



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



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 corredata 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.Lgs n. 118/2011), dal Decreto Ministeriale del 20.3.2013 (modifica agli schemi dello Stato patrimoniale, del conto economico e della Nota integrativa delle aziende del servizio sanitario nazionale).

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 nei limiti in cui questi interpretano e integrano la normativa contabile introdotta dal D.Lgs 118/2011 e s.m.i., 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 – Gravelona 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 Spocchia – 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.



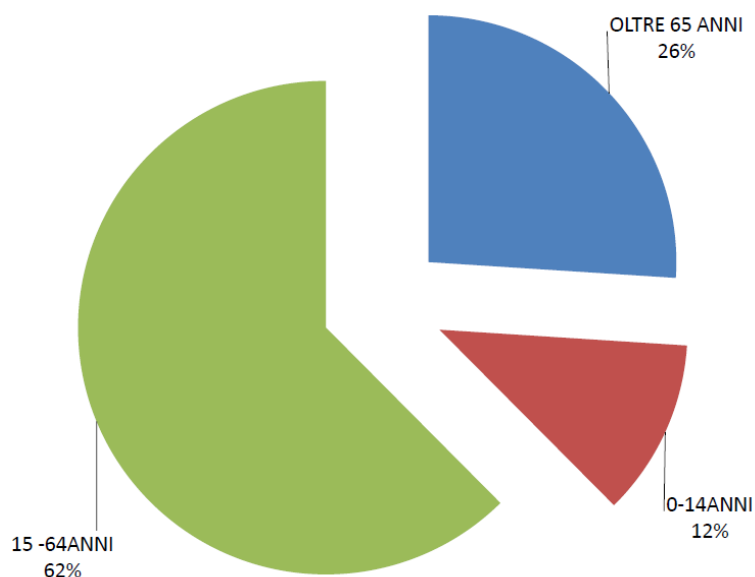
Immagine: Wikipedia

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 organizzazione di tipo dipartimentale, 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	<ul style="list-style-type: none"> - Dipartimento delle patologie mediche - Dipartimento delle patologie chirurgiche - 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

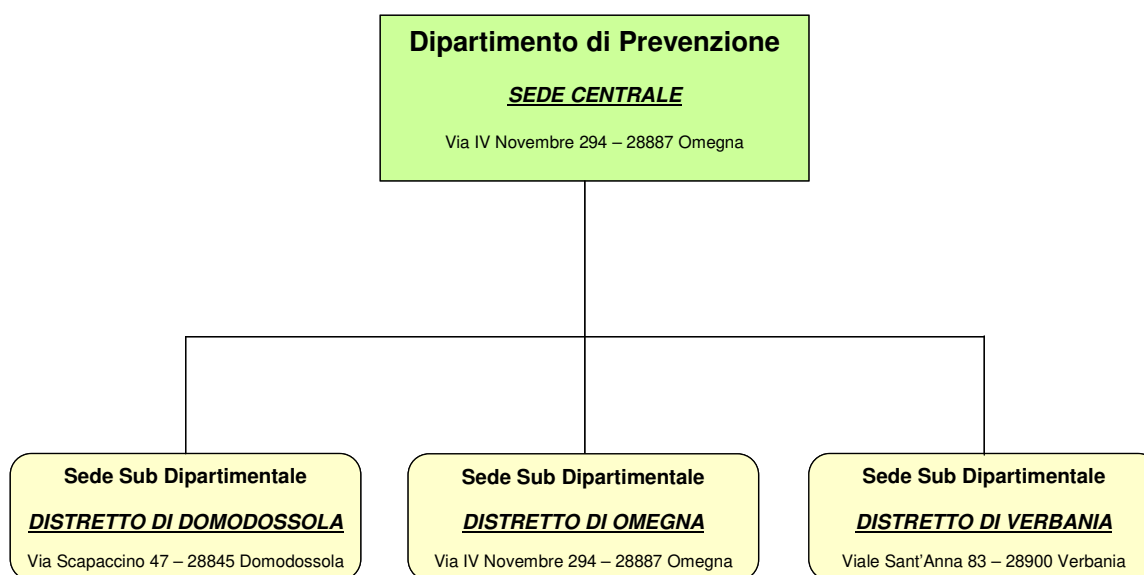
Nel governo della prevenzione dell'ASL VCO il ruolo centrale è svolto dal Dipartimento di Prevenzione, come stabilito dal PSSR 2012-2015. La Direzione Generale ha adeguato la sua organizzazione alle finalità del piano regionale con la nomina, all'interno del DP, di un Coordinatore del Piano Locale di 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 2018, 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 sulle 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.

<i>Fonte: archivio distretti - Dati al 31.12.2018</i>				
MMG/Pls	Area Verbano	Area Cusio	Area Ossola	ASL VCO
N° MMG 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 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

*

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

*

<i>Fonte: archivio distretti – Dati al 31.12.2018</i>				
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:

<i>Fonte: archivio distretti – Dati al 31.12.2018</i>				
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	0	0	10
	20			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 riferimnto 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 sopraccitati, 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 1° livello sede Dea 1° livello	Ospedale di base sede di PS	Discipline da assegnare ai presidi Asl
		All'Asl è stato assegnato un Dea 1° 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

Diagnostic a 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 presidì*".

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	<ul style="list-style-type: none"> - Dipartimento delle patologie mediche - Dipartimento delle patologie chirurgiche - 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. I. 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, oramai da anni, un sistema di monitoraggio e controllo dei vari aspetti di inappropriatazza 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’intervento 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 e consegnate 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 indicata nel caso in cui non fossero ancora disponibili i dati a dicembre 2018.

Nel rinviare alla richiamata relazione si illustrano i risultati raggiunti in merito a ciascun obiettivo, seppure in maniera sintetica, rinviando alla relazione 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 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 programmazione/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 della 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, anche se temporaneo, della soglia del 90% (richiesta dalla 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.

Tenuto 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 sfioramento 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 (fisiatrice)

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 diagnosi 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 + anestesiologicalo (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 $\leq 15\%$ (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: $\geq 52\%$

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%)

Screening coloretale 58 anni:

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

Screening coloretale 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 0%

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 parrucchiere 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:

<u>Utenti che hanno terminato la compilazione</u>	=	<u>67</u>
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 Laboratorio Analisi. Sono stati adeguati i referti di laboratorio analisi alla nuova normativa).

I risultati raggiunti al 31.12.2018 per i 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 economico 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'intervento 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 disuguaglianze 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-ISPEL 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 e 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 SISIP nel territorio del VCO	24661	25065	26056	Non disponibile	26.717
Vaccinazioni antinfluenzali erogate direttamente presso gli ambulatori SISIP	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 – ispezioni – campionamenti	54 114	41 102	39 74	23 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: – pareri – menù	1.460 992	1.632 1.162	1.424 1.094	1.636 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 - ispezioni - campionamenti	38 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: - pareri - menù	1.576 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 196 ispezioni	31 audit 199 ispezioni
Campionamenti per la sicurezza alimentare		42 campionamenti (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 149 ispezioni	42 audit 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 60 ispezioni	27 audit 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 46 ispezioni	17audit 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 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/Ovoprodotto	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 dalla 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
<p>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.</p>				

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 sostanza, 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
<u>Residenziali :</u>	62	49	35	67	109
Comunità riabilitativa	48	31	33	52	40
Ricovero x Dipendenza	14	18	2	15	69
<u>Territoriali di cura e riabilitazione:</u>					
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, con riguardo all'anno 2015, 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	253	1781
09	CHIRURGIA GENERALE	1.937	343	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, con riguardo all'anno 2017, 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, con riguardo all'anno 2018, 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	PSICHIATRIA 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
MOS	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
MOS	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 della Gestione della Soc Gestione Economico Finanziaria e Patrimonio;
- il "target" di spesa farmaceutica ai Responsabili di Soc ospedaliera e di altre Soc non ospedaliera, 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 assistenza 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 categoria 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 Trasferimenti 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 un aumento 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

COMPARTICIPAZIONE 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 migliaia 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 mutilazione genitale femminile
23 finanziamento 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 (sostituito 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 principalmente 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 - Bleeding 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 decremento 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 oneri 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 dipendente.

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 annualità 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 registrato 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 trascinarsi 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 giornaliera);
- 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 residenzialità anziani 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 ricoveri per minori a rischio, donne , coppie per effetto trascinarsi 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, Rivalutazioni 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 RISCOINTI ATTIVI	103.509	108.185	-4.676
ACA000	C.I) RATEI ATTIVI	0	0	0
ACA030	C.II) RISCOINTI 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 RISCOINTI PASSIVI	2.659.657	1.112.674	1.546.983
PEA000	E.I) RATEI PASSIVI	21.815	19.775	2.040
PEA030	E.II) RISCOINTI 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 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 costituito 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: Istituito 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)