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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

# CONTO CONSUNTIVO ESERCIZIO 2018:
# RELAZIONE
# DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

29 Aprile 2019

REGIONE PIEMONTE

# INDICE


| | | Pag. |
|---|---|---|
| | Premessa | 3 |
| 1 | Criteri generali in merito alla predisposizione della relazione al conto consuntivo 2018 | 3 |
| 2 | Generalità in merito al territorio, alla popolazione assistita ed all'organizzazione dell'azienda | 3 |
| 3 | Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi | 7 |
| 3.1 | Prevenzione | 10 |
| 3.1.1 | Stato dell'arte | 10 |
| 3.1.2 | Obiettivi dell'esercizio in merito alla prevenzione | 11 |
| 3.2 | Assistenza territoriale | 12 |
| 3.2.1 | Stato dell'arte | 12 |
| 3.2.2 | Obiettivi dell'esercizio in merito all'assistenza territoriale | 15 |
| 3.3 | Assistenza ospedaliera | 17 |
| 3.3.1 | Stato dell'arte | 17 |
| 3.3.2 | Obiettivi dell'esercizio in merito all'assistenza ospedaliera | 19 |
| 3.4 | Obiettivi assegnati dalla Regione per l'anno 2016 al Direttore Generale | 20 |
| 3.4.1 | Risultati raggiunti | 21 |
| 4. | Attività anno 2018 | 32 |
| 4.1 | Prevenzione | 32 |
| 4.2 | Assistenza territoriale | 40 |
| 4.3 | Assistenza ospedaliera | 44 |
| 5. | La gestione economico-finanziaria dell'Azienda | 58 |
| 5.1 | Prospetto di confronto | 59 |
| 5.2 | Esame dei diversi fattori di ricavo e di costo | 61 |
| 5.3 | Stato Patrimoniale | 79 |
| 5.4 | Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura del bilancio | 86 |

## Premessa

La Regione, con nota prot n. 8394 16.4.2019, ha predisposto le linee guida per la redazione del bilancio di esercizio 2018 prevedendo che il termine per l'adozione del bilancio di esercizio 2018 è il 30 aprile 2019.
In particolare con la richiamata nota sono state fornite indicazioni in merito alla predisposizione dello stato patrimoniale e del conto economico che sono state tenute in debito conto nella predisposizione del bilancio consuntivo 2018.

## 1. Criteri generali in merito alla predisposizione della relazione al conto consuntivo 2018

La presente relazione sulla gestione che correda il conto consuntivo 2018 è stata predisposta secondo le disposizioni di cui al D.Lgs n. 118 del 23/6/2011 e s.m.i., dal Decreto del Ministero della Salute e del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 17.9.2012 (casistica applicativa D.L.gs n. 118/2011), dal Decreto Ministeriale del 20.3.2013 (modificha agli schemi dello Stato patrimoniale, del conto economico e della Nota integrativa delle aziende del servizio sanitario nazioanel).
Inoltre, fatto salvo quanto diversamente disposto dal D.Lgs 118/2011, si è tenuto conto degli articoli 2423 e ss del codice civile, ovvero dei principi contabili nazionali redatti dal Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e Ragionieri e dei principi contabili internazionali IAS e IPSAS, delle direttive regionali vigenti in materia di contabilità economico-patrimoniale nel limiti in cui questi interpretano e integrano la normativa contabile introdotta dal D.Lgs 118/2011 e smi, le norme civilistiche e le disposizioni della Giunta Regionale.

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 2.332,32 km quadrati, per il 96% montani, ha una densità abitativa media di 72 abitanti/Kmq e comprende 83 Comuni, distribuiti in maniera disomogenea sul territorio del Verbano, Cusio ed Ossola, per un totale di abitanti, al 31.12.2018, pari a **168.946.**
Al fine di garantire processi omogenei di distribuzione delle risorse e di equità nell'accesso e nell'utilizzazione dei servizi nell'atto aziendale vigente si è previsto un unico distretto, pur garantendo la specificità dei singoli territori articolando i Comitati dei Sindaci di Distretto nelle Aree del Verbano, Cusio ed Ossola.

I Comuni che afferiscono all'ASL VCO sono i seguenti:

Antrona Schieranco – Anzola d'Ossola – Baceno – Bannio Anzino – Beura Cardezza – Bognanco – – Borgomezzavalle (unione di Viganella e Seppiana) Calasca Castiglione – Ceppo Morelli – Craveggia – Crevoladossola – Crodo – Domodossola – Druogno – Formazza – Macugnaga – Malesco – Masera – Montecrestese – Montescheno – Ornavasso – Pallanzeno – Piedimulera – Pieve Vergonte – Premia – Premosello Chiovenda – Re – Santa Maria Maggiore – Toceno – Trasquera – Trontano – Vanzone con San Carlo – Varzo – Villadossola – Villette – Vogogna.
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.
Arizzano – Aurano – Baveno – Bee – Belgirate – Brovello Carpugnino – Cambiasca – Cannero Riviera – Cannobio – Caprezzo – Cavaglio Spoccia – Cossogno – Cursolo Orasso – Falmenta – Ghiffa – Gignese – Gurro – Intragna – Mergozzo – Miazzina – Oggebbio – Premeno – San Bernardino Verbano – Stresa – Trarego Viggiona – Verbania – Vignone.

Si riporta la mappa della provincia del Verbano Cusio ed Ossola tenendo conto che il territorio dell'ASL VCO comprende anche 7 Comuni della Provincia di Novara.

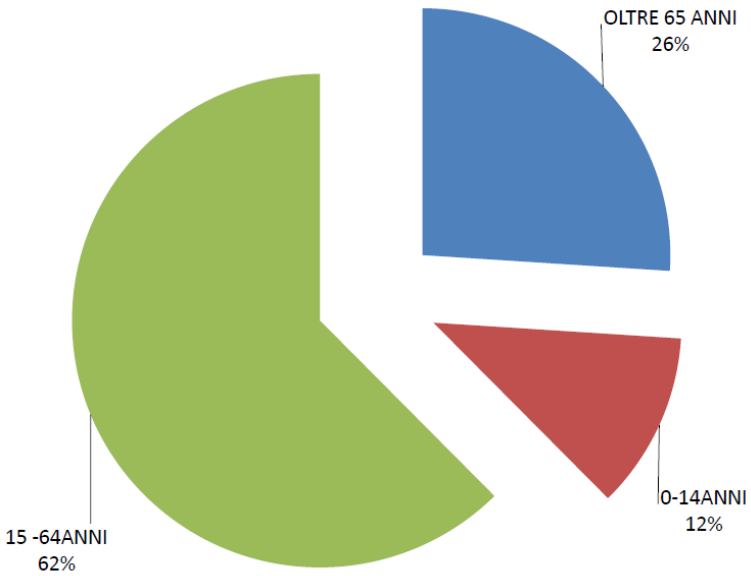
Immagine: Wikipedia

## Popolazione ASL VCO: distribuzione per genere, età, distretto al 31.12.2018

***Fonte dati:*** *Uffici Anagrafe Comuni ASL VCO*

| Distretto | *POPOLAZIONE* | | | Età 0-14 | | | Età 15-64 | | | Età 65-84 | | | > 85 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Totale | % Maschi | % Femmine | Totale | % Maschi | % Femmine | Totale | % Maschi | % Femmine | Totale | % Maschi | % Femmine | Totale | % Maschi | % Femmine |
| **Verbano** | **64.121** | **48,01** | **51,99** | **7.176** | **51,46** | **48,54** | **39.893** | **49,85** | **50,15** | **14.235** | **44,73** | **55,27** | **2.817** | **29,64** | **70,36** |
| **Cusio** | **41.605** | **48,93** | **51,07** | **4.795** | **49,89** | **50,11** | **26.100** | **51,21** | **48,79** | **8.992** | **45,82** | **54,18** | **1.718** | **27,82** | **72,18** |
| **Ossola** | **63.220** | **48,75** | **51,25** | **6.929** | **50,47** | **49,53** | **38.993** | **50,75** | **49,25** | **14.714** | **45,93** | **54,07** | **2.584** | **30,03** | **69,97** |
| **ASL VCO (*)** | **168.946** | **48,51** | **51,49** | **18.900** | **50,70** | **49,30** | **104.986** | **50,52** | **49,48** | **37.941** | **45,45** | **54,55** | **7.119** | **29,34** | **70,66** |

(*) Compresi i 7 Comuni della Provincia Novara che afferiscono all'ASL VCO




Come si rileva dal grafico la percentuale di popolazione oltre 65 anni è pari al 26%.

Con riferimento all'anno 2018 si rileva quanto segue:
- **l'indice di vecchiaia** (ovvero il rapporto tra popolazione di 65 e più anni e popolazione di età compresa tra 0-14 anni moltiplicato per 100) è di 238 (238 distretto Verbano, 223 Distretto Cusio e 250 Distretto Ossola);
- **il tasso di natalità** (ovvero il rapporto tra il numero dei nati vivi dell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente moltiplicato per 1.000) è 5,40 (5,60 distretto Verbano, 5,13 Distretto Cusio e 5,38 Distretto Ossola).

Per quanto attiene **l'organizzazione aziendale** si precisa quanto segue.
L'atto aziendale vigente è stato adottato in conformità a quanto stabilito dalla Regione, con D.G.R. n. 42 - 1921 del 27.7.2015. La Regione, con la medesima deliberazione, nel modificare ed integrare i principi e criteri di organizzazione di cui alla D.G.R. n. 21-5144 del 28.12.2012 e s.m.i. secondo le previsioni dell'All. A, ha approvato i principi ed i criteri per l'organizzazione delle aziende sanitarie regionali. In conformità alle disposizioni regionali, e dopo lo svolgimento di uno specifico iter, è stato adottato, con deliberazione n. 429 del 12.11.2015, un nuovo atto aziendale, trasmesso alla Direzione Sanità, Settore Pianificazione ed Assetto Istituzionale del SSR, ufficio controllo atti, per l'avvio del procedimento regionale di verifica. In data 23.11.2015, con DGR n. 53-2487, la Regione ha recepito il nuovo aziendale autorizzando l'Azienda a dare applicazione all'atto stesso. In fase di applicazione dell'atto aziendale, è emersa la necessità di apportare alcune modifiche all'atto aziendale vigente, recepite: - dapprima, con deliberazione n. 201 del 5.4.2017, successivamente, con deliberazione n. 292 del 12.5.2017. Entrambe le deliberazioni, dopo essere state trasmesse in Regione, sono state validate con D.G.R. n. 31 - 5172 del 12.6.2017. Si è inoltre proceduto ad effettuare ulteriori modifiche all'atto aziendale vigente, con atti deliberativi n. 556 del 31.5.2018 e n. 233 del 25.3.2019, trasmessi in Regione per la validazione.

## 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). Ha sede legale ad Omegna. L'azienda è costituita con personalità giuridica pubblica ed autonomia imprenditoriale ai sensi della L.R. n°18 del 6 agosto 2007, della D.C.R. n°136-39452 del 22 ottobre 2007 e del D.P.G.R. n° 90 del 17 dicembre 2007. E' denominata ASL VCO dal 1° gennaio 2008.

La **missione** dell'Azienda, in linea con il P.S.S.R. 2012-15 e con il vigente atto aziendale, è quella di garantire il diritto alla salute, offrendo i servizi, le attività, le prestazioni necessarie per la promozione, tutela, prevenzione, la diagnosi e la cura delle malattie e la riabilitazione ma, nel contempo, assicurare che tali attività servizi e prestazioni siano di qualità elevata e siano fornite nei modi, luoghi e tempi congrui per le effettive necessità della popolazione. L'Asl VCO svolge la funzione preminente di tutela della salute e quella di erogazione dei servizi di assistenza primaria tramite i distretti e dei servizi di assistenza specialistica tramite gli ospedali in rete. Le attività di promozione della salute e prevenzione primaria collettiva sono svolte dal Dipartimento di Prevenzione e/o mediante l'attivazione di programmi speciali finalizzati. L'Azienda: - opera secondo il modello della presa in carico del cittadino-utente riconoscendo la centralità del cittadino nell'ambito della costruzione dei propri processi, da realizzare mediante specifiche politiche di comunicazione orientate all'informazione ed alla partecipazione nella definizione delle scelte e nella valutazione dei risultati; - persegue la valorizzazione del proprio capitale di tecnologie e di professionisti come competenze distintive, dedicate alla gestione e produzione di servizi sanitari.

La **visione** dell'Azienda si caratterizza per la capacità di sviluppare integrazioni, alleanze e sinergie all'interno del sistema sanitario regionale e con il contesto locale e sovrazonale, al fine di realizzare una rete integrata di servizi per la tutela della salute, in un'ottica di miglioramento continuo, di innovazione organizzativa, di sviluppo e valorizzazione delle professionalità.

I **valori fondanti** che orientano e sostengono le azioni ed i comportamenti dei singoli operatori e dell'intera organizzazione afferiscono, tra gli altri, alla: - centralità del cittadino, quale titolare del diritto alla salute; alla continuità assistenziale dei percorsi di cura; - alla tutela e cura delle persone più deboli o con disabilità, favorendo anche la loro integrazione nella vita quotidiana; - al contenimento dell'attività di ricovero (deospedalizzazione) evitandone l'uso improprio, da realizzare attraverso la continuità assistenziale; - alla qualità dei servizi; - alla responsabilità ed autonomia dei professionisti mediate lo sviluppo del governo clinico; - all'aggiornamento e sviluppo delle competenze professionali; - alla sicurezza delle attività e degli ambienti di lavoro; - all''integrazione tra la dimensione clinica e quella economica; - alla messa in atto di azioni volte alla prevenzione ed alla repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione, ai sensi della L. n. 190 del 6.11.2012; - alla trasparenza dell'attività amministrativa.

*

Come previsto nel vigente atto aziendale, l'organizzazione delle attività e dei compiti istituzionali dell'azienda, basata sulla distinzione tra direzione strategica e direzioni operative, si deve coniugare con

il criterio strutturale attraverso l'articolazione in strutture operative aggregate per le seguenti macroaree (D.G.R. n. 42-1921/2015):
- area della prevenzione - area territoriale -area ospedaliera.

## Area della Prevenzione

Il Dipartimento di Prevenzione è la struttura operativa dell'A.S.L. che garantisce la tutela della salute collettiva, perseguendo obiettivi di promozione della salute, prevenzione delle malattie e della disabilità, miglioramento della qualità di vita. A tal fine il Dipartimento promuove azioni volte ad individuare e rimuovere le cause di nocività e malattia di origine ambientale, umana ed animale, mediante iniziative coordinate con i distretti, con i dipartimenti dell'A.S.L., prevedendo il coinvolgimento di operatori di diverse discipline (art. 7bis del D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i.).
In conformità a quanto disposto dal vigente atto aziendale al Dipartimento di Prevenzione afferiscono le seguenti Strutture: - Soc Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro; - Soc Igiene e Alimenti e Nutrizione; - Sos Dipartimentale Igiene e Sanità Pubblica; - Soc Servizio Veterinario Area A - Sos Dipartimentale Servizio Veterinario Area B - Sos Dipartimentale Servizio Veterinario Area C - Sos Dipartimentale Medicina Legale.

## Assistenza Territoriale

Il Distretto, quale articolazione territoriale ed organizzativa dell'ASL, svolge un ruolo essenziale nella governance del sistema territoriale realizzando una funzione di erogazione produttiva e di coordinamento della rete dei servizi e, contemporaneamente, una funzione di garanzia e di accompagnamento nell'accesso dei servizi.
Le attività territoriali delle Aziende Sanitarie si articolano, inoltre, con le attività svolte dai Dipartimenti di Salute Mentale, Serd, Materno Infantile e Prevenzione.
Il complesso di attività svolte nel territorio sono coordinate dal Distretto. Al fine di garantire processi omogenei di distribuzione delle risorse e di equità nell'accesso e nell'utilizzazione dei servizi nell'atto aziendale vigente si è previsto un **unico distretto**, pur garantendo la specificità dei singoli territori articolando i Comitati dei Sindaci di Distretto nelle Aree del Verbano, Cusio ed Ossola.
A livello territoriale l'ASL VCO svolge la propria attività attraverso il Distretto VCO (struttura complessa) che agisce in stretta sinergia: - con 2 strutture complesse: la Soc Gestione attività territoriali e la Soc Neuropsichiatria Infantile (quest'ultima afferisce al Dipartimento Materno Infantile), ciascuna delle quali svolge la propria attività di produzione; - con i Dipartimenti territoriali, di Prevenzione, di Salute Mentale, delle Dipendenze e Materno Infantile; - con i Dipartimenti di area ospedaliera; - con gli Enti gestori dei Servizi socio assistenziali.

## Assistenza Ospedaliera

Nell'ambito dell'ASL VCO sono presenti n. 2 Presidi ospedalieri a gestione diretta, "Castelli" di Verbania e "S. Biagio" di Domodossola.
A questi due presidi si aggiunge la Struttura ospedaliera COQ-Ospedale Madonna del Popolo di Omegna (società mista pubblico-privata) e le strutture private accreditate ubicate sul territorio dell'ASL, Istituto Auxologico di Piancavallo e Casa di Cura Eremo di Miazzina.

L'ASL si caratterizza per una <u>organizzazione di tipo dipartimentale</u>, tale modello assicura il coordinamento e l'integrazione tra le funzioni che concorrono ad una specifica area di risultato, mediante un uso efficace ed efficiente delle risorse.

Nell'individuazione dei dipartimenti l'Azienda ha tenuto conto dei seguenti fattori (D.G.R. n. 42-1921 del 27.7.2015):

- i dipartimenti dell'area territoriale sono esclusivamente quelli previsti dalla D.G.R. n. 26-1653 del 29.6.2015 ovvero: il dipartimento di Prevenzione (DP), il dipartimento Materno Infantile (DMI), il dipartimento di Salute Mentale, il dipartimento Patologia delle Dipendenze (DPD). Il Dipartimento di Salute Mentale ed il Dipartimento delle Dipendenze sono dipartimenti interaziendali, costituiti, il primo, in accordo con l'ASL di Biella e l'ASL di Vercelli ed il secondo in accordo con l'Asl di Biella, di Novara e di Vercelli.
- i restanti dipartimenti sono 3 e sono stati individuati con riguardo all'ambito ospedaliero, suddividendoli nelle tre aree medico, chirurgica e dei servizi.

Sono stati previsti i seguenti dipartimenti ospedalieri:

| | |
|---|---|
| **Dipartimenti aziendali ospedalieri** | - Dipartimento delle patologie mediche<br>- Dipartimento delle patologie chirurgiche<br>- Dipartimento dei Servizi diagnostici e terapie di supporto |

Sono stati, inoltre, individuati i seguenti **dipartimenti interaziendali funzionali** con il coinvolgimento: dell'AOU "Maggiore della Carità" di Novara, dell'Asl di Biella, di Novara, di Vercelli e dell'ASL VCO.

| |
|---|
| - Medicina dei Laboratori |
| - Medicina fisica e riabilitativa |

## Risorse umane

Il **personale dipendente**:

Il **personale dipendente impiegato** negli anni 2015-2018 è il seguente:

| | | Anno 2015 | Anno 2016 | Anno 2017 | Anno 2018 |
|---|---|---|---|---|---|
| Dipendenti di ruolo | | 1.716 | 1.734 | 1.728 | 1.712 |
| Incaricati | | 5 | 1 | 3 | 17 |
| Supplenti | | 40 | 35 | 49 | 3 |

La dotazione del **personale dipendente** negli ultimi anni è così costituita:

| | | N° unità personale anno 2015 | N° unità personale anno 2016 | N° unità personale anno 2017 | N° unità personale anno 2018 |
|---|---|---|---|---|---|
| **Ruolo Sanitario di cui**: | | **1201** | **1.204** | **1.196** | **1.194** |
| Medici | | 284 | 294 | 283 | 268 |
| Farmacisti/biologi/psicologi | | 31 | 30 | 30 | 28 |
| Infermieri | | 713 | 704 | 701 | 704 |
| Altro personale sanitario | | 108 | 109 | 114 | 125 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fisioterapisti/educatori | | 65 | 67 | 68 | 69 |
| **Ruolo Professionale di cui:** | | **3** | **3** | **3** | **3** |
| Dirigenti | | 3 | 3 | 3 | 3 |
| **Ruolo Tecnico di cui:** | | **295** | **311** | **316** | **307** |
| Dirigenti | | 2 | 2 | 2 | 2 |
| Comparto | | **293** (di cui 165 OSS) | **309** (di cui 186 OSS) | **314** (di cui 196 OSS) | **305** |
| **Ruolo Amministrativo di cui:** | | **217** | **216** | **213** | **208** |
| Dirigenti | | 7 | 7 | 7 | 6 |
| Comparto | | 210 | 209 | 206 | 202 |
| **TOTALE RUOLI** | | **1716** | **1734** | **1728** | **1.712** |
| **(*)** in aggiunta a personale distaccato al C.O.Q. | | 57 | 55 | 52 | 45 |

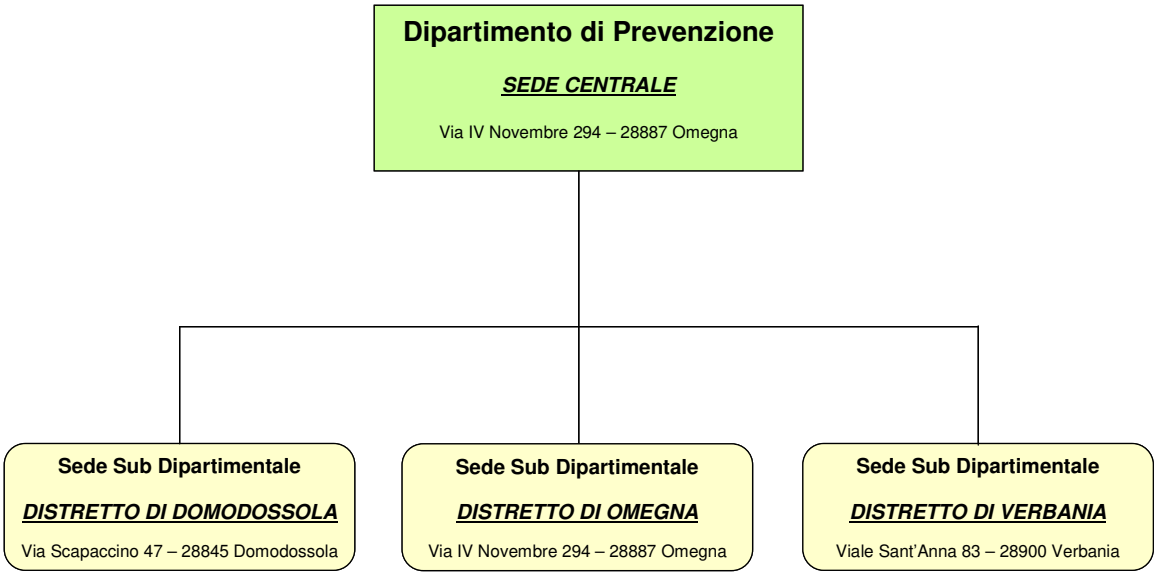
## 3.1 Prevenzione

### 3.1.1 Stato dell'arte

Nel governo della prevenzione dell'ASL VCO il ruolo centrale è svolto dal Dipartimento di Prevenzione, come stabilito dal PSSR 2012-2015. La Direzione Generale ha adeguato la sua organizzazione alle finalità del piano regionale con la nomina, all'interno del DP, di un Coordinatore del Piano Locale di Prevenzione.
La funzione della Direzione integrata della Prevenzione fa capo al Direttore del Dipartimento di Prevenzione, che ha individuato il Coordinatore PLP che provvede al governo unitario della prevenzione ed al coordinamento di tutte le aree sanitarie, nonché di tutti i soggetti esterni, istituzionali e non, coinvolti in attività di prevenzione.
Questo governo unico della prevenzione favorisce l'incontro e l'integrazione dei soggetti interessati per superare, gradualmente, le barriere fra servizi, gruppi professionali e disciplinari diversi.

Di seguito si rappresentano le strutture del Dipartimento di prevenzione.

Distribuzione territoriale delle sedi del Dipartimento di Prevenzione




Le strutture afferenti il Dipartimento di Prevenzione sono le seguenti:

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

## 3.1.2 Obiettivi dell'esercizio in merito alla prevenzione

Gli obiettivi che il Dipartimento di Prevenzione ha perseguito nel 2018 sono coerenti con il Piano Nazionale ed il Piano Regionale di Prevenzione 2014-2018 (ad oggi prorogato); i programmi del Piano Locale di Prevenzione seguono esattamente le linee di indirizzo del P.R.P. 2014-2018.

Il monitoraggio dello stato di salute della popolazione, dei fattori di rischio e l'utilizzo dei servizi sanitari è stato garantito, anche per il 2018, da una puntuale raccolta e analisi dei dati provenienti dalle sorveglianze di popolazione che sono rivolti ai vari strati della popolazione: PASSI, OKkio alla Salute HBSC e PASSI d'argento; l'analisi statistica delle informazioni provenienti da tali sistemi di sorveglianza consente anche il monitoraggio e la valutazione dell'efficacia degli interventi di sanità pubblica messi in atto.L'aumento dell'età media della popolazione impone che la prevenzione sia sempre più rivolta verso le malattie croniche non trasmissibili che sono multifattoriali per definizione ed il cui grandissimo impatto è riducibile mediante il controllo di fattori di rischio alcuni dei quali potenzialmente azzerabili (fumo, alcol, sedentarietà, sovrappeso/obesità, ipertensione, ipercolesterolemia, ecc).

Le strategie di azione prioritarie, anche nel 2018, hanno puntato l'attenzione alla promozione di corretti stili di vita nei setting previsti dal P.R.P. (scuola, comunità e ambienti di vita, ambienti di lavoro, sanità),

al miglioramento della percezione del rischio e all'empowerment degli individui, promuovendo quei comportamenti che favoriscono una protezione nei confronti delle malattie croniche.
Nelle comunità/ambienti di vita nel 2018 è proseguita la promozione dell'attività fisica, la riduzione del consumo di alcool, dell'aumento del consumo di frutta e verdura ed il mantenimento dei gruppi di cammino per anziani in considerazione dei positivi risultati raggiunti nel 2016 e 2017.

In particolare, nel 2018:

- sono state realizzate campagne di prevenzione su patologie specialistiche (tumori, diabete, ipertensione, per citarne alcune);
- I tre programmi di screening oncologici, relativi al carcinoma della mammella, della cervice uterina e del colon retto, sono stati portati avanti anche nel 2018 sulla base delle indicazioni e delle strategie identificate dal PRP;
- 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 Sos Prevenzione e Protezione, il 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 208, 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.

## 3.2 Assistenza Territoriale

### 3.2.1 Stato dell'arte

Il Distretto, quale articolazione territoriale ed organizzativa dell'ASL, svolge un ruolo essenziale nella governance del sistema territoriale realizzando una funzione di erogazione produttiva e di coordinamento della rete dei servizi e, contemporaneamente, una funzione di garanzia e di accompagnamento nell'accesso dei servizi.
Con la D.G.R. n. 26-1653 del 29.6.2015 si è ridefinito il modello organizzativo territoriale rilanciando il ruolo e le funzioni del distretto e del sistema dell'assistenza primaria quale primo livello clinico di contatto dei cittadini con il sistema sanitario regionale. Gli obiettivi che si è inteso perseguire attengono:

- al miglioramento dell'organizzazione del sistema di assistenza fondandola su principi quali: la centralità del paziente e della persona; la prossimità dei percorsi per la cronicità; la tempestività di intervento; il coordinamento degli interventi, specie per quanto attiene i processi di integrazione socio-sanitaria; l'elaborazione di percorsi basati sul evidenze scientifiche; la semplificazione e la trasparenza organizzativa;
- alla garanzia dell'informazione ed alla partecipazione del paziente e delle famiglie al processo di cura;
- al miglioramento delle modalità di integrazione con i servizi sociali comunali e del terzo settore;
- a realizzare una connessione tra le reti territoriali con quelle ospedaliere in modo da garantire sia la corretta presa in carico del cittadino, in tutte le fasi e passaggi del suo percorso di salute, sia

la continuità delle cure, in un sistema integrato dove i livelli di intensità degli interventi possano essere modulati dall'ospedale al territorio e viceversa.

Il complesso di attività svolte nel territorio sono coordinate dal Distretto. Al fine di garantire processi omogenei di distribuzione delle risorse e di equità nell'accesso e nell'utilizzazione dei servizi con il nuovo atto aziendale si è previsto un **unico distretto** pur garantendo la specificità dei singoli territori articolando i Comitati dei Sindaci di Distretto nelle Aree del Verbano, Cusio ed Ossola. Il Distretto VCO agisce in stretta sinergia: - con 2 strutture complesse: la Soc Gestione attività territoriali e la Soc Neuropsichiatria Infantile (quest'ultima afferisce al Dipartimento Materno Infantile), ciascuna delle quali svolge la propria attività di produzione; - con i Dipartimenti di Prevenzione, di Salute Mentale e delle Dipendenze e Materno Infantile; - con i Dipartimenti di area ospedaliera che articolano la loro attività nel territorio; - con gli Enti gestori dei Servizi socio assistenziali.
Ciascuna delle due strutture complesse "Distretto VCO" e "Gestione attività territoriali" è articolata in una serie di strutture semplici.
Nell'ambito territoriale del Distretto Unico del VCO afferiscono **4 Case della Salute** ubicate a Verbania, Omegna, Cannobio, Crevoladossola.
Per quanto attiene **l'organizzazione dell'assistenza primaria** si riportano alcuni dati ritenuti significativi:

**Punti di erogazione territoriali:** ambulatori dei MMG, Pls e della guardia medica.

*Fonte: archivio distretti – Dati al 31.12.2018*

| MMG/Pls | Area Verbano | Area Cusio | Area Ossola | ASL VCO |
|---|---|---|---|---|
| **N° MMG** <br> **di cui:** | **44** | **25** | **44** | **114** |
| - medicina in associazione | 0 | 7 | 6 | 13 |
| - medicina in rete | 9 | 8 | 21 | 38 |
| - medicina di gruppo | 11 | 4 | 2 | 17 |
| **Totale medici in aggregazione** | **20** | **19** | **29** | **68** |
| **MMG: N° ambulatori medici** | 95 | 63 | 115 | **273** |
| **MMG: N° ore apertura settimanali** | 672 | 447 | 761 | **1.880** |
| | | | | |
| **N° Pls** <br> **di cui:** | **5** | **4** | **6** | **15** |
| - pediatri di gruppo | 4 | 1 | 6 | 11 |
| - pediatri in associazione | 0 | 3 | 0 | 3 |
| **Totale pediatri in aggregazione** | **4** | **4** | **6** | **14** |
| | | | | |
| **PLs: N° ambulatori medici** | **19** | **8** | **14** | **41** |
| **PLs: N° ore apertura settimanali** | **113** | **59** | **98** | **270** |

*

| *Fonte: archivio distretti – Dati al 31.12.2018* | |
|---|---|
| **CONTINUITA'ASSISTENZIALE (Ex Guardia Medica)** | |
| **Aree/ASL VCO** | **N° Postazioni** |
| **Verbano** | Cannobio |
| | Verbania |
| | Stresa |
| **Totale** | 3 |
| **Cusio** | Omegna |
| **Totale** | 1 |
| **Ossola** | Domodossola |
| | Premosello Chiovenda |
| **Totale** | 2 |
| **TOTALE POSTAZIONI ASL VCO** | **6** |

*

| *Fonte: archivio distretti – Dati al 31.12.2018* | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Distretto VCO** | **Sedi Sub distrettuali** | **Punti prelievi** | **Farmacie** | **Dispensari** |
| **1** | 12 | 12 | 76 | 16 |

Per quanto riguarda l'organizzazione dell'assistenza residenziale si osserva che l'azienda opera mediante 1 presidio a gestione diretta (Hospice San Rocco) e 33 strutture convenzionate.
La tipologia delle strutture convenzionate ed il tipo di assistenza erogata dalle stesse è la seguente:

| | |
|---|---|
| N. 25 strutture residenziali | di cui: 3 per assistenza psichiatrica, 20 per assistenza agli anziani e 2 per assistenza ai disabili fisici) |
| N. 8 strutture semiresidenziali | di cui: 3 per assistenza agli anziani e 5 per assistenza ai disabili fisici). |

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.

Per quanto attiene l'assistenza agli anziani, ai disabili, ai malati terminali, il numero di posti letto disponibili nel territorio del VCO al 31.12.2018 è il seguente:

| *Fonte: archivio distretti – Dati al 31.12.2018* | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Tipologia | Area Verbano | Area Cusio | Area Ossola | ASL VCO |
| **CAVS** (Continuità assistenziale a valenza sanitaria) | 70 | 20 | 40 | **130** |
| **RSA** (Residenza sanitaria assistenziale) | 349 | 234 | 375 | **958** |
| **NAT** (Nuclei Alzheimer temporanei) | 20 | 10 | 10 | **40** |
| **RAF disabili** (Residenza assistenziale flessibile) | 74 | 0 | 10 | **84** |
| **Gruppi appartamento/Comunità Alloggio Disabili** | 15 | 4 | 26 | **45** |
| **Hospice + NAC/NSV** (Nucleo di alta complessità neurologica/ Nucleo Stati Vegetativi) | 10<br>20 | 0 | 0 | **10**<br>**20** |
| **Residenze minori** | 19 | 12 | 8 | **44** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Centro diurno anziani** | 16 | 15 | 10 | **41** |
| **Centro diurno minori** | 15 | 10 | 0 | **25** |
| **Centro diurno Alzheimer** | 2 | 2 | 2 | **6** |
| **Centro diurno disabili** | 20 | 10 | 30 | **60** |

### 3.2.2 Obiettivi dell'esercizio in merito all'assistenza territoriale

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. Per questo motivo si è reso necessario lavorare sul potenziamento dei percorsi assistenziali per realizzare, in modo sempre più completo, la continuità ospedale territorio.

L'ASL VCO è stata identificata come ASL pilota nel Piano delle Cronicità e partecipa, attraverso la cosiddetta Comunità di Pratica, alla definizione delle linee di indirizzo che la Regione dovrà emanare come Piano Regionale delle Cronicità (P.R.C.). Le principali azioni messe in atto sono state le seguenti:

- costituzione della Comunità di pratica e partecipazione, da parte di alcuni componenti, a eventi formativi organizzati dalla Regione Piemonte.

- costituzione della Cabina di regia e del Nucleo aziendale per la cronicità con atto deliberativo n. 1082 del 19.11.2018. Dopo aver costituito la cabina di regia, in data 27 dicembre 2018, si è ritenuto di offrire la possibilità a Professionisti Sanitari dell'ASL VCO, con esperienza e competenze nell'ambito delle cure primarie e nel trattamento del paziente cronico, di presentare domanda per far parte della cabina di regia. A seguito della Call to action messa in atto dall'Azienda in data 27 dicembre 2018, si è provveduto, con deliberazione n. 74 del 28.1.2019, ad integrare la composizione della Cabina di regia. E' stata, inoltre, predisposta la bozza del Piano Regionale Cronicità dell'ASL VCO ed inviata in Regione.

Come in precedenza rilevato il territorio del VCO si caratterizza per un contesto morfologico prevalentemente montano e, proprio al fine di offrire risposte adeguate ai bisogni, si è previsto una diffusione capillare dei servizi per garantirli, in modo omogeneo e con pari opportunità di accesso, all'intera popolazione.

Nel corso dell'anno 2018 l'ASL VCO si è impegnata ad attivare/potenziare quattro Case della Salute, ai sensi della DGR 3-4287 del 29.11.2016, ubicate nei Comuni di Cannobio, Crevoladossola, Omegna e Verbania. Con deliberazione n. 973 del 29.12.2017 si è preso atto della costituzione delle n. 4 Case della Salute. Con atto n. 331 del 30 aprile 2018 si è approvato l'Accordo aziendale con i MMG per la definizione delle modalità di partecipazione alle Case della Salute" con riguardo all'ambito temporale 1.4.2018-31.12.2018, riportando, all'allegato 2, le Linee operative ed organizzative del modello "Casa della Salute strutturale-funzionale". Con riferiemnto alle n. 4 Case della Salute si precisa quanto segue.

La Casa della Salute di Cannobio è il potenziamento di una realtà già presente e strutturata. La data di potenziamento decorre dal 1 ottobre 2018 con l'atto costitutivo a seguito degli accordi aziendali del 4 aprile 2018. La Struttura di Cannobio è di proprietà della Fondazione "Comunità Attiva" nella quale operano: - 5 medici di medicina generale - 1 pediatra di libera scelta - specialisti ambulatoriali (urologo, dermatologo, chirurgo vascolare). Nella struttura è assicurata anche la presenza dell'assistente sociale, dell'infermiere a supporto dell'attività del medico di medicina generale e dello specialista ed il collaboratore di studio per lo svolgimento delle attività amministrative legate

all'erogazione delle prestazioni sanitarie. Nella struttura è organizzato un punto prelievi ed è possibile effettuare le prenotazioni delle visite e delle prestazioni diagnostiche di laboratorio e strumentali nonché la riscossione dei ticket sanitari. Nella struttura viene esercitata, da parte dei Medici di medicina generale e del Pediatra di Libera scelta, sia la medicina d'attesa, per la presenza dei medici di medicina generale per almeno 10 ore al giorno per cinque giorni la settimana, sia la medicina di iniziativa. La Casa della Salute è stata dotata di diagnostica strumentale per l'esecuzione di ecografie e spirometrie.

Casa della Salute di Crevoladossola: la Struttura è stata acquisita dall'ASL in comodato d'uso da parte del Comune di Crevoladossola, sono stati eseguiti interventi strutturali di adeguamento ed è attiva dal 15 luglio 2018. Nella CDS di Crevoladossola operano: - tre MMG in forma strutturale con gli ambulatori principali - 8 MMG più un medico di Continuità assistenziale che effettuano un orario aggiuntivo presso la CDS per garantire l'apertura all'utenza di 12 ore/die, dal lunedì al venerdì, secondo quanto previsto e normato dagli accordi aziendali sopracitati, e per effettuare la medicina di iniziativa sui pazienti cronici. Nella CDS è garantita la presenza di personale amministrativo e infermieristico e la presenza settimanale dell'Assistente Sociale del Consorzio dei Servizi Sociali area Ossola.

Casa della Salute di Omegna: è inserita nel contesto della sede Distrettuale, sono presenti 6 ambulatori medici nei quali operano stabilmente altrettanti MMG, con i propri ambulatori principali, in aggiunta effettuano un orario aggiuntivo ulteriori due MMG e tre medici di Continuità Assistenziale secondo quanto previsto dagli accordi aziendali per effettuare la medicina di iniziativa sui pazienti cronici e per garantire l'apertura all'utenza di 12 ore/die dal lunedì al venerdì. La contestuale presenza della sede della Continuità Assistenziale permette un funzionamento della CDS 24 ore/die sette giorni su sette. Poiché trattasi di una CDS che è inserita nel contesto della sede distrettuale sono facilitati i percorsi dei cittadini che trovano, oltre ai servizi della medicina generale, il Consultorio, gli uffici amministrativi, le cure domiciliari. Nella struttura sono presenti anche le seguenti attività: spazio adolescenti - diversi ambulatori (per la menopausa - per la disassuefazione al fumo - di Recupero e Rieducazione Funzionale - di logopedia - per il trattamento degli atomizzati - cure palliative). Presso la Sede sono presenti anche i Servizi Sociali sia per le attività specifiche sia soprattutto per le attività di integrazione socio-sanitaria. Anche la CDS di Omegna è stata dotata di Ecografo e Spirometro e del personale amministrativo e infermieristico necessario al funzionamento.

Casa della salute di Verbania: il progetto è realizzato presso la sede distrettuale e, analogamente ad Omegna, godrà dei servizi presenti presso la sede ovvero uffici amministrativi, consultorio, cure domiciliari, servizi sociali. Inoltre, nella sede distrettuale di Verbania sono presenti anche i servizi del Dipartimento di Prevenzione, Medicina Legale, Vaccinazioni, SIAN. In questo contesto sono stati adibiti degli spazi per consentire ai MMG, con il supporto di infermieri dedicati e personale amministrativo, di poter effettuare, come previsto dagli accordi aziendali la presa in carico dei pazienti cronici. La sede è stata inaugurata e presentata alla cittadinanza con una manifestazione pubblica in data 14 dicembre 2018. La data di decorrenza dell'inizio delle attività sarà il 4 marzo 2019.

## 3.3 Assistenza Ospedaliera

### 3.3.1 Stato dell'arte

Nel nuovo atto aziendale si richiama la D.G.R. n. 1-600 del 19.11.2014 (e s.m.i.) che ha ricompreso, nell'ambito dell'Area Piemonte Nord Est, l'ASL VCO a cui afferiscono 2 presidi ospedalieri a gestione diretta, l'ospedale "Castelli" di Verbania e "S. Biagio" di Domodossola.

Con la citata D.G.R. la Regione Piemonte ha assegnato a questa azienda n. 25 strutture complesse ospedaliere, come risulta dallo schema che segue, distinte per disciplina, numero comprensivo di una struttura afferente al Centro Ortopedico di Quadrante (Ortopedia).

| Tabella regionale di sintesi delle Strutture ospedaliere assegnate ai sensi della DGR n. 1-600/2014 integrata dalla DGR n. 1-924/2015 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Area** | **Specialità** | **Spoke I° livello sede Dea I° livello** | **Ospedale di base sede di PS** | **Discipline da assegnare ai presidi Asl** |
| | | All'Asl è stato assegnato un Dea I° livello ed un PS da definire tra Domodossola e Verbania. | | |
| Medica | Cardiologia | 1 | | |
| | Geriatria | | | 1 |
| | Medicina Generale | 1 | 1 | |
| | Nefrologia Dialisi | | | 1 |
| | Neurologia | 1 | | |
| | Oncologia | | | 1 |
| Chirurgica | Chirurgia Generale | 1 | 1 | |
| | Oculistica | | | 1 |
| | ORL | | | 1 |
| | Ortopedia (1 Soc COQ) | 1 | 1 | 1 |
| | Urologia | | | 1 |
| Materno infantile | Ostetricia | 1 | | |
| | Pediatria | 1 | | |
| Emergenza | MCAU | 1 | | |
| | Terapia intensiva/rianimazione/anestesia | 1 | | |
| Post acuzie | RRF | | | 1 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Diagnostica e supporto | Anatomia e istologia patologica | | | 1 |
| | Direzione Sanitaria | | | 1 |
| | Farmacia Ospedaliera | | | 1 |
| | Laboratorio Analisi | | | 1 |
| | Radiologia | 1 | | |
| **Totale** | | **10** | **3** | **12** |
| **Totale Soc area ospedaliera** | | **25** | | |

All'attività svolta dai presidi di Verbania e di Domodossola si aggiunge:

- l'attività delle strutture operative e professionali integrate presso l'Ospedale Madonna del Popolo di Omegna;
- l'attività del 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%.C.O.Q.;
- l'attività dei 2 Presidi privati convenzionati ubicati sul territorio dell'A.S.L VCO: Casa di Cura "Eremo di Miazzina" ed Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico "S. Giuseppe" di Piancavallo.

Nel nuovo atto aziendale la "Direzione dei Presidi Domodossola e Verbania" è una struttura complessa prevista in staff al Direttore sanitario aziendale alla quale afferiscono due Sos: "*Gestione attività del Presidio San Biagio*" e "*Gestione attività del Presidio Castelli-Unità Prevenzione rischio infettivo presidi*".

In conformità a quanto disposto dall'art. 17 bis del D.Lgs n. 502/92 e s.m.i. l'organizzazione dipartimentale è il modello ordinario di gestione operativa dell'ASL VCO. Si rinvia al paragrafo 4.2.1.
Sono stati previsti i seguenti dipartimenti ospedalieri:

| | |
|---|---|
| **Dipartimenti aziendali ospedalieri** | - Dipartimento delle patologie mediche<br>- Dipartimento delle patologie chirurgiche<br>- Dipartimento dei Servizi diagnostici e terapie di supporto |

Sono stati, inoltre, individuati i seguenti **dipartimenti interaziendali funzionali** con il coinvolgimento: dell'AOU "Maggiore della Carità" di Novara, dell'Asl di Biella, di Novara, di Vercelli e dell'ASL VCO ovvero:
- Medicina dei Laboratori - Medicina fisica e riabilitativa.

**I posti letto:**
Di seguito è riportata una tabella riassuntiva con l'indicazione dei posti letto (ordinari e diurni) per presidio ospedaliero.

| *Fonte: Controllo di Gestione Asl VCO – Media pesata posti letto periodo 1.1.2018 – 31.12.2018* | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Presidio** | **P.L. Ordinari** | **P.L. Diurni** | **P.L. Totali** | |
| "Castelli" – Verbania | 139 | 19 | 158 | |
| "S. Biagio" – Domodossola | 108 | 25 | 133 | |
| **Totale p. l. Presidi ASL VCO** | **247** | **44** | **291** | |

## 3.3.2 Obiettivi dell'esercizio in merito all'assistenza ospedaliera

Gli strumenti del governo clinico sono stati applicati anche nel corso del 2018, in stretta sinergia tra la Direzione Sanitaria aziendale e la Responsabile dell'equipe professionale Organizzazione, Qualità, Accreditamento, al fine di migliorare la qualità dell'assistenza erogata, con l'obiettivo di realizzare:

- la gestione del rischio clinico, finalizzato alla prevenzione degli errori, alla diminuzione degli eventi avversi e, quindi, al miglioramento del servizio offerto all'utenza;
- la predisposizione/revisione di percorsi e linee guida;
- la realizzazione di un coinvolgimento dei responsabili di struttura e di dipartimento al fine di perseguire obiettivi condivisi, volti a realizzare l'appropriatezza delle prestazioni, tenendo presente la sostenibilità del sistema.

Nel corso del 2018, inoltre, è inoltre proseguita l'attività con l'intento di:

a) incrementare l'appropriatezza dei ricoveri, nel rispetto della normativa vigente, limitando l'uso improprio del ricovero ospedaliero, 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, orami da anni, un sistema di monitoraggio e controllo dei vari aspetti di inappropriatezza al fine di contenere e ridurre tale fenomeno.
b) diminuire l'utilizzo improprio della specialistica e della diagnostica, per abbattere le liste di attesa ed ottimizzare l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali.

L'ASL VCO è interessata da un progetto di edilizia sanitaria per quanto attiene la realizzazione del nuovo Ospedale Unico. Nel 2018, con deliberazione n. 15 del 15.1.2018, è stata approvata la convenzione per il conferimento delle funzioni di Stazione Unica Appaltante alla Società di Committenza Regionale S.C.R. Piemonte spa. Non disponendo l'azienda, nel proprio interno, di professionalità in grado di poter attivare e gestire la procedura volta a realizzare il nuovo ospedale, dopo diversi incontri promossi, nel 2017, dalla Regione Piemonte con la partecipazione dell'Asl VCO e di S.C.R. Piemonte spa, si è raggiunto l'accordo in base al quale SCR possa svolgere le funzioni di Stazione Unica Appaltante (S.U.A.) nei confronti dell'ASL VCO. Durante successivi incontri si è definito di procedere con la realizzazione dell'intervanto ai sensi dell'art. 183 "Finanza di Progetto" di cui al D.Lgs n. 50/2016 e smi.

Sono pervenute all'ASL VCO n° 3 proposte progettuali econsegnate a SCR Piemonte. SCR Piemonte ha avviato le attività di valutazione tecnica di fattibilità economico finanziaria delle tre proposte pervenute ex art. 183, comma 15, D.Lgs n. 50/2016 e smi. nominando un Collegio di Esperti competenti nelle diverse discipline afferenti il progetto del Nuovo Ospedale. Con comunicazione in data 9.8.2018 prot. 7496 SCR Piemonte SpA ha evidenziato all'ASL VCO che, all'esito di una approfondita valutazione di tipo tecnico inerente gli aspetti economico-finanziari, progettuali ed ambientali delle proposte progettuali, nonché di

tipo amministrativo, in relazione al più adeguato perseguimento dell'interesse pubblico ed alla scelta fra le diverse opzioni, la proposta preferibile, sotto ogni profilo analizzato, è quella del proponente C.M.B. L'ASL VCO, con nota del 29.8.2018, prot. n. 51105, ha preso atto degli esiti della valutazione della Commissione di esperti di SCR Piemonte SpA che ha considerato preferibile, sotto ogni profilo analizzato, la proposta della CMB con il sostegno di adeguate motivazioni.

## 3.4. Obiettivi assegnati dalla Regione per l'anno 2018 al Direttore Generale

Con la DGR n. 26-6421 del 26.1.2018 sono stati assegnati gli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori Generali/commissari delle aziende sanitarie regionali per il riconoscimento del trattamento economico integrativo per l'anno 2018, riportati nell'allegato A della medesima deliberazione ed elencati nella tabella di seguito riportata.

| OBIETTIVI ASSEGNATI AI DIRETTORI GENERALI PER L'ANNO 2018 | |
|---|---|
| Obiettivi/Sub obiettivi | Descrizione obiettivo |
| 1. | **Budget** |
| Ob. 1.1 | Attuazione della programmazione |
| 2. | **Prossimità e integrazione dei percorsi** |
| Ob. 2.1 | Attivazione 100% delle Case della Salute programmate |
| Ob. 2.2 | Linee di indirizzo del Piano Regionale Cronicità |
| 3. | **Accessibilità** |
| Ob. 3.1 | Tempi di attesa ricoveri |
| Ob. 3.2 | Tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali |
| Ob. 3.3 | Riduzione del tempo di permanenza dei pazienti in Dea/PS |
| 4. | **Qualità dell'assistenza** |
| Ob. 4.1 | Area osteomuscolare |
| Ob. 4.2 | Tempestività nell'effettuazione di PTCA nei casi di IMA STEMI |
| Ob. 4.3 | Appropriatezza nell'assistenza al parto |
| Ob. 4.4 | Area chirurgia generale: colecistectomia laparoscopica |
| Ob. 4.5 | Screening oncologici |
| Ob. 4.6 | Donazioni d'organo |
| Ob. 4.7 | Umanizzazione |
| 5. | **Gestione della spesa: farmaci e DM** |
| Ob. 5.1 | Assistenza farmaceutica territoriale ed ospedaliera: appropriatezza prescrittiva |
| Ob. 5.2 | Miglioramento della qualità del flusso informativo dei dispositivi medici |
| Ob. 5.3 | Contenimento della spesa aziendale per l'acquisto di dispositivi medici |
| 6. | **Trasparenza e anticorruzione** |
| Ob. 6.1 | Dichiarazione pubblica d'interessi |
| 7. | **Digitalizzazione** |
| Ob. 7.1 | Fascicolo sanitario elettronico e SoL |
| | **Obiettivo di accesso di edilizia sanitaria** |

La Regione Piemonte, dopo aver assegnato gli obiettivi ai Direttori Generali per l'anno 2018, ha previsto la realizzazione di monitoraggi periodici, effettuando convocazioni per area omogenea di programmazione (detta Area comprende. l'AOU Maggiore della Carità di Novara, l'ASL Novara, l'Asl Biella, l'Asl Vercelli, l'Asl Verbano Cusio Ossola). Nel corso degli incontri i Direttori Generali hanno: - presentato le azioni intraprese per raggiungere gli obiettivi assegnati; - fornito i dati intermedi di raggiungimento; - valutato la raggiungibilità degli obiettivi e le eventuali cause ostacolanti.

## 3.4.1 Risultati raggiunti

Il Direttore Generale, in conformità a quanto richiesto dalla Regione con la DGR n. 26-6421 del 26.1.2018, ha predisposto, entro il 28 febbraio 2019, una relazione in merito alle azioni messe in atto per il perseguimento degli obiettivi assegnati dalla Regione per l'anno 2018. Tale relazione è stata inviata in Regione con lettera prot. n. 12875 del 28.2.2019).
Occorre rilevare che i dati riportati nella relazione si riferiscono al dicembre 2018 o alla data specifica indidcata nel caso in cui non fossero ancora disponibili i dati a dicembre 2018.
Nel rinviare alla richiamata relazione si illustrano i risultati ragigunti in merito a ciascun obiettivo, seppure in maniera sintetica, rinviando alla relazoine completa per un maggior approfondimento.

### Obiettivo: 1.1 Attuazione della programmazione

**Risultati raggiunti al 31.12.2018**

**a)** Il bilancio di verifica al 31 dicembre 2018, predisposto tenuto conto delle assegnazioni previste dalla DGR 23-8257 del 27 dicembre 2018 (con la quale sono state state assegnate le risorse definitive per l'anno 2018 ad eccezione dei costi extra LEA che verranno assegnati con apposita deliberazione entro la chiusura dell'esercizio), presenta una perdita pari a 2.355 migliaia di euro, rettificata in 486 migliaia di euro per mancato finanziamento dei costi extra LEA. Si tratta dunque di un sostanziale pareggio tenuto conto che, nella predisposizione del bilancio di verifica, è stato stimato prudenzialmente il valore della svalutazione della partecipazione COQ non avendo a disposizione un dato di chiusura definitivo del bilancio COQ 2018.
Con riferimento ai dati di spesa i costi del bilancio di verifica al 4° trimestre 2018 (considerati tutti i costi della produzione, la rettifica dei contributi in conto esercizio per destinazione ad investimenti, gli oneri finanziari, la svalutazione della partecipazione, gli oneri straordinari e le imposte e tasse) risultano inferiori per 3.076 migliaia di euro agli stessi costi della previsione 2018.
**b)** per quanto attiene la programamzione/realizzazione degli investimenti sanitari per fonti di finanziamento va osservato che, per quanto riguarda gli investimenti finanziati con utilizzo storno contributi indistinti, ci si è attenuti al totale finanziato pari ad € 1.116 migliaia di euro.
**c)** in collaborazione con l'ufficio legale, anche per il 2018, è stata costantemente aggiornata la situazione dei contenziosi in essere e nuove cause con aggiornamento dei dati ad ogni verifica trimestrale. Ciò al fine di assicurare l'adeguatezza del fondo rischi ed oneri. L'ultima rilevazione risale al 31 dicembre 2018 ed è disponibile presso la Struttura Gestione Economico Finanziaria e Patrimonio.
**d)** Incremento produzione: confrontando i dati di produzione al dicembre 2017 con i dati al dicembre 2018 si evidenzia un incremento di € 1.509.624.

## Obiettivo: 2.1 Attivazione 100% delle Case della Salute programmate

L'ASL VCO si è impegnata ad attivare e/o potenziare quattro Case della Salute, ai sensi della DGR 3-4287 del 29.11.2016, ubicate nei Comuni di Cannobio, Crevoladossola, Omegna e Verbania. Con deliberazione n. 973 del 29.12.2017 si è preso atto della costituzione delle n. 4 Case della Salute. Sinteticamente si precisa quanto segue. La Casa della Salute di Cannobio rappresenta il potenziamento di una realtà già strutturata. La data di potenziamento decorre dal 1° ottobre 2018 con l'atto costitutivo, a seguito degli accordi aziendali del 4 aprile 2018. La Struttura di Cannobio è di proprietà della Fondazione "Comunità Attiva". Per quanto riguarda la Casa della Salute di Crevoladossola si precisa che la Struttura è stata acquisita dall'ASL in comodato d'uso da parte del Comune di Crevoladossola, sono stati eseguiti interventi strutturali di adeguamento ed è attiva dal 15 luglio 2018. La Casa della Salute di Omegna è inserita nel contesto della sede Distrettuale. Anche la Casa della Salute di Verbania è realizzata presso la sede distrettuale; la sede è stata inaugurata e presentata alla cittadinanza con una manifestazione pubblica in data 14 dicembre 2018, con data di decorrenza dell'inizio delle attività il 4 marzo 2019.

Con atto n. 331 del 30 aprile 2018 è stato approvato l'Accordo aziendale con i Medici di Medicina Generale (MMG) per la definizione delle modalità di partecipazione alle "Case della Salute" con riguardo all'ambito temporale 1.4.2018-31.12.2018, riportando, all'allegato 2, le Linee operative ed organizzative del modello "Casa della Salute strutturale-funzionale".
Inoltre, con lettera prot. n. 8328 dell'8.2.2019, questa azienda ha inviato in Regione la relazione di attività riferita alle Case delal Salute.

## Obiettivo n. 2.2 Linee di indirizzo del Piano Regionale Cronicità

L'ASL VCO è stata identificata come ASL pilota nel Piano delle Cronicità e partecipa, attraverso la cosiddetta Comunità di Pratica, alla definizione delle linee di indirizzo che la Regione dovrà emanare come Piano Regionale delle Cronicità (P.R.C.). Le principali azioni messe in atto da questa Azienda sono state le seguenti:

- costituzione della Comunità di pratica e partecipazione, da parte di alcuni componenti, a eventi formativi organizzati dalla Regione Piemonte.
- costituzione della Cabina di regia e del Nucleo aziendale per la cronicità con atto deliberativo n. 1082 del 19.11.2018.

Successivamente, con deliberazione n. 74 del 28.1.2019, si è proceduto ad integrare la composizione della Cabina di regia ritenendo di offrire la possibilità a Professionisti Sanitari dell'ASL VCO, con esperienza e competenze nell'ambito delle cure primarie e nel trattamento del paziente cronico, di presentare domanda per far parte della cabina di regia. A seguito della Call to action messa in atto dall'Azienda in data 27 dicembre 2018 si è provveduto ad integrare la composizione della Cabina di regia.

E' stato, inoltre, redatta la bozza del Piano Locale cronicità dell'Asl VCO ed inviata in Regione..

## Obiettivo n. 3.1 Tempi di attesa ricoveri

Per l'anno 2018 le procedure oggetto dell'obiettivo sono state le seguenti:

interventi chirurgici tumore: mammella, prostata colon, retto, utero – by pass aortocoronarico – angioplastica coronarica – endoarteriectomia carotidea – intervento protesi d'anca e interventi chirurgici tumore del polmone.

La funzione di coordinamento dell'obiettivo è stata svolta dal Direttore della Soc Direzione Sanitaria Presidi Ospedalieri Verbania e Domodossola con il coinvolgimento dei Direttori di Struttura interessati. Pur evidenziando, nel 2018, un miglioramento, rispetto al 2017, di quasi tutti i tempi di attesa, anche significativo, e rilevando notevoli oscillazioni durante l'anno, con il raggiungimento, anhce se temporaneo, della soglia del 90% (richeista dalal Regione), tuttavia, al dicembre 2018, non è stato raggiunto il valore soglia in nessuna delle procedure sopra indicate.
Gli ostacoli che hanno impedito il raggiungimento dell'obiettivo sono molteplici. Per la protesi d'anca ha inciso, significativamente, la gravissima carenza di personale medico sui presidi, con gravi difficoltà a reperire dirigenti medici. Per quanto riguarda **il tumore colon, retto e mammella e l'endoarteriectomia carotidea** ha inciso la criticità legata alla grave carenza di personale infermieristico nell'ambito delle sale operatorie di Verbania, che ha comportato la riduzione, dal mese di giugno fino a fine anno, del 40% delle sedute operatorie, in particolare della chirurgia. A ciò si aggiungono le frequenti assenze, nel secondo semestre 2018, del Direttore della SOC Chirurgia per recupero delle ferie in vista del pensionamento a partire dal 31.12.18, e le dimissioni di alcuni Dirigenti Medici, con difficoltà al reperimento di nuovi Dirigenti.
Per la PTCA, per la quale si è registrato un sensibile miglioramento, soprattutto in classe A, ha inciso negativamente, sul raggiungimento della soglia del 90%, la mancata attivazione, nel corso dell'anno 2018, per carenza di personale infermieristico, dell'apertura H24. Attualmente il servizio è attivo 5 giorni la settimana, fino alle ore 16,00, dando risposta sia al programmato che all'urgenza, con la conseguenza di dover rimandare interventi programmati per l'arrivo di una urgenza.
Per il tumore della prostata l'innalzamento significativo e improvviso del numero dei pazienti in lista per l'arrivo, dal mese di aprile 2018, del nuovo Direttore di Struttura, non ha permesso un rapido smaltimento della lista. Le motivazioni sono varie: – difficoltà ad aumentare il numero delle sale per carenza di anestesisti – carenza di urologi con assunzione, solo nel secondo semestre, delle unità di personale – necessità di sostituire le attrezzature, ormai vetuste, con nuova strumentazione per gli interventi di chirurgia mininvasiva laparoscopica.
Per il tumore dell'utero in classe A va evidenziato che anche l'attività chirurgica ginecologica, che si svolge solo a Verbania, ha subito un rallentamento dal mese di giugno 2018 per la carenza di personale infermieristico di sala.

## Obiettivo 3.2: Tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali

La Regione ha indicato le tipologie di prestazioni in relazione alle quali monitorare i tempi di attesa ovvero visite specialistiche ed esami di diagnostica strumentale.
Tenuco conto dell'importanza dell'obiettivo l'azienda, con deliberativo n. 712 del 16.7.2018, ha costituito un gruppo di lavoro per il governo delle liste di attesa.

La Regione ha richiesto l'adeguamento del tempo medio di attesa (indice di performance) allo standard regionale. Dall'esame de report predisposto dalla Struttura Controllo di Gestione ASL VCO si evidenzia, al 31.12.2018, lo sforamento allo standard regionale per n. 14 prestazioni e n. 7 visite.
Laddove, nonostante l'aumento di produzione (ciò vale per n. 12 prestazioni e n. 3 visite), permane un risultato critico lo stesso è da attribuire ad un incremento della domanda che ha vanificato gli sforzi effettuati dall'Azienda. Dall'esame del report (allegato alla relazione del Direttore Generale) si riportano i seguenti risultati di sintesi:

| **RISULTATO RISPETTO ALL'OBIETTIVO (RIFERIMENTO INTERO ANNO 2018)** | N PREST | % |
|---|---|---|
| TEMPI ATTESA RISPETTO STD | 19 | 48% |
| TEMPI ATTESA FUORI STD MA ATTIVITÀ IN AUMENTO DI OLTRE IL 30% RISPETTO ALL'ANNO PRECEDENTE | 2 | 5% |
| TEMPI ATTESA FUORI STD MA ATTIVITÀ IN AUMENTO | 13 | 33% |
| TEMPI ATTESA FUORI STD MA ATTIVITÀ IN DIMINUZIONE | 6 | 15% |
| **TOTALE** | **40** | |

Esaminando la situazione riferita all'ultimo trimestre 2018 si evidenzia un miglioramento, rispetto al dato annuale, per quanto attiene le prestazioni ambulatoriali più critiche, come si evince dal prospetto di seguito riportato.

| **RISULTATO RISPETTO ALL'OBIETTIVO (RIFERIMENTO ULTIMO TRIMESTRE 2018)** | N PREST | % |
|---|---|---|
| TEMPI ATTESA RISPETTO STD | 19 | 48% |
| TEMPI ATTESA FUORI STD MA ATTIVITÀ IN AUMENTO DI OLTRE IL 30% RISPETTO ALL'ANNO PRECEDENTE | 4 | 10% |
| TEMPI ATTESA FUORI STD MA ATTIVITÀ IN AUMENTO | 15 | 38% |
| TEMPI ATTESA FUORI STD MA ATTIVITÀ IN DIMINUZIONE | 2 | 5% |
| **TOTALE** | **40** | |

Detto miglioramento si è realizzato anche in virtù dell'attuazione della DGR n. 28-7537/2018 relativa al programma regionale per il governo dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali ed all'assegnazione di specifiche risorse finanziarie. In applicazione di detta deliberazione l'attività di potenziamento della risposta ambulatoriale è stata sviluppata più intensamente nell'ultimo trimestre.
Si evidenzia inoltre che:

- nell'ambito della rilevazione del giorno indice del 09.01.2019 (con riguardo alle prestazioni monitorate) si devono annotare solo 3 prestazioni fuori standard:

| |
|---|
| - n. 1 visita (chirurgia vascolare) |
| - 2 prestazioni strumentali (colonscopia, esofagogastroduodenoscopia) |

- nell'ambito della rilevazione del giorno indice dell'11.2.2019 (con riguardo alle prestazioni monitorate) si riscontra solo 1 prestazione fuori standard:

| |
|---|
| - n. 1 visita (fisiatrica) |

**Obiettivo 3.3 : Riduzione del tempo di permanenza dei pazienti in Dea/PS**

La permanenza media in DEA è stata di 269,8 minuti al 31.12.2018. Tale dato:
- rispetta pienamente lo standard regionale (inferiore a 360 min);
- è anche inferiore al 2017 ove la permanenza media è stata di 317.2 minuti.

**Obiettivo 4.1: Area osteomuscolare (frattura del femore**

*Fonte dati: Controllo di Gestione Asl Vco*

Dati al 31.12.2018.

Indicatore regionale:

N° ricoveri con diagnsoi fratt. femore operate entro 2 giorni = 133 = 56,1%
N° ricoveri per frattura di femore 237

**Valore obiettivo**: tasso aggiustato > 70%)

Gli elementi che hanno ostacolato il raggiungimento dell'obiettivo sono stati i seguenti:
- carenza dell'organico orto trauma + anestesiologico (in particolare carenza, presso il presidio di Verbania, di personale del comparto, strumentista.
- disponibilità di 1 solo reperibile in orto-trauma dopo le ore 16.00 per entrambi i presidi.
- condizioni cliniche dei pazienti che, talvolta, necessitano di essere stabilizzate prima dell'intervento al fine di ridurre il rischio intra e post operatorio, che si concludono oltre le 48 ore.

**Obiettivo 4.2: Tempestività nell'effettuazione di PTCA nei casi di IMA STEMI**

*Fonte dati: Controllo di Gestione Asl Vco*

Dati al 31.12.2018.

N° episodi STEMI con PTCA entro 2 giorni = 42 = 95,5%
N° episodi STEMI 44

**Valore obiettivo**: tasso grezzo >= 85%

## Obiettivo 4.3: Appropriatezza nell'assistenza al parto

*Fonte dati: Controllo di Gestione Asl Vco*

Dati al 31.12.2018.

$$\frac{\text{N° parti con cesareo primario}}{\text{N° parti con nessun pregresso cesareo}} \times 100 = \frac{101}{501} \times 100 = 20{,}2\%$$

**Valore obiettivo**: tasso aggiustato <= 15% **(Nota)**

*

Concordanza tra cartella SDO e flusso Cedap

**Valore obiettivo**: richiesto da Regione almeno il 100% di coerenza tra cartella SDO e scheda CEDAP con DRG di parto da 370 a 375.

Concordanza 100%

*

Bilancio di Salute alla 36-37 settimana

**Valore obiettivo**: >= a 52%

Obiettivo raggiunto al 74%.

**(Nota)** – Gli elementi che hanno ostacolato il raggiungimento dell'obiettivo sono stati i seguenti:

- la difficoltà a gestire n°. 2 punti nascita;
- la carenza (anzi emergenza) dell'organico medico della Soc Ostetricia Ginecologia, con alto ricambio di personale, quasi sempre alle prime esperienze e da formare;
- la difficoltà a coprire i turni di guardia con necessità di ricorrere a consulenti esterni;
- la difficoltà a garantire, con continuità, la partoanalgesia, uno strumento molto utile nella gestione del travaglio.

## Obiettivo 4.4: Area chirurgia generale: colecistectomia laparoscopica

*Fonte dati: Controllo di Gestione Asl Vco*

Dati al 31.12.2018.

$$\frac{\text{Intervento chirurgico per colecistectomia laparoscopica con dimissione entro 3 giorni}}{\text{ricoveri per colecistectomia laparoscopica}} = \frac{140}{203} = 69{,}0\%$$

**Valore obiettivo**: tasso aggiustato > 70%

## Obiettivo 4.5: Screening oncologici

**Risultati a livello di Programma 5**

(Programma comprendente Asl NO, VC, VCO, BI e Aou "Maggiore Carità" Novara)

**Screening mammografico:**

**copertura inviti** = 84,1% (valore atteso 100% e valore minimo 97%)

**copertura esami** = 57,0% (valore atteso 51% e valore minimo 45,9%)

**Screening Citologico:**

**copertura inviti** = 99,6% (valore atteso 100% e valore minimo 97%)

**copertura esami** = 37,5% (valore atteso 47% e valore minimo 42,3%)

**Screning colorettale 58 anni:**

**copertura inviti** = 104,7% (valore atteso 100% e valore minimo 97%)

**Screning colorettale 58-69 anni:**

**copertura esami** = 48,8% (valore atteso 40% e valore minimo 36%)

**Obiettivo 4.6: Donazioni d'organo**

**Segnalazioni di soggetti in morte encefalica** =

**Valore atteso**: 20-40% per ciascun presidio

Obiettivo raggiunto su entrambi i presidi

*

**Non opposizioni alla donazione di organi**

**Valore atteso**: < 33% per ogni Presidio

PO DOMO: % non opposizioni è dell'11%

PO Verbania: % non opposizioni è dello O%

Obiettivi raggiunti in entrambi in Presidi.

**Prelievi cornee** =

Presidio Domo: ob raggiunto al 100%: 7 prelievi contro un valore atteso di 6

Presidio Verbania: Ob raggiunto parzialmente: 5 prelievi contro un valore atteso 7.

La presenza della Struttura di Neurologia presso il PO di Domodossola comporta che la maggior parte dei pazienti con problematiche cerebrovascolari del territorio del Verbano o del Cusio, che poi esitano in morte cerebrale, vengano dirottati sul PO di Domodossola, se non addirittura verso l'A.O. Maggiore di Novara. Ne consegue una disparità di Accertamenti di Morte Encefalica e di Donatori di organi sui 2 presidi.

## Obiettivo 4.7: Umanizzazione

Con deliberazione n. 957 del 22.12.2017 vennero individuate ed approvate le azioni di miglioramento ad esclusiva rilevanza aziendale a breve, medio e lungo termine, utili per superare le criticità riscontrate nei Presidi "S. Biagio" di Domodossola e "Castelli" di Verbania durante il processo di valutazione partecipata del grado di umanizzazione di tali strutture.

Nel 2018 si è riunito il gruppo di lavoro con la presenza di rappresentanti ASL e di "Cittadinanzattiva" per valutare e verificare l'andamento delle azioni di miglioramento individuate con il richiamato atto deliberativo n. 957 in relazione ai n. 9 items della check list risultati critici. Dette 9 azioni di miglioramento, di seguito elencate, sono state raggiunte:

1. implementazione numero dei cartelli indicatori e razionalizzazione della segnaletica presente all'interno dell'ospedale di Domodossola; 2. affissione tabelle di registrazione degli interventi giornalieri di pulizia nei bagni comuni presenti all'interno degli Ospedali di Domodossola e di Verbania); 3. predisposizione di materiale informativo circa i provvedimenti presi per assicurare una assistenza sanitaria più "sicura"; 4. predisposizione di materiale informativo a disposizione dei cittadini per poter segnalare incidenti o eventi ai quali hanno assistito durante la propria permanenza nella struttura e che sono stati percepiti come un rischio per la propria o l'altrui sicurezza; 5. posizionamento di strumenti informativi per il rilascio del codice STP (Stranieri Temporaneamente Presenti) presso i CUP e presso i DEA degli Ospedali di Domodossola e Verbania; 6. allestimento di idoneo spazio adibito a biblioteca e/o crossbook all'Ospedale di Domodossola presso il Reparto di Medicina; 7. miglioramento degli arredi, degli spazi comuni e di interventi strutturali nelle camere di degenza per una riorganizzazione della gestione dei pazienti in base al genere nel Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura SPDC Ospedale di Verbania; 8. trasformazione vasche in docce nei bagni presenti all'interno di due stanze nella SOC Medicina Interna dell'Ospedale di Verbania: 9. Per la nona azione riferita alla "stipula di appositi accordi per l'effettuazione del servizio di barbiere e parrucchiere all'interno degli Ospedali di Domodossola e di Verbania" si precisa che l'attività è garantita per la presenza, presso i Presidi Ospedalieri, di un servizio svolto da volontari per l'attività di barbiere. Per quanto riguarda l'attività di parrucchiera si sottolinea che, in considerazione della riduzione dei tempi della degenza media, tale funzione è richiesta in misura molto ridotta, ed è quasi inesistente.

## Obiettivo 5.1: Assistenza farmaceutica territoriale ed ospedaliera: appropriatezza prescrittiva e riduzione della variabilità

La Regione richiede di perseguire l'appropriatezza prescrittiva e la riduzione di spesa per quanto attiene: inibitori di pompa – antibatterici per uso sistemico – beta-bloccanti, calcio antagonisti, farmaci per il sistema renina-angiotensina, antidepressivi, adrenergici per aerosol.

**Valore obiettivo**: ogni Asl deve ridurre di almeno il 50% lo scostamento tra la propria spesa pro capite (per popolazione pesata) e quella di riferimento dell'azienda best performer.

L'obiettivo (tenuto conto che la situazione si riferisce al dicembre 2018) è stato raggiunto per tutti i gruppi terapeutici tranne che per gli antidepressivi (*fonte dati:CSI).*

| N06A – Antidepressivi *(Fonte dati: CSI)* | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **spesa farmaceutica convenzionata anno 2017** | **spesa pro-capite anno 2017** | **spesa farmaceutica convenzionata anno 2018** | **spesa pro-capite anno 2018** | **best performer spesa pro-capite anno 2017** | **obiettivo aziendale spesa pro-capite anno 2018** | **% obiettivo raggiunto** |
| 1.222.582 | 6,95 | 1.227.739 | 6,98 | 6,33 | 6,64 | non raggiunto |

La spesa di questo gruppo terapeutico è praticamente rimasta la stessa dell'anno precedente, ma con un incremento minimo di quella pro capite rispetto al valore best performer di riferimento che costituisce il parametro per il raggiungimento dell'obiettivo. L'incremento determina un non raggiungimento dello stesso. Si ritiene di sensibilizzare sia gli Specialisit sia i MMG ad una attenta valutazione di appropriatezza e spesa.

## Obiettivo 5.2: Miglioramento della qualità del flusso informativo dei dispositivi medici

Viene richiesto il miglioramento della qualità del flusso informativo per quanto attiene n° 3 aspetti:

1) **Rapporto tra i dati di consumo aziendale dei dispositivi medici ed i costi**
   Valore atteso: 95-105%
   Risultato raggiunto: 94,32% (dati al 31.12.18 - Fonte dati: *Oliamm-Flusso regionale*)

2) **Compilazione dei campi "Identificativo contratto" e "Codice CIG"**
   Valore atteso: 95%
   Risultato raggiunto: 100% (dati al 30.9.18 - Fonte dati: *Flusso regionale*)

3) **Compilazione del campo "Forma di negoziazione"**
   Valore atteso: 95%
   Risultato raggiunto: 98,1% (dati al 30.9.18 - Fonte dati: *Flusso regionale*)

## Obiettivo 5.3: Contenimento della spesa aziendale per l'acquisto di dispositivi medici

Con riferimento all'obiettivo, gli indicatori/valori attesi indicati dalla Regione sono i seguenti:

- **Indicatore 1**: Spesa per dispositivi medici
  **Valore obiettivo:** riferimento valori CE consuntivo 2017:occorre mantenere o ridurre il valore

- **Indicatore 2:** Presidi autocontrollo glicemia: **a)** N° strisce per rilevare glicemia erogate da Asl in regime convenzionale/Totale strisce erogate; **b)** rapporto tra "strisce SCR" e "strisce Consip"
  **Valore obiettivo a):** riduzione di almeno il 50% dello scostamento tra la propria % con quella dell'Asl best performer, riferita anno 2017, relativa al N° strisce erogate in regime convenzionale/Totale strisce erogate.
  **Valore obiettivo b):** Rapporto tra "Strisce SCR" e "strisce Consip" non può presentare uno scostamento = o >al 20% rispetto al valore dell'Asl best performer registrato nel 2018.

I risultati raggiunti al 31.12.2018 sono i seguenti:

1. Spesa per Dispositivi Medici: (*Fonte dati:Oliamm)*

spesa gennaio- dic 2017 € 9.470.850,47
spesa gennaio- dic 2018 € 9.312.151,32
Minore spesa € 158.699,15

2.Presidi per l'autocontrollo della glicemia e servizi connessi per le aziende del SSR (*Fonte dati: Flusso DM)*

a) Durante il secondo semestre del 2018 è notevolmente migliorata l'incidenza percentuale delle strisce distribuite in DPC rispetto al totale delle strisce erogate, con conseguente diminuzione del valore percentuale di incidenza di strisce in convenzionata, a seguito di ripetuti confronti con gli operatori dello specifico settore.

b) Il rapporto tra le strisce aggiudicataria della gara SCR e le strisce CONSIP è aumentato nel corso dei mesi del 2018 in quanto correlato al punto precedente (2.a).

a)

| Presidi autocontrollo glicemia – % incidenza convenzionata sul totale | | | | |
|---|---|---|---|---|
| % incidenza dic. 2018 ASL VCO | % best performer di riferimento anno 2017 | obiettivo ASL VCO dicembre 2018 | valore di partenza ASL VCO 2017 | raggiungimento obiettivo (%) |
| 27,30 | 12,80 | 29,97 | 47,13 | 109,76 |

Modalità di calcolo: dal valore di partenza 2017 è stata tolta la quota del 50% della differenza con il valore best performer. Il valore da raggiungere è stato superato.

b)

| Presidi autocontrollo glicemia – % incidenza Biochemical sul totale | | |
|---|---|---|
| % incidenza Biochemical sul tot dicembre 2018 | Anno 2018 – valore atteso (best performer-20%) | obiettivo aziendale dicembre 2018 |
| 74,50 | 64,40 | raggiunto |

## Obiettivo 6.1: Dichiarazione pubblica di interessi

Viene richiesto, nel corso dell'anno 2018, la compilazione della dichiarazione pubblica di interesse utilizzando l'apposito format messo a disposizione da Agenas da parte dei Direttori di struttura complessa, Responsabili di struttura semplice e di struttura semplice in staff, dei Direttori di struttura semplice dipartimentale (numero totale 68).

Indicatore: $\frac{\text{Utenti che hanno terminato la compilazione}}{\text{Utenti abilitati alla compilazione}} = 80\%$

Valore obiettivo = 80%

Dal report che il R.P.C.T. ha stampato utilizzando la procedura fornita da Agenas emerge il raggiungimento dell'obiettivo:

| | | |
|---|---|---|
| Utenti che hanno terminato la compilazione | = | 67 |
| Utenti abilitati alla compilazione | | 68 |

## Obiettivo 7.1: Fascicolo sanitario elettronico e servizi on line

Il progetto "Fascicolo sanitario elettronico" e "Servizi on line" (FSE-Sol) rientrano nel piano di strategia digitale italiana 2014-2020 che prevede lo sviluppo di soluzioni di sanità digitale integrate caratterizzate da una forte interazione dei sistemi informativi sanitari regionali e delle Aziende Sanitarie

**Indicatore:** realizzazione, entro le tempistiche programmate, degli interventi preliminari declinati nel Piano operativo aziendale per l'alimentazione del FSE-Sol Piemontese.

**I risultati raggiunti al 31.12.2018 per il fascicolo sanitario elettronico (FSE) sono i seguenti:**

1. Integrazione dei referti di radiologia (è stata completata l'attività di sviluppo dell'integrazione tra il software dipartimentale della radiologia ed i servizi on line del fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) e Ritiro referti on line, ROL).
2. Assegnazione del certificato di firma digitale al personale medico ospedaliero
3. Conservazione legale sostitutiva (in seguito alla ricezione di offerta da parte dei fornitori dei sistemi gestionali è stato approvato e pertanto ordinato il modulo dei sistemi tecnologici coinvolti per la conservazione legale sostitutiva. Da programmare l'attività di avvio e messa in produzione).
4. Integrazione della lettera di dimissione ricovero.
5. Integrazione dei referti ambulatoriali
6. Adeguamento dei referti di laboratorio analisi alla nuova normativa (con delibera n. 308 del 28.3.2018 è stato approvato il protocollo d'Intesa FSE-Rol per la parte relativa al Lboratorio Analisi. Sono stati adeguati i referti di laboratorio analisi alla nuova normativa).

**I risultati raggiunti al 31.12.2018 per il servizi on line sono i seguenti:**

Con mail del 28 maggio 2018 CSI Piemonte ha comunicato l'inserimento della ASL VCO, a partire dal 30/05/2018, per il pagamento secondo il modello 1 del progetto Pago PA.

## Obiettivo di accesso di edilizia sanitaria

L'ASL VCO è interessata da un progetto di edilizia sanitaria per quanto attiene la realizzazione del nuovo Ospedale Unico.

**Valore obiettivo**: avvio delle procedure di gara finalizzate all'individuazione dell'operatore eeconomico per la realizzazione e la gestione del progetto.

Con deliberazione n. 15 del 15.1.2018 è stata approvata la convenzione per il conferimento delle funzioni di Stazione Unica Appaltante alla Società di Committenza Regionale S.C.R. Piemonte spa. Non disponendo l'azienda, nel proprio interno, di professionalità in grado di poter attivare e gestire la procedura volta a realizzare il nuovo ospedale, dopo diversi incontri promossi, nel 2017, dalla Regione Piemonte con la partecipazione dell'Asl VCO e di S.C.R. Piemonte spa, si è raggiunto l'accordo in base al quale SCR possa svolgere le funzioni di Stazione Unica Appaltante (S.U.A.) nei confronti dell'ASL VCO. Durante successivi incontri si è definito di procedere con la realizzazione dell'intervanto ai sensi dell'art. 183 "Finanza di Progetto" di cui al D.Lgs n. 50/2016 e smi.

Sono pervenute all'ASL VCO n° 3 proposte progettuali econsegnate a SCR Piemonte. SCR Piemonte ha avviato le attività di valutazione tecnica di fattibilità economico finanziaria delle tre proposte pervenute ex art. 183, comma 15, D.Lgs n. 50/2016 e smi. nominando un Collegio di Esperti competenti nelle diverse discipline afferenti il progetto del Nuovo Ospedale. Con comunicazione in data 9.8.2018 prot. 7496 SCR Piemonte SpA ha evidenziato all'ASL VCO che, all'esito di una approfondita valutazione di tipo tecnico inerente gli aspetti economico-finanziari, progettuali ed ambientali delle proposte progettuali, nonché di tipo amministrativo, in relazione al più adeguato perseguimento dell'interesse pubblico ed alla scelta fra le diverse opzioni, la proposta preferibile, sotto ogni profilo analizzato, è quella del proponente C.M.B. L'ASL VCO, con nota del 29.8.2018, prot. n. 51105, ha preso atto degli esiti della valutazione della Commissione di esperti di SCR Piemonte SpA che ha considerato preferibile, sotto ogni profilo analizzato, la proposta della CMB con il sostegno di adeguate motivazioni.

## 4. Attività anno 2018

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

- prevenzione
- assistenza territoriale
- assistenza ospedaliera

## 4.1 Prevenzione

**Con riferimento alle diverse Strutture aziendali afferenti al Dipartimento di Prevenzione si segnalano i principali dati di attività 2014-2018.**

### Servizio prevenzione e sicurezza ambienti di lavoro (SPRESAL)

**Missione**: garantire la tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori attraverso le attività di vigilanza e controllo e la promozione della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro con l'obiettivo di prevenire le patologie e gli infortuni correlati al lavoro, promuovere il benessere lavorativo e contribuire al contrasto delle diseguaglianze generate dal lavoro attraverso il coinvolgimento attivo delle parti sociali e istituzionali presenti sul territorio. Il servizio ha assicurato, anche per l'anno 2015, il raggiungimento del Livello Essenziale di Assistenza (LEA) indicato alle Regioni dal livello nazionale ("Patto per la Salute" DPCM 21-12-2007) consistente nell'assicurare la copertura dei controlli in almeno il 5% delle unità locali presenti nel VCO ed identificate in base ai flussi informativi INAIL-ISPESL 2011.

Nella tabella di seguito riportata sono indicati in forma sintetica i dati principali di attività dall'anno **2014 al 2018**.

| | Anno 2014 | | Anno 2015 | | Anno 2016 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Obiettivo | Consuntivo | Obiettivo | Consuntivo | Obiettivo | Consuntivo |
| Cantieri ispezionati | 128 | 136 | 128 | 134 | 98 | 134 |
| Interventi di vigilanza in | 449 | 455 | 449 | 460 | 448 | 462 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| azienda | | | | | | |
| Piano Regionale Comparto Agricoltura | 5 | 8 | 5 | 19 | 13 | 15 |

| | Anno 2017 | | Anno 2018 | |
|---|---|---|---|---|
| | Obiettivo | Consuntivo | Obiettivo | Consuntivo |
| Cantieri ispezionati | 98 | 120 | 98 | 99 |
| Interventi di vigilanza in azienda | 389 | 400 | 389 | 403 |
| Piano Regionale Comparto Agricoltura | 13 | 13 | 13 | 13 |

## Servizio igiene e Sanità Pubblica

**Missione:** compito del Servizio Igiene e Sanità Pubblica è la tutela della salute della popolazione mediante la promozione della salute e di stili di vita sani, la prevenzione delle malattie infettive, la prevenzione delle malattie cronico – degenerative, la prevenzione degli infortuni domestici, la tutela dai rischi sanitari connessi all'inquinamento ambientale, la tutela della collettività e dei singoli dai rischi sanitari degli ambienti di vita. Alcuni dati, relativi all'ambito temporale **2014-2018**, inerenti le principali attività svolte per garantire la tutela della salute collettiva anche a supporto delle Autorità Sanitarie Locali nel territorio del VCO, sono riassunti nella tabella seguente.

| Descrizione attività | Anno 2014 | Anno 2015 | Anno 2016 | Anno 2017 | Anno 2018 |
|---|---|---|---|---|---|
| Notifiche di malattie infettive | 308 | 342 | 420 | 583 | 374 |
| Vaccinazioni obbligatorie/consigliate/internazionali/campagne morbillo, parotite, rosolia – HPV varicella | 18959 | 17955 | 19726 | 25039 | 25.081 |
| Counselling ambulatori vaccinali per viaggiatori internazionali (in funzione richiesta degli utenti) | 430 | 320 | 382 | 412 | 399 |
| Totale vaccinazioni antinfluenzali gestite dal SISP nel territorio del VCO | 24661 | 25065 | 26056 | Non disponibile | 26.717 |
| Vaccinazioni antinfluenzali erogate direttamente preso gli ambulatori SISP | 528 | 470 | 528 | Non disponibile | 689 |
| Partecipazione a Commissioni interne/esterne ASL/Commissioni Comunali e Provinciali di Pubblico Spettacolo/Conferenze dei Servizi/ Procedure di VIA (legata a richieste esterne) | 276 | 123 | 177 | 113 | 121 |
| Commissioni di vigilanza in Strutture socio-sanitarie (n. di interventi di vigilanza) | 78 | 84 | 73 | 39 | 47 |
| Campionamenti acque piscine | 233 | 310 | 244 | 238 | 174 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Interventi di vigilanza settori ed ambiti di attività (centri estetici, solarium alberghi, piscine….) | 506 | 574 | 656 | 586 | 576 |

## Servizio di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione (SIAN)

**Missione**: tutela della salute pubblica attraverso attività di prevenzione e vigilanza nel settore della sicurezza alimentare. Attività di promozione per un'alimentazione equilibrata e comportamenti alimentari corretti. Nella tabella di seguito riportata sono indicati in forma sintetica i dati principali di attività dall'anno **2014 al 2018**.

| | Anno 2014 | Anno 2015 | Anno 2016 | Anno 2017 |
|---|---|---|---|---|
| Vigilanza sulle attività di produzione, somministrazione, vendita e deposito di alimenti e bevande – N° sopralluoghi | 480 | 391 | 425 | 400 |
| Campionamento di prodotti alimentari | 91 | 76 | 95 | 142 |
| Controllo acquedotti, acque superficiali destinate al consumo umano | 1.966 | 1.976 | 1.972 | 1.958 |
| Controllo acque minerali<br>– ispezioni<br>– campionamenti | 54<br>114 | 41<br>102 | 39<br>74 | 23<br>74 |
| Attivazione sistema di allerta per alimenti – accessi | 82 | 92 | 96 | 100 |
| Sorveglianza sulle malattie trasmesse da alimenti | Attiva 24 ore su 24, 7 giorni su 7 | Attiva 24 ore su 24, 7 giorni su 7 | Attiva 24 ore su 24, 7 giorni su 7 | Attiva 24 ore su 24, 7 giorni su 7 |
| Ispettorato micologico | Attivo 24 ore su 24, 7 giorni su 7 nei periodi di crescita fungina | Attivo 24 ore su 24, 7 giorni su 7 nei periodi di crescita fungina | Attivo 24 ore su 24, 7 giorni su 7 nei periodi di crescita fungina | Attivo 24 ore su 24, 7 giorni su 7 nei periodi di crescita fungina |
| Vigilanza sulla nutrizione collettiva con predisposizione di tabelle dietetiche:<br>– pareri<br>– menù | 1.460<br>992 | 1.632<br>1.162 | 1.424<br>1.094 | 1.636<br>1.172 |
| Sorveglianza nutrizionale OKkio alla Salute e HBSC del 2014 | Sono state effettuate le raccolte dati relative alle 2 sorveglianze | E' pubblicato sul sito aziendale il report OKkio alla Salute 2014 | E' stata effettuata la raccolta dati OKkio 2016 | E' pubblicato sul sito aziendale il report OKkio alla Salute 2016 |

| | Anno 2018 |
|---|---|
| Vigilanza sulle attività di produzione, | 433 |

| | |
|---|---|
| somministrazione, vendita e deposito di alimenti e bevande – N° sopralluoghi | |
| Campionamento di prodotti alimentari | 170 |
| Controllo acquedotti, acque superficiali destinate al consumo umano | 1.988 |
| Controllo acque minerali<br>– ispezioni<br>– campionamenti | 38<br>80 |
| Attivazione sistema di allerta per alimenti – accessi | 169 |
| Sorveglianza sulle malattie trasmesse da alimenti | Attiva 24 ore su 24, 7 giorni su 7 |
| Ispettorato micologico | Attivo 24 ore su 24, 7 giorni su 7 nei periodi di crescita fungina |
| Vigilanza sulla nutrizione collettiva con predisposizione di tabelle dietetiche:<br>– pareri<br>– menù | 1.576<br>1.278 |
| Sorveglianza nutrizionale OKkio alla Salute e HBSC del 2014 | Diffusione dei report nei confronti di formatori e associazioni |

## Servizio di Sanità Pubblica Veterinaria Area A

**Missione**: tutela della sanità animale, promozione della salute umana e sviluppo di un corretto rapporto uomo- animale- ambiente. Nella tabella che segue si rappresentano i dati di attività dal **2014 al 2018**. La provincia del VCO ha mantenuto, nel 2018, la qualifica territoriale di zona ufficialmente indenne da TBC, Brucellosi e Leucosi bovina e da Brucellosi ovi-caprina in base ai dati di sorveglianza svolta nella filiera bovina e ovi-caprina.

| **Principali dati di attività:** | **Anno 2014** | **Anno 2015** | **Anno 2016** | **Anno 2017** | **Anno 2018** |
|---|---|---|---|---|---|
| Accertamenti diagnostici effettuati sugli animali negli allevamenti e sulla fauna selvatica | 21.330 | 22779 | 22382 | 18113 | 18.700 |
| Attestazioni sanitarie (certificati, passaporti, autorizzazioni su bestiame allevato | 2.900 | 3318 | 2821 | 3244 | 3.214 |
| Attività di vigilanza veterinaria sugli allevamenti e/o concentramenti di animali **(compreso cani)** | 700 | 1015 | 1313 | 1308 | 1.460 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Anagrafe zootecniche (**registrazioni in banche dati**) inclusi i cani | 8.345 | 16500 | 10463 | 8264 | 13.267 |
| Anagrafe canina comprensiva delle registrazioni applicazioni Microchip e rilascio passaporti | 1.612 | 1402 | 1209 | 1096 | 1.062 |

## Servizio di Sanità Pubblica Veterinaria Area B

1. **Missione:** promuovere la salute del consumatore attraverso il controllo sulla filiera degli alimenti di origine animale. Le principali attività svolte dal SPV Area B negli anni dal **2014 al 2018**.

| | Anno 2014 | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **Attività** | | **Controlli programmati** | **Controlli effettuati** |
| Esercizi commerciali | 427 | | 213 | 245 |
| Depositi frigoriferi e stabilimenti riconosciuti Area b-c | 80 | | 34 audit<br>196 ispezioni | 31 audit<br>199 ispezioni |
| Campionamenti per la sicurezza alimentare | | | 42 campionamenti<br>(PRISA + monitoraggio UVAC) | 45 campionamenti |
| | | Anno 2015 | | |
| | **attività 2015** | | **Controlli programmati** | **Controlli effettuati** |
| Esercizi commerciali | 397 | | 131 | 169 |
| Depositi frigoriferi e stabilimenti riconosciuti Area b-c | 80 | | 42 audit<br>149 ispezioni | 42 audit<br>149 ispezioni |
| Campionamenti per la sicurezza alimentare | | | 64( PRISA+ monitoraggio UVAC+ Piano Spolpo+ Piano Antibiotici) | 517 (sono compresi anche trichinoscopici e ricerca radionuclidi) |
| | | Anno 2016 | | |
| | **Attività 2016** | | **Controlli programmati** | **Controlli effettuati** |
| Esercizi commerciali | 386 | | 107 | 228 |
| Depositi frigoriferi e stabilimenti riconosciuti Area b-c | 77 | | 27 audit<br>60 ispezioni | 27 audit<br>98 ispezioni |
| Campionamenti per la sicurezza alimentare | | | 47 (Prisa + UVAC) | 377 (61 Prisa, UVAC +316 Trichina, Radionuclidi, antimicrobici) |

| | | Anno 2017 | |
|---|---|---|---|
| | dati 2017 | Controlli programmati | Controlli effettuati |
| Esercizi commerciali | 344 | 148 | 243 |
| Depositi frigoriferi e stabilimenti riconosciuti Area b-c | 58 | 17 audit<br>46 ispezioni | 17audit<br>74 ispezioni |
| Campionamenti per la sicurezza alimentare | | 80(PRISA+UVAC+ Antimicrobici) | 76 PRISA – 21 UVAC – 2 Antimicrobici – 363 Trichine selvatici – 167 Contaminazione da Cesio – 137 in alimenti e selvaggina cacciata |

| | | Anno 2018 | |
|---|---|---|---|
| | dati 2018 | Controlli programmati | Controlli effettuati |
| Esercizi commerciali | 404 | 206 | 241 |
| Depositi frigoriferi e stabilimenti riconosciuti Area b-c | 67 | 11 audit<br>47 ispezioni | 241 |
| Campionamenti per la sicurezza alimentare | | 91 PRISA – 16 UVAC – 2 RES. ANTIB. | 93 PRISA – 16 UVAC – 2 RES. ANTIB – 484 ISPETTIVI – 102 RADIONUCLIDI – 88 TSE |

## Servizio di Sanità Pubblica Veterinaria Area C

Missione: tutela e promozione della salute pubblica e del benessere animale attraverso il controllo e la certificazione dell'idoneità e conformità delle produzioni zootecniche, tutela dell'ambiente e promozione del corretto rapporto uomo-animale attraverso l'educazione sanitaria. I principali dati di attività si riferiscono agli anni dal **2014 al 2018** e sono riportati nelle tabelle seguenti:

| | Attività prevista | Attività anno 2014 | |
|---|---|---|---|
| | | Programmate | Effettuate |
| Alimentazione animale | Sopralluoghi ispettivi | 40 | 40 |
| | Audit | 1 | 1 |
| | Campionamenti PNAA + | 40 | 40 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | estensione extrapiano | | |
| Benessere animale | Controlli in allevamenti | 45 | 72 |
| | Controlli benessere in macello | 11 | 11 |
| Latte/Prodotti a base latte/Miele/Ovoprodotti | Controllo in azienda | 53 | 100 |
| | Campionamento in azienda | 80 | 83 |
| Attività integrata dei servizi veterinari Area A-B-C | Piano dei controlli e audit allevamenti | 1 | 1 |
| | Fiere/mercati bestiame sul trasporto | 0 | 0 |
| | Vigilanza sul benessere durante il trasporto animali al macello | 11 | 11 |
| | **Attività prevista** | **Attività anno 2015** | |
| | | Programmate | Effettuate |
| Alimentazione animale | Sopralluoghi ispettivi | 34 | 34 |
| | Audit | 0 | 0 |
| | Campionamenti PNAA + estensione extrapiano | 35 | 40 |
| Benessere animale | Controlli in allevamenti | 60 | 65 |
| | Controlli benessere in macello | 11 | 11 |
| Latte/Prodotti a baselatte/Miele/Ovoprodotti | Controllo in azienda | 53 | 55 |
| | Campionamento in azienda | 106 | 106 |
| Attività integrata dei servizi veterinari Area A-B-C | Piano dei controlli e audit allevamenti | 1 | 1 |
| | Fiere/mercati bestiame sul trasporto | 0 | 0 |
| | Vigilanza sul benessere durante il trasporto animali al macello | 11 | 11 |
| | **Attività prevista** | **Attività Anno 2016** | |
| | | Programmate | Effettuate |
| Alimentazione animale | Sopralluoghi ispettivi | 83 | 83 |
| | Audit | 0 | 0 |
| | Campionamenti PNAA + estensione extrapiano | 28 | 28 |
| Benessere animale | Controlli in allevamenti | 51 | 51 |
| | Controlli benessere in macello | 11 | 11 |
| Latte/Prodotti a base latte/Miele/Ovoprodotti | Controllo in azienda | 104 | 104 |
| | Campionamento in azienda | 104 | 104 |
| Attività integrata dei servizi veterinari Area A-B-C | Piano dei controlli e audit allevamenti | 1 | 1 |
| | Fiere/mercati bestiame sul trasporto | 0 | 0 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Vigilanza sul benessere durante il trasporto animali al macello | 11 | 11 |

| | Attività prevista | Attività anno 2017 | |
|---|---|---|---|
| | | Programmate | Effettuate |
| Alimentazione animale | Sopralluoghi ispettivi | 43 | 45 |
| | Audit | 1 | 1 |
| | Campionamenti PNAA + estensione extrapiano | 25 | 25 |
| Benessere animale | Controlli in allevamenti | 78 | 78 |
| | Controlli benessere in macello | 10 | 10 |
| Latte/Prodotti a base latte/Miele/Ovoprodotti | Controllo in azienda | 34 | 51 |
| | Campionamento in azienda | 130 | 130 |
| Attività integrata dei servizi veterinari Area A-B-C | Piano dei controlli e audit allevamenti | 13 | 13 |
| | Fiere/mercati bestiame sul trasporto | 0 | 0 |
| | Vigilanza sul benessere durante il trasporto animali al macello | 10 | 10 |

| | Attività prevista | Attività anno 2018 | |
|---|---|---|---|
| | | Programmate | Effettuate |
| Alimentazione animale | Sopralluoghi ispettivi | 36 | 38 |
| | Audit | 1 | 1 |
| | Campionamenti PNAA + estensione extrapiano | 32 | 32 |
| Benessere animale | Controlli in allevamenti | 56 | 56 |
| | Controlli benessere in macello | 10 | 10 |
| Latte/Prodotti a base latte/Miele/Ovoprodotti | Controllo in azienda | 24Allevamenti 39Locali PBL | 25 Allevam. 39Locali PBL |
| | Campionamento in azienda | 120 | 120 |
| Attività integrata dei servizi veterinari Area A-B-C | Piano dei controlli e audit allevamenti | 15 | 15 |
| | Fiere/mercati bestiame sul trasporto | 0 | 1 |
| | Vigilanza sul benessere durante il trasporto animali al macello | 10 | 10 |

## Servizio di Medicina Legale

**Missione**: compito del servizio è accertare e verificare le condizioni di salute delle persone, sia con visite monocratiche che collegiali, svolgere attività di consulenza ed assicurare le attività di competenza indicate dal regolamento di polizia mortuaria, nonché svolgere attività di vigilanza previste da norme e regolamenti regionali. Nella tabella di seguito riportata si evidenziano i principali dati di attività per gli anni dal 2014 al 2017, e sino al 30 settembre per quanto riguarda l'anno 2018.

| Attività | Anno 2014 | Anno 2015 | Anno 2016 | Anno 2017 | Dati al 30/09/18 |
|---|---|---|---|---|---|
| Totale visite collegiali ambulatoriali | 6.828 | 6769 | 6799 | 7.428 | 5.631 |
| Visite collegiali domiciliari | 55 | 49 | 68 | 108 | 73 |
| Totale visite monocratiche ambulatoriali | 2.294 | 2478 | 2141 | 2.531 | 1.947 |
| Totale visite monocratiche domiciliari | 1.206 | 1415 | 1113 | 1.136 | 758 |
| Attività diverse | 444 | 578 | 520 | 826 | 583 |

## Settore Medicina dello Sport

**Missione:** - prevenzione sanitaria in soggetti in età evolutiva che praticano attività agonistica e non: - informazione sui corretti stili di vita. Ecco i dati di attività con riguardo all'ambito temporale 2014-2017.

| Attività | Anno 2014 | Anno 2015 | Anno 2016 | Anno 2017 | Anno 2018 |
|---|---|---|---|---|---|
| Totale visite per l'idoneità sportiva agonistica per minori e disabili | 1.845 | 1.779 | 1.832 | 2.053 | 1.928 |

## 4.2 Assistenza Territoriale

Si procede ad effettuare un confronto tra i principali dati di attività riferiti agli esercizi 2014 – 2017.

| | ASSISTENZA DOMICILIARE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ASL | | DOMODOSSOLA | | OMEGNA | | VERBANIA | |
| | 2014 | 2015 | 2014 | 2015 | 2014 | 2015 | 2014 | 2015 |
| ADI | 168 | 173 | 56 | 62 | 68 | 55 | 44 | 46 |
| ADI UOCP | 114 | 147 | 64 | 68 | 24 | 37 | 26 | 42 |
| SID | 1956 | 2071 | 909 | 904 | 437 | 512 | 610 | 656 |
| ADP | 996 | 861 | 452 | 379 | 315 | 300 | 229 | 182 |

| | ASSISTENZA DOMICILIARE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ASL | | DOMODOSSOLA | | OMEGNA | | VERBANIA | |
| | 2016 | 2017 | 2016 | 2017 | 2016 | 2017 | 2016 | 2017 |
| ADI | 173 | 162 | 65 | 63 | 54 | 47 | 54 | 51 |
| ADI UOCP | 184 | 197 | 80 | 85 | 41 | 56 | 63 | 56 |
| SID | 2.389 | 2.066 | 975 | 926 | 597 | 479 | 817 | 661 |
| ADP | 841 | 816 | 342 | 338 | 323 | 278 | 156 | 200 |

*

| | ASSISTENZA RESIDENZIALE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ASL | | DOMODOSSOLA | | OMEGNA | | VERBANIA | |
| | 2014 | 2015 | 2014 | 2015 | 2014 | 2015 | 2014 | 2015 |
| DISABILI | 92 | 150 | 43 | 56 | 25 | 57 | 24 | 36 |
| ANZIANI | 511 | 567 | 167 | 195 | 154 | 153 | 190 | 219 |
| ALZHEIMER | 38 | 38 | 8 | 8 | 10 | 10 | 20 | 20 |

| | ASSISTENZA RESIDENZIALE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ASL | | DOMODOSSOLA | | OMEGNA | | VERBANIA | |
| | 2016 | 2017 | 2016 | 2017 | 2016 | 2017 | 2016 | 2017 |
| DISABILI | 146 | 129 | 59 | 55 | 55 | 25 | 32 | 49 |
| ANZIANI | 561 | 543 | 204 | 207 | 146 | 128 | 201 | 208 |
| ALZHEIMER | 92 | 99 | 43 | 50 | 20 | 17 | 29 | 32 |

*

| ASSISTENZA SEMIRESIDENZIALE | | | |
|---|---|---|---|
| ASL | DOMODOSSOLA | OMEGNA | VERBANIA |

| | 2014 | 2015 | 2014 | 2015 | 2014 | 2015 | 2014 | 2015 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DISABILI | 51 | 46 | 20 | 30 | 22 | 10 | 9 | 6 |
| ANZIANI | / | 0 | / | 0 | / | 0 | / | 0 |
| ALZHEIMER | 4 | 8 | 2 | 5 | 2 | 3 | 0 | 0 |

| | ASSISTENZA SEMIRESIDENZIALE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ASL | | DOMODOSSOLA | | OMEGNA | | VERBANIA | |
| | 2016 | 2017 | 2016 | 2017 | 2016 | 2017 | 2016 | 2017 |
| DISABILI | 51 | 110 | 32 | 42 | 12 | 14 | 7 | 54 |
| ANZIANI | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ALZHEIMER | 11 | 12 | 6 | 7 | 5 | 5 | 0 | 0 |

**Assistenza psichiatrica**: Il compito principale del Dipartimento di Salute Mentale è quello di curare i disturbi psichici della popolazione in età adulta e di prevenirli per quanto possibile. La diagnosi, la cura, la riabilitazione e il reinserimento sociale, sono quindi aspetti essenziali della sua attività. Rientrano nella mission del Dipartimento le azioni rivolte al sostegno delle famiglie tramite l'attuazione di percorsi di informazione riguardo alle patologie e attività di supporto circa lo svolgimento del progetto terapeutico. Un altro aspetto rilevante è rappresentato della iniziative contro l'isolamento sociale e di pregiudizi che spesso accompagnano i disturbi mentali e la difesa dei diritti delle persone che ne soffrono.

**Dati di attività:**

| | ANNO 2014 | ANNO 2015 | ANNO 2016 | ANNO 2017 |
|---|---|---|---|---|
| N° utenti in carico | 3190 | 2.803 | 2.801 | 2.960 |
| N° giornate apertura centri diurni | 4.486 | 4341 | 3.429 | 3.071 |
| N° giornate residenzialità gruppi appartamento | 10.207 | 7488 | 10.386 | 11.568 |
| N° giornate presso comunità terapeutiche | 4.389 | 6533 | 8.416 | 8.810 |
| N° giornate presso RSA | 8.728 | 2184 | 2.920 | 2.555 |

**Nota** – il N° utenti è stato calcolato tenendo conto delle prestazioni inserite nel programma SISMAS dal 2015 al 2017, mentre, per il 2014, in assenza di programma, è stato usato modulo cartaceo. Per gli anni 2016-2017 i dati sono stati calcolati tenendo conto dei pazienti visti in tutti e tre i CSM e, per l'anno 2015, sono stati ricalcolati con la stessa modalità.

**Servizio tossicodipendenze (SER.D)**: trattamento delle patologie di dipendenza da sostanze psicoattive e comportamenti additivi

La Missione del SERD è quella di promuovere lo sviluppo di un sistema di interventi in grado di offrire:

- alle comunità locali interventi di informazione e formazione per la prevenzione delle problematiche correlate all'uso ed abuso di sostanze ed allo sviluppo di dipendenze, con o senza sostanze, attivando le più ampie reti locali, per la promozione di stili di vita salutari;
- alle persone con comportamenti di abuso/dipendenza e di comportamenti additivi sine substanzia, nei limiti delle risorse disponibili, tutte le prestazioni di diagnosi, di cura e di riabilitazione riconosciute valide declinate sui versanti biologico-somatico, psicologico, relazionale e sociale, ai fini di tutelare la salute globalmente intesa, nonché di garantire interventi di prevenzione di tali comportamenti e contenere i fenomeni di esclusione sociale.

Il numero di persone assistite per problemi di dipendenza patologica e la tipologia degli utenti è la seguente:

| Tipologie utenti | N° pazienti anno 2014 | N° pazienti anno 2015 | N° pazienti anno 2016 | N° pazienti anno 2017 | N° pazienti anno 2018 |
|---|---|---|---|---|---|
| Soggetti assistiti per dipendenza da droghe | 495 | 520 | 556 | 492 | 546 |
| Da alcol | 325 | 304 | 375 | 336 | 313 |
| Da tabacco | 95 | 65 | 99 | 64 | 79 |
| Da gioco | 47 | 47 | 75 | 37 | 27 |
| Utenti in carcere | | | | | 29 |
| **Totale utenti in carico** | **962** | **936** | **1.081** | **929** | **994** |
| **Tipologie di trattamento erogati** | **anno 2014** | **anno 2015** | **anno 2016** | **anno 2017** | **anno 2018** |
| **Residenziali :** | 62 | 49 | 35 | 67 | 109 |
| Comunità riabilitativa | 48 | 31 | 33 | 52 | 40 |
| Ricovero x Dipendenza | 14 | 18 | 2 | 15 | 69 |
| **Territoriali di cura e riabilitazione:** | | | | | |
| Sanitario | 1.525 | 1.574 | 1.625 | 1.630 | 1720 |
| Psicologico | 308 | 335 | 427 | 399 | 420 |
| Educativo e Socio-Riabilitativo | 655 | 469 | 940 | 815 | 900 |
| Gruppi di auto-mutuo-aiuto | 10 | 11 | 13 | 5 | 8 |
| Accertamenti di assenza di tossicodipendenza | 2 | 7 | 6 | 2 | 3 |
| Accertamenti di assenza di alcoldipendenza | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 |
| Accompagnamento Educativo Territoriale individuale | 48 | 59 | / | / | 48 |
| Totale prestazioni erogate FILE C :prestazioni erogate agli esterni | 12.194 | 11.620 | 12.180 | 13.032 | 13.753 |
| Totale prestazioni erogate FILE C2 : prestazioni erogate in DEA | | | | | 35 |
| Totale prestazioni erogate FILE | 14 | 27 | | 35 | 103 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| C4: prestazioni erogate nei reparti ospedalieri | | | | | |

## 4.3 Assistenza Ospedaliera

**Di seguito si riportano alcuni dati di attività riferiti agli anni 2015-2018.**

**Numero ricoveri residenti ASL VCO riferiti all'anno 2015 distintI per sede ospedaliera**

| *Fonte: CSI Piemonte* | | | | |
|---|---|---|---|---|
| SEDE | AREA VERBANO | AREA CUSIO | AREA OSSOLA | ASL VCO |
| 01 - SAN BIAGIO | 1.152 | 621 | 4.563 | 6.336 |
| 02 - CASTELLI | 3.565 | 1.326 | 1.007 | 5.898 |
| 03 - COQ | 1.534 | 1.362 | 988 | 3.884 |
| 04 - MIAZZINA | 255 | 141 | 246 | 642 |
| 05 - AUXOLOGICO | 390 | 150 | 186 | 726 |
| 06 - MOBILITÀ REGIONE | 1.406 | 2.050 | 1.278 | 4.734 |
| 07 - MOBILITÀ EXTRAREGIONE | 1.795 | 794 | 1.577 | 4.166 |
| **TOTALE** | **10.097** | **6.444** | **9.845** | **26.386** |

**Numero ricoveri residenti ASL VCO riferiti all'anno 2016 distintI per sede ospedaliera**

| *Fonte: CSI Piemonte* | | | | |
|---|---|---|---|---|
| SEDE | AREA VERBANO | AREA CUSIO | AREA OSSOLA | ASL VCO |
| 01 - SAN BIAGIO | 1.103 | 612 | 4.677 | 6.392 |
| 02 - CASTELLI | 3.548 | 1.283 | 970 | 5.801 |
| 03 - COQ | 1.402 | 1.341 | 951 | 3.694 |
| 04 - MIAZZINA | 237 | 115 | 226 | 578 |
| 05 - AUXOLOGICO | 397 | 133 | 182 | 712 |
| 06 - MOBILITÀ REGIONE | 1.314 | 1.876 | 1.214 | 4.404 |
| 07 - MOBILITÀ EXTRAREGIONE | 1.734 | 826 | 1.478 | 4.038 |
| **TOTALE** | **9.735** | **6.186** | **9.698** | **25.619** |

**Numero ricoveri residenti ASL VCO riferiti all'anno 2017 distintI per sede ospedaliera**

| SEDE | AREA VERBANO | AREA CUSIO | AREA OSSOLA | ASL VCO |
|---|---|---|---|---|
| 01 - SAN BIAGIO | 1.153 | 595 | 4.356 | 6.104 |
| 02 - CASTELLI | 3.354 | 1.292 | 956 | 5.602 |
| 04 - MIAZZINA | 207 | 116 | 178 | 501 |
| 03 - COQ | 1.223 | 1.098 | 822 | 3.143 |
| 05 - AUXOLOGICO | 391 | 152 | 186 | 729 |
| 06 - MOBILITÀ REGIONE | 1.278 | 1.862 | 1.176 | 4.316 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 07 - MOBILITÀ EXTRAREGIONE | 1.734 | 862 | 1.478 | 4.074 |
| **TOTALE** | **9.340** | **5.977** | **9.152** | **24.469** |

**Numero ricoveri residenti ASL VCO riferiti all'anno 2018 distintI per sede ospedaliera**

| SEDE | AREA VERBANO | AREA CUSIO | AREA OSSOLA | ASL VCO |
|---|---|---|---|---|
| 01 - SAN BIAGIO | 1100 | 570 | 4004 | 5674 |
| 02 - CASTELLI | 3316 | 1214 | 1020 | 5550 |
| 04 - MIAZZINA | 250 | 106 | 186 | 542 |
| 03 - COQ | 1238 | 1086 | 863 | 3187 |
| 05 - AUXOLOGICO | 404 | 146 | 177 | 727 |
| 06 - MOBILITÀ REGIONE | 1202 | 1767 | 1196 | 4165 |
| 07 - MOBILITÀ EXTRAREGIONE | | | | |
| **TOTALE** | **9.244** | **5.751** | **8.924** | **23.919** |

*

**Nella tabella che segue si riporta, <u>con riguardo all'anno 2015</u>, il fabbisogno di ricovero diviso per branca dei residenti dell'ASL VCO.**

| BRANCA | | OSPEDALI ASL VCO | REGIONE | FUORI REGIONE | TOTALE |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | ALLERGOLOGIA | | - | 1 | 1 |
| 02 | DAY HOSPITAL (MULTISPECIALISTICO) | | 19 | 38 | 57 |
| 06 | CARDIOCHIRURGIA PEDIATRICA | | 1 | 4 | 5 |
| 07 | CARDIOCHIRURGIA | | 155 | 51 | 206 |
| 08 | CARDIOLOGIA | 1.105 | 446 | 276 | 1.827 |
| 09 | CHIRURGIA GENERALE | 2.043 | 407 | 501 | 2.951 |
| 10 | CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE | | 21 | 14 | 35 |
| 11 | CHIRURGIA PEDIATRICA | | 50 | 59 | 109 |
| 12 | CHIRURGIA PLASTICA | | 48 | 78 | 126 |
| 13 | CHIRURGIA TORACICA | | 56 | 31 | 87 |
| 14 | CHIRURGIA VASCOLARE | 106 | 61 | 69 | 236 |
| 18 | EMATOLOGIA, IMMUNOEMATOLOGIA | | 103 | 39 | 142 |
| 19 | MALATTIE METABOLICHE, ENDOCRINE, DELLA NUTRIZIONE E DEL RICAMB. | | 4 | 7 | 11 |
| 20 | IMMUNOLOGIA | | 1 | | 1 |
| 21 | GERIATRIA | | - | 3 | 3 |
| 24 | MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI | 355 | 10 | 16 | 381 |
| 25 | MEDICINA DEL LAVORO | | - | 3 | 3 |
| 26 | MEDICINA GENERALE | 1.446 | 936 | 178 | 2.560 |
| 28 | UNITA' SPINALE | | 6 | 3 | 9 |
| 29 | NEFROLOGIA | 357 | 57 | 5 | 419 |
| 30 | NEUROCHIRURGIA | | 149 | 71 | 220 |
| 31 | NIDO | 558 | 228 | 156 | 942 |
| 32 | NEUROLOGIA | 428 | 295 | 83 | 806 |
| 33 | NEUROPSICHIATRIA INFANTILE | | 3 | 47 | 50 |
| 34 | OCULISTICA | 327 | 142 | 140 | 609 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 35 | ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA | | 1 | 10 | 11 |
| 36 | ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 1.246 | 1.270 | 415 | 2.931 |
| 37 | OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 1.318 | 605 | 629 | 2.552 |
| 38 | OTORINOLARINGOIATRIA | 684 | 71 | 142 | 897 |
| 39 | PEDIATRIA | 390 | 114 | 118 | 622 |
| 40 | PSCHIATRIA SPDC | 264 | 31 | 21 | 316 |
| 43 | UROLOGIA | 652 | 343 | 184 | 1.179 |
| 47 | GRANDI USTIONATI | | 2 | 1 | 3 |
| 48 | NEFROLOGIA (ABILITATA AL TRAPIANTO) | | 39 | 2 | 41 |
| 49 | TERAPIA INTENSIVA E RIANIMAZIONE | 105 | 55 | 18 | 178 |
| 50 | TERAPIA INTENSIVA/SUBINTENSIVA CARDIOLOGICA (UNITA' CORONARICA) | 96 | 57 | 10 | 163 |
| 51 | PRONTO SOCCORSO | | – | 11 | 11 |
| 52 | DERMATOLOGIA | | 37 | 3 | 40 |
| 56 | RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE | | 1.545 | 230 | 1.775 |
| 58 | GASTROENTEROLOGIA | | 98 | 26 | 124 |
| 60 | LUNGODEGENTI | | 178 | 9 | 187 |
| 61 | MEDICINA NUCLEARE | | – | 15 | 15 |
| 62 | NEONATOLOGIA | 85 | 84 | 34 | 203 |
| 64 | ONCOLOGIA | 664 | 63 | 78 | 805 |
| 65 | ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA | | 41 | 1 | 42 |
| 66 | ONCOEMATOLOGIA | | – | 14 | 14 |
| 67 | PENSIONANTI | 4 | 22 | 9 | 35 |
| 68 | PNEUMOLOGIA | | 75 | 26 | 101 |
| 69 | RADIODIAGNOSTICA | 1 | – | 5 | 6 |
| 70 | RADIOTERAPIA | | 5 | 5 | 10 |
| 71 | REUMATOLOGIA | | 1 | 13 | 14 |
| 73 | TERAPIA INTENSIVA/SUBINTENSIVA NEONATALE | | 3 | 1 | 4 |
| 75 | NEURORIABILITAZIONE | | 3 | 13 | 16 |
| 76 | NEUROCHIRURGIA PEDIATRICA | | 2 | 3 | 5 |
| 77 | NEFROLOGIA PEDIATRICA | | 5 | 1 | 6 |
| 97 | DETENUTI | | 1 | | 1 |
| 98 | DAY SURGERY (MULTISPECIALISTICO) | | 2.033 | 239 | 2.272 |
| 99 | CURE PALLIATIVE | | – | 4 | 4 |
| | **TOTALE** | **12.234** | **9.982** | **4.163** | **26.379** |

**Nella tabella che segue si riporta, con riguardo all'anno 2016, il fabbisogno di ricovero diviso per branca con riguardo ai residenti dell'ASL VCO.**

| BRANCA | | OSPEDALI ASL VCO | REGIONE | FUORI REGIONE | TOTALE |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | ALLERGOLOGIA | | - | 1 | 1 |
| 02 | DAY HOSPITAL (MULTISPECIALISTICO) | | 33 | 70 | 103 |
| 04 | | | 7 | | 7 |
| 06 | CARDIOCHIRURGIA PEDIATRICA | | - | 4 | 4 |
| 07 | CARDIOCHIRURGIA | | 138 | 40 | 178 |
| 08 | CARDIOLOGIA | 1.193 | 335 | 253 | 1781 |
| 09 | CHIRURGIA GENERALE | 1.937 | 343 | 525 | 2805 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE | | 26 | 39 | 65 |
| 11 | CHIRURGIA PEDIATRICA | | 59 | 38 | 97 |
| 12 | CHIRURGIA PLASTICA | | 23 | 60 | 83 |
| 13 | CHIRURGIA TORACICA | | 54 | 29 | 83 |
| 14 | CHIRURGIA VASCOLARE | 128 | 51 | 130 | 309 |
| 18 | EMATOLOGIA, IMMUNOEMATOLOGIA | | 81 | 26 | 107 |
| 19 | MALATTIE METABOLICHE, ENDOCRINE, DELLA NUTRIZIONE E DEL RICAMB. | | 5 | 2 | 7 |
| 20 | IMMUNOLOGIA | | 2 | | 2 |
| 21 | GERIATRIA | | - | 6 | 6 |
| 24 | MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI | 358 | 8 | 11 | 377 |
| 25 | MEDICINA DEL LAVORO | | 1 | | 1 |
| 26 | MEDICINA GENERALE | 1.412 | 804 | 124 | 2340 |
| 28 | UNITA' SPINALE | | 5 | 11 | 16 |
| 29 | NEFROLOGIA | 354 | 77 | 5 | 436 |
| 30 | NEUROCHIRURGIA | | 127 | 61 | 188 |
| 31 | NIDO | 537 | 227 | 124 | 888 |
| 32 | NEUROLOGIA | 422 | 285 | 70 | 777 |
| 33 | NEUROPSICHIATRIA INFANTILE | | 9 | 34 | 43 |
| 34 | OCULISTICA | 383 | 133 | 151 | 667 |
| 35 | ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA | | - | 5 | 5 |
| 36 | ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 1.362 | 1.352 | 485 | 3199 |
| 37 | OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 1.443 | 537 | 615 | 2595 |
| 38 | OTORINOLARINGOIATRIA | 634 | 73 | 104 | 811 |
| 39 | PEDIATRIA | 372 | 117 | 84 | 573 |
| 40 | PSCHIATRIA SPDC | 272 | 9 | 24 | 305 |
| 43 | UROLOGIA | 632 | 325 | 192 | 1149 |
| 46 | GRANDI USTIONI PEDIATRICHE | | 2 | 1 | 3 |
| 47 | GRANDI USTIONATI | | 4 | | 4 |
| 48 | NEFROLOGIA (ABILITATA AL TRAPIANTO) | | 25 | 2 | 27 |
| 49 | TERAPIA INTENSIVA E RIANIMAZIONE | 109 | 65 | 21 | 195 |
| 50 | TERAPIA INTENSIVA/SUBINTENSIVA CARDIOLOGICA (UNITA' CORONARICA) | 40 | 40 | 9 | 89 |
| 51 | PRONTO SOCCORSO | | - | 8 | 8 |
| 52 | DERMATOLOGIA | | 35 | 2 | 37 |
| 55 | FARMACOLOGIA CLINICA | | | 3 | 3 |
| 56 | RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE | | 1.565 | 167 | 1732 |
| 57 | FISIOPAT. DELLA RIPRODUZ. UMANA | | | 2 | 2 |
| 58 | GASTROENTEROLOGIA | | 119 | 25 | 144 |
| 60 | LUNGODEGENTI | | 128 | 18 | 146 |
| 61 | MEDICINA NUCLEARE | | 1 | 16 | 17 |
| 62 | NEONATOLOGIA | 77 | 56 | 32 | 165 |
| 64 | ONCOLOGIA | 520 | 39 | 68 | 627 |
| 65 | ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA | | 38 | 1 | 39 |
| 66 | ONCOEMATOLOGIA | | - | 3 | 3 |
| 67 | PENSIONANTI | | 27 | 63 | 90 |
| 68 | PNEUMOLOGIA | | 60 | 25 | 85 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 69 | RADIODIAGNOSTICA | 2 | - | 1 | 3 |
| 70 | RADIOTERAPIA | | 3 | 3 | 6 |
| 71 | REUMATOLOGIA | | - | 20 | 20 |
| 73 | TERAPIA INTENSIVA/SUBINTENSIVA NEONATALE | | 5 | 1 | 6 |
| 74 | RADIOTERAPIA ONCOLOGICA | | 10 | | 10 |
| 75 | NEURORIABILITAZIONE | | 16 | 14 | 30 |
| 76 | NEUROCHIRURGIA PEDIATRICA | | 3 | 3 | 6 |
| 77 | NEFROLOGIA PEDIATRICA | | 3 | 3 | 6 |
| 78 | UROLOGIA PEDIATRICA | | 2 | | 2 |
| 98 | DAY SURGERY (MULTISPECIALISTICO) | | 1.896 | 244 | 2140 |
| 99 | CURE PALLIATIVE | | - | | 0 |
| | **TOTALE** | **12.193** | **9.388** | **4.074** | **25.655** |

**Nella tabella che segue si riporta, <u>con riguardo all'anno 2017,</u> il fabbisogno di ricovero diviso per branca con riguardo ai residenti dell'ASL VCO** (I dati fuori regione si riferiscono all'anno 2016).

| DISCIPLINA | | PRESIDI ASL VCO | REGIONE | FUORI REGIONE | TOTALE |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | ALLERGOLOGIA | | 0 | 1 | 1 |
| 02 | DAY HOSPITAL (MULTISPECIALISTICO) | | 60 | 70 | 130 |
| 06 | CARDIOCHIRURGIA PEDIATRICA | | 2 | | 2 |
| 07 | CARDIOCHIRURGIA | | 133 | 40 | 173 |
| 08 | CARDIOLOGIA | 1.268 | 315 | 253 | 1.836 |
| 09 | CHIRURGIA GENERALE | 1.775 | 294 | 525 | 2.594 |
| 10 | CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE | | 28 | 39 | 67 |
| 11 | CHIRURGIA PEDIATRICA | | 44 | 38 | 82 |
| 12 | CHIRURGIA PLASTICA | | 18 | 60 | 78 |
| 13 | CHIRURGIA TORACICA | | 51 | 29 | 80 |
| 14 | CHIRURGIA VASCOLARE | | 57 | 130 | 187 |
| 18 | EMATOLOGIA, IMMUNOEMATOLOGIA | | 117 | 26 | 143 |
| 19 | MALATTIE METABOLICHE, ENDOCRINE, DELLA NUTRIZIONE E DEL RICAMBIO | | 4 | 2 | 6 |
| 21 | GERIATRIA | | 1 | 6 | 7 |
| 24 | MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI | 358 | 10 | 11 | 379 |
| 26 | MEDICINA GENERALE | 1.604 | 667 | 124 | 2.395 |
| 28 | UNITA' SPINALE | | 6 | 11 | 17 |
| 29 | NEFROLOGIA | 334 | 62 | 5 | 401 |
| 30 | NEUROCHIRURGIA | | 124 | 61 | 185 |
| 31 | NIDO | 459 | 221 | 124 | 804 |
| 32 | NEUROLOGIA | 429 | 269 | 70 | 768 |
| 33 | NEUROPSICHIATRIA INFANTILE | | 12 | 34 | 46 |
| 34 | OCULISTICA | 332 | 99 | 151 | 582 |
| 35 | ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA | | 0 | 5 | 5 |
| 36 | ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 1.219 | 1.210 | 485 | 2.914 |
| 37 | OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 1.286 | 482 | 615 | 2.383 |
| 38 | OTORINOLARINGOIATRIA | 670 | 68 | 104 | 842 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 39 | PEDIATRIA | 397 | 145 | 84 | 626 |
| 40 | PSCHIATRIA SPDC | 259 | 23 | 24 | 306 |
| 43 | UROLOGIA | 586 | 319 | 192 | 1.097 |
| 46 | GRANDI USTIONI PEDIATRICHE | | 0 | 1 | 1 |
| 47 | GRANDI USTIONATI | | 2 | | 2 |
| 48 | NEFROLOGIA (ABILITATA AL TRAPIANTO) | | 21 | 2 | 23 |
| 49 | TERAPIA INTENSIVA E RIANIMAZIONE | 91 | 58 | 21 | 170 |
| 50 | TERAPIA INTENSIVA/SUBINTENSIVA CARDIOLOGICA (UNITA' CORONARICA) | 43 | 45 | 9 | 97 |
| 51 | PRONTO SOCCORSO | | 0 | 8 | 8 |
| 52 | DERMATOLOGIA | | 28 | 2 | 30 |
| 55 | FARMACOLOGIA CLINICA | | 0 | 3 | 3 |
| 56 | RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE | | 1.646 | 167 | 1.813 |
| 57 | FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE UMANA | | 0 | 2 | 2 |
| 58 | GASTROENTEROLOGIA | | 104 | 25 | 129 |
| 60 | LUNGODEGENTI | | 85 | 18 | 103 |
| 61 | MEDICINA NUCLEARE | | 0 | 16 | 16 |
| 62 | NEONATOLOGIA | 97 | 60 | 32 | 189 |
| 64 | ONCOLOGIA | 497 | 51 | 68 | 616 |
| 65 | ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA | | 32 | 1 | 33 |
| 66 | ONCOEMATOLOGIA | | 0 | 3 | 3 |
| 67 | PENSIONANTI | 1 | 21 | 63 | 85 |
| 68 | PNEUMOLOGIA | | 82 | 25 | 107 |
| 69 | RADIODIAGNOSTICA | 1 | 0 | 1 | 2 |
| 70 | RADIOTERAPIA | | 1 | 3 | 4 |
| 71 | REUMATOLOGIA | | 0 | 20 | 20 |
| 73 | TERAPIA INTENSIVA/SUBINTENSIVA NEONATALE | | 3 | 1 | 4 |
| 74 | RADIOTERAPIA ONCOLOGICA | | 3 | | 3 |
| 75 | NEURORIABILITAZIONE | | 11 | 14 | 25 |
| 76 | NEUROCHIRURGIA PEDIATRICA | | 4 | 3 | 7 |
| 77 | NEFROLOGIA PEDIATRICA | | 3 | 3 | 6 |
| 78 | UROLOGIA PEDIATRICA | | 5 | | 5 |
| 97 | DETENUTI | | 1 | | 1 |
| 98 | DAY SURGERY (MULTISPECIALISTICO) | | 1.577 | 244 | 1.821 |
| | **FABBISOGNO TOTALE** | **11.706** | **8.684** | **4.074** | **24.464** |

**Nella tabella che segue si riporta, <u>con riguardo all'anno 2018,</u> il fabbisogno di ricovero diviso per branca con riguardo ai residenti dell'ASL VCO.**

| **DISCIPLINA** | | **PRESIDI ASL VCO** | **REGIONE** | **FUORI REGIONE** | **TOTALE** |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | ALLERGOLOGIA | 1 | 1 | 2 | 4 |
| 02 | DAY HOSPITAL (MULTISPECIALISTICO) | | 48 | 85 | 133 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 04 | WEEK SURGERY | | 5 | | 5 |
| 06 | CARDIOCHIRURGIA PEDIATRICA | | 3 | 1 | 4 |
| 07 | CARDIOCHIRURGIA | | 153 | 51 | 204 |
| 08 | CARDIOLOGIA | 1255 | 290 | 261 | 1806 |
| 09 | CHIRURGIA GENERALE | 1828 | 279 | 506 | 2613 |
| 10 | CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE | | 22 | 36 | 58 |
| 11 | CHIRURGIA PEDIATRICA | | 56 | 51 | 107 |
| 12 | CHIRURGIA PLASTICA | | 19 | 56 | 75 |
| 13 | CHIRURGIA TORACICA | | 40 | 25 | 65 |
| 14 | CHIRURGIA VASCOLARE | | 57 | 147 | 204 |
| 18 | EMATOLOGIA, IMMUNOEMATOLOGIA | | 98 | 25 | 123 |
| 19 | MALATTIE METABOLICHE, ENDOCRINE, DELLA NUTRIZIONE E DEL RICAMBIO | | | 5 | 5 |
| 20 | IMMUNOLOGIA | | 1 | | 1 |
| 21 | GERIATRIA | | | 6 | 6 |
| 25 | MEDICINA DEL LAVORO | 345 | 9 | 11 | 365 |
| 24 | MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI | | | 1 | 1 |
| 26 | MEDICINA GENERALE | 1591 | 663 | 136 | 2390 |
| 28 | UNITA' SPINALE | | 5 | 1 | 6 |
| 29 | NEFROLOGIA | 346 | 82 | 3 | 431 |
| 30 | NEUROCHIRURGIA | | 136 | 68 | 204 |
| 31 | NIDO | 489 | 202 | 109 | 800 |
| 32 | NEUROLOGIA | 440 | 299 | 80 | 819 |
| 33 | NEUROPSICHIATRIA INFANTILE | | 7 | 44 | 51 |
| 34 | OCULISTICA | 267 | 144 | 131 | 542 |
| 35 | ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA | | 2 | 2 | 4 |
| 36 | ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 1028 | 1080 | 476 | 2584 |
| 37 | OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 1278 | 411 | 512 | 2201 |
| 38 | OTORINOLARINGOIATRIA | 612 | 69 | 78 | 759 |
| 39 | PEDIATRIA | 247 | 114 | 88 | 449 |
| 40 | PSCHIATRIA SPDC | 273 | 18 | 39 | 330 |
| 43 | UROLOGIA | 500 | 340 | 146 | 986 |
| 46 | GRANDI USTIONI PEDIATRICHE | | | | 0 |
| 47 | GRANDI USTIONATI | | | | 0 |
| 48 | NEFROLOGIA (ABILITATA AL TRAPIANTO) | | 13 | 2 | 15 |
| 49 | TERAPIA INTENSIVA E RIANIMAZIONE | 100 | 65 | 7 | 172 |
| 50 | TERAPIA INTENSIVA/SUBINTENSIVA CARDIOLOGICA (UNITA' CORONARICA) | 48 | 46 | 7 | 101 |
| 51 | PRONTO SOCCORSO | | | 12 | 12 |
| 52 | DERMATOLOGIA | | 26 | 2 | 28 |
| 55 | FARMACOLOGIA CLINICA | | | | 0 |
| 56 | RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE | | 1629 | 183 | 1812 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 57 | FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE UMANA | | | 1 | 1 |
| 58 | GASTROENTEROLOGIA | | 100 | 27 | 127 |
| 60 | LUNGODEGENTI | | 74 | 22 | 96 |
| 61 | MEDICINA NUCLEARE | | 5 | 12 | 17 |
| 62 | NEONATOLOGIA | 74 | 51 | 35 | 160 |
| 64 | ONCOLOGIA | 502 | 32 | 93 | 627 |
| 65 | ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA | | 19 | 1 | 20 |
| 66 | ONCOEMATOLOGIA | 1 | | 9 | 10 |
| 67 | PENSIONANTI | | 32 | 55 | 87 |
| 68 | PNEUMOLOGIA | | 89 | 30 | 119 |
| 69 | RADIODIAGNOSTICA | | | 1 | 1 |
| 70 | RADIOTERAPIA | | 1 | 4 | 5 |
| 71 | REUMATOLOGIA | | | 18 | 18 |
| 73 | TERAPIA INTENSIVA/SUBINTENSIVA NEONATALE | | 4 | 1 | 5 |
| 74 | RADIOTERAPIA ONCOLOGICA | | 8 | | 8 |
| 75 | NEURORIABILITAZIONE | | 13 | 8 | 21 |
| 76 | NEUROCHIRURGIA PEDIATRICA | | 2 | 2 | 4 |
| 77 | NEFROLOGIA PEDIATRICA | | 7 | 6 | 13 |
| 78 | UROLOGIA PEDIATRICA | | 3 | | 3 |
| 97 | DETENUTI | | | | 0 |
| 98 | DAY SURGERY (MULTISPECIALISTICO) | | 1750 | 282 | 2032 |
| | **FABBISOGNO TOTALE** | **11.225** | **8.622** | **4.002** | **23.849** |

**

| ATTIVITÀ DEGENZA OSPEDALIERA: PRODUZIONE RICOVERI ANNO 2015 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DISCIPLINA | | DEGENZA | | DAY HOSPITAL | | TOTALE | |
| | | CASI | VALORI | CASI | VALORI | CASI | VALORI |
| 08 | CARDIOLOGIA | 1.069 | 4.793.898 | 90 | 101.922 | 1.159 | 4.895.820 |
| 09 | CHIRURGIA GENERALE | 1.395 | 5.336.895 | 789 | 853.516 | 2.184 | 6.190.411 |
| 14 | CHIRURGIA VASCOLARE | 74 | 378.844 | 40 | 39.151 | 114 | 417.995 |
| 24 | MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI | 390 | 1.584.305 | 11 | 7.975 | 401 | 1.592.280 |
| 26 | MEDICINA GENERALE | 1.230 | 4.572.358 | 285 | 414.058 | 1.515 | 4.986.416 |
| 29 | NEFROLOGIA | 350 | 1.473.422 | 19 | 43.720 | 369 | 1.517.142 |
| 31 | NIDO | 574 | 370.505 | | | 574 | 370.505 |
| 32 | NEUROLOGIA | 461 | 1.619.961 | 2 | 2.963 | 463 | 1.622.924 |
| 34 | OCULISTICA | 8 | 11.130 | 347 | 385.399 | 355 | 396.529 |
| 36 | ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 1.047 | 4.726.564 | 338 | 568.563 | 1.385 | 5.295.127 |
| 37 | OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 1.221 | 1.469.783 | 213 | 230.389 | 1.434 | 1.700.172 |
| 38 | OTORINOLARINGOIATRIA | 337 | 1.426.456 | 375 | 495.058 | 712 | 1.921.514 |
| 39 | PEDIATRIA | 399 | 670.716 | 25 | 27.758 | 424 | 698.474 |
| 40 | PSCHIATRIA SPDC | 289 | 513.821 | | | 289 | 513.821 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 43 | UROLOGIA | 418 | 1.642.431 | 252 | 270.794 | 670 | 1.913.225 |
| 49 | TERAPIA INTENSIVA E RIANIMAZIONE | 119 | 1.314.834 | | | 119 | 1.314.834 |
| 50 | TERAPIA INTENSIVA/SUBINTENSIVA CARDIOLOGICA (UNITA' CORONARICA) | 101 | 281.849 | | | 101 | 281.849 |
| 62 | NEONATOLOGIA | 87 | 408.009 | | | 87 | 408.009 |
| 64 | ONCOLOGIA | 338 | 1.165.165 | 350 | 68.717 | 688 | 1.233.882 |
| 69 | RADIODIAGNOSTICA | | | 18 | 40.644 | 18 | 40.644 |
| 67 | LIBERA PROFESSIONE | 3 | 7.890 | 1 | 640 | 4 | 8.530 |
| | **TOTALE** | **9.910** | **33.768.835** | **3.155** | **3.551.267** | **13.065** | **37.320.102** |

| ATTIVITÀ DEGENZA OSPEDALIERA: PRODUZIONE RICOVERI anno 2016 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DISCIPLINA** | | **DEGENZA** | | **DAY HOSPITAL** | | **TOTALE** | |
| | | **CASI** | **VALORI** | **CASI** | **VALORI** | **CASI** | **VALORI** |
| 08 | CARDIOLOGIA | 1.154 | 5.381.422 | 121 | 166.310 | 1.275 | 5.547.732 |
| 09 | CHIRURGIA GENERALE | 1.289 | 4.819.294 | 771 | 849.317 | 2.060 | 5.668.611 |
| 14 | CHIRURGIA VASCOLARE | 103 | 623.319 | 25 | 24.516 | 128 | 647.835 |
| 24 | MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI | 386 | 1.631.905 | 11 | 20.200 | 397 | 1.652.105 |
| 26 | MEDICINA GENERALE | 1.194 | 4.575.997 | 286 | 327.618 | 1.480 | 4.903.615 |
| 29 | NEFROLOGIA | 360 | 1.421.964 | 10 | 17.742 | 370 | 1.439.706 |
| 31 | NIDO | 554 | 346.394 | | | 554 | 346.394 |
| 32 | NEUROLOGIA | 449 | 1.757.940 | 5 | 3.945 | 454 | 1.761.885 |
| 34 | OCULISTICA | 22 | 41.016 | 399 | 435.380 | 421 | 476.396 |
| 36 | ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 1.121 | 5.076.298 | 376 | 593.997 | 1.497 | 5.670.295 |
| 37 | OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 1.298 | 1.690.219 | 264 | 303.324 | 1.562 | 1.993.543 |
| 38 | OTORINOLARINGOIATRIA | 287 | 1.201.010 | 369 | 500.325 | 656 | 1.701.335 |
| 39 | PEDIATRIA | 389 | 622.850 | 16 | 18.483 | 405 | 641.333 |
| 40 | PSCHIATRIA SPDC | 306 | 551.152 | | | 306 | 551.152 |
| 43 | UROLOGIA | 436 | 1.638.874 | 209 | 206.226 | 645 | 1.845.100 |
| 49 | TERAPIA INTENSIVA E RIANIMAZIONE | 121 | 1.375.218 | | | 121 | 1.375.218 |
| 50 | TERAPIA INTENSIVA/SUBINTENSIVA CARDIOLOGICA (UNITA' CORONARICA) | 45 | 120.822 | | | 45 | 120.822 |
| 62 | NEONATOLOGIA | 78 | 400.482 | | | 78 | 400.482 |
| 64 | ONCOLOGIA | 271 | 940.180 | 276 | 53.596 | 547 | 993.776 |
| 69 | RADIODIAGNOSTICA | | | 30 | 67.740 | 30 | 67.740 |
| | **TOTALE** | **9.863** | **34.216.356** | **3.168** | **3.588.719** | **13.031** | **37.805.075** |

ATTIVITÀ DEGENZA OSPEDALIERA: PRODUZIONE RICOVERI ANNO 2017

| DISCIPLINA | DEGENZA | DAY HOSPITAL | TOTALE |
|---|---|---|---|

| | | CASI | VALORI | CASI | VALORI | CASI | VALORI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08 | CARDIOLOGIA | 1.226 | 6.055.389 | 119 | 170.161 | 1.345 | 6.225.550 |
| 09 | CHIRURGIA GENERALE | 1.312 | 5.450.093 | 572 | 617.820 | 1.884 | 6.067.913 |
| 24 | MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI | 394 | 1.625.323 | 9 | 19.650 | 403 | 1.644.973 |
| 26 | MEDICINA GENERALE | 1.397 | 4.947.465 | 275 | 342.164 | 1.672 | 5.289.629 |
| 29 | NEFROLOGIA | 337 | 1.401.792 | 10 | 19.528 | 347 | 1.421.320 |
| 31 | NIDO | 474 | 286.813 | | | 474 | 286.813 |
| 32 | NEUROLOGIA | 459 | 1.767.199 | 13 | 10.803 | 472 | 1.778.002 |
| 34 | OCULISTICA | 14 | 25.889 | 358 | 397.160 | 372 | 423.049 |
| 36 | ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 922 | 4.812.788 | 410 | 674.066 | 1.332 | 5.486.854 |
| 37 | OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 1.243 | 1.757.260 | 163 | 198.954 | 1.406 | 1.956.214 |
| 38 | OTORINOLARINGOIATRIA | 279 | 1.184.846 | 418 | 579.348 | 697 | 1.764.194 |
| 39 | PEDIATRIA | 428 | 624.424 | 9 | 11.536 | 437 | 635.960 |
| 40 | PSCHIATRIA SPDC | 282 | 542.556 | | | 282 | 542.556 |
| 43 | UROLOGIA | 381 | 1.494.235 | 227 | 244.632 | 608 | 1.738.867 |
| 49 | TERAPIA INTENSIVA E RIANIMAZIONE | 102 | 1.182.414 | | | 102 | 1.182.414 |
| 50 | TERAPIA INTENSIVA/SUBINTENSIVA CARDIOLOGICA (UNITA' CORONARICA) | 45 | 147.484 | | | 45 | 147.484 |
| 62 | NEONATOLOGIA | 104 | 461.590 | | | 104 | 461.590 |
| 64 | ONCOLOGIA | 274 | 1.009.748 | 240 | 48.047 | 514 | 1.057.795 |
| 67 | PENSIONANTI | | | 1 | 867 | 1 | 867 |
| 69 | RADIODIAGNOSTICA | | | 39 | 88.062 | 39 | 88.062 |
| | **TOTALE** | **9.673** | **34.777.309** | **2.863** | **3.422.798** | **12.536** | **38.200.106** |

*

## ATTIVITÀ DEGENZA OSPEDALIERA: PRODUZIONE RICOVERI ANNO 2018

| DISCIPLINA | | DEGENZA | | DAY HOSPITAL | | TOTALE | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | CASI | VALORI | CASI | VALORI | CASI | VALORI |
| 08 | CARDIOLOGIA | 1210 | 5785519 | 120 | 180734 | 1330 | 5966253 |
| 09 | CHIRURGIA GENERALE | 1319 | 5317265 | 635 | 681338 | 1954 | 5998603 |
| 24 | MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI | 369 | 1542733 | 11 | 24775 | 380 | 1567508 |
| 26 | MEDICINA GENERALE | 1434 | 5486636 | 214 | 296804 | 1648 | 5783440 |
| 29 | NEFROLOGIA | 353 | 1430935 | 11 | 18071 | 364 | 1449006 |
| 31 | NIDO | 506 | 313810 | | | 506 | 313810 |
| 32 | NEUROLOGIA | 471 | 1754249 | 8 | 6391 | 479 | 1760640 |
| 34 | OCULISTICA | 7 | 13065 | 300 | 334592 | 307 | 347657 |
| 36 | ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 810 | 4473651 | 331 | 555697 | 1141 | 5029348 |
| 37 | OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 1387 | 2029883 | 75 | 92909 | 1462 | 2122792 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 38 | OTORINOLARINGOIATRIA | 251 | 1083885 | 397 | 582621 | 648 | 1666506 |
| 39 | PEDIATRIA | 256 | 416321,8 | 16 | 18129 | 272 | 434450,8 |
| 40 | PSCHIATRIA SPDC | 267 | 531469,8 | 26 | 19237 | 293 | 550706,8 |
| 43 | UROLOGIA | 455 | 1765457 | 135 | 158145 | 590 | 1923602 |
| 49 | TERAPIA INTENSIVA E RIANIMAZIONE | 109 | 1203286 | | | 109 | 1203286 |
| 50 | TERAPIA INTENSIVA/SUBINTENSIVA CARDIOLOGICA (UNITA' CORONARICA) | 53 | 173232,1 | | | 53 | 173232,1 |
| 62 | NEONATOLOGIA | 83 | 227800 | | | 83 | 227800 |
| 64 | ONCOLOGIA | 269 | 1004702 | 256 | 53885 | 525 | 1058587 |
| 67 | PENSIONANTI | 1 | 1280 | | | 1 | 1280 |
| 69 | RADIODIAGNOSTICA | 24 | 52156 | | | 24 | 52156 |
| | **TOTALE** | **9.634** | **34.607.336** | **2.535** | **3.023.328** | **12.169** | **37.630.664** |

*

| **ATTIVITÀ SPECIALISTICA COMPLESSIVA ANNO 2015** | | | |
|---|---|---|---|
| | | **PRESTAZIONI** | **VALORI** |
| 01 | EP D.E.A. 1° livello Domodossola | 81.686 | 1.541.552 |
| 02 | EP D.E.A. 1° livello Verbania | 104.517 | 1.956.045 |
| 03 | EP Pronto Soccorso Omegna | 6.032 | 139.523 |
| 04 | SC Anatomia Patologica | 19.376 | 668.603 |
| 05 | SC Cardiologia e UTIC | 36.314 | 660.878 |
| 06 | SC Chirurgia Generale e Vascolare | 10.790 | 206.729 |
| 07 | SC SIMT | 57.382 | 1.150.011 |
| 08 | SC Malattie Metaboliche e Diabetologia | 17.011 | 194.900 |
| 09 | SC Geriatria | 13.528 | 299.381 |
| 10 | SC Malattie Infettive | 6.657 | 89.083 |
| 11 | SC Medicina Interna, Pneumologia, Allergologia e Dietetica | 38.274 | 565.220 |
| 12 | SC Nefrologia e Dialisi | 80.215 | 4.698.975 |
| 13 | SC Neurologia | 11.014 | 179.754 |
| 14 | SC NPI | 10.491 | 273.025 |
| 15 | SC Oculistica | 13.654 | 1.315.588 |
| 16 | SC Ortopedia Traumatologia | 18.726 | 380.902 |
| 17 | SC Ostetricia Ginecologia | 12.514 | 198.849 |
| 18 | SC ORL | 14.436 | 261.655 |
| 19 | SC Pediatria, Nido e Neonatologia | 5.550 | 107.099 |
| 20 | SC Urologia | 9.791 | 260.581 |
| 21 | SC Anestesia Rianimazione | 6.759 | 137.786 |
| 22 | SC RRF | 80.047 | 1.719.602 |
| 23 | SS Endoscopia Digestiva | 8.186 | 663.146 |
| 24 | SC Oncologia | 24.538 | 1.194.775 |
| 25 | SC Radiodiagnostica | 154.758 | 6.088.491 |
| 26 | SS DIP Radioterapia | 29.206 | 1.981.749 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 27 | SC Laboratorio Analisi | 2.149.369 | 6.155.137 |
| 28 | SC Cure palliative terapia del dolore | 588 | 12.182 |
| 29 | SS Assistenza Specialistica Ambulatoriale | 51.596 | 1.105.225 |
| 30 | SS Specialistica M.I. e Integrativa Domodossola | 5.728 | 114.322 |
| 31 | SS Specialistica M.I. e Integrativa Verbania | 6.036 | 113.772 |
| 32 | SS Specialistica M.I. e Integrativa Omegna | 5.920 | 120.302 |
| 33 | SS DIP Psicologia | 1.521 | 29.115 |
| 34 | SC SERT | 11.653 | 238.015 |
| 35 | SS DIP SPDC | 380 | 7.294 |
| 36 | SC Servizio Psichiatrico Territoriale | 11.140 | 175.351 |
| 37 | Attività Libero Professionale | 170.173 | 1.517.813 |
| | **TOTALE** | **3.285.556** | **36.522.428** |

| **ATTIVITÀ SPECIALISTICA COMPLESSIVA ANNO 2016** | | | |
|---|---|---|---|
| | | **PRESTAZIONI** | **VALORI** |
| 01 | EP D.E.A. 1° livello Domodossola | 68.338 | 1.289.917 |
| 02 | EP D.E.A. 1° livello Verbania | 85.316 | 1.616.345 |
| 03 | EP Pronto Soccorso Omegna | 16.723 | 325.799 |
| 04 | SC Anatomia Patologica | 20.108 | 682.234 |
| 05 | SC Cardiologia e UTIC | 28.378 | 559.627 |
| 06 | SC Chirurgia Generale e Vascolare | 8.860 | 172.686 |
| 07 | SS SIMT | 46.722 | 746.461 |
| 08 | SC Malattie Metaboliche e Diabetologia | 20.793 | 313.588 |
| 09 | SC Geriatria | 11.606 | 234.899 |
| 10 | SS Malattie Infettive | 5.497 | 85.443 |
| 11 | SC Medicina Interna, Pneumologia, Allergologia e Dietetica | 21.746 | 364.499 |
| 12 | SC Nefrologia e Dialisi | 83.425 | 4.610.506 |
| 13 | SC Neurologia | 10.539 | 186.264 |
| 14 | SC NPI | 10.368 | 271.732 |
| 15 | SC Oculistica | 11.932 | 1.297.875 |
| 16 | SC Ortopedia Traumatologia | 19.675 | 420.056 |
| 17 | SC Ostetricia Ginecologia | 13.602 | 200.655 |
| 18 | SC ORL | 12.892 | 237.621 |
| 19 | SC Pediatria, Nido e Neonatologia | 1.049 | 20.128 |
| 20 | SC Urologia | 9.782 | 212.753 |
| 21 | SC Anestesia Rianimazione | 2.173 | 41.322 |
| 22 | SC RRF | 78.161 | 1.651.920 |
| 23 | SS Endoscopia Digestiva | 7.359 | 548.722 |
| 24 | SC Oncologia | 24.735 | 1.070.194 |
| 25 | SC Radiodiagnostica | 121.550 | 4.321.710 |
| 26 | SS DIP Radioterapia | 31.932 | 2.140.933 |
| 27 | SC Laboratorio Analisi | 1.943.277 | 5.837.596 |
| 28 | SS Cure palliative e Hospice | 803 | 17.273 |
| 29 | SS Assistenza Specialistica Ambulatoriale | 50.585 | 1.128.849 |
| 30 | SS Specialistica M.I. e Integrativa Domodossola | 6.069 | 139.515 |
| 31 | SS Specialistica M.I. e Integrativa Verbania | 6.704 | 126.612 |
| 32 | SS Specialistica M.I. e Integrativa Omegna | 6.382 | 136.666 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 33 | SS DIP Psicologia | 1.315 | 25.281 |
| 34 | SC SERT | 12.180 | 251.829 |
| 35 | SS DIP SPDC | 467 | 8.897 |
| 36 | SC Servizio Psichiatrico Territoriale | 11.510 | 179.550 |
| 37 | Attività Libero Professionale | 179.796 | 536.692 |
| | **TOTALE** | **2.992.349** | **32.012.648** |

## ATTIVITÀ SPECIALISTICA COMPLESSIVA ANNO 2017

| STRUTTURA | | PRESTAZIONI | VALORI |
|---|---|---|---|
| Y03 | SC Anatomia Patologica | 16.780 | 640.793 |
| Y49 | SC Anestesia Rianimazione | 6.450 | 114.624 |
| Y08 | SC Cardiologia | 35.326 | 669.892 |
| Z09 | SC Chirurgia Generale Domodossola | 4.550 | 84.329 |
| A09 | SC Chirurgia Generale Verbania | 6.071 | 141.162 |
| Y21 | SC Geriatria | 14.897 | 286.276 |
| Y98 | SC Laboratorio Analisi | 2.100.794 | 8.966.396 |
| Y23 | SC Medicina e Chirurgia d'urgenza (DEA) | 189.939 | 3.539.535 |
| Z26 | SC Medicina Interna Domodossola | 37.456 | 483.528 |
| A26 | SC Medicina Interna Verbania | 5.149 | 101.814 |
| Y29 | SC Nefrologia e Dialisi | 88.291 | 4.969.520 |
| Y32 | SC Neurologia | 9.416 | 265.435 |
| Y33 | SC NPI | 10.567 | 278.491 |
| Y34 | SC Oculistica | 14.373 | 1.398.509 |
| Y64 | SC Oncologia | 22.747 | 916.104 |
| Y38 | SC ORL | 13.148 | 244.229 |
| Z36 | SC Ortopedia e Traumatologia Domodossola | 12.098 | 347.059 |
| A36 | SC Ortopedia e Traumatologia Verbania | 9.026 | 191.050 |
| Y37 | SC Ostetricia Ginecologia | 13.992 | 401.505 |
| Y39 | SC Pediatria, Nido e Neonatologia | 8.953 | 155.445 |
| Y69 | SC Radiologia | 97.716 | 3.569.255 |
| Y56 | SC RRF | 80.132 | 1.892.751 |
| T18 | SC SERD | 13.069 | 273.437 |
| UTE | SC Servizio salute mentale Territoriale | 12.046 | 192.785 |
| Y43 | SC Urologia | 11.683 | 278.712 |
| M0P | SS Assistenza Primaria | 2.293 | 52.694 |
| G2C | SS Attività libero professionali | 3 | 88 |
| M0H | SS Cure Palliative e Hospice | 957 | 16.863 |
| M2A | SS DIP Attività Consultoriale | 15.574 | 278.601 |
| Y58 | SS DIP Endoscopia dell'apparato digerente | 9.064 | 741.792 |
| Y24 | SS DIP Malattie Infettive | 4.814 | 79.556 |
| Y19 | SS DIP Malattie Metaboliche e Diabetologia | 17.583 | 296.477 |
| Y70 | SS DIP Radioterapia | 32.932 | 2.186.429 |
| Y17 | SS DIP SIMT | 9.603 | 170.381 |
| U40 | SS DIP SPDC | 529 | 9.964 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| WPS | SS Servizio Psicologia | 1.396 | 26.944 |
| M0S | SS Specialistica | 50.400 | 1.145.780 |
| | **TOTALE** | **2.979.817** | **35.408.200** |

## ATTIVITÀ SPECIALISTICA COMPLESSIVA ANNO 2018

| STRUTTURA | | PRESTAZIONI | VALORI |
|---|---|---|---|
| Y03 | SC Anatomia Patologica | 11768 | 709253,4 |
| Y49 | SC Anestesia Rianimazione | 5621 | 121651,05 |
| Y08 | SC Cardiologia | 32447 | 631649,7 |
| Z09 | SC Chirurgia Generale Domodossola | 4166 | 92331,2 |
| A09 | SC Chirurgia Generale Verbania | 5657 | 162236,5 |
| Y21 | SC Geriatria | 12889 | 280018,2 |
| Y98 | SC Laboratorio Analisi | 2039042 | 10735682 |
| Y23 | SC Medicina e Chirurgia d'urgenza (DEA) | 170712 | 3829599,8 |
| Z26 | SC Medicina Interna Domodossola | 15215 | 481172,1 |
| A26 | SC Medicina Interna Verbania | 3813 | 86342,8 |
| Y29 | SC Nefrologia e Dialisi | 23669 | 5022497,6 |
| Y32 | SC Neurologia | 8972 | 292410,6 |
| Y33 | SC NPI | 10222 | 289545,7 |
| Y34 | SC Oculistica | 13104 | 1424656,7 |
| Y64 | SC Oncologia | 18026 | 985330,2 |
| Y38 | SC ORL | 12769 | 261596,9 |
| Z36 | SC Ortopedia e Traumatologia Domodossola | 8803 | 378227,7 |
| A36 | SC Ortopedia e Traumatologia Verbania | 7772 | 220239,9 |
| Y37 | SC Ostetricia Ginecologia | 9571 | 565873,2 |
| Y39 | SC Pediatria, Nido e Neonatologia | 7762 | 162001,4 |
| Y69 | SC Radiologia | 124247 | 5531182,8 |
| Y56 | SC RRF | 29805 | 2022432,5 |
| T18 | SC SERD | 13891 | 293544,6 |
| UTE | SC Servizio salute mentale Territoriale | 10906 | 196963,5 |
| Y43 | SC Urologia | 10499 | 258576,5 |
| M0P | SS Assistenza Primaria | 2991 | 68983 |
| G2C | SS Attività libero professionali | 113476 | 2329804,6 |
| M0H | SS Cure Palliative e Hospice | 830 | 20400 |
| M2A | SS DIP Attività Consultoriale | 8959 | 245256 |
| Y58 | SS DIP Endoscopia dell'apparato digerente | 7943 | 720932,64 |
| Y24 | SS DIP Malattie Infettive | 5989 | 111915,3 |
| Y19 | SS DIP Malattie Metaboliche e Diabetologia | 21376 | 359929,4 |
| Y70 | SS DIP Radioterapia | 6875 | 2084461,8 |
| Y17 | SS DIP SIMT | 15345 | 494430,12 |
| U40 | SS DIP SPDC | 563 | 11670,1 |
| WPS | SS Servizio Psicologia | 668 | 24079 |
| M0S | SS Specialistica | 51306 | 1163551 |

| | | |
|---|---|---|
| TOTALE | 2.847.669 | 42.670.429 |

***

## 5.La gestione economico-finanziaria dell'azienda

La Direzione Generale, oltre ad assegnare importanza all'applicazione di tutti gli strumenti del governo clinico, al fine di perseguire un efficiente ed efficace utilizzo delle risorse ed applicare, con costanza, i principi dell'appropriatezza nell'erogazione delle prestazioni, ha dato rilievo agli strumenti della contabilità generale, della contabilità analitica e del controllo di gestione. In sostanza è stato garantito, anche per il 2018, un costante monitoraggio dei risultati di gestione e dei costi al fine di verificare la compatibilità con le risorse disponibili permettendo, in caso di criticità, l'attivazione di adeguati interventi correttivi.

Anche per il 2018, è stato assegnato:

- il budget di spesa ai soggetti ordinatori (direzione sanitaria, distretti, farmacia economato provveditorato, tecnico ecc), con il coordinamento e controllo del Responsabile delle Gestione della Soc Gestione Economico Finanziaria e Patrimonio;
- il "target" di spesa farmaceutica ai Responsabili di Soc ospedaliere e di altre Soc non ospedaliere, da parte del Direttore della Soc Farmacia, al fine di monitorare mensilmente (anche attraverso l'invio ai Responsabili, da parte della Soc Farmacia, di idonea reportistica) e 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 2018, budget soggetto a monitoraggio trimestrale, sulla base di report predisposti dal Responsabile della Gestione Budget e Controllo, trasmessi a ciascun Responsabile di Soc/Sos dipartimentale.

## 5.1 Prospetto di confronto tra Consuntivo 2018, Bive IV TRIM.2018, Consuntivo 2017, Previsione 2018

(Dati in migliaia di euro)

| ID | CONTO ECONOMICO | CONS 2018 | BIVE IV 2018 | DELTA | CONS 2017 | DELTA | PREV 2018 V1 | DELTA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | A | B | A - B | C | A - C | D | A-D |
| A1.1 | Contributi F.S.R. indistinto | 294.789 | 294.854 | -65 | 291.561 | 3.228 | 285.744 | 9.045 |
| A1.2 | Contributi F.S.R. vincolato | 6.119 | 5.925 | 194 | 6.828 | -709 | 7.166 | -1.047 |
| **A1** | **Contributi F.S.R.** | **300.908** | **300.779** | **129** | **298.389** | **2.519** | **292.910** | **7.998** |
| A2.1 | Saldo mobilità in compensazione infra | -11.483 | -10.653 | -830 | -13.517 | 2.034 | -11.571 | 88 |
| A2.2 | Saldo mobilità non in compensazione infra | -1.443 | -1.455 | 12 | -1.246 | -197 | -1.254 | -189 |
| A2.3 | Saldo mobilità in compensazione extra | 1.355 | 3.836 | -2.481 | 604 | 751 | 5.269 | -3.914 |
| A2.4 | Saldo mobilità non in compensazione extra | -7 | -7 | 0 | 3 | -10 | 4 | -11 |
| A2.5 | Saldo infragruppo regionale | -4.068 | -4.183 | 115 | -3.933 | -135 | -4.066 | -2 |
| A2.6 | Saldo mobilità internazionale | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **A2** | **Saldo Mobilità** | **-15.646** | **-12.462** | **-3.184** | **-18.089** | **2.443** | **-11.618** | **-4.028** |
| A3.1a | Ulteriori Trasferimenti Pubblici - Ministero | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| A3.1b | Ulteriori Trasferimenti Pubblici - Regione o Provincia Autonoma | 1.713 | 770 | 943 | 1.863 | -150 | 591 | 1.122 |
| A3.1c | Ulteriori Trasferimenti Pubblici - Altro | 82 | 79 | 3 | 389 | -307 | 178 | -96 |
| A3.1 | Ulteriori Trasferimenti Pubblici | 1.795 | 849 | 946 | 2.252 | -457 | 769 | 1.026 |
| A3.2 | Ticket | 4.301 | 4.270 | 31 | 4.068 | 233 | 4.025 | 276 |
| A3.3 | Altre Entrate Proprie | 6.251 | 6.063 | 188 | 8.758 | -2.507 | 8.111 | -1.860 |
| **A3** | **Entrate Proprie** | **12.347** | **11.182** | **1.165** | **15.078** | **-2.731** | **12.905** | **-558** |
| A4.1 | Ricavi Intramoenia | 2.470 | 2.381 | 89 | 2.320 | 150 | 2.076 | 394 |
| A4.2 | Costi Intramoenia | 1.465 | 1.424 | 41 | 1.410 | 55 | 1.424 | 41 |
| **A4** | **Saldo Intramoenia** | **1.005** | **957** | **48** | **910** | **95** | **652** | 353 |
| A5.1 | Rettifica contributi F.S.R. per destinazione ad investimenti | -1.030 | -1.116 | 86 | -1.361 | 331 | -1.826 | 796 |
| A5.2 | Rettifica ulteriori Trasferimenti Pubblici per destinazione ad investimenti | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **A5** | **Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti** | **-1.030** | **-1.116** | **86** | **-1.361** | **331** | **-1.826** | **796** |
| A6.1 | Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti | 538 | 503 | 35 | 110 | 428 | 120 | 418 |
| A6.2 | Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizio in corso | 1.699 | 2.012 | -313 | 609 | 1.090 | 430 | 1.269 |
| **A6** | **Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati** | **-1.161** | **-1.509** | **348** | **-499** | **-662** | **-310** | -851 |
| **A** | **Totale Ricavi Netti** | **296.423** | **297.831** | **-1.408** | **294.428** | **1.995** | **292.713** | **3.710** |
| | | | | | | | | 0 |
| B1.1a | Personale Sanitario - Dipendente | 71.968 | 71.974 | -6 | 72.341 | -373 | 73.209 | -1.241 |
| B1.1b | Personale Non Sanitario - Dipendente | 276 | 276 | 0 | 0 | 276 | 0 | 276 |
| B1.1 | Personale Sanitario | 72.244 | 72.250 | -6 | 72.341 | -97 | 73.209 | -965 |
| B1.2a | Personale Non Sanitario - Dipendente | 17.925 | 17.918 | 7 | 17.445 | 480 | 17.261 | 664 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B1.2b | Personale Non Sanitario - Non Dipendente | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| B1.2 | Personale Non Sanitario | 17.925 | 17.918 | 7 | 17.445 | 480 | 17.261 | 664 |
| **B1** | **Personale** | **90.169** | **90.168** | **1** | **89.786** | **383** | **90.470** | **-301** |
| **B2** | **Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati** | **19.989** | **19.978** | **11** | **21.729** | **-1.740** | **20.988** | **-999** |
| B3.1 | Altri Beni Sanitari | 15.578 | 15.586 | -8 | 15.356 | 222 | 16.973 | -1.395 |
| B3.2 | Beni Non Sanitari | 1.155 | 1.148 | 7 | 1.113 | 42 | 1.152 | 3 |
| B3.3a.1 | Pulizia, Riscaldamento e Smaltimento rifiuti | 5.580 | 5.584 | -4 | 5.561 | 19 | 5.660 | -80 |
| B3.3a.2 | Manutenzioni e riparazioni | 6.594 | 6.584 | 10 | 6.145 | 449 | 6.716 | -122 |
| B3.3a.3 | Altri servizi appaltati | 3.100 | 3.072 | 28 | 3.061 | 39 | 3.225 | -125 |
| B3.3a | Servizi Appalti | 15.274 | 15.240 | 34 | 14.767 | 507 | 15.601 | -327 |
| B3.3b | Servizi Utenze | 3.452 | 3.476 | -24 | 3.496 | -44 | 3.757 | -305 |
| B3.3c | Consulenze | 1.418 | 1.356 | 62 | 749 | 669 | 604 | 814 |
| B3.3d | Rimborsi, Assegni e Contributi | 1.765 | 1.793 | -28 | 1.972 | -207 | 1.440 | 325 |
| B3.3e | Premi di assicurazione | 1.645 | 1.644 | 1 | 1.643 | 2 | 1.645 | 0 |
| B3.3f | Altri Servizi Sanitari e Non | 5.729 | 5.715 | 14 | 4.683 | 1.046 | 6.151 | -422 |
| B3.3g | Godimento Beni di Terzi | 2.697 | 2.711 | -14 | 2.525 | 172 | 2.710 | -13 |
| B3.3 | Servizi | 31.980 | 31.935 | 45 | 29.835 | 2.145 | 31.908 | 72 |
| **B3** | **Altri Beni e Servizi** | **48.713** | **48.669** | **44** | **46.304** | **2.409** | **50.033** | **-1.320** |
| B4.1 | Ammortamenti e Sterilizzazioni | 627 | 625 | 2 | 659 | -32 | 699 | -72 |
| B4.2 | Costi Sostenuti in Economia | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **B4** | **Ammortamenti e Costi Capitalizzati** | **627** | **625** | **2** | **659** | **-32** | **699** | **-72** |
| **B5** | **Accantonamenti** | **1.553** | **1.275** | **278** | **2.583** | **-1.030** | **2.299** | **-746** |
| **B6** | **Variazione Rimanenze** | **518** | **514** | **4** | **-398** | **916** | **-225** | **743** |
| **B** | **Totale Costi Interni** | **161.569** | **161.229** | **340** | **160.663** | **906** | **164.264** | **-2.695** |
| | | | | | | | | 0 |
| **C1** | **Medicina Di Base** | **18.785** | **18.784** | **1** | **18.775** | **10** | **19.184** | **-399** |
| **C2** | **Farmaceutica Convenzionata** | **20.498** | **20.498** | **0** | **21.420** | **-922** | **21.500** | **-1.002** |
| C3.1 | Prestazioni da Privato - Ospedaliera | 50.650 | 53.928 | -3.278 | 51.278 | -628 | 54.810 | -4.160 |
| C3.2a | Prestazioni da Privato - Ambulatoriale (assistenza specialistica) | 5.500 | 5.462 | 38 | 4.889 | 611 | 5.128 | 372 |
| C3.2b | Prestazioni da Sumaisti | 1.720 | 1.720 | 0 | 1.670 | 50 | 1.875 | -155 |
| C3.2 | Prestazioni da Privato - Ambulatoriale | 7.220 | 7.182 | 38 | 6.559 | 661 | 7.003 | 217 |
| C33 | Prestazioni da Privato - Riabilitazione Extra Ospedaliera | 5.195 | 5.207 | -12 | 5.891 | -696 | 5.076 | 119 |
| C34a | Trasporti Sanitari Da Privato | 1.043 | 1.051 | -8 | 1.018 | 25 | 1.021 | 22 |
| C34b | Assistenza Integrativa e Protesica da Privato | 3.256 | 3.336 | -80 | 3.042 | 214 | 3.216 | 40 |
| C3.4c.1 | Assistenza Psichiatrica Residenziale e Semiresidenziale da Privato | 2.347 | 2.352 | -5 | 2.129 | 218 | 2.226 | 121 |
| C3.4c.2 | Distribuzione di Farmaci e File F da Privato | 924 | 928 | -4 | 834 | 90 | 805 | 119 |
| C3.4c.3 | Assistenza Termale da Privato | 21 | 22 | -1 | 24 | -3 | 25 | -4 |
| C3.4c.4 | Prestazioni Socio-Sanitarie da Privato | 18.666 | 18.656 | 10 | 17.534 | 1.132 | 19.054 | -388 |
| C3.4c | Prestazioni da Privato - Altro | 21.958 | 21.958 | 0 | 20.521 | 1.437 | 22.110 | -152 |
| C34 | Altre Prestazioni da Privato | 26.257 | 26.345 | -88 | 24.581 | 1.676 | 26.347 | -90 |
| **C3** | **Prestazioni da Privato** | **89.322** | **92.662** | **-3.340** | **88.309** | **1.013** | **93.236** | **-3.914** |
| **C** | **Totale Costi Esterni** | **128.605** | **131.944** | **-3.339** | **128.504** | **101** | **133.920** | **-5.315** |
| | | | | | | | | **0** |
| **D** | **Totale Costi Operativi (B+C)** | **290.174** | **293.173** | **-2.999** | **289.167** | **1.007** | **298.184** | **-8.010** |
| | | | | | | | | **0** |
| **E** | **Margine Operativo (A-D)** | **6.249** | **4.658** | **1.591** | **5.261** | **988** | **-5.471** | **11.720** |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | 0 |
| F1 | Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie | 1.075 | 1.137 | -62 | -1.238 | 2.313 | -950 | 2.025 |
| F2 | Saldo Gestione Finanziaria | 110 | 110 | 0 | 471 | -361 | 245 | -135 |
| F3 | Oneri Fiscali | 7.553 | 7.536 | 17 | 7.161 | 392 | 7.295 | 258 |
| F4.1 | Componenti Straordinarie Attive | 2.884 | 2.286 | 598 | 1.814 | 1.070 | 467 | 2.417 |
| F4.2 | Componenti Straordinarie Passive | 398 | 516 | -118 | 680 | -282 | 89 | 309 |
| F4 | Saldo Gestione Straordinaria | -2.486 | -1.770 | -716 | -1.134 | -1.352 | -378 | -2.108 |
| **F** | **Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie** | **6.252** | **7.013** | **-761** | **5.260** | **992** | **6.212** | **40** |
| | | | | | | | | 0 |
| **G** | **Risultato Economico (E-F)** | **-3** | **-2.355** | **2.352** | **1** | **-4** | **-11.683** | **11.680** |
| | | | | | | | | 0 |
| **H** | **Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | 0 |
| | | | | | | | | 0 |
| **I** | **Risultato Economico con risorse aggiuntive LEA (G+H)** | **-3** | **-2.355** | **2.352** | **1** | **-4** | **-11.683** | **11.680** |

## 5.2 Esame dei diversi fattori di ricavo e di costo

Si procede ora all'analisi degli scostamenti evidenziati tra Bilancio Consuntivo anno 2018 ,Previsione 2018 V1 e Consuntivo anno 2017.

Contributi F.S.R.

Secondo le indicazioni contenute nella nota ad oggetto "Linee guida per la redazione del Bilancio d'esercizio 2018" acquisita al protocollo aziendale n. 24764 del 17/04/2019 le risorse assegnate dalla DGR 23-8257 del 27/12/2018 avente per oggetto: "Riparto delle risorse c/esercizio 2018, ad integrazione e/o rettifica delle risprse provvisorie assegnate con DGR n. 113-6305 del 22 dicembre 2017" e dalla DGR n. 43-8607 del 22 marzo 2019 avente per oggetto " Riparto delle risorse c/esercizio definitive 2018 agli Enti del SSR, ad integrazione e/o rettifica delle risorse assegnate con DGR n. 23-8257 del 27/12/2018, e disposizioni relative al vincolo di copertura dei disavanzi economici del SSR 2018" sono state così contabilizzate:

conto 4500131 "Contributi in conto esercizio quota capitaria ASL" euro 292.171.244 (euro 292.500.193 al netto del valore STP pari ad euro 328.949) conto di credito 1220101

conto 4500126 "Contributi regionali vincolati in conto esercizio per obiettivi finanziati dal FSN" euro 6.008.511,50 (al netto finanziamento per MMG pari ad euro 110.156,55.) conto di credito 1220101

conto 4500121 "Contributi L.210/92 " euro 76.750, conto di credito 1220132

**conto 4500167** "Contributo regionale extra fondo sanitario copertura perdita 2000 SR" euro 591.244, conto di credito 1220132

**conto 4500316** "Rimborso da aziende Farmaceutiche per Pay Back" euro 447.652 conto di credito 1220132

**conto 4500164** "Altri contributi c/esercizio quota FS regionale"(finalizzati) euro 2.288.614, conti di credito 1220105/1220101

**conto 4500129** "Altri contributi regionali vincolati in conto esercizio" euro 110.156,55 (finanziamento per MMG conto di credito 1220105

**conto 4500165** "Contributi regionali Politiche sociali per funzioni delegate socio sanitarie" euro 811.558 più euro 52.306 Det. 317 del 01/01/2019 Fondi SLA, conto di credito 1220143

**Conto 4500168** "Contributi da Regione (extra fondo) vincolati euro 106.183 (personale ESACRI), conto di credito 1220132

1. **Saldo mobilità**

Saldo mobilità in compensazione infra (A2.1): si evidenzia un significativo miglioramento del saldo negativo che passa da -13.517 migliaia di euro registrati a consuntivo 2017 agli attuali -11.483 migliaia di euro con un miglioramento pari a 2.034 migliaia di euro ed in particolare :

a. aumento ricavi per 858 migliaia di euro in gran parte dovuto ai ricavi per assistenza ospedaliera riaddebiti strutture ubicate sul territorio (+ 966 migliaia di euro) e file F (+ 139 migliaia di euro)
b. diminuzione costi per 1.176 migliaia di euro con il decremento più significativo nei costi per file F (- 846 migliaia di euro in particolare da ASO regionali ) e per asssistenza ospedaliera (-510 migliaia di euro con forte decremento nei riaddebiti case di cura e presidi).

Analizzando il saldo di mobilità non in compensazione infra (A2.2) si rileva un peggioramento del saldo negativo (197 migliaia di euro) che passa da -1.246 migliaia di euro del consuntivo 2017 agli attuali -1.443 migliaia di euro. Per quanto riguarda i ricavi inseriti nella categoria si registra un incremento nei ricavi per prestazioni specialistiche ad erogatori per incremento rimborsi prelievo organi (+45 migliaia di euro rispetto all'esercizio precedente).

Nei costi inseriti nella categoria si sono invece registrati incrementi tra quelli delle prestazioni sanitarie da erogatori (ASL e ASO) ed in particolare nei costi per screening donazioni sangue (+83 migliaia di euro) per incremento di numero 890 sacche inviate al laboratorio dell'Asl di Novara (Determina Direzione Sanità n. 123 del 23/02/2018 che aumenta il numero sacche fino ad un massimo di 11.838 ), per incremento prestazioni di radiologia interventistica e per esami di anatomia patologica ( + 73 migliaia di euro) in seguito a pensionamento Dirigente medico responsabile il materiale del Presidio di Domodossola è stato inviato all'ASO di Novara ed infine nei costi per acquisto di prestazioni di laboratorio per un importo pari a 70 migliaia di euro.

Saldo mobilità in compensazione extra (A2.3) : si rileva un miglioramento del saldo positivo per 751 migliaia di euro ,con un saldo che passa da 604 migliaia di euro del consuntivo 2017 agli attuali 1.355 migliaia di euro . Il risultato deriva quasi interamente dall'iscrizione dei riaddebiti per produzione dell'IRCSS (Istituto auxologico Italiano) in favore di cittadini residenti fuori Regione.

Il saldo di mobilità non in compensazione extra (A2.4) registra un saldo negativo pari a 7 migliaia di euro quale saldo tra ricavi pari a 18 migliaia di euro per esami su donatori midollo osseo e costi pari a 25 migliaia di euro per prestazioni di adroterapia.

Saldo infragruppo regionale (A2.5) : si evidenzia un incremento del saldo negativo pari a 135 migliaia di euro con un saldo che passa da -3.933 migliaia di euro del consuntivo 2017 agli attuali -4.068 migliaia di euro .
A fronte di ricavi solo leggermente diminuiti (-22 migliaia di euro) si sono invece registrati incrementi nei costi per acquisti di beni sanitari (+ 336 migliaia di euro di cui 196 migliaia di euro per farmaci in DPC, 75 migliaia di euro per vaccini acquistati dalla Asl capofila e 65 migliaia di euro per acquisto di emoderivati in compensazione) e per consulenze non sanitarie (+27 migliaia di euro di cui 18 migliaia di euro per convenzione con ASL di Biella per supporto amministrativo gestione personale e formazione attiva dal 1° gennaio 2018 al 30 aprile 2018 e 9 migliaia di euro per convenzione ASL CN1 per prestazioni professionali di supporto e consulenza specifica in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro ) . In diminuzione invece i costi per consulenze sanitarie ( non attiva nel 2018 convenzione con Asl di Novara per consulenza pediatrica, riduzione consulenza infermieristica per blocco operatorio di Verbania attiva solo da marzo a maggio 2018, riduzione costi prestazioni dietetico nutrizionali Aso di Novara a seguito nuova convenzione, riduzione costi convenzione consulenza medica su DEA in quanto dal mese di giugno 2018 è stata attivato contratto con ditta per servizio turni medici DEA) e personale sanitario in comando (-101 migliaia di euro).
Nella categoria sono inoltre comprese le insussistenze attive e sopravvenienze passive verso aziende del Piemonte : nell'anno 2018 tra le insussistenze attive risultano registrate 143 migliaia di euro corrispondenti a 2 fatture emesse da ASL di Novara per screening tumori femminili anni 2002 e 2003 chiuse a seguito accordi intercorsi con l'Azienda e sentiti i competenti uffici regionali ed euro 16 per chiusura ordini non fatturati anni 2010/2016 a seguito ricognizione effettuata con servizi ordinatori.

2. **Entrate proprie** (A3)

Le entrate proprie (al netto dei ticket) registrano un decremento rispetto ai valori del consuntivo 2017 pari a 2.964 migliaia di euro. Tale diminuzione è prima di tutto correlabile ai minori ricavi iscritti nella categora delle Altre entrate proprie (passa da 8.758 migliaia di euro del consuntivo 2017 a 6.251 migliaia di euro con un decremento pari a 2.507 migliaia di euro) con riferimento al finanziamento per

Pay Back passato da 2.442 migliaia di euro dell'anno 2017 a 448 migliaia di euro nell'anno 2018, con un decremento pari a 1.994 migliaia di euro .Sempre in questa categoria risultano in decremento ( – 362 migliaia di euro) anche i ricavi per rimborsi personale comandato al COQ (passati da n. 52 unità al 31/12/2017 a n. 45 unità al 31/12/2018) ed i ricavi per prestazioni sanitarie (– 174 migliaia di euro) soprattutto a seguito di inserimento nei Lea dei vaccini anti meningococco che nell'anno 2017 erano a pagamento .

Minori finanziamenti si sono inoltre registrati nella categoria degli Ulteriori Trasferimentii pubblici che passa da 2.252 migliaia di euro registrati a consuntivo 2017 agli attuali 1.795 migliaia di euro con una risuzione pari a 457 migliaia di euro ed in particolare nei contributi L.210/92 con un decremento pari ad 292 migliaia di euro e nei Contributi da Regione – Politiche sociali per funzioni delegate socio sanitarie in favore di soggetti in condizioni di fragilità sociale, diminuito rispetto all'esercizio 2017 di 197 migliaia di euro.

In incremento invece i ticket che passano da 4.068 migliaia di euro registrati a consuntivo 2017 a 4.301 migliaia di euro del consuntivo 2018 con unaumento pari a 233 migliaia di euro.

## TICKET (A3.2)

Il valore iscritto a consuntivo 2018 pari a 4.301 migliaia di euro si riferisce ai ticket effettivamente incassati e deve essere così diviso per tipologia di prestazione:

LABORATORIO ANALISI E CENTRO TRASFUSIONALE: 1.636 migliaia di euro

RADIOLOGIA: 665 migliaia di euro

VISITE E ALTRE PRESTAZIONI AMBULATORIALI: 1.982 migliaia di euro

COMPARTECIPAZIONE 50% PER VACCINI DESENSIBILIZZANTI : 18 migliaia di euro

Controlli sulle esenzioni ticket per reddito :

**Recupero ticket sulle autocertificazioni con esito negativo da Sistema TS**

| ANNI AUTOCERTICAZIONI | ANNO 2011 | ANNO 2012 | ANNO 2013 | ANNO 2014 | ANNO 2015 | ANNO 2016 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N. autocertificazioni con importi da recuperare da sistema TS | 709 | 1269 | 1289 | 1384 | 994 | 974 |
| Importo totale da recuperare da Sistema TS | 56.393,58 | 172.643,57 | 178.143,93 | 179.655,71 | 114.845,01 | 114.864,64 |
| N. autocertificazioni di cui sopra, in lavorazione per il recupero (*), sul totale presente sul Sistema TS | 676 | 1.226 | 1.289 | 1384 | 994 | 974 |
| N. autocertificazioni di cui sopra, chiuse con riscossione, sul totale presente sul Sistema TS | 465 | 837 | 870 | 835 | 549 | 0 |
| N. autocertificazioni di cui sopra, chiuse senza riscossione perché non confermato esito negativo da Sistema TS, sul totale presente sul Sistema TS | 31 | 40 | 6 | 3 | 5 | 1 |
| Importo recuperato | 43.764,47 | 124.984,80 | 123.032,94 | 114.355,26 | 66.083,97 | 0 |

Per gli anni 2011 e 2012 la differenza tra n. autocertificazioni da recuperare e n. autocertificazioni chiuse con riscossione, tenuto conto del n. autocertificazioni chiuse senza riscossione per esiti non confermati, attiene a soggetti irreperibili anche a seguito di indagini presso le Amministrazioni Comunali.
Per gli anni 2013,2014 e 2015 la differenza attiene a pratiche ancora in corso di iter da parte del Servizio Legale aziendale.
Per l'anno 2016 le autocertificazioni sono state tutte lavorate e le relative richieste di recupero sono in corso di spedizione.

3. **Saldo Intramoenia** (A4)

Il saldo della libera professione intramoenia (differenza tra ricavi e costi per retribuzione al personale per attività libero professionale) risulta attivo (+ 1.005 migliaia di euro) al netto dell'indennità di esclusività la quale, per sua stessa natura , non è finanziata dai ricavi della libera professione. Tale indennità infatti deve essere corrisposta anche ai professionisti che pur avendo optato per il rapporto esclusivo non esercitano la libera professione.

**4. Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti** (A5)

Il valore iscritto a consuntivo 2018 al conto 3101901 pari ad 1.030 migliaia di euro risulta così costituito:

cespiti anno 2018 (100%) = 1.030 migliaia di euro così composti:

| |
|---|
| ▪ fabbricati indisponibili : euro 383.223 di cui 313.015 euro senza ammortamento e euro 70.208 con ammortamento. |
| |
| ▪ software: euro 77.700 con ammortamento. |
| |
| ▪ Attrezzature sanitarie piccole : euro 284.662 di cui 214.956 euro senza ammortamento e euro 69.706 con ammortamento. |
| |
| ▪ Attrezzature sanitarie grandi: euro 26.407 senza ammortamento |
| |
| ▪ Mobili ed arredi : euro 134.492 di cui euro 1.704 senza ammortamento e 132.788 euro con ammortamento. |
| |
| ▪ Altri beni : euro 123.161 con ammortamento. |

5.Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati (A6)

Tale aggregato comprende gli utilizzi dei fondi accantonati negli esercizi precedenti e gli accantonamenti delle quote dei Fondi inutilizzati correnti.

Gli accantonamenti effettuati riguardano:

- Accantonamento per quote inutilizzate contributi da Regione conto 3 10 16 22 pari a 1.632 migliaia di euro così costituito:

30 migliaia di euro borse di studio MMG,
77 migliaia di euro per L.210/92,
370 migliaia di euro case della salute,
60 migliaia di euro contributo per autismo,
54 migliaia di euro finanziamento dipendenze gioco d'azzardo
4 migliaia di euro Prevenzione diagnosi cura assistenza sindrome depressione post partum
456 migliaia di euro Governo Liste di attesa
580 migliaia di euro Recupero Mobilità passiva anni 2018/2019

- Accantonamento per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici conto 3 10 16 23 pari a 6 migliaia di euro per finanziamento prelievo organi

- Accantonamento per quote inutilizzate contributi da soggetti privati conto 3 10 16 25 pari 61 migliaia di euro per finanziamenti borse di studio da privati.

Gli utilizzi effettuati riguardano :

- Utilizzo contributi regionali conto 4860101 pari a 497 migliaia di euro così dettagliati:

22 migliaia di euro per borse di studio farmacovigilanza
31 migliaia di euro finanziamenti celiachia
8 migkliaia di euro borse di studio MMG
177 migliaia di euro L.210/92
1 migliaia di euro Indennizzi TBC
43 migliaia di euro finanziamento autismo
192 migliaia di euro finanziamento Case della Salute
1 migliaia di euro prevenzione divieto pratiche mutilaione genitale femminile
23 finanziamenrto campagne vaccinarli anni 2018/2019 e saldo 2017/2018

- Utilizzo contributi da soggetti pubblici conto 4860102 pari a 16 migliaia di euro così dettagliati

2 migliaia di euro progetto SERD- CISS Verbano
14 migliaia di euro progetto CAS e GIC rete oncologica

- Utilizzo contributi da soggetti privati conto 4860104 pari a 25 migliaia di euro così dettagliati

24 utilizzo rimborsi AIFA per borse di studio e 1 migliaia di euro progetto DSM.

## 6. Personale (B1)

Il costo del personale rilevato a consuntivo 2018 pari a 90.169 migliaia di euro risulta in incremento rispetto ai valori registrati nell'anno 2017 per 383 migliaia di euro, ma occorre considerare che è stato rinnovato il contratto del personale del comparto con maggiori costi pari a 1.810 migliaia di euro . Da qui dunque l'incremento registrato nonostante che al 31 dicembre 2018 il personale a tempo indeterminato contava n. 1.757 unità, in riduzione rispetto alla consistenza del 31 dicembre 2017 di 22 unità (in modo particolare 16 sono le unità in meno nel personale dirigente medico).

Si evidenzia sempre un consistente turn over di figure dirigenziali dell'area Medica che non sono state compensate dalle assunzioni effettuate su questi profili nel corso dell'anno, seppur le procedure di reclutamento siano state attivate in modo massivo, ma purtroppo con risultati insufficienti.

Si è invece incrementato il ruolo sanitario non dirigente a tempo indeterminato a seguito del reclutamento di personale infermieristico dopo l'espletamento del concorso di quadrante.

Da ultimo sottolinea che il costo del personale già da diversi anni risulta entro i tetti di spesa fissati dalla Regione con le D.G.R. n. 28-4666 del 13.02.2017 e n. 113-6305 del 22.12.2017 e anche rispetto alla nuova D.G.R n. 40-7703 del 12/10/2018.

Di seguito si allega il prospetto informativo che da' evidenza alla tipologia del personale a tempo determinato ad integrazione della tabella 3.00 della nota integrativa :

| **PERSONALE DIPENDENTE (Conto Annuale)** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **T2** | **T2** | | **T2** | | | | |
| **Tipologia di personale a Tempo Determinato (*)** | **Personale al 31.12.2017** | **di cui Personale Part Time al 31.12.2017** | **Personale al 31.12.2018** | **di cui Personale Part Time al 31.12.2018** | **Numero Mensilità** | **Totale spese a carattere stipendiale** | **Totale Spese Accessorie** |
| **TOTALE AZIENDA** | **51** | | **20** | | **465** | **983.821** | **289.792** |
| Medici | 9 | | 4 | | 65 | 216.814 | 71.119 |
| Dirigenti non Medici | | | 1 | | 2 | 7.119 | 330 |
| Personale non Dirigente | 42 | | 15 | | 398 | 759.888 | 218.343 |
| Altro Personale | | | | | | | |

7. Prodotti farmaceutici ed Emoderivati (B2)

L'intera categoria confrontata con le risultanze del consuntivo 2017 registra una riduzione di costi pari a 1.740 migliaia di euro passando dal costo 2017 pari a 21.729 migliaia di euro all'attuale pari a 19.989 migliaia di euro. In merito a tale riduzione si osserva:

spesa farmaceutica ospedaliera conti 3100116 3100147 e 3100102: - 181 migliaia di euro (costo che passa da 5.817 migliaia di euro a 5.620 migliaia di euro): la diminuzione è determinata dall' interruzione di terapia ad alto costo per trasferimento di residenza della paziente, oltre ad un minor di utilizzo di farmaci innovativi ad alto costo;

Spesa farmaceutica a distribuzione diretta conto 3100117 : - 569 migliaia di euro (costo che passa da 7.104 migliaia di euro a 6.535 migliaia di euro).
La riduzione rilevata nell'anno 2018 è legata alla diminuzione di utilizzo del farmaco Novoseven. Nell'anno 2017 un paziente affetto da emofilia A grave con inibitore, in seguito a grave evento, aveva utilizzato elevate quantità di farmaco. Il trattamento è stato sospeso nel mese di maggio 2018 quando il paziente è entrato in sperimentazione clinica con altro farmaco presso il centro emofilia di riferimento. Tale diminuzione è stata in parte compensata da diversi fattori: aumentato utilizzo di terapie oncologiche orali innovative ad alto costo, aumentato utilizzo di farmaci reumatologici, aumentato utilizzo farmaco per Parkinson da prescrizione centri extra-ASL, aumentato utilizzo di formulazioni depot di farmaci antipsicotici ed aumento legato a farmaco per malattia rara che nell'anno 2017 era acquistato nella categoria dei medicinali privi di AIC (conto 3100165).

Spesa farmaceutica a distribuzione diretta conto 3100118: - 974 migliaia di euro (costo che passa da 7.854 migliaia di euro a 6.880 migliaia di euro).
In questa categoria sono registrati i costi per farmaci innovativi Epatite C che nell'anno 2018 sono stati pari a 1.585 migliaia di euro, in leggero aumento rispetto al dato 2017 (1.568 migliaia di euro)
I farmaci utilizzati ora sono molto meno costosi ma nell'anno 2018 sono stati trattati più pazienti (180 pazienti nel 2017 vs 247 pazienti nel 2018).
I fattori che hanno portato alla diminuzione di spesa sono attribuibili alla riduzione dell'acquisto degli emoderivati distribuiti: un paziente affetto da emofilia A grave ha sospeso il trattamento perché è entrato in protocollo sperimentale c/o Centro Emofilia di Milano (- 550 migliaia di euro farmaco Feiba) e 3 degli altri pazienti emofilici sono passati alla profilassi con farmaco long-acting diminuendo quindi la posologia.
La diminuzione è parzialmente attenuata dall'aumentato utilizzo dei nuovi anticoagulanti ed antidiabetici orali e per farmaco innovativo per la terapia di fibrosi cistica.

Spesa farmaceutica conto 3100142 (Gas medicinali con AIC): + 42 migliaia di euro (costo che passa da 842 migliaia di euro a 884 migliaia di euro)
L'aumento è legato al maggior consumo sia in ambito ospedaliero che territoriale e all'applicazione dell'aumento ISTAT dal 1 gennaio 2018 (+ 1,1%) sul costo dell'ossigeno.

Spesa farmaceutica conto 3100154 (Emoderivati): il conto registra un lieve incremento (+ 6 migliaia di euro) rispetto al consuntivo 2017 con una spesa che passa da 74 migliaia di euro a 80 migliaia di euro, legato alla normale fluttuazione dei consumi.

Spesa farmaceutica distribuzione diretta conto 3100165 (medicinali senza AIC): - 46 migliaia di euro con un costo che passa da 48 migliaia di euro del consuntivo 2017 agli attuali 2 migliaia di euro. Tale diminuzione è in gran parte dovuta ad un farmaco per malattia rara che veniva acquistato all'estero e non più utilizzato nella terapia (sostitutito con altri farmaci acquistati su conto 3100117).

8. Altri beni sanitari (B3.1)

Rispetto all'anno 2017 in questa categoria di beni si registra un incremento pari 222 migliaia di euro con un costo che passa da 15.356 migliaia di euro del consuntivo 2017 all'attuale 15.578 migliaia di euro. La categoria comprende i costi per acquisti di dispositivi medici (materiale radiografico , materiale sanitario, presidi chirurgici , protesi, diagnostici in vitro ) oltre a prodotti dietetici e materiale per la profilassi.

Gli incrementi più significativi si sono registrati nelle seguenti categorie:

- Vaccini il costo è passato dai 889 migliaia di euro dell'anno 2017 a 1.046 migliaia di euro, con un incremento pari a 157 migliaia di euro derivante dall'applicazione dei nuovi LEA che hanno introdotto nuove vaccinazioni a carico del SSN.
- Dispositivi medico diagnostici in vitro il costo è passato da 2.736 migliaia di euro del consuntivo 2017 all'attuale 2.878 migliaia di euro, con un incremento pari a 142 migliaia di euro a seguito dell'incremento dell'attività per anatomia patologica e centro trasfusionale.
- Costi per sangue ed emocomponenti : a seguito della richiesta della Direzione Sanità regionale (Determina n. 123 del 28.02.2018) è stato incrementato il numero di sacche da 10.695 prodotte nel 2017 alle 11.585 prodotte nell'anno 2018 con un incremento di costi pari a 20 migliaia di euro (costi passati da 236 migliaia di euro per l'anno 2017 a 256 migliaia di euro dell'anno 2018)
- beni di assistenza protesica ex DM 3uro 2/1999 l'incremento registrato è stato pari a 38 migliaia di euro con un costo passato da 1.933 migliaia di euro a 1.971 migliaia di euro determinato dal minore utilizzo del magazzino dovuto a prescrizioni specialistiche di ausili con accessori particolari non disponibili , dall'aumento del prezzo al pubblico per stomie oltre dall'incremento di 12 utenti, ed infine dall'aumento del numero di circa 300 assistiti per dispositivi per incontinenti.
- Beni per assistenza integrativa non compresa nei LEA con un costo passato da 74 migliaia di euro dell'anno 2017 agli attuali 105 migliaia di euro per incremento acquisti protesi fonatorie .

Decrementi si sono invece registrati nelle seguenti categorie di costi:

- Dispositivi medici : il decremento registrato è stato pari a 78 migliaia di euro con un costo che è passato da 7.607 migliaia di euro dell'anno 2017 all'attuale 7.529 migliaia di euro determinato principalemente dalla diminuzione di acquisti di materiali per angioplastica.
- Dispositivi medici impiantabili attivi : si è registrato un lieve decremento pari a 14 migliaia di euro con un costo che passa da 1.231 migliaia di euro dell'anno 2017 a 1.217 migliaia di euro per effetto dell'assestamento delle attività del servizio di emodinamica.

- Prodotti dietetici : a seguito della diminuzione dei pazienti domiciliari si è registrato un decremento di costi pari a 56 migliaia di euro passati da 543 migliaia di euro registrati nell'anno 2017 a 488 migliaia di euro del consuntivo 2018.

**9. Beni non sanitari** (B3.2)

L'intera categoria registra un incremento pari a 42 migliaia di euro con i costi che passano da 1.113 migliaia di euro dell'anno 2017 ai 1.155 del consuntivo 2018 . Tale incremento è in gran parte derivato dall'aumento dei costi per carburanti (+ 33 migliaia di euro) sia per l'aumento del prezzo del carburante che per n. 4 nuovi automezzi e dei costi per materiali di convivenza (+ 18 migliaia di euro) a seguito aumento prezzi dei prodotti cartari a seguito nuova aggiudicazione.

**10. Pulizia, riscaldamento, smaltimento rifiuti** (B3.3a .1)

Il costo dell'intera categoria risulta in leggero aumento rispetto al consuntivo 2017 (+19 migliaia di euro) passando da 5.561 migliaia di euro del consuntivo 2017 a 5.580 migliaia di euro del consuntivo 2018, con incrementi nei costi per smaltimento rifiuti a seguito di operazioni straordinarie di smaltimento materiali cartacei in attuazione delle normative antiincendio.

**11. Manutenzioni e riparazioni** (B3.3 a.2)

L'intera categoria registra un incremento pari ad 449 migliaia di euro rispetto all' esercizio precedente con un costo che passa da 6.145 migliaia di euro a 6.594 migliaia di euro. Gli incrementi registrati hanno riguardato:

- Manutenzioni attrezzature sanitarie : incremento pari a 41 migliaia di euro (costo da 2.500 migliaia di euro anno 2017 a 2.541 migliaia di euro consuntivo 2018) per contratto manutenzione radioterapia , nuovo contratto partito nel mese di luglio 2017 e contratto di manutenzione emodinamica , nuovo canone dal 1 gennaio 2018.
- Manutenzione mobili ed arredi : incremento pari a 90 migliaia di euro (costo che passa da 328 migliaia di euro del consuntivo 2017 a 418 migliaia di euro del consuntivo 2018) interamente dovuto all'entrata a pieno regime del servizio gestione PDL (postazioni di lavoro) con ditta Fastweb (Accordo quadro desktop outsourcing) partito gradualmente nel mese di maggio 2017.
- Manutenzione software : incremento pari a 331 migliaia di euro (costo che passa da 1.144 migliaia di euro del consuntivo 2017 a 1.475 migliaia di euro del consuntivo 2018) per :

| |
|---|
| Raddoppio giornate di supporto on site e remoto (slot) ditta Engineering, necessarie per supporto attività, in considerazione della grave carenza di personale tecnico aziendale |

| |
|---|
| Manutenzione assistenza Flusso C4 attivato nel corso dell'anno 2017 e alla manutenzione funzionalità CRS Network – Bleending List – Sos Trasfusionale la cui licenza di acquisizione è stata prevista da Regione Piemonte/CSI con indicazione di manutenzione a carico ASR |

| |
|---|
| Attivazione servizio di supporto specialistico – applicativo di 210 giorni/uomo/anno ditta Engineering |

| |
|---|
| Nuovi moduli con garanzia scaduta |

| |
|---|
| Aggiornamento/adeguamento licenze Oracle del sistema di protocollo Archiflow e manutenzione connessa |

| |
|---|
| Canone manutenzione modulo NBS – estensione SI per la gestione dell'aaccreditamento ECM |

**12.Altri servizi appaltati** (B3.3 a.3)

La categoria che comprende i costi per servizi di lavanderia, mensa e servizi di assistenza informatica e registra rispetto al consuntivo 2017 un aumento pari a 39 migliaia di euro passando da un costo di 3.061 migliaia di euro del 2017 all'attuale pari a 3.100 migliaia di euro.
A fronte di decrementi nei costi del servizio di lavanolo (- 12 migliaia di euro ) per diminuito fabbisogno di materiale a noleggio la cui richiesta risulta essere proporzionale al numero di ricoveri e di personale sanitario, e del servizio mensa (-30 migliaia di euro) con riduzioni del numero di pasti sia per degenti che per dipendenti, si è invece registrato un aumento consistente dei costi per servizi di assistenza informatica pari a 81 migliaia di euro a seguito di attivazione nuovi servizi quali acquisizione certificati di dirma digitale per documenti sanitari, attivazione servizio di supporto ufficio anagrafe, convenzione telecom i-cloud per conservazione digitale.

**13. Servizi Utenze** (B3.3b)

La categoria passa dal costo registrato nell'anno 2017 pari a 3.496 migliaia di euro a 3.452 migliaia di euro del consuntivo 2018 con un decremento pari a 44 migliaia di euro. La diminuzione più sostenuta si è determinata nei costi per acqua ed energia elettrica in questo caso grazie al buon funzionamento dei cogeneratori nel corso dell'anno.

**14. Consulenze** (B3.3c)

Il confronto con l'anno 2017 evidenzia un incremento pari 669 migliaia di euro con un costo che varia dai 749 migliaia di euro dell'anno 2017 a 1.418 migliaia di euro del consuntivo 2018.
L'incremento maggiore pari a 589 migliaia di euro (costo che passa da 26 migliaia di euro dell'anno 2017 all'attuale 615 migliaia di euro) si è registrato nei costi delle altre collaborazioni e prestazioni di lavoro area sanitaria (c/3100494) ed è diretta conseguenza della grave carenza di personale medico dipendente venutasi a determinare in alcuni reparti (ostetricia ginecologia, pediatria, DEA e ortopedia) e che non si è riusciti a reclutare se non con contratti atipici anche con cooperative e ditte.
Risultano in incremento anche le spese per consulenze tecniche che passano da 32 migliaia di euro del consuntivo 2017 a 65 migliaia di euro del consuntivo 2018 per proroga incarico responsabile antincendio e incarichi professionali sempre dedicati progetti di prevenzione incendi.

**15. Rimborsi assegni e contributi** (B3.3d)

La spesa della categoria registra un decremnento pari a 207 migliaia di euro passando da 1.972 migliaia di euro del consuntivo 2017 a 1.765 migliaia di euro egistrati a consuntivo 2018.
Il decremento più significativo si è registrato nei costi per borse lavoro ed assegni terapeutici erogati dal Dipartimento di Salute Mentale oltre ad una diminuzione dei costi per indennizzi L.210/92.

**16. Premi di assicurazione** (B3.3e)

La spesa pari a 1.645 migliaia di euro è assolutamente in linea con il costo sostenuto nell'anno 2017 pari a 1.643 migliaia di euro.

**17. Altri servizi sanitari e non** (B3.3f)

La spesa della categoria che passa da 4.683 migliaia di euro del consuntivo 2017 a 5.729 migliaia di euro del consuntivo 2018, registra un incremento pari a 1.046 migliaia di euro .
Lo scostamento rispetto al consuntivo 2017 risulta così determinato nelle sue componenti più significative:

Nella categoria Altri servizi sanitari da privato : incremento pari a 423 migliaia di euro (passa da 679 migliaia di euro del consuntivo 2017 a 1.102 migliaia di euro ) :

- Convenzione con COQ per la gestione dell'attività Punto di primo intervento Omegna a partire dal mese di maggio 2017 + 357 migliaia di euro.
- Convenzione attività medico competente attivata nel mese di ottobre 2017+ 14 migliaia di euro
- Prestazioni rese da COQ + 38 migliaia di euro per incremento esami radiologici e visite dovuto ad un maggior accesso al Punto di primo intervento.

Nella categoria Altri servizi non sanitari da privati : incremento pari a 46 migliaia di euro (passa da 2.103 migliaia di euro a 2.144 migliaia di euro:

- Servizio trasporti interaziendali esternalizzato e servizio di sostegno presso magazzini + 38 migliaia di euro: entrambi i servizi sono stati potenziati a seguito pensionamento personale tecnico dipendente.

Nella categoria Altri onei diversi di gestione : incremento pari a 590 migliaia di euro (passa da 1.193 migliaia di euro a 1.783 migliaia di euro):

- Squadre antincendio presidio ospedaliero Omegna + 292 migliaia di euro, servizio attivo dal mese di agosto 2017

- Servizio sportello Cup Domodossola attivo dal mese di luglio 2017 e attivazione servizio sportello Laboratorio analisi di Domodossola dal 1° luglio 2018 + 80 migliaia di euro
- Attivazione squadre antincendio presidi di Domodossola e Verbania dal 1° ottobre 2018 + 181 migliaia di euro
- Servizio attività amministrative presso Case della Salute di Crevoladossola e Omegna rispettivamente dal mese di luglio e novembre 2018 + 48 migliaia di euro.

**18. Godimento beni di terzi** (B3.3g)

La categoria registra rispetto al consuntivo 2017 un incremento pari a 172 migliaia di euro con un costo che passa da 2.525 migliaia di euro a 2.697 migliaia di euro . Di seguito si dettagliano gli incrementi per categoria di costi

Fitti reali : + 25 migliaia di euro con il costo che passa da 148 migliaia di euro a 173 migliaia di euro per nuovo affitto locale destinato ad archivio a partire dal mese di luglio 2018.

Canoni di noleggio area sanitaria + 53 migliaia di euro con il costo che passa da 2.187 migliaia di euro a 2.240 migliaia di euro così determinato:

Canoni noleggio apparecchiature assistenza integrativa + 71 migliaia di euro in gran parte determinato dall'aumento di ordini per VAC terapia (+ 60 ordini rispetto all'anno 2017)

canoni per noleggio apparecchiature assistenza protesica – 12 migliaia di euro per diminuzione pazienti in ventilo terapia domiciliare.

Canoni di noleggio area non sanitaria + 94 migliaia di euro con il costo che passa da 190 migliaia di euro a 284 migliaia di euro, per servizi di Desktop outsourcing (gestione PDL) partita nell'anno 2017.

**19. Ammortamenti e sterilizzazioni** (B4.1)

La quota di ammortamenti dell'anno 2018 non sterilizzata è pari a 627 migliaia di euro e contiene, oltre agli ammortamenti degli investimenti effettuati entro il 31/12/2011 anche gli ammortamenti degli investimenti realizzati nel corso dell'anno 2018 con utilizzo dell'utile anno 2016.

**20. Accantonamenti** (B5)

Gli accantonamenti iscritti a consuntivo 2018 per un importo totale pari a 1.553 migliaia di euro vengono così dettagliati::

- Premio operosità Sumai 105 migliaia di euro
- Rinnovo convenzione medici MMG/PLS/MCA 429 migliaia di euro
- Rinnovo convenzione medici Sumai 41 migliaia di euro
- Rinnovo contratto dirigenza medica 515 migliaia di euro
- Rinnovo contratto altra dirigenza 65 migliaia di euro
- Fondo Balduzzi 54 migliaia di euro
- Incentivi Direttori e Collegio Sindacale 98 migliaia di euro
- Fondo art.113 Codice Appalti 246 migliaia di euro.

La ricognizione del contenzioso aziendale al 31/12/2017, con aggiornamento dei contenziosi in essere in base alle evidenze emerse nel corso dell'esercizio 2018 e con l'integrazione dei contenziosi sorti nell'anno 2018 ad opera dell'Ufficio Legale aziendale è stato posto alla base dell'analisi sul rischio di soccombenza che ha evidenziato la congruità del fondo al 31/12/2017 , senza necessità di prevedere nuovi accantonamenti per cause civili o contenzioso con personale dipenedente.

## 21. Medicina di base (C1)

Il costo complessivo della categoria passa da 18.775 migliaia di euro registrato a consuntivo 2017 a 18.785 migliaia di euro del consuntivo 2018 con un minimo incremento pari a 10 migliaia di euro.
A fronte di decrementi registrati nei costi per MMG e PLS, per un importo pari a 121 migliaia di euro, a causa della temporanea diminuzione degli assistiti con medico per il succedersi dei pensionamenti avvenuti nel corso dell'anno 2018 e che hanno determinato la diminuzione dei costi nonostante l'apertura delle Case della Salute , si è invece rilevato un incremento sia nei costi per MCA pari a 106 migliaia di euro per inserimento di due medici nei turni presso Country pediatrico e per medici psicologi (+ 25 migliaia di euro) per aumento ore di attività.

## 22. Farmaceutica convenzionata (C2)

La spesa per farmaceutica convenzionata pari a 20.498 migliaia di euro registra un decremento superiore al 4% rispetto al costo del consuntivo 2017 ( 21.420 migliaia di euro) pari a 922 migliaia di euro. Risulta confermato il trend in diminuzione già realizzato negli scorsi esercizi determinato da diversi fattori quali genericazione molecole, incremento distribuzione diretta e attenzione all'appropriatezza prescrittiva.

## 23 .Prestazioni da privati (C3)

| OSPEDALIERA E SPECIALISTICA (C3.1 – C3.2 a) |
|---|

All'interno di questa categoria l'Azienda contabilizza i costi per assistenza ospedaliera e assistenza specialistica delle strutture private (Casa di Cura Eremo di Miazzina), degli IRCSS (Istituto Auxologico Italiano) e della Società COQ , presenti nel territorio aziendale.

Per le strutture accreditate i provvedimenti regionali di riferimento per l'anno 2018 sono:

- DGR n. 37-7057 del 14 giugno 2018 avente per oggetto " Regole di finanziamento per l'acquisto di prestazioni sanitarie da erogatori pubblici e privati. Integrazione alla DGR n. 73-5504 del 3 agosto 2017. Definizione dei tetti di spesa regionali ed aziendali ed approvazione dello schema di contratto per le nnualità 2018-2019".
- DD n. 453 del 2 luglio 2018 avente per oggetto " Valore annuale di Riferimento/Tetti per l'annualità 2018 delle prestazioni di ricovero per acuzie e post acuzie , e di prestazioni ambulatoriali (incluso PS) per ciascun erogatore privato e progetti di sperimentazione gestionale ex art. 9 bis D.Lgs 502/92 e s.m.i.".
- DGR n. 28-7537 del 14 settembre 2018 avente per oggetto "Programma regionale per il governo dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche ambulatoriali per il triennio 2017/2019. Assegnazione delle risorse per l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali aggiuntive per le annualità 2018-2019".
- DGR 82-8234 del 20 dicembre 2018 avente per oggetto "Assegnazione risorse aggiuntive vincolate per finalità di sviluppo della sanità erogata dalle strutture private nel territorio piemontese nell'ottica della riduzione della mobilità passiva fuori regione. Modifica ed integrazione alla DGR n. 37-7057 del 14 giugno 2018.

Con delibera n. 834 del 16 agosto 2018 è stata adottata la proposta di accordo contrattuale con la Casa di Cura Eremo di Miazzina secondo quanto previsto dalla DGR n. 37-7057 del 14 giugno 2018 con contrattazione di prestazioni ambulatoriali per recupero di mobilità passiva .
Con delibera n. 847 del 20 agosto 2018 è stata adottata la proposta di accordo contrattuale con il Centro Ortopedico di Quadrante secondo quanto previsto dalla DGR n. 37-7057 del 14 giugno 2018 con contrattazione di ricoveri in acuzie e postacuzie e di prestazioni ambulatoriali per recupero di mobilità passiva .
Con delibera n. 950 del 5 ottobre 2018, rettificata per errore materiale con delibera n. 1045 del 9 novembre 2018, è stata adottata la proposta di accordo contrattuale con l'Istituto Auxologico Italiano secondo quanto previsto dalla DGR n. 37-7057 del 14 giugno 2018 con contrattazione di prestazioni ambulatoriali per recupero di mobilità passiva .
Con deliberazioni n. 1140,1141 e 1142 del 19 dicembre 2018 gli accordi contrattuali precedentemente firmati con le sopra citate strutture sono stati integrati con la contrattazione di prestazioni ambulatoriali ex DGR 28-7537 del 14 settembre 2018 per governo liste di attesa - annualità 2018 e 2019.

Per la predisposizione del bilancio di esercizio 2018 sono stati determinati i costi iscrivibili sulla base delle matrici inviate dalla Regione a mezzo posta elettronica con i riepiloghi per erogatore della produzione 2018 nei limiti dei contratti stipulati (ante e post abbattimento dei controlli regionali vigenti - DGR 73-5504 del 3 agosto 2017 e DGR 30.-6425 del 26 gennaio 2018 -con applicazione delle regole di compensazione e regressione previste dalla DGR n. 37-7057 del 14 giugno 2018. ).

## PRESTAZIONI DA SUMAISTI (C3.2b)

Il costo registra un leggero incremento rispetto al consuntivo 2017 pari a 50 migliaia di euro , passando da 1.670 migliaia di euro del consuntivo 2017 all'attuale 1.720 migliaia di euro, ed è comprensivo dei costi per fondi art.42 e fondo integrativo aziendale per un importo pari a 132 migliaia di euro.

## ASSISTENZA RIABILITATIVA (C33)

La spesa per assistenza riabilitativa è passata da un costo pari a 5.891 migliaia di euro del consuntivo 2017 all'attuale pari a 5.195 migliaia di euro con un decremento di 696 migliaia di euro.
Con riguardo all'assistenza residenziale si è registrato un decremento pari a 677 migliaia di euro per chiusura di n. 20 posti ex art. 26 presso l'Istituto Sacra Famiglia, convertiti in posti CAVS. Il nucleo è stato chiuso il 1° marzo 2018 (per apertura posti CAVS riabilitativi) con possibilità per utenti già inseriti di terminare il ciclo di riabilitazione entro il 31 maggio 2018.
Per quanto riguarda invece l'assistenza ambulatoriale (- 17 migliaia di euro) risulta in decremento la spesa per disabili presso i CISS parzialmente rettificato dall'incremento delle prestazioni presso i centri AIAS e Sacra Famiglia ambulatoriali.

## TRASPORTI SANITARI DA PRIVATO (C34a)

La spesa risulta in incremento rispetto all'esercizio 2017 per un importo pari a 25 migliaia di euro e passa da 1.018 migliaia di euro a 1.043 migliaia di euro. L'incremento si è registrato nei costi per trasporti dializzati per aumento numero viaggi e chilometraggio.

## ASSISTENZA INTEGRATIVA E PROTESICA (C34b)

Il costo risulta in incremento per 214 migliaia di euro rispetto all'esercizio precedente con un costo che da 3.042 migliaia di euro sale a 3.256 migliaia di euro.
L'incremento piu' consistente (+ 171 migliaia di euro) si è reggistrato nei costi per assistenza protesica ex DM 332/99 dovuto all'aumento di prescrizioni di protesi acustiche, seggioloni polifunzionali con aggiuntivi personalizzati e carrozzine elettriche.
I costi relativi all'assistenza integrativa, presentano un andamento lineare rispetto al consuntivo 2017 (+ 1 migliaia di euro) e contengono i costi per prodotti per nefropatici e protesi fonatorie di tipo avanzato.
In incremento per 42 migliaia di euro i costi per il servizio di distribuzione delle farmacie convenzionate di dispositivi medici per diabetici .

## ASSISTENZA PSICHIATRICA (C3.4c.1)

La tabella di confronto rileva un incremento pari a 218 migliaia di euro rispetto al dato del consuntivo 2017 con il costo che da 2.129 migliaia di euro passa a 2.347 migliaia di euro. Gli incrementi si sono realizzati:

- Nei costi per prestazioni di psichiatria residenziale intraregionale (+ 204 migliaia di euro) sia per effetto trascinamento costi per inserimento di n. 4 pazienti inseriti ad aprile, luglio, settembre e dicembre 2017 (n. 2 per ordine autorità giudiziaria) sia per n. 3 nuovi inserimenti a partire dal mese di gennaio e febbraio 2018 per ordine dell'autorità giudiziaria (n. 2 rette da 135 euro e n. 1 retta da 311,40 euro giornaliere);
- Nei costi per prestazioni di psichiatria residenziale extraregionale (+ 26 migliaia di euro) a seguito di n. 1 inserimento per ordine dell'autorità giudiziaria ( inserito a settembre 2017 e dimesso nel settembre 2018)

I costi per gruppi appartamento psichiatrici registrano invece un decremento pari a 15 migliaia di euro a seguito delle strategie aziendali di contenimento della spesa.

## DISTRIBUZIONE FARMACI (C3.4c.2)

La categoria risulta in incremento rispetto all'anno 2017 per 90 migliaia di euro passando da un costo pari a 834 migliaia di euro all'attuale pari a 924 migliaia di euro, Tale aumento è stato determinato dall'incremento dei costi per servizi di distribuzione pagati alle farmacie convenzionate per 68 migliaia di euro e dai costi per file F dell'Istituto Auxologico per 22 migliaia di euro.

## PRESTAZIONI SOCIO - SANITARIE DA PRIVATO (C3.4c.4)

La tabella di confronto evidenzia un incremento pari a 1.132 migliaia di euro rispetto al consuntivo 2017 con i costi che da 17.534 migliaia di euro salgono a 18.666 migliaia di euro .

La categoria comprende diverse tipologie di assistenza residenziale, semiresidenziale e territoriale rivolta da anziani, minori a rischio,donne e coppie, malati terminali, soggetti affetti da HIV e dipendenze.

Le principali variazioni intervenute sono le seguenti:

- + 121 migliaia di euro <u>residenzialità anziani</u> per incremento giornate di degenza nei ricoveri in alta intensità ed in alta intensità incrementata (circa 4785 giornate in più rispetto all'anno 2017), mentre diminuiscono i ricoveri in medio-bassa (circa 1759 giornate in meno rispetto all'anno 2017).
- + 95 migliaia di euro <u>ricoveri per minori a rischio, donne , coppie</u> per effetto trascinamento n. 2 utenti inseriti negli ultimi mesi dell'anno 2017 e n. 11 nuovi inserimenti nel corso del 2018

- + 30 migliaia di euro ricoveri per dipendenze e soggetti affetti da HIV al 31 dicembre 2018 i pazienti inseriti in comunità erano 40 per un totale di 8001 giornate , 287 giornate in più rispetto all'anno 2017.
- + 142 migliaia di euro malati terminali per n. 4 nuovi pazienti in coma vegetativo
- + 323 migliaia di euro per Altra assistenza residenziale e semiresidenziale per incremento di 3922 giornate di degenza nei posti di pronta accoglienza (55 posti in RSA di Domodossola, Premosello e Massimo Lagostina di Omegna) di cui 898 per progetto "Emergenza influenza".
- +421 migliaia di euro CAVS : ai posti CAVS già attivi presso la Casa di Cura Eremo di Miazzina a partire dal 1° marzo 2018 si sono aggiunti 20 posti attivati presso l'Istituto Sacra Famiglia (occupazione iniziata nel mese di maggio 2018) come riconversione di posti di riabilitativa ex art.26. L'incremento è dunque da leggersi con il decremento già commentato alla categoria riabilitativa residenziale (-677 migliaia di euro).

**24. Svalutazioni delle immobilizzazioni ,Crediti, Rivalutazionio e Svalutazioni Finanziarie** (F1)

Il valore iscritto nel consuntivo 2018 risulta così costituito:
1.075 migliaia di euro per svalutazione partecipazione Società COQ con valutazione a Patrimonio Netto.

**25. Saldo Gestione Finanziaria** (F2)

A Consuntivo 2018 risultano iscritti :
interessi attivi 1 migliaia di euro su somme riscosse da Equitalia
interessi passivi su anticipazione di Tesoreria 43 migliaia di euro ( in diminuzione rispetto al consuntivo 2017 per 143 migliaia di euro): nel corso dell'anno 2018 l'anticipazione di tesoreria è stata utilizzata solo nel 1° trimestre dell'anno.
interessi moratori 68 migliaia di euro (in diminuzione rispetto all'anno 2017 per 214 migliaia di euro) .

**26. Oneri fiscali** (F3)

Il valore risulta in incremento rispetto ai costi dell'esercizio precedente per 392 migliaia di euro passando dal costo pari a 7.161 migliaia di euro del consuntivo 2017 all'attuale pari a 7.553 migliaia di euro. Tale incremento deriva dall'iscrizione di un accantonamento per imposte pari a 418 migliaia di euro per stima tassazione dividendi COQ distribuiti nell'anno 2018.

**27. Componenti straordinarie attive e passive (F4.1 e F4.2)**

Componenti straordinarie attive : totale 2.884 migliaia di euro di cui imoporti più significativi :

- 898 migliaia di euro per finanziamento Recupero mobilità passiva anni 2018/2019
- 502 migliaia di euro per finanziamento recupero Liste di attesa

- 463 migliaia di euro per chiusura debiti verso personale per LP e Convenzioni anni 2006/2015 a seguito verifica con Sos LP/convenzioni
- 18 migliaia di euro per riduzione fondo accantonato rinnovo contratto personale comparto anni 2016/2017
- 332 migliaia di euro per riduzione fondo accantonato rinnovi convenzioni medici di base (MMG/PLS/MCA) anni 2010/2017
- 31 migliaia di euro per riduzione fondo accantonato rinnovo convenzione medici Sumai anni 2010/2017 .

Componenti Straordinarie Passive : totale 398 migliaia di euro di questi l'importo più significativo pari a 221 migliaia di euro si riferisce al saldo produzione COQ anno 2017 non riconosciuto e per il quale è stata richiesta nota di credito.

Per i dettagli circa la composizione delle componenti straordinarie attive e passive si rimanda alle tabelle C e D allegate alla Nota Integrativa

## 5.3 Stato Patrimoniale

Di seguito lo Stato Patrimoniale 2018 confrontato con quello dell'esercizio precedente (dati unità di euro):

| Codice | Descrizione | CONS 2018 | CONS 2017 V0 | Variazione Importo 2018 - 2017 |
|---|---|---|---|---|
| | **Stampa Bil. SP - Attività** | | | |
| **ABC999** | **TOTALE ATTIVO (A+B+C)** | **169.433.162** | **179.304.203** | **-9.871.041** |
| **AAZ999** | **A) IMMOBILIZZAZIONI** | **82.178.981** | **86.841.793** | **-4.662.812** |
| AAA000 | A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI | 658.160 | 1.161.225 | **-503.065** |
| AAA010 | A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento | 0 | 0 | **0** |
| AAA040 | A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo | 219.812 | 0 | **219.812** |
| AAA070 | A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno | 299.891 | 785.064 | **-485.173** |
| AAA120 | A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti | 0 | 274.764 | **-274.764** |
| AAA130 | A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali | 138.457 | 101.397 | **37.060** |
| AAA270 | A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI | 73.607.666 | 76.692.482 | **-3.084.816** |
| AAA280 | A.II.1) Terreni | 22.960 | 27.608 | **-4.648** |
| AAA290 | A.II.1.a) Terreni disponibili | 22.960 | 27.608 | **-4.648** |
| AAA300 | A.II.1.b) Terreni indisponibili | 0 | 0 | **0** |
| AAA310 | A.II.2) Fabbricati | 56.465.154 | 59.526.183 | **-3.061.029** |
| AAA320 | A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili) | 2.252.096 | 2.080.412 | **171.684** |
| AAA350 | A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili) | 54.213.058 | 57.445.771 | **-3.232.713** |
| AAA380 | A.II.3) Impianti e macchinari | 401.966 | 601.049 | **-199.083** |
| AAA410 | A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche | 2.012.478 | 2.383.643 | **-371.165** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| AAA440 | A.II.5) Mobili e arredi | 481.479 | 436.179 | **45.300** |
| AAA470 | A.II.6) Automezzi | 0 | 0 | **0** |
| AAA500 | A.II.7) Oggetti d'arte | 0 | 0 | **0** |
| AAA510 | A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali | 262.788 | 230.329 | **32.459** |
| AAA540 | A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti | 13.960.841 | 13.487.491 | **473.350** |
| AAA640 | A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE | 7.913.155 | 8.988.086 | **-1.074.931** |
| AAA650 | A.III.1) Crediti finanziari | 0 | 0 | **0** |
| AAA660 | A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato | 0 | 0 | **0** |
| AAA670 | A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione | 0 | 0 | **0** |
| AAA680 | A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate | 0 | 0 | **0** |
| AAA690 | A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri | 0 | 0 | **0** |
| AAA700 | A.III.2) Titoli | 7.913.155 | 8.988.086 | **-1.074.931** |
| AAA710 | A.III.2.a) Partecipazioni | 7.913.155 | 8.988.086 | **-1.074.931** |
| AAA720 | A.III.2.b) Altri titoli | 0 | 0 | **0** |
| | | | | |
| **ABZ999** | **B) ATTIVO CIRCOLANTE** | **87.150.672** | **92.354.225** | **-5.203.553** |
| ABA000 | B.I) RIMANENZE | 3.568.358 | 4.086.597 | **-518.239** |
| ABA010 | B.I.1) Rimanenze beni sanitari | 3.246.701 | 3.773.863 | **-527.162** |
| ABA110 | B.I.2) Rimanenze beni non sanitari | 321.657 | 312.734 | **8.923** |
| ABA115 | B.I.3) Acconti per acquisti beni sanitari | 0 | 0 | |
| ABA180 | B.I.4) Acconti per acquisti beni non sanitari | 0 | 0 | **0** |
| ABA190 | B.II) CREDITI | 69.668.057 | 88.243.877 | **-18.575.820** |
| ABA200 | B.II.1) Crediti v/Stato | 22.803 | 20.543 | **2.260** |
| ABA210 | B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente | 11.046 | 0 | **11.046** |
| ABA220 | B.II.1.a.1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti | 0 | 0 | **0** |
| ABA270 | B.II.1.a.2) Crediti v/Stato - altro | 11.046 | 0 | **11.046** |
| ABA280 | B.II.1.b) Crediti v/Stato - investimenti | 0 | 0 | **0** |
| ABA282 | 1) entro l'anno | 0 | 0 | **0** |
| ABA286 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| ABA290 | B.II.1.c) Crediti v/Stato per ricerca | 0 | 0 | **0** |
| ABA300 | B.II.1.c.1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente | 0 | 0 | **0** |
| ABA302 | 1) entro l'anno | 0 | 0 | **0** |
| ABA306 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| ABA310 | B.II.1.c.2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata | 0 | 0 | **0** |
| ABA312 | 1) entro l'anno | 0 | 0 | **0** |
| ABA316 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| ABA320 | B.II.1.c.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali | 0 | 0 | **0** |
| ABA322 | 1) entro l'anno | 0 | 0 | **0** |
| ABA326 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| ABA330 | B.II.1.c.4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca | 0 | 0 | **0** |
| ABA340 | B.II.1.d) Crediti v/prefetture | 11.757 | 20.543 | **-8.786** |
| ABA350 | B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma | 66.848.404 | 84.684.064 | **-17.835.660** |
| ABA360 | B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente | 59.546.096 | 71.427.788 | **-11.881.692** |
| ABA370 | B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente | 59.546.096 | 71.427.788 | **-11.881.692** |
| ABA390 | B.II.2.a.1.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente | 45.955.891 | 58.209.546 | **-12.253.655** |
| ABA392 | 1) entro l'anno | 45.955.891 | 58.209.546 | **-12.253.655** |
| ABA396 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| ABA430 | B.II.2.a.1.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA | 8.932.330 | 9.233.243 | **-300.913** |
| ABA432 | 1) entro l'anno | 8.932.330 | 9.233.243 | **-300.913** |
| ABA436 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ABA440 | B.II.2.a.1.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA | 0 | 0 | **0** |
| ABA442 | 1) entro l'anno | 0 | 0 | **0** |
| ABA446 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| ABA450 | B.II.2.a.1.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro | 4.657.875 | 3.984.999 | **672.876** |
| ABA452 | 1) entro l'anno | 4.657.875 | 3.984.999 | **672.876** |
| ABA456 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| ABA460 | B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca | 0 | 0 | **0** |
| ABA470 | B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto | 7.302.308 | 13.256.276 | **-5.953.968** |
| ABA480 | B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti | 7.005.069 | 9.656.814 | **-2.651.745** |
| ABA482 | 1) entro l'anno | 7.005.069 | 9.656.814 | **-2.651.745** |
| ABA486 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| ABA490 | B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione | 0 | 0 | **0** |
| ABA492 | 1) entro l'anno | 0 | 0 | **0** |
| ABA496 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| ABA500 | B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite | 297.239 | 3.599.462 | **-3.302.223** |
| ABA502 | 1) entro l'anno | 0 | 0 | **0** |
| ABA506 | 2) oltre l'anno | 297.239 | 3.599.462 | **-3.302.223** |
| ABA520 | B.II.2.b.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti | 0 | 0 | **0** |
| ABA522 | 1) entro l'anno | 0 | 0 | **0** |
| ABA526 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| ABA530 | B.II.3) Crediti v/Comuni | 117.143 | 124.602 | **-7.459** |
| ABA532 | 1) entro l'anno | 117.143 | 124.602 | **-7.459** |
| ABA536 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| ABA540 | B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire | 294.373 | 266.046 | **28.327** |
| ABA590 | B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 275.217 | 261.327 | **13.890** |
| ABA592 | 1) entro l'anno | 275.217 | 261.327 | **13.890** |
| ABA596 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| ABA600 | B.II.4.b) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione | 19.156 | 4.719 | **14.437** |
| ABA602 | 1) entro l'anno | 19.156 | 4.719 | **14.437** |
| ABA606 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| ABA610 | B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione | 0 | 0 | **0** |
| ABA612 | 1) entro l'anno | 0 | 0 | **0** |
| ABA616 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| ABA650 | B.II.6) Crediti v/Erario | 0 | 10.445 | **-10.445** |
| ABA652 | 1) entro l'anno | 0 | 10.445 | **-10.445** |
| ABA656 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| ABA660 | B.II.7) Crediti v/altri | 2.385.334 | 3.138.177 | **-752.843** |
| ABA662 | 1) entro l'anno | 2.385.334 | 3.138.177 | **-752.843** |
| ABA666 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| ABA720 | B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI | 0 | 0 | **0** |
| ABA730 | B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni | 0 | 0 | **0** |
| ABA740 | B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni | 0 | 0 | **0** |
| ABA750 | B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE | 13.914.257 | 23.751 | **13.890.506** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ABA760 | B.IV.1) Cassa | 21.031 | 23.751 | **-2.720** |
| ABA770 | B.IV.2) Istituto Tesoriere | 13.893.226 | 0 | **13.893.226** |
| ABA780 | B.IV.3) Tesoreria Unica | 0 | 0 | **0** |
| ABA790 | B.IV.4) Conto corrente postale | 0 | 0 | **0** |
| **ACZ999** | **C) RATEI E RISCONTI ATTIVI** | **103.509** | **108.185** | **-4.676** |
| ACA000 | C.I) RATEI ATTIVI | 0 | 0 | **0** |
| ACA030 | C.II) RISCONTI ATTIVI | 103.509 | 108.185 | **-4.676** |
| **ABC999** | **TOTALE ATTIVO (A+B+C)** | **169.433.162** | **179.304.203** | **-9.871.041** |
| **ADZ999** | **D) CONTI D'ORDINE** | **13.370.244** | **15.704.366** | **-2.334.122** |
| ADA000 | D.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE | 0 | 0 | **0** |
| ADA010 | D.II) DEPOSITI CAUZIONALI | 0 | 0 | **0** |
| ADA020 | D.III) BENI IN COMODATO | 0 | 0 | **0** |
| ADA030 | D.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE | 13.370.244 | 15.704.366 | **-2.334.122** |
| | **Stampa Bil. SP - Passività** | | | |
| **PABCDE** | **TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)** | **169.433.162** | **179.304.203** | **-9.871.041** |
| **PAZ999** | **A) PATRIMONIO NETTO** | **71.167.803** | **74.483.317** | **-3.315.514** |
| PAA000 | A.I) FONDO DI DOTAZIONE | 7.146.722 | 6.799.105 | **347.617** |
| PAA010 | A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI | 60.271.425 | 62.901.925 | **-2.630.500** |
| PAA020 | A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione | 20.799.370 | 22.609.623 | **-1.810.253** |
| PAA030 | A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti | 0 | 0 | **0** |
| PAA040 | A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88 | 0 | 0 | **0** |
| PAA050 | A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca | 0 | 0 | **0** |
| PAA060 | A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro | 0 | 0 | **0** |
| PAA070 | A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti | 33.778.147 | 34.977.845 | **-1.199.698** |
| PAA080 | A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti | 1.565.722 | 1.590.250 | **-24.528** |
| PAA090 | A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio | 4.128.186 | 3.724.207 | **403.979** |
| PAA100 | A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI | 2.732.241 | 3.315.960 | **-583.719** |
| PAA110 | A.IV) ALTRE RISERVE | 1.017.415 | 1.466.327 | **-448.912** |
| PAA170 | A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE | 297.240 | 3.599.462 | **-3.302.222** |
| PAA210 | A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO | -297.240 | -3.599.462 | **3.302.222** |
| PAA220 | A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO | 0 | 0 | **0** |
| **PBZ999** | **B) FONDI PER RISCHI E ONERI** | **13.288.578** | **14.016.608** | **-728.030** |
| PBA000 | B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE | 449.007 | 31.511 | **417.496** |
| PBA010 | B.II) FONDI PER RISCHI | 8.757.861 | 9.090.492 | **-332.631** |
| PBA070 | B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE | 0 | 0 | **0** |
| PBA150 | B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI | 1.747.383 | 1.476.701 | **270.682** |
| PBA200 | B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE | 2.334.327 | 3.417.904 | **-1.083.577** |
| **PCZ999** | **C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO** | **1.511.127** | **1.433.441** | **77.686** |
| PCA000 | C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI | 1.511.127 | 1.433.441 | **77.686** |
| PCA010 | C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI | 0 | 0 | **0** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PDZ999** | **D) DEBITI** | **80.805.997** | **88.258.163** | **-7.452.166** |
| PDA000 | D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI | 0 | 0 | **0** |
| PDA002 | 1) entro l'anno | 0 | 0 | **0** |
| PDA006 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| PDA010 | D.II) DEBITI V/STATO | 30.182 | 30.764 | **-582** |
| PDA012 | 1) entro l'anno | 498 | 1.080 | **-582** |
| PDA016 | 2) oltre l'anno | 29.684 | 29.684 | **0** |
| PDA070 | D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA | 13.688.471 | 13.593.869 | **94.602** |
| PDA072 | 1) entro l'anno | 13.688.471 | 13.593.869 | **94.602** |
| PDA076 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| PDA130 | D.IV) DEBITI V/COMUNI | 1.300.946 | 1.646.003 | **-345.057** |
| PDA132 | 1) entro l'anno | 1.300.946 | 1.646.003 | **-345.057** |
| PDA136 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| PDA140 | D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE | 820.079 | 1.075.591 | **-255.512** |
| PDA150 | D.V.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità | 0 | 0 | **0** |
| PDA152 | 1) entro l'anno | 0 | 0 | **0** |
| PDA156 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| PDA170 | D.V.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA | 0 | 0 | **0** |
| PDA172 | 1) entro l'anno | 0 | 0 | **0** |
| PDA176 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| PDA180 | D.V.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA | 0 | 0 | **0** |
| PDA182 | 1) entro l'anno | 0 | 0 | **0** |
| PDA186 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| PDA210 | D.V.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni | 719.813 | 969.188 | **-249.375** |
| PDA212 | 1) entro l'anno | 719.813 | 969.188 | **-249.375** |
| PDA216 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| PDA220 | D.V.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto | 0 | 0 | **0** |
| PDA230 | D.V.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche fuori Regione | 100.266 | 106.403 | **-6.137** |
| PDA232 | 1) entro l'anno | 100.266 | 106.403 | **-6.137** |
| PDA236 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| PDA240 | D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE | 0 | 6.149 | **-6.149** |
| PDA242 | 1) entro l'anno | 0 | 6.149 | **-6.149** |
| PDA246 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| PDA280 | D.VII) DEBITI V/FORNITORI | 47.794.209 | 49.437.851 | **-1.643.642** |
| PDA282 | 1) entro l'anno | 47.794.209 | 49.437.851 | **-1.643.642** |
| PDA286 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| PDA310 | D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE | 44.876 | 2.839.001 | **-2.794.125** |
| PDA312 | 1) entro l'anno | 44.876 | 2.839.001 | **-2.794.125** |
| PDA316 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| PDA320 | D.IX) DEBITI TRIBUTARI | 4.808.019 | 5.005.104 | **-197.085** |
| PDA322 | 1) entro l'anno | 4.808.019 | 5.005.104 | **-197.085** |
| PDA326 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| PDA350 | D.X) Debiti v/altri finanziatori | 0 | 0 | **0** |
| PDA352 | 1) entro l'anno | 0 | 0 | **0** |
| PDA356 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| PDA370 | D.XI) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale | 5.588.324 | 6.489.312 | **-900.988** |
| PDA372 | 1) entro l'anno | 5.588.324 | 6.489.312 | **-900.988** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PDA376 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| PDA380 | D.XII) Debiti v/altri | 6.730.891 | 8.134.519 | **-1.403.628** |
| PDA382 | 1) entro l'anno | 6.730.891 | 8.134.519 | **-1.403.628** |
| PDA386 | 2) oltre l'anno | 0 | 0 | **0** |
| | | | | |
| **PEZ999** | **E) RATEI E RISCONTI PASSIVI** | **2.659.657** | **1.112.674** | **1.546.983** |
| PEA000 | E.I) RATEI PASSIVI | 21.815 | 19.775 | **2.040** |
| PEA030 | E.II) RISCONTI PASSIVI | 2.637.842 | 1.092.899 | **1.544.943** |
| | | | | |
| **PFZ999** | **F) CONTI D'ORDINE** | **13.370.244** | **15.704.366** | **-2.334.122** |
| PFA000 | F.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE | 0 | 0 | **0** |
| PFA010 | F.II) DEPOSITI CAUZIONALI | 0 | 0 | **0** |
| PFA020 | F.III) BENI IN COMODATO | 0 | 0 | **0** |
| PFA030 | F.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE | 13.370.244 | 15.704.366 | **-2.334.122** |

Attivo Circolante:

Crediti: La diminuzione dei crediti evidenziata dalla tabella di confronto (- 18.575.820 euro) è dovuta ai trasferimenti di cassa operati dalla Regione nel corso dell'anno 2018 che hanno riguardato anche crediti per contributi indistinti anni precedenti per un totale di 24.434.517 euro.
Nel corso dell'anno 2018 sono stati inoltre trasferiti 3.302.223 a chiusura di contributi ripiani perdite (anni 2012 e parte 2015).

Disponibilità liquide:

L'importante variazione registrata deriva dal fondo cassa presso l'Istituto tesoriere pari a 13.993.226.

Patrimonio Netto:

Fondo di dotazione : Le variazioni intervenute sono: storno dal fondo di dotazione del valore dei terreni conferiti al 01.01.1997 per un valore pari a 27.608 euro a "finanziamenti per beni di prima dotazione ". L'operazione non genera ulteriori beni di prima dotazione , ma sistema contabilmente le poste di bilancio come già indicato nella circolare Regione Piemonte prot. 28660/DB2000 del 20.12.2013.
Incremento pari a 375.220 quale contropartita dell'utilizzo delle riserve da utili di esercizio (anno 2016) destinate ad investimenti.

Altre riserve : le variazioni intervenute sono:

- Diminuzione utile 2016 per euro 73.692: come precisato nella Deliberazione n. 701 del 16 luglio 2018 "Chiarimenti/integrazione si deliberazione n. 552 del 31 maggio 2018 avente per oggetto "Adozione bilancio consuntivo 2017", l'Azienda ha provveduto a diminuire l'utile anno 2016 collocato a "Riserva da utili di esercizio destinati ad investimenti" per euro 73.692 quale parte non accantonata del finanziamento L.210/92 anno 2016 e ad aumentare il fondo per quote inutilizzate per il medesimo importo.

- Utilizzo delle riserve da utili di esercizio per investimenti anno 2018 (euro 375.220), investimenti compresi nell'elenco di quelli da finanziare con utile 2016 e autorizzati.

Fondo rischi ed oneri:

Nell'anno 2018 non sono stati effettuati accantonamenti al fondo per cause civili ed oneri processuali e al fondo contenzioso personale dipendente in quanto l'analisi del rischio di soccombenza per contenziosi già in corso e non, condotto dall'ufficio Legale aziendale ha fatto ritenere congruo l'importo dei suddetti fondi (2.173.081 fondo cause civili e 861.792 fondo contenzioso personale).
Gli utilizzi dell'anno 2018 sono stati pari ad euro 311.535 euro per il fondo cause civili e 21.097 per il fondo contenzioso personale.
Analogamente non sono stati effettuati accantonamenti al fondo rischi per interessi di mora la cui consistenza pari a 805.033 euro si ritiene congrua. Peraltro nel corso dell'anno 2018 il fondo non è stato utilizzato.

Quote inutilizzate contributi: Tale fondo è costituito da eventuali residui relativi ad assegnazioni di contributi vincolati regionali/pubblici/privati che vengono accantonati nel corso dell'anno per essere utilizzati negli anni successivi.
Nel corso dell'anno 2018 è stato effettuato un utilizzo pari ad euro 1.452.109 per i contributi regionali e un accantonamento che risulta pari ad euro 1.631.536 di cui gli importi più significativi:

- euro 59.764,67 DGR 2-4286 del 29.11.2016 AUTISMO
- euro 370.323,16 DGR 3-4287 del 29.11.2016 CASA DELLA SALUTE
- euro 455.986,39 DGR 28-7537 del 14.02.2018 GOVERNO LISTE D'ATTESA
- euro 580.201,49 DGR 82-82311 del 20.12.2018 RECUPERO MOBILITA' PASSIVA ANNI 2018-2019
- euro 54.143,57 D.D 882 del 21.12.2017 GIOCO D'AZZARDO

Come già evidenziato nelle riclassificazioni e' stato riportato l' importo di euro 73.692 relativo alla quota L.210/92. anno 2016 a suo tempo non accantonata.

Fondi rinnovi contrattuali personale dipendente: Il fondo accoglie gli accantonamenti per rinnovi contrattuali personale dipendente. Nel corso dell'anno 2018 è stato in parte utilizzato (euro 845.157) in quanto è stato rinnovato il contratto del personale del comparto. Il fondo oggi accoglie dunque gli accantonamenti per il contratto della dirigenza medica e non non ancora firmati.
Secondo le istruzioni fornite dalla Regione con e mail del 15.04.2019 si è proceduto ad effettuare accantonamenti per rinnovo contrattuale personale dirigenza nella misura dello 1,45% del costo iscritto a consuntivo 2015 comprensivo di Irap per un importo pari a euro 579.398.

Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA : Tale fondo è stato costituito a partire dall'anno 2010 e si riferisce agli accantonamenti effettuati per i rinnovi delle Convenzioni Uniche medici MMG/PLS/MCA.
L'utilizzo nel corso dell'anno 2018 , in seguito al rinnovo delle convenzioni uniche fino all'anno 2017, è stato pari ad euro 1.429.502 .
L'accantonamento per l'anno 2018 è stato effettuato secondo le istruzioni fornite dalla e mail regionale del 15.04.2019 nella misura dello 0,75% del costo anno 2010 più 1,45% spese consuntivo 2018 in

quanto il costo 2018 è stato superiore rispetto ai costi rilevati nel 2015 ( prudenzialmente si è utilizzato il maggior costo come da istruzioni regionali) e ammonta a euro 428.809.

.

Fondo rinnovi convenzioni SUMAI: Tale fondo è stato costituito a partire dall'anno 2010 e si riferisce agli accantonamenti effettuati per i rinnovi delle Convenzioni medici SUMAI.

L'utilizzo nel corso dell'anno 2018 è stato pari a 145.390 (convenzione rinnovata fino al 2017).

L' accantonamento per l'anno 2018 è stato effettuato secondo le istruzioni fornite dalla e mail regionale del 15.04.2019 nella misura dello 0,75% del costo anno 2010 più 1,45% spese consuntivo 2018 in quanto il costo 2018 è stato superiore rispetto ai costi rilevati nel 2015 e ammonta ad euro 41.159.

Altri fondi per oneri e spese : Il fondo accoglie accantonamenti per :

- Incentivi Direttori e Collegio Sindacale : nel corso dell'anno 2018 sono stati utilizzati euro 68.155 per pagamento incentivi anno 2016. Al 31/12/2018 il fondo ammonta a euro 228.955 e comprende le quote incentivi anni 2017 e 2018.
- Sperimentazioni: fondo costitutito nell'anno 2005, è stato utilizzato nel corso dell'anno 2018 per euro 1.416 secondo il DM 17/12/2004 art. 2
- Fondo Balduzzi : e' stato utilizzato nel corso dell'anno 2018 per euro 41.706. L'accantonamento effettuato è stato pari ad euro 53.831.
- Fondo art. 113 codice contratti: Istitutito nell'anno 2018 con un accantonamento pari ad euro 246.571.

Debiti :

La categoria dei debiti evidenzia una diminuzione rispetto all'anno 2017 pari a 7.452.166 euro. Sostanzialmente tutti i debiti risultano in diminuzione , si ritiene di evidenziare in particolar modo la diminuzione del debito verso Istituto Tesoriere pari a 2.794.125 euro , questo grazie al fatto che nell'anno 2018 l'anticipazione di Tesoreria è stata utilizzata solo nel 1° trimestre dell'anno.

## 5.4. Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio 2018

Non si evidenziano fatti di rilievo intervenuti dopo la chiusura del bilancio.

Omegna, ……. 2019

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr.Angelo Penna)