezzature per nuovo ambulatorio di emodinamica, aggiornamento ed installazione apparecchiatura emodinamica in comodato d'uso gratuito dall'ASL di Chivasso - €.1.058.000,00;3. Acquisto attrezzature sanitarie Sale Operatorie Presidio Ospedaliero di Verbania - completamento opera in fase di realizzazione finanziata ex art.20 L.67/88 - €.1.946.000,00;4. Fornitura e opere accessorie per posa in opera di n.2 gruppi elettrogeni Presidio Ospedaliero di Verbania - €.600.000,00;5. Fornitura n.1 unità radiologica mobile ad arco per radiodiagnostica/sala operatoria Presidio Ospedaliero di Domodossola - €.130.000,006. Fornitura n.1 amplificatore di brillantezza ad arco per sala operatoria Ortopedia Presidio Ospedaliero di Verbania - €.130.000,00.

*

<u>Anno 2014</u>
<ol style="list-style-type: none">1. Acquisto attrezzature sanitarie UTIC e Rianimazione Presidio Ospedaliero di Verbania - completamento opera in fase di realizzazione finanziata ex art.20 L.67/88 - €.896.000,00;2. Opere di messa a norma del Presidio Ospedaliero di Omegna - €.8.104.023,403. Demolizione vecchi fabbricati e realizzazione di nuovo edificio per prolungamento nuova ala di degenza concentrando in un unico edificio di 4 piani fuori terra tutte le degenze ed attività agli utenti del Presidio Ospedaliero di Domodossola - €.22.000.000,00;4. Il lotto - Rifacimento aree degenze e torre operatoria I e II ala del Presidio Ospedaliero di Verbania - umanizzazione , messa a norma di sicurezza VV.FF - €.16.637.200,00;5. Opere di ristrutturazione Distretto Sanitario di San Anna Verbania per realizzazione ambulatori cure primarie - €.4.000.000,00.

Il Direttore Generale
(Dr. Adriano Giacoletto)