

RELAZIONE SULLA GESTIONE – ASL CN1 ANNO 2019

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 2019, è stata predisposta secondo la struttura del D.lgs. 118/2011.

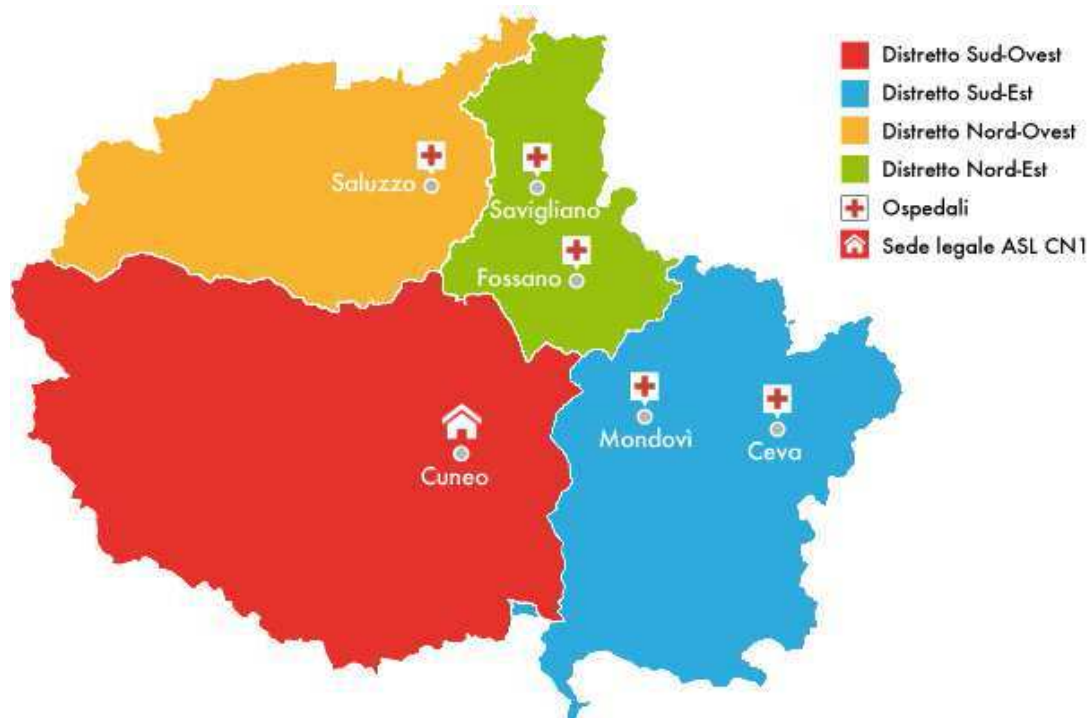
In particolare, contiene le informazioni minimali, che saranno confrontate con la relazione sulla gestione dell'esercizio 2018, anch'essa conforme alle norme contenute nel D.lgs. 118/2011.

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 173 Comuni, suddivisi in 4 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 31/12/2019	Superficie	Densità abitativa
416.346	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 **173 Comuni** suddivisi in 4 ambiti distrettuali:

AMBITO DISTRETTUALE SUD-OVEST

È composto dal capoluogo di provincia e da altri 53 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, Vignolo, Villar San Costanzo, Vinadio.*

La popolazione residente è pari a 162.326 con una densità abitativa di 66 residenti per chilometro quadrato.

N° Comuni	53
Residenti	162.326
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, Carrù, Castellino Tanaro, Castelnuovo di Ceva, 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 84.856 con una densità abitativa di 57 residenti per chilometro quadrato.

N° Comuni	64
Residenti	84.856
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 37 Comuni, distribuiti nell'area delle valli Po, Bronda, Infernotto e Varaita.

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

La popolazione residente è di 79.750 inseriti prevalentemente in un contesto montano e collinare. La densità abitativa è di 68 residenti per chilometro quadrato.

N° Comuni	37
Residenti	79.750
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 19 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 89.414 con una densità abitativa di 137 residenti per chilometro quadrato.

N° Comuni	19
Residenti	89.414
Superficie in km ²	654
Densità Abitativa (residenti/km ²)	137

Popolazione residente

La popolazione dell'ASL CN1 al 31/12/2019 era di 416.346 residenti – 206.190 maschi (49,5%) e 210.156 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 e oltre	Totali
Distretto SUD OVEST	Femmine	10.496	21.103	29.309	21.432	82.340
	Maschi	11.076	22.307	29.364	17.239	79.986
	Totali	21.572	43.410	58.673	38.671	162.326
Distretto SUD EST	Femmine	5.108	10.080	15.134	12.508	42.830
	Maschi	5.353	11.004	15.436	10.233	42.026
	Totali	10.461	21.084	30.570	22.741	84.856
Distretto NORD OVEST	Femmine	4.989	9.853	14.421	10.821	40.084
	Maschi	5.385	10.601	14.772	8.908	39.666
	Totali	10.374	20.454	29.193	19.729	79.750
Distretto NORD EST	Femmine	6.026	11.468	15.904	11.504	44.902
	Maschi	6.586	12.539	16.064	9.323	44.512
	Totali	12.612	24.007	31.968	20.827	89.414
TOTALI	Femmine	26.619	52.504	74.768	56.265	210.156
	Maschi	28.400	56.451	75.636	45.703	206.190
	Totali	55.019	108.955	150.404	101.968	416.346

FONTE : Anagrafe Aziendale

Grafico sulla distribuzione per sesso e fasce d'età:

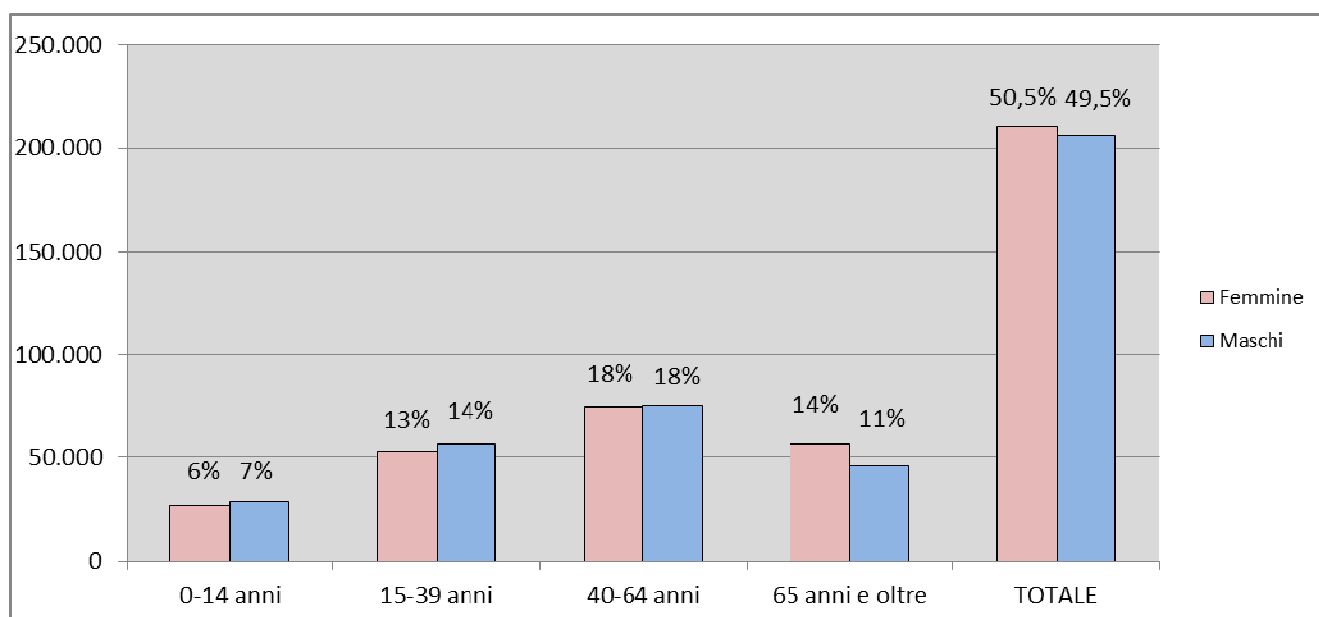


Grafico sulla distribuzione per sesso e ambito distrettuale di residenza:

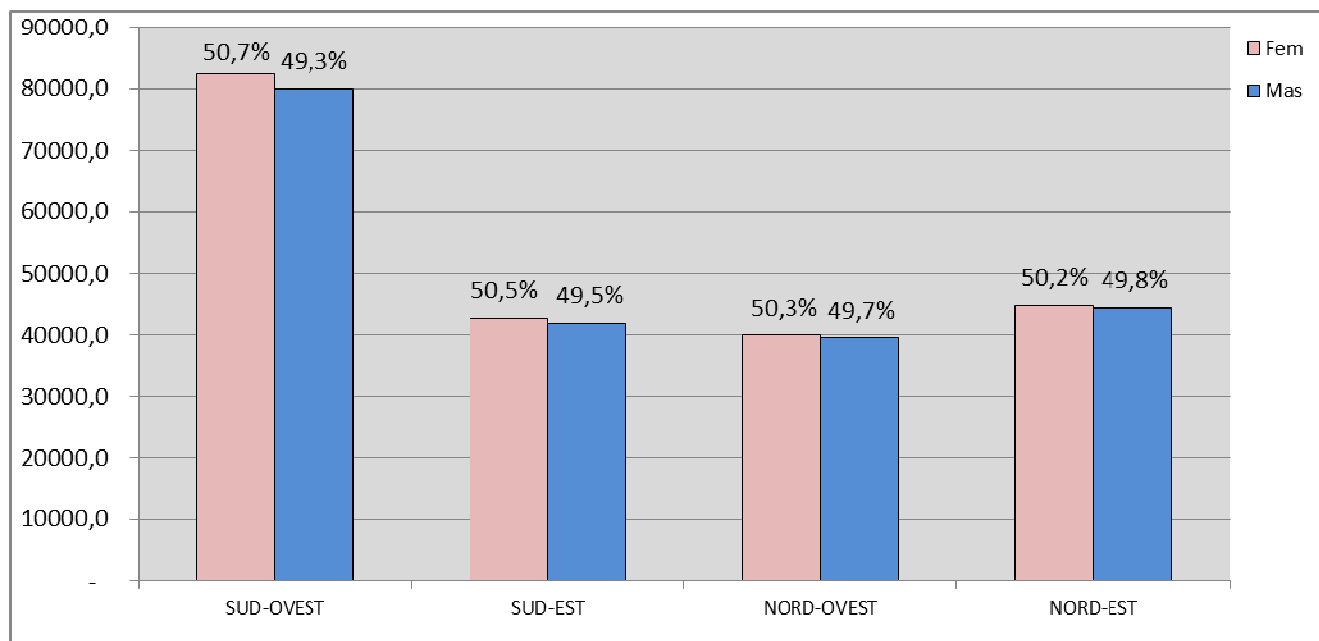
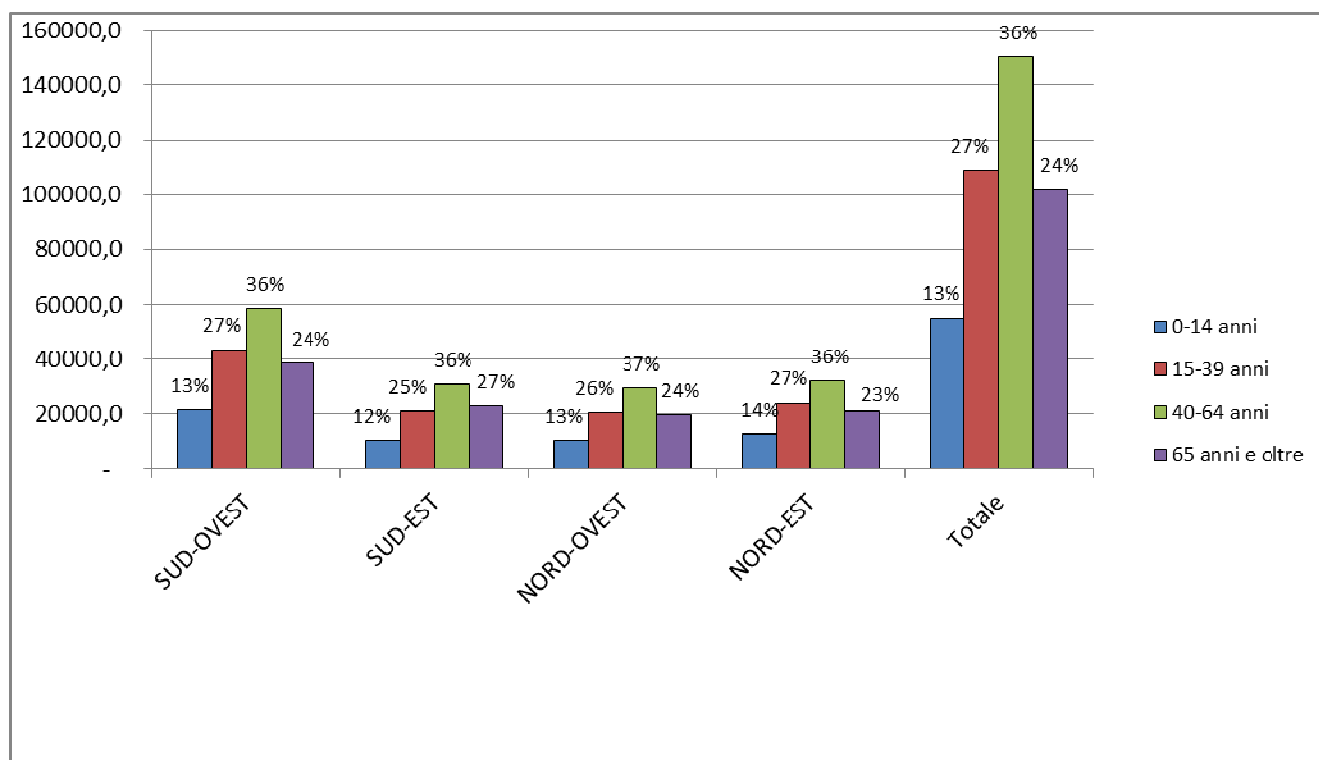


Grafico sulla distribuzione per fasce d'età e ambito distrettuale di residenza:



C. Popolazione assistita

Per quanto riguarda la popolazione assistita dell'ASL CN1 si riporta la tabella del quadro G modello FIM FLS11 al 31/12/2019:

FASCIA ETA'	TOT	M	F
0-13	51.523	26.566	24.957
14-64	253.783	128.151	125.632
65-74	48.294	23.611	24.683
75 e oltre	52.800	21.560	31.240
TOT	406.400	199.888	206.512

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 2019 l'indice per la nostra ASL dice che ci sono 185 anziani ogni 100 giovani con età sino a 14 anni:

$$\frac{\text{Popolazione } \geq 65 \text{ anni } (101.968)}{\text{Popolazione } \leq 14 \text{ anni } (55.019)} \times 100 = 185,3$$

ASL CN1	REGIONE PIEMONTE	ITALIA
185,3	205,9	173,1

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.

$$\frac{\text{Residenti nati } (3.104)}{\text{Popolazione residente } (416.346)} \times 1000 = 7,5$$

ASL CN1	REGIONE PIEMONTE	ITALIA
7,5	6,7	7,2

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.

$$\frac{\text{Residenti deceduti } (5.046)}{\text{Popolazione residente } (416.246)} \times 1000 = 12,1$$

ASL CN1	REGIONE PIEMONTE	ITALIA
12,1	12,3	10,7

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

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

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

ASL CN1	REGIONE PIEMONTE	ITALIA
-4,8	-5,6	-3,5

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

E. Esenzioni ticket

Nell'esercizio 2019, il numero di residenti esenti da ticket è il seguente:

ESENZIONE		TESTE
Reddito ed età	E01	89.118
	E02	5.025
	E03	2.770
	E04	1.428
	E05	143.273
	Totale	241.614
Patologia		104.787

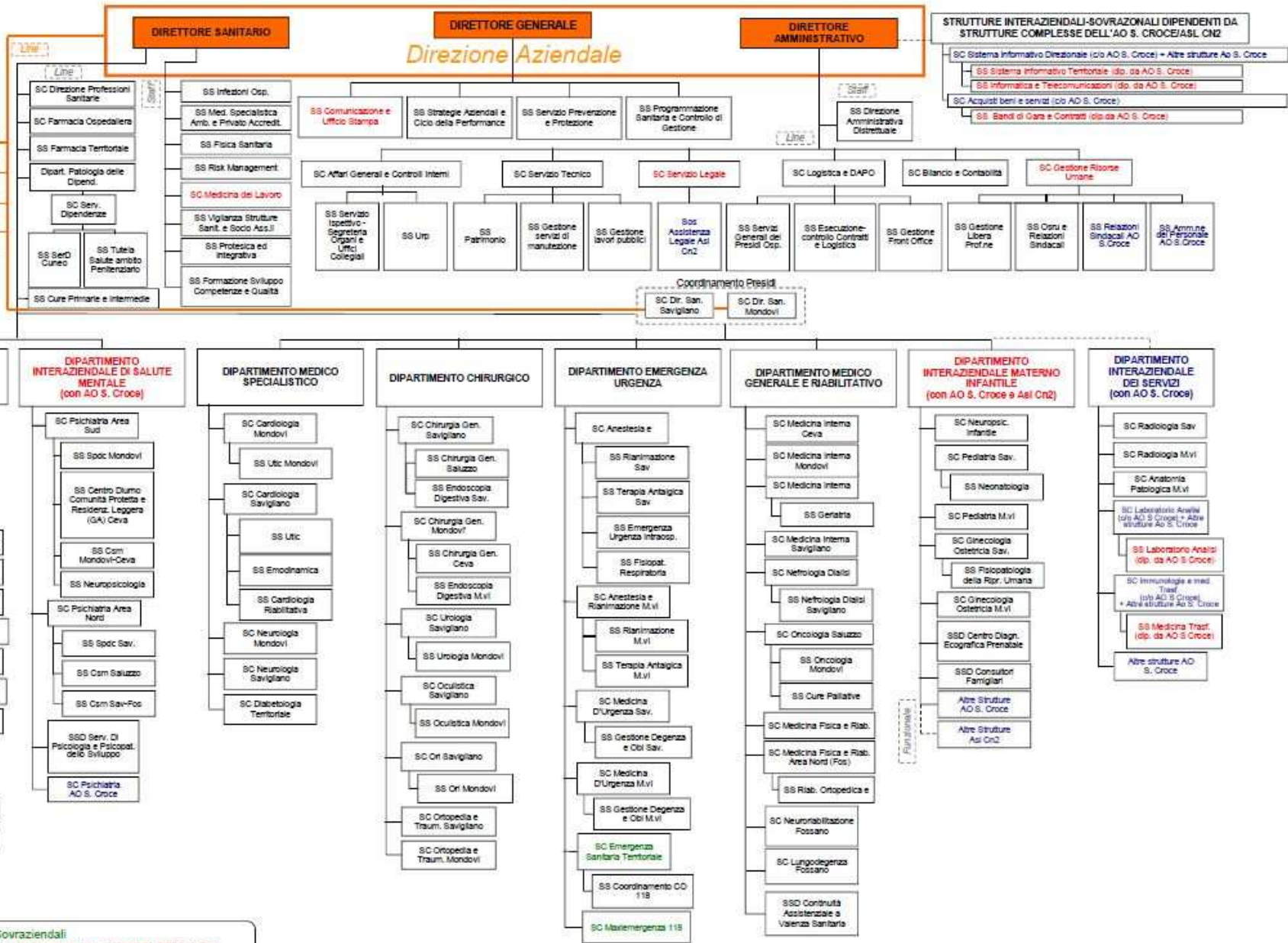
3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

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

- SC Distretto Sud-Ovest
- SC Distretto Sud-Est
- SC Distretto Nord-Ovest
- SC Distretto Nord-Est



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

Per quanto attiene alla spesa per il personale, il tetto fissato per l'ASL CN1 per l'anno 2019 dalla Regione Piemonte con DGR n. 40-7703 del 12/10/2018 ammonta a € 219.727.811 sia per il personale dipendente che non.

La spesa sostenuta dall'Azienda per il personale relativamente all'anno 2019 non ha superato i limiti fissati dal citato tetto di spesa.

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 del Piano triennale dei fabbisogni di personale (PTFP 2019-2021 adottato con deliberazione n.219 del 28/05/2019 approvato con la succitata DGR n.40-7703).

L'incremento della dotazione organica ha riguardato in particolare le figure del personale infermieristico e medico necessarie a seguito di variazioni negli assetti organizzativi ed al mutamento delle esigenze assistenziali e gestionali.

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. 3.886 dipendenti al 31/12/2018 a n. 3.875 dipendenti al 31/12/2019.

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 2019;
- 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.

L'Azienda ha dato applicazione tempestiva e puntuale ai nuovi CC.CC.NN.LL. sottoscritti nell'anno 2018 (personale del Comparto) e nell'anno 2019 (Area Dirigenziale Sanità).

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

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 2019 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. TRINTA' FOSSANO	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
OSPEDALE FOSSANO Totale		72	4
OSPEDALE DI MONDOVI CN1	0201-DH MULTISPECIALISTICO	0	3
	0801-CARDIOLOGIA	9	0
	0901-CHIRURGIA GENERALE	21	2
	2601-MEDICINA GENERALE	44	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 MONDOVI' Totale		173	13
NUOVO OSPEDALE DI CEVA CN1	0202-DH MULTISPECIALISTICO	0	2
	0902-CHIRURGIA GENERALE	2	4
	2602-MEDICINA GENERALE	25	0
	3402-OCULISTICA	1	2
	3702-OSTETRICIA E GINECOLOGIA	0	1
5601-RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	22	2	
OSPEDALE CEVA Totale		50	11

OSP. MAGGIORE SS. ANNUNZIATA SAVIGLIANO	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
	2614-TERAPIA SUBINTENSIVA	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	
OSPEDALE SAVIGLIANO Totale		262	23
OSP. CIVILE DI SALUZZO CN1	0221-DH MULTISPECIALISTICO	0	1
	0921-CHIRURGIA GENERALE	4	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
OSPEDALE SALUZZO Totale		74	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 2019, 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 2019.

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.

Nell'anno 2019 è continuata l'attività delle Case della Salute e degli Ambulatori della Salute sotto elencati:

Casa della Salute di Demonte

Casa della Salute di Boves

Casa della Salute di Busca

Ambulatorio della Salute di Saluzzo

Casa della Salute di Fossano

Ambulatorio della Salute di Moretta

Ambulatorio della Salute di Ormea

Ambulatorio della Salute di Garessio

Ambulatorio della Salute di Racconigi
Ambulatorio della Salute di Dronero
Ambulatorio della Salute di Frassinò
Ambulatorio della Salute di Paesana
Ambulatorio della Salute di Barge

dotati di tutti gli arredi, le attrezzature non sanitarie e le attrezzature sanitarie utili per il buon funzionamento degli ambulatori stessi.

E' stato predisposto, inoltre, un aggiornamento del Piano Locale della Cronicità per consentire la sperimentazione di nuovi modelli di gestione della cronicità e di presa in carico del paziente cronico o fragile.

A tal proposito si evidenzia che, nel corso del 2019 sono stati adottati in tutti i Distretti i percorsi per Scompensazione Cardiaca classe NYHA I e II, rischio scompenso cardiaco, BPCO e Diabete Tipo 2; sono stati, altresì, avviati i lavori per la revisione del percorso Scompensazione Cardiaca in collaborazione con gli Specialisti Cardiologi di riferimento.

E' stato approvato con formale Deliberazione del Direttore Generale n. 447 del 15/10/2019 il Percorso integrato di continuità e cura ospedale e territorio che attua una revisione dei modelli organizzativi e delle metodologie di sviluppo per la riorganizzazione della continuità assistenziale, recependo anche gli obiettivi prioritari previsti dal Piano Nazionale Cronicità. A tale Deliberazione risulta allegata tutta la documentazione connessa al Percorso in questione.

Diagnosi, inserimento e presa in carico nei percorsi assistenziali

Sono stati avviati i lavori per la revisione del Percorso Scompensazione Cardiaca, in collaborazione con gli Specialisti Cardiologi di riferimento.

Tenuto conto che gran parte degli utenti presentano caratteristiche di comorbidità per le tre patologie sopra citate si è avviato il confronto con l'Epidemiologia per la definizione di criteri di inserimento dei pazienti nei singoli percorsi sulla base di altri parametri: es.: utilizzo di farmaci – n° di ricoveri – situazione socio sanitaria critica, ecc..

Sono stati, altresì, avviati i confronti professionali su altri percorsi che si è ipotizzato di sviluppare quali quelli relativi alla segnalazione, tramite NOCC/NDCC, o tramite altro strumento specifico per la presa in carico intraospedaliera (es. ambulatori infermieristici per la cronicità), per la presa in carico tempestiva in dimissione da reparto di acuzie, pazienti afferenti al Pronto Soccorso, pazienti in possibile dimissione da ambulatori specialistici ospedalieri.

Peraltro, le modalità di arruolamento e di presa in carico secondo percorso sono state confermate ed implementate in tutti i Distretti.

Assistenza specialistica, Laboratoristica e refertazione

E' stato confermato il ruolo dell'assistenza specialistica nelle diverse fasi della presa in carico ed è stata presentata la versione definitiva dei software integrati in rete per la gestione informatizzata di tali attività.

Educazione terapeutica Follow up attivo e Aderenza terapeutica

Sono stati confermati gli interventi di educazione terapeutica e follow up attivo. In particolare, si è avviata in forma più strutturata la pubblicizzazione e la condivisione con i MMG delle sessioni 2019-2020 dei corsi di autocura sulla cronicità rivolti a gruppi di cittadini secondo il programma sviluppato dall'Università di Stanford. A questa attività partecipano operatori sia del territorio che dell'ospedale.

Sono stati, altresì, aggiornati gli specifici opuscoli informativi che vengono illustrati e consegnati all'utente per una più approfondita consultazione domiciliare.

Formazione Operatori sanitari

Accanto ai percorsi formativi già realizzati e definiti è stato, inoltre, realizzato l'evento formativo multiprofessionale indirizzato a MMG, Infermieri, Specialisti e Medici de Distretto, relativo alla condivisione degli obiettivi e della metodologia di realizzazione del Piano Locale Cronicità.

Tale attività ha assunto una significativa valenza di integrazione tra servizi territoriali (Distretti), Dipartimenti Ospedalieri ed ASO S. Croce sia nella definizione dei contenuti che nel coinvolgimento nella realizzazione degli eventi, anche con la collaborazione di MMG del Distretto Nord Ovest (incontri in data 11.04.2019; 7.05.2019 tra Coordinatore Area Territoriale, Direttore DIPSA, Coordinatori Infermieristici di Distretto, Coordinatore Cardiologia Savigliano, Coordinatore Ruatta per discutere sul modello operativo da proporre nella plenaria del 15.05.2019, 23.07.2019)

Coinvolgimento MMG

Ribadito che il coinvolgimento dei MMG costituisce un aspetto fondamentale sia dal punto di vista della condivisione degli aspetti culturali e gestionali che nella collaborazione alla fase organizzativa ed operativa, oltre che la proposizione del momento formativo di cui sopra, sono state implementate specifiche azioni di condivisione di finalità e metodologie del progetto cronicità e, considerato che, sulla scorta di quanto realizzato nel Distretto Nord Ovest nell'ambito dei progetti FAD (Fondo Attività Distrettuali) negli anni precedenti, sono stati concordati ed inseriti negli obiettivi dei MMG per l'anno 2019 azioni relative all'implementazione del progetto in tutti i Distretti; si sono realizzati formali incontri in sede di equipe ed è iniziato il processo di monitoraggio degli obiettivi assegnati (segnalazioni, validazione elenchi); Rappresentanti dei MMG sono stati coinvolti nella realizzazione della formazione multiprofessionale.

3.3 Prevenzione

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

Il Dipartimento di Prevenzione, nell'anno 2019 ha provveduto a redigere il Piano Locale della Prevenzione (PLP), in coerenza con gli indirizzi del Piano Regionale della Prevenzione (PRP) rispettando i tempi e le regole previsti per la programmazione e la rendicontazione.

Il gruppo di progetto Aziendale ha coordinato le specifiche attività di supporto alla governance del PLP, fornendo inoltre supporto alle attività di Coordinamento regionale.

Nei primi mesi del 2019 è stata predisposta la rendicontazione del PLP 2018, inviata in Regione il 28/02/2019 con nota prot.n. 25006

La definizione e programmazione delle azioni contenute nel PLP 2019 sono state inviate in Regione il 10/05/2019 con nota prot n.55995

In merito all'attuazione del Piano locale della prevenzione, l'ASL CN1, nel 2019, ha perseguito tutti gli indirizzi regionali in merito all'integrazione sia con altre ASL e ASO, sia con le strutture regionali di riferimento, partecipando alle attività di governance regionale e contribuendo alla realizzazione dei macro obiettivi e degli obiettivi centrali del Piano regionale, nel rispetto dei tempi e delle regole per la valutazione finalizzata alla certificazione del Piano regionale da parte del Ministero della Salute.

In merito alle disposizioni in materia di prevenzione vaccinale, nell'anno 2019 sono stati raggiunti gli obiettivi previsti dal PLP e attuate tutte le disposizioni in materia di Prevenzione Vaccinale in tema di sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive.

Dal 2019 sono state attivate le vaccinazioni dtp per le donne al terzo trimestre di gravidanza. Nel primo anno di attività sono state vaccinate 1627 donne che rappresentano circa la metà delle gravidanze del nostro territorio.

Unitamente si è fatta una azione di informazione ai MMG e ed ai reparti di Ginecologia/Ostetricia.

Nell'ambito dell'azione SAVE THE DATE sono state intraprese azioni relative alla Settimana europea e

mondiale vaccinazioni a cura di Dipartimento Dipendenze, SISP, ASO S. Croce e Carle.

Le relazioni sono disponibili sul Sito aziendale e presso il Dipartimento di Prevenzione

Tutta l'attività svolta dai servizi afferenti al Dipartimento di Prevenzione è dettagliatamente rendicontata nella parte relativa ai dati di attività.

4. L'attività del periodo

4.1 Assistenza ospedaliera

Di seguito si riportano le tabelle relative all'attività 2019 delle strutture pubbliche dell'ASL CN1:

PRESIDIO	REPARTO	1 - R.O.	2 - D.H.	3 - O.D.S.	Totale
01012401-OSPEDALE DI MONDOVI	0201-DAY HOSPITAL – 01		86		86
	0801-CARDIOLOGIA-01	486			486
	0901-CHIRURGIA GENERALE-01	812	278	497	1.587
	2601-MEDICINA GENERALE-01	1.066			1.066
	3101-NIDO-01	540			540
	3601-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA-01	1.022	49	400	1.471
	3701-OSTETRICIA E GINECOLOGIA-01	1.193	20	7	1.220
	3901-PEDIATRIA-01	507	9	10	526
	4001-PSICHIATRIA-01	439			439
	4302-UROLOGIA-02	331	8	68	407
	4901-TERAPIA INTENSIVA-01	54	16		70
	5001-UNITA CORONARICA-01	104			104
	6201-NEONATOLOGIA-01	10			10
	6701-PENSIONATI-01	13		7	20
	3201-NEUROLOGIA-01	190			190
01012401-OSPEDALE DI MONDOVI Totale		6.767	466	989	8.222
01012402-OSPEDALE DI CEVA	0902-CHIRURGIA GENERALE-02	4	534	172	710
	2602-MEDICINA GENERALE-02	626			626
	3402-OCULISTICA-02		6	2	8
	5601-RECUPERO E RIABIL. FUNZIONALE-01	303	4		307
	0202-DAY HOSPITAL – 02		29	7	36
01012402-OSPEDALE DI CEVA Totale		933	573	181	1.687
01012601-OSPEDALE DI SAVIGLIANO	0212-DH Area Medica		281	111	392
	0811-CARDIOLOGIA-11	794			794
	0911-CHIRURGIA GENERALE-11	613	60	359	1.032
	2611-MEDICINA GENERALE-11	1.460			1.460
	3111-NIDO-11	905			905
	3211-NEUROLOGIA-11	428			428
	3411-OCULISTICA-11	57	66	25	148
	3611-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA-11	1.018	16	49	1.083
	3711-Ostetricia	1.143			1.143
	3712-Ginecologia	504	228	67	799
	3811-OTORINOLARINGOIATRIA-11	482	168	218	868
	3911-PEDIATRIA-11	581	44	29	654

	4011-PSICHIATRIA-11	365			365
	4311-UROLOGIA-11	442	22	189	653
	4911-TERAPIA INTENSIVA-11	72	403		475
	5011-UNITA CORONARICA-11	108			108
	6211-NEONATOLOGIA-11	184			184
	6701-PENSIONATI-01	35	4	16	55
	2613-MEDICINA GENERALE-13	42			42
	2614-MEDICINA GENERALE-14	6			6
01012601-OSPEDALE DI SAVIGLIANO Totale		9.239	1.292	1.063	11.594
01012602-OSPEDALE DI SALUZZO	0921-CHIRURGIA GENERALE-21	37	99	344	480
	2121-GERIATRIA-21	216			216
	2621-MEDICINA GENERALE-21	1.470	8		1.478
	3621-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA-21	26	170	472	668
	3421-OCULISTICA – 21		9	4	13
	0221-DAY HOSPITAL – 21		134		134
	2623-MEDICINA GENERALE-23	39			39
01012602-OSPEDALE DI SALUZZO Totale		1.788	420	820	3.028
01012604-OSPEDALE DI FOSSANO	5631-RECUPERO E RIABIL. FUNZIONALE-31	459	14		473
	5633-RRF Cardiologica	289			289
	6031-LUNGODEGENTI-31	208			208
	7531-NEURO-RIABILITAZIONE-31	41	9		50
	6032-LUNGODEGENTI-32	13			13
01012604-OSPEDALE DI FOSSANO Totale		1.010	23		1.033
TOTALE COMPLESSIVO		19.737	2.774	3.053	25.564

ATTIVITA' AMBULATORIALE PER STRUTTURA

STRUTTURA	Numero Prestazioni
SC ANATOMIA PATOLOGICA MVI	11.510
SC ANESTESIA E RIANIMAZIONE MVI	1.354
SC ANESTESIA E RIANIMAZIONE SAV	3.408
SC CARDIOLOGIA MVI	15.467
SC CARDIOLOGIA SAV	19.825
SC CHIRURGIA MVI	15.852
SC CHIRURGIA SAV	39.159
SC DIABETOLOGIA TERRITORIALE	41.330
SC DISTRETTO NORD-EST	22.266
SC DISTRETTO NORD-OVEST	24.613
SC DISTRETTO SUD-EST	26.746
SC DISTRETTO SUD-OVEST	40.749
SC GINECOLOGIA-OSTETRICA MVI	5.484
SC GINECOLOGIA-OSTETRICA SAV	12.578
SC LUNGODEGENZA FOS	1080
SC MEDICINA FISICA E RIAB NORD	50.780

SC MEDICINA FISICA E RIAB SUD	72.093
SC MEDICINA INTERNA CEVA	3.308
SC MEDICINA INTERNA MVI	3.572
SC MEDICINA INTERNA SAL	10.358
SC MEDICINA INTERNA SAV	2.400
SC MEDICINA LAVORO	66
SC MEDICINA URGENZA MVI	23
SC NEFROLOGIA DIALISI MVI	93.547
SC NEUROLOGIA MVI	11.348
SC NEUROLOGIA SAV	15.109
SC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	54.103
SC NEURORIABILITAZIONE FOS	836
SC OCULISTICA SAV	20.333
SC ONCOLOGIA SAL	24.486
SC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MVI	13.902
SC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SAV	18.051
SC OTORINOLARINGOIATRIA SAV	14.851
SC PEDIATRIA MVI	1.928
SC PEDIATRIA SAV	4.098
SC PSICHIATRIA AREA NORD	11.675
SC PSICHIATRIA AREA SUD	21.768
SC RADIOLOGIA MVI	48.136
SC RADIOLOGIA SAV	76.750
SC SERD	64.228
SC UROLOGIA SAV	15.346
SS LABORATORIO ANALISI	2.373.897
SS MEDICINA TRASFUSIONALE	14.757
SS SPECIALISTICA AMB E PRIV ACCREDITATO	102.666
SSD CENTRO DIAGN ECOGRAFICA PRENATALE	16.357
SSD CONSULTORI FAMILIARI	22.169
SSD CONTINUITA ASSISTENZIALE	1.098
SSD FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA	9.567
SSD PSICOL E PSICOPAT SVILUPPO	14.990
CENTRO RIABILITAZIONE VISIVA FOS	1.099
Totale complessivo	3.491.116

PASSAGGI PRONTO SOCCORSO 2019

PRESIDIO	CODICE COLORE	N. Passaggi
01012401-OSPEDALE DI MONDOVI CN1	1-Bianco	4.656
	2-Verde	28.045
	3-Giallo	3.741
	4-Rosso	216
	5-Nero	30
01012401-OSPEDALE DI MONDOVI' Totale		36.688
01012402-NUOVO OSPEDALE DI CEVA CN1	1-Bianco	1.006
	2-Verde	7.042

	3-Giallo	651
	4-Rosso	24
	5-Nero	1
01012402-NUOVO OSPEDALE DI CEVA Totale		8.724
01012601-OSP. MAGGIORE SS. ANNUNZIATA SAVIGLIANO CN1	1-Bianco	3.880
	2-Verde	35.038
	3-Giallo	4.238
	4-Rosso	400
	5-Nero	45
01012601-OSP. MAGGIORE SS. ANNUNZIATA SAVIGLIANO Totale		43.601
01012602-OSP. CIVILE DI SALUZZO CN1	1-Bianco	893
	2-Verde	15.811
	3-Giallo	1339
	4-Rosso	56
	5-Nero	9
01012602-OSP. CIVILE DI SALUZZO Totale		18.108
AZIENDA		
210-ASL CN1	1-Bianco	10.435
	2-Verde	85.936
	3-Giallo	9.969
	4-Rosso	696
	5-Nero	85
210-ASL CN1 Totale		107.121

Di seguito si riportano le tabelle relative all'attività 2019 delle strutture private convenzionate:

ATTIVITA' DI RICOVERO ORDINARIO PRIVATI CONVENZIONATI 2019 (Dimessi)

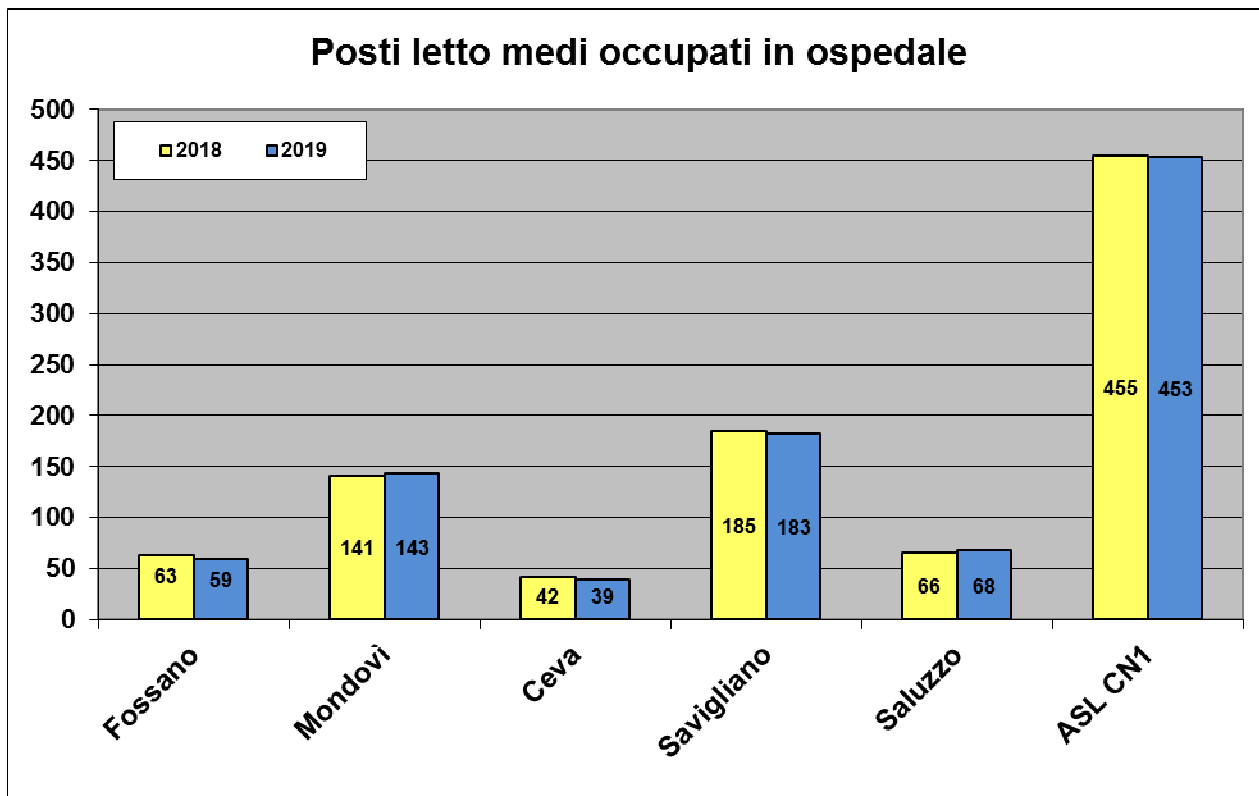
TIPO	STRUTTURA	DISCIPLINA	2019
Attività Privati per residenti CN1	01063400-CASA DI CURA MONTESERRAT S.R.L	60-LUNGODEGENTI	540
	01064700-FONDAZIONE ORIZZONTE SPERANZA – ONLUS	56-RECUPERO E RIABIL. FUNZIONALE	994
	01063300-EX ISTITUTO CLIMATICO DI ROBILANTE DEL DOTT. GIOVANNI CAPITOLO	56-RECUPERO E RIABIL. FUNZIONALE	311
		60-LUNGODEGENTI	377
Attività Privati per residenti CN1 Totale			2.222
Attività Privati per NON residenti CN1	01063400-CASA DI CURA MONTESERRAT S.R.L	60-LUNGODEGENTI	6
	01064700-FONDAZIONE ORIZZONTE SPERANZA – ONLUS	56-RECUPERO E RIABIL. FUNZIONALE	153
	01063300-EX ISTITUTO CLIMATICO DI ROBILANTE DEL DOTT. GIOVANNI CAPITOLO	56-RECUPERO E RIABIL. FUNZIONALE	27
		60-LUNGODEGENTI	45
Attività Privati per NON residenti CN1 Totale			231
TOTALE COMPLESSIVO			2.453

ATTIVITA' AMBULATORIALE PRIVATI CONVENZIONATI 2019 (Prestazioni)

TIPO	STRUTTURA	DISCIPLINA	2019
Attività Privati per residenti CN1	500072-PASTEUR LABORATORIO ANALISI CUNEO	98-(C) LAB. ANALISI	7.977
	500135-CENTRO DIAGNOSTICO CERNAIA	08-CARDIOLOGIA	1.876
		32-NEUROLOGIA	1.962
		34-OCULISTICA	512
		36-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	2.791
		37-OSTETRICIA E GINECOLOGIA	62
		38-OTORINOLARINGOIATRIA	469
	69-RADIOLOGIA	14.445	
Attività Privati per residenti CN1 Totale			30.094
Attività Privati per NON residenti CN1	500072-PASTEUR LABORATORIO ANALISI CUNEO	98-(C) LAB. ANALISI	61
	500135-CENTRO DIAGNOSTICO CERNAIA	08-CARDIOLOGIA	64
		32-NEUROLOGIA	40
		34-OCULISTICA	9
		36-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	50
		37-OSTETRICIA E GINECOLOGIA	3
		38-OTORINOLARINGOIATRIA	29
	69-RADIOLOGIA	426	
Attività Privati x NON residenti CN1 Totale			682
TOTALE COMPLESSIVO			30.776

Dettaglio dell'andamento dell'attività nel biennio 2018-2019***Posti letto occupati***

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



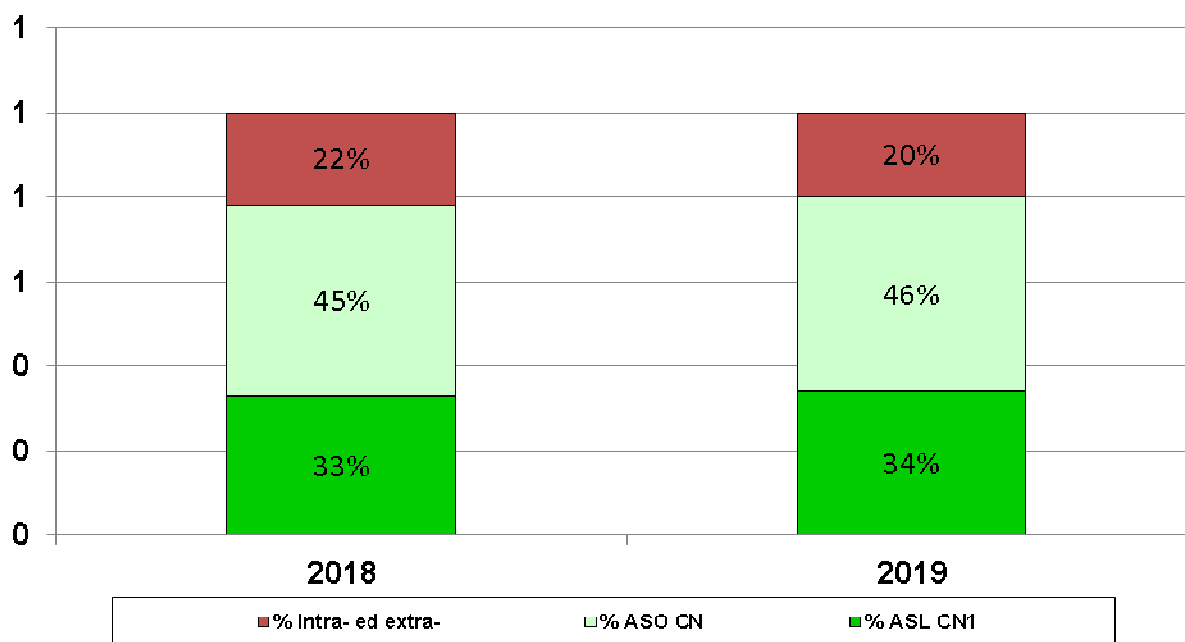
Complessivamente, l'occupazione media dei posti letto ospedalieri nel 2019 è sostanzialmente sovrapponibile a quella del 2018.

Tasso di Ospedalizzazione

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 2018, 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.

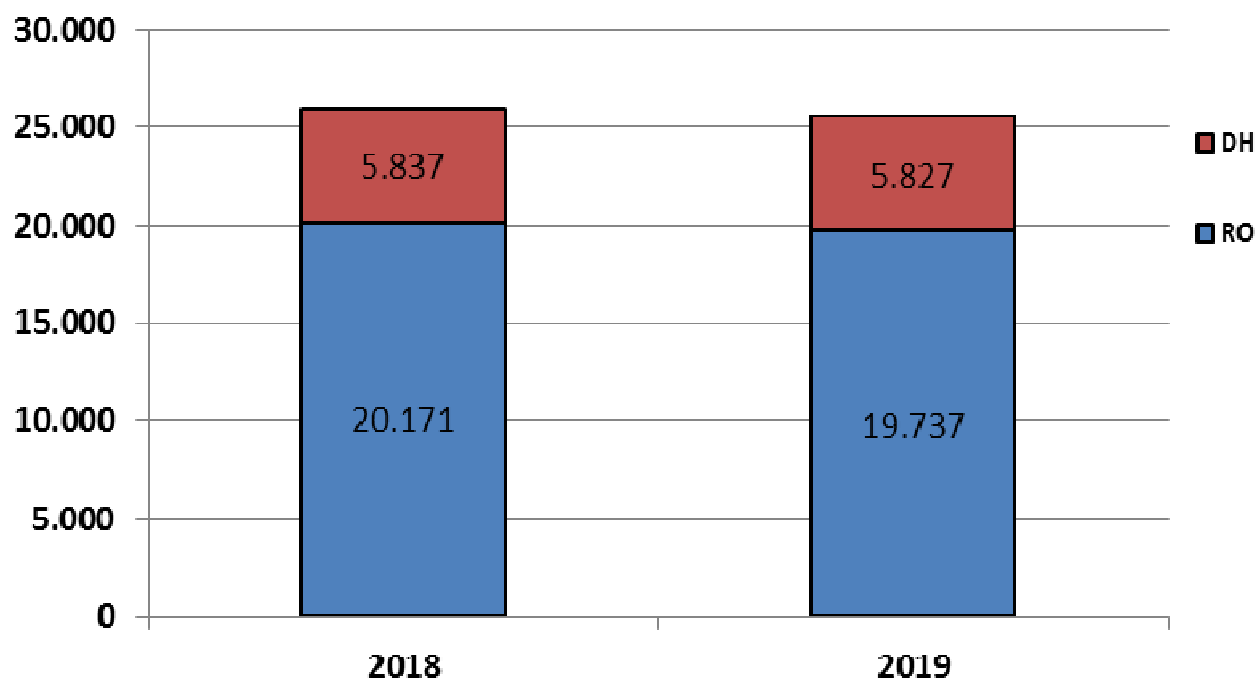
**Ospedalizzazione e copertura per erogatore
(esclusi: "DRG 391 - Neonato sano"; Oneri degenza 4, 9 e A)**



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 2018 e 2019.

Attività di ricovero ospedali ASL CN1



Come dettagliato nelle tabelle sotto riportate, rispetto al 2018, nel 2019 la produzione dell'ASL CN1 è leggermente diminuita sia in termini di numero di casi (solo a carico dei Ricoveri Ordinari), sia per quanto riguarda il corrispondente valore tariffario.

Nel dettaglio dei Presidi, risulta evidente che tale riduzione è stata realizzata negli ospedali dell'Area Nord, mentre in quelli dell'Area Sud si è registrato un notevole aumento, grazie soprattutto all'incremento di attività delle discipline chirurgiche (in particolare: Ortopedia, Chirurgia generale e Ginecologia). Per quanto riguarda il calo del Presidio dell'Area Nord, si segnalano: un cospicuo calo di produzione dell'Ospedale di Fossano, determinato però da rilevanti, per quanto temporanee, chiusure di posti letto per gravi carenze di personale (Riabilitazione) e per lavori di ristrutturazione (Lungodegenza); una riduzione abbastanza diffusa nell'Ospedale di Savigliano, ma particolarmente marcata per la Pediatria (meno pazienti oncologici, ad alto valore), l'Anestesia e Rianimazione (casistica in aumento, ma diminuzione di alcuni DRG ad alto peso) e l'area chirurgica, a causa della perdurante carenza di anestesisti, che ha condizionato negativamente l'attività di sala operatoria.

Produzione ricoveri 2018-2019 (CASI)

OSPEDALE	2018			2019			2019 vs. 2018	
	R.O.	D.H.	TOT.	R.O.	D.H.	TOT.	N°	%
Area NORD	12.388	3.852	16.240	12.037	3.618	15.655	-585	-3,6%
Area SUD	7.783	1.985	9.768	7.700	2.209	9.909	141	1,4%
TOTALE	20.171	5.837	26.008	19.737	5.827	25.564	-444	-1,7%

Produzione ricoveri 2018-2019 (VALORE)

OSPEDALE	2018			2019			2019 vs. 2018	
	R.O.	D.H.	TOT.	R.O.	D.H.	TOT.	Valore	%
Area NORD	44.592.062	4.979.660	49.571.722	43.339.021	4.562.828	47.901.849	-1.669.873	-3,4%
Area SUD	27.354.557	2.454.886	29.809.443	28.127.190	2.801.871	30.929.061	1.119.618	3,8%
TOTALE	71.946.619	7.434.546	79.381.165	71.466.211	7.364.699	78.830.909	-550.255	-0,7%

Come si evince dalle seguenti tabelle, per il negativo andamento della produzione è stato assolutamente determinante il calo della mobilità attiva, marcatamente ridotta sia in termini di numero di ricoveri, sia di valore, in entrambi i casi a carico degli ospedali dell'Area Nord. Le motivazioni e le discipline interessate sono le stesse già evidenziate nel paragrafo precedente, con l'esclusione della Pediatria, ma con un peso decisamente superiore dell'Anestesia e Rianimazione.

La mobilità passiva risulta invece in crescita, soprattutto in termini di valorizzazione economica. Tale aumento è da ascrivere soprattutto al forte incremento della protesica ortopedica verso alcune strutture private, per quanto l'ASL ne abbia complessivamente incrementato la propria corrispondente produzione, degli interventi di cataratta da parte della Casa di Cura Città di Bra ed a tre casi di trapianti di fegato da parte della Città della Salute e della Scienza di Torino, che da soli hanno comportato un aumento di valore superiore a 250.000 euro.

Mobilità intraregionale ricoveri 2018-2019 (CASI)

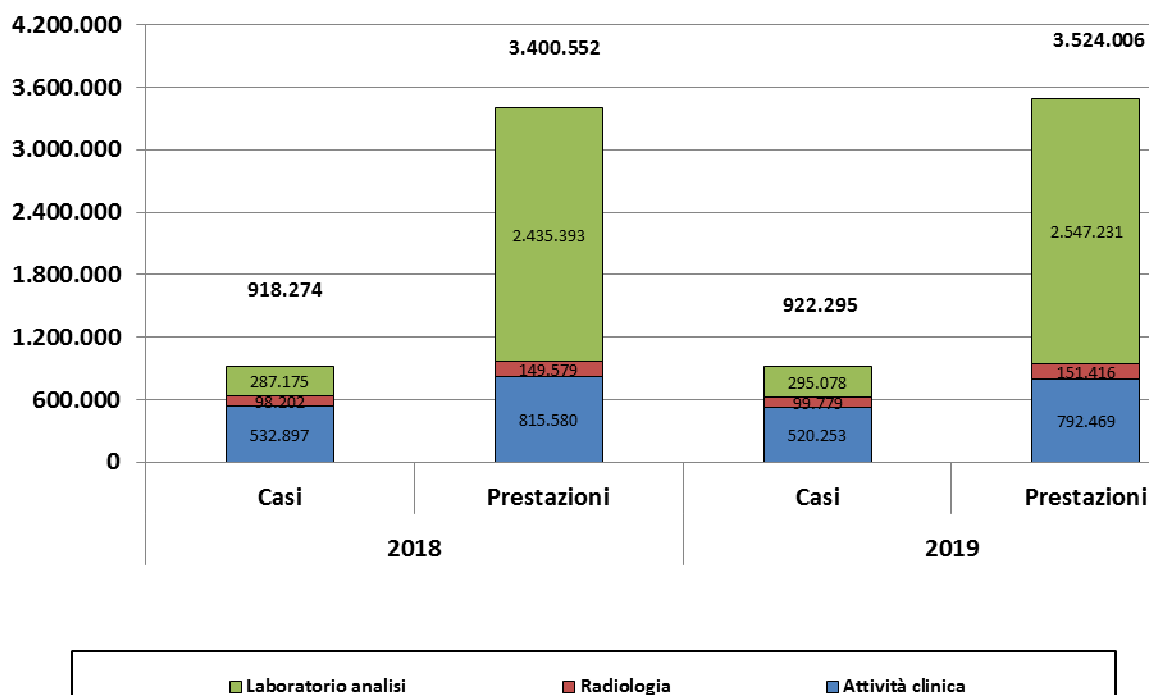
TIPO MOBILITA'	EROGATORE	2018	2019	2019 vs. 2018	
				N°	%
Mobilità attiva	Area NORD	2.859	2.566	-293	-10,2%
	Area SUD	537	586	49	9,1%
	TOTALE	3.396	3.152	-244	-7,2%
Mobilità passiva	ASO Cuneo	28.770	28.221	-549	-1,9%
	Altro	9.295	10.388	1.093	11,8%
	TOTALE	38.065	38.609	544	1,4%

Mobilità intraregionale ricoveri 2018-2019 (VALORE)

TIPO MOBILITA'	EROGATORE	2018	2019	2019 vs. 2018	
				N°	%
Mobilità attiva	Area NORD	9.131.864	7.522.231	-1.609.633	-17,6%
	Area SUD	1.901.243	1.983.625	82.382	4,3%
	TOTALE	11.033.107	9.505.856	-1.527.251	-13,8%
Mobilità passiva	ASO Cuneo	98.312.808	98.392.553	79.745	0,1%
	Altro	36.171.761	39.928.765	3.757.004	10,4%
	TOTALE	134.484.568	138.321.318	3.836.749	2,9%

Relativamente alla specialistica ambulatoriale, di seguito rappresentata, al contrario di quanto avvenuto per i ricoveri, nel corso del biennio 2018-2019 si è registrato un aumento dell'attività, sia in termini di casi trattati che di numero prestazioni. Particolarmente evidente è stato l'incremento dell'attività di laboratorio, ma sono risultate in crescita anche numerose visite e altre prestazioni specialistiche, grazie alla conversione di prestazioni chirurgiche dal regime di ricovero a quello ambulatoriale complesso e ai potenziamenti messi in atto per la riduzione dei tempi d'attesa, coerentemente con le indicazioni regionali. Il corrispondente aumento della produzione in termini di valore assomma a oltre 1.100.000 euro.

Attività specialistica ambulatoriale ASL CN1



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

Mobilità attiva specialistica ambulatoriale 2018-2019

TIPO MOBILITA'	2018		2019		2019 vs. 2018			
	Prestazioni	Tariffa	Prestazioni	Tariffa	Prestazioni	Tariffa		
Intraregionale	143.216	2.519.143	134.797	2.506.564	-8.419	-5,9%	-12.579	-0,5%
Extra-regionale	127.452	1.426.488	87.166	1.328.230	-40.286	-31,6%	-98.258	-6,9%
TOTALE	270.668	3.945.631	221.963	3.834.794	-48.705	-18,0%	-110.837	-2,8%

Come evidenziato nella tabella precedente, nel 2019 si registra un sostanziale mantenimento della mobilità attiva intraregionale, ma una discreta diminuzione di quella extra-regionale, quasi esclusivamente riconducibile agli esami di laboratorio.

Mobilità passiva intraregionale specialistica ambulatoriale 2018-2019

EROGATORE	2018		2019		2019 vs. 2018			
	Prestazioni	Tariffa	Prestazioni	Tariffa	Prestazioni	Tariffa		
ASO Cuneo	1.563.709	32.037.971	1.573.706	32.792.244	9.997	0,6%	754.273	2,4%
Altro	300.821	7.703.216	311.427	7.711.938	10.606	3,5%	8.722	0,1%
TOTALE	1.864.530	39.741.187	1.885.133	40.504.182	20.603	1,1%	762.995	1,9%

Per quanto riguarda la mobilità passiva della specialistica ambulatoriale si osserva un incremento in termini di valorizzazione, rispetto al 2018, a carico dell'AO S. Croce e Carle di Cuneo, ma una sostanziale stabilità per quanto riguarda gli altri erogatori. I maggiori incrementi riguardano l'oncologia (trasformazione delle chemioterapie dal regime di DH ad ambulatoriale) e l'oculistica (iniezioni intravitreali).

Di seguito, infine, si rappresenta l'attività del Pronto soccorso totale e suddivisa per codice di priorità (codice colore dalla minore urgenza - bianco, alla maggiore)

CODICE COLORE	2018	2019	2019 vs. 2018
Bianco	12.325	10.435	-1.890
Verde	85.281	85.936	655
Giallo	9.330	9.969	639
Rosso	694	696	2
Totale	107.630	107.036	-594

Nel 2019 si è registrato un sostanziale mantenimento del numero di passaggi in Pronto Soccorso rispetto al 2018. Nel dettaglio della casistica, si segnalano una riduzione dei codici bianchi e un aumento dei codici gialli, indicativi di 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	2019	2017	2018	2019	2017	2018	2019
SUD OVEST	136	146	147	48.862	51.357	55.799	134	141	153
SUD EST	60	63	60	23.095	21.184	21.869	63	58	60
NORD OVEST	42	43	44	15.930	15.627	15.910	44	43	44
NORD EST	84	86	91	30.293	31.275	31.651	83	86	87
	322	338	342	118.180	119.443	125.229	324	327	343

ATTIVITA' SEMIRESIDENZIALE PER DISABILI			
DISTRETTO	GIORNATE DEI DEGENZA		
	2017	2018	2019
SUD OVEST	44.745	43.995	41.602
SUD EST	12.826	12.685	13.565
NORD OVEST	11.150	10.947	10.828
NORD EST	15.773	16.685	17.173
	84.494	84.312	83.168

ATTIVITA' RESIDENZIALE PER ANZIANI									
DISTRETTO	POSTI LETTO OCCUPATI			GIORNATE DI DEGENZA			POSTI LETTO MEDI OCCUPATI		
	2017	2018	2019	2017	2018	2019	2017	2018	2019
SUD OVEST	543	483	480	193.284	182.581	171.898	530	500	471
SUD EST	349	327	297	131.336	119.626	107.695	360	328	295
NORD OVEST	295	300	303	110.667	109.427	106.145	303	300	291
NORD EST	295	288	286	103.317	99.932	99.934	283	274	274
	1.482	1.398	1.366	538.604	511.566	485.672	1.476	1.402	1.331

ATTIVITA' SEMIRESIDENZIALE PER ANZIANI			
DISTRETTO	GIORNATE DEI DEGENZA		
	2017	2018	2019
SUD OVEST	2.531	1.988	1.653
SUD EST	0	0	0
NORD OVEST	3.049	3.505	2.837
NORD EST	259	385	476
	5.839	5.878	4.966

ATTIVITA' ALTA VALENZA SANITARIA			
CAVS	GIORNATE DEI DEGENZA		
	2017	2018	2019
MONTESERRAT (Borgo e Caraglio)	34.016	34.277	35.512
Robilante			
Ospedali di Ceva, Mondovì e Saluzzo			
	34.016	34.277	35.512

4.3 Prevenzione

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

AREA A - Sanità Animale

Dati di attività 2018 -2019

PROFILASSI OBBLIGATORIE E VOLONTARIE	Anno 2018	Anno 2019
ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI		
BOVINI	450.219	404.310
SUINI	95.386	88.534
AVICOLI	817.356	817.730
EQUINI	1.396	1.258
OVI-CAPRINI	11.016	11.766
SELVATICI	579	952
SELVAGGINA	0	0
ANAGRAFE CANINA INFORMATIZZATA – INTERVENTI	4.368	4.099

AREA B - Igiene Alimenti Origine Animale

Dati di attività 2018- 2019

ISPEZIONI SUI CAPI MACELLATI	Anno 2018	Anno 2019
BOVINI	237.013	250.841
SUINI	242.903	257.584
OVICAPRINI	22.451	25.028
AVICUNICOLI	11.490.601	11.727.416
EQUINI	50	37
CINGHIALI	0	24

AREA C - Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche**Dati di attività 2018 - 2019**

ATTIVITA'	Anno 2018	Anno 2019
Ispezioni (presso stabilimenti ed allevamenti)	3.539	2.789
Audit (presso attività produttive, presso allevamenti/stabilimenti)	52	38
Campionamento (numero campioni in allevamento e al macello, in allevamento e in mangimificio, nr. campioni microbiologici e fisico chimici, per la qualità del latte)	1.365	1.458
Atti Amministrativi (certificati per export di merci, vidimazione registri, istruttorie riconoscimenti/registrazioni, diritti veterinari emessi)	4.543	4.797
Pareri (pratiche ambientali/pratiche sportello)	95	61

SIAN - Igiene Alimenti e Nutrizione**Dati di attività 2018 - 2019**

ATTIVITA'	Anno 2018	Anno 2019
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) –	1.669	1.354
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)	11	15
Campionamento (alimenti - acque minerali - acque potabili)	1.744	2.232
Atti Amministrativi (certificati esportazione, notifiche temporanee, nr. istruttorie riconoscimenti/registrazioni)	4.156	4.113
Promozione salute (educazione sanitaria nelle scuole, educazione sanitaria su gruppi, formazione):		
ore dedicate	236	241
nr. soggetti raggiunti	2.961	2.908
Nutrizione (sorveglianza nutrizionale, ristorazione collettiva, consulenza)		

dietetico nutrizionale)		
nr. soggetti raggiunti	587	587
pareri, sopralluoghi, riunioni	1.314	1.177
ore dedicate	47	33
Altre Autorizzazioni (pareri pratiche ambientali e da SUAP)	115	119

SISP – Igiene e Sanità Pubblica

Dati di attività 2018 - 2019

ATTIVITA'	Anno 2018	Anno 2019
Nr. esame strumenti urbanistici e regolamenti –progetti edilizi – richieste agibilità/abitabilità e rilascio pareri di competenza	440	548
Nr. attività finalizzate al rilascio di autorizzazioni (compreso il nr. di autorizzazioni rilasciate)	268	296
Nr. attività finalizzate a controlli su strutture autorizzate o edifici ad uso collettivo	1.476	1.518
Nr attività finalizzate a controllo di salubrità degli alloggi	533	372
Nr attività finalizzate ad autorizzazione o controlli di altri edifici	463	612
Nr attività finalizzate a controllo in ambiente esterno e altri controlli	542	591
Nr partecipazione a commissioni	1.124	951
Nr. attività di sorveglianza su sorgenti di radiazioni ionizzanti	40	54
Nr attività di polizia mortuaria	5.645	5.793
Nr. controlli malattie infettive	3.472	3.287
Nr. persone a cui è stato fornito counselling per medicina viaggi	2.532	2.568

Vaccinazioni obbligatorie e raccomandate		
Nr. vaccinazioni gestite	97.991	91.334
Nr vaccinazioni eseguite dal SISP	90.072	84.026
Gestione campagna vaccinazione antinfluenzale		
Nr. vaccinazioni gestite	70.000	70.000
Nr. vaccinazioni eseguite dal SISP	510	615

SPRESAL – Prevenzione e Sicurezza Ambienti Lavoro**Dati di attività 2018 - 2019**

ATTIVITA' DI VIGILANZA NEI LUOGHI DI LAVORO	Anno 2018	Anno 2019
Nr. Aziende e cantieri soggetti a controllo	1.300	1.295
Nr. di cantieri notificati (art. 99 D.Lgs 81/08)	3.747	4.158
Infortuni registrati	3.672	3.550
Inchieste infortuni concluse	60	43
Malattie professionali pervenute	133	115
Malattie professionali indagate	107	113
Ricorsi avverso giudizio di idoneità Medico Competente	9	8
Pratiche amministrative ex art 67, 250 e 256 D.Lgs 81/08	515	464

Medicina dello Sport**Dati di attività 2018 - 2019**

ATTIVITA'	Anno 2018	Anno 2019
Visite Mediche	5.617	5.297
ECG a riposo e da sforzo	5.702	5.290
Esame Urine	5.521	4.766
Spirometria	5.617	5.196
Certificazioni di idoneità/non idoneità	5.714	5.331

Medicina Legale**Dati di attività 2018 - 2019**

ATTIVITA'	Anno 2018	Anno 2019
Patenti e Certificazioni	10.596	10.124
Porto d'Armi	1.615	845
Idoneità per il lavoro	2.054	1.819
Stati invalidanti	13.351	14.805
Certificazioni	1.336	1.122
Dichiarazione di volontà donazione organi e tessuti	38	30
Legge 210/92 indennizzo danni da vaccinazione e trasfusioni: valutazioni	475	470
Medicina necroscopica	4.827	4.742
Gestione del rischio clinico (Risk management) Perizie/consulenze per ASL/ASO S.Croce	54	27
Ricavi	208.680,00	187.028,00

P.M.P.P.V**Dati di attività 2018 - 2019**

ATTIVITA'	Anno 2018	Anno 2019
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 prove diagnostiche)	2.323	2.527
Interventi in reperibilità	181	1.129
Attività specifiche:		
Nr. marchi auricolari duplicati	17.296	16.975
Ore di collaborazione	489	308
Promozione della salute (ore dedicate ad educazione sanitaria)	0	0

UVOS**Dati di attività 2018 - 2019**

ATTIVITA'	Anno 2018	Anno 2019
Mammografia (nr. inviti di I livello, nr. test di I livello, nr. inviti ad approfondimento per ciascun braccio di screening)	102.941	106.927
Citologia cervico vaginale (nr. inviti di I livello, nr. test di I livello, nr. inviti ad approfondimento per ciascun braccio di screening)	56.775	40.908
HPV-DNA (nr. inviti di I livello, nr. test di I livello, nr. inviti ad approfondimento per ciascun braccio di screening)	46.969	46.532
Rettosigmoidoscopia (nr. inviti di I livello, nr. test di I livello, nr. inviti ad approfondimento per ciascun braccio di screening)	13.793	13.196
FIT (nr. inviti di I livello, nr. test di I livello, nr. inviti ad approfondimento per ciascun braccio di screening)	34.347	39.746

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 2019	Cons. 2018	Var. Ass.	Var. Rel.
<i>Quota FSN lorda</i>	689.242	680.605	8.637	1,27%
<i>di cui storno di quota di contributo da FSR in conto esercizio a contributo in c/capitale utilizzata per immobilizzazioni</i>	2.763	3.725	- 962	-25,83%
<i>Quota FSN netto storno di quota di contributo da FSR in conto esercizio a contributo in c/capitale utilizzata per immobilizzazioni</i>	686.479	676.880	9.599	1,42%
<i>STP</i>	310	530	- 220	-41,57%
<i>Altri Contributi da Regione</i>	14.091	15.775	- 1.684	-10,67%
<i>Totale contributi regionali</i>	700.879	693.185	7.694	1,11%
<i>Altri Contributi da altri enti pubblici</i>	3.839	3.029	810	26,75%
<i>Contributi da privati</i>	308	130	178	137,31%
<i>Totale contributi in c/esercizio</i>	705.027	696.344	8.683	1,25%
Ricavi per prestazioni	3.803	4.316	- 513	-11,88%
Recuperi e rimborsi	2.346	2.414	- 68	-2,81%
Ticket	9.991	9.613	378	3,93%
Ricavi vari	6.189	4.397	1.792	40,76%
	22.330	20.740	1.590	7,67%
Ricavi intramoenia	6.731	5.806	925	15,93%
<i>Totale ricavi gestione ordinaria</i>	734.088	722.890	11.198	1,55%
Acquisti e manutenzioni	88.094	85.996	2.098	2,44%
Assistenza sanitaria di base	49.527	49.421	106	0,21%
Farmaceutica	47.787	47.652	135	0,28%
Specialistica	8.710	8.865	- 155	-1,75%
Riabilitativa	19.233	18.891	342	1,81%
Integrativa	7.559	8.314	- 755	-9,08%
Ospedaliera da privato (case di cura)	10.281	10.454	- 173	-1,66%
Ospedaliera da privato (presidi)	-	-		
Altra assistenza	38.629	39.454	- 825	-2,09%
Altri servizi	24.735	23.677	1.058	4,47%
Godimento di beni e servizi	5.197	5.626	- 429	-7,62%
Personale dipendente	200.328	198.016	2.312	1,17%
Spese amministrative e generali	10.784	10.953	- 169	-1,54%
Servizi appaltati	22.871	22.649	222	0,98%

Accantonamenti	5.490	7.834	- 2.344	-29,92%
Imposte e tasse	15.387	15.143	244	1,61%
Oneri finanziari	4	70	- 66	-93,89%
Variazione delle rimanenze	- 303	303	0	N.D.
Compartecipazioni personale intramoenia	4.743	4.249	494	11,63%
Totale costi gestione ordinaria	559.056	556.961	2.095	0,38%
Risultato gestione ordinaria	175.032	165.929	9.103	5,49%
Ricavi straordinari	11.352	11.802	- 450	-3,81%
Costi straordinari	- 564	- 1.055	491	-46,50%
Mobilità attiva extra	6.666	6.343	323	5,09%
Mobilità passiva extra	- 13.999	- 14.550	551	-3,79%
Mobilità attiva INTRA	14.378	15.968	- 1.590	-9,96%
Mobilità passiva intra	- 195.050	- 187.783	- 7.267	3,87%
Costi capitalizzati E Rivalutazioni	6.653	6.216	437	7,03%
Ammortamenti	- 9.816	- 9.355	- 461	4,93%
Svalutazioni	- 140	- 151	11	-7,08%
Risultato di gestione	- 5.489	- 6.636	1.147	N.D.
saldo ferie e straordinari maturati ma non goduti	-	-		
Risultato differenziale	- 5.489	- 6.636	1.147	N.D.
Dettaglio di alcune macro voci di costo-ricavo:	Importo	Importo	Variatz	Variatz Rel
Acquisti e manutenzioni +/- rimanenze	87.791	85.693	2.098	2,45%
Acquisti e manutenzioni +/- rimanenze al netto beni integrativa e protesica	81.456	79.819	1.637	2,05%
Acquisti e manutenzioni - farmaci	45.105	45.421	- 316	-0,70%
Farmaci	42.989	40.575	2.414	5,95%
Di cui farmaci per distribuzione diretta	24.451	22.092	2.359	10,68%
Farmaceutica convenzionata + farmaci distribuzione diretta	72.238	69.744	2.494	3,58%
Convenz.ni uniche medicina generale. Escluso medici conv. 118	44.513	44.428	85	0,19%
costo medici convenzionati 118 -emergenza-	5.014	4.993	21	0,42%
Specialistica - escluso costo medici spec.int "Sumai"	610	575	35	6,07%
costo medici spec.int "Sumai"	8.100	8.290	- 190	-2,29%
Acquisto beni servizi noleggio integrativa protesica	14.099	13.957	142	1,02%
Personale ruolo sanitario (compreso interinale ed universitario)	160.377	157.718	2.659	1,69%
Personale ruolo professionale (compreso interinale)	761	779	- 18	-2,26%
Personale ruolo tecnico (compreso interinale)	21.881	21.766	115	0,53%
Personale ruolo amministrativo (compreso interinale)	17.308	17.753	- 445	-2,50%
Saldo mobilità interregionale (mobilità attiva-passiva)	- 7.333	- 8.207	874	-10,65%
Saldo mobilità intraregionale (mobilità attiva-passiva)	- 180.672	- 171.815	- 8.857	5,16%
Altra assistenza meno rimborsi..trasferim.	33.819	34.793	- 974	-2,80%

rimborsi..trasferimenti	4.810	4.661	149	3,19%
-------------------------	-------	-------	-----	-------

Nell'anno 2019 i costi della gestione ordinaria sono aumentati di complessivi 2.095 mila euro (0,38%) e i ricavi della gestione ordinaria sono aumentati di 11.198 mila euro (+1,55%).

Il risultato della gestione ordinaria presenta quindi un miglioramento di 9.103 mila euro, dovuto solo parzialmente all' incremento dei contributi regionali (per euro 7.694 mila).

Si precisa che tali contributi nell'anno 2019 non comprendono il finanziamento degli assegni della Legge 210/92 (per un importo di 735 mila euro) e che la D.G.R. 31-877 del 23/12/2019 assegna un finanziamento extralea (di cui al conto 4500165) di 1.609 mila euro a fronte di una spesa di extralea di euro 4.454 mila.

Il risultato di esercizio è una perdita di 5.488.691,23 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 25,83%, pari ad euro 962 mila dovuta al fatto che l'acquisto di immobilizzazioni è stato finanziato per 3.400 mila euro dalla Regione Piemonte con DGR 13-1097 del 06/03/2020.
- La voce Ricavi vari, che presenta un incremento di 1.792 mila euro (+40,76%), dovuto essenzialmente all'integrale rilevazione nei conti 486... "Utilizzo delle quote residue" dei contributi regionali assegnati per recupero mobilità passiva fuori regione e governo dei tempi di attesa per utilizzo e/o conclusione temporale delle attività programmate, come indicato dalla DGR 31-877 del 23/12/2019.
- L'aggregato Acquisti e manutenzioni, nonostante il saldo di numerosi conti sia decrementato rispetto all'anno 2018 (ad esempio il conto 3100105 Sieri e vaccini diminuisce di oltre 300 mila euro e le manutenzioni scendono di 900 mila euro circa) presenta complessivamente un incremento di 2.098 mila euro (+2,44%) derivante principalmente:
 - dal conto 3100148 che accoglie il costo dei prodotti farmaceutici PHT acquistati dalla ASL capofila e riaddebitati, che presenta un valore superiore di 1,388 milioni di euro rispetto all'anno 2018;
 - dal conto 3100118 "Prodotti farmaceutici in fornitura diretta di assistenza farmaceutica" che presenta un aumento di oltre 970 mila euro.
 - dall'acquisto di dispositivi medici di cui al conto 3100164 che risulta incrementato di circa 800 mila euro. Tale incremento è parzialmente dovuto al fatto che l'ASL, negli anni passati, ha sempre effettuato un giroconto contabile sul conto 3101834 per tenere evidenza dei beni acquistati sul conto dei dispositivi medici, ma destinati all'attività Extralea, il cui valore veniva calcolato e comunicato dalla Contabilità Analitica. Al fine di redigere correttamente la certificazione di acquisto di dispositivi medici da inviare ai Ministeri, nel 2019 l'Azienda non ha più effettuato il suddetto giroconto contabile.
- La voce Farmaceutica (convenzionata) nel suo complesso che rimane pressoché invariata, mantenendosi ai livelli più bassi del Piemonte.

- La voce Specialistica che presenta un decremento di 155 mila euro (-1,75%) dovuto alla cessazione di rapporti di lavoro di medici veterinari convenzionati assunti con rapporto di lavoro dipendente.
- La voce Riabilitativa, che presenta un incremento di 342 mila euro (+1,81%), va esaminata insieme alla voce Altra assistenza, che presenta una riduzione di 825 mila euro (-2,09%). 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 2018.
- La voce Integrativa che presenta un decremento di 755 mila euro (-9,08%) dovuto principalmente a quanto descritto nella voce Acquisti e manutenzioni circa l'acquisto di dispositivi medici (mancato giroconto extralea).
- La voce Personale dipendente che presenta un aumento di 2.312 mila euro (+1,17%). L'incremento di costo è dovuto alla definizione del nuovo contratto della dirigenza sanitaria medica e non medica. 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 1.058 mila euro (+4,47%), dovuto principalmente agli aumenti:
 - del conto 3100388 "Altri servizi sanitari e sociosanitari da pubblico - Altri enti (Extraregione)" per 377 mila euro;
 - del conto 3100417 "118 Emergenza sanitaria" per 347 mila euro;
 - del conto 3102116 "Acquisto di prestazioni di laboratorio delle ASR piemontesi dalle aziende sanitarie regionali di riferimento per concentrazione di attività di laboratorio", che accoglie le attività di laboratorio che l'A.O. S. Croce e Carle riaddebita all'ASL CN1, con un incremento rispetto al Bilancio Consuntivo anno 2018 pari a 368 mila euro.
- La voce Servizi appaltati, che presenta un aumento di 222 mila euro (+0,98%) dovuto principalmente all'incremento del costo del servizio di mensa per degenti e dipendenti.
- La voce Accantonamenti, che presenta una riduzione di 2.344 mila euro (-29,92%) per effetto soprattutto della cessata necessità di appostare in bilancio risorse per il rinnovo dei contratti nazionali del personale dipendente della dirigenza sanitaria medica e non medica di cui al conto 3101615 (valore 2018 di 1.166 mila euro), il cui costo 2019 è già stato imputato sui conti del personale (31006) e alla riduzione degli accantonamenti per quote inutilizzate di contributi regionali.
- La voce Oneri Finanziari, che riporta una riduzione dei costi di 66 mila euro (-93,89%) derivante dall'azzeramento degli interessi sull'anticipazione ordinaria. L'indicatore del ritardo nei pagamenti è divenuto, nel 2019, di - 6,63 giorni, rispetto ai - 3,13 giorni del 2018.
- I ricavi straordinari che presentano un decremento di 450 mila euro, pari al 3,81%. A questa voce viene dedicata un'analisi articolata nel seguito.
- I costi straordinari che presentano un decremento di 491 mila euro, pari al 46,50%, ammontano a euro 564 mila euro e sono composti per lo più come segue:

Minusvalenze di alienazione di beni	euro 294 mila
Costi vs. fornitori e altre ASR non previsti negli esercizi precedenti e per richieste note di credito non dovute	euro 227 mila
Oneri tributari non previsti negli anni precedenti	euro 43 mila
- I valori di mobilità elaborati dal CSI Piemonte; nel complesso il saldo peggiora di 7.983 mila euro, principalmente a causa dell'aumento della mobilità passiva intraregionale (+7.267 mila euro).

I ricavi straordinari dell'anno 2019 derivano da finanziamenti regionali una tantum e da eventi aziendali particolari e non ripetibili.

Nell'anno 2019 i ricavi straordinari di origine regionale di cui al conto 4700301 "Finanziamento spesa esercizi pregressi" sono pari a 574 mila euro.

Nell'esercizio 2019 l'ASL ha inoltre rilevato i seguenti ricavi straordinari:

- 702 mila euro derivanti da cause e vertenze legali che si sono concluse positivamente per l'ASL CN1 (riduzione fondi accantonati in precedenza);
- 4.451 mila derivanti dalla cancellazione di debiti verso fornitori non supportati da pezze giustificative per i quali è maturata la prescrizione e dalla cancellazione di debiti presunti stimati per fatture da ricevere non completamente pervenute, note di credito e altri ricavi non previsti negli anni precedenti;
- 113 mila derivanti dalla definizione di un credito verso aziende sanitarie regionali;
- 355 mila derivanti dalla cancellazione di debiti verso la Regione come da istruzioni ricevute;
- 4.817 mila per accertata non sussistenza di ulteriori competenze da pagare al personale dipendente e convenzionato per debiti ante 2013, comprensivi di contributi previdenziali, assistenziali e Irap;
- 77 mila per nota di credito di Amos srl, per il ristorno a soci dell'anno 2018;
- 242 mila derivanti da note di credito per rinunce agli interessi di mora da parte dei fornitori, principalmente in esito a transazioni;
- 21 mila Plusvalenze per alienazione di beni.

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

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 2019 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 13/11/2019, in quanto più completo del documento adottato con deliberazione n. 35 del 31/1/2019.

L'assegnazione definitiva del finanziamento regionale ha attribuito all'ASL CN1 ulteriori risorse, aumentando i ricavi e consentendo di limitare l'importo della perdita 2019.

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 2019	Prev 2019 V4 del 13/11/2019	Var. Ass.	Var. Rel.
<i>Quota FSN lorda</i>	689.242	680.440	8.802	1,29%
<i>di cui storno di quota di contributo da FSR in conto esercizio a contributo in c/capitale utilizzata per immobilizzazioni</i>	2.763	6.945	- 4.182	-60,22%
<i>Quota FSN netto storno di quota di contributo da FSR in conto esercizio a contributo in c/capitale utilizzata per immobilizzazioni</i>	686.479	673.495	12.984	1,93%
<i>STP</i>	310	530	- 220	-41,56%
<i>Altri Contributi da Regione</i>	14.091	13.720	372	2,71%
<i>Totale contributi regionali</i>	700.879	687.744	13.135	1,91%
<i>Altri Contributi da altri enti pubblici</i>	3.839	1.898	1.941	102,24%
<i>Contributi da privati</i>	308	43	266	618,68%
<i>Totale contributi in c/esercizio</i>	705.027	689.685	15.342	2,22%
Ricavi per prestazioni	3.803	3.487	316	9,07%
Recuperi e rimborsi	2.346	2.104	243	11,53%
Ticket	9.991	10.137	- 146	-1,44%
Ricavi vari	6.189	4.202	1.987	47,29%
	22.330	19.930	2.400	12,04%
Ricavi intramoenia	6.731	6.125	606	9,90%
<i>Totale ricavi gestione ordinaria</i>	734.088	715.740	18.348	2,56%
Acquisti e manutenzioni	88.094	89.232	- 1.139	-1,28%
Assistenza sanitaria di base	49.527	49.527	-	0,00%
Farmaceutica	47.787	48.276	- 489	-1,01%
Specialistica	8.710	9.170	- 460	-5,01%
Riabilitativa	19.233	18.987	246	1,29%
Integrativa	7.559	7.888	- 329	-4,17%

Ospedaliera da privato (case di cura)	10.281	10.600	-	319	-3,01%		
Ospedaliera da privato (presidi)	-	-					
Altra assistenza	38.629	39.647	-	1.018	-2,57%		
Altri servizi	24.735	24.452		283	1,16%		
Godimento di beni e servizi	5.197	5.558	-	361	-6,49%		
Personale dipendente	200.328	198.400		1.928	0,97%		
Spese amministrative e generali	10.784	11.279	-	495	-4,39%		
Servizi appaltati	22.871	23.906	-	1.035	-4,33%		
Accantonamenti	5.490	8.024	-	2.533	-31,57%		
Imposte e tasse	15.387	15.227		160	1,05%		
Oneri finanziari	4	68	-	64	-93,73%		
Variazione delle rimanenze	-	303	0	-	303	N.D.	
Compartecipazioni personale intramoenia	4.743	4.481		262	5,84%		
Totale costi gestione ordinaria	559.056	564.723	-	5.667	-1,00%		
Risultato gestione ordinaria	175.032	151.017		24.015	15,90%		
Ricavi straordinari	11.352	9.403		1.949	20,73%		
Costi straordinari	-	564	-	644	79	-12,34%	
Mobilità attiva extra	6.666	6.430		236	3,67%		
Mobilità passiva extra	-	3.999	-	13.999	-	0	0,00%
Mobilità attiva INTRA	14.378	15.968	-	1.590	-9,96%		
Mobilità passiva intra	-	95.050	-	89.283	-	5.767	3,05%
Costi capitalizzati E Rivalutazioni	6.653	6.584		69	1,04%		
Ammortamenti	-	9.816	-	9.778	-	38	0,39%
Svalutazioni	-	140	-	140	-	0	0,22%
Risultato di gestione	-	5.489	-	24.441	18.952	N.D.	
saldo ferie e straordinari maturati ma non goduti	-	-					
Risultato differenziale	-	5.489	-	24.441	18.952	N.D.	
Dettaglio di alcune macro voci di costo-ricavo:	Importo	Importo		Variatz	Variatz Rel		
Acquisti e manutenzioni +/- rimanenze	87.791	89.232	-	1.442	-1,62%		
Acquisti e manutenzioni +/- rimanenze al netto beni integrativa e protesica	81.456	82.662	-	1.206	-1,46%		
Acquisti e manutenzioni - farmaci	45.105	46.250	-	1.146	-2,48%		
Farmaci	42.989	42.982		7	0,02%		
Di cui farmaci per distribuzione diretta	24.451	24.016		435	1,81%		
Farmaceutica convenzionata + farmaci distribuzione diretta	72.238	72.292	-	54	-0,07%		
Convenz.ni uniche medicina generale. Escluso medici conv. 118	44.513	44.513		-	0,00%		
costo medici convenzionati 118 - emergenza-	5.014	5.014		-	0,00%		

Specialistica - escluso costo medici spec.int "Sumai"	610	655	-	45	-6,89%	
costo medici spec.int "Sumai"	8.100	8.515	-	415	-4,87%	
Acquisto beni servizi noleggio integrativa protesica	14.099	14.255	-	157	-1,10%	
Personale ruolo sanitario (compreso interinale ed universitario)	160.377	158.160		2.217	1,40%	
Personale ruolo professionale (compreso interinale)	761	766	-	5	-0,64%	
Personale ruolo tecnico (compreso interinale)	21.881	22.008	-	127	-0,58%	
Personale ruolo amministrativo (compreso interinale)	17.308	17.465	-	157	-0,90%	
Saldo mobilità interregionale (mobilità attiva-passiva)	-	7.333	-	7.569	236	-3,12%
Saldo mobilità intraregionale (mobilità attiva-passiva)	-	80.672	-	173.315	7.357	4,24%
Altra assistenza meno rimborsi..trasferim.	33.819	34.696	-	877	-2,53%	
rimborsi..trasferimenti	4.810	4.951	-	141	-2,85%	

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 della DGR 31-877 del 23/12/2019, della DGR 13-1097 del 06/03/2020 e della DGR 2-1411 del 26 maggio 2020.
- Lo storno del contributo da FSR per gli investimenti autofinanziati, che è diminuito per l'assegnazione di specifico contributo in c\capitale.

Nel complesso le c.d. entrate proprie dell'Ente, costituite da Ricavi per prestazioni, recuperi e rimborsi Ticket e Ricavi vari sono state stimate correttamente ed in modo prudentiale e presentano un aumento di euro 2.400 mila rispetto alla previsione, pari al 12,04%.

I costi della gestione ordinaria differiscono, nel bilancio consuntivo, del -1% rispetto al bilancio di previsione.

La differenza è dovuta principalmente alla voce accantonamenti per quote inutilizzate di contributi regionali e per rinnovo dei contratti, in quanto già in sede di preconsuntivo 2019 (in seguito alla definizione del nuovo contratto della dirigenza sanitaria medica e non medica), i costi 2019 sono stati imputati direttamente sui conti del personale e non accantonati.

Gli importi relativi al riconoscimento della produzione Ospedaliera da Privato sono pervenuti, nel mese di giugno 2020 (elaborazioni regionali).

La spesa del Personale dipendente a Consuntivo risente di quanto indicato nella voce accantonamenti.

L'assistenza sanitaria di base presenta gli stessi valori di quelli preventivati.

Il ricalcolo della mobilità da parte del CSI Piemonte, nel mese di giugno 2020, ha peggiorato il saldo di 7.121 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" 2019 e 2018.

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. 60833 del 09/06/2020 avente ad oggetto "Linee guida per la redazione del Bilancio d'esercizio 2019", l'ASL CN1 richiede, in applicazione dell'art. 30 del D.lgs. 118/2011, la copertura della perdita 2019.

Il Conto Economico 2019 risente dell'assenza del finanziamento della Legge 210/92 per un importo di 735 mila euro e dell'assenza del finanziamento degli assegni SLA per un importo di 434 mila euro.

Si osserva inoltre che è stato iscritto, come da D.G.R. 31-877, il finanziamento extralea di cui al conto 4500165 per un importo di 1.609 mila euro a fronte di una spesa di extralea (esclusi gli assegni SLA) di euro 4.020 mila euro.

Il risultato negativo risulta anche determinato da attività esogene alla gestione aziendale in senso stretto fra cui:

- costo dei prodotti farmaceutici PHT acquistati dalla ASL capofila e riaddebitati (aumento di 1.388 mila euro)
- costi per servizi di distribuzione delle farmacie (aumento di 160 mila euro)
- acquisto di prestazioni di laboratorio per concentrazioni di attività (aumento di 368 mila euro)

Se fossero stati assegnati finanziamenti aggiuntivi per il riconoscimento delle voci di cui sopra derivanti dalla programmazione regionale, l'ASL CN1 avrebbe raggiunto il pareggio di bilancio, nonostante il grave peggioramento dei saldi di mobilità rispetto all'esercizio 2018 (- 7.121 mila euro)

Il 2019 è stato, in conclusione, un anno caratterizzato da una elevata richiesta di assistenza da parte della popolazione residente.

La produzione specialistica ambulatoriale dell'ASL CN1 è infatti aumentata, così come è aumentata la mobilità passiva ospedaliera e specialistica.

L'assistenza erogata, oltre a rientrare nei livelli essenziali garantiti costituzionalmente (LEA la cui estensione, dal 2017, comporta un oggettivo 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.

Come già sottolineato nelle relazioni relative agli esercizi precedenti, la perdita trae origine anche dal fatto che l'ASL CN1, rispetto alla media di quota capitaria regionale, continua a essere sotto-finanziata per un totale di circa 40 milioni di euro/anno.

La perdita di esercizio di 5.488.691,23 euro, è nettamente inferiore a quanto indicato dalla DGR n. 31-877 del 23/12/2019 nella "Tabella B/5 Quota di Finanziamento per il ripiano delle perdite

programmate delle ASR”, dove viene individuato un importo di 10.138.279,79 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 prosegue nella gestione del sistema della performance organizzativa ed individuale secondo il dettato del D.Lgs 150/09 e s.m.i. e della D.G.R. 25-6944 del 23.12.2013: il sistema del budget per obiettivi si svolge 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, viene formalizzata attraverso il Sistema di misurazione e valutazione della performance dell'ASL CN1, che è riadottato annualmente, previo parere favorevole dell'Organismo Indipendente di Valutazione (per l'anno 2019 ci si riferisce alle delibera n. 443 del 19/12/2018: in esso è definita 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.

In particolare sono di riferimento per la descrizione di questi passaggi nell'anno 2019 i documenti del Piano della Performance (delibera 36 del 31.01.2019) e l'approvazione delle valutazioni degli obiettivi del budget 2019 (delibera 190 del 10.04.2020) che sarà recepita nella strutturanda relazione sulla performance 2019, che sarà approvata entro il 30 giugno per consentire la corresponsione della retribuzione di risultato nel mese di luglio 2020.

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 2019	
Corso: “Le problematiche legate al Risk management”	Effettuate 2 giornate di formazione – 39 partecipanti
Corso: “Rischio Clinico: Raccomandazioni e Procedure di recente emissione”	Effettuate 2 giornate di formazione – 37 partecipanti -
Corso: “Prevenzione e gestione cadute”	Effettuate 1 giornate di formazione – 16 partecipanti -
Corso: “Cartorisk: uno strumento per la mappatura dei rischi”	Effettuata 1 edizione di formazione – 25 partecipanti -
Corso: “La mappatura del rischio nei servizi di emergenza DEA/PS”	Effettuate 2 edizioni di formazione – 22 partecipanti -
Corso: “Legge 24/2017 novità su sicurezza delle cure e responsabilità professionale”	Effettuate 1 giornate di formazione – 76 partecipanti -
Corso: “Batteri multiresistenti, isolamenti e igiene delle mani”	Effettuate 12 giornata di formazione – 249 partecipanti -
Corso: “Antibiotic stewardship”	Effettuate 2 giornate di formazione – 27 partecipanti -
Corso: “Il razionale nelle vaccinazioni dell’operatore sanitario”	Effettuate 2 giornate di formazione – 37 partecipanti -

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

<input type="checkbox"/> PS _{DEUR} 112 “Condotta Anestesiologica in Paziente a Rischio di Ipertermia Maligna” Revisione ; <input type="checkbox"/> PG _{SQ} 022 “Consenso Informato” revisione, <input type="checkbox"/> PG _{SQ} 036 “Vigilanza sui Dispositivi Medici”;

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

Per l'anno 2019 ha riguardato le aree di:

- Chirurgia Generale
- Ortopedia
- 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 predisponde, 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 2019, 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 partecipazione del progetto P.R.I.M.A.O. - Piano Regionale Integrato di Monitoraggio e Allertamento nei reparti di Ostetricia;
- per la sperimentazione del progetto P.R.I.M.A.P. - Piano Regionale Integrato di Monitoraggio e Allertamento nei reparti di Pediatria;
- 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 2019 è proseguita l'attività di monitoraggio per le azioni di miglioramento presso le strutture del Dipartimento di Salute Mentale: Comunità di Cussano, Mondovì e Ceva.

6.3 Trasparenza

Richiamato quanto declinato nel provvedimento annuale di adozione del PTPCP, si ritiene opportuno ribadire che la parte speciale "B" garantisce l'organizzazione dei flussi informativi e facilita il monitoraggio delle fasi di individuazione, elaborazione, produzione, trasmissione, pubblicazione e aggiornamento dei dati relativi alla trasparenza.

Prevenire la corruzione, mediante la pubblicazione costante e tempestiva di informazioni sulle attività poste in essere, favorisce infatti forme di controllo da parte di soggetti esterni (utenti, cittadini, enti, contribuenti etc.).

Se l'impianto normativo possiamo dirsi delineato dalla Legge n. 190/2012, il "principio della trasparenza" è stato affermato ed esteso dal Decreto Legislativo 25 maggio 2016, n. 97, il cosiddetto Freedom Of Information Act (Foia), inteso come "accessibilità totale" ai dati e ai documenti gestiti dalle pubbliche amministrazioni.

Si ritiene utile evidenziare le principali novità intercorse nell'anno 2019:

- 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;
- in particolare è stato generato sul sito istituzionale un link alla banca dati "Anagrafe delle Prestazioni", per assolvere agli obblighi di comunicazione dovuti al Dipartimento della Funzione Pubblica, che riceve e rende pubblici i dati comunicati da ogni Pubblica Amministrazione, mediante il sistema informatico denominato "PerlaPA";
- sono state consolidate e chiarite le procedure di gestione dell'accesso civico;
- sono state ipotizzate le modalità per curare la rimozione dei dati, documenti e informazioni pubblicati sulla sezione "Amministrazione Trasparente" che decorso il termine stabilito dall'art. 8 del Decreto Legislativo 33/2013 devono comunque essere accessibili ai sensi dell'art. 5 del Decreto Legislativo 33/2013;
- alla luce del nuovo regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali è stata prestata particolare attenzione ai dati contenuti negli allegati che vengono inseriti e resi pubblici sul sito PerlaPA".

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 più 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 2019 è maturata l'esigenza di integrare la mappatura della capacità tecnico-professionale e oltreché con le informazioni relative alla conoscenza, una parte dedicata alle soft-skills, nell'ottica di rilevare il potenziale nascosto.

L'anno 2019 si è concluso con un importante momento di confronto sul tema della valorizzazione della competenza nella realtà sanitaria piemontese, tra l'ASL Cn1 di Cuneo e l'Asl Città di Torino: lo scorso 12 dicembre, presso l'Ospedale di Savigliano, si è tenuto l'evento formativo dedicato al "Progetto sviluppo competenze – Feedback annuale". Dirigenti, professional e direttori hanno partecipato attivamente con un over-booking di iscrizione, sintomo del fermento sulla questione

In merito all'ambito Qualità sono da segnalare in particolare:

1. L'applicazione del programma di attività previste nell'ambito del processo di Accredimento Istituzionale delle Strutture Sanitarie:
 - Formazione dei referenti /valutatori aziendali per l'accredimento
 - Supporto ai Servizi nella predisposizione delle evidenze documentali richieste dai Requisiti
 - Attuazione della prima autovalutazione interna del possesso dei Requisiti, propedeutica alla verifica esterna da parte dell'Organismo Tecnicamente Accreditante
2. Con riferimento alla nota prot. n. 19/DIP/P del 06/03/2019 della Rete Oncologica attuazione del monitoraggio degli indicatori "Tempo di stadiazione" e "Tempo di inizio trattamento" per le seguenti patologie:
 - K Colon, K Retto, K Stomaco, K Mammella, K Utero (corpo e collo), K Ovaio, K Prostata, K Vescica, K Rene, K Testa Collo e K Tiroide
3. Il supporto metodologico alla revisione/implementazione /diffusione dei Documenti del Sistema Qualità
 - PDTA GIC sulla base delle patologie individuate dalla Rete Oncologica
 - PDTA, Procedure Aziendali e di Dipartimento
4. La pianificazione e conduzione di Audit Interni e il supporto all'attuazione di Audit Esterni finalizzati ad Accredimento e Certificazione
5. La collaborazione alla realizzazione di eventi formativi per l'ambito specifico di competenza

6. La messa in atto delle iniziative previste dall'obiettivo di Umanizzazione dei percorsi ed empowerment del paziente:
- Percorso continuità ospedale-territorio e Pronto Soccorso: verifica congiunta del grado di umanizzazione nell'ambito della continuità ospedale-territorio e della gestione del paziente in Pronto Soccorso (riferimento Check list_16102019 P.O. Mondovì; Check list_23102019 P.O.Savigliano) realizzata a cura del gruppo misto operatori/cittadini e pianificazione delle azioni di miglioramento.
 - Progetto empowerment Cronicità dal titolo "PROGRAMMI di AUTOGESTIONE MALATTIE CRONICHE e del DIABETE": Supporto metodologico ai Servizi
 - Partecipazione al Progetto insieme dal titolo "Empowerment del cittadino: insieme per migliorare la consapevolezza e la sicurezza della terapia farmacologica" in partenariato con l'AO S.Croce e Carle di Cuneo

6.4 Anticorruzione

Nel corso del 2019 è proseguito il percorso di consolidamento e rafforzamento del sistema di prevenzione del rischio corruzione/illegalità adottato dall'Azienda, rispondendo all'esigenza di radicamento dell'esistente anche in considerazione delle modifiche organizzative iniziate nel 2016 in attuazione dell'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. 29 del 30/01/2019 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 2019-2021. Al Piano è stata data ampia diffusione mediante pubblicazione sul sito istituzionale e sulla intranet aziendale, e comunicazione al personale operante in Azienda mediante mail all'indirizzo di posta elettronica personale.

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 2019, è stato aggiornato e ampliato il 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 511 sottoprocessi/fasi** di processo; anche nel 2019, come per l'anno precedente, gli adeguamenti alle normative e modifiche nell'organizzazione aziendale hanno portato a variazioni, sia per l'eliminazione o per l'introduzione di processi e sottoprocessi, sia per la variazione della competenza su alcune materie. 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 gli effetti della riorganizzazione intervenuta, come già nel 2018 anche nel 2019 alcune Strutture aziendali hanno effettuato un'analisi più dettagliata e approfondita di singole fasi e attività di alcuni processi; nel 2020 si continuerà tale attività sempre al fine di migliorare la strategia di prevenzione.

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 continuato a pubblicare nell'area Intranet, dedicata, notizie relative alla prevenzione della corruzione e alle pratiche di buona amministrazione.

6.4.4 Misure obbligatorie

Formazione

Nel 2019 è proseguito il programma di formazione valoriale avviato nel 2014, con la realizzazione di **8 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 **380** dipendenti, di cui 92 con qualifica dirigenziale e 288 appartenenti al comparto. Dal 2014 sono stati, pertanto, formati in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione un totale di **3563** operatori dei quali, la stragrande maggioranza, dipendenti ed alcuni dei professionisti convenzionati. Il dettaglio dei partecipanti è pubblicato sulla intranet e sul sito internet aziendale nella sezione "Anticorruzione" - "Formazione".

Sempre al fine della diffusione della cultura della integrità, legalità e trasparenza, nei suddetti corsi, si è continuato a distribuire ai partecipanti, fino ad esaurimento, 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. Esauriti i Codici "LeAli", questo **Servizio ha provveduto a realizzare un proprio libretto** per mantenere la diffusione dei contenuti del Codice.

Ancora allo scopo della promozione dell'etica e della legalità, il Responsabile della Prevenzione della Corruzione è intervenuto come relatore nelle 3 edizioni del Corso ECM organizzato dal Dipartimento di Prevenzione dell'ASL CN1, dal titolo "Garantire Trasparenza e uniformità nell'attività di Controllo Ufficiale" per Operatori addetti alla vigilanza. In particolare l'RPC ha presentato una relazione su "Trasparenza e imparzialità nell'azione della P.A.", fornendo le relative dispense e ha poi presenziato al successivo dibattito; con tale evento sono stati formati circa 180 dipendenti.

Il Responsabile Anticorruzione ha svolto, inoltre, un intervento sulla "Declinazione dei regimi sanzionatori della scorretta condotta sui Social Network - Profili disciplinare del Dipendente Pubblico", presenziando poi al conseguente dibattito e fornendo le relative dispense, nel Corso ECM organizzato dall'Ordine degli Infermieri della Provincia di Cuneo, dal titolo "Gli Infermieri ed i nuovi mezzi di comunicazione: loro utilizzo corretto", tenutosi a Cuneo il 22 novembre 2019, ove molti partecipanti erano dipendenti della CN1.

Infine, sempre a sostegno e a promozione dell'integrità nel Sistema Sanitario pubblico, in data 16 maggio 2019, il Responsabile di Prevenzione della Corruzione ha collaborato all'organizzazione ed è intervenuto alla Giornata della Trasparenza 2019, organizzato dall'A.S.L. CN1 e dall'A.O. S. Croce e Carle di Cuneo, ove è stato trattato il tema dei "Conflitti di interesse in Sanità".

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 01/11/2018 – 31/10/2019, emerge quanto segue:

Segnalazioni ricevute dall'UPD nel periodo 01/11/2018 – 31/10/2019	4
archiviazioni disposte all'esito del procedimento disciplinare:	//
procedimento disciplinare non avviato in quanto la violazione prospettata nella segnalazione non aveva fondamento:	1
sanzioni applicate all'esito del procedimento disciplinare: 2 sospensioni dal servizio con privazione della retribuzione rispettivamente per 7 e 10 gg.	2
procedimenti sospesi ex art. 55 ter del D.lgs. 165/2001 e ss.mm.ii.	//
procedimenti in corso di istruttoria al 31/10/2019	1
pratiche trasmesse per competenza ai Direttori di struttura	//

Procedimenti disciplinari

Nel 2019 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 4, una unità in meno rispetto alle 5 dell'anno passato e del 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 01/10/2018 – 30/09/2019:

Monitoraggio attuazione codice di comportamento	2019
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.)	11
Dichiarazioni di astensione per potenziale conflitto di interessi (art. 7 Cod. Comp.)	5
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.)	2
Elogi da parte di utenti esterni o interni	226
Segnalazioni/reclami da parte di utenti che lamentano un inadeguato comportamento in servizio nei confronti del personale dipendente o convenzionato	48
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, oltre che dal Piano di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza, in particolare, sull'obbligo di astensione in caso di conflitto di interessi e sugli adempimenti conseguenti.

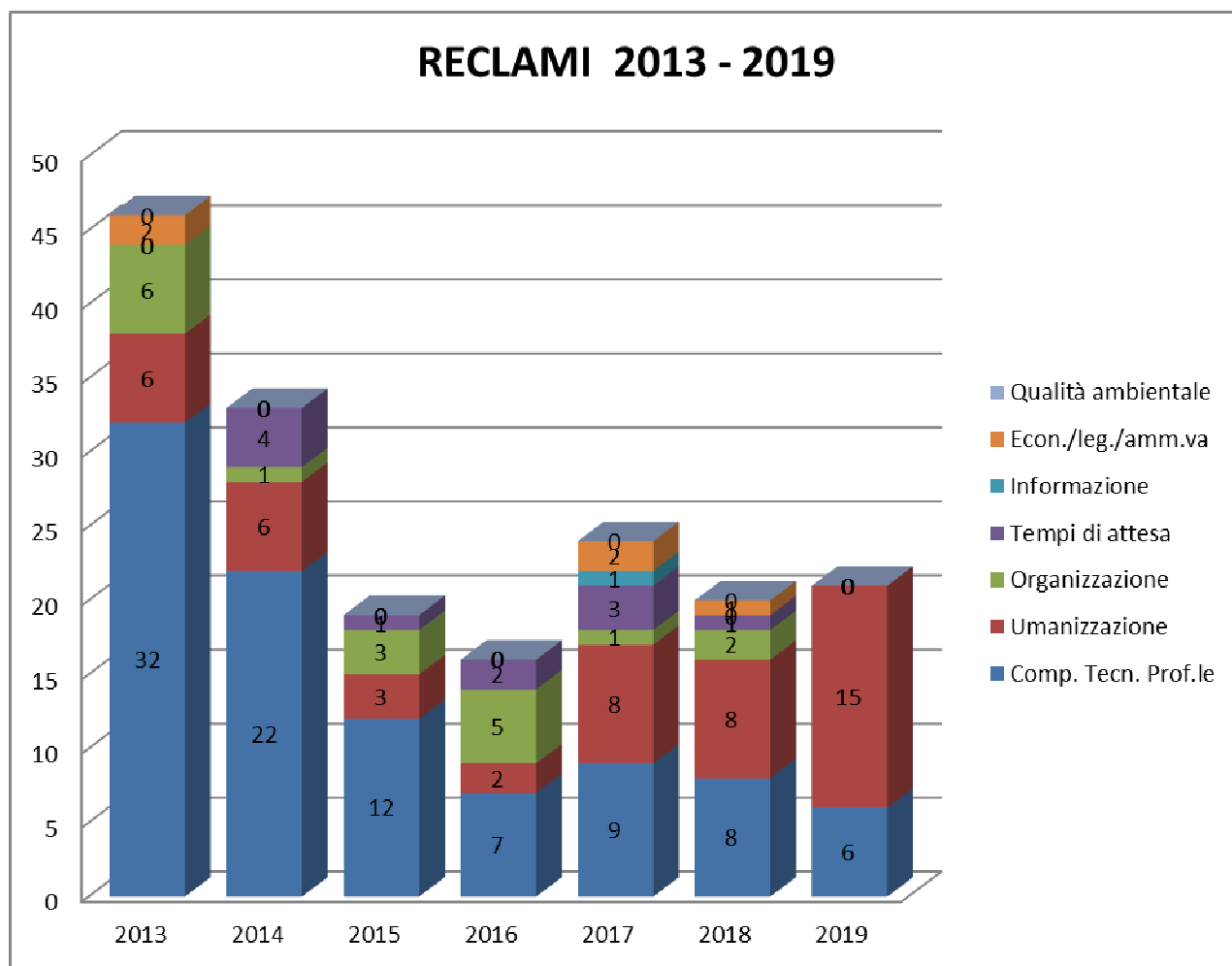
Inoltre, molti Responsabili di Struttura, oltre ad aver apprezzato ed espresso pareri favorevoli in riferimento all'attività di formazione realizzata finora, in Azienda, hanno suggerito di continuare ad organizzare corsi di approfondimento riferiti a specifici settori/attività potenzialmente esposti al fenomeno della corruzione e hanno infine proposto di organizzare degli incontri aperti a tutti i dipendenti su tematiche collegate ai comportamenti corruttivi ed elusivi dell'integrità.

Dalle relazioni annuali e/o dalla scheda di monitoraggio del comportamento dei dipendenti è ancora emersa la necessità da parte di alcuni Responsabili di Struttura di approfondire i temi sull'etica e sulla buona amministrazione programmando degli incontri anche con rappresentanti dell'Autorità Giudiziaria.

Si ritiene, inoltre, utile riportare i dati e le elaborazioni che rappresentano l'andamento dei reclami dei cittadini utenti nel periodo 2013-2019.

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 negli anni 2018 e 2019 sono calati rispettivamente a 20 e 21. Nel sotto riportato istogramma vengono rappresentati i reclami pervenuti negli ultimi sette anni suddivisi in base alla categoria della classificazione dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico.



6.5 Informatica & Telecomunicazioni

Durante il 2019, oltre al mantenimento di quanto presente nel 2018, sono state realizzate nuove attività fra cui le principali sono:

- Attività di configurazione, test e messa in produzione a maggio 2019 del nuovo Laboratorio Unico Virtuale (LUV), software unificato di gestione delle attività dei laboratori analisi di Saluzzo, Savigliano, Mondovì, Ceva oltre al laboratorio analisi dell'ASO S. Croce e Carle; contestuale aggiornamento del servizio di ritiro online presso le farmacie aderenti;
- Messa in produzione a maggio 2019, in concomitanza con la partenza del LUV, della produzione e invio al Fascicolo Sanitario Elettronico dei referti di Laboratorio Analisi con dati strutturati CDA2 e con firma PADES, secondo le specifiche di interoperabilità INI dei Fascicoli sanitari regionali

- Avvio delle attività del progetto Fascicolo Sanitario Elettronico fase 2 relativamente ai referti di Radiologia, Lettere di Dimissione e Verbali di PS
- Stesura capitolato tecnico per gara per software di gestione del SIMT unico CN1-ASO
- Avvio attività di test per il sistema nazionale di pagamenti PagoPA
- 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; attivazione del servizio SIEM (raccolta e correlazione dei log generati dai sistemi di sicurezza) gestito dal Security Operation Center di Fastweb nell'ambito della convenzione CONSIP Cloud
- Proseguimento delle attività di realizzazione informatica del progetto AMBULATORI PER LA SALUTE e della relativa configurazione delle apparecchiature elettromedicali in tutte le sedi degli ambulatori.
- Raccolta dati per la fase di assesment iniziale del progetto regionale di migrazione al Cloud regionale
- Attività preparatorie per la migrazione al nuovo CUP Regionale (produzione dati da migrare - TRACO, collegamento linee di trasmissione dati)
- Messa in produzione della gestione completamente automatizzata del ciclo di gestione delle ricette dematerializzate (prescrizione, presa in carico ed erogazione) per le prestazioni effettuate durante le sedute di dialisi
- Stesura capitolato tecnico di gara, aggiudicazione, installazione e avvio del sistema di gestione del servizio di Procreazione Medicalmente Assistita di Fossano
- Aggiornamento della centrale telefonica di Mondovì-Ceva e sedi territoriali (coinvolti oltre 1000 interni telefonici)
- Migrazione delle linee dati di tutte le sedi territoriali sulla nuova convenzione CONSIP SPC e potenziamento delle connessioni in alcune sedi, aggiornamento degli apparati di rete locale e aggiornamento degli apparati di categoria server e storage
- Attivazione wifi pubblico presso i presidi ospedalieri di Saluzzo, Savigliano e Fossano
- Attivata Fatturazione Elettronica delle prestazioni sanitarie
- Evoluzione del Sistema Amministrativo Contabile NFS con:
 - a. Realizzazione nuove estrazioni dati funzionali alla Revisione Procedimento Acquisti
 - b. Acquisizione nuovo modulo NSO
 - c. Modulo di integrazione Flussi Ministeriali File F / H con software Dossier della ditta BiMind (avvio in ambiente di Test)
- Avviamento sperimentazione Web App Mappatura Competenze su alcuni Servizi/Reparti Pilota.
- Integrazione Plugin Web Prenotazione Sale con Validazione delle Prenotazioni provenienti dall'esterno dell'Azienda attraverso il portale Istituzionale
- Aggiornamento applicativo interno "Distinte Pagamento Farmacie" in uso alla Farmacia Territoriale
- Miglioramento integrazione CANOPO con sistema di Gestione del Personale per nuovi assunti, trasferimenti tra servizi e visualizzazione delle assenze
- Avviate commesse per migrazione dello SCREENING MAMMOGRAFICO e CITOLOGICO sulla piattaforma regionale.
- Vaccinazioni
 - a. creato nuovo flusso regionale AVR (Anagrafe Vaccinazioni Regionali) per alimentazione AVN
 - b. avviato processo di migrazione su sistema regionale SIRVA
- Revisione programma interno "Schede ISTAT D4" in uso al SISP
- Revisione workflow Pratiche Ambientali per il Dipartimento di Prevenzione
- Servizio Assistenza Protesica dei Distretti: recupero dei dati per la migrazione sul sistema regionale PROTES relativamente alle forniture dirette degli ausili per incontinenza ed alla loro riprogrammazione automatizzata sul nuovo sistema

- Revisione sistema di spedizione comunicazioni automatiche da applicativo PASSI ai MMG/PLS utilizzando PEC
- Integrato l'applicativo regionale WEBANZIANI con la creazione dei seguenti moduli e la realizzazione delle seguenti attività:
 - Adeguamento al nuovo disciplinare dei flussi regionali,
 - Sviluppo di due nuove tipologia di cura domiciliare: SRD-RRF e SRD-NPI (Servizio Riabilitativo Domiciliare),
 - Sviluppo di un sistema di automazione per l'invio dei flussi,
 - Completato il processo di migrazione sui nuovi server regionali,
 - Completato l'imbarco dell'ASL Città di Torino per la parte Residenziale,
 - Proseguito il percorso di integrazione con il portale Medici On Line per i MMG/PLS.
- Integrato l'applicativo regionale ARVET con la creazione/aggiornamento dei seguenti moduli:
 - a. Gestione deleghe tenuta anagrafe zootecnica all'ASL con relativa emissione diritti veterinari.
 - b. Realizzazione statistiche e stampe per piani residui e alimentazione animale.
 - c. Gestione campioni PRISA I&R, benessere animale, sicurezza alimentare e condizionalità.
 - d. Avviata collaborazione applicativa con SANAN per l'invio dei dati sui campioni di latte.
 - e. Nuovo programma controlli ufficiali per attività settore mangimi, con aggiunta del dettaglio delle verifiche per prodotti (attività del settore mangimi).
 - f. Registrazione ed emissione del verbale di piano residui.
 - g. Gestione della cancellazione amministrativa degli animali d'affezione.
- Applicativo regionale ECWMED
 - a. Integrato l'applicativo regionale ECWMED con il modulo GESTIONE SCAMBIO VACCINI PER LA CAMPAGNA DI VACCINAZIONE ANTIPNEUMOCOCCO.
 - b. Supporto aggiornamento infrastruttura ECWMED presso CSI Piemonte
- Avvio migrazione applicativo regionale SMAIL su nuova infrastruttura presso CSI Piemonte

Dal punto di vista economico, per l'anno 2019 sono state aggiudicate forniture per:

- servizi: € 2.500.000 IVA compresa
- servizi fondi vincolati: € 620.000 IVA compresa
- investimenti: € 1.350.000 IVA compresa
- investimenti fondi vincolati: € 40.000 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 Medicina del Lavoro 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.

Sono stati attivati corsi di formazione con relativi aggiornamenti in modalità a distanza (FAD) secondo le disposizioni normative in materia. 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 2010-2019.

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
2019	172	35	77	60

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'INAL. 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 2010-19, 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
2019	172	98	23	23	11	5	4	5	1	0	2	0

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, in sincronia con l'attività del SPP e della medicina del lavoro mentre l'attività di 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) è avvenuta in accordo con l'ingegneria clinica e/o i servizi specifici.

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 dosimetri personali ed ambientali, le acquisizioni di 2 TAC una per azienda, il rinnovo sulla sorveglianza fisica di radioprotezione dalle radiazioni ionizzanti.

Di rilievo per le risorse impiegate per il un nuovo sito di Risonanza Magnetica a magnete aperto a basso campo presso il PO di Saluzzo e la predisposizione del capitolato di Gara per il nuovo sito per RM di Mondovì. Riguardo la RM si sottolinea come la collaborazione sia stata a 360 gradi incluso la compatibilità elettromagnetica ambientale e l'antincendio. Riguardo a quest'ultimo argomento il servizio ha collaborato grazie alla memoria storica quale ex servizio SPP e fisica sanitaria della ex ASL15 confluita nella ASLCN1 al recupero dati e certificati riguardo a strutture e arredi di varie sedi ex ASL15 contribuendo al buon esito del sopralluogo VVF per il rilascio di CPI.

Il servizio gestisce in collaborazione con la medicina del lavoro i dosimetri personali ed ambientali ed in autonomia i dosimetri radon. Tutta l'attività di fisica sanitaria, esperto in fisica medica, incaricato dei controlli di qualità) è stata presa in carico dal servizio per l'intero anno. Si è collaborato fortemente con le radiologie e esercenti per l'implementazione di un sistema di dose tracking sulle macchine dotate di MPPS o SR. Ingenti risorse sono state profuse nella formazione e nell'aggiornamento con materiale informativo e formativo il sito di fisica sanitari nella intranet Si sintetizzano i corsi attuati nel 2019 direttamente organizzati in grassetto (resp scientifico, tutor docenza) e/o a cui il servizio ha fornito collaborazione e/o docenza

- Corso ECM n. 131 32874 Risonanza Magnetica Principi, qualità dell'immagine e sicurezza 3 edizioni (8 e 12 marzo e 13 Maggio 2019).
- Corso ECM su esami RM e portatori di dispositivi medici impiantabili Savigliano 17 maggio 2019.
- Corso ECM 33663 "Da Madame Curie alla Direttiva 2013/59/Euratom" Lurisia Roccaforte Mvì 25 maggio 2019.
- Corso ECM "RADIATION PROTECTION from Omarkayam to Mme Curie" Lurisia 24 Giugno 2019 n° 34112.
- Corso ECM e-learning FAD Radioprotezione Generale dei Lavoratori corso 131-33628 I edizione ediz 28 aprile -31 luglio 2019 II edizione sett- 30 nov.
- Corso ECM 131-33895 et art 37 D. Lgs 81/08 9 crediti ECM- FAD e_ learning più addestramento "Gestione del rischio nell'impiego dei laser" dal 28 maggio al 30 novembre 2019 FAD e al 31 dic 2019 l' addestramento previsto dal programma sul campo presso un laser del discente il 28 mag, 12&18giu, 13&18set, 25&26nov, 10&19dic 2019).
- Corso ECM FAD 131- 34160 AGGIORNAMENTI SULLA SICUREZZA IN RISONANZA MAGNETICA da 1 luglio a 30 ottobre 2019. Resp scientifico, tutoraggio.
- docenza Corso aggiornamento RLS interaziendale, ai sensi dell'art. 37 del D. Lgs. 81/08 30 settembre e 14 ottobre 2019. Tra gli eventi non ECM di formazione: - Radioprotezione frontale a cura dell'EQ uno in Emodinamica Savigliano il 13 settembre 2019 Cardiologia Elettrofisiologia di

Mondovì ex D . Lgs 81/08 et Art 61 D. Lgs. 230/95 il 5 settembre due edizioni ore 12 -14 ed una 14-16, corsi sicurezza RM presso il sito di Saluzzo frontali uno per servizio tecnico e uno per addetti pulizia,- Sicurezza in RM evento frontale pe operatori da adibire al sito RM di Saluzzo per Servizio Tecnico l'11 luglio 2019 id 6117661_2019; per gli Addetti Pulizie 19 giugno 2019. Per RM Savigliano il 19 aprile 2019,- per i Servizi di Fisica San, Radiologia e SCI sistemi informativi "Sistema di Dose Tracking Gray Dose" 11 gennaio 2019 a Savigliano Aula Informatica

Il monitoraggio del Radon e le relative relazioni tecniche e valutazioni sono state attuate tenendo in considerazione per quanto possibile la Direttiva Euratom 2013.

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

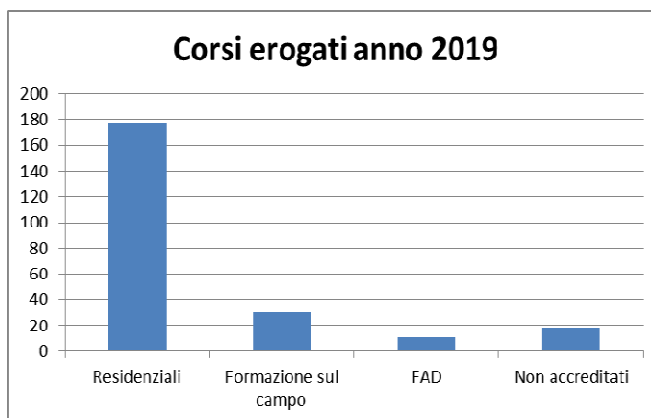
Come Vigilanza per il Dipartimento di Prevenzione nel 2019 sono state espressi 51 pareri ex art 22 e7 ex art 24, 8 pareri per l'organismo tecnico ex art 27 D. Lgs. 230/95 e s m. e i. e predisponendo gli atti necessari del caso, ed ha partecipato a tutte le sedute dell'organismo tecnico e ottemperato a tutte le convocazioni sopralluoghi e relazioni richieste nell'ambito della vigilanza al 100%. Per la determina 397 del 4/5/20 del direttore di Sanità e welfare della Regione Piemonte il responsabile della fisica partecipa al gruppo tecnico previsto dalla DGR 35/792 riguardo ai procedimenti autorizzativi per risonanze magnetiche nell'ambito regionale. Il servizio partecipa regolarmente al processo di Anticorruzione e Trasparenza previsto dall'azienda,

6.8 Attività formativa

Gli eventi formativi pianificati nell'anno 2019 sono stati 315 ed erogati 237 di cui:

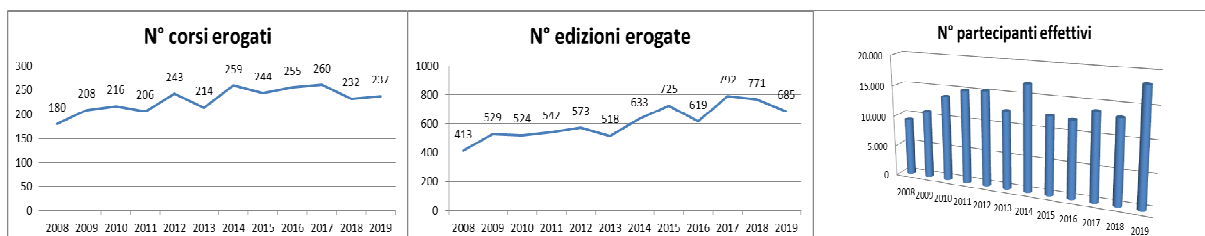
- 177 corsi residenziali,
- 31 formazione sul campo,
- 11 FAD,
- 18 corsi non accreditati

per un totale di n° 685 edizioni.



Sono stati rilasciati di n° 15.079 attestati con Crediti ECM e n° 3.059 attestati di partecipazione non ECM per un totale di n° 18.138

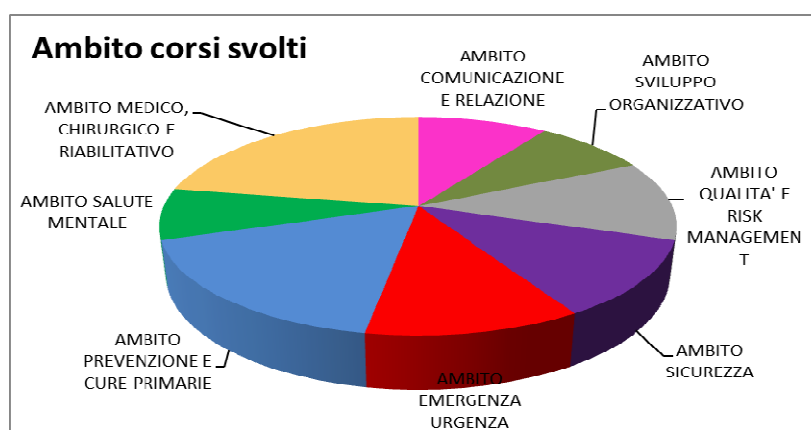
	Triennio formativo aa 2008-2010			Triennio formativo aa 2011-2013			Triennio formativo aa 2014-2016			Triennio formativo aa 2017-2019		
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
N° corsi	180	208	216	206	243	214	259	244	255	260	232	237
N° edizioni	413	529	524	542	573	518	633	725	619	792	771	685
N° partecipanti effettivi	9.316	10.928	13.754	14.994	15.256	12.454	16.934	12.495	12.229	13.843	13.281	18.330



Raggruppando i corsi sulla base degli ambiti e obiettivi indicati nella Delibera di programmazione n. 57/2019 è possibile sintetizzare i dati come indicato nella seguente tabella:

AMBITO	N° corsi programmati anno 2019	Aree/Obiettivi di riferimento regionale	N° corsi svolti	N° edizioni svolte
A	26	1 area comunicazione e relazione	21	46
		10 area etica e deontologica	2	2
B	58	15 area informatica e lingue straniere	2	2
		6 area giuridico - normativa	4	10
		7 area gestionale e manageriale	14	65
C	40	8 area qualità e risk management	21	59
		9 area metodologica	7	100
D	28	19 area sicurezza ambienti di vita e luoghi di lavoro	27	78
E	28	16 area emergenza ed urgenza	27	118
F	40	14 area farmaceutica	1	1
		17 area prevenzione e promozione della salute	17	28
		18 area igiene - sanità pubblica e veterinaria	15	21
		2 area cure primarie e cure domiciliari	4	11
		area attività/interventi complementari all'assistenza	1	1
		20 area salute immigrati	1	1
		22 area socio-sanitaria	2	5

G	AMBITO SALUTE MENTALE	27	21 area della non auto-sufficienza		
			3 area salute mentale	16	18
			5 area delle dipendenze	2	4
H	AMBITO MEDICO, CHIRURGICO E RIABILITATIVO	68	11 area specialità chirurgiche	6	16
			12 area specialità mediche	36	87
			area riabilitazione	1	1
			13 area diagnostica	2	2
			4 area materno infantile	8	9
TOTALE		315		237	685



Per quanto attiene la formazione fuori sede, nel corso dell'anno 2019 sono state autorizzate n. 6.166 attività come descritto nell'Allegato B alla Deliberazione del Direttore Generale n. 115 del 25/02/2020.

Le attività realizzate in sede e quelle fruite fuori sede hanno permesso il raggiungimento medio di crediti per Area contrattuale al di sopra di quanto richiesto dai CCNLL vigenti e sintetizzato nella tabella seguente:

AREA CONTRATTUALE	Totale Personale	Personale Partecipante	Part. Corsi in sede	Crediti	Part. Prov. Piemonte	Crediti	Part. Fuori Sede	Crediti	Media Crediti
DIRIGENZA SPTA	96	82	313	1.900	43	318	63	625	45,14
DIRIGENZA MEDICA	714	635	2.399	1.4460	438	3.736	1406	20534	54,24
COMPARTO SANITARIO	2.121	1.995	9559	71.233	628	7404	2527	55216	63,11
COMPARTO NON SANITARIO	1180	943	1980	0	36	0	26	0,0	
TOTALE	4.111	3.655	14.251	87.593	1.145	11.458	4022	76376	60,53

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	9.991.107,64
4500401	Concorso alla spesa da parte degli assistiti	9.798.726,12
4500402	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	16.192,17
4500403	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)- Altro	176.189,35

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

Gruppo Prestazione	Ticket Gen-Dic 2019 - Consuntivo			Totale
	Specialistica Amb.	Pronto Soccorso	Vaccini (File F)	
A0-Altro	0,00	0,00	175.664,81	175.664,81
A1-Attività Clinica	3.770.056,65	36.975,00	0,00	3.807.031,65
A2-Laboratorio Analisi	3.540.705,90	1.350,00	0,00	3.542.055,90
A3-Diagnostica Strumentale	2.162.808,10	5.650,00	0,00	2.168.458,10
Totale	9.473.570,65	43.975,00	175.664,81	9.693.210,46

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 9.991 mila euro, si discosta di 298 mila euro dal valore risultante al Settore Flussi (2,98%).

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 2019 incassate ad inizio 2020 e di fine 2018 incassate ad inizio 2019) 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 nota protocollo n. 4355/2020 del 11/02/2020 si fornisce evidenza dello stato di attuazione delle disposizioni inerenti il controllo delle esenzioni da reddito.

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, in un unico file xls, alla ditta aggiudicatrice del servizio di riscossione volontaria e coattiva delle entrate dell'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 € 56.318,12 – esaurita fase volontaria, avviata fase coattiva.

CONTROLLO AUTOCERTIF. ANNO 2012

Carico € 278.340,14 Riscosso € 178.569,89 – esaurita fase volontaria, avviata fase coattiva.

CONTROLLO AUTOCERTIF. ANNO 2013

Carico € 331.454,60 Riscosso € 226.176,72 – esaurita fase volontaria, avviata fase coattiva

CONTROLLO AUTOCERTIF. ANNI 2014-2015

Carico € 730.409,72 Riscosso € 400.709,42 – esaurita fase volontaria, avviata fase coattiva

CONTROLLO AUTOCERTIF. ANNI 2016-2017

Carico € 727.641,99 Riscosso € 370.355,65 – fase volontaria

CONTROLLO AUTOCERTIF. ANNO 2018

Da recuperare € 236.413,55 LISTE APPENA PUBBLICATE da lavorare

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 2020: -6,24 giorni

Valore complessivo Anno 2019: -6,63 giorni

- IV Trimestre 2019: -6,91 giorni
- III Trimestre 2019: -6,69 giorni
- II Trimestre 2019: -7,42 giorni
- I Trimestre 2019: -5,35 giorni

Valore complessivo Anno 2018: -3,13 giorni

Come più volte ribadito, i pagamenti vengono effettuati secondo le disponibilità bancarie.

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 che recita testualmente:

"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 se non 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 e 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 2019 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, 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.

Elenco dei principali contributi destinati all'acquisto di immobilizzazioni

Soggetto Donante	Descrizione	Sigla Progetto	Anno Attivazione	Contributo Assegnato	Spese 2019
Fondazione Cassa di Risparmio di Cuneo	APPARECCHIO PORTATILE ANALOGICO MULTIDISCIPLINARE PER RADIOSCOPIA ZIEHM Acquisizione di attrezzatura finalizzata al miglioramento delle prestazioni	DO42017_32	2017	65.000	65.000
Fondazione Cassa di Risparmio di Cuneo	MAMMOGRAFO Acquisizione di Mammografo digitale per la Senologia dell'ospedale di Mondovì	DO42018_32	2018	160.000	160.000
Fondazione Cassa di Risparmio di Cuneo	SISTEMA DI VIDEOLAPAROSCOPIA Acquisizione di sistema 3D per laparoscopia ginecologica destinato al blocco operatorio ginecologia dell'ospedale di Mondovì	DO42018_33	2018	50.000	50.000
Fondazione Cassa di Risparmio di Cuneo	ANALIZZATORI DI BIOIMPEDENZA CORPOREA 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	9.760
Fondazione Cassa di Risparmio di Cuneo	SISTEMI PER ANESTESIA Acquisizione di 2 sistemi per anestesia	DO42017_30	2017	80.000	80.000
Fondazione Cassa di Risparmio di Cuneo	FLUORANGIOGRAFO	DO42018_34	2018	60.000	60.000

Elenco dei principali contributi destinati alle attività istituzionali dell'ASL CN1, con spese 2019

Soggetto Donante	Descrizione	Sigla Progetto	Anno Attivazione	Contributo Assegnato	Spese 2019
Fondazione Cassa di Risparmio di Cuneo	Progetto "Ampliamento dell'orario di accesso al pubblico per le prestazioni di Risonanza magnetica Tomografia computerizzata e Ecografia	DO42019_21	2019	39.926	25.948
Fondazione Cassa di Risparmio di Cuneo	DISTURBI COMPORTAMENTO ALIMENTARE	DO42018_35	2018	30.000	9.697
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	4.000
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	16.881
Fondazione Cassa di Risparmio di Cuneo	Progetto "Orizzonte vela", rivolto a persone con disabilità e loro famiglie	DO42017_41	2017	54.000	16.288

8 Conclusioni della Direzione

Il conto economico, come ampiamente rappresentato nel capitolo 5, presenta una perdita di 5.488.691,23 euro, inferiore all'importo della perdita programmata di cui alla DGR n. 31-877 del 23/12/2019 (10.138.279,79 euro).

Va, ancora una volta, sottolineato come l'ASL CN1 fruisca del finanziamento in quota capitaria più basso di tutto il Piemonte (- 40 milioni annui circa).

Se poi fossero stati assegnati finanziamenti aggiuntivi per il riconoscimento di attività esogene alla gestione aziendale come per esempio l'acquisto dei prodotti farmaceutici PHT addebitati dall'ASL capofila, i costi per servizi di distribuzione delle farmacie, l'acquisto di prestazioni di laboratorio per concentrazioni di attività, sarebbe stato possibile coprire la perdita di cui al paragrafo 5.5.

Dal punto di vista economico, si può affermare comunque che questa Azienda Sanitaria mantiene e consolida, come negli esercizi precedenti, l'equilibrio economico - finanziario della gestione.

Questi risultati sono stati raggiunti grazie all'attuazione di politiche aziendali rivolte al contenimento e alla razionalizzazione dei costi, sempre coniugate al mantenimento della qualità delle prestazioni erogate e, non da ultimo, grazie all'attenzione e dedizione di tutto il personale, che con una sempre più diffusa cultura di appartenenza all'Azienda, ha finalizzato i propri comportamenti e le scelte gestionali al costante miglioramento della qualità e dell'efficienza dei servizi, al monitoraggio e alla verifica dei risultati, sia in termini economici che di attività, nonché al rispetto dei limiti di spesa imposti dalla programmazione regionale.

Si evidenzia infine come il quadro finanziario, inteso come tempi di pagamento dei fornitori, sia migliorato rispetto al 2018 in quanto le rimesse straordinarie accreditate dalla Regione negli ultimi giorni del 2018 e nel corso del 2019 hanno consentito di rispettare i termini contrattuali.

Cuneo, 15 giugno 2020

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

Segue allegato: elenco degli investimenti dell'ASL CN1 nell'anno 2019

Elenco Investimenti 2019 (Autofinanziati e non)

SOFTWARE	Importo
AGGIORNAMENTO UPGRADE A SOFTWARE PRIMUS	1.952,00
INTEGRAZIONE SW NFS CON MODULO NSO	17.397,20
LICENZA AUTO QA LITE PER IL SERVIZIO DI FISICA SANITARIA	5.587,60
LICENZA PERPETUA DEL SOFTWARE STATA/IC/15 IN USO C/O SPRESAL	1.365,86
LICENZA TOMOSINTESI CARESTREAM PER RADIOLOGIA	6.100,00
LICENZE ADOBE ACROBAT PRO EMT2	1.100,44
LICENZE DEL SOFTWARE GRAY DETECTOR IN USO C/O RADIOLOGIA	64.416,00
LICENZE DEL SOFTWARE IE-IPPOCRATE PER FATTURAZIONE ELETTRONICA	22.448,00
LICENZE MICROSOFT OFFICE STD 2019 OLP NL GOV	4.004,93
LICENZE MICROSOFT SQL SERVER STANDARD CORE 2017 GOVERNMENT OLP	52.394,27
LICENZE MICROSOFT WINDOWS SERVER DC CORE LICENSE SW ASSURANCE PACK	221.584,77
MODULO GESTIONE INFORMAZIONE RITIRO REFERTI DA PARTE DEI PAZIENTI	8.174,00
MODULO PER GESTIONE CONSENSO INFORMATO PACS SW IE-OPERA	11.529,00
MODULO PER INTEGRAZIONE SW RIS FENIX CON SW SERENA DEL CSI PIEMONTE	25.132,00
MODULO PER MIGRAZIONE DATI DAL SW ARIANNA AL SW REGIONALE SERENA	54.050,88
N. 270 LICENZE MICROSOFT OFFICE GOL	104.831,55
SOFTWARE GESTIONE DEL PERSONALE DENOMINATO IRIS	4.880,00
SOFTWARE PER GESTIRE CENTRO DI PROCREAZIONE MEDICA ASSISTITA	59.536,00
SOFTWARE STATISTICAL ANALYSIS SYSTEM E STATISTICAL PACKAGE	40.199,00

TOTALE SOFTWARE	706.683,50
------------------------	-------------------

SPESE INCREMENTATIVE SU BENI DI TERZI	Importo
MANUT. STRAORD. SU FABBRICATO DENOMINATO "LE CORTI" DI SALUZZO	6.344,00

TOTALE SPESE INCREMENTATIVE SU BENI DI TERZI	6.344,00
---	-----------------

FABBRICATI INDISPONIBILI	Importo
MANUT. STRAORD. SU EX OSPEDALE CIVILE DI RACCONIGI - POLIAMBULATORIO	86.081,47
MANUT. STRAORD. SU FABBRICATO DI VIA LANCIMANO - FOSSANO	19.355,30
MANUT. STRAORD. SU FABBRICATO DI VIA OSPEDALE (NUOVO POLIAMBULATORIO) - FOSSANO	83.449,70
MANUT. STRAORD. SU FABBRICATO DI P.ZZA BORGOGNONE ANG. VIA XX SETTEMBRE - CEVA	108.981,64
MANUT. STRAORD. SU FABBRICATO DI STRADA DEL VIOTTO - MONDOVI'	2.391,49
MANUT. STRAORD. SU FABBRICATO DI VIA C. BOGGIO - CUNEO	138.728,88
MANUT. STRAORD. SU FABBRICATO DI VIA PASUBIO - DRONERO	171.125,22
MANUT. STRAORD. SU FABBRICATO DI VIA PERDIONI - DEMONTE	62.716,35
MANUT. STRAORD. SU FABBRICATO "VILLA SANTA CROCE" - CUNEO	11.907,48

MANUT. STRAORD. NUOVO PRESIDIO OSPEDALIERO DI MONDOVI'	153.040,45
MANUT. STRAORD. PRESIDIO OSPEDALIERO DI CEVA	119.657,84
MANUT. STRAORD. PRESIDIO OSPEDALIERO DI FOSSANO	104.336,96
MANUT. STRAORD. PRESIDIO OSPEDALIERO DI SALUZZO	224.262,49
MANUT. STRAORD. PRESIDIO OSPEDALIERO DI SAVIGLIANO	1.137.357,60

TOTALE FABBRICATI INDISPONIBILI	2.423.392,87
--	---------------------

ATTREZZATURE SANITARIE	Importo
AEROSOL E NEBULIZZATORI	10.858,00
ANALIZZATORI PER EMATOLOGIA (CONTAGLOBULI, PULSOSSIMETRI, ECC)	4.748,24
APPARECCHIATURE PER ANESTESIA E TERAPIA ANTALGICA	672.706,85
APPARECCHIATURE PER NEFROLOGIA E DIALISI	9.565,00
APPARECCHIATURE PER ENDOSCOPIA/GASTROENTEROLOGIA	46.360,00
APPARECCHIATURE PER ANATOMIA PATOLOGICA	4.245,60
APPARECCHIATURE PER CARDIOLOGIA	121.425,08
APPARECCHIATURE PER CENTRO TRASFUSIONALE	41.480,00
APPARECCHIATURE PER CHIRURGIA/SALA OPERATORIA	32.275,89
APPARECCHIATURE PER ECOGRAFIA	10.980,00
APPARECCHIATURE PER FISIATRIA/RIEDUCAZIONE MOTORIA	55.453,99
APPARECCHIATURE PER FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA	3.398,92
APPARECCHIATURE PER LOGOPEDIA/NEUROPSICHIATRIA	2.562,00
APPARECCHIATURE PER NEUROLOGIA/ELETTROFISIOLOGIA	46.347,80
APPARECCHIATURE PER OCULISTICA	339.583,68
APPARECCHIATURE PER ODONTOIATRIA/ODONTOTECNICA	3.334,26
APPARECCHIATURE PER ORL	37.764,44
APPARECCHIATURE PER ORTOPEDIA, TRAUMATOLOGIA	66.843,24
APPARECCHIATURE PER OSTETRICIA E GINECOLOGIA	111.650,30
APPARECCHIATURE PER PEDIATRIA	54.863,40
APPARECCHIATURE PER RADIODIAGNOSTICA	185.952,40
APPARECCHIATURE PER STERILIZZAZIONE	6.100,00
APPARECCHIATURE PER UROLOGIA	18.236,56
ASPIRATORI MEDICO CHIRURGICI	3.294,00
ATTREZZATURA PER LABORATORIO CHIMICO FISICO BIOLOGICO	38.609,19
BRELLE	107.576,38
BILANCE SANITARIE - ALTIMETRI	3.420,27
BRONCOSCOPI	4.514,00
CARRELLI DI EMERGENZA	8.962,43
CARRELLI MEDICI VARI (PORTALASTRE, PORTA MEDICINALI, ECC.)	1.903,20
CARRELLI PORTACARTELLE E GIRO VISITA	13.992,67
CARRELLI TERAPIA E MEDICAZIONE	23.858,33
CARROZZELLE	18.685,68
CENTRALI MONITORAGGIO (CMO)	58.560,00
DEAMBULATORI-TRIPODI-GIRELLI	360,00
DEFIBRILLATORI	38.976,79
ECOTOMOGRAFI	95.755,12
ELETTROBISTURI/ELETTROCOAGULATORI	41.663,00
ELETTROCARDIOGRAFI	33.080,30

FRIGORIFERI USO MEDICO/FARMACEUTICO	48.569,52
LAMPADE A LUCE FREDDA	14.678,48
LETTI ELETTRICI	28.545,07
MATERASSI ANTIDECUBITO	44.530,59
MATERIALE DIDATTICO DI TIPO SANITARIO	1.006,01
MONITOR PARAMETRI VITALI	57.829,22
PIANTANE	9.130,72
POLTRONE PER TERAPIA E PRELIEVI	11.590,00
SOLLEVAPAZIENTI-SPONDE-BALCANICHE	481,84
STRUMENTI SANITARI DI PICCOLE DIMENSIONI	15.112,99

TOTALE ATTREZZATURE SANITARIE	2.611.421,45
--------------------------------------	---------------------

MOBILI E ARREDI	Importo
------------------------	----------------

ARMADI	24.661,58
ARMADI PER UFFICIO	15.273,92
ARMADIETTI SPOGLIATOIO	358,68
ATTACCAPANNI	312,32
BASI E PENSILI	9.289,75
CASSETTIERE	5.193,54
CLASSIFICATORI-SCHEDARI	3.757,60
COMODINI	9.266,53
DIVANI	1.512,80
LETTINI	13.382,23
LIBRERIE - MENSOLE - MODULI -VANI A GIORNO	640,50
MOBILI BASSI	1.464,00
PANCHE	3.623,40
PARAVENTI	1.198,05
PARETI DIVISORIE ATTREZZATE	6.380,60
PEDANE-PREDELLINI	902,83
POLTRONE	12.035,24
POLTRONE USO UFFICIO	5.283,82
SCRIVANIE	8.281,55
SEDIE FISSE	17.035,82
SEDIE PIEGHEVOLI	1.073,60
SEDIE USO UFFICIO	16.325,95
SGABELLI	1.233,42
TAVOLI E TAVOLINI	15.225,78
TAVOLINI PORTA PC	446,52

TOTALE MOBILI E ARREDI	174.160,03
-------------------------------	-------------------

AUTOMEZZI	Importo
------------------	----------------

AUTOVETTURA FIAT PANDA MY 2019 EASYPOWER TARGA FX279MR	9.448,60
AUTOVETTURA FIAT PANDA MY 2019 EASYPOWER TARGA FX280MR	9.448,60
AUTOVETTURA FIAT PANDA MY 2019 EASYPOWER TARGA FX281MR	9.448,60

AUTOVETTURA FIAT PANDA MY 2019 EASYPOWER TARGA FX282MR	9.448,60
AUTOVETTURA FIAT PANDA MY 2019 EASYPOWER TARGA FX283MR	9.448,60
AUTOVETTURA FIAT PANDA MY 2019 EASYPOWER TARGA FX284MR	9.448,60
AUTOVETTURA FIAT PANDA MY 2019 EASYPOWER TARGA FX285MR	9.448,60
AUTOVETTURA FIAT PANDA MY 2019 EASYPOWER TARGA FX286MR	9.448,60
AUTOVETTURA FIAT PANDA MY 2019 EASYPOWER TARGA FX287MR	9.448,60
AUTOVETTURA FIAT PANDA MY 2019 EASYPOWER TARGA FX288MR	9.448,60
AUTOVETTURA FIAT PANDA MY 2019 EASYPOWER TARGA FX289MR	9.448,60
AUTOVETTURA FIAT PANDA MY 2019 EASYPOWER TARGA FX290MR	9.448,60
AUTOVETTURA FIAT PANDA MY 2019 EASYPOWER TARGA FX291MR	9.448,60
AUTOVETTURA FIAT PANDA MY 2019 EASYPOWER TARGA FX292MR	9.448,60
AUTOVETTURA FIAT PANDA MY 2019 EASYPOWER TARGA FX293MR	9.448,60
AUTOVETTURA FIAT PANDA MY 2019 EASYPOWER TARGA FX294MR	9.429,08
AUTOVETTURA FIAT PANDA MY 2019 TWIN AIR TURBO TARGA FY458PY	11.910,23
AUTOVETTURA FIAT PANDA MY 2019 TWIN AIR TURBO TARGA FY461PY	11.910,23
AUTOVETTURA FIAT PANDA MY 2019 TWIN AIR TURBO TARGA FY462PY	11.910,24
AUTOVETTURA USATA FIAT DOBLO CARGO 1.3 MJET TARGA FJ471DS	12.000,01
AUTOVETTURA USATA FIAT PANDA VAN 1.3 MJET TARGA EX050AX	5.750,00

TOTALE AUTOMEZZI	204.638,79
-------------------------	-------------------

ALTRI BENI	Importo
-------------------	----------------

ACCENDISIGARETTE DA INCASSO	573,40
APPARATI RADIO	6.300,08
APPARECCHIATURE INFORMATICHE VARIE (VISORI, TASTIERINO)	3.042,89
ARREDI PER CUCINA	1.512,80
ATTREZZATURA TECNICA VARIA (CUFFIE, DATALOGGER)	494,30
BARELLE PER TRASPORTO SALME	10.370,00
CARRELLI DI VARIE DIMENSIONI DESTINATI AD USI DIVERSI	25.435,73
CARRELLO CONTAINER IN ACCIAIO	4.558,77
CASSONI IN LEGA LEGGERA	4.697,00
CHASSIS E SERVER PER DISASTER RECOVERY E BUSINESS CONTINUITY	158.032,70
CLIMATIZZATORI	4.528,64
CONTAINER BOX	4.819,00
CONTAINER PER STERILIZZATRICI	2.860,09
CUCINE A PIASTRE, FORNI, FORNELLI, MICROONDE	2.722,31
DISPOSITIVO DI DEDUPLICA	174.460,00
FANTOCCIO ACR MODELLO MRI SMALL PHANTOM	10.980,00
FAX LASER	1.244,40
FOTOCOPIATRICI	976,00
FRIGORIFERI E CONGELATORI	11.935,38
IDROPULITRICI	2.244,80
IMPIANTO ELIMINACODE	4.270,00
INCENERITORE PER RIFIUTI	17.126,36
LAVANDINI TRASPORTABILI	2.851,14
LAVAPADELLE E POMPE DETERGENTI	18.336,60
LAVASTOVIGLIE	2.863,02
LAVATRICI	1.665,00

LETTORE DVD/CD	79,99
MICROFONO PER REFERTAZIONE RADIOLOGICA	3.782,00
MONITOR	26.632,23
PALMARE DATALOGIC	5.014,20
PEDALIERA MECCANICA CON DISPLAY CODICE S-200FA	312,00
PERSONAL COMPUTER	246.500,14
PICCOLE E VARIE ATTRAZZATURE DA CUCINA	853,13
ROUTER BUNDLE 2 NETWORKING TRANSCEIVER	3.306,40
SPAZZATRICE A BATTERIA	2.421,70
STAMPANTI	7.628,50
STAZIONE MICROCLIMATICA	4.700,66
SWITCH DI TIPO 4 E 5	38.312,70
TAGLIAERBA ELETTRICO	1.100,00
TELECAMERE	2.857,36
TELEVISORI	5.580,67
TENDE MASTERTENT PER MAXIEMERGENZA	29.280,00
TRADE UP WATCHGUARD MODELLO FIREBOX M570 FIREWALL	12.311,02
TRANSPALLET	6.954,00
VENTILATORI	2.018,86
VIDEOPROIETTORI	1.636,77

TOTALE ALTRI BENI	880.182,74
--------------------------	-------------------

GRANDI ATTREZZATURE SANITARIE	Importo
--------------------------------------	----------------

ACCESSORIO PER MAMMOGRAFO DIGITALE HOLOGIC MOD. SELENIA	20.560,00
MAMMOGRAFO DIGITALE HOLOGIC MOD. SELENIA DIMENSIONS 5000 3D	160.000,00
TOMOGRAFO A RISONANZA MAGNETICA SETTORIALE ESAOTE MOD. S SCAN EXP	366.000,00
RISCATTO TOMOGRAFO COMPUTERIZZATO PHILIPS MOD. BRILLIANCE CT 16 SLICE	122,00

TOTALE GRANDI ATTREZZATURE SANITARIE	546.682,00
---	-------------------

TOTALE INVESTIMENTI ANNO 2019	7.553.505,38
--------------------------------------	---------------------