

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 421 del 2 OTTOBRE 2013

O
G
G
E
T
T
O

**PROPOSTA PER LA COPERTURA DELLA PERDITA DI
ESERCIZIO ANNO 2011**

L'anno duemilatredici il giorno

due

del mese di OTTOBRE

in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi **DIRETTORE SANITARIO**

- Dott. Rino Bisca **DIRETTORE AMMINISTRATIVO**



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della spesa
data _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a
Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore F.F. SOC (REF) o suo delegato
(Dott. RESPONSABILE E AVENTE FUNZIONI
DELLA S.C. GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA
(Dott.ssa Manuela SUCCI))

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

A *G*
Pa

**PROPOSTA ISTRUTTORIA
IL DIRIGENTE RESPONSABILE F. F.
S.O.C. RISORSE ECONOMICO-FINANZIARIE**

Richiamata la deliberazione del Direttore Generale n. 326 del 05.06.2013 avente per oggetto “Adozione bilancio consuntivo anno 2011”;

Visto il provvedimento n. 32-6235 adottato dalla Giunta Regionale in data 02.08.2013 di approvazione del bilancio consuntivo 2011 dell’Azienda Sanitaria Locale VCO;

Rilevato che le risultanze contabili evidenziano una perdita di esercizio pari ad euro 1.720.163 e che il risultato finanziario, (al netto delle poste non monetarie, come definito dalla legge regionale 4 novembre 2004 n.31, articolo 6, e dei conseguenti provvedimenti attuativi, e come determinato secondo le indicazioni contabili del Tavolo interministeriale di verifica degli adempimenti in materia sanitaria e del Comitato Lea) è in disavanzo per un importo pari a euro 205.929;

Ritenuto di portare all’attenzione che, pur non avendo raggiunto l’obiettivo del pareggio di bilancio, nell’esercizio 2011 si è registrato un significativo miglioramento rispetto al Consuntivo 2010 che chiudeva con una perdita di esercizio pari ad euro 7.892.788 e con un risultato finanziario al netto delle poste non monetarie pari ad euro 5.279.486.

Si segnala inoltre che il totale dei costi della gestione ordinaria ha registrato un decremento rispetto al Consuntivo 2010 pari ad euro 7.162.890, a fronte di una diminuzione della quota FSN pari ad euro 382.004.

Ritenuto di evidenziare i fattori produttivi che in maniera più sostanziale hanno consentito di raggiungere questo risultato positivo :

- **Acquisti e manutenzioni:** il deciso decremento registrato rispetto al consuntivo 2010 è in parte derivato dalla diminuzione dei costi per prodotti farmaceutici sia per uso ospedaliero che in distribuzione diretta ottenuto grazie allo sviluppo delle azioni promosse dal Dipartimento del farmaco quali “Appropriatezza prescrittiva” (il monitoraggio ha riguardato sia le prescrizioni territoriali, con l’individuazione delle aree critiche, che le prescrizioni ospedaliere con particolare riguardo alle prescrizioni in dimissione da ricovero ospedaliero e da visita ambulatoriale), Farmacia Clinica (con un incremento delle preparazioni personalizzate in ambito oncologico e della terapia del dolore e con approfondimenti sull’utilizzo dei farmaci in collaborazione con gli specialisti ospedalieri e con i medici di medicina generale), distribuzione diretta in dimissione e continuità ospedale territorio (la distribuzione diretta di farmaci all’utenza è stata ulteriormente incrementata determinando un qualificato servizio all’utenza ed un consistente risparmio derivante dalle migliori condizioni d’acquisto e dall’aumentato ricorso a molecole a brevetto scaduto).

Il decremento più significativo si è ottenuto nella categoria “manutenzioni” grazie alla scadenza del contratto con la Ditta Vco Global Service e l’effettuazione di nuove gare d’appalto che hanno consentito una riduzione dei costi particolarmente significativo nella categoria manutenzioni di attrezzature sanitarie.

- **Farmaceutica convenzionata:** il significativo decremento registrato è da imputarsi all’introduzione di nuove molecole generiche oltre ad un maggiore utilizzo di farmaci generici e ad una attenzione costante sul tema dell’appropriatezza prescrittivi. le analisi delle prescrizioni effettuate dal Dipartimenti del Farmaco sono state oggetto di approfondimento a livello delle Commissioni farmaceutiche distrettuali e della Commissione farmaceutica interna. La continua opera di sensibilizzazione dei medici prescrittori sulle criticità rilevate e le

azioni di formazione/informazione hanno portato ad una razionalizzazione della spesa , mantenendo nel contempo i livelli di assistenza ottimali.

- **Integrativa:** il decremento più consistente si è registrato nell'ambito dell'assistenza protesica, ancora una volta determinato dalla fine del contratto con la ditta Vco Global service, e grazie all'accordo stipulato con le farmacie convenzionate per la fornitura di presidi per incontinenti.
- **Personale dipendente:** l'azienda ha ottemperato, seppure con notevoli sacrifici, ai rigidi vincoli imposti dalla DGR n.14-1440 del 26/01/2011, ha rispettato il tetto di spesa fissato dalla Regione con determina n.516 del 08/07/2011 , ha ridotto le spese di personale interinale (non utilizzato nell'anno 2011) e le prestazioni ex art. 55.

Considerato che la perdita registrata non è riconducibile alla gestione ordinaria (che registra un risultato positivo di euro 5.197.820) ma è sostanzialmente imputabile al saldo di mobilità negativo (seppure anch'esso in leggero miglioramento rispetto all'anno 2010), al valore degli ammortamenti non sterilizzati e al differenziale dei ricavi e costi straordinari (tra cui si evidenzia l'iscrizione di un'insussistenza passiva a chiusura di note di credito da ricevere per storno interessi di mora registrate negli anni 2005/2009) e che la prosecuzione delle azioni e degli obiettivi individuati dalla Direzione Generale si auspica possa consentire di migliorare ulteriormente il risultato in termini di equilibrio e di riqualificazione dell'assistenza sanitaria

PROPONE DI DELIBERARE

- 1°) **Di proporre** alla Giunta regionale la copertura della perdita non monetaria dell'esercizio 2011 pari ad euro 205.929 con contributo regionale a ripiano perdita di pari importo.
- 2°) **Di trasmettere** la presente deliberazione alla Direzione sanità, Settore Pianificazione e Assetto Istituzionale del SSR ai fini dell'esercizio delle funzioni di controllo preventivo ai sensi dell'art.2 comma 1 lettera d) della L.R. 31/1992 e smi.
- 3°) **Di dare mandato** alla SOC Affari generali di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24/01/1995.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

IL DIRETTORE F.F.
S.O.C. RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE
Responsabile dei Procedimenti
(Dott.ssa Manuela Succi)

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria;

ACQUISITO i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 comma 1-quinquies, del D.Lgs.vo 19/6/1999 n. 229 dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giacoletto)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Francesco Garufi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Rino Bisca)

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell'A.S.L. VCO il giorno - 7 OTT. 2013 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

DSO V
SERT
DIST. 0
DIST. V
DIST. D
ML
MED URG
SITRPO

DSM
DP
F
SD
LP
AG
BC
RU
PP

MED. COMP
FL
REF
ITB
ICT
DIP. PAT. CHIRUR.
DIP TECNICO AMMVO
DIP. PAT. ONCOL.
DIP. SERVIZI DIAGN.

DIP. EMERG. URG.
DIP. AREA CRITICA
DIP. DIPENDENZE
DIP. POST ACUZIE
DIP. PAT. CNV
DIP. FARMACO
DIP. PAT. MEDICHE
DIP. MAT. INF.