

RELAZIONE SULLA GESTIONE – ASL CN1 ANNO 2018

a cura di: S.S. Programmazione Sanitaria e Controllo di Gestione e S.C. Bilancio e Contabilità

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione, che correda il bilancio di esercizio 2018, è stata predisposta secondo la struttura del D.lgs. 118/2011.

In particolare, contiene le informazioni minimali, che saranno confrontate con la relazione sulla gestione dell'esercizio 2017, anch'essa conforme alle norme contenute nel D.lgs. 118/2011.

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 sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda

Generalità sul territorio

L'Azienda Sanitaria Locale CN 1 esercita la propria competenza su un territorio che ricomprende 175 Comuni, suddivisi in 6 ambiti distrettuali in cui sono distribuiti gli ospedali e tutte le strutture che forniscono assistenza sanitaria territoriale e servizi di prevenzione.



L'ASL CN1 persegue la tutela della salute psico-fisica, quale bene primario dell'individuo e interesse della collettività, secondo il seguente modello di gestione:

- 5 Ospedali, che garantiscono le prestazioni in regime di ricovero e prestazioni ambulatoriali specialistiche per esterni:
 - Ospedale "SS. Annunziata" di Savigliano
 - Ospedale "SS. Trinità" di Fossano (ospedale di post-acuzie)
 - Ospedale Civile di Saluzzo
 - Ospedale "Poveri Infermi" di Ceva
 - Ospedale "Regina Montis Regalis" di Mondovì
- 1 Hospice, a Busca, centro residenziale di cure palliative dedicato all'accoglienza di pazienti in fase avanzata di malattia con una dotazione di 11 posti letto.
- 4 Distretti Sanitari, che costituiscono il punto di riferimento per le funzioni territoriali, come l'assistenza dei medici di medicina generale e pediatri di libera scelta, i servizi di continuità assistenziale notturna e festiva, l'assistenza farmaceutica, l'assistenza domiciliare-semiresidenziale- residenziale, l'assistenza integrativa (con fornitura di prodotti o presidi) e quella protesica. Ad essi è anche affidata l'integrazione socio-sanitaria con gli Enti gestori dei servizi socio assistenziali per garantire agli utenti una risposta completa e soddisfacente sia di tipo sanitario che di tipo sociale-assistenziale:
 - Distretto Sanitario Sud-Ovest
 - Distretto Sanitario Sud-Est
 - Distretto Sanitario Nord-Est
 - Distretto Sanitario Nord-Ovest
- Il Dipartimento di Prevenzione preposto all'organizzazione e alla promozione delle attività di prevenzione primaria in ambiente di vita e di lavoro e di sanità pubblica veterinaria
- Il Dipartimento Interaziendale di Salute Mentale (con l'Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle di Cuneo)
- Il Dipartimento delle Dipendenze
- Altre strutture organizzative

L'Azienda si estende su un vasto territorio, nella zona sud ovest del Piemonte, corrispondente circa a 1/5 di quello regionale e con scarsa densità abitativa (abitanti/km²), che è fra le più basse del Piemonte.

Residenti 31/12/2018	Superficie	Densità abitativa
417.555	5.785 km ²	72 residenti per km ²

Fonte: Anagrafe Aziendale

Il territorio è in gran parte (75%) situato in zone montane e collinari:

- superficie montana 57,14%
- superficie collinare 18,73%
- superficie in pianura 24,13%

Insistono sul territorio aziendale **175 Comuni** suddivisi in 4 ambiti distrettuali:

AMBITO DISTRETTUALE SUD-OVEST

E' composto dal capoluogo di provincia e da altri 52 Comuni. Comprende le Valli Gesso, Stura, Vermenagna, Pesio, Maira e Grana, in un esteso contesto montano a bassa densità abitativa.

Comuni: *Acceglio, Aisone, Argentera, Beinette, Bernezzo, Borgo San Dalmazzo, Boves, Busca, Canosio, Caraglio, Cartignano, Castelletto Stura, Castelmagno, Celle di Macra, Centallo, Cervasca, Chiusa di Pesio, Cuneo, Demonte, Dronero, Elva, Entracque, Gaiola, Limone Piemonte, Macra, Margarita, Marmora, Moiola, Montanera, Montemale di Cuneo, Monerosso Grana, Morozzo, Peveragno, Pietraporzio, Pradleves, Prazzo, Rittana, Roaschia, Robilante, Roccabruna, Roccasparvera, Roccavione, Sambuco, San Damiano Macra, Stroppa, Tarantasca, Valdieri, Valgrana, Valloriate, Vernante, Villar San Costanzo, Vinadio e Vignolo.*

La popolazione residente è pari a 162.930 con una densità abitativa di 66 residenti per chilometro quadrato.

N° Comuni	53
Residenti	162.687
Superficie in km ²	2.462
Densità Abitativa (residenti/km ²)	66

AMBITO DISTRETTUALE SUD-EST

È l'area del Monregalese e del Cebano e comprende 64 Comuni, distribuiti in un contesto pre-montano e montano a bassa densità abitativa.

Comuni: *Alto, Bagnasco, Bastia Mondovì, Battifollo, Belvedere Langhe, Bonvicino, Briaglia, Briga Alta, Camerana, Caprauna, Castellino Tanaro, Castelnuovo di Ceva, Carrù, Ceva, Cigliè, Clavesana, Dogliani, Farigliano, Frabosa Soprana, Frabosa Sottana, Garessio, Gottasecca, Igliano, Lequio Tanaro, Lesegno, Lisio, Magliano Alpi, Marsaglia, Mombarcaro, Mombasiglio, Monasterolo Casotto, Monastero Vasco, Mondovì, Monesiglio, Montaldo Mondovì, Montezemolo, Murazzano, Niella Tanaro, Nucetto, Ormea, Pamparato, Paroldo, Perlo, Pianfei, Piozzo, Priero, Priola, Prunetto, Roascio, Roburent, Rocca Cigliè, Rocca de' Baldi, Roccaforte Mondovì, Sale Langhe, Sale San Giovanni, Saliceto, Scagnello, San Michele Mondovì, Somano, Torre Mondovì, Torresina, Vicoforte, Villanova, Viola.*

La popolazione residente è di 85.924 con una densità abitativa di 58 residenti per chilometro quadrato.

N° Comuni	57
Residenti	85.397
Superficie in km ²	1.495
Densità Abitativa (residenti/km ²)	57

AMBITO DISTRETTUALE NORD-OVEST

E' l'area del Saluzzese e comprende oltre a Saluzzo 38 Comuni, distribuiti nell'area delle valli Po, Bronda, Infernotto e Varaita.

Comuni: *Bagnolo Piemonte, Barge, Bellino, Brondello, Brossasco, Cardè, Casalgrasso, Casteldelfino, Castellar, Costigliole Saluzzo, Crissolo, Envie, Faule, Frassinò, Gambaasca, Isasca, Lagnasco, Manta, Martiniana Po, Melle, Moretta, Oncino, Ostanta, Paesana, Pagno, Piasco, Polonghera, Pontechianale, Revello, Rifreddo, Rossana, Saluzzo, Sampeyre, Sanfront, Scarnafigi, Torre San Giorgio, Valmala, Venasca, Verzuolo.*

La popolazione residente è di 80.148 inseriti prevalentemente in un contesto montano e collinare. La densità abitativa è di 69 residenti per chilometro quadrato.

N° Comuni	39
Residenti	79.984
Superficie in km ²	1.174
Densità Abitativa (residenti/km ²)	68

AMBITO DISTRETTUALE NORD-EST

Fa riferimento ai Comuni di Fossano e Savigliano e comprende 17 altri Comuni, distribuiti in un territorio prevalentemente pianeggiante.

Comuni: *Benevagienna, Caramagna Piemonte, Cavallerleone, Cavallermaggiore, Cervere, Fossano, Genola, Marene, Monasterolo di Savigliano, Murello, Racconigi, Ruffia, Salmour, S. Albano Stura, Savigliano, Trinità, Villafalletto, Villanova Solaro, Vottignasco.*

La popolazione residente è di 89.530 con una densità abitativa di 137 residenti per chilometro quadrato.

N° Comuni	19
Residenti	89.487
Superficie in km ²	654
Densità Abitativa (residenti/km ²)	137

Popolazione residente

La popolazione dell'ASL CN1 al 31/12/2018 era di 417.555 residenti – 206.726 maschi (49,5%) e 210.829 femmine (50,5%), con la seguente suddivisione per ambito distrettuale di residenza, fasce di età e sesso:

Distretto	SESSO	0/14	15/39	40/64	65	Totali
Distretto SUD OVEST	Femmine	10.620	21.199	29.447	21.289	82.555
	Maschi	11.260	22.413	29.431	17.028	80.132
	Totali	21.880	43.612	58.878	38.317	162.687
Distretto SUD EST	Femmine	5.136	10.217	15.192	12.522	43.067
	Maschi	5.491	11.168	15.429	10.242	42.330
	Totali	10.627	21.385	30.621	22.764	85.397
Distretto NORD OVEST	Femmine	5.075	9.924	14.529	10.714	40.242
	Maschi	5.494	10.571	14.855	8.822	39.742
	Totali	10.569	20.495	29.384	19.536	79.984
Distretto NORD EST	Femmine	6.124	11.533	15.948	11.360	44.965
	Maschi	6.626	12.608	16.061	9.227	44.522
	Totali	12.750	24.141	32.009	20.587	89.487
TOTALI		55.826	109.633	150.892	101.204	417.555

FONTE : Anagrafe Aziendale

Grafico sulla distribuzione per sesso e fasce d'età:

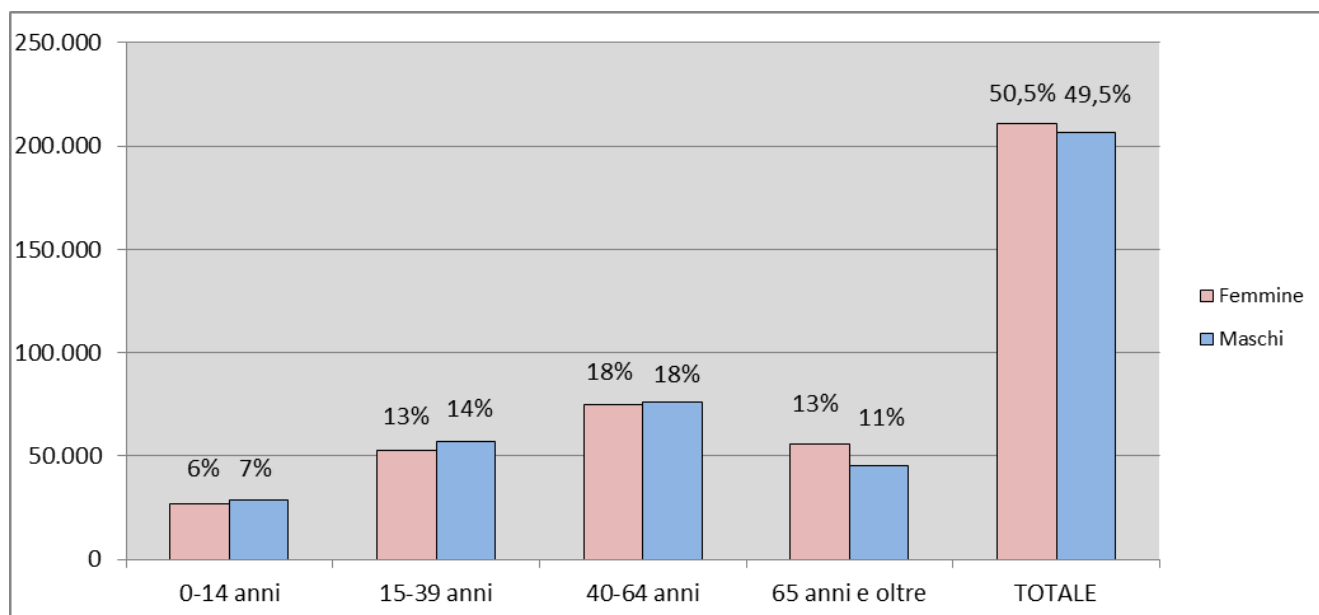


Grafico sulla distribuzione per sesso e ambito distrettuale di residenza:

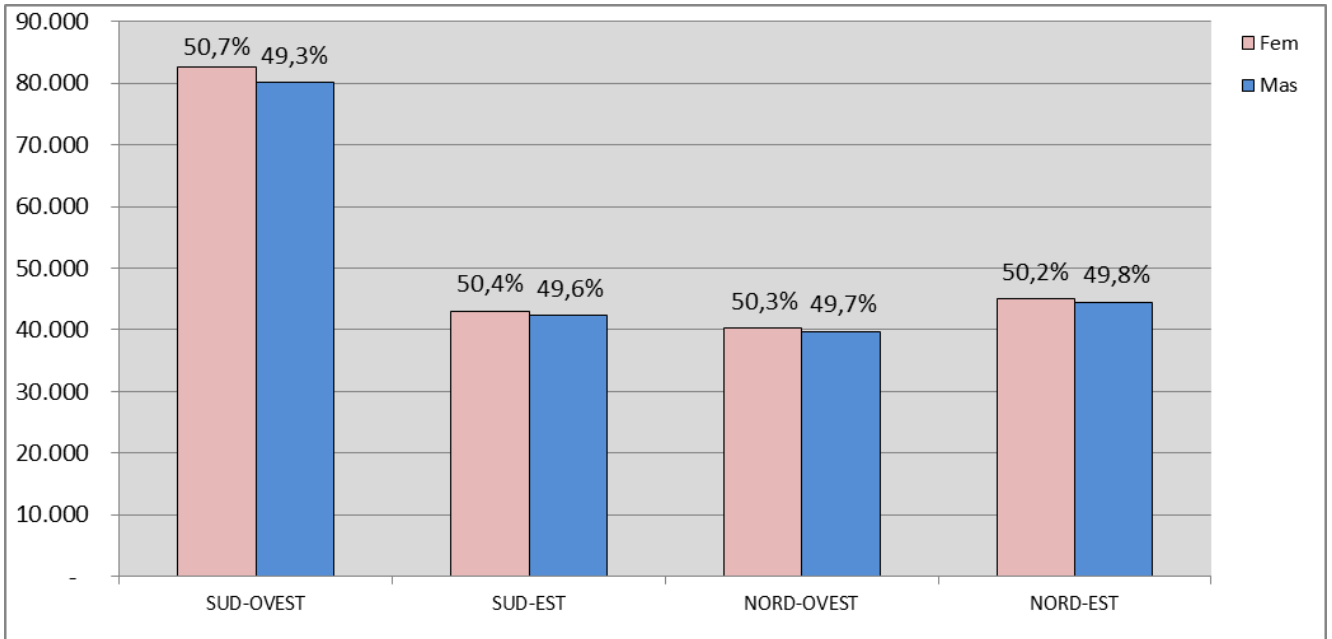
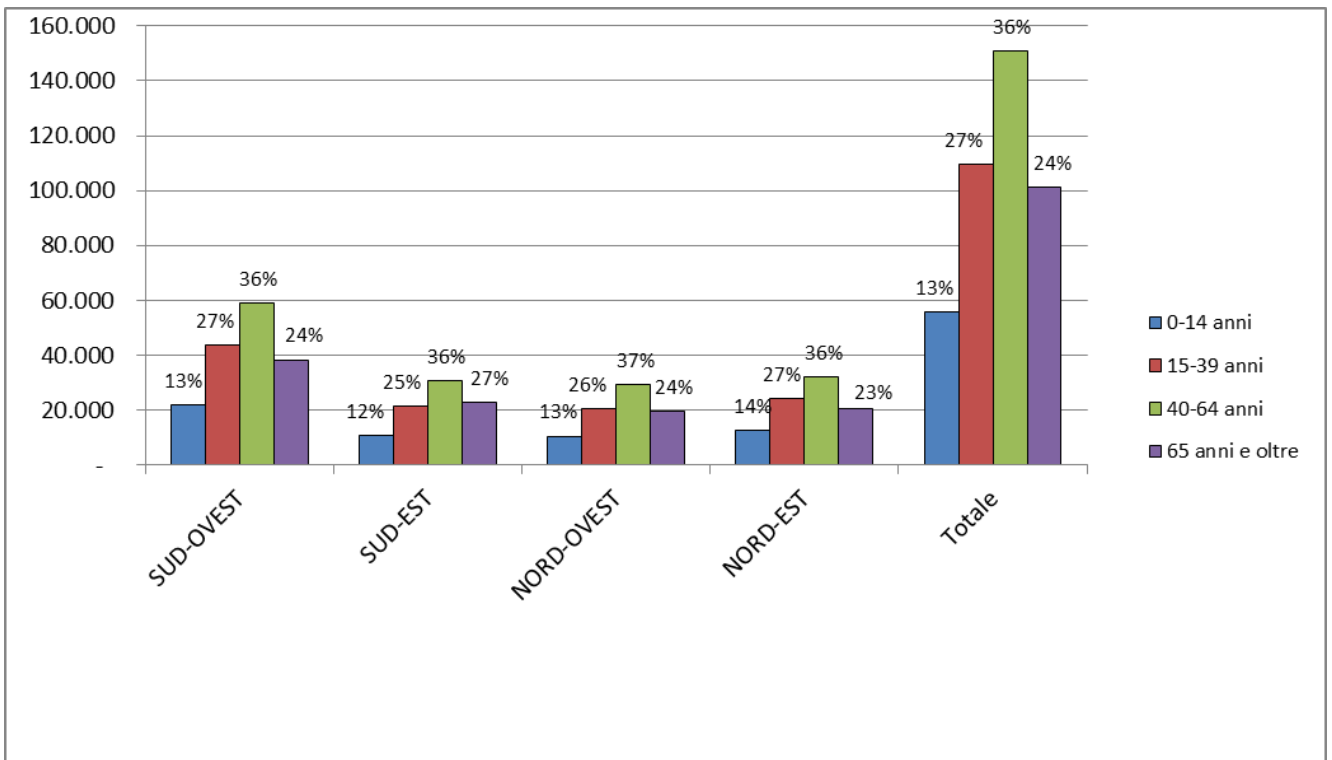


Grafico sulla distribuzione per fasce d'età e ambito distrettuale di residenza:



C. Popolazione assistita

Per quanto riguarda la popolazione assistita dell'ASL CN1 si riporta la tabella del quadro G modello FIM FLS11 al 31/12/2018:

FASCIA ETA'	Totale	Maschi	Femmine
0-13	52.307	27.047	25.203
14-64	256.666	129.592	127.074
65-74	48.053	23.576	24.477
75 e oltre	53.019	21.518	31.501
TOT	410.045	201.733	208.312

D. Indici demografici

Si ricorre di seguito all'utilizzo di alcuni specifici indici, presentati in termini di confronto con quelli regionali e nazionali.

Indice di invecchiamento: rappresenta il grado di invecchiamento della popolazione. E' il rapporto percentuale tra la popolazione anziana (65 anni e oltre) e i giovani fino a 14 anni. Nel 2017 l'indice per la nostra ASL dice che ci sono 175 anziani ogni 100 giovani con età sino a 14 anni:

$$\frac{\text{Popolazione } \geq 65 \text{ anni } (101.204)}{\text{Popolazione } \leq 14 \text{ anni } (55.826)} \times 100 = 181,3$$

ASL CN1	REGIONE PIEMONTE	ITALIA
181,3	191,5	160,3

FONTI: dati ASL CN1: Anagrafe Aziendale dati nazionali: DemoISTAT (<http://demo.istat.it>)

Tasso di natalità: è il rapporto tra il numero delle nascite nella popolazione residente e la quantità della popolazione residente.

$$\frac{\text{Residenti nati } (3.071)}{\text{Popolazione residente } (417.555)} \times 1000 = 7,4$$

ASL CN1	REGIONE PIEMONTE	ITALIA
7,4	7	7,5

FONTI: dati Nazionali/Regionale: Demo ISTAT (<http://demo.istat.it>)

Tasso di mortalità: è il rapporto tra il numero delle morti nella popolazione residente e la quantità della popolazione residente.

$$\frac{\text{Residenti deceduti} \quad (5.072)}{\text{Popolazione residente} \quad (418.532)} \times 1000 = 12,1$$

ASL CN1	REGIONE PIEMONTE	ITALIA
12,1	11,9	10,5

FONTI: dati nazionali e regionali : DemoISTAT (<http://demo.istat.it>)

Crescita naturale: corrisponde alla differenza tra tasso di natalità e tasso di mortalità.

$$\text{Tasso di natalità (7,4) - Tasso di mortalità (12,1) = -4,8}$$

ASL CN1	REGIONE PIEMONTE	ITALIA
-4,8	-4,9	-3

FONTI: dati nazionali e regionali : DemoISTAT (<http://demo.istat.it>)

E. Esenzioni ticket

Nell'esercizio 2018, il numero di residenti esenti da ticket è il seguente:

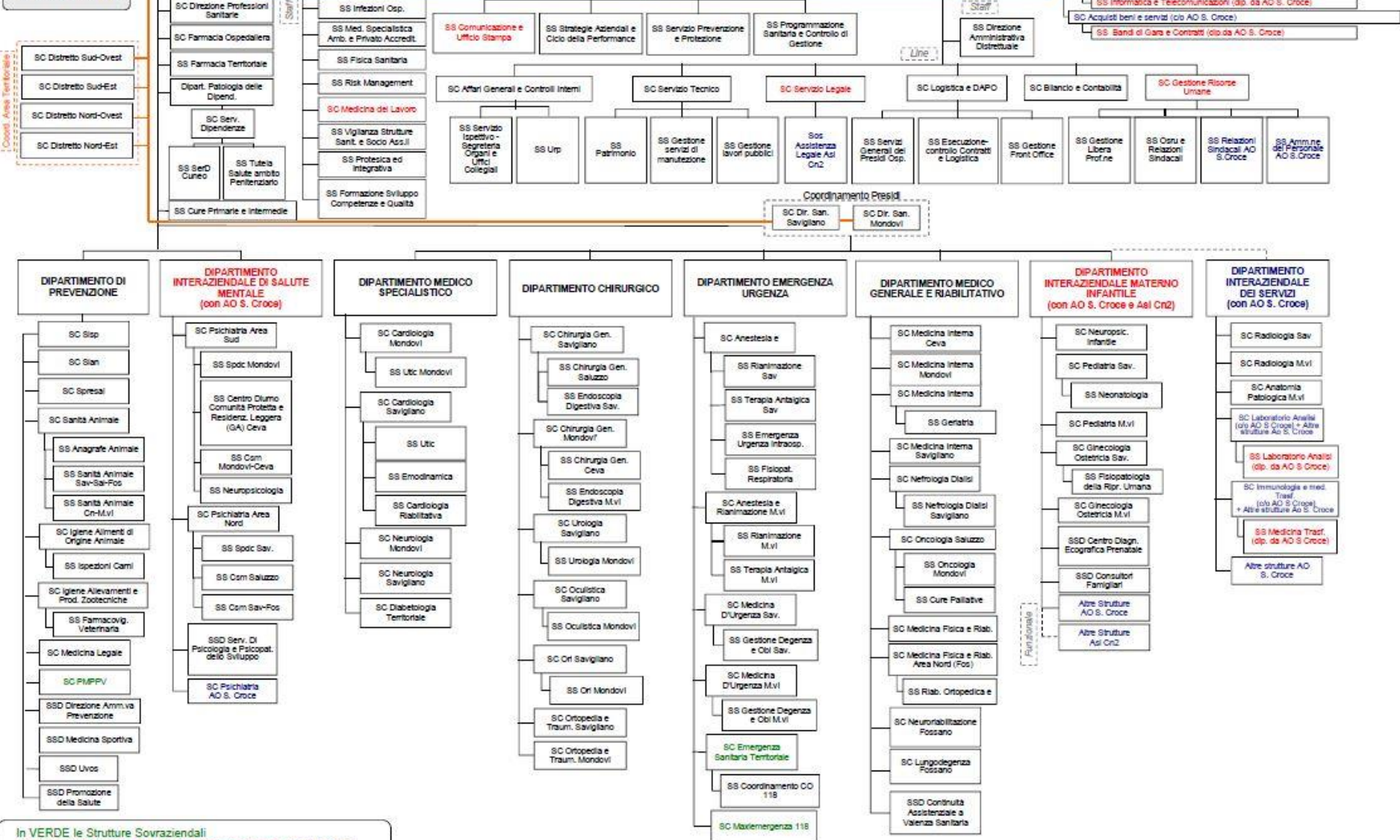
ESENZIONE		TESTE
Reddito ed età	E01	89.497
	E02	5.891
	E03	2.963
	E04	1.686
	E05	143.391
	Totale	243.428
Patologia		102.301

3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

L'ASL CN1 svolge la propria attività nei predetti 5 ospedali e in circa un centinaio di sedi dislocate nel territorio, fatto che costituisce il principale punto di debolezza nell'organizzazione dell'azienda, in cui si svolgono prevalentemente attività di tipo sanitario, ma anche di supporto tecnico ed amministrativo.

Si sintetizza l'assetto organizzativo generale dell'Azienda tramite il seguente organigramma:

ORGANIGRAMMA



In VERDE le Strutture Sovraziendali
 In ROSSO i Dipartimenti e le Strutture Interaziendali dell'Asl Cn1
 In BLU i Dipartimenti e le Strutture Interaziendali di altre Asr

Personale impiegato (PERSONALE)

Per quanto attiene alla spesa per il personale, il tetto fissato per l'ASL CN1 per l'anno 2018 dalla Regione Piemonte con DGR n. 113-6305 del 22/12/2017 ammonta a € 218.000.000 sia per il personale dipendente che non.

La spesa sostenuta dall'Azienda per il personale relativamente all'anno 2018 non ha superato i limiti fissati dal citato tetto di spesa pur essendo lo stesso inferiore a quello provvisorio assegnato per il 2017 con la precedente DGR n. 28-4666 del 13/02/2017 che ammontava a € 220.223.000.

Tale obiettivo è stato raggiunto attraverso molteplici azioni finalizzate al contenimento della spesa del personale - compatibilmente con l'esigenza di garantire i livelli essenziali di assistenza - e pur in presenza di un adeguamento della dotazione organica effettuato con l'adozione della 3^a variante dell'Atto aziendale (del. n.346 del 05/10/2017).

L'incremento della dotazione organica ha riguardato in particolare le figure del personale infermieristico e medico necessarie a seguito dei nuovi assetti organizzativi ed al mutamento delle esigenze assistenziali e gestionali derivanti dall'attuazione del nuovo Atto aziendale.

Tuttavia per il personale medico va segnalata l'oggettiva e generalizzata difficoltà a reclutare medici specialisti che, soprattutto in alcune discipline, sta creando forti criticità non consentendo la copertura del turnover.

Per questo motivo non c'è stato un incremento del numero complessivo di personale dipendente che è passato da n. 3914 dipendenti al 31/12/2017 a n. 3886 dipendenti al 31/12/2018.

Al fine comunque di contenere la spesa del personale sono state perseguite le seguenti azioni:

- ricorso all'utilizzo di contratti di lavoro con personale atipico solo per specifiche esigenze non fronteggiabili con il personale in servizio;
- minimo ricorso alle prestazioni aggiuntive nell'anno 2018;
- applicazione rigorosa delle disposizioni contrattuali e di legge in materia di costituzione e utilizzo dei fondi contrattuali del personale dipendente, con particolare riferimento all'applicazione dell'art.23 comma 2 D.lgs. 25/05/2017, n.75.

Nei confronti del personale dipendente vengono applicati gli accordi integrativi aziendali stipulati nel 2009. La contrattazione integrativa è stata effettuata nel rispetto delle regole stabilite dai contratti collettivi nazionali di lavoro e delle linee di indirizzo regionali.

Nel 2018 è stata data applicazione al nuovo CCNL del personale del Comparto sottoscritto il 21 maggio 2018 ed è iniziata la trattativa per la stipula del contratto integrativo aziendale.

Gli istituti disciplinati negli accordi integrativi sono in continua evoluzione in relazione, ad esempio, alle modifiche introdotte dal decreto legislativo n.150/2009 ed ai vincoli imposti dal citato decreto legge n. 78/2010 come convertito con legge n.122/2010 e successivi interventi del legislatore.

Tra i punti salienti dei suddetti accordi, si evidenzia in particolare, per il personale dirigente, il collegamento di una parte prevalente della retribuzione di risultato ad un orario negoziato che costituisce impegno orario aggiuntivo rispetto all'orario di lavoro ordinario. L'impegno orario aggiuntivo è quantificato nella misura presumibilmente necessaria per realizzare gli obiettivi di budget assegnati alla Struttura.

Anche per il personale del Comparto, seppur in misura ridotta, una quota di compenso incentivante è legata a prestazioni orarie aggiuntive.

In materia di presenza, orario di lavoro, riposi, straordinario e permessi retribuiti è stata data applicazione alle disposizioni contrattuali e di legge nel tempo vigenti.

3.1 Assistenza Ospedaliera

Nel 2018 l'Asl CN 1, per quanto riguarda l'attività di ricovero, ha operato mediante 5 ospedali a gestione diretta, nei quali viene erogata anche attività ambulatoriale:

- Ospedale SS. Annunziata di Savigliano
- Ospedale Civile di Saluzzo
- Ospedale SS. Trinità di Fossano
- Ospedale Regina Montis Regalis di Mondovì
- Ospedale Poveri Infermi di Ceva

e 3 case di cura private accreditate:

- Ex Istituto Climatico di Robilante del dott. Giovanni Capitolo
- Casa di Cura Monteserrat s.r.l.
- Fondazione Orizzonte Speranza – ONLUS

La dotazione di posti letto ospedalieri pubblici è dettagliata nella seguente tabella:

OSPEDALE	REPARTO	R.O.	D.H. / D.S.
OSP. MAGGIORE SS. TRINITA FOSSANO CN1	5631-RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	26	2
	5633-RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE (RIAB. CARDIOLOGICA)	16	1
	6031-LUNGODEGENTI	15	0
	6032-LUNGODEGENTI (UNITA' STATI VEGETATIVI)	5	0
	7531-NEURORIABILITAZIONE	10	1
OSP. MAGGIORE SS. TRINITA FOSSANO CN1 Totale		72	4
OSPEDALE DI MONDOVI CN1	0201-DH MULTISPECIALISTICO	0	3
	0801-CARDIOLOGIA	9	0
	0901-CHIRURGIA GENERALE	21	2
	2601-MEDICINA GENERALE	40	0
	3101-NIDO	10	0
	3201-NEUROLOGIA	6	0
	3401-OCULISTICA	0	1
	3601-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	20	1
	3701-OSTETRICIA E GINECOLOGIA	21	1
	3901-PEDIATRIA	6	1
	4001-PSICHIATRIA	16	0
	4302-UROLOGIA	6	2
	4901-TERAPIA INTENSIVA	6	1
	5001-UNITA CORONARICA	5	0
	6201-NEONATOLOGIA	2	0
	6701-PENSIONATI (LIBERA PROFESSIONE)	1	1

OSPEDALE DI MONDOVI CN1 Totale		169	13
NUOVO OSPEDALE DI CEVA CN1	0202-DH MULTISPECIALISTICO	0	2
	0902-CHIRURGIA GENERALE	6	4
	2602-MEDICINA GENERALE	25	0
	3402-OCULISTICA	1	2
	3702-OSTETRICIA E GINECOLOGIA	0	1
	5601-RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	22	2
NUOVO OSPEDALE DI CEVA CN1 Totale		54	11
OSP. MAGGIORE SS. ANNUNZIATA SAVIGLIANO CN1	0212 DH MULTISPECIALISTICO (AREA MEDICA)	0	3
	0811-CARDIOLOGIA	12	0
	0911-CHIRURGIA GENERALE	20	3
	2611-MEDICINA GENERALE	40	0
	2613-MEDICINA GENERALE (MEDICINA D'URGENZA)	2	0
	3111-NIDO	19	0
	3211-NEUROLOGIA	14	0
	3411-OCULISTICA	2	2
	3611-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	30	4
	3711-OSTETRICIA E GINECOLOGIA (OSTETRICIA)	22	0
	3712-OSTETRICIA E GINECOLOGIA (GINECOLOGIA)	14	2
	3811-OTORINOLARINGOIATRIA	14	2
	3911-PEDIATRIA	11	1
	4011-PSICHIATRIA	16	0
	4311-UROLOGIA	14	3
	4911-TERAPIA INTENSIVA	6	1
	5011-UNITA CORONARICA	7	0
	6211-NEONATOLOGIA	7	0
6701-PENSIONATI (LIBERA PROFESSIONE)	10	2	
OSP. MAGGIORE SS. ANNUNZIATA SAVIGLIANO CN1 Totale		260	23
OSP. CIVILE DI SALUZZO CN1	0221-DH MULTISPECIALISTICO	0	1
	0921-CHIRURGIA GENERALE	6	4
	2121-GERIATRIA	12	0
	2621-MEDICINA GENERALE	50	1
	2623-MEDICINA GENERALE (FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA)	4	0
	3421-OCULISTICA	0	1
	3621-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	4	4

OSP. CIVILE DI SALUZZO CN1 Totale	76	11
TOTALE COMPLESSIVO ASL CN1	631	62

Per quanto riguarda il percorso integrato di continuità di cura Ospedale-Territorio l'ASL CN1 dispone di 3 strutture di continuità assistenziale pubbliche (CAVS) di cui si riporta la dotazione dei posti letto:

SEDE	P.L.
OSPEDALE DI SALUZZO	20
OSPEDALE DI MONDOVI'	18
OSPEDALE DI CEVA	8
TOTALE COMPLESSIVO	46

I posti letto privati accreditati di ricovero ospedaliero e di CAVS a fine 2018, suddivisi per Casa di Cura e disciplina è riportata nella seguente tabella:

Posti letto ospedalieri

STRUTTURA	DISCIPLINA	P.L. accreditati
EX ISTITUTO CLIMATICO DI ROBILANTE DEL DOTT. GIOVANNI CAPITOLO	56-RRF	40
	60-Lungodegenza	50
	TOTALE	90
CASA DI CURA MONTESERRAT S.R.L	60-Lungodegenza	50
FONDAZIONE ORIZZONTE SPERANZA - ONLUS	56-RRF	60

CAVS

SEDE	P.L.
MONTESERRAT - CARAGLIO	40
ROBILANTE	30
TOTALE COMPLESSIVO	70

3.2 Assistenza Territoriale

Di seguito vengono sinteticamente evidenziati i principali potenziamenti e miglioramenti effettuati nel 2018. Per quanto riguarda l'emergenza sanitaria territoriale sono state effettuate le seguenti azioni:

- Mantenimento della rete territoriale del soccorso in forma continuativa ed in forma estemporanea con sostenibilità economica nell'ambito dello storico di spesa.
- Mantenimento della gestione dei trasporti sanitari secondari di emergenza secondo il protocollo regionale per i pazienti in carico alle strutture ospedaliere dell'ASL CN1 ed ASL CN2 con le ordinarie risorse di personale e di mezzi dell'emergenza sanitaria territoriale 118, con ottimizzazione dei tempi di intervento per l'instaurazione di terapie specifiche non eseguibili nella struttura richiedente a favore di pazienti in immediato pericolo di vita o con quadri patologici tempo dipendenti.
- Ricezione delle richieste di trasporti secondari urgenti secondo protocolli aziendali per i pazienti in carico alle strutture ospedaliere dell'ASL CN1 e dell'ASL CN2 con ottimizzazione dei tempi di intervento nel rispetto dei criteri temporali previsti dal protocollo regionale.
- Incremento dell'attività di soccorso primario della postazione auto medica h 12 diurna, attiva dal 2016, con le ordinarie risorse di personale medico ed infermieristico.

Le attività distrettuali territoriali hanno avuto i seguenti miglioramenti:

Mantenimento degli Ambulatori/Case della Salute sotto elencati con un potenziamento degli arredi sanitari e non sanitari e delle attrezzature scientifiche:

- Casa della Salute di Demonte;
- Casa della Salute di Busca;
- Casa della Salute Boves;
- Ambulatorio della Salute di Saluzzo, Frassinò, Barge e Paesana;

Sono stati attivati nell'anno 2018 i seguenti Ambulatori della Salute:

- Ambulatorio della Salute di Fossano 01.01.2018
- Ambulatorio della Salute di Moretta 20.04.2018
- Ambulatorio della Salute di Ormea 03.12.2018
- Ambulatorio della Salute di Gressano 03.12.2018
- Ambulatorio della Salute di Racconigi 10.12.2018
- Ambulatorio della Salute di Dronero 11.12.2018

che costituiscono il 100% degli Ambulatori/Case della Salute programmati.

- Continuando l'attività di informazione e formazione già svolta nell'anno 2017, sono state svolte riunioni di informazione e formazione agli operatori coinvolti Medici, Coordinatori Infermieristici, Infermieri ed Amministrativi, nell'avvio e nella gestione degli Ambulatori della Salute/Case della Salute attivate nell'anno 2018:

- Ambulatorio della Salute di Racconigi: verbale riunione Infermieri del 5.12.2018; verbale riunione Dirigenti Medici Coordinatore del personale amministrativo e Coordinatore del personale infermieristico del 22.11.2018;
- Ambulatorio della Salute di Moretta: verbale riunione infermieri Distretto Nord Ovest 06.03.2018, verbale riunione Distretto Nord Ovest 24.04.2018, verbale riunione UMAD 16.05.2018;
- Ambulatorio della Salute di Gressano e Ambulatorio della Salute di Ormea: verbali UMAD del 20/08/2018, 11/10/2018 e 13/11/2018; verbali riunioni personale infermieristico e MMG del 18/9/2018; verbale riunione con Sovrintendente Sanitario Presidi Ospedaliere ASL CN1 e Specialisti coinvolti del 09/10/2018; comunicazione e-mail della D.ssa Righello Ornella a tutto il personale Medico, Infermieristico e amministrativo del Distretto Sud Est del 21/12/2018.
- Ambulatorio della Salute di Dronero: verbali riunioni personale infermieristico del 20 e 22.03.2018, 17 e 18.10.2018 e verbale riunione con MMG del 19 e 23.10.2018.

Per quanto riguarda l'informazione alla popolazione nel corso dell'anno 2018 si è data pubblicità agli Ambulatori/Case della Salute così come sottoindicato:

- Ambulatorio della Salute di Garessio ed Ambulatorio della Salute di Ormea: verbale Comitato dei Sindaci del Distretto Sud Est del 30/10/2018
- Casa della Salute di Fossano: La Fedeltà del 17.01.2018, Quotidiano La Stampa del 19.01.2018, Quotidiano La Stampa del 16.01.2018.

Inoltre è stato affisso specifico avviso negli Sportelli distrettuali per informare l'utenza dell'attivazione di tali Ambulatori

3.3 Prevenzione

STATO DELL'ARTE E OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

Il Dipartimento di Prevenzione ha contribuito al raggiungimento degli obiettivi aziendali attraverso le azioni previste dal Piano Regionale di Prevenzione, dal Piano Locale di Prevenzione che hanno coinvolto tutti i servizi dipartimentali (SERV. VETERINARI., S.I.S.P., S.I.A.N., S.Pre.S.A.L., MEDICINA SPORTIVA).

Per quanto riguarda il Piano Regionale Integrato dei controlli di Sicurezza Alimentare (PRISA), è stato eseguito puntualmente, da parte dei Servizi Veterinari e del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione, quanto richiesto.

Quanto sopra riportato si può dedurre dai dati di attività di riportati nel capitolo 4.3 *Prevenzione*.

4. L'attività del periodo

4.1 Assistenza ospedaliera

Di seguito si riportano le tabelle relative all'attività 2018 delle strutture pubbliche dell'ASL CN1:

PRESIDIO	REPARTO	1 - R.O.	2 - D.H.	3 - O.D.S.	Totale
01012401-OSPEDALE DI MONDOVI CN1	0201-DAY HOSPITAL - 01		81		81
	0801-CARDIOLOGIA-01	498			498
	0901-CHIRURGIA GENERALE-01	856	296	341	1493
	2601-MEDICINA GENERALE-01	1.072			1072
	3101-NIDO-01	550			550
	3601-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	980	44	346	1370
	3701-OSTETRICIA E GINECOLOGIA-01	1.188	32	7	1227
	3901-PEDIATRIA-01	487	12	10	509
	4001-PSICHIATRIA-01	407			407
	4302-UROLOGIA-02	331	9	37	377
	4901-TERAPIA INTENSIVA-01	72	9		81
	5001-UNITA CORONARICA-01	94			94
	6201-NEONATOLOGIA-01	10			10
	6701-PENSIONATI-01	14		4	18
	3201-NEUROLOGIA-01	168			168
01012401-OSPEDALE DI MONDOVI CN1 Totale		6.727	483	745	7.955
01012402-NUOVO OSPEDALE DI	0902-CHIRURGIA GENERALE-02		505	188	693

CEVA CN1	2602-MEDICINA GENERALE-02	752			752
	3402-OCULISTICA-02		12	8	20
	3702-OSTETRICIA E GINECOLOGIA-02		16		16
	5601-RECUPERO E RIAB. FUNZIONALE	304	7		311
	0202-DAY HOSPITAL - 02		11	10	21
01012402-NUOVO OSPEDALE DI CEVA CN1 Totale		1.056	551	206	1.813
01012601-OSP. MAGGIORE SS. ANNUNZIATA SAVIGLIANO CN1	0212-DH Area Medica		325	134	459
	0811-CARDIOLOGIA-11	747			747
	0911-CHIRURGIA GENERALE-11	604	47	377	1.028
	2611-MEDICINA GENERALE-11	1.421			1.421
	3111-NIDO-11	963			963
	3211-NEUROLOGIA-11	443			443
	3411-OCULISTICA-11	40	67	30	137
	3611-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	1.020	12	71	1.103
	3711-Ostetricia	1.221			1.221
	3712-Ginecologia	526	321	89	936
	3811-OTORINOLARINGOIATRIA-11	503	180	199	882
	3911-PEDIATRIA-11	660	69	17	746
	4011-PSICHIATRIA-11	379			379
	4311-UROLOGIA-11	520	17	205	742
	4911-TERAPIA INTENSIVA-11	89	368		457
	5011-UNITA CORONARICA-11	113			113
	6211-NEONATOLOGIA-11	168			168
6701-PENSIONATI-01	10	4	11	25	
2613-MEDICINA GENERALE-13	44			44	
01012601-OSP. MAGGIORE SS. ANNUNZIATA SAVIGLIANO CN1 Totale		9.471	1.410	1.133	12.014
01012602-OSP. CIVILE DI SALUZZO CN1	0921-CHIRURGIA GENERALE-21	69	97	295	461
	2121-GERIATRIA-21	218			218
	2621-MEDICINA GENERALE-21	1.481	8		1.489
	3621-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	17	213	520	750
	3421-OCULISTICA - 21		6	2	8
	0221-DAY HOSPITAL - 21		143	1	144
	2623-MEDICINA GENERALE-23	36			36
01012602-OSP. CIVILE DI SALUZZO CN1 Totale		1.821	467	818	3.106
01002700-OSP. MAGGIORE SS. TRINITA FOSSANO CN1	5631-RECUPERO E RIAB. FUNZIONALE	472	13		485
	5633-RRF Cardiologica	312			312
	6031-LUNGODEGENTI-31	249			249
	7531-NEURO-RIABILITAZIONE-31	47	11		58
	6032-LUNGODEGENTI-32	16			16
01002700-OSP. MAGGIORE SS. TRINITA FOSSANO CN1 Totale		1.096	24		1.120
Totale complessivo		20.171	2.935	2.902	26.008

ATTIVITA' AMBULATORIALE PER STRUTTURA

STRUTTURA	Numero Prestazioni
SC ANATOMIA PATOLOGICA MVI	15.413
SC ANESTESIA E RIANIMAZIONE MVI	1.478
SC ANESTESIA E RIANIMAZIONE SAV	11.564
SC ATTIVITA SANITARIE AZIENDALI	1.530
SC CARDIOLOGIA MVI	16.152
SC CARDIOLOGIA SAV	20.905
SC CHIRURGIA MVI	19.684
SC CHIRURGIA SAV	41.357
SC DISTRETTO NORD-EST	22.447
SC DISTRETTO NORD-OVEST	26.775
SC DISTRETTO SUD-EST	27.512
SC DISTRETTO SUD-OVEST	44.276
SC GINECOLOGIA-OSTETRICA MVI	4.843
SC GINECOLOGIA-OSTETRICA SAV	10.896
SC LUNGODEGENZA FOS	484
SC MEDICINA FISICA E RIAB NORD	49.676
SC MEDICINA FISICA E RIAB SUD	81.080
SC MEDICINA INTERNA CEVA	4.315
SC MEDICINA INTERNA MVI	3.677
SC MEDICINA INTERNA SAL	12.726
SC MEDICINA INTERNA SAV	1.790
SC MEDICINA LAVORO	56
SC MEDICINA URGENZA MVI	56
SC NEFROLOGIA DIALISI MVI	86.235
SC NEUROLOGIA MVI	11.103
SC NEUROLOGIA SAV	18.587
SC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	56.351
SC NEURORIABILITAZIONE FOS	1.013
SC OCULISTICA SAV	21.101
SC ONCOLOGIA SAL	23.355
SC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MVI	13.439
SC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SAV	16.827
SC OTORINOLARINGOIATRIA SAV	15.431
SC PEDIATRIA MVI	2.105
SC PEDIATRIA SAV	3.932
SC PSICHIATRIA AREA NORD	14.489
SC PSICHIATRIA AREA SUD	23.625
SC RADIOLOGIA MVI	46.477
SC RADIOLOGIA SAV	77.155
SC SERD	65.766
SC UROLOGIA SAV	15.216
SS LABORATORIO ANALISI	2.250.880
SS MEDICINA TRASFUSIONALE	19.791
SS SPECIALISTICA AMB E PRIV ACCREDITATO	103.879
SSD CENTRO DIAGN ECOGRAFICA PRENATALE	15.772
SSD CONSULTORI FAMIGLIARI	21.614
SSD CONTINUITA ASSISTENZIALE	1.037
SSD DIABETOLOGIA TERRITORIALE	41.221
SSD PSICOL E PSICOPAT SVILUPPO	14.956

Totale complessivo	3.400.049
--------------------	-----------

PASSAGGI PRONTO SOCCORSO 2018

PRESIDIO	CODICE COLORE	N.Passaggi
01012401-OSPEDALE DI MONDOVI CN1	1-Bianco	5.343
	2-Verde	26.982
	3-Giallo	3.741
	4-Rosso	222
	5-Nero	36
01012401-OSPEDALE DI MONDOVI CN1 Totale		36.324
01012402-NUOVO OSPEDALE DI CEVA CN1	1-Bianco	1.233
	2-Verde	6.522
	3-Giallo	423
	4-Rosso	14
	5-Nero	1
01012402-NUOVO OSPEDALE DI CEVA CN1 Totale		8.193
01012601-OSP. MAGGIORE SS. ANNUNZIATA SAVIGLIANO CN1	1-Bianco	4.312
	2-Verde	35.475
	3-Giallo	4.045
	4-Rosso	326
	5-Nero	42
01012601-OSP. MAGGIORE SS. ANNUNZIATA SAVIGLIANO CN1 Totale		44.200
01012602-OSP. CIVILE DI SALUZZO CN1	1-Bianco	1437
	2-Verde	16.302
	3-Giallo	1121
	4-Rosso	44
	5-Nero	9
01012602-OSP. CIVILE DI SALUZZO CN1 Totale		18.913
TOTALE ASL CN1	1-Bianco	12.325
	2-Verde	85.281
	3-Giallo	9.330
	4-Rosso	606
	5-Nero	88
210-ASL CN1 Totale		107.630

Di seguito si riportano le tabelle relative all'attività 2018 delle strutture private convenzionate:

ATTIVITA' DI RICOVERO ORDINARIO PRIVATI CONVENZIONATI 2018 (Dimessi)

TIPO	STRUTTURA	DISCIPLINA	2018
Attività Privati per residenti CN1	01063400-CASA DI CURA MONTESERRAT S.R.L	60-LUNGODEGENTI	548
	01064700-FONDAZIONE ORIZZONTE SPERANZA - ONLUS	56-R.R.F.	923
	01063300-EX ISTITUTO CLIMATICO DI ROBILANTE DEL DOTT. GIOVANNI CAPITOLO	56-R.R.F. 60-LUNGODEGENTI	320 453
5-Acq. x Res. CN1 Totale			2.244
Attività Privati per NON residenti CN1	01063400-CASA DI CURA MONTESERRAT S.R.L	60-LUNGODEGENTI	12
	01064700-FONDAZIONE ORIZZONTE SPERANZA - ONLUS	56-R.R.F.	204
	01063300-EX ISTITUTO CLIMATICO DI ROBILANTE DEL DOTT. GIOVANNI CAPITOLO	56-R.R.F. 60-LUNGODEGENTI	33 48
6-Attività Priv. CN1 x NON Res. CN1 Totale			297
TOTALE COMPLESSIVO			2.541

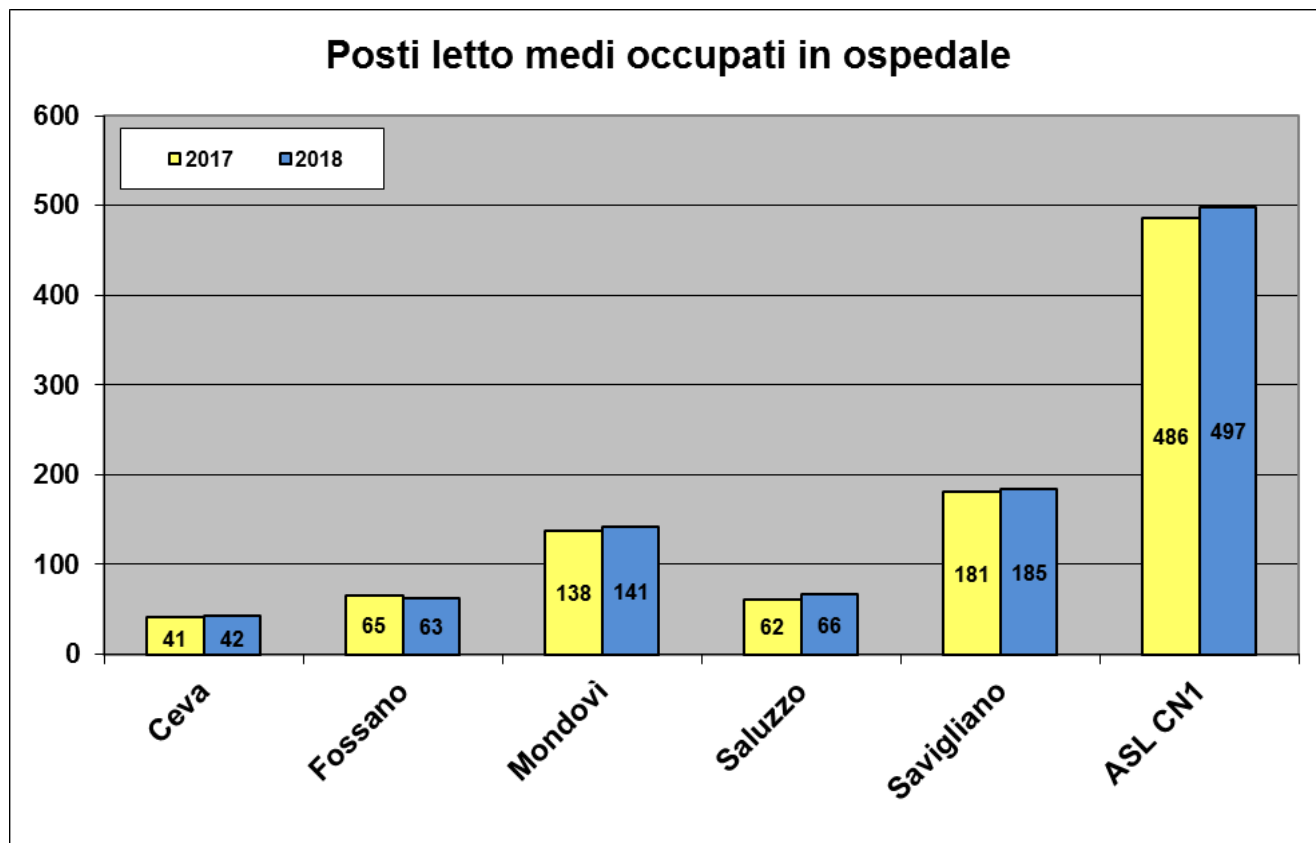
ATTIVITA' AMBULATORIALE PRIVATI CONVENZIONATI 2018 (Prestazioni)

TIPO	STRUTTURA	DISCIPLINA	2018
5-Acq. x Res. CN1	500072-PASTEUR LABORATORIO ANALISI CUNEO	98-(C) LAB. ANALISI	8.094
		08-CARDIOLOGIA	1.363
	500135-CENTRO DIAGNOSTICO CERNAIA	32-NEUROLOGIA	2.308
		34-OCULISTICA	957
		36-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	2.595
		37-OSTETRICIA E GINECOLOGIA	167
		38-OTORINOLARINGOIATRIA	721
69-RADIOLOGIA	14.649		
5-Acq. x Res. CN1 Totale			30.854
6-Attività Priv. CN1 x NON Res. CN1	500072-PASTEUR LABORATORIO ANALISI CUNEO	98-(C) LAB. ANALISI	191
		08-CARDIOLOGIA	73
	500135-CENTRO DIAGNOSTICO CERNAIA	32-NEUROLOGIA	113
		34-OCULISTICA	15
		36-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	83
		37-OSTETRICIA E GINECOLOGIA	3
		38-OTORINOLARINGOIATRIA	20
69-RADIOLOGIA	486		
6-Attività Priv. CN1 x NON Res. CN1 Totale			984
TOTALE COMPLESSIVO			31.838

Dettaglio dell'andamento dell'attività nel biennio 2017-2018

Posti letto occupati

Nel grafico sottostante è dettagliata l'occupazione media giornaliera dei posti letto ospedalieri:

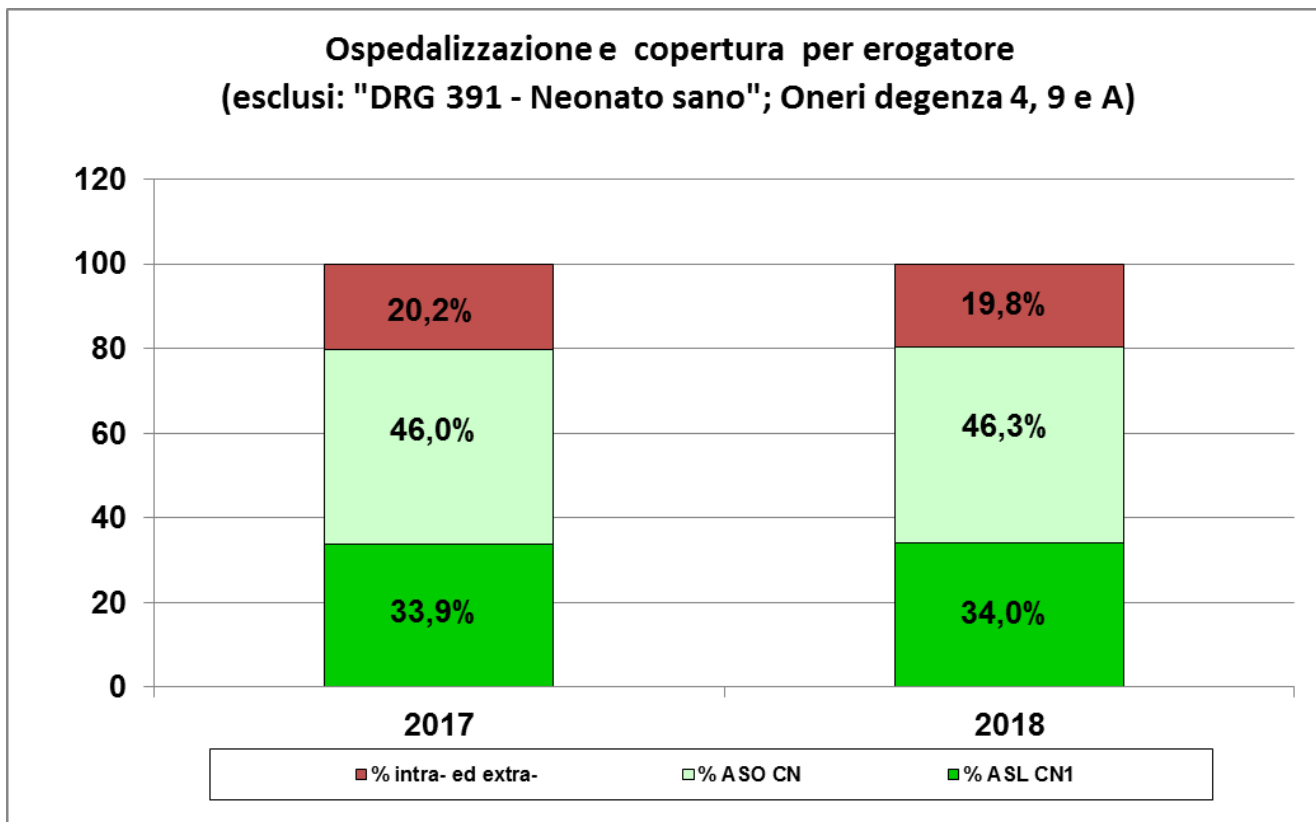


L'aumento dei posti letto medi occupati registrato nel 2018 rispetto al 2017 è il risultato, come dettagliato nei successivi paragrafi, del consistente incremento della produzione in termini di valore tariffario dei ricoveri, indice indiretto della complessità della casistica trattata, rispetto all'anno precedente.

Ospedalizzazione e copertura per erogatore

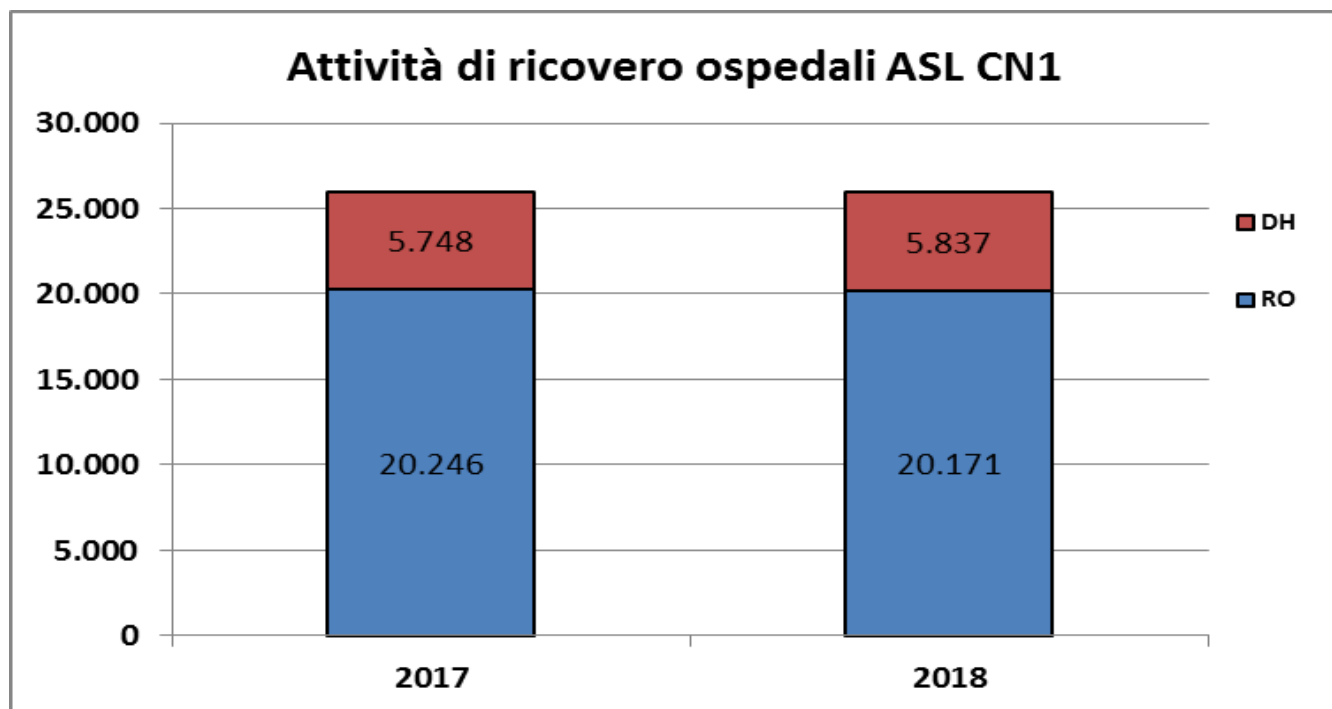
Nel seguente grafico è rappresentata la percentuale di fabbisogno di ricoveri soddisfatto rispettivamente dagli ospedali dell'ASL CN1, dall'ASO S. Croce e Carle e da altri Ospedali della Regione Piemonte ed extra-regionali (il dato dei ricoveri fuori regione è, per entrambi gli anni, relativo al 2017, in quanto l'ultimo disponibile).

In questo contesto si evidenzia il dato relativo al calo della percentuale di residenti ricoverati in ospedali fuori dal territorio dell'ASL CN1 e un aumento di quelle relative ai ricoveri dei residenti nell'ASO S. Croce e Carle di Cuneo e degli ospedali a gestione diretta, frutto dell'integrazione organizzativa fra quest'ultima e l'ASL CN1 e ASO di Cuneo.



Volumi di attività (casi)

Nei grafici e nelle tabelle seguenti è illustrata l'attività di ricovero, specialistica ambulatoriale e pronto soccorso svolta dalle strutture dell'ASL CN1 nel corso degli anni 2017 e 2018.



Come dettagliato nelle tabelle sotto riportate, rispetto al 2017, nel 2018 la produzione dell'ASL CN1 è rimasta sostanzialmente invariata in termini di numero di casi, ma risulta considerevolmente incrementata per quanto riguarda il corrispondente valore tariffario.

Nel dettaglio dei presidi, risulta evidente che tale aumento è stato realizzato nel Presidio Savigliano-Saluzzo. La crescita ha riguardato sia discipline chirurgiche che mediche, ma è stata particolarmente rilevante per la cardiologia, soprattutto nelle attività di emodinamica ed elettrofisiologia.

Produzione ricoveri 2017-2018 (CASI)

OSPEDALE	2017			2018			2018 vs. 2017	
	R.O.	D.H.	TOT.	R.O.	D.H.	TOT.	N°	%
Fossano	1.116	23	1.139	1.096	24	1.120	-19	-1,7%
Mondovi-Ceva	8.078	1.595	9.673	7.783	1.985	9.768	95	1,0%
Savigliano-Saluzzo	11.052	4.130	15.182	11.292	3.828	15.120	-62	-0,4%
TOTALE	20.246	5.748	25.994	20.171	5.837	26.008	14	0,1%

Produzione ricoveri 2017-2018 (VALORE)

OSPEDALE	2017			2018			2018 vs. 2017	
	R.O.	D.H.	TOT.	R.O.	D.H.	TOT.	Valore	%
Fossano	5.576.405	97.660	5.674.065	5.297.561	119.107	5.416.668	-257.397	-4,5%
Mondovì-Ceva	28.422.623	1.977.553	30.400.176	27.354.557	2.454.886	29.809.443	-590.733	-1,9%
Savigliano-Saluzzo	36.739.439	4.933.242	41.672.681	39.294.500	4.860.553	44.155.054	2.482.372	6,0%
TOTALE	70.738.467	7.008.456	77.746.922	71.946.619	7.434.546	79.381.165	1.634.243	2,1%

Come si evince dalle seguenti tabelle, la mobilità attiva, in linea con l'andamento della produzione descritto in precedenza, mostra una sostanziale stabilità in termini di numero di casi, ma un notevole incremento del valore; la mobilità passiva risulta sostanzialmente stabile per il numero di casi, ma in aumento in termini di valorizzazione economica. L'incremento è quasi totalmente a carico dell'ASO S.Croce Carle, particolarmente evidente per le discipline di cardiologia, medicina generale, ematologia e malattie infettive; per contro una notevole diminuzione riguarda la cardiocirurgia.

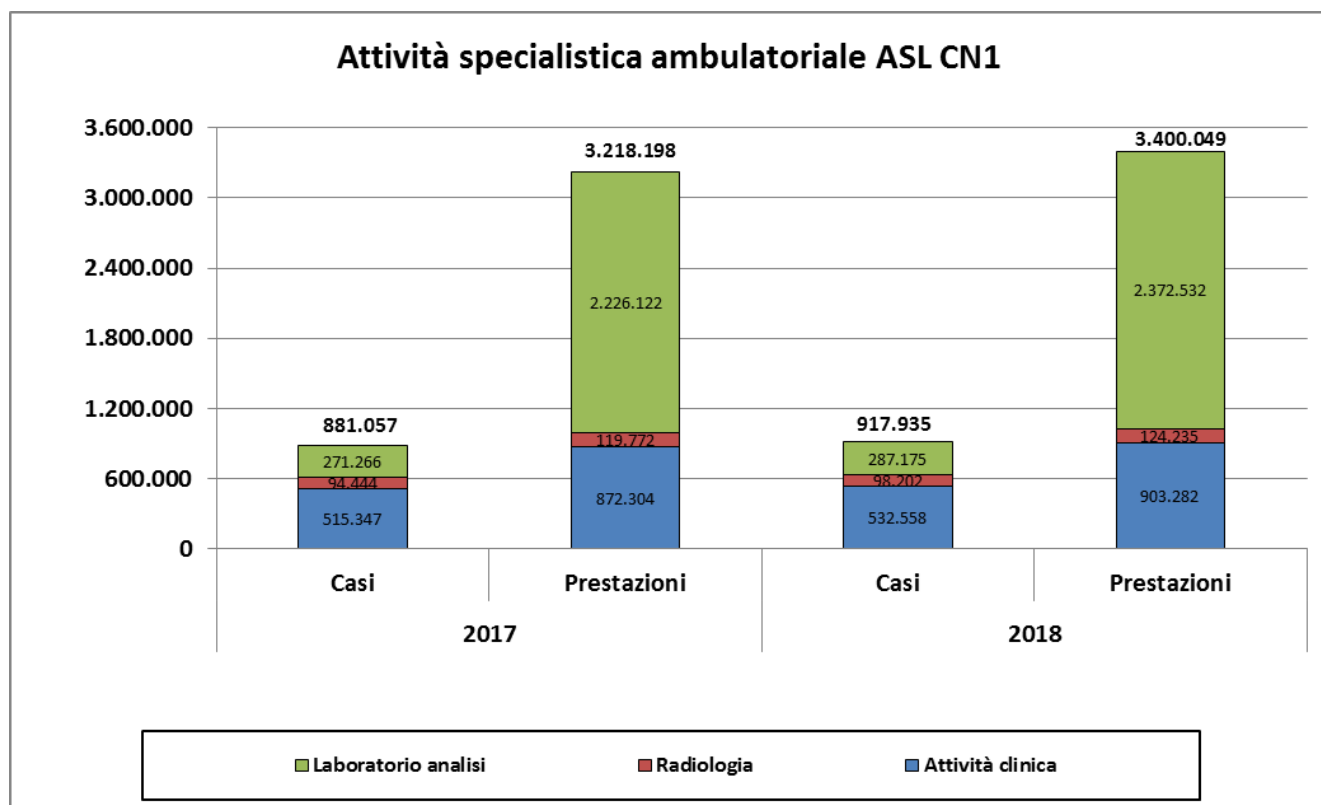
Mobilità intraregionale ricoveri 2017-2018 (CASI)

TIPO MOBILITA'	EROGATORE	2017	2018	2018 vs. 2017	
				N°	%
Mobilità attiva	Fossano	164	157	-7	-4,3%
	Mondovì-Ceva	527	537	10	1,9%
	Savigliano-Saluzzo	2.740	2.702	-38	-1,4%
	TOTALE	3.431	3.396	-35	-1,0%
Mobilità passiva	ASO Cuneo	28.557	28.770	213	0,7%
	Altro	9.435	9.295	-140	-1,5%
	TOTALE	37.992	38.065	73	0,2%

Mobilità intraregionale ricoveri 2017-2018 (VALORE)

TIPO MOBILITA'	EROGATORE	2017	2018	2018 vs. 2017	
				N°	%
Mobilità attiva	Fossano	1.070.541	961.527	-109.013	-10,2%
	Mondovì-Ceva	1.977.659	1.901.243	-76.416	-3,9%
	Savigliano-Saluzzo	7.289.268	8.170.337	881.069	12,1%
	TOTALE	10.337.467	11.033.107	695.640	6,7%
Mobilità passiva	ASO Cuneo	96.477.940	98.312.808	1.834.868	1,9%
	Altro	36.109.365	36.171.761	62.395	0,2%
	TOTALE	132.587.305	134.484.568	1.897.263	1,4%

Relativamente alla specialistica ambulatoriale (di seguito rappresentata), nel corso del biennio 2017-2018 si è registrato un aumento dell'attività sia in termini di casi trattati che di numero prestazioni, prevalentemente per gli esami di laboratorio, ma anche per numerose visite specialistiche, grazie ai potenziamenti messi in atto per la riduzione dei tempi d'attesa, coerentemente con le indicazioni regionali.



Di seguito vengono, inoltre, riportate le tabelle con l'analisi della mobilità attiva e passiva della specialistica ambulatoriale:

Mobilità attiva specialistica ambulatoriale 2017-2018

TIPO MOBILITA'	2017		2018		2018 vs. 2017			
	Prestazioni	Tariffa	Prestazioni	Tariffa	Prestazioni		Tariffa	
Intraregionale	133.956	2.318.053	143.207	2.518.996	9.251	6,9%	200.943	8,7%
Extra-regionale	124.090	1.380.882	127.448	1.426.418	3.358	2,7%	45.536	3,3%
TOTALE	258.046	3.698.935	270.655	3.945.414	12.609	4,9%	246.480	6,7%

Come evidenziato nella tabella precedente, nel 2018 si registra un rilevante aumento della mobilità attiva in termini di numero di prestazioni e di valore tariffario.

Mobilità passiva intraregionale specialistica ambulatoriale 2017-2018

EROGATORE	2017		2018		2017 vs. 2016			
	Prestazioni	Tariffa	Prestazioni	Tariffa	Prestazioni		Tariffa	
ASO Cuneo	1.521.369	30.934.249	1.563.709	32.037.971	42.340	2,8%	1.103.722	3,6%
Altro	287.817	7.095.845	300.780	7.702.570	12.963	4,5%	606.725	8,6%
TOTALE COMPLESSIVO	1.809.186	38.030.095	1.864.489	39.740.541	55.303	3,1%	1.710.446	4,5%

Anche per quanto riguarda la mobilità passiva di specialistica ambulatoriale si osserva un incremento, rispetto al 2017. Le principali motivazioni sono le seguenti:

- l'incremento registrato verso "ASO Cuneo" è stato determinato in gran parte al notevole aumento di interventi ambulatoriali di oculistica (cataratta e iniezioni intravitreali) e dell'attività di radioterapia e medicina nucleare
- l'incremento verso "Altre" strutture regionali è invece riconducibile prevalentemente a prestazioni di diagnostica e terapia oncologica effettuate soprattutto presso l'IRCCS di Candiolo.

Di seguito, infine, si rappresenta l'attività del Pronto soccorso, suddivisa per codice di gravità (codice colore dalla minore urgenza- bianco alla maggiore urgenza – rosso).

CODICE COLORE	2017	2018	2018 vs. 2017
Bianco	13.343	12.325	-1.018
Verde	85.562	85.281	-281
Giallo	8.351	9.330	979
Rosso	677	694	17
Totale	107.933	107.630	-303

Nel 2018 si è registrato una lieve diminuzione del numero di passaggi in Pronto Soccorso rispetto al 2017. Nel dettaglio della casistica, si segnala soprattutto una riduzione dei codici bianchi e un aumento dei codici gialli, che indica una maggiore complessità della casistica trattata.

4.2 Assistenza territoriale

ATTIVITA' RESIDENZIALE PER DISABILI						
DISTRETTO	POSTI LETTO OCCUPATI		GIORNATE DI DEGENZA		POSTI LETTO MEDI OCCUPATI	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018
SUD OVEST	136	146	48.862	51.357	134	141
SUD EST	60	63	23.095	21.184	63	58
NORD OVEST	42	43	15.930	15.627	44	43
NORD EST	84	86	30.293	31.275	83	86
	322	338	118.180	119.443	324	327

ATTIVITA' SEMIRESIDENZIALE PER DISABILI		
DISTRETTO	GIORNATE DI DEGENZA	
	2017	2018
SUD OVEST	44.745	43.995
SUD EST	12.826	12.685
NORD OVEST	11.150	10.947
NORD EST	15.773	16.685
	84.494	84.312

ATTIVITA' RESIDENZIALE PER ANZIANI						
DISTRETTO	POSTI LETTO OCCUPATI		GIORNATE DI DEGENZA		POSTI LETTO MEDI OCCUPATI	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018
SUD OVEST	543	483	193.284	182.581	530	500
SUD EST	349	327	131.336	119.626	360	328
NORD OVEST	295	300	110.667	109.427	303	300
NORD EST	295	288	103.317	99.322	283	272
	1.482	1.398	538.604	510.956	1.476	1.400

ATTIVITA' SEMIRESIDENZIALE PER ANZIANI		
DISTRETTO	GIORNATE DI DEGENZA	
	2017	2018
SUD OVEST	2.531	1.988
SUD EST	0	0
NORD OVEST	3.049	3.505
NORD EST	259	385
	5.839	5.878

ATTIVITA' ALTA VALENZA SANITARIA		
CAVS	GIORNATE DI DEGENZA	
	2017	2018
MONTESERRAT	34.016	34.277
(Borgo e Caraglio)		
Robilante		
Ospedali di Ceva, Mondovì e Saluzzo		
	34.016	34.277

4.3 Prevenzione

Di seguito si riportano le tabelle relative all'attività del Dipartimento di Prevenzione

AREA A - Sanità Animale

Dati di attività 2017- 2018

PROFILASSI OBBLIGATORIE E VOLONTARIE	Anno 2017	Anno 2018
ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI		
BOVINI	477.048	450.419
SUINI	64.885	95.386
AVICOLI	4.051	4.558
EQUINI	1.494	1.396
OVI-CAPRINI	11.764	11.016
SELVATICI	1.134	579
SELVAGGINA	345	0
ANAGRAFE CANINA INFORMATIZZATA – INTERVENTI	4.982	4.368

AREA B - Igiene Alimenti Origine Animale**Dati di attività 2017- 2018**

ISPEZIONI SUI CAPI MACELLATI	Anno 2017	Anno 2018
BOVINI	225.405	237.013
SUINI	246.901	242.903
OVICAPRINI	22.188	22.451
AVICUNICOLI	11.188.745	11.490.601
EQUINI	72	50
CINGHIALI	0	0

AREA C - Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche**Dati di attività 2017 - 2018**

ATTIVITA'	Anno 2017	Anno 2018
Ispezioni (presso stabilimenti ed allevamenti)	4.083	3.539
Audit (presso attività produttive, presso allevamenti/stabilimenti)	59	52
Campionamento (numero campioni in allevamento e al macello, in allevamento e in mangimificio, nr. campioni microbiologici e fisico chimici, per la qualità del latte)	1.635	1.365
Atti Amministrativi (certificati per export di merci, vidimazione registri, istruttorie riconoscimenti/registrazioni, diritti veterinari emessi)	3.858	4.543
Pareri (pratiche ambientali/pratiche sportello)	84	95

SIAN - Igiene Alimenti e Nutrizione

Dati di attività 2017 - 2018

ATTIVITA'	Anno 2017	Anno 2018
Ispezioni (Produzione primaria – produttori e confezionatori all'ingrosso – distribuzione all'ingrosso e al dettaglio, ristorazione pubblica, collettiva, produttori e confezionatori al dettaglio, depositi ingrosso non riconosciuti) –	1.490	1.669
Audit (Produzione primaria – produttori e confezionatori all'ingrosso – distribuzione all'ingrosso e al dettaglio, ristorazione pubblica, collettiva, produttori e confezionatori al dettaglio, depositi ingrosso non riconosciuti)	24	11
Campionamento (alimenti - acque minerali - acque potabili)	1.942	1.744
Atti Amministrativi (certificati esportazione, notifiche temporanee, nr. istruttorie riconoscimenti/registrazioni)	3.998	4.156
Promozione salute (educazione sanitaria nelle scuole, educazione sanitaria su gruppi, formazione):		
ore dedicate	143	236
nr. soggetti raggiunti	1.531	2.961
Nutrizione (sorveglianza nutrizionale, ristorazione collettiva, consulenza dietetico nutrizionale)		
nr. soggetti raggiunti	1.313	587
pareri, sopralluoghi, riunioni	1.401	1.314
ore dedicate	59	47
Altre Autorizzazioni (pareri pratiche ambientali e da SUAP)	118	115

SISP – Igiene e Sanità Pubblica

Dati di attività 2017 - 2018

ATTIVITA'	Anno 2017	Anno 2018
Nr. esame strumenti urbanistici e regolamenti –progetti edilizi – richieste agibilità/abitabilità e rilascio pareri di competenza	611	440
Nr. attività finalizzate al rilascio di autorizzazioni (compreso il nr. di autorizzazioni rilasciate)	283	268

Nr. attività finalizzate a controlli su strutture autorizzate o edifici ad uso collettivo	1.647	1.476
Nr attività finalizzate a controllo di salubrità degli alloggi	282	533
Nr attività finalizzate ad autorizzazione o controlli di altri edifici	375	463
Nr attività finalizzate a controllo in ambiente esterno e altri controlli	792	542
Nr partecipazione a commissioni	1.228	1.124
Nr. attività di sorveglianza su sorgenti di radiazioni ionizzanti	38	40
Nr attività di polizia mortuaria	4.968	5.645
Nr. controlli malattie infettive	3.938	3.472
Nr. persone a cui è stato fornito counselling per medicina viaggi	2.003	2.532

Vaccinazioni obbligatorie e raccomandate

Nr. vaccinazioni gestite	85.060	97.991
Nr vaccinazioni eseguite dal SISP	78.154	90.072

Gestione campagna vaccinazione antinfluenzale

Nr. vaccinazioni gestite	72.000	70.000
Nr. vaccinazioni eseguite dal SISP	1.151	510

SPRESAL – Prevenzione e Sicurezza Ambienti Lavoro

Dati di attività 2017- 2018

ATTIVITA' DI VIGILANZA NEI LUOGHI DI LAVORO	Anno 2017	Anno 2018
Nr. Aziende e cantieri soggetti a controllo	1.047	1.300
Nr. di cantieri notificati (art. 99 D.Lgs 81/08)	3.687	3.812
Infortuni registrati	4.002	3.672
Inchieste infortuni concluse	81	60
Malattie professionali pervenute	115	133
Malattie professionali indagate	105	107
Ricorsi avverso giudizio di idoneità Medico Competente	11	9
Pratiche amministrative ex art 67, 250 e 256 D.Lgs 81/08	539	503

Medicina dello Sport**Dati di attività 2017 - 2018**

ATTIVITA'	Anno 2017	Anno 2018
Visite Mediche	6.079	5.617
ECG a riposo e da sforzo	6.212	5.702
Esame Urine	6.004	5.521
Spirometria	6.079	5.617
Certificazioni di idoneità/non idoneità	6.219	5.714

Medicina Legale**Dati di attività 2017 - 2018**

ATTIVITA'	Anno 2017	Anno 2018
Patenti e Certificazioni	10.345	10.596
Porto d'Armi	1.597	1.615
Idoneità per il lavoro	4.749	2.054
Stati invalidanti	14.989	13.351
Certificazioni	2.149	1.336
Dichiarazione di volontà donazione organi e tessuti	36	38
Legge 210/92 indennizzo danni da vaccinazione e trasfusioni: valutazioni	536	475
Medicina necroscopica	4.432	4.827
Gestione del rischio clinico (Risk management) Perizie/consulenze per ASL/ASO S.Croce	49	54
Ricavi	205.446,00	207.680,00

P.M.P.P.V**Dati di attività 2015 – 2016 – 2017 - 2018**

ATTIVITA'	Anno 2017	Anno 2018
Interventi (disinfezione/disinfestazione, su animali vivi, su spoglie animali, di vigilanza, per apposizione marchi auricolari, per gestione emergenze, per sopralluoghi, per allerte alimentari, per trasporti, nr ingressi in stalla per	2.389	2.323

prove diagnostiche)		
Interventi in reperibilità	221	181
Attività specifiche:	19.914	17.926
Nr. marchi auricolari duplicati	550	489
Ore di collaborazione		
Promozione della salute (ore dedicate ad educazione sanitaria)	0	0

UVOS

Dati di attività 2017 - 2018

ATTIVITA'	Anno 2017	Anno 2018
Mammografia (nr. inviti alla popolazione, nr. test effettuati, nr. inviti ad approfondimento diagnostico)	104.361	102.941
Citologia cervico vaginale (nr. inviti alla popolazione, nr. test effettuati, nr. inviti ad approfondimento diagnostico)	75.065	56.775
HPV-DNA (nr. inviti alla popolazione, nr. test effettuati, nr. inviti ad approfondimento diagnostico)	34.474	46.969
Rettosigmoidoscopia (nr. inviti alla popolazione, nr. test effettuati, nr. inviti ad approfondimento diagnostico)	9.085	13.793
FFIT (nr. inviti alla popolazione, nr. test effettuati, nr. inviti ad approfondimento diagnostico)	49.941	34.347

5. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda

5.1 Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari

L'andamento economico aziendale viene sintetizzato, come di prassi, confrontando gli aggregati di costo e di ricavo presenti nel Conto Economico Nuova Aggregazione (Grafico FEC), secondo lo schema, in migliaia di euro, utilizzato per le chiusure di bilancio trimestrali.

RIEPILOGO	Cons 2018	Cons. 2017	Var. Ass.	Var. Rel.
<i>Quota FSN lorda</i>	680.605	675.341	5.264	0,78%
<i>di cui storno di quota di contributo da FSR in conto esercizio a contributo in c/capitale utilizzata per immobilizzazioni</i>	3.725	4.238	- 513	-12,10%
<i>Quota FSN netto storno di quota di contributo da FSR in conto esercizio a contributo in c/capitale utilizzata per immobilizzazioni</i>	676.880	671.103	5.777	0,86%
<i>STP</i>	530	462	68	14,72%
<i>Altri Contributi da Regione</i>	15.775	18.361	- 2.586	-14,08%
<i>Totale contributi regionali</i>	693.185	689.926	3.259	0,47%
<i>Altri Contributi da altri enti pubblici</i>	3.029	3.486	- 457	-13,11%
<i>Contributi da privati</i>	130	315	- 185	-58,73%
<i>Totale contributi in c/esercizio</i>	696.344	693.727	2.617	0,38%
Ricavi per prestazioni	4.316	4.009	307	7,66%
Recuperi e rimborsi	2.414	5.257	- 2.843	-54,08%
Ticket	9.613	9.160	453	4,95%
Ricavi vari	4.397	2.812	1.585	56,37%
	20.740	21.238	- 498	-2,34%
Ricavi intramoenia	5.806	5.511	295	5,35%
<i>Totale ricavi gestione ordinaria</i>	722.890	720.476	2.414	0,34%
Acquisti e manutenzioni	85.996	80.468	5.528	6,87%
Assistenza sanitaria di base	49.421	49.150	271	0,55%
Farmaceutica	47.652	48.429	- 777	-1,60%
Specialistica	8.865	8.156	709	8,69%
Riabilitativa	18.891	18.307	584	3,19%
Integrativa	8.314	8.614	- 300	-3,48%
Ospedaliera da privato (case di cura)	10.454	10.600	- 146	-1,38%
Ospedaliera da privato (presidi)	-	-		
Altra assistenza	39.454	40.542	- 1.088	-2,68%
Altri servizi	23.677	20.726	2.951	14,24%
Godimento di beni e servizi	5.626	5.603	23	0,41%
Personale dipendente	198.016	193.737	4.279	2,21%
Spese amministrative e generali	10.953	10.934	19	0,17%

RIEPILOGO	Cons 2018	Cons. 2017	Var. Ass.	Var. Rel.
Servizi appaltati	22.649	21.675	974	4,49%
Accantonamenti	7.834	8.823	- 989	-11,21%
Imposte e tasse	15.143	14.784	359	2,43%
Oneri finanziari	70	529	- 459	-86,77%
Variazione delle rimanenze	- 303	- 149	- 154	N.D.
Compartecipazioni personale intramoenia	4.249	3.890	359	9,23%
Totale costi gestione ordinaria	556.961	544.818	12.143	2,23%
Risultato gestione ordinaria	165.929	175.658	- 9.729	-5,54%
Ricavi straordinari	11.802	3.629	8.173	225,21%
Costi straordinari	- 1.055	- 797	- 258	32,37%
Mobilità attiva extra	6.343	6.693	- 350	-5,23%
Mobilità passiva extra	- 14.550	- 14.550	-	0,00%
Mobilità attiva INTRA	15.968	15.432	536	3,47%
Mobilità passiva intra	-187.783	-180.562	- 7.221	4,00%
Costi capitalizzati E Rivalutazioni	6.216	6.171	45	0,73%
Ammortamenti	- 9.355	- 9.160	- 195	2,13%
Svalutazioni	- 151	- 213	62	-29,11%
Risultato di gestione	- 6.636	2.301	- 8.937	N.D.
saldo ferie e straordinari maturati ma non goduti	-	-		
Risultato differenziale	- 6.636	2.301	- 8.937	N.D.
Dettaglio di alcune macro voci di costo-ricavo:	importo	Importo	Variaz	Variaz Rel
Acquisti e manutenzioni +/- rimanenze	85.693	80.319	5.374	6,69%
Acquisti e manutenzioni +/- rimanenze al netto beni integrativa e protesica	79.819	75.138	4.681	6,23%
Acquisti e manutenzioni - farmaci	45.421	43.504	1.917	4,41%
Farmaci	40.575	36.964	3.611	9,77%
Di cui farmaci per distribuzione diretta	22.092	19.725	2.367	12,00%
Farmaceutica convenzionata + farmaci distribuzione diretta	69.744	68.154	1.590	2,33%
Convenz.ni uniche medicina generale. Escluso medici conv. 118	44.428	44.298	130	0,29%
costo medici convenzionati 118 - emergenza-	4.993	4.852	141	2,91%
Specialistica - escluso costo medici spec.int "Sumai"	575	526	49	9,32%
costo medici spec.int "Sumai"	8.290	7.630	660	8,65%
Acquisto beni servizi noleggio integrativa protesica	13.957	13.431	526	3,92%
Personale ruolo sanitario (compreso interinale ed universitario)	157.718	154.477	3.241	2,10%
Personale ruolo professionale (compreso interinale)	779	857	- 78	-9,10%

RIEPILOGO	Cons 2018	Cons. 2017	Var. Ass.	Var. Rel.
Personale ruolo tecnico (compreso interinale)	21.766	21.240	526	2,48%
Personale ruolo amministrativo (compreso interinale)	17.753	17.163	590	3,44%
Saldo mobilità interregionale (mobilità attiva-passiva)	- 8.207	- 7.857	- 350	4,45%
Saldo mobilità intraregionale (mobilità attiva-passiva)	-171.815	-165.130	- 6.685	4,05%
Altra assistenza meno rimborsi..trasferim.	34.793	35.565	- 772	-2,17%
rimborsi..trasferimenti	4.661	4.977	- 316	-6,35%

Nell'anno 2018 i costi della gestione ordinaria sono aumentati di complessivi 12.143 mila euro (2,23%) mentre i ricavi della gestione ordinaria sono aumentati di 2.414 mila euro (+0,34%).

Il risultato della gestione ordinaria presenta quindi un peggioramento di 9.729 mila euro.

Il risultato di esercizio è una perdita di 6.640.656 euro.

Tra le voci che presentano uno scostamento più significativo rispetto all'esercizio precedente si segnalano, secondo l'ordine in cui vengono rappresentate nel Conto Economico Nuova Aggregazione (Grafico CENA):

- La voce "Storno di quota di contributo da FSR in conto esercizio a contributo in c/capitale utilizzata per immobilizzazioni" che riporta una diminuzione del 12,10%, pari ad euro 513 mila, dovuta all'utilizzo, quale fonte per gli investimenti, del residuo di 1,5 milioni dell'utile 2016 e di 1 milione dell'utile 2017 (DGR n. 22-8366 del 1/2/2019).

L'utilizzo di tali riserve ha evitato, in un contesto di aumento degli investimenti, uno storno del contributo in quota corrente per 2,5 milioni;

- La voce Recuperi e Rimborsi, che presenta una riduzione di 2.843 mila euro (-54,08%), dovuta principalmente all'assegnazione regionale del pay back sui farmaci per 399 mila euro in luogo dei precedenti 3.062 mila euro. L'effetto della mancata assegnazione nazionale e regionale rende, di fatto, questa voce non comparabile al 2017;
- La voce Ricavi vari, che presenta un incremento di 1.585 mila euro (+56,37%), dovuta, per 1.305 mila euro, alla riconduzione a questa voce, dal 2018, dei conti 486 (vedere tabelle di approfondimento riportate in coda alla presente analisi);
- La voce Acquisti e manutenzioni, che presenta un incremento di 5.528 mila euro (+6,87%) derivante, per 3.611 mila euro, dall'aumento del costo dei farmaci (es. oncologici/innovativi), per 432 mila euro, dall'aumento dei Sieri e Vaccini (nuovi LEA) e per 497 mila euro dall'aumento delle manutenzioni ordinarie sugli immobili, oltre all'incremento di altre voci di minore entità;
- La voce Farmaceutica (convenzionata) che, nel suo complesso, presenta una piccola riduzione dello 1,60%, mantenendosi ai livelli più bassi del Piemonte;
- La voce Specialistica, che presenta un incremento di 709 mila euro (+8,69%), dovuto per 660 mila euro all'acquisto di prestazioni di medici sumaiisti per la riduzione delle liste d'attesa;
- La voce Riabilitativa, che presenta un incremento di 584 mila euro (+3,19%) e che va esaminata insieme all'Altra assistenza, che presenta una riduzione di 1.088 mila euro (-2,68%). In un contesto di incremento del fabbisogno di assistenza di una popolazione in progressivo invecchiamento le risorse che l'ASL ha potuto destinare al territorio sono state mantenute, complessivamente, ai livelli del 2017 (meno 0,86% nel complesso);

- La voce Personale dipendente, che presenta un aumento di 4.279 mila euro (+2,21%). L'incremento di costo è dovuto alla definizione del nuovo contratto per il comparto (circa 3,7 milioni di euro). Si rimanda a quanto già illustrato al capitolo 3 ed al dettaglio delle tabelle di nota integrativa per l'analisi completa dell'andamento della spesa del Personale;
- La voce Altri Servizi, che presenta un incremento di 2.951 mila euro (+14,24%), dovuto principalmente all'incremento del conto 3100388 Altri servizi sanitari e sociosanitari da pubblico - Altri enti (Extraregione) per 1.138 mila euro, del conto 3100489 Prestazioni sanitarie (non finali da privati) per 826 mila euro e del conto 3102116 Acquisto di prestazioni di laboratorio delle ASR piemontesi dalle aziende sanitarie regionali di riferimento per concentrazione di attività di laboratorio per 651 mila euro;
- La voce Servizi appaltati, che presenta un aumento di 974 mila euro (+4,49%) dovuto all'incremento del conto 3100391 Altri servizi non sanitari da pubblico (altri Enti Pubblici) per il conferimento di commesse ad Amos Scrl (+940 mila euro);
- La voce Accantonamenti, che presenta una riduzione di 989 mila euro (-11,21%) per effetto soprattutto della cessata necessità di appostare in bilancio risorse per il rinnovo dei contratti nazionali del personale dipendente del comparto di cui al conto 3101617 (valore 2017 di 1.296 mila euro);
- La voce Oneri Finanziari, che riporta una riduzione dei costi di 459 mila euro (-86,77%) derivante dalla riduzione degli interessi sull'anticipazione ordinaria e dalla riduzione degli addebiti per interessi di mora. L'indicatore del ritardo nei pagamenti è divenuto, nel 2018, di meno 3,13 giorni, rispetto ai 57,66 giorni del 2017. Le rimesse straordinarie da parte della Regione hanno consentito il pronto recupero dei pagamenti, con il pieno rientro nei termini contrattuali;
- I ricavi straordinari, che presentano un incremento di 8.173 mila euro, pari al 225,21%. A questa voce viene dedicata un'analisi articolata nel seguito;
- I valori di mobilità sono stati elaborati dal CSI Piemonte; nel complesso il saldo peggiora di 7.035 mila euro, principalmente a causa dell'aumento della mobilità passiva intraregionale (+7.221 mila euro).

I ricavi straordinari dell'anno 2018 derivano da finanziamenti regionali una tantum e da eventi aziendali particolari e non ripetibili.

Nell'anno 2018 i ricavi straordinari di origine regionale di cui al conto 4700301 "Finanziamento spesa esercizi pregressi" assommano a 3.490 mila euro, rispetto ad un valore 2017 di soli 163 mila euro.

Nell'esercizio 2018 l'ASL ha inoltre rilevato i seguenti ricavi straordinari:

- 3,56 milioni derivanti da cause e vertenze legali che si sono concluse positivamente per l'ASL CN1 (riduzione fondi accantonati in precedenza);
- 0,99 milioni derivanti dalla cancellazione di debiti verso fornitori non supportati da pezze giustificative provenienti dalle 3 ex ASL e per i quali è maturata la prescrizione;
- 0,96 milioni derivanti dalla definizione di debiti pregressi verso aziende sanitarie regionali;
- 0,904 milioni derivanti dalla cancellazione di debiti verso la Regione non supportati da pezze giustificative provenienti dell'ex ASL 15 e per i quali è maturata la prescrizione;
- 0,55 milioni derivanti dalla riduzione del fondo svalutazione crediti a seguito di incassi su crediti ritenuti non realizzabili (principalmente su crediti regionali per fondi vincolati impiegati ma non incassati da oltre 5 anni);
- 0,31 milioni per nota di credito di Amos scrl, per il ristorno a soci dell'anno 2017;
- 0,187 milioni derivanti da note di credito per rinunce agli interessi di mora da parte dei fornitori, principalmente in esito a transazioni;

Il dettaglio di tali ricavi straordinari è peraltro presente nelle tabelle allegate alla nota integrativa (allegato C), secondo il formato richiesto dalla Regione Piemonte.

La piena comparabilità fra i valori 2018 ed i valori 2017 deve inoltre considerare la seguente riclassificazione operata dagli applicativi regionali sul Conto Economico Nuova Aggregazione (Grafico FEC).

Dal 2018 i conti di ricavo 486... sotto riportati, per complessivi 1.305 mila euro, vengono aggregati nella voce "Ricavi vari", che figura nei ricavi della gestione ordinaria. Fino all'anno 2017 tali conti, per complessivi 1.153 mila euro, furono invece aggregati nella voce "Ricavi straordinari".

Conto	Descrizione	Importo 2018 (migliaia €)	Importo 2017 (migliaia €)
4860101	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	1.040	682
4860102	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	111	330
4860103	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	3	0
4860104	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	151	141

La crescente componente di finanziamenti vincolati e/o a tantum nell'ambito delle risorse assegnate a livello nazionale e regionale, inoltre, ha comportato un progressivo incremento delle voci di accantonamento.

I finanziamenti su fondi vincolati assegnati nell'anno 2018 (in quanto non spesi) hanno dato luogo ad accantonamenti, che figurano fra i costi ordinari, per complessivi 3.573 mila euro. Il valore di questi accantonamenti nel 2017 fu di soli 2.710 mila euro.

Conto	Descrizione	Importo 2018 (migliaia €)	Importo 2017 (migliaia €)
3101622	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	3.158	1.711
3101623	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	357	730
3101624	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0	13
3101625	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	58	256

Su espressa disposizione regionale inoltre, alcuni finanziamenti, fra cui il Governo dei tempi d'attesa ed il Contributo mobilità passiva extra regionale, pur essendo stati imputati in conto economico a ricavo straordinario hanno dato luogo ad accantonamenti (per 1.161 mila euro e per 853 mila euro). Tali accantonamenti, che oggi figurano fra i costi della gestione ordinaria, nel 2019, qualora utilizzati, daranno luogo a scritture sui conti 486..., che verranno poi aggregati alla voce Ricavi vari (ricavi della gestione ordinaria).

E' presumibile che nel 2019 la voce di utilizzo dei finanziamenti vincolati (conti 486...) presenti un incremento.

5.2 Confronto CE preventivo/consuntivo e relazione sugli scostamenti

L'andamento economico aziendale viene sintetizzato, come di prassi, confrontando gli aggregati di costo e di ricavo presenti nel Conto Economico Nuova Aggregazione (Grafico FEC) utilizzato per le chiusure di bilancio trimestrali.

Il bilancio di previsione 2018 è stato oggetto di più stesure.

In questo confronto verrà utilizzato il bilancio di previsione, in forma di provvisorio tecnico, che è stato predisposto dall'ASL CN1 il 4 ottobre 2018, in quanto più completo del documento adottato con deliberazione n. 37 del 31/1/2018 ed in quanto oggetto di specifico approfondimento e confronto con i funzionari regionali.

L'assegnazione definitiva ha attribuito all'ASL CN1 ulteriori risorse, aumentando i ricavi e consentendo di limitare l'importo della perdita 2018.

Disporre dell'assegnazione definitiva solamente ad esercizio concluso ha limitato le capacità di programmazione dell'ASL CN1.

L'assenza di un finanziamento definitivo, al momento della predisposizione dei bilanci di previsione, limita le possibilità di confronto dei ricavi di origine regionale con il Consuntivo.

RIEPILOGO	Cons 2018	Prev 2018 V2 del 4/10/2018	Var. Ass.	Var. Rel.
<i>Quota FSN lorda</i>	680.605	671.010	9.595	1,43%
<i>di cui storno di quota di contributo da FSR in conto esercizio a contributo in c/capitale utilizzata per immobilizzazioni</i>	3.725	5.355	- 1.630	-30,43%
<i>Quota FSN netto storno di quota di contributo da FSR in conto esercizio a contributo in c/capitale utilizzata per immobilizzazioni</i>	676.880	665.656	11.224	1,69%
STP	530	462	68	14,62%
<i>Altri Contributi da Regione</i>	15.775	16.256	- 481	-2,96%
<i>Totale contributi regionali</i>	693.185	682.374	10.811	1,58%
<i>Altri Contributi da altri enti pubblici</i>	3.029	1.162	1.867	160,65%
<i>Contributi da privati</i>	130	57	73	126,47%
<i>Totale contributi in c/esercizio</i>	696.344	683.594	12.750	1,87%
Ricavi per prestazioni	4.316	4.009	307	7,65%
Recuperi e rimborsi	2.414	3.451	- 1.037	-30,04%
Ticket	9.613	9.212	401	4,35%
Ricavi vari	4.397	2.795	1.602	57,32%
	20.740	19.467	1.273	6,54%
Ricavi intramoenia	5.806	5.835	- 29	-0,49%
<i>Totale ricavi gestione ordinaria</i>	722.890	708.896	13.994	1,97%
Acquisti e manutenzioni	85.996	85.780	216	0,25%
Assistenza sanitaria di base	49.421	49.344	77	0,16%
Farmaceutica	47.652	47.640	12	0,03%
Specialistica	8.865	8.891	- 26	-0,29%
Riabilitativa	18.891	19.283	- 392	-2,03%
Integrativa	8.314	8.316	- 2	-0,02%
Ospedaliera da privato (case di cura)	10.454	10.600	- 146	-1,38%
Ospedaliera da privato (presidi)	-	-		
Altra assistenza	39.454	39.944	- 490	-1,23%
Altri servizi	23.677	24.586	- 909	-3,70%
Godimento di beni e servizi	5.626	5.683	- 57	-1,00%
Personale dipendente	198.016	198.054	- 38	-0,02%
Spese amministrative e generali	10.953	11.118	- 165	-1,49%
Servizi appaltati	22.649	22.752	- 103	-0,45%
Accantonamenti	7.834	5.024	2.810	55,92%
Imposte e tasse	15.143	15.120	23	0,15%
Oneri finanziari	70	165	- 95	-57,55%
Variazione delle rimanenze	- 303	- 337	34	N.D.

RIEPILOGO	Cons 2018	Prev 2018 V2 del 4/10/2018	Var. Ass.	Var. Rel.
Compartecipazioni personale intramoenia	4.249	4.116	133	3,22%
Totale costi gestione ordinaria	556.961	556.081	880	0,16%
Risultato gestione ordinaria	165.929	152.815	13.114	8,58%
Ricavi straordinari	11.802	3.840	7.962	207,31%
Costi straordinari	- 1.055	- 637	- 418	65,52%
Mobilità attiva extra	6.343	6.693	- 350	-5,23%
Mobilità passiva extra	- 14.550	- 14.550	- 0	0,00%
Mobilità attiva INTRA	15.968	15.434	534	3,46%
Mobilità passiva intra	-187.783	- 186.762	- 1.021	0,55%
Costi capitalizzati E Rivalutazioni	6.216	6.290	- 74	-1,18%
Ammortamenti	- 9.355	- 9.414	59	-0,63%
Svalutazioni	- 151	- 140	- 11	7,86%
Risultato di gestione	- 6.636	- 26.431	19.795	N.D.
saldo ferie e straordinari maturati ma non goduti	-	-		
Risultato differenziale	- 6.636	- 26.431	19.795	N.D.
Dettaglio di alcune macro voci di costo-ricavo:	importo	Importo	Variar	Variar Rel
Acquisti e manutenzioni +/- rimanenze	85.693	85.443	250	0,29%
Acquisti e manutenzioni +/- rimanenze al netto beni integrativa e protesica	79.819	79.523	296	0,37%
Acquisti e manutenzioni - farmaci	45.421	45.422	- 1	0,00%
Farmaci	40.575	40.358	217	0,54%
Di cui farmaci per distribuzione diretta	22.092	21.968	124	0,57%
Farmaceutica convenzionata + farmaci distribuzione diretta	69.744	69.608	136	0,20%
Convenz.ni uniche medicina generale. Escluso medici conv. 118	44.428	44.406	22	0,05%
costo medici convenzionati 118 - emergenza-	4.993	4.938	55	1,12%
Specialistica - escluso costo medici spec.int "Sumai"	575	571	4	0,72%
costo medici spec.int "Sumai"	8.290	8.320	- 30	-0,36%
Acquisto beni servizi noleggio integrativa protesica	13.957	13.963	- 6	-0,04%
Personale ruolo sanitario (compreso interinale ed universitario)	157.718	157.350	368	0,23%
Personale ruolo professionale (compreso interinale)	779	830	- 51	-6,11%
Personale ruolo tecnico (compreso interinale)	21.766	21.975	- 209	-0,95%

RIEPILOGO	Cons 2018	Prev 2018 V2 del 4/10/2018	Var. Ass.	Var. Rel.
Personale ruolo amministrativo (compreso interinale)	17.753	17.900	- 147	-0,82%
Saldo mobilità interregionale (mobilità attiva-passiva)	- 8.207	- 7.857	- 350	4,46%
Saldo mobilità intraregionale (mobilità attiva-passiva)	-171.815	- 171.329	- 486	0,28%
Altra assistenza meno rimborsi..trasferim.	34.793	35.484	- 691	-1,95%
rimborsi..trasferimenti	4.661	4.460	201	4,51%

Fra gli scostamenti più significativi si segnalano:

- La Quota FSN lorda, i contributi regionali e da altri enti pubblici, che tengono conto, nel consuntivo, delle assegnazioni del 27 dicembre 2018 e del 22/3/2019;
- Lo storno del contributo da FSR per gli investimenti autofinanziati, che è diminuito per l'utilizzo della parte residua dell'utile 2016 e di una parte dell'utile 2017, come espressamente consentito dalla DGR n. 22-8366 del 1/2/2019;
- I Recuperi e rimborsi, con la presenza, nel consuntivo, di un importo per il pay back inferiore a quanto presente nel bilancio di previsione;

Nel bilancio di previsione versione 2 l'utilizzo di finanziamenti da esercizi precedenti figura ancora fra i Ricavi straordinari, mentre a consuntivo viene aggregato nei Ricavi vari.

Nel complesso le c.d. entrate proprie dell'Ente, costituite da Ricavi per prestazioni, recuperi e rimborsi (al netto del payback), Ticket e Ricavi vari (considerata la riclassificazione), sono state stimate correttamente ed in modo prudenziale.

I costi della gestione ordinaria differiscono, nel bilancio consuntivo, dello 0,16% rispetto al bilancio di previsione.

La differenza è dovuta principalmente alla voce accantonamenti, che, come ricordato in precedenza, contiene la parte non utilizzata dei contributi per il Governo delle liste d'attesa e la riduzione della mobilità passiva extraregionale.

Gli importi relativi al riconoscimento della produzione dell'Ospedaliera da Privato sono pervenuti, nel mese di aprile 2019 (elaborazioni regionali).

La spesa del Personale dipendente a Consuntivo conferma i valori del previsionale; anche l'assistenza sanitaria di base presenta valori simili a quelli preventivati.

Il ricalcolo della mobilità da parte del CSI Piemonte, nel mese di aprile 2019, ha peggiorato il saldo di 837 mila euro rispetto al previsionale.

5.3 Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti

Per quanto riguarda l'andamento dei costi sui livelli essenziali di assistenza si rimanda al contenuto dei modelli "LA" 2018 e 2017.

5.4 Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio

Non si segnalano fatti di rilievo.

5.5 Richiesta di copertura della perdita

Secondo le istruzioni di cui alla circolare regionale prot. ASL n. 47230 del 16/4/2019 avente ad oggetto "Linee guida per la redazione del Bilancio d'esercizio 2018", l'ASL CN1 richiede, in applicazione dell'art. 30 del D.lgs. 118/2011, la copertura della perdita 2018.

Questo in quanto il 2018 è stato, in conclusione, un anno caratterizzato da una maggiore richiesta di assistenza da parte della popolazione residente.

La produzione ospedaliera e specialistica ambulatoriale dell'ASL CN1 è pertanto aumentata, così come è aumentata la mobilità passiva (es. attività dell'ASO S. Croce e Carle).

L'assistenza erogata, oltre a rientrare nei livelli essenziali garantiti costituzionalmente (LEA la cui estensione, dal 2017, comporta un obiettivo incremento dei diritti degli assistiti) figura fra i costi dell'ASL che riceve, dai dati aggiornati al 2017, un finanziamento in quota capitaria inferiore a quello attribuito ai cittadini di tutte le altre province della Regione.

La perdita di esercizio, di 6.640.656 euro, rappresenta, in questo contesto, un'integrazione, una tantum, inferiore ad un sesto del sotto finanziamento annuo di 40 milioni di euro rispetto alla quota procapite media regionale.

Tale perdita, inoltre, è inferiore a quanto indicato dalla DGR n. 23-8257 del 27/12/2018 a pagina 45, nella "Tabella B/6, Dettaglio Tab B/3 per Finanziare il riequilibrio programmato e programmi di sviluppo 2018", dove viene individuato un importo di 8.216.010 euro quale "integrazione per contributo perdite programmate e/o applicazione art. 30 del D.Lgs. 118/2011".

6. Altre Attività

6.1 Ciclo delle Performance

L'ASL CN1 ha attivato sin dalla sua costituzione il sistema del budget per obiettivi assegnando gli stessi ai Centri di Responsabilità, individuati attraverso l'organigramma aziendale in Dipartimenti, Strutture Complesse, Strutture Semplici Dipartimentali e Strutture Semplici Aziendali. La descrizione del sistema di budget, in attuazione al D.Lgs. 150/09 e alla D.G.R. 25-6944 del 23.12.2013, è stata formalizzata attraverso il Sistema di misurazione e valutazione della performance dell'ASL CN1, adottato con deliberazione n. 492 del 23/12/2014, che costituisce la struttura di riferimento per il Ciclo di gestione della Performance dell'ASL CN1, definendone i principi, le modalità di svolgimento, la tempistica, gli attori e gli strumenti.

Il Ciclo della Performance si svolge, con riferimento all'anno solare che coincide con l'esercizio contabile e di budget. Si conclude con la valutazione della performance organizzativa delle articolazioni aziendali, effettuata dall'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.), su istruttoria della Struttura Tecnica di supporto all'O.I.V., nonché con la valutazione della performance individuale.

Il ciclo della gestione di un sistema di programmazione e controllo si articola in tre fasi, ossia:

- A) la definizione e assegnazione degli obiettivi;
- B) il monitoraggio dei risultati in corso di esercizio;
- C) la verifica di fine periodo.

Si richiama il link presso il quale si possono consultare i contenuti relativi alla Performance.

<http://www.aslcn1.it/amministrazione-trasparente/performance/>

6.2 Gestione del Rischio

Risk management

La Struttura semplice Risk management si occupa di :

1. Informazione e formazione per la prevenzione del rischio clinico;
2. Facilitazione nell'applicazione locale di raccomandazioni e norme di buona tecnica;
3. Collaborazione nella stesura di protocolli e procedure inerenti la sicurezza dei pazienti;
4. Rilevazione, raccolta, analisi delle segnalazioni di eventi avversi ed eventi sentinella;
5. Collaborazione per analisi e studio rimedi riguardo a reclami e sinistri;
6. Mappatura proattiva dei rischi
7. Audit e appropriatezza, valutazione esiti

- Attività connesse alla formazione degli operatori:

Anno 2018	
Corso: "Le problematiche legate al Risk management"	Effettuate 2 giornate di formazione – 45 partecipanti
Corso: "Rischio Clinico: Raccomandazioni e Procedure di recente emissione"	Effettuate 2 giornate di formazione – 50 partecipanti -

Corso: “Ricognizione, Riconciliazione Terapeutica e nuova campagna OMS “Medication without arm”	Effettuate 1 giornate di formazione – 52 partecipanti -
Corso: “Prevenzione e gestione cadute”	Effettuate 2 giornate di formazione – 60 partecipanti -
Corso: “Cartorisk: uno strumento per la mappatura dei rischi”	Effettuata 1 edizione di formazione – 25 partecipanti -
Corso: “La mappatura dei rischi in Ostetricia”	Effettuate 2 edizioni di formazione – 26 partecipanti -
Corso: “Uso sicuro delle tecnologie biomediche”	Effettuate 1 giornate di formazione – 24 partecipanti -
Corso: “Consenso informato e DAT, la relazione di cura e di fiducia del medico”	Effettuate 1 giornate di formazione – 136 partecipanti -
Corso: “Legge 24/2017 novità su sicurezza delle cure e responsabilità professionale”	Effettuate 1 giornate di formazione – 38 partecipanti -
Corso: “Batteri multiresistenti, isolamenti e igiene delle mani”	Effettuate 1 giornata di formazione – 12 partecipanti -
Corso: “Antibiotic stewardship”	Effettuate 2 giornate di formazione – 47 partecipanti -
Corso: “Il razionale nelle vaccinazioni dell’operatore sanitario”	Effettuate 2 giornate di formazione – 52 partecipanti -

- Attività connesse a elaborazione, discussione all’interno di gruppi di lavoro specifici ed emissione delle seguenti Procedure/ Istruzioni Operative

Procedure emesse:
<input type="checkbox"/> PS _{RISK} 002 “Sistema di gestione Aziendale di Incident Reporting”; <input type="checkbox"/> PG _{SQ} 036 “Vigilanza sui Dispositivi Medici”; <input type="checkbox"/> PG _{SQ} 035 “Ricognizione e riconciliazione terapia farmacologica”; <input type="checkbox"/> IO _{DSA} 001 “Operatori Sanitari o équipe coinvolti in un Evento Avverso: percorsi da seguire”; <input type="checkbox"/> PS _{DMI} 108 “Trasporti secondari pediatrici”; <input type="checkbox"/> PG _{SQ} 022 “Consenso Informato” revisione; <input type="checkbox"/> PG _{SQ} 015 “Prevenzione e gestione delle cadute dei pazienti ricoverati” revisione.

Schede Informative correlate alla PG_{SQ}022 “Consenso informato ai trattamenti sanitari” per le seguenti strutture.

Per l’anno 2018 ha riguardato le aree di:

- Ginecologia;
- Medica/Riabilitativa;
- Urologia.

Attività di rilevazione e raccolta segnalazione eventi

L'attività di rilevazione e segnalazione degli eventi - sistema di **Incident Reporting** – rappresenta sempre di più uno strumento di notevole utilità in quanto inserito in un approccio sistematico, il cui obiettivo primo è il miglioramento della sicurezza del paziente nella struttura sanitaria.

Grazie alla fattiva collaborazione degli operatori tutti il servizio Risk management acquisisce informazioni sulla situazione delle singole Unità Operative e predispone, di conseguenza, la mappatura del rischio aziendale anche in termini di frequenza e gravità.

L'applicazione delle "Linee di Indirizzo Aziendali per la Segnalazione e Gestione degli **Eventi Sentinella**" garantisce:

- uniformi modalità di gestione degli Eventi Sentinella (ES);
- un sistema di raccolta ed analisi delle informazioni relative agli stessi;
- un sistema di analisi dei fattori contribuenti e determinanti per l'accadimento;
- l'individuazione di azioni correttive e preventive, e la stesura di raccomandazioni specifiche per minimizzare il rischio e prevenirne il verificarsi;
- le corrette modalità di verifica dell'effettiva applicazione delle azioni preventive individuate, e della loro efficacia sul campo.

L'utilizzo di dette Linee rappresenta per il Servizio Risk Management la modalità di attivazione ed espletamento di azioni ed indagini sulle cause profonde, compiute congiuntamente alle Unità Operative coinvolte. Con gli operatori delle strutture è stata condotta un'analisi specifica con lo scopo di approfondirne le cause (metodi di analisi: **RCA** (root cause analysis)/ Audit) ed i rimedi possibili.

Nel corso del 2018, sono proseguiti i lavori con i Direttori delle strutture coinvolte:

- sulla Raccomandazione, n. 14, per la prevenzione degli errori in terapia con farmaci antineoplastici: partecipazione al gruppo di lavoro regionale progetto PRORA (Monitoraggio adozione Raccomandazione n. 14 Onco-Ematologia);
- per la partecipazione al progetto regionale P.R.I.M.A. (Piano Regionale Integrato di Monitoraggio e Allertamento) e applicazione della scheda integrata di Monitoraggio dei parametri in tutte le strutture aziendali;
- per la sperimentazione del progetto P.R.I.M.A.O. - Piano Regionale Integrato di Monitoraggio e Allertamento nei reparti di Ostetricia;
- per il monitoraggio e verifiche sull'applicazione della check list per la Sicurezza in Sala Operatoria;
- per il monitoraggio e verifiche sull'applicazione della Scheda Unica di Terapia/Riconciliazione
- per la valutazione proattiva del rischio nelle funzioni sterilizzazione dei due presidi, nelle strutture di ostetricia dei due presidi, nelle strutture territoriali aderenti al progetto regionale .
- attività proattiva "Safety Walk Around" : nel corso del 2018 è proseguita l'attività di monitoraggio per le azioni di miglioramento presso tutte le strutture del Dipartimento di Emergenza Urgenza aziendale.

6.3 Trasparenza

In materia di attuazione trasparenza, si richiama il provvedimento n. 29 del 30 gennaio 2019 di adozione del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2019-2021, considerato che il dettaglio delle misure adottate in termini di trasparenza è parte integrante del Piano medesimo, a favore di azioni deterrenti contro potenziali condotte illegali o irregolari.

In particolare la parte speciale “B” è la sezione del PTPCT che garantisce l’organizzazione dei flussi informativi in termini di trasparenza e in particolare facilita il monitoraggio delle fasi di individuazione, elaborazione, produzione, trasmissione, pubblicazione e aggiornamento dei dati, si ritiene opportuno ribadire che la trasparenza costituisce un importante principio per prevenire la corruzione, mediante la pubblicazione costante e tempestiva di informazioni sulle attività poste in essere, favorendo forme di controllo da parte di soggetti esterni.

Il dettaglio delle misure adottate in termini di trasparenza è parte integrante del presente Piano a favore di azioni deterrenti contro potenziali condotte illegali o irregolari.

La trasparenza costituisce infatti un importante principio per prevenire la corruzione, mediante la pubblicazione costante e tempestiva di informazioni sulle attività poste in essere, favorendo forme di controllo da parte di soggetti esterni e si ritiene utile evidenziare le principali novità intercorse nell’anno 2018 e in particolare:

- è stata pubblicata entro i termini previsti l’attestazione dell’Organismo Indipendente di Valutazione ASL CN1, in merito all’assolvimento da parte di questa Azienda degli obblighi di trasparenza;
- è stata aggiornata e compilata la sezione dedicata allo “Scadenario dei nuovi obblighi amministrativi”;
- è stata posta estrema attenzione nell’assegnare alle risorse informative pubblicate, le specifiche banche dati di riferimento (laddove esistenti), in modo da agevolare la ricerca univoca e stabile dei dati.

6.3.1 Core competence e qualità

L’attribuzione delle competenze specialistiche in ambito medico e veterinario è argomento di forte interesse, sia per l’inquadramento dei giovani professionisti all’interno delle équipes, ma anche per tutte le connessioni che può avere con i sistemi di valutazione aziendali e con quelli di progressione di carriera, come peraltro già descritto da questa Azienda, nella pubblicazione scientifica al link:

<https://giornaleitalianodinefrologia.it/2017/11/14/le-competenze-nefrologia-proposta-un-percorso-valutazione-definizione-livelli-professionali>.

Per questi motivi, si è ritenuto importante continuare a promuovere un sistema di valutazione della competenza finalizzato a rendere trasparente e omogeneo il percorso di sviluppo professionale.

Partendo da questi presupposti, sull'anno 2018 è maturata l'esigenza di integrare la mappatura della capacità tecnico-professionale, con le informazioni relative alla conoscenza (accademica, formativa, on the job etc.) e in tale ottica è iniziato una fase di analisi e di studio, utile alla realizzazione di un progetto di fattibilità.

Infine l'anno 2018 ha visto la conclusione dell'informatizzazione della scheda di valutazione delle capacità-tecniche professionali (area dirigenza medico-veterinaria) che sarà essere messa in produzione nel corso del 2019.

In merito all'ambito "qualità" sono da segnalare in particolare:

- le iniziative legate al processo di empowerment con la partecipazione al gruppo misto operatori- cittadini continuando nella realizzazione delle attività legate al "Piano di Miglioramento del grado di umanizzazione dei Presidi Ospedalieri di Mondovì e Savigliano dell'ASL CN1".
- la realizzazione del progetto : "La parola è: roposte di strategie comunicative" e implementato le successive fasi.
- la revisione dei Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali GIC sulla base delle patologie individuate dalla rete Oncologica
- le attività di supporto al raggiungimento degli obiettivi delle strutture ospedaliere e territoriali
- la conduzione e/o partecipazione audit regionali.
- la partecipazione al Piano Locale Cronicità

6.4 Anticorruzione

Nel corso del 2018 è proseguito il percorso di consolidamento e rafforzamento del sistema di prevenzione del rischio corruzione/illegalità adottato dall'Azienda rispondendo all'esigenza di consolidamento dell'esistente anche in considerazione delle modifiche organizzative iniziate nel 2016 in attuazione del nuovo Atto Aziendale di cui alla Deliberazione n. 259 del 10/11/2015.

6.4.1 Adozione e diffusione del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione

Con Deliberazione del Direttore Generale n. 36 del 30/01/2018 è stato adottato, previo espletamento della procedura di consultazione pubblica degli stakeholder interni ed esterni, il Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) per il triennio 2018-2020. Al Piano è stata data ampia diffusione mediante pubblicazione e sul sito istituzionale e sulla intranet aziendale e comunicazione al personale operante in azienda mediante mail all'indirizzo di posta elettronica personale.

Anche nel PTPCT 2018-2020, come nei Piani che lo hanno preceduto, sono state individuate delle aree a rischio e delle misure di prevenzione ulteriori rispetto a quelle obbligatorie ai sensi del PNA, che riflettono le peculiarità delle attività svolte nel settore sanitario. In particolare è stata individuata come ulteriore area a rischio quella del Sistema qualità.

6.4.2 Gestione del rischio corruzione e illegalità.

Per supportare e orientare in modo univoco l'attività delle Strutture coinvolte nel ciclo di gestione del rischio corruttivo, nel corso del 2018, è stato aggiornato e ampliato un software, già installato e attivato nel 2015, che consente la gestione informatizzata di tutte le fasi del processo, le cui funzionalità rispondono ai contenuti del PNA e dei relativi aggiornamenti.

L'impiego del sistema informatico ha migliorato la qualità del processo, rendendo maggiormente

consapevoli i soggetti e le Strutture coinvolte del rispettivo ruolo e dei conseguenti compiti e garantendo la tracciabilità e il monitoraggio costante delle attività poste in essere in attuazione del Piano e delle relative misure di prevenzione.

Grazie a tale strumento è stato possibile l'incremento, sia sotto il profilo quantitativo, che sotto quello qualitativo, della mappatura dei processi avviata nel 2014. In particolare sono stati analizzati tutti i settori di attività presenti in azienda attraverso la valutazione **158 processi e 513 sottoprocessi/fasi** di processo; rispetto all'anno precedente adeguamenti alle normative e modifiche nell'organizzazione aziendale hanno portato alla diminuzione di un'unità nei processi e di alcune decine di sottoprocessi. Mentre, nel 2017 si era completata la mappatura di tutti i procedimenti amministrativi (inclusi nei processi e sottoprocessi valutati), considerate le dimensioni e la complessità dell'organizzazione aziendale e i processi di riorganizzazione intervenuti, nel 2018 alcune Strutture aziendali hanno effettuato un'analisi più dettagliata e approfondita di singole fasi e attività di alcuni processi e anche nel 2019 si continuerà tale attività di maggiore dettaglio e approfondimento di altri processi/procedimenti o sottoprocessi, sempre al fine di migliorare la strategia di prevenzione della corruzione.

6.4.3 Azioni di sensibilizzazione

Tra le iniziative di sensibilizzazione dirette a promuovere il coinvolgimento e la partecipazione del personale operante in Azienda, si è pubblicato sia sulla intranet aziendale che sul sito ufficiale l'analisi delle risposte al questionario della percezione della corruzione proposto a fine 2017 ai dipendenti e al personale convenzionato che aveva raccolto 1287 adesioni.

Inoltre, la Struttura anticorruzione è intervenuta il 18 aprile 2018 al convegno organizzato dal Comitato Unico di Garanzia "Open Week - Sessismo, patologie e discriminazioni di genere nell'Azienda Pubblica" proponendo una azione positiva per le pari opportunità.

Nell'area intranet dedicata all'anticorruzione, in particolare nella sezione riservata alle NEWS, si è dato risalto alla possibilità dei dipendenti di iscriversi all'Albo Nazionale obbligatorio dei componenti delle Commissioni giudicatrici, istituito presso l'ANAC, ai sensi dell'art.78 del D. Lgs. 50/2016, provvedendo alla pubblicazione delle Linee guida n. 5/2018 dell'ANAC, dei documenti che le hanno via via aggiornate e completate, e inserendo inoltre note di chiarimento sulle facilitazioni che l'Azienda ha inteso porre agli aspiranti Commissari.

6.4.4 Misure obbligatorie

Formazione

Nel 2018 è proseguito il programma di formazione valoriale avviato nel 2014, con la realizzazione di **18 edizioni del corso "Anticorruzione e trasparenza: ruolo, obblighi, doveri e responsabilità dei dipendenti dell'ASL CN1"**, ciascuna della durata di 4 ore, alle quali hanno partecipato complessivamente **1096** dipendenti, di cui 217 con qualifica dirigenziale e 879 appartenenti al comparto. Dal 2014 ad oggi sono stati, pertanto, formati in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione un totale di **3183** operatori dei quali, la stragrande maggioranza, dipendenti ed alcuni dei professionisti convenzionati.

Sempre al fine della diffusione della cultura della integrità, legalità e trasparenza, nei suddetti corsi, si è continuato a distribuire ai partecipanti il **Codice di comportamento "LeAli"** (libretto realizzato mediante l'adesione, nel 2015, alla campagna di valorizzazione dei codici di comportamento delle aziende sanitarie promossa da "Libera" del "Gruppo Abele"), integrandolo con gli aggiornamenti approvati con la deliberazione n. 28 del 31 gennaio 2017. Libretto che è stato anche costantemente consegnato, dalla SCI Gestione Risorse Umane a tutti i neoassunti, sia ai dipendenti che al personale specialistico ambulatoriale convenzionato.

Si precisa che pur avendo ricevuto alcune proposte di integrazione durante le consultazioni del PTPCT e avendo maturato la convinzione di dover apportare piccole modifiche, questa Amministrazione ha ritenuto corretto seguire le indicazioni dell'ANAC, contenute nell'aggiornamento 2018 al PNA e non avviare il processo di revisione del CdC in quanto nei primi mesi del 2019

l'Autorità Anticorruzione provvederà a emanare delle Linee guida per approfondire e adeguare i Codici di Comportamento.

Inoltre, è stato effettuato **un corso anticorruzione nello specifico settore degli appalti**, dal titolo "La Corruzione e sua prevenzione negli appalti", al quale hanno partecipato **45** dipendenti. Il dettaglio dei partecipanti è pubblicato sulla intranet e sul sito internet aziendale nella sezione "Anticorruzione" - "Formazione".

Ancora allo scopo della promozione dell'etica e della legalità, il 21 marzo 2018, il Responsabile della Prevenzione della Corruzione e il Direttore Generale sono intervenuti a Saluzzo alla XXIII Giornata della Memoria e dell'Impegno in ricordo delle vittime innocenti delle mafie, organizzata dall'Associazione "Libera".

Codici di comportamento

Dati relativi al monitoraggio di cui all'art. 15 del DPR 62/2013

Ai fini del monitoraggio sull'attuazione del Codice di comportamento, l'Ufficio per i procedimenti disciplinari ha provveduto a trasmettere al RPC il report annuale contenente i dati sulle violazioni disciplinari contestate al personale dipendente.

Dalla suddetta documentazione, con riferimento al periodo 01/11/2017 – 31/10/2018, emerge quanto segue:

Segnalazioni ricevute dall'UPD nel periodo 01/11/2017 – 31/10/2018	5
archiviazioni disposte all'esito del procedimento disciplinare:	//
sanzioni applicate all'esito del procedimento disciplinare: 1 rimprovero scritto; 3 sospensioni rispettivamente a 3, 5 e 10 gg.; 1 licenziamento senza preavviso.	5
procedimenti sospesi ex art. 55 ter del D.lgs. 165/2001 e ss.mm.ii.	//
procedimenti in corso di istruttoria al 31/10/2018	//
pratiche trasmesse per competenza ai Direttori di struttura	//

Procedimenti disciplinari

Nel 2018 si registra una sostanziale invarianza dei numeri delle segnalazioni di illeciti disciplinari ricevute dall'Ufficio Procedimenti Disciplinari (UPD) nei confronti del **personale dipendente** rispetto agli ultimi anni: infatti le segnalazioni arrivano a 5, come nel 2016, contro le 7 del 2017, quando nel 2015 erano 6, quindi si mantiene la distanza dal picco delle 18 segnalazioni del 2014.

Sempre ai fini del monitoraggio, come negli anni precedenti, è stata inviata ai Responsabili una scheda che i medesimi hanno provveduto a compilare e restituire al RPC, nella quale viene individuato un indicatore con riferimento a ciascun articolo del Codice di comportamento (es. numero di dichiarazioni di astensione presentate dai dipendenti della struttura), che assolve alla duplice funzione di fornire dati utili a valutare l'efficace attuazione del Codice di comportamento nelle Strutture e di sensibilizzare i Responsabili e dipendenti sugli obblighi previsti dalle disposizioni oggetto di rilevazione.

Si riportano, di seguito, gli esiti del suddetto monitoraggio, riferiti al periodo 01/10/2017 – 30/09/2018:

Monitoraggio attuazione codice di comportamento	2018
Dichiarazioni scritte di avvenuta restituzione/rifiuto di regali o altre utilità (art. 4 Cod. Comp.)	0
Comunicazioni di adesione o appartenenza ad associazioni/organizzazioni i cui ambiti di interesse possono interferire con l'attività (art. 5 Cod. Comp.)	4
Comunicazioni interessi finanziari e conflitto di interesse all'atto dell'assegnazione all'ufficio (art. 6 Cod. Comp.)	17
Dichiarazioni di astensione per potenziale conflitto di interessi (art. 7 Cod. Comp.)	3
Segnalazioni di situazioni di illecito da parte di dipendenti della struttura (art. 8 Cod. Comp.)	0
Irregolarità rilevate all'esito del monitoraggio sulle timbrature fuori sede e sulle omesse timbrature (art. 11 Cod. Comp.)	6
Elogi da parte di utenti esterni o interni	243
Segnalazioni/reclami da parte di utenti che lamentano un inadeguato comportamento in servizio nei confronti del personale dipendente o convenzionato	50
Segnalazioni al RPC tramite il canale dedicato al whistleblowing	1

La quasi totalità dei Responsabili di struttura ha dichiarato, nell'ambito della relazione annuale e/o della apposita scheda di monitoraggio, di aver assunto delle iniziative per continuare a sensibilizzare e informare il personale sull'importanza dei doveri comportamentali previsti dal Codice e, in particolare, sull'obbligo di astensione in caso di conflitto di interessi e sugli adempimenti conseguenti.

Inoltre, molti Responsabili di struttura, oltre ad aver apprezzato ed espresso pareri favorevoli in riferimento all'attività di formazione realizzata finora, in Azienda, hanno proposto che nelle attività formative si dedichi spazio al miglioramento del rapporto non solo con l'utenza ma anche tra dipendenti, e hanno infine, suggerito di organizzare corsi di approfondimento riferiti a specifici settori/attività potenzialmente esposti al fenomeno della corruzione.

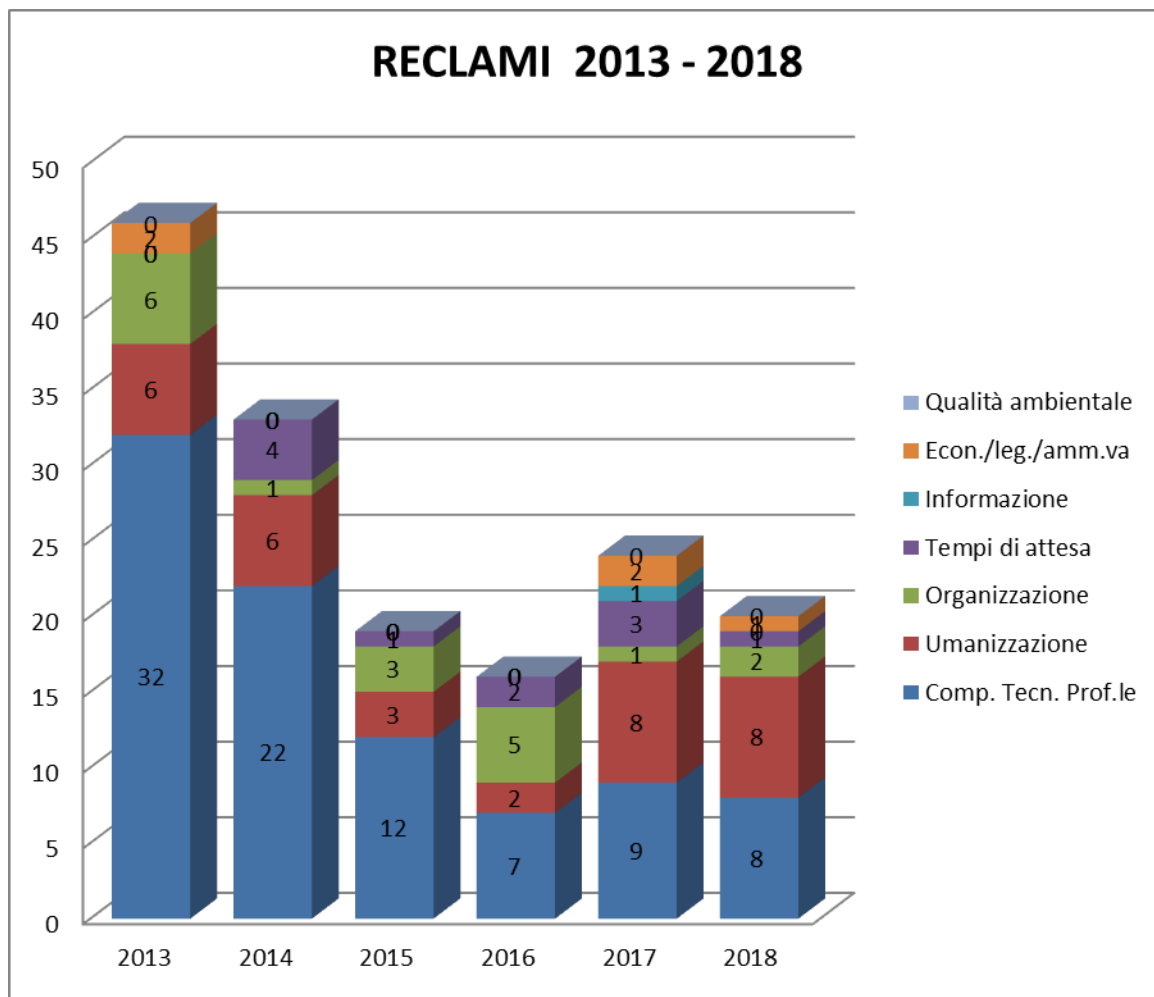
Dalle relazioni annuali e/o dalla scheda di monitoraggio del comportamento dei dipendenti è emerso ancora che si è posta una maggiore attenzione da parte di alcuni Direttori alla corretta comunicazione delle attività extraistituzionali.

Si ritiene, inoltre, utile riportare i dati e le elaborazioni che rappresentano l'andamento dei reclami dei cittadini utenti nel periodo 2013-2018.

Reclami dei cittadini-utenti

La ricezione e gestione dei reclami da parte dei cittadini e utenti è curata dall'URP attraverso una procedura che consente di optare tra diverse modalità di presentazione (verbale, presentata rivolgendosi direttamente agli sportelli o telefonicamente, a mezzo posta, fax e-mail). A decorrere dal 2014, l'URP è anche competente a ricevere segnalazioni di episodi di corruzione, cattiva amministrazione e conflitto di interessi in attuazione a quanto previsto dal Piano Nazionale Anticorruzione. L'analisi dei dati disponibili alla data del 31 dicembre 2015 evidenzia una netta flessione dei reclami presentati all'URP che sono passati dai 46 del 2013, ai 33 del 2014, per poi ridursi ulteriormente nel 2015 e nel 2016, anni di contrazioni significative, con soli 19 reclami e 16

reclami nel 2016. Nel 2017 vi era stato un lieve innalzamento a 24 reclami. Mentre nel 2018 sono calati a 20. Nel sotto riportato istogramma vengono rappresentati i reclami pervenuti negli ultimi sei anni suddivisi in base alla categoria della classificazione dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico.



6.5 Informatica & Telecomunicazioni

Durante il 2018, oltre al mantenimento di quanto presente nel 2017, sono state realizzate nuove attività, fra cui le principali sono:

- Aggiornamento dell'applicativo di gestione dei ricoveri utilizzato presso tutti i Presidi Ospedalieri per la gestione delle richieste informatizzate di Laboratorio Analisi, con formazione di circa 600 medici/infermieri e avviamento con contestuale affiancamento per un periodo di tre settimane
- Prosecuzione progetto per la gestione della ricetta dematerializzata.
- Completamento dei lavori per il nuovo cablaggio dell'ospedale di Savigliano.
- Configurazione, formazione e avvio del sistema di gestione della cartella oncologica con test le integrazioni previste.
- Prosecuzione del processo di integrazione con l'A.O. S. Croce nella nuova S.C. Interaziendale SID.
- Proseguimento attività riguardanti il progetto per l'integrazione dei Laboratori di Analisi dell'AO S. Croce, dell'ASL CN1, dell'ASL CN2 (Progetto LUV).
- Avviata fase di studio per progetto di unificazione dei SIMT dell'AO S. Croce e dell'ASL CN1.
- Proseguimento attività per l'applicazione della nuova normativa europea sulla privacy (GDPR): revisione registro dei trattamenti, impostazione analisi dei rischi, revisione policy sui siti aziendali, etc.
- Attività relative al miglioramento dei sistemi e della loro sicurezza informatica in linea con quanto prescritto dalle Misure AGID in materia.
- Avviato processo di Fatturazione Elettronica delle prestazioni sanitarie.
- Ampliamento e attivazione di nuove linee dati per Ambulatorio della Salute di Fossano e Busca, nuova sede del Dipartimento di Prevenzione di Mondovì, nuova sede ambulatori di Venasca.
- Configurazione, formazione e avvio del sistema unificato di gestione dell'Anatomia Patologica sull'ospedale di Savigliano.
- Avviate procedure per progetto regionale FSE-Sol.
- Avvio delle attività di realizzazione informatica del progetto AMBULATORI PER LA SALUTE.
- Aggiornamento del sistema informatico delle Vaccinazioni per l'adeguamento al Decreto 119/2017 sulle vaccinazioni obbligatorie.
- Avviamento sistema CANOPO a supporto del Medico Competente e del Servizio SPP.
- Revisione workflow pratiche SUAP per il Dipartimento di Prevenzione.
- Evoluzione del Sistema Amministrativo Contabile NFS con:
 - a. Modulo SIOPE+ per la gestione informatizzata dei servizi di Tesoreria e di Cassa e relativa conservazione sostitutiva.
 - b. Modulo di fatturazione elettronica attiva verso privati.
 - c. Modulo di gestione degli elenchi di liquidazione con firma digitale remota.
- Avviato processo di migrazione dello SCREENING MAMMOGRAFICO e CITOLOGICO sulla piattaforma regionale.
- Integrato l'applicativo regionale WEBANZIANI con la creazione dei seguenti moduli e la realizzazione delle seguenti attività:
 - a. Adeguamento al nuovo disciplinare dei flussi regionali,
 - b. Creato nuova tipologia di cura domiciliare SRD (Servizio Riabilitativo Domiciliare),
 - c. Ristrutturato il portale FARSIAD per l'adeguamento alla nuova legge sulla Privacy,

- d. Riprofilato tutti gli utenti del portale (5300 ad oggi) gestendo le autorizzazioni comunicate dalle AASSLL,
 - e. Avviata migrazione sui nuovi server regionali.
 - f. Modulo CATALOGO STRUTTURE RESIDENZIALI.
 - g. Imbarco ASL Asti e TO3.
- Integrato l'applicativo regionale ARVET con la creazione/aggiornamento dei seguenti moduli:
 - a. Avviato il nuovo programma gestionale per i piani residui e alimentazione animale.
 - b. Ristrutturate le anagrafi del settore mangime, in collaborazione applicativa con SINVSA
 - c. Realizzata gestione della programmazione dei campionamenti per il PRISA – benessere animale, PRISA -Anagrafe e Sicurezza Alimentare con relative estrazioni e gestione della condizionalità.
 - d. Gestione dei pascoli e dei pascoli intra-aziendali
 - e. Gestione degli accertamenti in seguito a predazioni
 - f. Assistenza alla migrazione sui nuovi server per INFOMACELLI e VETALIMENTI
 - g. Avviata collaborazione applicativa con VETINFO-FARMACO e SINAAF per invio dati di autorizzazione alla detenzione di scorte farmaceutiche
 - Integrato l'applicativo regionale ECWMED con il modulo GESTIONE INADEMPIENTI.

Dal punto di vista economico, per l'anno 2018 sono state aggiudicate forniture per:

- servizi: €2.900.000 IVA compresa
- servizi fondi vincolati: €700.000 IVA compresa
- investimenti: €1.000.000 IVA compresa
- investimenti fondi vincolati: €135.000 IVA compresa

6.6 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori dell'ASL CN 1

In ottemperanza alla normativa vigente, l'azienda ha da tempo istituito un Servizio di Prevenzione e Protezione, un Servizio Medico Competente ed un servizio di Fisica Sanitaria, interni.

Il personale di questi servizi collabora col Datore di Lavoro per tutte le attività di prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro previste dal D.L.gs 81/08 e s.m.i e dal DL.gs 230/90.

L'espletamento di tali attività avviene in collaborazione con il Datore di Lavoro, i Dirigenti delegati dal Datore di Lavoro, i Dirigenti, i Preposti, i Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza e con i vari servizi aziendali.

Annualmente viene indetta la riunione ex-art. 35 del D.Lgs. 81/08.

Nello specifico, il Servizio Prevenzione e Protezione svolge le seguenti attività:

- individuazione dei fattori di rischio, valutazione dei rischi e individuazione delle misure per la sicurezza e la salubrità degli ambienti di lavoro
- elaborazione, per quanto di competenza, delle misure preventive e protettive
- elaborazione delle procedure di sicurezza per le varie attività aziendali
- predisposizione dei programmi di informazione e formazione dei lavoratori

Per quanto concerne l'attività di predisposizione dei documenti di valutazione dei rischi, quest'ultimi sono costantemente aggiornati così come le valutazioni del rischio incendio e i piani di emergenza ed evacuazione riferiti alle varie strutture aziendali.

Il servizio ha inoltre provveduto, per la parte di propria competenza, alla redazione dei DUVRI (Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenza) previsto dall'art. 26 del D.Lgs. 81/08 e

richiesti dai servizi aziendali.

Con il servizio di medico competente/medicina del lavoro con cadenza bimestrale viene tenuto un corso di formazione per neo-assunto. Si è inoltre collaborato con la Formazione per la predisposizione del piano formativo aziendale e per l'effettuazione degli altri corsi relativi alla sicurezza.

La gestione degli eventi infortunistici avviene nel rispetto della procedura pubblicata sul sito intranet aziendale "PROCEDURA GENERALE PGSQ004 GESTIONE DEGLI INFORTUNI".

Viene di seguito riportata una tabella riepilogativa relativa agli infortuni avvenuti in Azienda nel periodo 2010-2018.

Infortuni ASLCN1				
anno	infortuni totali (a)	infortuni in itinere (b)	infortuni 0 giorni (c)	infortuni (a-b-c)
2010	224	35	96	93
2011	239	46	105	88
2012	222	44	95	83
2013	190	21	89	80
2014	201	33	87	81
2015	222	43	94	85
2016	189	30	79	80
2017	202	30	97	75
2018	171	24	71	76

Per "infortunio in itinere" si intende l'infortunio occorso al dipendente durante il normale percorso di andata e ritorno dal luogo di abitazione a quello di lavoro ed è equiparato a infortunio sul lavoro.

Per "infortunio a 0 giorni" si intende l'evento infortunistico che non ha causato assenza lavorativa ma che viene comunque registrato ed inviato all'INAIL. Il tipico infortunio a 0 giorni è la puntura accidentale o l'imbrattamento con liquido biologico.

Di seguito si riporta il numero di infortuni avvenuti nell'ASLCN1 negli anni 2010-18, suddivisi per profilo professionale:

n° infortuni	totali	Infermiere	oss/ota generico	medico	tecnico sanitario	operatore tecnico	veterinario	amministrativo	inserimento lavorativo	ostetrica	assistente sociale	altro
2010	224	94	43	32	12	18	6	13	3	3	0	0
2011	239	135	35	36	7	13	3	9	0	0	1	0
2012	222	112	31	33	7	16	7	13	0	2	1	0
2013	190	94	29	30	0	12	2	10	3	4	0	6
2014	201	94	36	27	14	11	3	4	1	1	0	10
2015	222	103	42	35	8	7	4	12	1	2	0	8
2016	189	102	28	32	5	8	4	5	1	0	0	4
2017	202	98	28	38	7	6	2	7	2	1	1	12
2018	171	84	30	26	5	5	5	3	1	2	0	10

6.7 Fisica sanitaria

Il Servizio di Fisica Sanitaria ha svolto attività: di radioprotezione dalle radiazioni ionizzanti e non ionizzanti (riguardo lavoratori, pazienti, popolazione...), collaborando con il Datore di Lavoro e le figure previste, in tema di valutazione dei rischi, sorveglianza fisica, vigilanza e attività ai fini autorizzativi, formazione, processo di acquisizione beni, servizi. Le attività di aggiornamento delle valutazioni sono attuate ex D. Lgs.81/08 e s. m. e i, radiazioni ionizzanti con il crono programma del SPP e della medicina del lavoro.

Sono stati attuati autonomamente gli atti previsti a carico dell' Addetto Sicurezza Laser secondo le pertinenti norme CEI EN 76/6 (2001) et CEI EN 60825 (2003) e le procedure aziendali (valutazioni per installazioni laser di classe 3 e 4).

Sono state evase tutte le richieste dei servizi sanitari ed amministrativi noti. Per ottimizzare le risorse sono stati frequenti gli atti formali o meno di collaborazione tra le fisiche sanitarie HUB-Spoke (procedurali, strumentali, organizzativi) incluse alcune gare quali quella sui DPI anti x, sulla sorveglianza fisica di radioprotezione dalle radiazioni ionizzanti e nella Risonanza magnetica. Il servizio gestisce in collaborazione con la medicina del lavoro i dosimetri personali ed ambientali ed in autonomia i dosimetri radon. Da ottobre sono stati presi in carico i controlli di qualità ex D. Lgs. 187/00. Un grosso sforzo è stato profuso nel contribuire alla formazione per valutazione delle risorse impegnate nel 2018 si sintetizzano i principali momenti formativi attuati

- Corso e-learning FAD Radioprotezione Generale dei Lavoratori corso 131 2 ediz (docenza e resp scientifica);
- Corso FAD 131- Aggiornamenti sulla Sicurezza in Risonanza Magnetica dal 31 gen al 15

mag2018 prot 4865591 11 gen 2018;

- Corso n:131-30503 Radiazioni Ionizzanti e non aggiornamenti (Direttiva Euratom 2013) radioprotezione lavoratori popolazione paziente Radon e Norm, laser ottiche e CEM: con prove sperimentali) 31 maggio 2018 Resp scient e docenza;
- Corso 30765 D. Lgs 81/08 FAD E learning più addestramento Gestione del rischio nell'impiego dei laser fruibile dal 16 luglio al 30 dicembre 2018 9 crediti ECM in corso. Il corso prevede un addestramento su campo reparto per reparto;
- Formazione Generale e Specifica alla Salute e Sicurezza per i lavoratori (art 37 del D. Lgs. 81/08) rischio alto Settore Ateco 2007 Q 86 evento e learning 131-30421 dal 30 maggio al 31 agosto 2018.
- Eventi non ECM di formazione di Radioprotezione frontale a cura dell'EQ uno in Emodinamica Savigliano e il secondo in Elettrofisiologia di Mondovì ex D.lgs 81/08 et Art 61 D. Lgs. 230/95.
- Corso Aggiornamento RLS interaziendale, ai sensi art 37 del D. Lgs.81/08 Ed 1° 17 set2018 Savigliano Ed 2° 15 ottob2018 Cuneo
- Corso "Da madame Curie alla direttiva 2013/59/Euratom" Lurisia 13 ottobre 2018
- Corso frontale di radioprotezione del lavoratore in radiologia complementare odontoiatrica ex art 37 accordo stato regioni Saluzzo 10/08/2018,
- Devices elettrici/elettronici quale impatto sulla salute del corso "promuovere la salute nei primi mille giorni" .4 dic 2018 Savigliano. Docenza

Come caso specifico si emargina il CORSO 131 – 30765 – GESTIONE DEL RISCHIO NELL'IMPIEGO DEI LASER percepito dal responsabile scientifico come particolarmente impattante e gradito sia per la formula - e-learning +addestramento frontale nelle sedi operative con gli strumenti laser dei discenti - sia per contenuti, sia per gli ECM 9 a fronte di 6 ore di corso. In totale si annoverano 15 incontri frontali in 5 sedi differenti. Durante i corsi sono state trattate e anticipate nuove tecniche come laserterapia per piccola e grande safena o per le fistule sacro coccigee. In alcuni casi come a Boves si è colto l'occasione per fornire anche l'informazione sulla campagna del radon appena conclusa e sulle relative norme ,o in altri casi si è concordato altri momenti di addestramento sulle radiazioni x come nel caso dell'urologia endoscopica di Savigliano per cui si è tenuto un incontro di addestramento dedicato successivo con l'EQ ed il coordinatore TSRM . Il monitoraggio del Radon è stato attuato tenendo in considerazione per quanto possibile la Direttiva Euratom 2013.

Riguardo alla partecipazione Commissione di Vigilanza sulle Strutture Sanitarie Autorizzate e Accreditate sono stati espressi tutti i pareri richiesti sia per le RM sia per le pratiche radiologiche sia per i laser..

Come Vigilanza per il Dipartimento di Prevenzione nel 2018 sono state valutate cinquantadue ex art. 22 e 27 D.lgs 230/95 e s. m. e. i. e sei ex art. 24 di cui 11 industriali predisponendo gli atti necessari del caso, si è partecipato a tutte le sedute dell'organismo tecnico e ottemperato a tutte le convocazioni sopralluoghi e relazioni richieste nell'ambito della vigilanza al 100%. Partecipa regolarmente al processo di Anticorruzione e Trasparenza

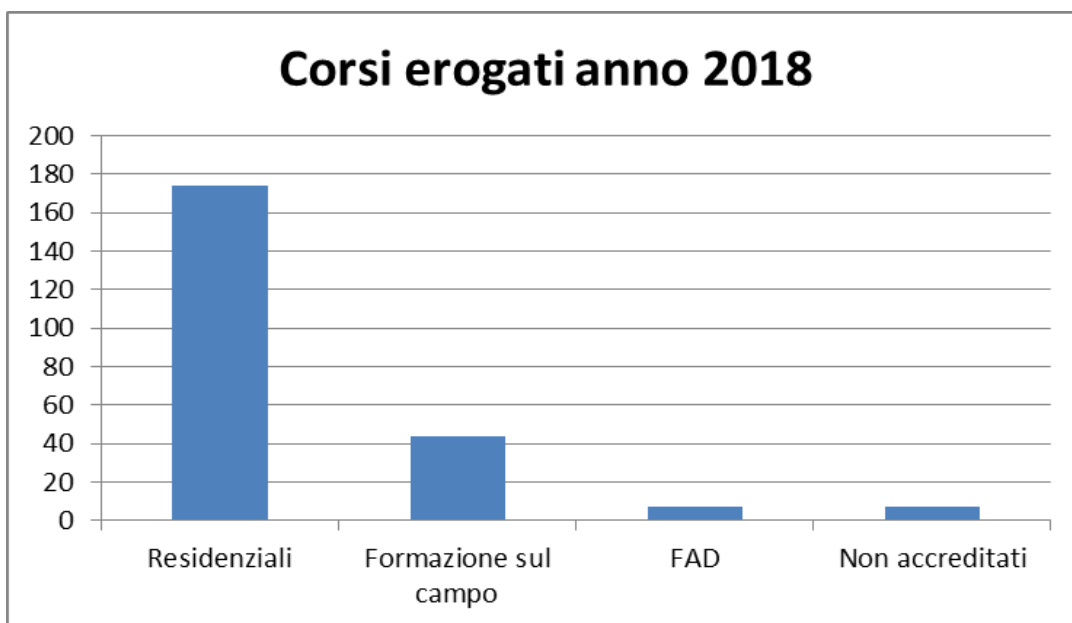
6.8 Attività formativa

Gli eventi formativi pianificati sono stati 283 ed erogati 232 di cui:

- 174 residenziali,
- 44 Formazione sul campo,
- 7 FAD,
- 7 non accreditati

per un totale di n° 771 edizioni

Sono stati rilasciati di n°12.466 attestati con Crediti ECM e n°1.903 attestati di partecipazione non ECM per un totale di n° 14.369.



6.9 Verifiche in merito alla corrispondenza fra i flussi informativi e gli importi a ricavo per il ticket

La voce ticket presenta a bilancio la seguente composizione:

45004	Compartecipazione alla spesa per prestazioni. sanitario	9.613.409
4500401	Concorso alla spesa da parte degli assistiti	9.414.037
4500402	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	21.260
4500403	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)- Altro	178.112

I flussi comunicati dal Settore competente dell'ASL CN1 sono i seguenti:

Gruppo Prestazione	2018 Consuntivo			Totale
	Specialistica Amb.	Pronto Soccorso	Vaccini (File F)	
A0-Altro	237.628,40		172.052,24	409.680,64
A1-Attività Clinica	3.611.605,50	38.175,00		3.649.780,50
A2-Laboratorio Analisi	3.183.545,70	3.150,00		3.186.695,70
A3-Diagnostica Strumentale	2.106.524,20	4.775,00		2.111.299,20
Totale	9.139.303,80	46.100,00	172.052,24	9.357.456,04

Il conto 4500401, dal lato flussi, contiene i valori di ticket per attività clinica, di laboratorio analisi, di diagnostica strumentale e relative al sottogruppo "A0 Altro".

Il conto 4500402 contiene gli incassi del ticket per accessi impropri al pronto soccorso.

La voce 4500403 contiene il ticket relativo alla quota dei vaccini desensibilizzanti a carico degli assistiti.

Le classi di prestazioni del software dell'ambiente flussi rappresentano un'indicazione di massima della ripartizione delle prestazioni.

Nel complesso il valore contabilizzato in bilancio, di 9.613 mila euro, si discosta di 256 mila euro dal valore risultante al Settore Flussi (2,66%).

Il riferimento per il conto 4500401 è la colonna Specialistica Ambulatoriale.

Il riferimento per il conto 4500402 è il Pronto Soccorso. In tal caso la differenza fra il valore di produzione ed il valore di incasso è particolarmente elevata, in quanto molti accessi al pronto soccorso vengono effettuati da cittadini, a volte stranieri, che non vengono ben codificati e che purtroppo non corrispondono il ticket dovuto.

Il riferimento per il conto 4500403 è la colonna Vaccini File F (il pagamento dei vaccini desensibilizzanti avviene al momento della prenotazione, ante consegna).

Inoltre i valori di cui alla tabella relativa ai flussi sono valori di produzione; fra le motivazioni dello scostamento rispetto ai valori contabili si ricorda l'incasso differito (es. prestazioni di fine 2018 incassate ad inizio 2019 e di fine 2017 incassate ad inizio 2018) nonché l'attività di sollecito e riscossione coattiva (es. ticket pronto soccorso, liste indigenti).

6.10 Stato di attuazione delle disposizioni inerenti il controllo delle esenzioni per reddito

Come richiesto dalla Regione Piemonte con nota protocollo n. 7286 del 01/04/2019 si fornisce evidenza dello stato di attuazione delle disposizioni inerenti il controllo delle esenzioni da reddito.

Dall'1/08/2011, con l'avvio della autocertificazione su Sistema TS, l'ASL CN1 non effettua controlli sulle autocertificazioni in quanto resta in attesa dell'esito annuale da parte del MEF. Con gli elenchi dei controlli risultati negativi l'ASL procede con il recupero crediti mediante ente gestore esterno.

A seguito degli accertamenti effettuati dal MEF, le liste dei soggetti che hanno fruito di prestazioni utilizzando attestati di esenzione per reddito in mancanza dei necessari requisiti, vengono estratte da Sistema TS ed elaborate dal Sistema Informativo aziendale.

Le liste vengono poi trasmesse alla ditta SORIT S.p.a. di Ravenna, alla quale con determinazione n. 1869 del 22/11/2018 è stato rinnovato il servizio di riscossione volontaria e coattiva delle entrate per l'ASL CN1.

La trasmissione alla società di riscossione nonché la gestione del contenzioso con l'utenza sono affidate alla SS Gestione Front Office.

Aggiornamento Stato dei controlli

CONTROLLO AUTOCERTIF. ANNO 2011

Carico € 78.424,20 Riscosso € 55.987,11 – esaurita fase volontaria, avviata fase coattiva.

CONTROLLO AUTOCERTIF. ANNO 2012

Carico € 278.340,14 Riscosso € 177.298,90 – esaurita fase volontaria, avviata fase coattiva.

CONTROLLO AUTOCERTIF. ANNO 2013

Carico € 331.454,60 Riscosso € 223.509,90 – esaurita fase volontaria, avviata fase coattiva

CONTROLLO AUTOCERTIF. ANNI 2014-2015

Carico € 730.409,72 Riscosso € 340.626,19 – fase volontaria

CONTROLLO AUTOCERTIF. ANNO 2016

Carico € 373.389,53 Riscosso € 67.436,17 – fase volontaria

6.11 Lotta ai ritardi nei pagamenti

Il ritardo nei pagamenti, calcolato secondo il disposto del DPCM 22 settembre 2014 è stato il seguente:

I Trimestre 2019: -5,35 giorni

Valore complessivo Anno 2018: -3,13 giorni

- I Trimestre 2018: 1,72 giorni
- II Trimestre 2018: -4,13 giorni
- III Trimestre 2018: -7,18 giorni
- IV Trimestre 2018: -4,87 giorni

Valore complessivo Anno 2017: 57,66 giorni

Come più volte ribadito, i pagamenti vengono effettuati secondo le disponibilità dell'anticipazione bancaria (fido utilizzabile). Il recupero del ritardo nei pagamenti avvenuto nel primo trimestre 2018 è la diretta conseguenza dell'avvenuto accredito di importanti rimesse regionali incassate fra i giorni 28 dicembre 2017 e 3 gennaio 2018.

I dati sono pubblicati sul sito dell'Ente ASL CN1 all'indirizzo:

<http://www.aslcn1.it/amministrazione-trasparente/pagamenti-dellamministrazione/indicatore-di-tempestivita-dei-pagamenti/>

Sul sito figurano anche le informazioni relative ai piani di pagamento.

Il fascicolo di bilancio contiene il prospetto richiesto dall'art. 41 comma 1 del DL 66/2014, che risulta altresì pubblicato nelle sopra indicate pagine di trasparenza sui pagamenti.

In riferimento a quanto stabilito dall'articolo 41 comma 1 del DL 66/2014:

"In caso di superamento dei predetti termini, le medesime relazioni indicano le misure adottate o previste per consentire la tempestiva effettuazione dei pagamenti." si precisa quanto segue.

I pagamenti dell'ASL CN1 vengono disposti "per differenza" rispetto all'effettivo incasso delle quote quindicinali di finanziamento regionale. Non è possibile procedere al pagamento che con le risorse disponibili (banca o utilizzo anticipazione ordinaria).

Considerato che, purtroppo, non è stato formalizzato un programma definito per gli importi e le date di incasso di accredito delle quote quindicinali, l'ASL CN1 non può generare un piano dei pagamenti con importi e date definite. L'aleatorietà del giorno di incasso e dell'importo del medesimo, al contrario,

può generare problemi di copertura delle spese obbligatorie (stipendi, emolumenti ai medici convenzionati, farmacie).

Al fine di ridurre i tempi necessari all'autorizzazione al pagamento delle fatture ed i tempi intercorrenti fra l'emissione del mandato e la data di accredito al fornitore sono state intraprese le seguenti azioni.

L'ASL CN1 ha assegnato ai Servizi Liquidatori un obiettivo aziendale che comprende anche i tempi di autorizzazione al pagamento dei documenti passivi. I documenti vengono distribuiti, in modalità dematerializzate, attraverso una procedura (workflow) che tiene traccia dei passaggi e della titolarità del documento di cui si chiede l'autorizzazione al pagamento. La generazione del mandato avviene con modalità automatiche (elaborazione di proposte di pagamento di fatture autorizzate al pagamento da parte dei Servizi Liquidatori), secondo la data di scadenza. I mandati elettronici vengono trasmessi con modalità telematiche al Tesoriere, con firma digitale. Attraverso tale modalità viene assicurata esecuzione al mandato nel giro di poche ore, con tempo di accredito in valuta t+1 per coloro che non hanno il conto presso la UBI Banca e valuta in t (zero giorni di valuta\elaborazione) per gli altri soggetti.

Il complesso di queste attività concorre a ridurre i tempi materiali di autorizzazione al pagamento ed accredito in valuta, fermo restando l'obbligo di disporre del denaro (o dell'anticipazione bancaria) necessario a far fronte alle spese obbligatorie (es. pagamento stipendi e medici convenzionati, obblighi del sostituto d'imposta, farmacie ecc).

7 Ringraziamenti dell'ASL CN1

Nell'anno 2018 l'ASL CN1 ha beneficiato di numerosi finanziamenti elargiti da Fondazioni, Istituzioni Benefiche e privati. Le dimensioni del Bilancio dell'Ente purtroppo impediscono di elencare qui tutti i finanziamenti.

La Direzione dell'ASL CN1 desidera esprimere ulteriormente, anche attraverso la presente relazione, un sentito ringraziamento per la sensibilità e la generosità dimostrati nei confronti di una amministrazione pubblica che si prefigge come scopo principale la tutela della salute della collettività.

In questa relazione l'Ente ringrazia inoltre anche le associazioni che hanno partecipato al finanziamento delle attività dell'ASL, dando vita ad iniziative pubbliche di sensibilizzazione, comunicazione e raccolta sul territorio, fra cui in particolare gli Amici dell'Ospedale di Savigliano, l'Associazione il Fiore della Vita ed i Lions di Mondovì.

Elenco dei principali contributi destinati all'acquisto di immobilizzazioni

Soggetto Donante	Descrizione	Sigla Progetto	Anno Attivazione	Contributo Assegnato	Spese 2018
Fondazione Cassa di Risparmio di Cuneo	2015.0920 Impianto radiologico telecomandato Mondovì Acquisizione di attrezzatura finalizzata al miglioramento delle prestazioni	DO42015_14	2015	400.000	33.987
Fondazione Cassa di Risparmio di Cuneo	Progetto "Riduzione del rischio clinico nel processo di prescrizione. Consente di perseguire la riduzione del rischio clinico nella prescrizione, allestimento e somministrazione dei farmaci	DO42016_24	2016	50.000	14.237
Fondazione Cassa di Risparmio di Cuneo	Ecografo consultorio Cuneo Acquisizione di Ecografo destinato a ecografie di supporto alla visita ginecologica in Consultorio Familiare	DO42017_31	2017	20.000	19.993
Fondazione Cassa di Risparmio di Cuneo	Ambulatori della salute, prevede la realizzazione di una rete di ambulatori della salute/cronicità nell'area Sud dell'ASL CN1	DO42017_47	2017	52.000	39.460

Elenco dei principali contributi destinati alle attività istituzionali dell'ASL CN1, con spese 2018

Soggetto Donante	Descrizione	Sigla Progetto	Anno Attivazione	Contributo Assegnato	Spese 2018
Fondazione Cassa di Risparmio di Cuneo	Progetto "P.r.o.s.a.", si propone di validare un protocollo di trattamento precoce dell'autismo, che preveda il coinvolgimento attivo dei genitori e degli insegnanti. Sono previsti l'utilizzo della Piattaforma WEB touch for Autism e la partecipazione dei genitori a interventi di riduzione dello stress.	DO42014_55	2014	100.000	9.497
Fondazione Cassa di Risparmio di Cuneo	Il progetto "borsa di studio" prevede l'attivazione di un posto aggiuntivo alla scuola di spec. in Ostetricia-Ginecologia, con l'Università Cattolica del Sacro Cuore della durata di cinque anni	DO42014_39	2014	140.000	27.550
Fondazione Cassa di Risparmio di Cuneo	Progetto "Trattamento disfunzioni urinarie nelle cerebropatie", finalizzato a validare un sistema terapeutico che utilizzi tecniche di stimolazione elettrica transcranica in corrente diretta (tDCS)	DO42015_13	2015	93.000	7.354
Compagnia Iniziative Sociali (CIS) capofila di progetto FCRC in cui Asl CN1 è partner	Punta su di te - progetto finalizzato all'individuazione precoce e prevenzione delle dipendenze patologiche, nello specifico il gioco d'azzardo.	DO42016_16	2017	18.000	18.000
Fondazione Compagnia di San Paolo	Progetto "PIA", finalizzato alla realizzazione di una piattaforma web ed una raccolta di App educazionali per le famiglie di bambini autistici e i loro insegnanti. Contributo della Compagnia di S. Paolo	DO42016_19	2016	98.000	35.094
Fondazione Cassa di Risparmio di Cuneo	Progetto "Nuovi target terapeutici per il danno cardiovascolare nell'uremia" ricerca finalizzata all'individuazione di nuovi target terapeutici	DO42016_21	2016	130.000	43.106
Fondazione Cassa di Risparmio di Cuneo	Progetto "Orizzonte vela", rivolto a persone con disabilità e loro famiglie	DO42017_41	2017	54.000	31.544

8 Conclusioni della Direzione

Il conto economico, come ampiamente rappresentato nel capitolo 5, presenta una perdita di 6.640.656 euro, inferiore all'importo della perdita programmata di cui alla DGR n. 23-8257 del 27/12/2018 (8.216.010 euro).

Va, ancora una volta, sottolineato come l'ASL CN1 fruisca del finanziamento in quota capitaria più basso di tutto il Piemonte. Dai dati del 2017, infatti, risulta un finanziamento, per la provincia di Cuneo, di 1.746 euro ad abitante, a fronte di una media per i cittadini piemontesi di 1.841 euro.

Tale sotto finanziamento, applicato ai 420 mila residenti dell'ASL CN1, genera una differenza annua non finanziata di circa 40 milioni di euro.

Appare opportuno sottolineare come il percorso di efficientamento dell'ASL CN1 abbia raggiunto un limite che rischia di incidere negativamente sui diritti di assistenza costituzionalmente garantiti (LEA).

Esclusivamente in questa logica si inserisce la richiesta di copertura della perdita di cui al paragrafo 5.5.

Va altresì evidenziato come tale perdita non indichi una diminuzione dell'efficienza aziendale, se si tiene conto dell'incremento della produzione di circa 4 milioni di euro, dell'effetto dell'applicazione del rinnovo del contratto collettivo nazionale del comparto di circa 3,7 milioni, dell'impatto economico dei farmaci oncologici innovativi e dell'incremento di produzione dell'Azienda Ospedaliera di Cuneo di oltre 6 milioni di euro.

Il quadro finanziario, inteso come tempi di pagamento dei fornitori, è migliorato rispetto al 2017 in quanto le rimesse straordinarie accreditate dalla Regione negli ultimi giorni del 2017 e ad inizio 2018 hanno consentito un pronto recupero dei pagamenti, che ora possono rispettare i termini contrattuali.

L'impegno dell'ASL CN1 nel controllo delle spese e nel rinnovo degli investimenti proseguirà anche nell'anno 2019, anno in cui diverrà effettiva la committenza con le Aziende Sanitarie pubbliche ed in particolare con l'Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle.

Cuneo, 30 aprile 2019

Il Direttore Generale
Dott. Salvatore Brugaletta
(firmato in originale)

Segue allegato: Elenco degli investimenti dell'ASL CN1 nell'anno 2018

Elenco Investimenti 2018 (Autofinanziati e non)

SOFTWARE	Importo
INTEGRAZIONE SW OPERA CON SW BABELE DEL CENTRO SALUTE MENTALE	3.660
LICENZE VEEAM BACKUP & REPLICATION ENTERPRISE - PUBLIC SECTOR	20.984
SOFTWARE GESTIONE DEL PERSONALE DENOMINATO IRIS	4.026
LICENZA ABACO E MODULO FAPO	4.697
LICENZE MICROSOFT E OFFICE	65.726
REVISIONE GRAFICA E LAYOUT RESPONSIVE PER SITO WEB CONSULTORIO GIOVANI	1.800
SOFTWARE NEUROSURFER PER TRAINING NEUROFEEDBACK CON DISPOSITIVO STARSTIM	2.318
INTEGRAZIONE SW OPERA CON NETLIFE E PORTALE ECWMED	22.392
MODULO NFSYL PER PASSAGGIO A SIOPE+	3.660
MODULO NFSSP PER PASSAGGIO A SIOPE+	8.235
INTEGRAZIONE SW NETLIFE CON SW ECWMED, DOSSIER, ACTIVE DIRECTORY	43.798
AGGIORNAMENTO LICENZE SOFTWARE PER PDL E SERVER: N. 2 VMWARE	18.300
LICENZE MERAKI CISCO SYSTEMS MANAGER ENTERPRISE DEVICE	10.458
MODULI IE-REPOSITORY PER SISTEMA INFORMATIVO H-OPERA	39.650
LICENZE SOFTWARE SQL SERVER STANDARD CORE 7NQ-00831	6.332
SOFTWARE ORTHOWIEV PER ARCHIVIAZIONE IMMAGINI C/O ORTOPEDIA M.VI	9.516
SOFTWARE DOSSIER PER CARTELLA ONCO-EMATOLOGICA	14.237
LICENZE SYMWRITER	637
LICENZA SOFTWARE MICROSOFT VISUAL STUDIO PROFESSIONAL 2017 OPEN NO LEVEL	438
INTEGRAZIONE APPLICATIVO VACCINAZIONI - CERTIFICATO VACCINI ON LINE	14.213
INTEGRAZIONE SW OPERA CON NETLIFE E PORTALE ECWMED	27.445
TOTALE SOFTWARE	322.522

SPESE INCREMENTATIVE SU BENI DI TERZI	Importo
FABBRICATO VIA DEL FOLLONE - SALUZZO	1.847
TOTALE SPESE INCREMENTATIVE SU BENI DI TERZI	1.847

TERRENI DISPONIBILI	Importo
TERRENI PROVENIENTI DA LASCITO TESTAMENTARIO	14.950

TOTALE TERRENI DISPONIBILI **14.950**

FABBRICATI DISPONIBILI **Importo**

FABBRICATI PROVENIENTI DA LASCITO TESTAMENTARIO 31.425

TOTALE FABBRICATI DISPONIBILI **31.425**

FABBRICATI INDISPONIBILI **Importo**

MANUT. STRAORD. SU FABBRICATO DI C.SO PAOLINI - GARESSIO 1.659

MANUT. STRAORD. SU FABBRICATO "VILLA SANTA CROCE" -
CUNEO 7.664

MANUT. STRAORD. SU FABBRICATO DI P.ZZA WILLY BURGO -
VERZUOLO 111.854

MANUT. STRAORD. SU FABBRICATO DI VIA TORINO - SALUZZO 3.801

MANUT. STRAORD. SU FABBRICATO DI LOCALITA' CUSSANIO -
FOSSANO 59.517

MANUT. STRAORD. SU FABBRICATO DI P.ZZA BORGOGNONE
ANG. VIA XX SETTEMBRE - CEVA 1.033

MANUT. STRAORD. SU FABBRICATO DI STRADA DEL VIOTTO -
MONDOVI' 445

MANUT. STRAORD. SU FABBRICATO DI VIA C. BOGGIO - CUNEO 5.944

MANUT. STRAORD. SU FABBRICATO DI VIA TORINO – MONDOVI' 6.613

MANUT. STRAORD. SU FABBRICATO DI VIA PASUBIO - DRONERO 3.585

MANUT. STRAORD. SU FABBRICATO DI VIA PERDIONI –
DEMONTE 1.870

MANUT. STRAORD. NUOVO PRESIDIO OSPEDALIERO DI
MONDOVI' 1.348.616

MANUT. STRAORD. PRESIDIO OSPEDALIERO DI CEVA 19.663

MANUT. STRAORD. PRESIDIO OSPEDALIERO DI FOSSANO 1.332.752

MANUT. STRAORD. PRESIDIO OSPEDALIERO DI SALUZZO 209.351

MANUT. STRAORD. PRESIDIO OSPEDALIERO DI SAVIGLIANO 2.266.478

TOTALE FABBRICATI INDISPONIBILI **5.380.845**

IMPIANTI E MACCHINARI **Importo**

DISPOSITIVI PER IMPIANTO ELETTRICO KNX 5.787

IMPIANTI DI VIDEOSORVEGLIANZA INSTALLATI C/O I SERVIZI NPI
AZIENDALI 2.074

LAMPADE LED PER ILLUMINAZIONE ESTERNA E PLAFONIERE LED 22.900

PLAFONIERE A LED ACCESSORIE DI CORNICI BIANCHE 3.910

SISTEMI DI MIGLIORAMENTO DELL'EFFICIENZA ENERGETICA 25.367

VALVOLE TERMOSTATICHE COMPLETE DI TESTINE ED ACCESSORI 1.834

VENTILCONVETTORI PER IMPIANTO MICROCLIMATICO 16.531

TOTALE IMPIANTI E MACCHINARI**78.403****ATTREZZATURE SANITARIE****Importo**

ANALIZZATORI PER EMATOLOGIA (CONTAGLOBULI, PULSOSSIMETRI, ECC)	21.634
APPARECCHIATURA PER ANESTESIA E TERAPIA ANTALGICA	52.216
APPARECCHIATURE PER ENDOSCOPIA/GASTROENTEROLOGIA	143.323
APPARECCHIATURE PER ANATOMIA PATOLOGICA	3.966
APPARECCHIATURE PER CARDIOLOGIA	102.027
APPARECCHIATURE PER CENTRO TRASFUSIONALE	3.723
APPARECCHIATURE PER CHIRURGIA/SALA OPERATORIA	2.772
APPARECCHIATURE PER FISIATRIA/RIEDUCAZIONE MOTORIA	35.990
APPARECCHIATURE PER FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA	58.383
APPARECCHIATURE PER MED. GENERALE E DIABETOLOGIA	5.910
APPARECCHIATURE PER OCULISTICA	188.202
APPARECCHIATURE PER ORTOPEDIA, TRAUMATOLOGIA	12.710
APPARECCHIATURE PER OSTETRICIA E GINECOLOGIA	7.196
APPARECCHIATURE PER RADIODIAGNOSTICA	4.880
APPARECCHIATURE PER STERILIZZAZIONE	156.148
APPARECCHIATURE PER UROLOGIA	48.038
ASPIRATORI MEDICO CHIRURGICI	7.930
ATTREZZATURA PER LABORATORIO CHIMICO FISICO BIOLOGICO	1.377
BARELLE	1.451
BILANCE SANITARIE - ALTIMETRI	12.990
CARRELLI MEDICI VARI (PORTALASTRE, PORTA MEDICINALI, ECC.)	6.609
CARROZZELLE	7.168
CENTRALI MONITORAGGIO (CMO)	44.471
CONGELATORI USO MEDICO/FARMACEUTICO	3.660
DEFIBRILLATORI	2.928
ECOTOMOGRAFI	83.917
ELETTROCARDIOGRAFI	58.719
FRIGORIFERI USO MEDICO/FARMACEUTICO	47.025
LETTI ELETTRICI	36.883
MATERASSI ANTIDECUBITO	4.766
MONITOR PARAMETRI VITALI	167.578
POLTRONE PER TERAPIA E PRELIEVI	18.146
REGISTRATORI HOLTER ECG	3.477
SOLLEVAPAZIENTI-SPONDE-BALCANICHE	36.384
STRUMENTI SANITARI DI PICCOLE DIMENSIONI	23.470

TOTALE ATTREZZATURE SANITARIE**1.416.067****MOBILI E ARREDI****Importo**

ARMADI	31.794
ARMADI BLINDATI	1.181
ARMADI PER UFFICIO	19.443

ARMADI PORTAFARMACI	1.369
ARMADIETTI SPOGLIATOIO	16.158
ATTACCAPANNI	821
BASI E PENSILI	6.173
CASSEFORTI E CASSETTE PORTAVALORI	895
CASSETTIERE	6.464
CLASSIFICATORI-SCHEDARI	5.845
DIVANI	915
LAMPADE	354
LETTINI	9.650
LIBRERIE - MENSOLE - MODULI -VANI A GIORNO	9.880
MOBILI BASSI	989
PANCHE	11.056
PARAVENTI	1.213
PEDANE-PREDELLINI	1.169
POLTRONE	15.682
POLTRONE USO UFFICIO	896
SCAFFALI	3.642
SCRIVANIE	17.753
SEDIE FISSE	10.925
SEDIE PIEGHEVOLI	585
SEDIE USO UFFICIO	27.373
SGABELLI	537
TAVOLI E TAVOLINI	10.290
TAVOLINI PORTA PC	1.364

TOTALE MOBILI E ARREDI 214.416

AUTOMEZZI

Importo

AUTOVETTURA FIAT DOBLO CARGO MJT95 TARGA FN737GW	14.450
AUTOVETTURA FIAT DOBLO CARGO MJT95 TARGA FN175GT	14.450
AUTOVETTURA FIAT PUNTO MY STREET 1.3 MJT TARGA FP735GW	11.215
AUTOVETTURA FIAT PUNTO MY STREET 1.3 MJT TARGA FP734GW	11.215
AUTOVETTURA FIAT TIPO 5 PORTE GPL JET EASY TARGA FR615EZ	16.000
AUTOVETTURA FIAT PUNTO MY STREET 1.3 MJT TARGA FP731GW	11.214
AUTOVETTURA FIAT DOBLO CARGO MJT95 TARGA FM991RG	14.450
AUTOVETTURA FIAT PUNTO MY STREET 1.3 MJT TARGA FP737GW	11.214
AUTOVETTURA FIAT PUNTO MY STREET 1.3 MJT TARGA FP736GW	11.214
AUTOVETTURA FIAT DOBLO CARGO MJT95 TARGA FN177GT	14.450

TOTALE AUTOMEZZI 129.872

ALTRI BENI

Importo

AGGIORNAMENTO INFRASTRUTTURA DI RETE HARDWARE: N. 1 BROCADE 8G	5.978
AGGIORNAMENTO INFRASTRUTTURA DI RETE HARDWARE: N. 1 DRIVE STORAGE ARRAY	135.420
AGGIORNAMENTO INFRASTRUTTURA DI RETE HARDWARE: N. 1 ENCLOSURE SC400	32.330
AGGIORNAMENTO INFRASTRUTTURA DI RETE HARDWARE: N. 1 POWEREDGEM640 SERVER	43.371
BARRA ALIMENTAZIONE APC AP7551	1.304
DISPOSITIVO PER VIDEOCONFERENZA CISCO MODELLO DX80- GPL	2.927
IMPIANTO DI TELEFONIA DIGITALE VOIP PER SEDE DI CUNEO VIA BOGGIO	207.127
IPAD PRO	4.554
MASTERIZZATORI BLUEBURN COMPRESIVI DI SW PER LA PRODUZIONE DI CD/DVD	275
MODULI STACK CISCO PER SALA SERVER	10.466
MONITOR DA VARI POLLICI	6.184
NAS SYNOLOGY EXPANSION UNIT COMPRESIVO DI DISCHI ENTERPRISE	31.720
PLAYSTATION 4 PRO 1TB SONY	835
RACK APC AR3150 110X75 42U	2.564
RACK ATS MARCA APC MOD. AP4423	8.124
STAMPANTE FOTOGRAFICA CANON MODELLO SELPHY	182
SWITCH CISCO	22.365
TOTEM PER PAGAMENTO TICKET E RITIRO REFERTI	16.307
UPS APC SMT1000RMI2U	910
VISORE MIXED REALITY DEVICE SET VRBRILLE ASUS	1.047
ARREDI PER CUCINA	13.283
CASSE IN ALLUMINIO ZARGES DI DIVERSE MISURE	6.310
CASSONI IN LEGA LEGGERA DOTATI DI COPERCHIO	4.114
CASSONI IN LEGA LEGGERA DOTATI DI COPERCHIO RIMOVIBILE	2.196
FANTOCCIO PER QC IN TOMOSINTESI MAMMARIA	7.930
PIANALI RIGIDI ACCESSORI DI BARELLE	8.808
POTABILIZZATORE DACQUA PORTATILE IN TROLLEY	17.568
CARRELLI DI VARIE DIMENSIONI DESTINATI AD USI DIVERSI	36.404
CONTAINER BOX SICOM DIM. METRI 3X2,4X2,4H	9.638
RASTRELLIERA PORTAZOCCOLI SU RUOTE A PIU RIPIANI IN ACCIAIO INOX	1.185
CLIMATIZZATORI	10.098
CUCINE A PIASTRE, FORNI, FORNELLI,MICROONDE	1.470
TELEFAX	3.732
FOTOCOPIATRICI	760
FRIGORIFERI E CONGELATORI	32.678
GRUPPI ELETTROGENI E GRUPPI DI CONTINUITA'	35.502
CARRELLO PER LAVAGGIO ZOCCOLI	1.534
LAVASTOVIGLIE	1.279
LAVATRICE	360
FOTOCAMERE DIGITALI	1.421
NAVIGATORI SATELLITARI	600
PERSONAL COMPUTER	247.007

PICCOLA E VARIA ATTREZZATURA DA CUCINA	340
SCANNER KODAK	9.415
VIDEOPROIETTORI	10.366
STAMPANTI	59.201
TELEVISORI	11.313
TENDE FERRINO DI DIVERSE MISURE PER MAXIEMERGENZA	108.910
TRAVI TESTALETTO	8.862
RADIO STEREO SONY PORTATILE	100
TOTALE ALTRI BENI	1.186.374
TOTALE INVESTIMENTI ANNO 2018	8.776.721