a cura di: S.S. Controllo di Gestione, Flussi Informativi e Attività strategiche 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 2023, 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 2023, 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 comprende 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 ("SS. Annunziata" di Savigliano; "SS. Trinità" di Fossano; Ospedale Civile di Saluzzo; "Poveri Infermi" di Ceva; "Regina Montis Regalis" di Mondovi).

- **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 e 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 riposta completa ed efficace sia di tipo sanitario che sociale-assistenziale (Distretto Sanitario Sud-Ovest; Distretto Sanitario Nord-Est)
- **Il Dipartimento per l'Integrazione Territoriale**, che coordina l'attività dei distretti e partecipa al tavolo di lavoro congiunto 'Coordinamento Ospedale/Territorio'
- **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
- I Dipartimenti Interaziendali di Salute Mentale e Materno Infantile
- II Dipartimento Patologia delle Dipendenze
- I Dipartimenti ospedalieri e le 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 ed ha una densità abitativa (abitanti/km²) fra le più basse del Piemonte.

Residenti 31/12/2023	Superficie	Densità abitativa
414.066	5.785 km²	72 residenti per km²

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 nei 4 ambiti distrettuali:

AMBITO DISTRETTUALE SUD-OVEST

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

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

La popolazione residente è pari a 162.085 con una densità abitativa di 66 residenti per chilometro quadrato.

N° Comuni	53
Residenti	162.085
Superficie in km²	2.462
Densità Abitativa (residenti/km²)	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 83.982 con una densità abitativa di 56 residenti per chilometro quadrato.

N° Comuni	64
Residenti	83.982
Superficie in km²	1.495
Densità Abitativa (residenti/km²)	56

AMBITO DISTRETTUALE NORD-OVEST

E' l'area del Saluzzese e comprende 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, Ostana, Paesana, Pagno, Piasco, Polonghera, Pontechianale, Revello, Rifreddo, Rossana, Saluzzo, Sampeyre, Sanfront, Scarnafigi, Torre San Giorgio, Venasca, Verzuolo.

La popolazione residente è di 79.245 inseriti prevalentemente in un contesto montano e collinare. La densità abitativa è di 68 residenti per chilometro quadrato.

N° Comuni	37
Residenti	79.245
Superficie in km²	1.174
Densità Abitativa (residenti/km²)	68

AMBITO DISTRETTUALE NORD-EST

Fa riferimento ai Comuni di Fossano e Savigliano e comprende 19 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 88.754 con una densità abitativa di 135 residenti per chilometro quadrato.

N° Comuni	19
Residenti	88.754
Superficie in km²	654
Densità Abitativa (residenti/km²)	136

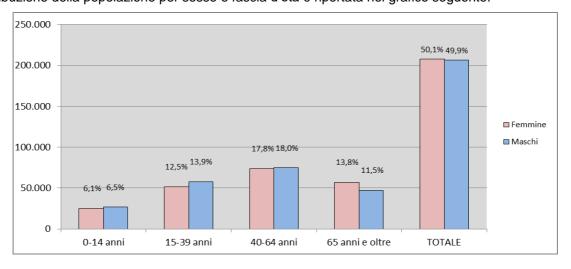
Popolazione residente

La popolazione dell'ASL CN1 al 31/12/2023 era di 414.066 residenti, di cui 206.431 maschi (49,9%) e 207.635 femmine (50,1%), con la seguente suddivisione per ambito distrettuale di residenza, fasce di età e sesso:

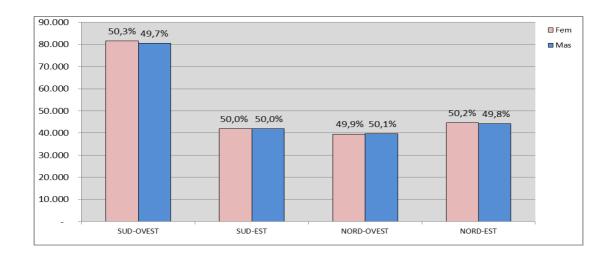
Distretto	SESSO	0/14	15/39	40/64	65 e oltre	Totali
	Femmine	9.979	20.741	28.984	21.844	81.548
Distretto SUD OVEST	Maschi	10.612	22.707	29.040	18.178	80.537
	Totali	20.591	43.448	58.024	40.022	162.085
	Femmine	4.841	9.887	14.807	12.453	41.988
Distretto SUD EST	Maschi	5.028	11.340	15.130	10.496	41.994
	Totali	9.869	21.227	29.937	22.949	83.982
	Femmine	4.659	9.766	14.196	10.923	39.544
Distretto NORD OVEST	Maschi	4.928	10.892	14.679	9.202	39.701
	Totali	9.587	20.658	28.875	20.125	79.245
	Femmine	5.736	11.335	15.738	11.746	44.555
Distretto NORD EST	Maschi	6.170	12.640	15.827	9.562	44.199
	Totali	11.906	23.975	31.565	21.308	88.754
	Femmine	25.215	51.729	73.725	56.966	207.635
TOTALI	Maschi	26.738	57.579	74.676	47.438	206.431
	Totali	51.953	109.308	148.401	104.404	414.066

Fonte Anagrafe Aziendale

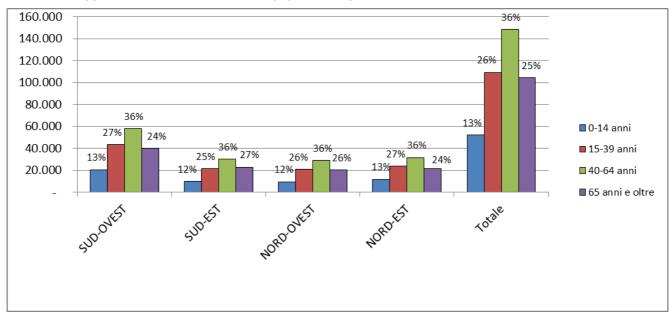
La distribuzione della popolazione per sesso e fascia d'età è riportata nel grafico seguente:



Di seguito è riportata la distribuzione della popolazione per sesso e ambito distrettuale di residenza:



In ultimo si rappresenta la distribuzione della popolazione per fascia d'età e ambito distrettuale di residenza:



Popolazione assistita

Per quanto riguarda la popolazione assistita dell'ASL CN1 si riporta di seguito la tabella inserita nel quadro G del modello FIM FLS11 al 31/12/2023

FASCIA ETA'	TOT	M	F
0-13	48.517	25.021	23.496
14-64	252.372	128.529	123.843
65-74	49.290	24.137	25.153
75 e oltre	54.125	22.689	31.436
ТОТ	404.304	200.376	203.928

Indici demografici

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

<u>Indice di invecchiamento</u>: 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 2023 l'indice per la nostra ASL dice che ci sono 201,0 anziani ogni 100 giovani con età sino a 14 anni:

Popolazione >= 65 anni (103.114)
Popolazione <= 14 anni (51.953)
$$x 100 = 201,0$$

ASL CN1	REGIONE PIEMONTE	ITALIA
201,0	225,5	193,1

FONTI: dati ASL CN1: Anagrafe Aziendale

dati nazionali: DemoISTAT (http://demo.istat.it)

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

Residenti nati (2.778)
Popolazione residente (414.066)
$$x = 100 = 6,7$$

ASL CN1	REGIONE PIEMONTE	ITALIA
6,7	5,9	6,4

FONTI: dati nazionali e regionali: Demo ISTAT (http://demo.istat.it)

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

Residenti deceduti (4.849)
Popolazione residente (414.066)
$$x = 11,7$$

ASL CN1	REGIONE PIEMONTE	ITALIA
11,7	12,6	11,2

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

<u>Crescita naturale</u>: corrisponde alla differenza tra tasso di natalità e tasso di mortalità.

Tasso di natalità (6,7) – Tasso di mortalità (11,7) = -5

ASL CN1	REGIONE PIEMONTE	ITALIA
-5	-6,7	-4,8

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

Esenzioni ticket

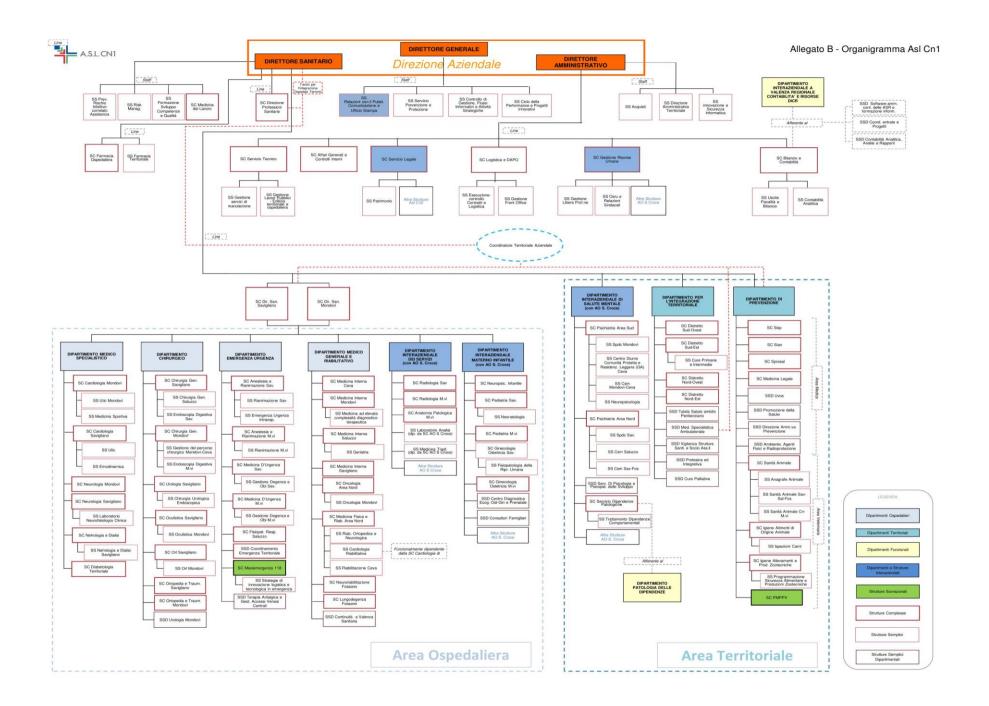
Nell'esercizio 2023, il numero di residenti ASL CN1 esenti da ticket è stato il seguente:

ESENZIONE		TESTE
Reddito ed età	E01	93.745
	E02	3.749
	E03	2.708
	E04	1.317
	Totale	101.519
Patologia		106.852

3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

L'ASL CN1 svolge la propria attività in 5 ospedali ("SS. Annunziata" di Savigliano; "SS. Trinità" di Fossano; Ospedale Civile di Saluzzo; "Poveri Infermi" di Ceva; "Regina Montis Regalis" di Mondovì) ed in un consistente numero di altre sedi dislocate nel suo territorio. Questo fatto costituisce la principale criticità nell'organizzazione dell'azienda che svolge prevalentemente attività di tipo sanitario, ma anche di supporto tecnico ed amministrativo.

L'assetto organizzativo generale della ASL CN1 è descritto sinteticamente nel seguente organigramma:



3.1 Assistenza Ospedaliera

L'ASL CN1, per quanto riguarda l'attività di ricovero, opera mediante i suoi 5 ospedali a gestione diretta, nei quali viene erogata anche gran parte dell'attività ambulatoriale:

- Ospedale SS. Annunziata di Savigliano
- Ospedale Civile di Saluzzo
- Ospedale SS. Trinità di Fossano (ospedale di post-acuzie)
- Ospedale Regina Montis Regalis di Mondovì
- Ospedale Poveri Infermi di Ceva

Sul territorio sono presenti anche 3 case di cura private accreditate:

- Ex Istituto Climatico di Robilante
- Casa di Cura Monteserrat s.r.l.
- Fondazione Orizzonte Speranza ONLUS

La media annua dei posti letto ospedalieri pubblici del 2023, dettagliata per singolo reparto, è riportata nella sottostante tabella (in rosso sono evidenziati i reparti COVID ancora attivi nel corso dell'anno 2023).

Posti letto ospedalieri - Presidi a gestione diretta

OSPEDALE	REPARTO	R.O.	D.H. / D.S.
	0201-DH MULTISPECIALISTICO	0,0	1,0
	0801-CARDIOLOGIA	12,7	0,0
	0901-CHIRURGIA GENERALE	17,0	2,0
	2608. MEDICINA D'URGENZA	4,0	0,0
	2601-MEDICINA GENERALE	24,2	0,0
	2640-MEDICINA GENERALE COVID	4,5	0,0
	3101-NIDO	10,0	0,0
	3201-NEUROLOGIA	9,0	0,0
	3401-OCULISTICA	0,0	1,0
OSPEDALE MONDOVI	3601-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	14,0	1,0
	3701-OSTETRICIA E GINECOLOGIA	22,0	1,0
	3901-PEDIATRIA	6,0	1,0
	4001-PSICHIATRIA	16,0	0,0
	4302-UROLOGIA	2,7	1,3
	4901-TERAPIA INTENSIVA	4,6	1,0
	4904-TERAPIA INTENSIVA COVID	1,4	0,0
	5001-UNITA CORONARICA	5,0	0,0
	6201-NEONATOLOGIA	2,0	0,0
	6701-PENSIONATI (LIBERA PROFESSIONE)	1,0	1,0
	9601-TERAPIA DEL DOLORE	0,0	1,0
OSPEDALE MONDOVI Totale		156,0	11,3
	0202-DH MULTISPECIALISTICO	0,0	1,0
	0902-CHIRURGIA GENERALE	0,0	1,0
OSPEDALE CEVA	2602-MEDICINA GENERALE	20,0	0,0
OSTEDALE CEVA	3402-OCULISTICA	0,0	1,0
	5601-RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	16,0	1,0
6702-PENSIONATI (LIBERA PROFESSIONE)			1,0
	OSPEDALE CEVA Totale	36,0	5,0

OSPEDALE	REPARTO	R.O.	D.H. / D.S.
	0212 DH MULTISPECIALISTICO (AREA MEDICA)	0,0	1,0
	0811-CARDIOLOGIA	12,8	0,0
	0911-CHIRURGIA GENERALE	20,5	2,0
	2611-MEDICINA GENERALE	3,8	0,0
	2613-MEDICINA GENERALE (MEDICINA D'URGENZA)	50,4	0,0
	3111-NIDO	19,0	0,0
	3211-NEUROLOGIA	12,2	0,0
	3411-OCULISTICA	2,0	1,0
	3611-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	20,5	2,0
	3711-OSTETRICIA E GINECOLOGIA (OSTETRICIA)	6,0	1,0
OSPEDALE SAVIGLIANO	3712-OSTETRICIA E GINECOLOGIA (GINECOLOGIA)	20,0	0,0
	3811-OTORINOLARINGOIATRIA	8,0	1,0
	3911-PEDIATRIA	11,0	1,0
	4011-PSICHIATRIA	16,0	0,0
	4311-UROLOGIA	10,9	1,0
	4911-TERAPIA INTENSIVA	6,0	1,0
	5011-UNITA CORONARICA	7,0	0,0
	6211-NEONATOLOGIA	7,0	0,0
	6701-PENSIONATI (LIBERA PROFESSIONE)	1,0	1,0
	9411- TERAPIA SUBINTENSIVA	2,0	0,0
	9611-TERAPIA DEL DOLORE	0,0	1,0
OSPEDALE SAVIGLIANO Totale			13,0
	0221-DH MULTISPECIALISTICO	0,0	1,0
	0921-CHIRURGIA GENERALE	0,0	1,0
	2621-MEDICINA GENERALE	25,9	1,0
	2623-MEDICINA GENERALE (FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA)	2,9	0,0
OSPEDALE SALUZZO	2624-MEDICINA GENERALE COVID	20,0	0,0
	3421-OCULISTICA	0,0	1,0
	3621-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0,0	1,0
	6721-PENSIONATI (LIBERA PROFESSIONE)	0,0	1,0
OSPEDALE SALUZZO Totale		48,8	6,0
	5631-RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	20,0	1,0
	5633-RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE (RIAB. CARDIOLOGICA)	9,6	1,0
OSPEDALE FOSSANO	6031-LUNGODEGENTI	15,0	0,0
	6032-LUNGODEGENTI (UNITA' STATI VEGETATIVI)	2,0	0,0
7531-NEURORIABILITAZIONE			1,0
OSPEDALE FOSSANO Totale			3,0
TOTALE COMPLESSIVO ASL CN1		532,6	38,3

L'ASL CN1 dispone anche di una struttura di continuità assistenziale pubblica (CAVS) collocata all'interno dell'Ospedale di Ceva che favorisce il percorso integrato di continuità di cura Ospedale-Territorio

Posti letto CAVS – Gestione Diretta

SEDE	P.L.
OSPEDALE DI CEVA	5

Per quanto riguarda le strutture private accreditate, presenti sul territorio della ASLCN1, la distribuzione dei posti letto di ricovero ospedaliero e di CAVS, suddivisi per Struttura e disciplina, è riportata nelle seguenti tabelle.

Posti letto ospedalieri – Privati convenzionati

STRUTTURA	DISCIPLINA	P.L. accreditati fino al 30.09.2023	P.L. accreditati dal 01.10.2023
EX ISTITUTO CLIMATICO DI	56-RRF	40	40
ROBILANTE DEL DOTT.	60-Lungodegenza	50	80
GIOVANNI CAPITOLO	TOTALE	90	120
FONDAZIONE ORIZZONTE SPERANZA - ONLUS	56-RRF	60	60
MONTESERRAT - CARAGLIO	60-Lungodegenza	40	-

Posti letto CAVS - Privati convenzionati

SEDE	P.L. accreditati fino al 30.09.2023	P.L. accreditati dal 01.10.2023
MONTESERRAT - CARAGLIO	20	60
EX ISTITUTO CLIMATICO DI ROBILANTE DEL DOTT. GIOVANNI CAPITOLO	30	-

3.2 Assistenza Territoriale

Ambulatori della salute

Gli Ambulatori della Salute rappresentano un modello organizzativo di assistenza integrata, complementare all'attività del MMG per la presa in cura e la gestione dell'assistito affetto da patologie croniche, nell'ambito di una riorganizzazione della rete assistenziale volta a migliorare l'efficacia e l'appropriatezza delle risposte fornite.

Si inseriscono nella previsione del Piano locale della cronicità nell'ottica di un'integrazione finalizzata alla messa in atto di interventi di medicina d'iniziativa per la gestione delle patologie croniche nel rispetto dei PSDTA aziendali contestualizzati. Sono modelli di medicina integrata ospedale /territorio propedeutici alla realizzazione delle Case della Comunità.

Nell'ambito del progetto Ambulatori della Salute esistono iter standardizzati e valutabili relativi a:

- Diabete mellito tipo 2
- Scompenso cardiaco in classe NYHA I –II-III
- BPCO (bronco pneumopatia cronica ostruttiva)
- MRC (malattia renale cronica)
- Rischio di scompenso cardiaco o rischio di patologie cardiovascolari (percorso gestito a gruppi)

Si tratta di percorsi operativi elaborati a partire dai PSDTA regionali ed utilizzati dagli operatori coinvolti, in primis IFeC, per la gestione dei percorsi degli assistiti in carico.

Tali percorsi rivestono carattere operativo e possono essere oggetto di revisione in base all'esperienza maturata ed ai risultati della stratificazione della popolazione sulla base dell'attività svolta dal servizio di epidemiologia. Tali percorsi sono stati individuati quali prioritari in base alla prevalenza, alla disponibilità di supporti specialistici, all'esperienza di pregresse attività con i MMG.

Gli assistiti in cura presso gli ambulatori della salute al 31/12/2023 sono 1.313.

Coinvolgimento MMG

Nell'ambito degli Obiettivi ex art. 9 A.I.R. MMG è stato richiesto:

- la collaborazione attiva mediante attività mirata ad incrementare la vaccinazione anti pneumococcica e anti zoster finalizzate alla protezione delle categorie a rischio;
- il miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva in ambito specialistico ambulatoriale e diagnostica con particolare riferimento alle classi B;
- di assicurare l'appropriatezza prescrittiva farmaci, secondo le indicazioni regionali e, più nello specifico, livelli di prescrizione di confezioni cost saving secondo le indicazioni tecniche del servizio farmaceutico aziendale e servizio farmaceutico regionale con particolare riferimento a colecalciferolo, acido alendronico 70 mg, tamsulosina 0,4mg, finasteride 5 mg ed ezetimibe;
- la ripresa dei Progetti di realizzazione del Piano Locale Cronicità ed utilizzo dei PSDTA aziendali.

Nell'ambito degli Obiettivi ex art. 17 A.I.R. MMG è stato richiesto ai MMG:

- adesione alle nuove procedure per la valorizzazione di tutte le prestazioni erogate al domicilio degli assistiti, compresa l'assistenza domiciliare programmata (ADP) a domicilio ed in RSA;
- disponibilità alla sperimentazione di piattaforma per la gestione informatizzata ed in telemedicina dei pazienti in ADI.

Coinvolgimento PLS

Nell'ambito degli obiettivi ex art. 17 AIR PLS 2013 è stato richiesto:

- il sostegno al progetto vaccinale regionale, con l'effettuazione diretta o con la promozione delle vaccinazioni antinfluenzali e Covid, in collaborazione con i Centri vaccinali, nel proporre i pazienti rientranti nelle categorie a rischio;
- l'utilizzo e la compilazione della scheda elaborata dall'ISS per i bilanci di salute fino a quello dei 24-30 mesi per il monitoraggio dei disturbi del neurosviluppo;
- estensione della contattabilità telefonica da 4 a sei ore quotidiane con uniformità nelle fasce orarie 8-10, 10-12 e 15-17 nei giorni feriali dal lunedì al venerdì.

Nell'ambito degli obiettivi ex art. 16 AIR PLS 2013 è stato richiesto:

• la collaborazione nel Progetto "Buoni stili di vita" mediante inquadramento dei pazienti con problemi di eccesso ponderale con consigli alimentari, attiività fisica, utilizzo di devices etc.

Attività Unità Multidisciplinare Valutazione Disabilità (UMVD)

L'attività dell'UMVD è attuata nel rispetto delle disposizioni nazionali e regionali vigenti e, nell'anno 2023, è proseguita con l'esame e la valutazione delle situazioni segnalate dagli operatori sociali territoriali.

La fase istruttoria è avvenuta sulla base della documentazione trasmessa alla segreteria UMVD, la quale, in collaborazione con il Dirigente Medico del Distretto e l'Assistente Sociale, componenti la Commissione e competenti territorialmente, ha provveduto ad elaborare un progetto divenuto definitivo attraverso una valutazione espressa a cura dei Componenti UMVD, con possibilità di integrazione di documentazione prodotta

dagli interessati, nonché, se ritenuto necessario, attraverso contatti telefonici con il care-giver e/o con il Responsabile Sanitario delle eventuali strutture residenziali o semiresidenziali coinvolte nel progetto.

Attività Unità Valutativa Geriatrica (UVG)

L'attività UVG consiste in valutazioni geriatriche, sia domiciliari che presso le Strutture residenziali dei pazienti nel rispetto delle disposizioni nazionali e regionali vigenti. L'attività dell'UVG è comunque proseguita con l'esame e la valutazione delle nuove domande e segnalazioni pervenute con carattere di urgenza.

Attività relative all'efficientamento nell'ambito dell'Assistenza Integrativa/Protesica

- continuità nell'utilizzo di modulistica aziendale specifica rispetto alla prescrizione di beni fuori gara, con cui si subordina l'autorizzazione all'erogazione della fornitura ad una dichiarazione sottoscritta dallo Specialista Prescrittore che giustifichi la richiesta fuori gara;
- continuità nell'utilizzo di modulistica aziendale specifica per la prescrizione di ausili molto costosi seggioloni polifunzionali, carrozzine pieghevoli e superleggere, carrozzine elettroniche, scooter e propulsori, montascale etc;
- continuità nell'utilizzo di una griglia aziendale per l'appropriatezza prescrittiva degli ausili protesici da applicarsi dagli Specialisti e da Operatori del NOCC, con possibilità di eventuali deroghe da parte del NDCC solo sulla base di un progetto individualizzato di presa in carico delle Cure Domiciliari, in relazione a situazioni clinico assistenziali specifiche;
- riutilizzo dei beni di assistenza protesica non personalizzati mediante concessione in comodato d'uso da magazzino con valutazioni da parte del personale infermieristico e fisioterapico;
- distribuzione diretta dei prodotti addensanti per i soggetti disfagici ospiti di residenze socio sanitarie e dei prodotti per nutrizione enterale per i soggetti oncologici mediante realizzazione di procedura interaziendale con Servizio di Dietetica ASO S. Croce e Carle di Cuneo;

Attività relative all'efficientamento nell'ambito dell'Assistenza Farmaceutica

- inserimenti negli obiettivi MMG anno 2023– di interventi relativi all'appropriatezza prescrittiva degli inibitori di pompa protonica, ACE inibitori soli o in associazione;
- continuità nella distribuzione diretta dei farmaci nelle strutture residenziali per Anziani e Disabili;
- nell'ambito degli Ambulatori della salute collaborazione per la valutazione delle eventuali interazioni tra farmaci, in caso di politerapie, e dell'aderenza alla terapia.

3.3 Prevenzione

Il Dipartimento di Prevenzione, attraverso alla S.S.D. Promozione della Salute, ha supervisionato le attività legate al Piano Locale della Prevenzione (PLP) nel rispetto degli indirizzi indicati dalla Regione.

Il Coordinamento e le azioni sono state attuate dal Gruppo di Progetto PLP individuato con Delibera del Direttore Generale dell'ASL CN1 n. 220 del 21.06.2023.

Sono state condotte le attività di programmazione, monitoraggio, attuazione e rendicontazione delle azioni individuate dal programma regionale 2023, raggiugendo pienamente gli obiettivi previsti.

Il PLP 2023 è stato trasmesso in Regione il 31/05/2023 con nota prot. n. 0070466/2023 in riferimento alla D.D. regionale n. 968/A1409C/2023 del 05/05/2023.

La rendicontazione dettagliata delle azioni effettuate ed il raggiungimento degli standard previsti sono descritti

nel documento di rendicontazione PLP 2023 inviato in Regione e pubblicato sul sito aziendale.

(Rendicontazione PLP inviata in Regione il 29/02/2024 con nota prot. n 29599)

Dipartimento di Prevenzione e piano di controllo COVID 2023

Il Dipartimento di Prevenzione (DP) ha continuato a partecipare direttamente al Piano di controllo Covid con la S.C. SISP, in considerazione dell'evoluzione della situazione epidemiologica, le attività di vaccinazione Covid sono state interamente ricondotte all'interno della S.C. stessa.

Ambiente - Agenti fisici - Radioprotezione

Le attività del Servizio di Fisica Sanitaria dal primo gennaio 2023 sono convogliate nella struttura 'SSD AMBIENTE AGENTI FISICI E RADIOPROTEZIONE' del Dipartimento di Prevenzione.

Il servizio ha sovrinteso le attività: di radioprotezione dalle radiazioni ionizzanti e non ionizzanti (riguardo lavoratori, pazienti, popolazione e ambiente...), collaborando con il Datore di Lavoro ed esercente nei ruoli previsti in tema di valutazione dei rischi, sorveglianza fisica, e come servizio direttamente alle attività di vigilanza e attività ai fini autorizzativi, formazione, processo di acquisizione beni, servizi.

Le attività di aggiornamento delle valutazioni ex D. Lgs.81/08 e s. m. e i. per gli agenti fisici sono attuate in sincronia con l'attività del SPP e della medicina del lavoro. Il carico di lavoro è stato rilevante sia per l'applicazione dei decreti attuativi del I D. Lgs. 101/2020 con decine di funzioni in più per i ruoli della fisica sanitaria e il dovuto aggiornamento professionale La normativa e la contingenza specifica prevedono un trofico incremento della formazione degli operatori per il mantenimento dei titoli per operare sia tecnicamente (p.e. corsi per fisico medico, addetto sicurezza laser, esperto di radioprotezione,...) sia riguardo a vari aspetti (quali p.e. la protezione dei dati personali, la trasparenza e anticorruzione) oltre l'ottenimento degli ECM di legge.

E' continuato il processo di qualità ISO 9001 interno, in collaborazione con il servizio qualità aziendale. Nel corso del 2023 si sono redatti/ revisionati circa 18 nuovi documenti, alcuni in collaborazione con le SSCC Radiologie per la gestione dei rischi da rad.ni ottiche, CEM e la risonanza magnetica.

Il servizio collabora con la medicina del lavoro per la gestione dei dosimetri personali ed ambientali ed in autonomia i dosimetri radon. Al recepimento dei dati del servizio di dosimetria sono state redatte entro 30 giorni di legge le valutazioni dei rischi, DVR, tutte con data certa poi presentate in riunione periodica il 13 dicembre 2023 e consultabili sulla intranet aziendale. Le norme specifiche sono aggiornate all'interno dei DVR. E' stata predisposta la comunicazione al ministero del lavoro per il superamento di Racconigi. Si è collaborato con il servizio tecnico per gli aspetti di risanamento radon della sede di Villa Santa Croce già oggetto di relazione e comunicazione nel 2021. Il corso di formazione per gli operatori della Villa e di Racconigi è stato attuato frontalmente il giorno 19 dicembre 2022 con codice 20220895 e titolo "Radioprotezione Radon e radiazioni ionizzanti"

Il sistema di dose tracking è stato implementato ovunque possibile (con MPPS o SR). A novembre 2023 circa il 63% delle apparecchiature (40/63) risultavano collegate al SW per registrazione di dose (Dose Tracking)

Ingenti risorse sono state profuse nella formazione dei colleghi con corsi promossi fornendo programma responsabile scientifico, tutor e docenza: continuano i corsi in tema di radioprotezione dei lavoratori e dei pazienti per piena entrata in vigore del D. Lgs. 101/2020 e dei nuovi standard di sicurezza in Risonanza Magnetica ex DMS 14 gen 2021.

Sono stati organizzati tutti i corsi richiesti inclusi quelli previsti in corsivo dall'obiettivo.

WEBINAR

ECM N° 131-42509 ex art 111 D. Lgs. 101/2020 RADIOPROTEZIONE IN ASLCN1 6 Edizioni 2 feb, 30 mar, 25 mag, 24 lug, 21 set ed il 16 nov 2023

FAD disponibili su medmood

- ECM n.131 _ 44628 Sicurezza in RISONANZA MAGNETICA PARTE PRIMA Standard di sicurezza nell'esecuzione di esami RM
- ECM n.131 42797 D. LGS. 81/08 E CAMPI ELETTROMAGNETICI IN AMBITO SANITARIO Dal 15 febbraio al 30 novembre 2023
- ECM n.131 44336 "RADIAZIONI OTTICHE NON COERENTI NEI LUOGHI DI LAVORO"

Dal 1 giugno al 30 novembre 2023

- ECM n.131 –44845 La radioprotezione del paziente in interventistica e diagnostica dal 1 set al 30 nov.
- Evento Formativo n. 45051 ECM La radioprotezione del paziente APPROFONDIMENTI-MODULO 1 Indicatori di dose e loro registrazione con software aziendale

Frontali

- ECM n.131-.131-43576 RADIOPROTEZIONE DEI DIRIGENTI E DEI PREPOSTI ex D. Lgs.101/2020
 sala Congressi Ospedale di Savigliano 2Edizioni 23marzo e 21 settembre
- ECM CN1_22_43985 Valutazione e gestione del rischio laser per operatori SSD Ambiente e lavoratori esposti 8 Maggio Borgo San Dalmazzo
- Evento Formativo 131 20230901 RADIOPROTEZIONE Radon e Radiazioni Ionizzanti in ASLCN1

Si sottolinea anche l'impegno dei docenti stessi a formarsi sulle nuove tematiche.

Riguardo all'attività di prevenzione territoriale sono state soddisfatte le richieste (riunioni e pareri preventivi e per atti autorizzativi) richiesti. Tutti i colleghi del servizio hanno fornito competenze e collaborazione ogni qualvolta richiesto. Sono state soddisfatte le richieste (riunioni e pareri preventivi e per atti autorizzativi) richiesti direttamente

a) dalla Commissione di Vigilanza e altri servizi
b) dal Dipartimento di prevenzione ex art 47 e 53 D. Lgs. 101/2021
c) per l'organismo tecnico per i nulla osta prefettizi e sanitari .
27 pratiche

d) dalla Regione Piemonte. 5 pratiche

Tra queste: 48 odontoiatriche, 2 veterinarie, 17 radiologiche, 52 industriali, 6 radon e 7 risonanza.

Il responsabile continua a far parte del Gruppo tecnico previsto nella DGR n. 35-792 del 20 dicembre 2019 e collabora ex fascicolo 3/2014A/A14000 in tema di radiologia domiciliare.

L'Attività è particolarmente impegnativa per il costante aggiornamento necessario su tutti i settori dove sono impiegati le radiazioni. I colleghi del servizio hanno fornito competenze e collaborazione ogni qualvolta necessario.

Tutte le valutazione sono redatte utilizzando modulistica predisposta entro il Progetto di miglioramento.

Le attività riguardo la radioprotezione del paziente annoverano 102 controlli di qualità di cui 5 relativo a prove di accettazione su nuovi apparecchi, 6 a seguito di rilevante intervento di manutenzione e 5 valutazioni LDR. E' stato creato un report per la valutazione LDR delle procedure di tomografia computerizzata che integra la valutazione sulla qualità delle immagini con un punteggio/score. Per tutte le 5 accettazioni sono state verficate le connessioni con il sistema di dose tracking aziendale. Ai fini della trasmissione delle dosi ex art. 168 D.Lgs. 101, sono state effettuate le estrazioni dei dati e le verifiche sulla correttezza numerica degli stessi confrontandosi con la ditta che fornisce il sistema di dose tracking, richiedendo le integrazioni/correzioni ove Sono state inoltre effettuate tutte le comunicazioni sul portale STRIMS di ISIN, per la gestione degli apparecchi Rx (dismissioni/spostamenti/nuove acquisizioni). Si è garantito il supporto in fase di pianificazione e stesura capitolati relativo alle nuove apparecchiature Rx, con particolare attenzione ai sistemi di riduzione della dose. Continuo sviluppo e aggiornamento dati sul Sw QA-ADMIN Sono stati eseguiti secondo le periodicità previste i controlli sui tre siti ove vengono impiegate apparecchiature a risonanza magnetica (per un totale di tre sopralluoghi) Sulla risonanza magnetica di Savigliano è stato effettuato un upgrade che consente di utilizzare algoritmi di intelligenza artificiale per la gestione delle sequenze di acquisizione: sono stati effettuati controlli per assicurarsi che la risonanza operasse secondo i criteri di qualità anche dopo l'upgrade e che i vantaggi in termini di qualità delle immagini corrispondessero a quanto dichiarato dal costruttore. Il personale

della struttura continua a prendersi cura dell'aggiornamento dei dati sul portale STRIMS (Sistema Tracciabilità Rifiuti e Sorgenti) dell'ISIN (Ispettorato Nazionale per la Sicurezza Nucleare e la Radioprotezione), e delle assicurazioni radiologi INAIL .

4. L'attività del periodo

4.1 Assistenza ospedaliera

Di seguito sono riportate le tabelle con il dettaglio della produzione 2023 delle strutture pubbliche dell'ASL CN1. <u>Dimessi in regime di ricovero ordinario e day hospital – Strutture ASL CN1</u>

PRESIDIO	REPARTO	R.O.	D.H.	Totale
	0201-DAY HOSPITAL - 01	-	166	166
	0801-CARDIOLOGIA-01	682	-	682
	0901-CHIRURGIA GENERALE-01	918	1.056	1.974
	2601-MEDICINA GENERALE-01	787	-	787
	2640-MEDICINA COVID	148	-	148
	3101-NIDO-01	4	-	4
	3201-NEUROLOGIA-01	579	-	579
	3401-OCULISTICA-01	278	-	278
01012401-OSPEDALE DI	3601-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA-01	839	458	1297
MONDOVI	3701-OSTETRICIA E GINECOLOGIA-01	1.220	17	1237
	3901-PEDIATRIA-01	470	21	491
	4001-PSICHIATRIA-01	290	-	290
	4302-UROLOGIA-02	195	121	316
	4901-TERAPIA INTENSIVA-01	49	-	49
	4904-RIANIMAZIONE MONDOVI COVID-04	5	-	5
	5001-UNITA CORONARICA-01	83	-	83
	6201-NEONATOLOGIA-01	11	23	34
	6701-PENSIONATI-01	-	7	7
01012401-O	SPEDALE DI MONDOVI Totale	6.558	1.869	8.427
	0202-DAY HOSPITAL - 02	-	162	162
	0902-CHIRURGIA GENERALE-02	-	365	365
01012402-OSPEDALE DI CEVA	2602-MEDICINA GENERALE-02	559	-	559
	3402-OCULISTICA-02	-	71	71
	5601-RECUPERO E RIABIL. FUNZIONALE-01	277	5	282
	6702-PENSIONATI-02	-	1	1
01012402-OSPEDALE DI CEVA Totale		836	604	1.440

PRESIDIO	REPARTO	R.O.	D.H.	Totale
	0212-DH Area Medica	-	452	452
	0811-CARDIOLOGIA-11	746	-	746
	0911-CHIRURGIA GENERALE-11	743	579	1.322
	2611-MEDICINA GENERALE-11	1.513	-	1.513
	2613-MEDICINA GENERALE-13	72	-	72
	3111-NIDO-11	488	-	488
	3211-NEUROLOGIA-11	337	-	337
	3411-OCULISTICA-11	30	46	76
	3611-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA-11	853	251	1.104
	3711-Ostetricia	622	-	622
01012601-OSPEDALE DI SAVIGLIANO	3712-Ginecologia	212	121	333
	3811-OTORINOLARINGOIATRIA-11	447	300	747
	3911-PEDIATRIA-11	594	91	685
	4011-PSICHIATRIA-11	306	-	306
	4311-UROLOGIA-11	585	95	680
	4911-TERAPIA INTENSIVA-11	81	-	81
	5011-UNITA CORONARICA-11	85	-	85
	6211-NEONATOLOGIA-11	117	-	117
	6701-PENSIONATI-01	38	22	60
	9411-TERAPIA SUB-INTENSIVA	6	-	6
	9611-TERAPIA ANTALGICA-11	-	597	597
01012601-OSPEDALE DI SAVIGLIANO Totale		7.875	2.554	10.429
	0221-DAY HOSPITAL - 21	-	62	62
	0921-CHIRURGIA GENERALE-21	-	202	202
	2621-MEDICINA GENERALE-21	682	2	684
01012602-OSPEDALE DI	2623-MEDICINA GENERALE-23	33	-	33
SALUZZO	2624-MEDICINA SALUZZO COVID-24	310	-	310
	3421-OCULISTICA - 21	-	23	23
	3621-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA-21	-	337	337
	6721-PENSIONATI	-	6	6
01012602-OSPEDALE DI SALUZZO Totale		1.025	632	1.657
	5631-RECUPERO E RIABIL. FUNZIONALE-31	392	4	396
	5633-RRF Cardiologica	204	-	204
01012604-OSPEDALE DI FOSSANO	6031-LUNGODEGENTI-31	190	-	190
	6032-LUNGODEGENTI-32	2	-	2
	7531-NEURO-RIABILITAZIONE-31	34	3	37
01012604-OSPEDALE DI FOSSANO Totale		822	7	829
Totale complessivo		17.116	5.666	22.782

Attivita' ambulatoriale per esterni - Strutture ASL CN1

STRUTTURA	Numero Prestazioni
S.C. ANATOMIA PATOLOGICA MONDOVI	18.396
S.C. ATTIVITA' SANITARIE AZIENDALI	2.045
S.C. CARDIOLOGIA MONDOVI	12.802
S.C. CARDIOLOGIA SAVIGLIANO	8.637
S.C. CHIRURGIA GENERALE MONDOVI	12.018
S.C. CHIRURGIA GENERALE SAVIGLIANO	27.379
S.C. DIABETOLOGIA TERRITORIALE	44.722
S.C. DISTRETTO NORD-EST	23.894
S.C. DISTRETTO NORD-OVEST	21.045
S.C. DISTRETTO SUD-EST	16.733
S.C. DISTRETTO SUD-OVEST	43.596
S.C. OSTETRICIA-GINECOLOGIA MONDOVI	5.419
S.C. OSTETRICIA-GINECOLOGIA SAVIGLIANO	10.003
S.C. LUNGODEGENZA FOSSANO	1.839
S.C. MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE AREA NORD	115.560
S.C. MEDICINA INTERNA CEVA	3.061
S.C. MEDICINA INTERNA MONDOVI	766
S.C. MEDICINA INTERNA SALUZZO	1.036
S.C. MEDICINA INTERNA SAVIGLIANO	494
S.C. NEFROLOGIA DIALISI	112.578
S.C. NEURORIABILITAZIONE FOSSANO (0690R)	475
S.C. NEUROLOGIA MONDOVI	6.553
S.C. NEUROLOGIA SAVIGLIANO	6.109
S.C. NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	54.102
S.C. MEDICINA DEL LAVORO INTERAZIENDALE	65
S.C. OCULISTICA SAVIGLIANO	18.513
S.C. ONCOLOGIA AREA NORD	17.378
S.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA MONDOVI	9.279
S.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SAVIGLIANO	17.316
S.C. OTORINOLARINGOIATRIA SAVIGLIANO	13.495
S.C. PEDIATRIA MONDOVI	995
S.C. PEDIATRIA SAVIGLIANO	4.202
S.C. PSICHIATRIA AREA NORD	13.136
S.C. PSICHIATRIA AREA SUD	14.284
S.C. RADIOLOGIA MONDOVI	38.619
S.C. RADIOLOGIA SAVIGLIANO	55.512
S.C. SERVIZIO DIPENDENZE PATOLOGICHE	31.672
S.C. UROLOGIA SAVIGLIANO	7.712
S.S.D. UROLOGIA MONDOVI	2.676
S.C. LABORATORIO ANALISI CHIMICO CLINICHE E MICROBIOLOGIA	3.031.079
S.C. IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE	15.883
S.S. MEDICINA SPECIALISTICA AMBULATORIALE E PRIVATO ACCREDITATO	63.324
S.S.D. CENTRO DIAGNOSTICA ECOGRAFICA PRENATALE	9.148
S.S.D. CONSULTORI FAMIGLIARI	27.984

STRUTTURA	Numero Prestazioni
S.C. FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA SALUZZO	14.037
S.S.D SERVIZIO DI PSICOLOGIA E PSICOPATOLOGIA DELLO SVILUPPO	11.804
S.S.D. CURE PALLIATIVE	1.364
S.S.D. TERAPIA ANTALGICA E GESTIONE ACCESSI VENOSI CENTRALI	4.009
S.S.D. TUTELA SALUTE IN AMBITO PENITENZIARIO	23.087
Totale complessivo	3.995.835

Passaggi di Pronto Soccorso - Strutture ASL CN1

PRESIDIO	CODICE COLORE	N.Passaggi
	A-Rosso - Emergenza	670
01012401-OSPEDALE DI MONDOVI'	B-Arancione - Urgenza	5.147
	C-Azzurro - Urgenza differibile	12.437
	D-Verde - Urgenza minore	14420
	E-Bianco - Non urgenza	1.529
01012401-OSPEDALE DI MONDOVI CN1 Totale	,	34.203
	A-Rosso - Emergenza	48
	B-Arancione - Urgenza	651
01012402-OSPEDALE DI CEVA	C-Azzurro - Urgenza differibile	2.203
	D-Verde - Urgenza minore	3038
	E-Bianco - Non urgenza	414
01012402-NUOVO OSPEDALE DI CEVA CN1 Totale		6.354
	A-Rosso - Emergenza	522
	B-Arancione - Urgenza	6.391
01012601-OSPEDALE DI SAVIGLIANO	C-Azzurro - Urgenza differibile	15.141
	D-Verde - Urgenza minore	19024
	E-Bianco - Non urgenza	985
01012601-OSP. MAGGIORE SS. ANNUNZIATA SAVIO	GLIANO CN1 Totale	42.063
	A-Rosso - Emergenza	37
	B-Arancione - Urgenza	1.023
01012602-OSPEDALE DI SALUZZO	C-Azzurro - Urgenza differibile	3.500
	D-Verde - Urgenza minore	4851
	E-Bianco - Non urgenza	41
01012602-OSP. CIVILE DI SALUZZO CN1 Totale		9.452
	A-Rosso - Emergenza	25
	B-Arancione - Urgenza	675
210-ASL CN1	C-Azzurro - Urgenza differibile	3.172
	D-Verde - Urgenza minore	4458
	E-Bianco - Non urgenza	65
210-ASL CN1 Totale		92.072

Di seguito sono riportate le tabelle con il dettaglio della produzione 2023 delle strutture private convenzionate presenti nel territorio della ASL CN1.

<u>Dimessi in regime di ricovero ordinario – Privati convenzionati</u>

TIPO	STRUTTURA	DISCIPLINA	RO
	01063300-ISTITUTO CLIMATICO DI ROBILANTE S.R.L.	5601-RECUPERO E RIABIL. FUNZIONALE-01	331
	ROBILAINTE S.R.L.	6001-LUNGODEGENTI	553
Attività Privati per residenti CN1	01063400-CASA DI CURA MONTESERRAT S.R.L	6001-LUNGODEGENTI	226
	01064700-FONDAZIONE ORIZZONTE SPERANZA - ONLUS CASA DI CURA "STELLA DEL MATTINO"	5620-RECUPERO E RIABIL. FUNZIONALE	878
5-Acq. x Res. CN1 Totale			1.988
•	01063300-ISTITUTO CLIMATICO DI ROBILANTE S.R.L.	5601-RECUPERO E RIABIL. FUNZIONALE	44
		6001-LUNGODEGENTI	13
Attività Privati per NON residenti CN1	01063400-CASA DI CURA MONTESERRAT S.R.L	6001-LUNGODEGENTI	3
	01064700-FONDAZIONE ORIZZONTE SPERANZA - ONLUS CASA DI CURA "STELLA DEL MATTINO"	5620-RECUPERO E RIABIL. FUNZIONALE	128
6-Attività Priv. CN1 x NON Res. CN1 Tot	6-Attività Priv. CN1 x NON Res. CN1 Totale		
Totale complessivo			2.176

Attivita' ambulatoriale per esterni – Privati convenzionati territorio ASL CN1

TIPO	STRUTTURA	DISCIPLINA	2023
	500072- CERBA HEALTH CARE PIEMONTE S.R.L. (EX LABORATORIO PASTEUR S.R.L)	98-(C) LAB. ANALISI	7.023
		08-CARDIOLOGIA	3.236
		32-NEUROLOGIA	1.995
Attività Privati per residenti CN1		34-OCULISTICA	68
residenti CN1	500135-CENTRO DIAGNOSTICO CERNAIA	36-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	2.019
	500135-CENTRO DIAGNOSTICO CERNAIA	37-OSTETRICIA E GINECOLOGIA	37
		38-OTORINOLARINGOIATRIA	158
		68-PNEUMOLOGIA	6
		69-RADIOLOGIA	13.674
5-Acq. x Res. CN1 T	otale		28.216
	500072- CERBA HEALTH CARE PIEMONTE S.R.L. (EX LABORATORIO PASTEUR S.R.L)	98-(C) LAB. ANALISI	214
		08-CARDIOLOGIA	87
Attività Privati per		32-NEUROLOGIA	71
NON residenti CN1		34-OCULISTICA	3
	500135-CENTRO DIAGNOSTICO CERNAIA	36-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	55
		37-OSTETRICIA E GINECOLOGIA	3
		38-OTORINOLARINGOIATRIA	14
		69-RADIOLOGIA	430
6-Attività Priv. CN1	x NON Res. CN1 Totale		877
Totale complessivo			29.093

Si precisa che, la DD 1561/A1414E/2023 del 21.08.2023, ha autorizzato l'avvicendamento nella titolarità della sede del laboratorio ex PASTEUR S.R.L.. di Cuneo, a cui sono stati revocati i provvedimenti autorizzativi ad esclusione della sola attività di punto prelievo per la nuova struttura 'CERBA HEALTH CARE PIEMONTE

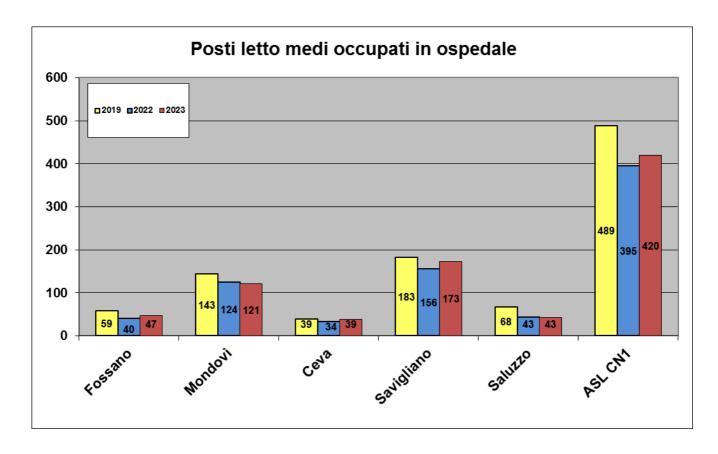
S.R.L.' avente sede operativa in Corso Raffaello n. 17/G a Torino.

Andamento dell'attività nel triennio 2019-2022-2023

Nei paragrafi seguenti sono riportati i grafici e le tabelle relativi all'andamento dell'attività sanitaria dell'ASL CN1, al fabbisogno espresso dai suoi residenti e alle componenti di mobilità attiva e passiva. L'anno di competenza analizzato nella presente relazione (2023) è stato messo a confronto con il precedente e con il 2019 in quanto periodo di riferimento pre-COVID. Come di consueto, i risultati sono stati rappresentati in forma di confronto, ma è indispensabile fornire alcune informazioni preliminari per consentire una corretta lettura dei dati riportati. Il personale medico e il numero di ore di specialisti ambulatoriali è ancora significativamente inferiore rispetto al 2019: sono note le difficoltà di reclutamento, descritte anche nel paragrafo relativo al personale, specialmente per alcune discipline. Tuttavia si sono attuate tutte le azioni possibili nel tentativo di tornare ai livelli di produzione 2019, almeno per le prestazioni e i ricoveri monitorati dal PNGLA. In particolare, nel corso del 2023, è stata posta particolare attenzione all'appropriatezza prescrittiva ed erogativa delle prestazioni ambulatoriali, all'efficientamento dei percorsi chirurgici e alla saturazione di tutti quegli eventuali spazi di produttività non ancora saturati.

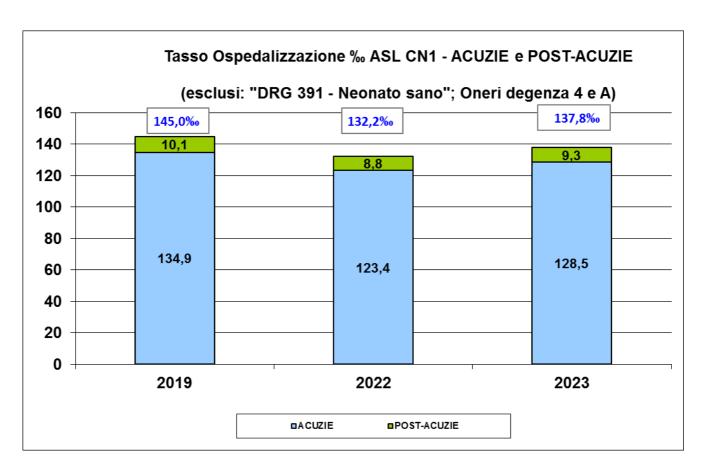
Posti letto occupati

Nel grafico sottostante è riportato il numero medio giornaliero di posti letto di Ricovero Ordinario e DH occupati

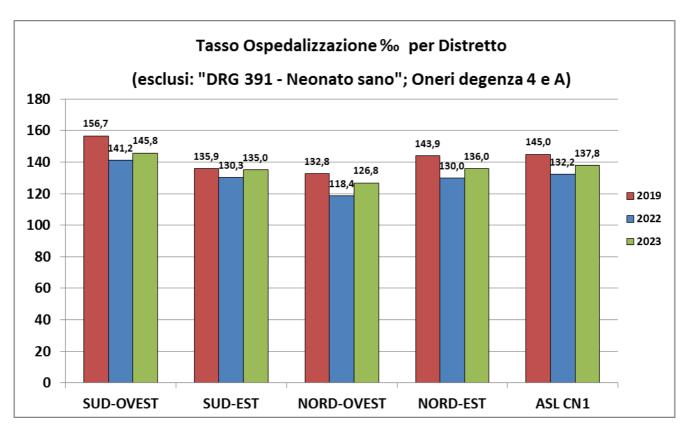


Tasso di Ospedalizzazione

Nei seguenti grafici è rappresentato il tasso di ospedalizzazione dei residenti dell'ASL CN1 (il dato dei ricoveri fuori regione nel 2023 è relativo al 2022, in quanto l'ultimo disponibile). Nel primo grafico il tasso è scorporato per macro-area di ricovero e nel secondo per Distretto.

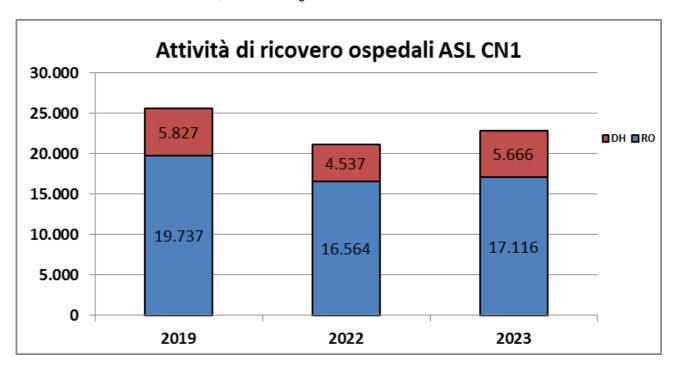


Nel 2023, si è registrato un moderato rialzo del tasso di ospedalizzazione rispetto al 2022, anche se il valore è ancora inferiore al 2019. Si segnala, come già in passato, una differenza abbastanza rilevante a livello distrettuale con il tasso più elevato nel Sud-Ovest (nel cui territorio è presente l'AO S.Croce e Carle di Cuneo) e più basso nel Nord-Ovest.



Volumi di attività (casi)

Nei grafici e nelle tabelle seguenti è riportata l'attività di ricovero, specialistica ambulatoriale e pronto soccorso, svolta dalle strutture dell'ASL CN1, nel corso degli anni 2019-2022-2023.



Produzione ricoveri 2019-2022-2023 (CASI)

	2019			2022		2023			2023 vs. 2022		
Ospedali	R.O.	DH	Totale	R.O.	DH	Totale	R.O.	DH	Totale	N°	%
Area NORD	12.037	3.618	15.655	9.372	2.328	11.700	9.722	3.193	12.915	1.215	10,4%
Area SUD	7.700	2.209	9.909	7.192	2.209	9.401	7.394	2.473	9.867	466	5,0%
TOT ASL CN1	19.737	5.827	25.564	16.564	4.537	21.101	17.116	5.666	22.782	1.681	8,0%

Produzione ricoveri 2019-2022-2023 (VALORE)

	2019		2022			2023			2023 vs. 2022		
Ospedali	R.O.	DH	Totale	R.O.	DH	Totale	R.O.	DH	Totale	N°	%
Area NORD	43.339.021	4.562.828	47.901.849	36.696.311	2.985.535	39.681.846	37.390.639	4.007.907	41.398.546	1.716.700	4,3%
Area SUD	28.127.190	2.801.871	30.929.061	24.762.098	2.801.062	27.563.160	26.296.849	3.147.689	29.444.538	1.881.378	6,8%
TOT ASL CN1	71.466.211	7.364.699	78.830.909	61.458.409	5.786.597	67.245.006	63.687.488	7.155.596	70.843.084	3.598.078	5,4%

La produzione totale ASL CN1, seppur in incremento rispetto al 2022 sia in termini di casi che di valore, è ancora inferiore al 2019 soprattutto negli ospedali dell'Area NORD. In particolare, per il presidio di Savigliano, la diminuzione complessiva delle nascite (circa 260 nati in meno rispetto al 2019) e una maggior fuga verso l'AO S.Croce e Carle di Cuneo e la ASL CN2 hanno determinato una significativa diminuzione di ricoveri prodotti dal reparto di Ostetricia (circa 480 parti in meno rispetto al 2019) e di conseguenza dal Nido. Nel presidio di Saluzzo la produzione 2023 è stata ancora parzialmente limitata dalla riorganizzazione degli spazi e delle attività per consentire l'isolamento dei pazienti COVID nei periodi di maggior afflusso.

Mobilità intraregionale ricoveri 2019-2022-2023 (CASI)

TIPO	EDOCATORE.	2040	2022	2022	2023 vs. 2022		
MOBILITA'	EROGATORE	2019	2022	2023	N°	%	
B. L. 1124.3	P.O. Area SUD	586	430	453	23	5,3%	
Mobilità attiva	P.O. Area NORD	2.566	1.532	1.588	56	3,7%	
attiva	TOTALE	3.152	1.962	2.041	79	4,0%	
BA - I- 1114 }	ASO Cuneo	28.221	25.143	25.491	348	1,4%	
Mobilità passiva	Altro	10.388	10.533	10.995	462	4,4%	
passiva	TOTALE	38.609	35.676	36.486	810	2,3%	

Mobilità intraregionale ricoveri 2019-2022-2023 (VALORE)

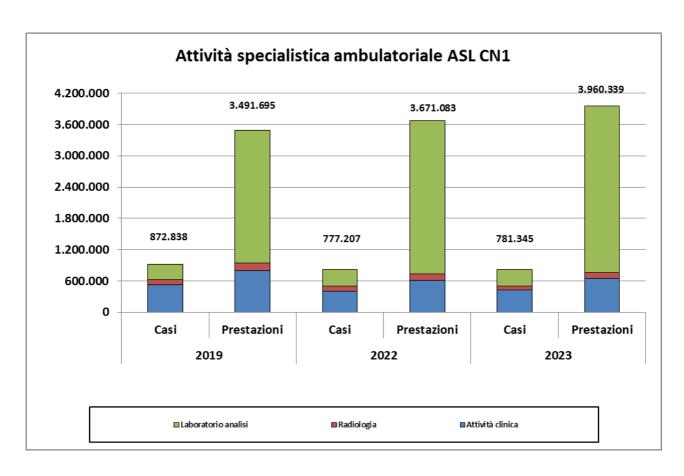
TIPO MOBILITA'	EROGATORE	2019	2022	2023	2023 vs. 2	2022
TIPO MOBILITA	EROGATORE	2019	2022	2023	N°	%
BB 1 111/4 S	P.O. Area SUD	1.983.625	1.275.685	1.370.135	94.450	7,4%
Mobilità attiva	P.O. Area NORD	7.522.231	5.212.237	5.141.856	-70.382	-1,4%
attiva	TOTALE	9.505.856	6.487.922	6.511.991	24.068	0,4%
	ASO Cuneo	98.392.553	92.341.552	94.395.951	2.054.400	2,2%
Mobilità passiva	Altro	39.928.765	45.381.928	45.584.429	202.501	0,4%
passiva	TOTALE	138.321.318	137.723.479	139.980.380	2.256.901	1,6%

Sia la mobilità attiva che quella passiva risultano aumentate rispetto al 2022 ma, il numero dei ricoveri è ancora inferiore al 2019.

La produzione dell'AO S.Croce e Carle di Cuneo a favore di residenti della ASL CN1 è sostanzialmente in linea con il 2022 in termini di casistica, ma è leggermente incrementato il valore medio dei DRG prodotti, anche per effetto di interventi a complessità maggiore.

E' incrementata anche la mobilità passiva verso l'Ospedale di Verduno. Gli incrementi più significativi si registrano nelle discipline di Ostetricia, Cardiologia, Ortopedia e Urologia. Si è invece ridotta, rispetto al 2022, la mobilità passiva verso i privati e verso altre AO regionali.

Anche nel 2023, al fine di recuperare le liste di attesa, si sono definiti accordi con l'AO di Cuneo e con alcune strutture private accreditate utilizzando i fondi messi a disposizione dalla DGR 20-6920 del 22.05.2023.



L'attività complessiva erogata in regime ambulatoriale nell'anno 2023 è superiore rispetto a quella del 2022 e del 2019. L'incremento è legato essenzialmente alle prestazioni di laboratorio analisi che, per buona parte, sono eseguite nel centro HUB dell'AO S. Croce e Carle sulla base degli accordi definiti nell'ambito delle disposizioni normative regionali sulla rete dei laboratori.

L'attività clinica non ha ancora raggiunto i volumi del periodo pre-COVID. Tale difficoltà è dovuta soprattutto alla carenza di personale medico su alcune discipline particolarmente critiche (Radiologia, Ortopedia, Ginecologia, Neurologia, RRF, Oculistica, Dermatologia, Allergologia, Odontoiatria, Pneumologia). Vanno poi considerate come cause di questo mancato raggiungimento dello standard pre-COVID, anche il mutato utilizzo rispetto al 2019 della codifica di alcune di prestazioni numericamente significative (EMG ed ECG) e l'utilizzo, dopo il 2019, di codici fuori nomenclatore tariffario per le prestazioni erogate dal consultorio come da indicazioni regionali.

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

Mobilità attiva specialistica ambulatoriale 2019-2022-2023

TIPO	201	2019		2022		2023		2023 vs. 2022			
MOBILITA'	Prestazioni	Tariffa	Prestazioni	Tariffa	Prestazioni	Tariffa	Presta	zioni	Tarif	fa	
Intra regionale	134.801	2.506.651	131.339	1.972.024	132.920	1.935.067	1.581	1,2%	-36.957	-1,9%	
Extra regionale	87.179	1.328.491	63.225	868.898	66.607	938.251	3.382	5,3%	69.353	8,0%	
TOTALE	221.980	3.835.141	194.564	2.840.922	199.527	2.873.319	4.963	2,6%	32.397	1,1%	

Mobilità passiva intraregionale specialistica ambulatoriale 2019-2022-2023

	2019		2022		2023		2023 vs. 2022			
EROGATORE	Prestazioni	Tariffa	Prestazioni	Tariffa	Prestazioni	Tariffa	Presta	zioni	Tariff	ia
ASO Cuneo	1.573.706	32.792.244	1.590.142	38.452.632	1.754.237	40.916.695	164.095	10,3%	2.464.063	6,4%
Altro	311.465	7.713.110	322.162	8.544.059	350.931	9.922.564	28.769	8,9%	1.378.505	16,1%
TOTALE	1.885.171	40.505.355	1.912.304	46.996.692	2.105.168	50.839.259	192.864	10,1%	3.842.568	8,2%

Anche in questo caso la mobilità passiva risulta aumentata rispetto al 2022 così come la mobilità attiva (soprattutto quella a favore di utenti fuori regione). L'incremento della produzione dell'AO Santa Croce e Carle di Cuneo per residenti della ASL CN1 è ascrivibile principalmente alla disciplina Laboratorio Analisi, alla Chirurgia Ambulatoriale Complessa e agli Interventi Ambulatoriali di cui alla DGR 84/2008. L'incremento della produzione di altre aziende regionali riguarda soprattutto la Radioterapia Oncologica e in generale le prestazioni appartenenti alla branca Radiologica (RX tradizionale, Risonanze Magnetiche, Tac ed Ecografie).

Di seguito, infine, si rappresenta l'attività del Pronto soccorso totale e suddivisa per codice di priorità

Accessi Pronto Soccorso 2019-2022-2023 (Produzione ASL CN1)

CODICE COLORE	2019	2022	2023	2023 vs. 2022
Bianco	10.435	2.466	2.969	503
Verde	85.936	32.042	41.333	9.291
Azzurro	-	37.239	33.281	-3.958
Arancione	9.969	11.292	13.212	1.920
Rosso	781	1.051	1.277	226
Totale	107.121	84.090	92.072	7.982

Nel 2023 si è registrato un incremento del numero di accessi rispetto al 2022, evidente non solo per i codici verde-azzurro, ma anche per quelli a priorità elevata (arancione-rosso). La riduzione del numero di accessi ancora evidente nel 2023 rispetto a quelli del 2019 riguarda soprattutto le casistiche di minore complessità (in particolare i codici bianchi).

Rispetto al 2019 è necessario evidenziare che a partire da marzo 2020, in ottemperanza a specifiche disposizioni regionali, sono state a lungo chiuse le sedi di Pronto Soccorso degli ospedali di Ceva e Saluzzo, rimanendo quindi permanentemente attive solo le sedi DEA degli ospedali di Mondovì e Savigliano; dal 2022 sono state riattivate le sedi di Ceva e Saluzzo, ma limitatamente alla fascia oraria diurna (8-12).

Si segnala infine che da gennaio 2022 è stato introdotto il codice colore azzurro (come da indicazioni regionali), riferito alla casistica più complessa del precedente codice verde.

4.2 Assistenza territoriale

ATTIVITA' RESIDENZIALE PER DISABILI										
DISTRETTO	POSTI L	ETTO OC	CUPATI	GIORNATE DI DEGENZA			POSTI LETTO MEDI OCCUPATI			
	2021	2022	2023	2021 2022 2023			2021	2022	2023	
SUD OVEST	162	158	137	55.665	56.595	52.627	153	155	141	
SUD EST	65	59	54	21.391	20.018	19.895	59	55	52	
NORD OVEST	45	46	44	16.790	16.248	16.926	46	45	45	
NORD EST	101	105	98	35.839	34.998	32.926	98	96	94	
	372	368	333	129.685	127.859	122.374	355	350	332	

ATTIVITA' SEMIRESIDENZIALE PER DISABILI								
DISTRETTO	GIORNA	TE DEI DE	GENZA					
DISTRETTO	2021	2023						
SUD OVEST	43.018	42.469	41.878					
SUD EST	13.305	13.703	15.163					
NORD OVEST	10.256	10.240	10.773					
NORD EST	18.002 17.108 17.13°							
	84.581	83.520	84.945					

ATTIVITA' RESIDENZIALE PER ANZIANI									
DISTRETTO	POSTI L	ETTO OC	CUPATI	GIORNATE DI DEGENZA			POSTI LETTO MEDI OCCUPATI		
	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023
SUD OVEST	506	461	438	180.604	169.692	156.144	495	465	429
SUD EST	276	255	240	95.247	86.831	81.718	261	238	223
NORD OVEST	301	283	296	106.918	103.505	107.376	293	284	283
NORD EST	272	244	259	99.040	90.915	96.641	271	249	264
	1.354	1.242	1.233	481.809	450.943	441.879	1.320	1.235	1.199

ATTIVITA' SEMIRESIDENZIALE PER ANZIANI								
DISTRETTO	GIORNA	TE DEI DE	GENZA					
DISTRETTO	2021 2022 2							
SUD OVEST	322	1.488	1.632					
SUD EST	60	0	0					
NORD OVEST	156	1.061	1.882					
NORD EST	0 279 1.23							
	538	2.828	4.753					

ATTIVITA' ALTA VALENZA SANITARIA							
CAVS	GIORNA	TE DEI DE	GENZA				
CAVS	2021	2022	2023				
MONTESERRAT (Borgo e Caraglio)							
Robilante	14.050	12.180	13.652				
Ospedali di Ceva, Mondovì e							
Saluzzo							

4.3 Prevenzione

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

AREA A - Sanità Animale Dati di attività 2021 – 2022 – 2023

PROFILASSI OBBLIGATORIE E VOLONTARIE ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI	Anno 2021	Anno 2022	Anno 2023
BOVINI	395.491	320.366	317.394
SUINI	78.660	71.223	75.524
AVICOLI	857.362	949.953	884.343
EQUINI	1.023	769	822
OVI-CAPRINI	9.543	9.448	8.129
SELVATICI	702	668	382
SELVAGGINA	0	0	0
ANAGRAFE CANINA INFORMATIZZATA – INTERVENTI	4.192	3.761	3.142

AREA B - Igiene Alimenti Origine Animale Dati di attività 2021 – 2022 – 2023

	Anno	Anno	Anno
ISPEZIONI SUI CAPI MACELLATI	2021	2022	2023
BOVINI	260.053	251.629	260.083
SUINI	261.894	234.323	230.208
OVICAPRINI	28.059	28.405	27.005
AVICUNICOLI	10.332.780	10.729.290	11.328.844
EQUINI	46	31	14
CINGHIALI	246	169	268

AREA C - Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche Dati di attività 2021 – 2022 – 2023

ATTIVITA'	Anno	Anno	Anno
	2021	2022	2023
Ispezioni (presso stabilimenti ed allevamenti)	2.459	2.307	2.410

Audit (presso attività produttive, presso allevamenti/stabilimenti)	44	68	34
Campionamento (numero campioni in allevamento e al macello, in allevamento e in mangimificio, nr. campioni microbiologici e fisico chimici, per la qualità del latte)	1.244	972	1.272
Atti Amministrativi (certificati per export di merci, vidimazione registri, istruttorie riconoscimenti/registrazioni, diritti veterinari emessi)	5.963	6.061	6.007
Pareri (pratiche ambientali/pratiche sportello)	10	181*	268*

[•] totale pareri a cui hanno contribuito i tre Servizi Veterinari

SIAN - Igiene Alimenti e Nutrizione Dati di attività 2021- 2022 - 2023

ΑΤΤΙVΙΤΑ΄	Anno 2021	Anno 2022	Anno 2023
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) Campionamenti (alimenti e acque minerali – acque potabili) *a partire dal 2020 questa voce NON è stata conteggiata in quanto già presente nell'elenco attività	1.273	1.325	1.245
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)	8	9	9
Campionamento (alimenti - acque minerali - acque potabili)	2.126	1.844	1.635
Atti Amministrativi (certificati esportazione, notifiche temporanee, nr. istruttorie riconoscimenti/registrazioni)	2.943	3.084	3.235
Promozione salute (educazione sanitaria nelle scuole, educazione sanitaria su gruppi, formazione):			
> ore dedicate	37	95	70,5
➤ nr. soggetti raggiunti	390	1.488	1.768
Nutrizione (sorveglianza nutrizionale, ristorazione collettiva, consulenza dietetico nutrizionale)			
> nr. soggetti raggiunti	0	0	1.344
➤ pareri, sopralluoghi, riunioni	972	1.199	310
> ore dedicate	16	9	26
Altre Autorizzazioni (pareri pratiche ambientali e da SUAP)	70	193	201

SSD Prevenzione e Promozione della Salute Dati di attività 2021- 2022 - 2023

241.41.411114	2021- 2022 - 20		
ATTIVITA'	Anno 2021	Anno 2022	Anno 2023
Attività di promozione salute setting scuola – a gestione diretta della struttura (laboratori, seminari, attività informative, ecc)			
n° destinatari intermedi (docenti, genitori, referenti, operatori sanitari ecc)	157	849	608
n° destinatari finali (studenti)	960	2.116	1.721
Promozione della salute – coordinamento progetti/programmi (produzione catalogo Scuola e salute e relative attività di governance ; governance PLP)			
N° scuole coinvolte in progetti /n° scuole totali	65 su 69(94%) a.s. 2020/2021	60 su 77(78%) a.s. 2021/2022	64 su 66(97%) a.s. 2022/2023
N° servizi /Associazioni coinvolti	36	51	43
Promozione della Salute setting comunità			
progetti inter istituzionali attivi	5	5	2
> comuni /Enti/Associazioni coinvolti	20	22	15
Gestione flussi informativi			
n° progetti aziendali gestiti in banca dati regionale Pro.Sa	85	87	48
Formazione (a operatori sanitari, scolastici, altri operatori)			
n° corsi attivati	2	3	4
n° destinatari raggiunti	325	130уу	130

SPRESAL – Prevenzione e Sicurezza Ambienti Lavoro Dati di attività 2021 – 2022 – 2023

ATTIVITA' DI VIGILANZA NEI LUOGHI DI LAVORO	Anno	Anno	Anno
	2021	2022	2023
Nr. Aziende e cantieri soggetti a controllo	906	1.297	1.846
Nr. di cantieri notificati (art. 99 D.Lgs 81/08)	5.443	8.150	7.810
Infortuni registrati	321	699	1.048
Inchieste infortuni concluse	44	27	52
Malattie professionali pervenute	73	88	122
Malattie professionali indagate	72	85	115
Ricorsi avverso giudizio di idoneità Medico Competente	15	8	24
Pratiche amministrative ex art 67, 250 e 256 D.Lgs 81/08	621	500	689

Medicina Legale Dati di attività 2021 – 2022 – 2023

ATTIVITA'	Anno 2021	Anno 2022	Anno 2023
Patenti e Certificazioni	8.158	8.541	8.515
Porto d'Armi	673	383	307
Idoneità per il lavoro	1.763	1.784	1.785
Stati invalidanti	12.273	11.696	13.517
Certificazioni	90	131	106
Dichiarazione di volontà donazione organi e tessuti	24	15	19
Legge 210/92 indennizzo danni da vaccinazione e trasfusioni: valutazioni	438	429	426
Medicina necroscopica	5.808	5.284	4.635
Gestione del rischio clinico (Risk management) Perizie/consulenze per ASL/ASO S. Croce	59	52	54

P.M.P.P.V Dati di attività 2021 – 2022 – 2023

	ATTIVITA'	Anno 2021	Anno 2022	Anno 2023
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)		2.851	2.530	4.014
Interventi in reperibilità		168	137	137
Attività specifiche:	Attività specifiche: Nr. marchi auricolari duplicati		8.581	6.834
Ore di collaborazione		200:00	280:30	165:00
Promozione della salute (ore	dedicate ad educazione sanitaria)	0	0	0

U.V.O.S. Dati di attività 2021- 2022 - 2023

ATTIVITA'	Anno 2021	Anno 2022	Anno 2023
Mammografia (nr. inviti di I livello, nr. test di I livello, nr. inviti ad approfondimento per ciascun braccio di screening)	97.088	91.362	96.098
Citologia cervico vaginale (nr. inviti di I livello, nr. test di I livello, nr. inviti ad approfondimento per ciascun braccio di screening) HPV-DNA (nr. inviti di I livello, nr. test di I livello, nr. inviti ad approfondimento per ciascun braccio di screening)	78.056	85.227	64.062
Rettosigmoidoscopia (nr. inviti di I livello, nr. test di I livello, nr. inviti ad approfondimento per ciascun braccio di screening)	4.601	10.547	1.198
FIT (nr. inviti di I livello, nr. test di I livello, nr. inviti ad approfondimento per ciascun braccio di screening)	39.606	42.210	102.371

SSD Ambiente, Agenti fisici e Radioprotezione Dati di attività 2021 – 2022 - 2023

	Anno	Anno	Anno
ATTIVITA'	2021	2022	2023
Nr. esame strumenti urbanistici e regolamenti –progetti edilizi – richieste agibilità/abitabilità e rilascio pareri di competenza	585	130	296
Nr. attività finalizzate al rilascio di autorizzazioni (compreso il nr. di autorizzazioni rilasciate)	276	150	96
Nr. attività finalizzate a controlli su strutture autorizzate o edifici ad uso collettivo	540	110	178
Nr attività finalizzate a controllo di salubrità degli alloggi	209	120	41
Nr attività finalizzate ad autorizzazione o controlli di altri edifici	314	80	61
Nr attività finalizzate a controllo in ambiente esterno e altri controlli	314	130	45
Nr partecipazione a commissioni	123	150	124
Nr. attività di sorveglianza su sorgenti di radiazioni ionizzanti	39	200	126

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 confrontando gli aggregati di costo e di ricavo sulla base delle aggregazioni ministeriali (Modello Ministeriale CE), coerentemente all'impiego del nuovo applicativo contabile regionale SIRECOM, secondo lo schema, in migliaia di euro, utilizzato per le chiusure di bilancio trimestrali.

L'anno 2023 è stato caratterizzato dal ritorno alla completa operatività della ASL dopo il periodo pandemico.

Nel 2023 l'ASL CN1 ha applicato, come nell'esercizio precedente, quanto comunicato dalla Regione Piemonte con nota prot. n. 30849 del 24 maggio 2023, nella quale venne disposto quanto segue: "...Per gli anni 2022 e 2023, l'utilizzo delle risorse di cui all'art. 1 commi 4 e 5, e all'art. 2 comma 5 terzo periodo del D.L. 34/2020 convertito con modificazioni dalla L. 17 luglio 2020, n. 77, è finalizzato

in via prioritaria ai reclutamenti di personale previsti dagli stessi commi e comunque, qualora non utilizzate, nell'ambito del personale dipendente delle AA.SS.RR, eventuali inutilizzi possono essere flessibilizzati. ...".

La tabella di confronto dei costi e dei ricavi, secondo le aggregazioni del Modello Ministeriale CE, in migliaia di euro, è la seguente:

Codice Aggr	Descrizione Aggregazione	Cons 2023	Cons 2022	Variazione Assoluta	Variazione Relativa
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	849.365	844.688	4.677	0,55%
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	773.937	793.759	-19.822	-2,50%
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	764.612	787.103	-22.491	-2,86%
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	9.090	6.342	2.748	43,33%
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	23	1.429	-1.406	-98,39%
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0	0	
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0	0	
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	3.006	2.686	321	11,94%
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	9	58	-49	-84,52%
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	6.051	2.169	3.882	178,99%
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	4.874	0	4.874	
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	5	0	5	
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0	
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0	
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	5	0	5	
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	0	0	0	
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	230	314	-84	-26,75%
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	3.195	2.927	268	9,17%
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	3.318	4.573	-1.254	-27,43%
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	26.552	23.893	2.659	11,13%
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	18.558	16.444	2.115	12,86%
AA0670	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	7.348	6.724	624	9,29%
AA0675	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	645	725	-80	-11,00%
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	26.587	5.065	21.522	424,94%
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	8.003	7.311	693	9,47%

Codice Aggr	Descrizione Aggregazione	Cons 2023	Cons 2022	Variazione Assoluta	Variazione Relativa
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	8.813	8.387	426	5,08%
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	5.349	4.628	721	15,57%
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	861.665	846.382	15.282	1,81%
BA0010	B.1) Acquisti di beni	98.033	94.989	3.044	3,21%
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	95.338	91.621	3.718	4,06%
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	2.695	3.368	-673	-19,99%
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	462.584	450.106	12.478	2,77%
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	51.161	51.145	16	0,03%
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	47.851	47.256	595	1,26%
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	60.351	56.331	4.020	7,14%
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	17.498	19.145	-1.647	-8,60%
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	2.477	2.466	11	0,46%
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	4.101	3.660	442	12,07%
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	151.611	147.263	4.348	2,95%
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	6.801	6.214	587	9,45%
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	41.107	36.393	4.713	12,95%
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	491	417	74	17,79%
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	9.476	8.970	506	5,64%
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio- Sanitarie a rilevanza sanitaria	28.601	28.215	386	1,37%
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	4.955	4.405	550	12,49%
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	3.940	7.333	-3.393	-46,26%
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	4.211	4.552	-341	-7,49%
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	27.952	26.342	1.611	6,11%
BA1550	B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC	0	0	0	
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	35.079	41.402	-6.324	-15,27%
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	34.495	40.877	-6.382	-15,61%
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	251	179	72	40,37%
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	333	347	-14	-4,02%
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	12.855	11.510	1.345	11,69%
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	7.922	7.555	368	4,87%
BA2080	Totale Costo del personale	213.600	209.974	3.626	1,73%
BA2110	B.5.A) Costo del personale dirigente medico	71.820	71.500	321	0,45%
BA2150	B.5.B) Costo del personale dirigente non medico	6.531	6.192	339	5,48%

Codice Aggr	Descrizione Aggregazione	Cons 2023	Cons 2022	Variazione Assoluta	Variazione Relativa
BA2190	B.5.C) Costo del personale comparto ruolo sanitario	91.729	89.849	1.880	2,09%
BA2425	B.5.D) Personale dirigente altri ruoli	4.083	3.799	285	7,49%
BA2465	B.5.E) Personale comparto altri ruoli	39.436	38.635	801	2,07%
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	3.690	4.619	-929	-20,12%
BA2560	Totale Ammortamenti	11.647	11.524	123	1,06%
	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni	11.047	11.024	120	1,0070
BA2570	immateriali	809	824	-15	-1,82%
BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	6.072	6.003	70	1,16%
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	4.765	4.697	68	1,45%
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	669	10	659	6587,52%
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	1.454	-1.155	2.608	-225,89%
BA2670	B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	1.404	-1.089	2.493	-228,96%
BA2680	B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	50	-66	116	-175,27%
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	14.132	15.847	-1.715	-10,82%
BA2700	B.16.A) Accantonamenti per rischi	1.747	1.843	-96	-5,19%
BA2760	B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	398	407	-9	-2,20%
BA2770	B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	6.050	6.794	-744	-10,95%
BA2820	B.16.D) Altri accantonamenti	5.937	6.803	-866	-12,73%
AB0000	DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A - B)	-12.300	-1.694	-10.606	625,92%
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-31	-10	-20	192,78%
CA0055	Interessi attivi ed altri proventi finanziari	1	0	0	334,99%
CA0155	Interessi passivi ed altri oneri finanziari	31	11	21	194,70%
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0	0	,
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0	0	
DA0020	D.2) Svalutazioni	0	0	0	
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	11.208	10.075	1.134	11,25%
EA0010	E.1) Proventi straordinari	12.182	11.283	899	7,97%
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	0	0	7,5770
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	12.182	11.283	899	7,97%
EA0260	E.2) Oneri straordinari	974	1.208	-234	-19,40%
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	566	1.200	561	13439,82%
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	408	1.204	-796	-66,08%
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	-1.122	8.370	-9.492	-113,41%
YZ9999	Totale imposte e tasse	16.297	15.926	371	2,33%
YA0010	Y.1) IRAP	16.117	15.760	357	2,33%
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	14.416	14.124	292	2,07%
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	1.305	1.272	33	2,61%
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	395	364	32	8,67%
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0	0	
YA0060	Y.2) IRES	180	166	14	8,38%
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0	
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	-17.419	-7.556	-9.863	130,53%

Il valore della produzione del 2023 presenta un incremento, rispetto all'esercizio precedente, di 4,677 milioni di euro, pari allo 0,55%.

Fra le variazioni più significative, per i ricavi, si rilevano:

All'interno della voce A1) "Contributi in conto esercizio" diminuiscono del 2,5%, per un importo pari a 19,822 milioni.

La voce A.1.A) "Contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. Regionale" diminuisce di 22,491 milioni di euro, pari al 2,86%. È presente un effetto di riclassificazione dei contributi per l'esercizio della funzione di cui alla lettera a) della legge regionale n. 26/2021 assegnata ad Azienda Zero al conto 4510101, che figura ora all'aggregato A.5) "Concorsi, recuperi e rimborsi".

Nel complesso, sommando il rimborso riconosciuto da Azienda Zero, pari a 23,732 milioni di euro, la variazione complessiva dei contributi di fonte regionale FS indistinta "A1.A" è di 1,241 milioni di euro.

La voce A.2) "Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti" presenta un incremento di costi per investimenti c.d. autofinanziati di 268 mila euro, pari al 9,17%.

La voce A.3) "Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti" presenta una diminuzione di 1,254 milioni di euro complessivi, pari al 27,43%. Fra i 5 conti di utilizzo dei fondi vincolati da esercizi pregressi, che presentano differenti variazioni, spicca la riduzione del ricavo 4860107 "Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. pandemia COVID regionale indistinto finalizzato" per 1,539 milioni di euro.

La voce A.4) "Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria" presenta un incremento di 2,659 milioni di euro, pari al 12,86%, dovuto all'andamento di componenti di mobilità nonché ai contributi di cui al conto 4500169 "Contributi da Ministero della Salute (extra fondo) in incremento di 872 mila euro (oggetto anche di riclassificazione regionale) e di maggiori ricavi di cui all'aggregato A.4.B) "Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia".

I ricavi per l'attività di intramoenia predetti aumentano, rispetto all'esercizio precedente, di 624 mila euro, pari al 9,29%). Anche i relativi costi da compartecipazione presentano un incremento correlato.

La voce A.5) "Concorsi, recuperi e rimborsi" presenta un incremento complessivo di 21,522 milioni di euro, dovuti alla presenza di 23,732 milioni di euro di cui al conto 4510101 "Altri concorsi, recuperi e rimborsi da Azienda Zero per attività di cui alla lettera a) art. 23 comma 3 LR 18/2007", per il rimborso spese riconosciuto da Azienda Zero (attività di quadrante relative al 118, alla Maxi Emergenza, al numero unico europeo 112, al 116-117).

La voce A.6) "Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)" presenta un incremento di 693 mila euro, pari al 9,47%, dovuto all'aumento della produzione ambulatoriale, come illustrato nei paragrafi iniziali di questa relazione.

La voce "Totale costi della produzione (B)" presenta un aumento di 15,282 milioni di euro, pari all'1,81%.

Fra le variazioni più significative, per i costi, si richiamano:

La voce B.1) "Acquisti di beni" presenta un aumento complessivo del 3,21%, pari a 3,044 milioni complessivi, rispetto al 2022, causato dall'andamento dei costi di cui alla voce B.1.A) "Acquisti di beni sanitari" (+4,06%).

All'interno della voce si evidenziano rilevanti incrementi sui medicinali (complesso dei conti di acquisto 3100120, 3100123, 3100124, 3100125), in incremento di oltre 3 milioni di euro (in precedenza detti costi erano espressi ai conti 3100116, 3100117, 3100118, 3100147, 3100165).

I costi di cui al conto 3100148 "Riaddebito dei prodotti farmaceutici con AIC in DPC acquistati dalla ASR capofila" presentano un incremento di 1,151 milioni di euro, pari al 7,48%.

La voce B.2.A) "Acquisti servizi sanitari" presenta un incremento del 2,77%, per 12,478 milioni di euro, dovuto principalmente alle variazioni apportate ai conti di mobilità (si veda il commento dei paragrafi precedenti).

La voce B.2.B) "Acquisti di servizi non sanitari" presenta una riduzione di 6,324 milioni di euro motivata dalla diminuzione dei costi per servizi di riscaldamento (conto 3101107, meno 2,05 milioni di euro) ed energia elettrica (conto 3101701, meno 4,56 milioni di euro).

La voce B.3) "Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)" presenta un aumento di 1,345 milioni di euro, pari all'11,69%, principalmente imputabile ai conti 3100201 "Manutenzione ordinaria in appalto ad immobili e loro pertinenze" (519 mila euro) e 3100206 "Manutenzione software" (623 mila euro). Nel complesso, le spese relative alle attività informatiche sono aumentate, a fronte di maggiori necessità (ad es. migrazione al cloud e cybersecurity).

La voce "Totale Costo del personale" presenta un incremento dell'1,73%, pari a 3,626 milioni di euro per l'applicazione di norme di legge o istituti contrattuali, senza che vi sia stato un incremento nel numero dei dipendenti, come richiamato nel paragrafo seguente dedicato alla spesa del personale.

In data 26 aprile 2024 la Regione Piemonte ha inviato una email in cui segnalava che, a seguito delle segnalazioni ricevute dalle aziende relative ai conti del file F per il Consuntivo 2023, è stata riscontrata, a livello regionale, un'incongruenza delle voci di mobilità File F per farmaci con indicazione di innovatività (caso di ricette con farmaci innovativi e non innovativi, flag "S").

In applicazione, per analogia, del principio di revisione internazionale ISA Italia 200, paragrafo 6, "In generale gli errori, incluse le omissioni, sono considerati significativi qualora ci si possa ragionevolmente attendere che essi, singolarmente o nel loro insieme, influenzino le decisioni economiche prese dagli utilizzatori sulla base del bilancio", dette differenze, come indicato dalla Regione, verranno ricondotte a componenti di costo e di ricavo straordinario 2024 "per garantire il rispetto dei termini legali di adozione ed il consolidamento dei conti a livello regionale".

La comunicazione regionale richiede di dare contezza degli esiti del ricalcolo del 26 aprile nella relazione al bilancio.

La tabella delle differenze, per l'ASL CN1, è la seguente:

Conto	Descrizione Conto	Importo Ricalcolato (A)	Importo presente in CE Mob (B)	Diff (C= B-A)
	Acquisto di farmaci ad erogazione e			
3100347	somministrazione diretta ("File F") da ASL	1.541.027,29	1.362.701,68	- 178.325,61
	Acquisto di farmaci ad erogazione e			
3100348	somministrazione diretta ("File F") da AO	34.590.877,41	34.710.353,77	119.476,36
4500244	Erogazione diretta farmaci (File F) alle ASR	738.893,35	506.243,20	- 232.650,15
	Totali	26 970 709 05	26 570 209 65	204 400 40

Totali 36.870.798,05 36.579.298,65 - 291.499,40

I proventi straordinari, di cui alla voce E.1), presentano, nel complesso, un incremento di 0,899 milioni di euro, pari al 7,97% dovuti alla riduzione di fondi accantonati per rischi diversi (es. positiva definizione di cause RCT/O, riduzione fondo interessi di mora, verifiche sui debiti pregressi personale convenzionato).

Nella voce E.2.A) Minusvalenze figura il fuori uso relativo alle attrezzature donate a seguito della Missione in Turchia della Maxi Emergenza, con azzeramento del valore contabile. I contributi statali per il riacquisto delle attrezzature verranno imputati in conto capitale nelle apposite voci di Patrimonio Netto, coerentemente alla normativa contabile di riferimento.

Il bilancio di esercizio chiude con una perdita di 17.419.451,91 euro.

5.2 Spesa del Personale

Per quanto attiene alla spesa per il personale, il tetto fissato per l'ASL CN1 per l'anno 2023 dalla Regione Piemonte, con DGR n. 46-6202 del 07/12/2022, ammonta a € 228.746.725.

La spesa ordinaria sostenuta dall'Azienda per il personale relativamente all'anno 2023, calcolata secondo i parametri indicati dalla DGR predetta, non ha superato i limiti fissati dal tetto di spesa. Sostanzialmente, nei limiti definiti dai provvedimenti regionali, le azioni perseguite anche nel 2023 in materia di gestione del personale sono state coerenti con la programmazione definita nei Piani triennali di fabbisogno del personale, al fine di garantire tutte le attività e, in particolar modo, quelle necessarie per assicurare l'erogazione dei servizi sanitari ed il mantenimento dei livelli essenziali di assistenza, nonché per potenziare l'assistenza territoriale a termini di legge.

La dotazione organica dal 31/12/2022 al 31/12/2023 si è ridotta da 3.929 a 3.901 unità, in relazione ai seguenti fattori:

- difficoltà di reperimento del personale sanitario del comparto, in particolare infermieristico, in ragione della carenza di professionisti sul mercato;
- difficoltà di far fronte alle carenze correlate alle dinamiche del turn over per diverse discipline mediche per le quali, nonostante l'espletamento di numerosi concorsi, non è stato possibile colmare le carenze di organico per la ben nota carenza di specialisti.

A questo proposito va sottolineato che l'ASL CN1, per la sua collocazione territoriale periferica, si trova in una situazione che la rende un datore di lavoro meno attrattivo agli occhi degli operatori, con

l'effetto di una limitata capacità di saturare la dotazione organica, con particolare riguardo alle figure professionali mediche specializzate, considerate anche le dinamiche del turn over, difficoltà via via accentuatesi anche a seguito del collocamento a riposo di un numero sempre crescente di dipendenti.

Al fine di garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di spesa del personale, sono state altresì 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, di norma correlate a specifici finanziamenti;
- ricorso alle prestazioni aggiuntive nell'anno 2023, correlato a specifiche esigenze organizzative, nel rispetto delle vigenti disposizioni contrattuali e di legge, nonché degli specifici vincoli regionali in materia;
- 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 del D.Lgs. 25/05/2017, n.75, fatti salvi gli incrementi dei fondi stessi derivanti da specifiche disposizioni contrattuali e di legge, effettuabili in deroga al medesimo D.Lgs. n. 75/2017.

L'Azienda ha dato applicazione tempestiva e puntuale ai nuovi CC.CC.NN.LL. sottoscritti nell'anno 2019 (Area Dirigenziale Sanità), nell'anno 2020 (Area Dirigenziale Funzioni Locali) e nell'anno 2022 (Personale del Comparto).

Nei confronti del personale dipendente vengono applicati gli accordi integrativi aziendali stipulati nel 2009 e i successivi accordi annuali. 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 premialità correlata alla performance individuale è legata a prestazioni orarie aggiuntive.

La mera applicazione del comma 330 dell'articolo 1 della legge 197 del 29 dicembre 2022 (che comporta il riconoscimento, ex lege, di un emolumento accessorio aggiuntivo una tantum a tutto il personale dipendente operante nell'ASL CN1), ha comportato un incremento di spesa di 2,4 milioni di euro.

I restanti costi aggiuntivi derivano dall'applicazione dell'articolo 1 comma 293 legge 234/2021 (come integrato con articolo 1 comma 526 legge 197/2022 e articolo 11 comma 3 D.L. 34/2023 ss.mm.ii.), dalla ripartizione regionale fra le Aziende Sanitarie delle risorse di cui all'articolo 1 comma 526 legge 145/2018, dall'incremento dei fondi contrattuali ai sensi dell'articolo 11 D.L. 35/2019 come convertito in legge n. 60/2019, nonché dall'applicazione di altri istituti previsti dai vigenti contratti collettivi nazionali di lavoro.

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.

5.3 Confronto CE preventivo/consuntivo e relazione sugli scostamenti

Il bilancio di previsione 2023 è stato oggetto di numerose elaborazioni, con comunicazioni formali dei dati alla Regione (acquisizione del dato dall'applicativo regionale), secondo le disposizioni ricevute, da febbraio a settembre 2023.

Il confronto verrà effettuato con riferimento al documento aziendale deliberato (provvedimento 251 del 18 luglio 2023).

La Regione ha assegnato le risorse disponibili per l'anno 2022 con DGR n. 9-7070 del 20 giugno 2023, successivamente integrata con DD e altri provvedimenti di dettaglio, come richiamato nel provvedimento di adozione del presente bilancio di esercizio.

L'ASL CN1 ha quindi potuto contabilizzare ulteriori contributi, rispetto a quanto iscritto a luglio 2023, nonché "rilasci" di quote precedentemente accantonate dalla Gestione Sanitaria Accentrata (GSA) regionale, limitando l'impatto di alcuni costi (es. sottoscrizione contratto della dirigenza sanitaria a gennaio 2024) e riducendo l'importo della perdita dell'esercizio 2023.

L'andamento economico aziendale viene sintetizzato confrontando gli aggregati di costo e di ricavo secondo le aggregazioni ministeriali (Modello Ministeriale CE), coerentemente all'impiego del nuovo applicativo contabile regionale SIRECOM, secondo lo schema, in migliaia di euro, utilizzato per le chiusure di bilancio trimestrali.

Codice Aggr	Descrizione Aggregazione	Cons 2023	Prev 18 luglio 2023	Variazione Assoluta	Variazione Relativa
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	849.365	840.307	9.057	1,08%
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	773.937	764.914	9.023	1,18%
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	764.612	760.614	3.998	0,53%
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	9.090	3.857	5.233	135,69%
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	23	66	-43	-65,28%
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0	0	
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0	0	
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	3.006	2.810	196	6,97%
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	9	58	-49	-84,52%
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	6.051	922	5.130	556,61%
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	4.874	0	4.874	
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	5	0	5	
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente		0	0	
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0	
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	5	0	5	
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	0	0	0	
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	230	444	-214	-48,20%

Codice Aggr	Descrizione Aggregazione	Cons 2023	Prev 18 luglio 2023	Variazione Assoluta	Variazione Relativa
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	3.195	3.200	-5	-0,14%
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	3.318	2.286	1.032	45,15%
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	26.552	24.935	1.617	6,49%
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	18.558	17.137	1.422	8,30%
AA0670	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	7.348	7.086	262	3,70%
AA0675	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	645	712	-66	-9,32%
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	26.587	30.483	-3.896	-12,78%
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	8.003	7.672	331	4,32%
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata allesercizio	8.813	8.617	197	2,28%
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	5.349	4.600	749	16,28%
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	861.665	856.919	4.746	0,55%
BA0010	B.1) Acquisti di beni	98.033	100.654	-2.621	-2,60%
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	95.338	97.338	-2.000	-2,05%
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	2.695	3.316	-622	-18,74%
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	462.584	447.292	15.292	3,42%
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	51.161	51.798	-637	-1,23%
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	47.851	46.909	942	2,01%
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	60.351	55.040	5.311	9,65%
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	17.498	18.654	-1.156	-6,20%
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	2.477	2.898	-421	-14,52%
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	4.101	4.331	-230	-5,31%
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	151.611	141.707	9.904	6,99%
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	6.801	6.775	26	0,39%
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	41.107	36.577	4.530	12,38%
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	491	412	78	18,94%
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	9.476	9.763	-288	-2,94%
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio- Sanitarie a rilevanza sanitaria	28.601	30.659	-2.058	-6,71%
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	4.955	4.772	183	3,83%
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	3.940	4.015	-74	-1,85%
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	4.211	5.007	-796	-15,89%
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	27.952	27.975	-22	-0,08%

Codice Aggr	Descrizione Aggregazione	Cons 2023	Prev 18 luglio 2023	Variazione Assoluta	Variazione Relativa
BA1550	B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC	0	0	0	
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	35.079	38.951	-3.872	-9,94%
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	34.495	38.319	-3.824	-9,98%
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	251	248	3	1,09%
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	333	384	-51	-13,36%
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	12.855	13.023	-167	-1,29%
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	7.922	8.453	-530	-6,27%
BA2080	Totale Costo del personale	213.600	214.000	-400	-0,19%
BA2110	B.5.A) Costo del personale dirigente medico	71.820	72.537	-717	-0,99%
BA2150	B.5.B) Costo del personale dirigente non medico	6.531	6.186	345	5,57%
BA2190	B.5.C) Costo del personale comparto ruolo sanitario	91.729	93.028	-1.299	-1,40%
BA2425	B.5.D) Personale dirigente altri ruoli	4.083	3.658	425	11,61%
BA2465	B.5.E) Personale comparto altri ruoli	39.436	38.590	846	2,19%
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	3.690	3.828	-138	-3,61%
BA2560	Totale Ammortamenti	11.647	11.777	-130	-1,11%
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	809	781	28	3,58%
BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	6.072	6.054	18	0,30%
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	4.765	4.942	-177	-3,58%
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	669	100	569	568,75%
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	1.454	0	1.454	
BA2670	B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	1.404	0	1.404	
BA2680	B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	50	0	50	
BA2690	B.16) Accantonamenti dell¿esercizio	14.132	18.841	-4.709	-24,99%
BA2700	B.16.A) Accantonamenti per rischi	1.747	901	846	93,93%
BA2760	B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	398	430	-32	-7,36%
BA2770	B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	6.050	10.847	-4.797	-44,22%
BA2820	B.16.D) Altri accantonamenti	5.937	6.663	-727	-10,91%
AB0000	DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A - B)	-12.300	-16.612	4.312	-25,96%
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-31	-15	-15	101,68%
CA0055	1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	1	0	0	352,23%
CA0155	2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	31	15	16	103,94%
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0	0	
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0	0	
DA0020	D.2) Svalutazioni	0	0	0	
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	11.208	-390	11.598	-2976,34%
EA0010	E.1) Proventi straordinari	12.182	477	11.705	2452,00%
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	0	0	,
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	12.182	477	11.705	2452,00%
EA0260	E.2) Oneri straordinari	974	867	107	12,33%
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	566	567	-1	-0,24%
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	408	300	108	36,07%
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	-1.122	-17.017	15.894	-93,40%

Codice Aggr	Descrizione Aggregazione	Cons 2023	Prev 18 luglio 2023	Variazione Assoluta	Variazione Relativa
YZ9999	Totale imposte e tasse	16.297	16.355	-58	-0,35%
YA0010	Y.1) IRAP	16.117	16.180	-63	-0,39%
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	14.416	14.373	43	0,30%
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	1.305	1.447	-142	-9,78%
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	395	360	35	9,72%
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0	0	
YA0060	Y.2) IRES	180	175	5	3,01%
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0	
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	-17.419	-33.371	15.952	-47,80%

Nel complesso, i ricavi della gestione ordinaria sono incrementati di 9,057 milioni di euro, grazie ad un aumento delle attività e alla possibilità di iscrivere ulteriori contributi in conto esercizio (extra fondo).

I costi della produzione sono aumentati complessivamente di 4,746 milioni di euro, pari allo 0,55%, soprattutto a causa dell'aggiornamento, su base regionale, della mobilità passiva (all'interno della voce B.2.A Acquisti di servizi sanitari, in incremento di 15,292 milioni, di cui farmaceutica 0,94 milioni, specialistica 5,31 milioni, ricoveri 9,9 milioni di euro).

Fra gli altri proventi straordinari non presenti nel preventivo figurano i finanziamenti regionali di cui al conto 4700301 "Finanziamento spesa esercizi pregressi", passati da zero a 2,664 milioni di euro e la definizione di passività e fondi di esercizi precedenti (riduzione debiti verso personale convenzionato, definizione cause RCT/O, riduzione fondo interessi di mora).

Per una disamina degli scostamenti più significativi rispetto ai valori del Consuntivo 2022 si rimanda all'analisi del paragrafo 5.1.

5.4 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" 2023 e 2022.

5.5 Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio

Non si segnalano fatti di rilievo.

5.6 Richiesta di copertura della perdita

In analogia a quanto disposto con la circolare regionale prot. 28903 del 01/08/2022 avente ad oggetto "Linee guida per la redazione del Bilancio d'esercizio 2021", l'ASL CN1 richiede, in applicazione dell'art. 30 del D.lgs. 118/2011, la copertura della perdita 2023.

Con nota regionale prot. A1400B, N. Prot. 00002790 del 07/08/2023 avente ad oggetto: "D.G.R. 20 Giugno 2023, n. 9-7070. Richiesta aggiornamento delle Previsioni aziendali a finire 2023 e trasmissione del format da utilizzare per la relazione aziendale sul Risultato Economico atteso" veniva richiesto alle ASR piemontesi di procedere alla trasmissione di un'attestazione.

L'ASL CN1 ha inviato l'attestazione richiesta (32 pagine, oltre agli allegati), con nota prot. 116030 del 08/09/2023, a firma della Direzione Generale e dei Dirigenti cui è stato affidato un budget economico.

Si rimanda alla nota ed ai relativi allegati per l'analisi dettagliata delle spese 2023 in confronto al 2019, nonché per le attività di efficientamento, a livello aziendale e, in proposta, a livello regionale.

L'invio dell'attestazione era previsto al sub obiettivo 1.1.1 assegnato alle direzioni generali delle Aziende sanitarie regionali con DGR n. 11-7385 del 3 agosto 2023, con un valore di 5 punti su 100.

L'ASL CN1 ha conformato il proprio operato alle direttive regionali, incrementando la propria produzione, nei limiti del possibile, come da riferimenti indicati nella DGR 9-7070 e secondo le comunicazioni regionali.

Con nota prot. 153676 del 28/11/2023 avente ad oggetto: "Previsioni aziendali a finire 2023" sono stati inviati ulteriori riscontri, nonché l'esito delle azioni del piano di razionalizzazione-efficientamento relative all'esercizio 2023.

L'ASL CN1 non dispone della possibilità di riprogrammare la propria offerta sanitaria, dovendo assicurare continuità nell'erogazione dei servizi secondo le disposizioni regionali.

L'invecchiamento della popolazione, l'incremento della cronicità e il progresso tecnologico (che assicura terapie più efficaci, ma più costose), richiedono l'innesto di nuove risorse, l'adeguamento dei modelli assistenziali (es. DM 77/2022, Missione 6 PNRR) e, nel tempo, comporteranno la necessità di una ridefinizione dei livelli essenziali di assistenza da garantire ai cittadini.

Il sotto-finanziamento del Servizio Sanitario è oggetto di dibattito nazionale, come peraltro recentemente relazionato al Parlamento dalla Corte dei Conti in merito alla gestione dei servizi sanitari regionali per gli esercizi 2022 e 2023 (deliberazione n.4/SEZAUT/2024/FRG del 14 marzo 2024, ad es. pagina 441).

In esito alla definitiva valorizzazione dei finanziamenti indistinto, pay back, vincolato ed extra lea, l'ASL CN1 dispone, per l'anno 2023, di contributi che, di fatto, non hanno compensato tutti gli incrementi di costo subiti dalla ASL per le componenti inflattive, di incremento di quantità di farmaci e relative ai rinnovi dei CCNL.

Il risultato di esercizio 2023 è una perdita pari a 17.419.451,91 euro, inferiore alla perdita stimata nel bilancio di previsione 2023.

La DGR 7070 del 20 giugno 2023 stabilisce, al punto 5 del dispositivo, quanto seque:

"di vincolare prioritariamente l'eventuale risultato positivo di esercizio 2023 degli Enti del SSR (Aziende sanitarie e GSA), alla copertura dei disavanzi economici 2023 delle Aziende sanitarie pubbliche rientranti nel perimetro di consolidamento del S.S.R, che ai sensi della normativa vigente verrà assegnato con successivo provvedimento".

¹ Ndr Anno 2022. "l'incidenza della spesa italiana sul Pil è stata pari al 6,8%, superiore di un decimo di punto a quella del Portogallo (6,7%) e di 1,7 punti rispetto alla Grecia (5,1%), ma inferiore di ben 4,1 punti percentuali a quella tedesca (10,9%), 3,5 punti a quella francese (10,3%), 2,5 punti rispetto al Regno Unito (9,3%), e inferiore di mezzo punto anche a quella spagnola (7,3%).

Per l'anno 2023 risultano iscrivibili finanziamenti relativi alla spesa per indennizzi, di cui alla legge 210/92 (c.d. indennizzi ai trasfusi), per euro 214.959,20 rappresentati in bilancio al conto 4500121 a fronte di costi iscritti in bilancio al conto 3101024 per euro 715.917,87. Risultano quindi 500.958,67 euro di costi che dovranno trovare copertura mediante integrazioni di finanziamento nazionale\regionale.

Si richiede il finanziamento integrale della perdita 2023 sulla base delle motivazioni sopra riportate.

5.7 Costi e ricavi Ucraina

Si evidenzia che i costi aggiuntivi Ucraina sono stati oggetto di caricamento sulla piattaforma Sirecom rilevazione Consuntivo 2023.

Il CE Ucraina è stato predisposto secondo le linee guida ricevute dal Coordinamento inter-regionale, utilizzando l'indicatore rilevato dal CP come moltiplicatore per le prestazioni a tariffa rese ai profughi ucraini; nel CE Ucraina sono stati inseriti i soli costi emergenti.

7. Altre Attività

7.1 Ciclo delle Performance

Per quanto riguarda la fase di definizione degli obiettivi il riferimento è ai requisiti metodologici previsti dal D.Lgs 150/09 e s.m.i. e della D.G.R. 25-6944 del 23.12.2013, recepiti attraverso il Sistema di misurazione e valutazione della performance (SMVP) dell'ASL CN1, che è riadottato annualmente, previo parere favorevole dell'Organismo Indipendente di Valutazione: 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.

Nel SMVP (delibera 759 del 21.12.2021 e delibera 426 del 16.12.2022) 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 di Gestione della Performance, che si svolge con riferimento all'anno solare coincidente 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 sistema adottato dall'ASL CN1 prevede la progettazione dell'albero della performance con la strutturazione delle Prospettive che si articolano in dimensioni specifiche che si traducono in obiettivi.

Il sistema si concretizza negli obiettivi specifici per tutte le strutture aziendali (ospedaliere, territoriali, amministrative), in modo coerente con la programmazione regionale e con la mission istituzionale.

Gli obiettivi strategici si traducono quindi in obiettivi operativi che vengono inseriti nelle schede di budget, accompagnati dalla definizione:

- degli indicatori attraverso i quali misurare il raggiungimento;
- dei target specificati nelle fasce della performance (Obiettivo pienamente raggiunto; Obiettivo sostanzialmente raggiunto; Obiettivo parzialmente raggiunto; Obiettivo non raggiunto);
- delle percentuali di peso rispetto al 100% del peso della scheda di budget.

Nell'anno 2023, si è riprogrammata l'attività per superare la situazione emergenziale, post-COVID che quindi è stata recepita anche nel Sistema e nel Ciclo Performance ed ha reso necessaria una grande riorganizzazione delle attività sanitarie, assistenziali, amministrative e tecniche, al fine di riprogrammare il recupero delle attività pur con la necessità di tenere sotto controllo i costi. Pertanto, la Direzione ha inteso dare un forte impulso alla riprogrammazione delle attività, alla ripresa delle azioni già avviate e soprattutto rivolgere l'attenzione al miglioramento continuo delle prestazioni erogate, anche attraverso una efficace riorganizzazione dei compiti e delle funzioni di tutti i servizi, compresi quelli amministrativi.

Anche le norme spingono a puntare l'attenzione sul concetto di Valore Pubblico privilegiando nella programmazione l'attenzione al risultato finale di tutte le azioni che si pongono in essere. L'ASL CN1 anche seguendo questa linea di indirizzo ha scelto di adottare insieme al Piano della Performance anche il documento di presentazione di cosa intende per Valore Pubblico, non solo per anticipare formalmente un argomento forte del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (P.I.A.O.), ma soprattutto per sottolineare l'adesione ad una visione complessiva, anche in linea con gli indirizzi del PNRR.

A proposito di questo aspetto si segnala che l'ASLCN1 ha stabilito anche nel 2023, come nel 2022, di strutturare il proprio documento del P.I.A.O., raccogliendo in esso i documenti ed i piani che lo compongono; anche dal punto di vista grafico, per strutturare il documento del P.I.A.O. si è scelta l'immagine circolare, con gli incastri colorati perché il puzzle rappresenta anche in modo visivo un concetto caleidoscopico che muta a

seconda della prospettiva d'osservazione e del contesto osservato, non più un concetto settoriale ma l'integrazione tra adempimenti che confluiscono in una visione trasversale.



L'immagine raffigura quindi l'idea che i diversi Piani aziendali, un tempo singoli adempimenti con autonomia propria, ora sono parte integrante di un unico documento che assume un nuovo significato nell'ottica di interconnessione dei servizi: creazione di Valore Pubblico a favore della comunità al fine di creare coesione sociale.

La circolarità dell'immagine ha lo scopo di illustrare la partecipazione dei settori strategici aziendali, che, a partire dall'Amministrazione, concorrono alla creazione del Valore Pubblico passando attraverso il Piano della Performance, proseguendo nel Piano della Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza, analizzando l'organizzazione del capitale umano e terminando con il monitoraggio all'interno del quale vengono indicati gli strumenti e le modalità di rilevazione, incluso il gradimento di soddisfazione dell'utente.

Il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (P.I.A.O.) è stato approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 105 del 06.03.2023. In esso, come si è detto, è contenuto anche il Piano della Performance.

Nell'ambito della costruzione degli obiettivi occorre inoltre sottolineare l'adesione ad una visione complessiva, anche in linea con gli indirizzi del PNRR (Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza) e alla riorganizzazione dei servizi proseguendo in quelle attività e obiettivi che sono comunque necessari.

Con nota ID 152422 del 05.12.2022 la Direzione Generale ha dato avvio al ciclo di Budget per l'anno 2023. Inoltre con nota ID 163400 del 29.12.2022 sono state date ulteriori specifiche, quali linee di indirizzo generale per tutte le Strutture.

A seguire sono state definite le schede di budget che sono state oggetto delle riunioni di negoziazione (marzo/aprile 2023), tappa basilare nel percorso di Budget in quanto opportunità di confronto e scambio tra i Direttori e i Responsabili dei Dipartimenti/Strutture con la Direzione Generale; in questa fase importante quanto delicata vengono presentati gli obiettivi affidati a ogni Dipartimento/Struttura illustrando gli indicatori e i target, che definiscono la modalità di raggiungimento in base alla classificazione per fasce (pienamente raggiunto, sostanzialmente raggiunto, parzialmente raggiunto e non raggiunto) per ogni obiettivo: le schede sono definite su due distinti livelli: una scheda per il Direttore di Dipartimento e una scheda per il Direttore della Struttura, che contengono sia l'attribuzione del peso degli obiettivi di competenza del Direttore sia il peso attribuito ai dirigenti e al comparto afferenti alla struttura medesima.

Gli incontri permettono di rivedere e appunto rinegoziare eventuali obiettivi, che con le opportune motivazioni, possono essere rimodulati dalla Direzione in base alle esigenze espresse del Direttore/Responsabile. Assume un ruolo centrale, come moderatore delle negoziazioni, il Responsabile della S.S. Ciclo della Performance e Progetti Innovativi, responsabile dell'intero Ciclo della Performance integrato al Processo di Budget, che apporta istantaneamente le modifiche concordate e procede alla firma congiunta del Direttore/Responsabile della Struttura, del Direttore del Dipartimento e infine del Direttore Generale, Amministrativo o Sanitario per i servizi di loro competenza. Infine si occupa della verbalizzazione e della tenuta agli atti e della trasmissione delle schede di budget con successiva pubblicazione sulla pagina intranet dell'Azienda. Contestualmente vengono consegnate dal Direttore della S.C. Gestione Risorse Umane le schede con le quote di retribuzione di risultato per i Direttori di Dipartimento, i Direttori di Struttura e i Dirigenti.

Il numero degli obiettivi per l'anno 2023 è stato in linea con quello dell'anno precedente (63 rispetto ai 71 dell'anno 2022); oltre alla collaborazione con la Direzione Generale per gli obiettivi assegnati dalla Regione Piemonte (deliberati il 03.08.2023 con D.G.R. n. 11-7385); si è dato inoltre riscontro anche degli obiettivi di mandato assegnati alla Direzione Generale nel momento della nomina della stessa da parte della Regione, tenuto conto che nel giugno è stato anche seguito tutto l'iter per la verifica di infra-mandato della Direzione Generale (verifica a 24 mesi, con parere favorevole della Conferenza dei Sindaci).

Le modifiche apportate al Sistema di Budget da parte delle Strutture sono riassunte nei verbali agli atti della S.C. Innovazione e Sicurezza Informatica e Ciclo della Performance e al termine delle negoziazioni sono stati definiti gli obiettivi con deliberazione n. 160 del 27.04.2023 si è preso atto e recepito le schede di budget per l'anno 2023.

Conclusa la fase di assegnazione degli obiettivi si è proceduto con l'individuazione dei Relazionanti, i quali si occupano di monitorare l'andamento dell'obiettivo e delle azioni messe in atto dalle Strutture al fine del suo pieno raggiungimento, tramite verifiche periodiche e incontri programmati (le due principali sono la Verifica Infrannuale, solitamente effettuata tra luglio-settembre, e la Verifica Annuale, che chiude il Processo di Budget). I Relazionanti hanno il compito di attivare eventuali interventi correttivi nei confronti delle Strutture Aziendali e vengono individuati in quanto proponenti degli obiettivi stessi o in quanto gestiscono i processi correlati alla realizzazione dei progetti.

La gestione del Processo di Budget è poi proseguita con l'effettuazione della verifica infrannuale attraverso l'acquisizione e l'analisi della reportistica elaborata dal Relazionante, quale proponente dell'obiettivo stesso al fine di monitorare l'andamento del raggiungimento degli obiettivi e delle performance aziendali e di consentire altresì eventuali azioni correttive, in data 21.07.2023 con protocollo n. 93931 si è comunicato ai Relazionanti la definizione della fase di verifica richiedendo una relazione che "fotografasse" sinteticamente l'andamento degli obiettivi basandosi sui dati più recenti, producendo un giudizio anche sull'andamento dell'obiettivo assegnato. La data stabilita per l'invio delle risultanze è stata fissata al 24 agosto 2023.

Tale verifica è uno strumento estremamente utile in quanto ne discendono sia una prima valutazione dell'andamento sia possibili variazioni di obiettivi da recepire e da aggiornare: le variazioni possono essere di varia natura, andando a intervenire ad esempio sul titolo stesso, sull'indicatore o il target, al fine di predisporre eventuali aggiustamenti dovuti a variabili sopraggiunte successivamente.

Nel mese di settembre la S.S. Ciclo della Performance e Progetti Innovativi ha trasmesso una comunicazione, in primis, a tutti i Relazionanti nella quale si informava che la Verifica Infrannuale aveva avuto un trend positivo, evidenziando in apposite segnalazioni le eventuali criticità. Pertanto, si è dato rimando sui risultati della verifica a tutte le Strutture coinvolte al fine di ottenere una visione d'insieme su quanto già fatto, comunicando a quelle con esito positivo il prosieguo nell'ultimo trimestre del medesimo andamento così da consentire, al termine dell'anno, il pieno raggiungimento dell'obiettivo. Le Strutture che, invece, hanno evidenziato criticità sono state invitate a intraprendere le opportune azioni correttive, con coinvolgimento del Relazionante, per raggiungere, nei tempi previsti, il pieno conseguimento dell'obiettivo.

A seguito delle valutazioni emerse della verifica infrannuale è stato aggiornato il Piano della Performance con la delibera n. 296 del 26.09.2023, che costituisce anche aggiornamento del PIAO.

A inizio anno 2024 è stata effettuata la verifica finale con istruttoria che ha consentito di avere, a fronte degli

obiettivi con relativi indicatori e target definiti, la situazione del raggiungimento degli obiettivi. L'istruttoria, condotta dalla Struttura di supporto della S.S. Ciclo della Performance e Progetti Innovativi, produce (anche attraverso apposita procedura informatica) i documenti di supporto alla Valutazione che vengono utilizzati a tale scopo dall'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.).

Per quanto riguarda gli strumenti di rappresentazione del Ciclo di gestione della Performance, la reportistica prodotta consente una lettura chiara dell'andamento delle attività poste in essere e degli obiettivi assegnati nonché della loro misurazione.

I risultati della Performance organizzativa, con il dettaglio dei risultati di tutte le strutture, saranno riportati nella Relazione sulla Performance 2023: in essa inoltre vengono raccolte anche le valutazioni della Performance individuale che vengono effettuate dai Dirigenti Responsabili verso tutti i dipendenti.

Le Relazioni sulla Performance sono state deliberate entro le scadenze prefissate annualmente, anche a seguito del parere che viene acquisito dall'O.I.V.; l'insieme dei due processi costituisce, come da norma, il presupposto per il pagamento del saldo della retribuzione di risultato ai dipendenti.

7.2 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
- 8. Collaborazione alle attività connesse al raggiungimento degli obiettivi del Direttore Generale.

Attività connesse alla formazione degli operatori:

Eventi formativi/informativi realizza	ti nell'anno in relazione alla tematica "Rischio clinico" 2023	n. partecipanti formati		
Corsi residenziali		4.446		
Corsi FAD		4.458		
Corsi Formazione sul campo		53		
TOTALE	8.957			
Metodologie/strumenti adottati per Around, FMEA-FMECA, Root Cause	l'identificazione e l'analisi del rischio (Incident reporting, Safo e Analysis, Audit clinici).	ety Walk		
Iniziative/Risultati Audit clinici	Nel 2023 sono stati effettuati 15 audit per eventi significativ	ıi.		
Iniziative/Risultati RCA	Nel 2023 sono state effettuate 8 RCA per analisi di eventi se	entinella.		
Iniziative/Risultati SWR Iniziative/Risultati SWR Le nuove iniziative SWR sono state interrotte durante la pandemia e non sono ancora state riprese, proseguono invece le attività di monitoraggio delle azioni di miglioramento.				
Iniziative FMEA/FMECA Iniziative FMEA/FMECA Nel corso del 2023 è stata effettuata l'analisi a priori del percorso trasfusionale, mediante mappatura col metodo Cartorisk.				

Schede Informative correlate alla PG_{SQ}022 "Consenso informato ai trattamenti sanitari" pubblicate e diffuse, ha interessato le seguenti strutture:

- S.C. Radiologia
- S.S.D. Terapia Antalgica e Gestione Cateteri Venosi Centrali
- S.C. Ostetricia e Ginecologia

Attività di rilevazione e raccolta segnalazione eventi

L'attività di rilevazione e segnalazione degli eventi - sistema di **Incident Reporting** – è uno strumento di notevole utilità il cui obiettivo primo è il miglioramento della sicurezza del paziente nella struttura sanitaria.

Il servizio Risk management acquisisce informazioni alle singole Unità Operative e predispone, di conseguenza, la mappatura del rischio aziendale in termini di frequenza e gravità degli eventi.

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 di fattori contribuenti e determinanti per l'accadimento;
- individuazione di azioni correttive e preventive, e la stesura di raccomandazioni specifiche per minimizzare il rischio e prevenirne il verificarsi;
- modalità di verifica dell'effettiva applicazione delle azioni preventive individuate, e della loro efficacia sul campo.

Le indagini ed analisi sulle cause profonde sono compiute congiuntamente alle Unità Operative coinvolte. Dallo studio delle cause segue l'individuazione di rimedi.

Nel corso del 2023, 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 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
- attività proattiva "Safety Walk Around": nel corso del 2023 è proseguita l'attività di monitoraggio per le azioni di miglioramento presso le strutture:
 - a. Dipartimento Chirurgico: Chirurgia Mondovì-Ceva, Chirurgia Savigliano-Saluzzo;
 - b. Dipartimento Deur: DEA Mondovì, DEA Savigliano, PS Ceva, PS Saluzzo, Rianimazione Mondovì, Rianimazione Savigliano;
 - c. Dipartimento di Salute Mentale: Comunità di Cussanio, Mondovì e Ceva, SPDC Savigliano.
- attività proattiva "Cartorisk": nel corso del 2023 è stata effettuata la mappatura del rischio del percorso trasfusionale. È inoltre proseguita l'attività di monitoraggio per le azioni di miglioramento presso le strutture mappate negli scorsi anni:
 - a. Percorso Nascita;
 - b. Percorso Emergenza;
 - c. Percorso Chirurgico.
 - d. Ortopedia Savigliano.

7.3 Trasparenza

In materia di attuazione degli obblighi di trasparenza si richiama la deliberazione del Direttore Generale n. 105 del 6 marzo 2023 di adozione del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (P.I.A.O) 2023-2025 considerato che il dettaglio delle misure adottate in termini di trasparenza è parte integrante del Piano medesimo a favore di azioni deterrenti contro potenziali condotte illegali o irregolari.

In particolare la parte speciale "B" sulla "Programmazione della Trasparenza" della sezione dedicata alla prevenzione della corruzione del PIAO, deputata all'organizzazione dei flussi informativi in termini di trasparenza e a facilitare il monitoraggio delle fasi di individuazione, elaborazione, produzione, trasmissione,

pubblicazione e aggiornamento dei dati, costituisce un importante presidio per prevenire la corruzione, mediante la pubblicazione costante e tempestiva di informazioni sulle attività poste in essere, favorendo forme di controllo da parte di soggetti esterni.

A tale proposito si evidenziano le principali novità intercorse nell'anno 2023:

- Sono stati pubblicati i dati su "Amministrazione Trasparente" entro il 31 luglio 2023; è stata emessa l'attestazione dall'Organismo Indipendente di Valutazione ASL CN1, in merito all'assolvimento da parte di questa Azienda degli obblighi di trasparenza, in ottemperanza delle indicazioni fornite dall'ANAC con la delibera n. 203 del 17 maggio 2023;
- è stato effettuato il successivo monitoraggio entro il 10 dicembre 2023, secondo le indicazioni fornite dall'ANAC con delibera n. 203 del 17 maggio 2023, anche se non sono state necessarie ulteriori verifiche, da parte dell'OIV, in quanto in sede di controllo sul corretto assolvimento degli obblighi di pubblicazione, attestato il 19 luglio 2023, non erano emerse delle criticità;
- è stata aggiornata e compilata la sezione dedicata allo "Scadenzario dei nuovi obblighi amministrativi";
- è stata posta estrema attenzione nell'accoppiare alle risorse informative pubblicate, le specifiche banche dati di riferimento (laddove esistenti), in modo da agevolare la ricerca univoca e stabile dei dati.

A sostegno della promozione dell'integrità nel Sistema Sanitario pubblico, l'ASL CN1 ha ritenuto opportuno aderire alla "Giornata della Trasparenza 2023" organizzata dai Responsabili della Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza della Giunta regionale e del Consiglio regionale del Piemonte e dell'Università degli Studi di Torino, in collaborazione con l'Autorità Nazionale Anticorruzione, intitolata "Semplificare, Integrare, Digitalizzare", che si è tenuta, presso il Rettorato dell'Università di Torino, in data 9 marzo 2023. Dal momento che l'iniziativa poteva essere fruita anche da remoto, grazie alla collaborazione dell'Ufficio Stampa, è stata trasmesso, a tutte le caselle personali dei Dipendenti e Convenzionati dell'Azienda, il comunicato con il programma e le modalità tecniche di accesso.

Considerato che l'istanza di accesso civico va presentata al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza (RPCT) si ricorda che:

- con l'accesso civico "semplice" l'Azienda rende disponibili a tutti i dati o i documenti, che pur avendone l'obbligo, in base alla normativa, non ha pubblicato sul sito-web aziendale nella sezione "Amministrazione Trasparente";
- con l'accesso civico "generalizzato" l'Azienda riconosce a chiunque di accedere a dati, documenti, informazioni detenuti dall'A.S.L. CN1, ulteriori rispetto a quelli sottoposti ad obblighi di pubblicazione, ad esclusione di quelli sottoposti al regime di riservatezza. art. 5, comma 2, D. Lgs. 33/2013.

La percentuale degli accessi alla sezione "Amministrazione Trasparente", da parte di cittadini, Enti, soggetti terzi, rispetto al totale degli accessi al sito web aziendale risulta la seguente:

- Anno 2015: pari a 3,21%
- Anno 2016: pari a 3,70%
- Anno 2017: pari a 2,91%
- Anno 2018: pari a 2,21%
- Anno 2019: pari a 2,64%
- Anno 2020 pari a 2,83%
- Anno 2021 pari a 2,79%
- Anno 2022 pari a 4,21%
- Anno 2023 pari a 10,16%

7.4 Prevenzione della corruzione

Nel corso del 2023 è proseguito il percorso di consolidamento e rafforzamento del sistema di prevenzione del rischio corruzione/illegalità adottato dall'Azienda, rispondendo all'esigenza di consolidamento dell'esistente anche in considerazione delle modifiche organizzative iniziate nel 2016 in attuazione dell'Atto Aziendale di cui alla Deliberazione n. 259 del 10/11/2015, approvato con la DGR n. 53-2487 del 23/11/2015, integrato con una 4^ variante, deliberata dal Direttore Generale il 13/05/2019 con provvedimento n. 203, approvata dalla Regione Piemonte con DGR n. 112-9019 del 16/05/2019 integrato con una ulteriore 5^ variante come da deliberazione n. 627 del 30/09/2021, recepita in via definitiva dalla Regione Piemonte con DGR n. 15-3926 del 15/10/2021 ed integrato con un'ultima 6^ variante, deliberata dal Direttore Generale il 14/02/2022 con provvedimento n. 52, recepito dalla Regione Piemonte con DGR n. 14-4830 del 31/03/2022 e ancora integrata dalla deliberazione n. 109 del 06/04/2022. L'Atto Aziendale è stato nuovamente integrato con una ulteriore 7^ variante, deliberata il 30/11/2022 dal Direttore Generale con provvedimento n. 394, recepito dalla Regione Piemonte con DGR n. 8-6523 del 20/02/2023 e integrato con un'ultima 8^ variante, deliberata con provvedimento n. 129 del 03/03/2023, integrata dalla deliberazione n. 184 del 22/05/2023 e recepita dalla Regione Piemonte con DGR n. 6-7419 del 04/09/2023.

Adozione e diffusione del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione

Con deliberazione del Direttore Generale n. 105 del 06/03/2023 è stato adottato, previo espletamento della procedura di consultazione pubblica degli stakeholder interni ed esterni, il Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza (PTPCT) per il triennio 2023-2025, parte integrante del PIAO 23-25. Al Piano è stata data ampia diffusione mediante pubblicazione sia sul sito istituzionale sia sulla intranet aziendale, e con la comunicazione al personale operante in Azienda all'indirizzo di posta elettronica personale.

Gestione del rischio corruzione e illegalità.

Nel 2023 è continuato il consolidamento delle misure obbligatorie e delle numerose misure ulteriori, attivate nel corso degli anni precedenti, attività che ha fatto registrare un buon livello di assimilazione da parte delle Strutture coinvolte. Nel 2017 si era completata la mappatura dei procedimenti/processi amministrativi attraverso l'utilizzo del Sistema informatizzato di gestione del rischio attivo dal 2015, che garantisce maggiore omogeneità e profondità nella descrizione, analisi e valutazione delle attività aziendali e dei relativi rischi, proseguendo anche nel corso del 2023 l'attività avviata negli anni precedenti. Tutte le Strutture hanno provveduto alla verifica, integrazione e aggiornamento del Catalogo dei processi e relativi sottoprocessi e del Registro dei rischi. Inoltre, come a partire dal 2018 anche nel 2023 alcune Strutture hanno effettuato un'analisi più dettagliata e approfondita di singole fasi e attività di alcuni processi e anche nel 2024 si continuerà tale attività di maggiore dettaglio e approfondimento di altri processi/procedimenti o sottoprocessi, sempre al fine di migliorare la strategia di prevenzione.

In particolare sono stati analizzati tutti i settori di attività dell'Azienda attraverso la valutazione di 161 processi e 510 sottoprocessi/fasi di processo.

Il predetto software, istallato per supportare e orientare in modo univoco l'attività delle Strutture coinvolte nel ciclo di gestione del rischio corruttivo, ha migliorato la qualità del processo, rendendo maggiormente consapevoli i soggetti e le Strutture coinvolte del rispettivo ruolo e dei conseguenti compiti, garantendo la tracciabilità e il monitoraggio costante delle attività poste in essere in attuazione del Piano e delle relative misure di prevenzione.

Si precisa infine che, nel corso del 2023, le Strutture aziendali coinvolte in bandi e contratti con riferimento agli interventi finanziati con Fondi PNRR (Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza) hanno svolto attività di gestione, di monitoraggio, di rendicontazione e di controllo, attraverso il sistema informativo ReGis messo a disposizione dalla Ragioneria Generale dello Stato, in base alle prescrizioni dettate dai Regolamenti Europei, a partire dal Regolamento EU 2021/241 e dalle disposizioni Nazionali e Regionali in materia.

In particolare, nell'ambito della "Missione 6 Salute", le check-list e le verifiche condotte in ReGis riguardano: la regolarità amministrativo-contabile; la corretta individuazione del Titolare effettivo – normativa antiriciclaggio; l'assenza di conflitto di interessi; l'osservanza del divieto di doppio finanziamento; il rispetto degli ulteriori requisiti del PNRR connessi alla misura a cui è associato il Progetto – "Milestone e Target"; l'adempienza del

principio del DNSH (Do No Significat Harm) e l'ottemperanza di principi trasversali del PNRR.

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.

Misure obbligatorie

Formazione

Dal 2014 è stato offerto un programma di formazione valoriale con la realizzazione di 52 edizioni del corso "Anticorruzione e trasparenza: ruolo, obblighi, doveri e responsabilità dei dipendenti dell'ASL CN1", ciascuno della durata di 6 ore e mezza fino al 2015 e dal 2016 di 4 ore, così che ad oggi sono stati formati 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".

Inoltre, a partire dal 2017 ad oggi sono stati effettuati corsi anticorruzione per lo specifico settore degli appalti e formati un totale 127 dipendenti.

In particolare nel 2023 in ambito di appalti l'Azienda ha organizzato due corsi base 131-20230329 intitolati "formazione base sui contratti pubblici: dal D. Lgs. 50/2016 verso il nuovo codice appalti", che è stato completato da 52 operatori, ed un corso 131-20230470 di "approfondimento sugli istituti in materia di appalti pubblici" concluso da 19 partecipanti.

Dal 2020 è stata proposta un'iniziativa formativa "specialistica" sul "Conflitto di interessi", tema scivoloso nel settore della Sanità pubblica.

Per il 2020 erano stati progettati due Corsi della durata di 4 ore di lezione da svolgersi nella classica forma in Aula, ma la pandemia ha determinato una presentazione più articolata: un "Webinar", 2 ore di "FAD" e un Webinar finale. In particolare, il primo corso 131-37041 "Il conflitto di interessi nel processo di controllo, vigilanza, ispezioni, sanzioni", dedicato principalmente a Medici, Veterinari e Tecnici d'Ambiente del Dipartimento di Prevenzione, è stato completato da 92 partecipanti; il secondo evento 131-37039 "Il conflitto di interessi in ambito sanitario", è stato concluso da 127 partecipanti, soprattutto Medici e Dirigenti Sanitari ospedalieri.

Costatato che i contenuti dei suddetti corsi sul "Conflitto di interessi" sono stati apprezzati, sia per l'impostazione didattica che per la presentazione, nel 2021 si era pensato di riproporli interamente sotto forma di "FAD". Il pacchetto, della durata complessiva di 5 ore per ogni evento, era disponibile dall'1/08/2021 al 30/11/2021. Il primo corso 131-38429 "Il conflitto di interessi nelle attività di controllo, vigilanza, ispezioni, sanzioni nel Dipartimento di Prevenzione", è stato completato da 144 partecipanti; mentre il secondo evento 131-38428 sulla "Gestione del Conflitto di interessi in ambito sanitario", è stato concluso da 695 iscritti.

Il pacchetto completo è stato nuovamente riproposto nel 2022, ed è stato fruibile dall'1/08/2022 al 30/11/2022. Il corso 131-41105 "Il conflitto di interessi nelle attività di controllo, vigilanza, ispezioni, sanzioni nel Dipartimento di Prevenzione", è stato completato da 153 partecipanti; mentre l'evento 131-41102 sulla "Gestione del Conflitto di interessi in ambito sanitario", è stato concluso da 392 iscritti.

Considerate le nuove assunzioni, anche nel 2023 si è ritenuto opportuno ripresentarli interamente. Il Servizio di Formazione ha pertanto provveduto ad iscrivere d'ufficio sia i neo assunti sia i dipendenti che non avevano ancora partecipato a detti eventi negli anni precedenti. Il pacchetto, sempre della durata di 5 ore per ogni evento, è stato fruibile dall'1/03/2023 al 30/11/2023. Il primo corso 131-43250 sulla "Gestione del Conflitto di interessi in ambito sanitario", è stato concluso da 1498 iscritti; mentre il secondo evento 131-43251 "Il conflitto di interessi nelle attività di controllo, vigilanza, ispezioni, sanzioni nel Dipartimento di Prevenzione", è stato completato da 58 partecipanti.

Cosicché in quattro anni, in materia di Conflitto di interessi, sono stati formati in totale 3.159 Operatori.

Sul fronte della diffusione della cultura della integrità, della legalità e della trasparenza, la CN1 ha realizzato il Codice di comportamento "LeAli" aderendo, nel 2015, alla campagna di valorizzazione dei codici di comportamento delle Aziende Sanitarie, promossa da "Libera" del "Gruppo Abele". Il libretto, integrato con gli aggiornamenti approvati con la deliberazione n. 28 del 31 gennaio 2017, è stato costantemente consegnato dalla SCI Gestione Risorse Umane a tutti i neoassunti, sia dipendenti, sia specialistici ambulatoriali convenzionati. Esauriti i Codici "LeAli", questo Servizio ha provveduto a realizzare un proprio documento.

Si precisa che il "Codice di comportamento dei dipendenti pubblici", di cui al DPR 16 aprile 2013, n. 62, e il "Codice di comportamento aziendale" adottato ai sensi dell'art. 54 d.lgs. 165/2001 e della delibera CIVIT n. 75/2013, con deliberazione n. 515 del 20/12/2013, modificato il 31 gennaio 2017 con la deliberazione del Direttore Generale (DDG) n. 28 è stato aggiornato, nel 2023, alla luce delle nuove disposizioni introdotte dal DPR 13 giugno 2023, n. 81.

Monitoraggio sull'attuazione del Codice 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 RPCT il report annuale contenente i dati sulle violazioni disciplinari contestate al personale dipendente.

Dalla suddetta documentazione, con riferimento al periodo 01/11/2022 – 31/10/2023, emerge quanto segue:

Segnalazioni ricevute dall'UPD nel periodo 01/11/2022- 31/10/2023	10
archiviazioni disposte all'esito del procedimento disciplinare:	//
procedimenti disciplinari non avviati per insussistenza della condotta segnalata: art. 72, c. 4,	
lett. a) del CCNL del 19/12/2019 per "inosservanza delle disposizioni di servizio"	2
sanzioni applicate all'esito del procedimento disciplinare – violazione art. 84, c. 3, lett. a) del	
CCNL del 02/11/2022: una multa pari a 2 ore di retribuzione per "inosservanza delle disposizioni di servizio"	1
sanzioni applicate all'esito del procedimento disciplinare – violazione art. 72, c. 8, lett. h) del	
CCNL del 19/12/2019: una sospensione dal servizio con privazione della retribuzione per 5 giorni per "comportamenti omissivi – mancato rispetto dei compiti di vigilanza"	1
sanzioni applicate all'esito del procedimento disciplinare – violazione art. 72, c. 4, lett. b) del	
CCNL del 19/12/2019: una multa di € 200,00 per "comportamento non corretto nei confronti dei colleghi"	1
procedimenti sospesi ex art. 55 ter del D.lgs. 165/2001 e s.m.i.	3
procedimenti in corso di istruttoria al 31/10/2023	2
pratiche trasmesse per competenza ai Direttori di struttura	//

Nell'ultimo periodo considerato si osserva una sostanziale invarianza dei numeri delle segnalazioni di illeciti disciplinari ricevute dall'Ufficio Procedimenti Disciplinari (UPD) nei confronti del personale dipendente rispetto all'anno scorso: infatti le segnalazioni arrivano a 10 rispetto alle 11 del 2022. Anche se a partire dal 2021 si è registrato un aumento di segnalazioni: quattro in più rispetto alle 5 del 2020, del 2018 e 2016, contro le 4 del 2019, le 7 del 2017 e le 6 del 2015, se pur si mantiene ancora una considerevole distanza dal picco di 18 segnalazioni del 2014.

Sempre ai fini del monitoraggio, come negli anni precedenti, è stata inviata ai Direttori/Responsabili delle Strutture aziendali una scheda, che i medesimi hanno provveduto a compilare e restituire al RPCT, nella quale viene individuato un indicatore riferito a ciascun articolo del Codice di comportamento, che assolve alla duplice funzione di fornire dati utili a valutare l'efficace attuazione del Codice stesso nelle Strutture, e di sensibilizzare sia i Responsabili che i dipendenti sugli obblighi previsti dalle disposizioni oggetto di rilevazione.

Si riportano, di seguito, gli esiti del suddetto monitoraggio, riferiti al periodo 01/10/2022 – 30/09/2023:

Monitoraggio attuazione codice di comportamento	2023
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.)	2
Comunicazioni interessi finanziari e conflitto di interesse all'atto dell'assegnazione all'ufficio (art. 6 Cod. Comp.)	0
Dichiarazioni di astensione per potenziale conflitto di interessi (art. 7 Cod. Comp.)	0
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.)	0
Elogi da parte di utenti esterni o interni	309
Segnalazioni/reclami da parte di utenti che lamentano un inadeguato comportamento in	
servizio nei confronti del personale dipendente o convenzionato	145
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 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 per la Trasparenza, in particolare, sull'obbligo di astensione in caso di conflitto di interessi e sugli adempimenti conseguenti.

Molti Direttori/Responsabili di Struttura, oltre ad aver espresso pareri favorevoli in riferimento all'attività di formazione, realizzata finora in Azienda, hanno manifestato un alto gradimento per i corsi FAD, grazie ai quali è possibile raggiungere una più ampia platea di dipendenti. Hanno suggerito di continuare ad organizzare corsi di approfondimento riferiti a specifici settori/attività potenzialmente esposti al fenomeno della corruzione; hanno raccomandato di proporre eventi formativi che accrescano la professionalità negli ambiti di competenza e rafforzino l'osservanza degli obblighi di integrità, correttezza, lealtà, trasparenza del dipendente pubblico, sia nei confronti dei colleghi che dell'Utenza.

Alcuni Responsabili suggeriscono di evidenziare maggiormente nei corsi di formazione sia gli obblighi e l'etica del lavoratore a diretto contatto con il Pubblico, sia per tutti gli Operatori le sanzioni disciplinari previste in caso di violazione o elusione delle regole del Codice di comportamento e le eventuali conseguenze penali.

Inoltre, molti Direttori e Responsabili ritengono che, al fine di sensibilizzare il personale sui temi dell'etica, dell'integrità e sul rispetto del Codice di comportamento, sia utile organizzare in maniera più assidua incontri di équipe e tra referenti oltre che riunioni Dipartimentali e nelle singole Strutture.

Infine, suggeriscono approfondimenti di tipo filosofico sui temi dell'etica, dell'integrità e sul rispetto del Codice di comportamento, con l'indicazione di una bibliografia da mettere a disposizione dei dipendenti; in particolare, dalle relazioni annuali e/o dalla scheda di monitoraggio del comportamento dei dipendenti è emersa la necessità di approfondire i temi dell'etica e della buona amministrazione.

Si ritiene, inoltre, utile riportare i dati e le elaborazioni che rappresentano l'andamento dei reclami dei cittadini utenti nel periodo 2014-2023.

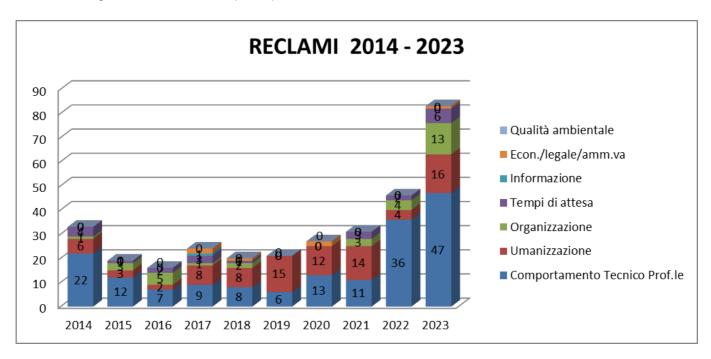
Reclami dei cittadini-utenti

La ricezione e gestione dei reclami dei cittadini è curata dall'URP attraverso una procedura che consente di optare tra diverse modalità di presentazione (verbale, rivolgendosi direttamente agli sportelli o telefonicamente, a mezzo posta, 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.

Di fronte alla considerevole quantità di prestazioni e di servizi erogati dall'Azienda, il numero dei reclami raccolti è obiettivamente basso e conosce un andamento sinusoidale: dal picco dei 45 del 2013 si è scesi a 33 del 2014 a 19 del 2015, raggiungendo il punto più basso con i 16 del 2016; nel 2017 e con l'innalzamento a 24, stabilizzatosi a 20 e 21 nel 2018 e 2019, per poi avviare la curva in salita ai 27 del 2020, ai 31 del 2021, ai 46 del 2022 e infine agli 83 del 2023.

Nell'istogramma sotto riportato vengono rappresentati i reclami pervenuti negli ultimi nove anni, suddivisi in base alla categoria di classificazione predisposta dall'Ufficio Relazioni con il Pubblico:



7.5 Informatica & Telecomunicazioni

Durante il 2023, oltre al mantenimento di quanto presente negli anni precedenti, sono state realizzate nuove attività fra cui le principali sono:

- Prosecuzione delle attività correlate ai progetti finanziati dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR).
- Gestione del progetto relativo alla Missione 6, M6.C2 1.1.1. Digitalizzazione DEA Cartella Clinica Elettronica: avvio attività propedeutiche all'attivazione (validazione funzionalità da parte di gruppi aziendali, creazione ambiente di test, pianificazione formazione)
- Adesione ad Accordo Quadro Cybersicurezza attraverso finanziamenti PNRR per l'acquisizione di NAC (Network Access Control) e Firewall, a supporto del progetto relativo alla Missione 6, M6.C2 – 1.1.1.
 Digitalizzazione DEA – Cartella Clinica Elettronica
- Adesione alle convenzioni Licenze Multibrand 5 e Tecnologie Server 4 attraverso finanziamenti PNRR per l'acquisizione di NAC (Network Access Control) e Firewall, a supporto del progetto relativo alla Missione 6, M6.C2 – 1.1.1. Digitalizzazione DEA – Cartella Clinica Elettronica
- Adesione alle procedure coordinate da Azienda Zero, trasversali per tutte le Aziende Sanitarie Regionali attraverso finanziamento PNRR: Supporto alla certificazione EMRAM, Certificazione EMRAM, Collaborazione Clinica, Interconnessione PS e Rete Ictus
- Attivazione contratto con il Polo Strategico Nazionale per la messa a disposizione dell'infrastruttura Cloud per l'installazione della Cartella Clinica Elettronica, e relativi servizi di cybersicurezza
- Avvio della migrazione delle linee dati da Accordo Quadro SPC2 Fastweb alla convenzione Infratel
 Piano Sanità Connessa Vodafone
- Supporto nell'ambito del PNRR per la parte informatica relativa al progetto relativo alle COT, alle Case di Comunità e Ospedali di Comunità
- Supporto per la parte informatica all'attivazione della nuova sede "Mater Amabilis"
- Attivazione procedura informatizzata "Whistleblowing"
- Supporto informatico per l'attivazione del nuovo sistema contabile AMCO attraverso attiva partecipazione ai gruppi di lavoro e coordinamento delle attività dei fornitori per la migrazione dati
- Proseguimento delle attività di gestione delle procedure di telemedicina aziendale
- Telemedicina territoriale e gestione progetto regionale per assistenza domiciliare con integrazione del tele-monitoraggio: con riferimento all'obiettivo regionale di adesione al progetto di telemedicina, si è collaborato attivamente sia con la Fondazione Cigno, sia con l'Assessorato regionale, sia con Azienda Zero al fine di avviare non solo la formazione degli operatori dei distretti e la conoscenza del processo, ma anche, stante il ruolo di ASLCN1 di gestore delle procedure regionali territoriali (ECWMED, WEBAnziani), di studio delle modalità di integrazione delle procedure coinvolte;
- Proseguimento della gestione amministrativo contabile per conto dell'Assessorato Regionale dell'applicativo ECWMED
- Proseguimento della gestione dell'applicativo WEBAnziani, con particolare attenzione alle evoluzioni normative regionali e nazionali, in particolare collegate allo sviluppo dei flussi FAR e SIAD
- Proseguimento nella gestione dell'applicativo regionale ARVET (gestione aziendale per conto dell'Assessorato regionale) con sviluppo dell'integrazione con la piattaforma di pagamento Nazionale PagoPA
- Proseguimento dello sviluppo delle procedure informatiche aziendali funzionale all'integrazione di funzioni di integrazione con il sistema regionale dei pagamenti PagoPA
- Collaborazione al progetto di incremento dei soggetti che utilizzano le procedure centralizzate ambulatoriali per la refertazione con apposizione di firma digitale, utile all'alimentazione del Fascicolo Sanitario Elettronico

- Sostegno nella gestione del software del SIMT unico ASLCN1-AO S. Croce
- Proseguimento aggiornamenti tecnologici degli apparati di rete e server presso le sedi di Savigliano, Saluzzo, Fossano, Mondovì, Ceva e Cuneo; potenziamento della velocità dei collegamenti.
- Prosecuzione attività per la messa in atto del sistema di Identity and Access Management (IdM/IAM) integrato con i principali sistemi informatici aziendali; fase di test pre produzione
- Prosecuzione migrazione applicativi su Cloud Nivola-CSI, per gli applicativi identificati come Ordinari da censimento AgID
- Migrazione tecnologica del portale istituzionale www.aslcn1.it verso piattaforma cloud certificata
- Adesione alla Multimisura 1.2 di PaDigitale2026 per il rimborso delle spese per la migrazione in Cloud degli applicativi di Gestione documentale e Siti Internet
- Adesione al progetto 1.4.3 PagoPA di PaDigitale2026 per il rimborso delle spese sostenute per l'attivazione dei pagamenti tramite PagoPA di 8 tassonomie

Dal punto di vista economico, nell'anno 2023, la gestione del budget del Servizio (che afferisce all'area FAC, di competenza del Servizio Tecnico) si è concretizzata nelle seguenti specifiche:

- Servizi in budget aziendale: € 5.200.000 di cui € 700.000 su fondi vincolati
- Investimenti da budget aziendale: € 929.000 di cui € 80.000 su fondi vincolati
- Spesa PNRR: € 2.195.000 Missione 6C2 1.1.1 e Missione 6C2 1.3.1

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

In ottemperanza alla normativa vigente, l'azienda ha istituito un Servizio di Prevenzione e Protezione, un Servizio Medicina del Lavoro ed un Servizio Ambiente, Agenti Fisici e Radioprotezione, 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 D.Lgs 101/2020 e smi.

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 periodica della sicurezza sul lavoro ex-art. 35 del D.Lgs. 81/08.

Nello specifico, il <u>Servizio Prevenzione e Protezione</u> 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 provvede 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 il Servizio 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 2019-2023.

Infortuni ASLCN1								
anno	infortuni totali (a)	infortuni in itinere (b)	infortuni 0 giorni (c)	infortuni (a-b-c)				
2019	172	35	73	64				
2020	609 (di cui 495 da Covid)	22	52	535				
2021	283 (di cui 142 da Covid)	23	55	205				
2022	892 (di cui 753 da Covid)	24	40	828				
2023	160	30	44	86				

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 2019-23, suddivisi per profilo professionale:

n° infortuni	totali	Infermiere	oss/ota generico	medico	tecnico sanitario	operatore tecnico	veterinario	amministrativo	inserimento lavorativo	ostetrica	assistente sociale	altro
2019	172	98	23	23	11	5	4	5	1	0	2	0
2020	609	334	79	88	43	14	10	24	0	12	0	5
2021	283	165	33	34	19	7	3	15	0	7	0	0
2022	892	432	138	113	55	22	20	50	0	19	5	38
2023	160	74	31	23	15	4	3	10	0	0	0	0

Medicina dello Sport

Dati di attività 2020 - 2021 - 2022

ATTIVITA'	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022
Visite Mediche	1.797	1.690	1.151
ECG a riposo e da sforzo	1.807	1.690	1.151
Esame Urine	1.801	1.661	1.135
Spirometria	1.797	1.690	1.151
Certificazioni di idoneità/non idoneità	1.824	1.612	1.224

7.8 Medicina del Lavoro

La SCI di Medicina del Lavoro, terminato ufficialmente il periodo di Pandemia da COVID – 19, ha ripreso le attività di medico competente, con particolare riferimento alle attività di collaborazione alla valutazione del rischio, sorveglianza sanitaria, informazione e formazione, promozione della salute.

Nell'anno di riferimento sono state quindi effettuate 2295 visite mediche (con un aumento di oltre il 30% rispetto allo scorso anno), così distinte:

VISITE MEDICHE TOTALI	PREVENTIVE	PERIODICHE	STRAORDINARIE
2295	379	1515	401

Nell'ambito delle visite straordinarie, 10 sono state le gravidanze seguite e 88 le visite richieste direttamente dai lavoratori.

Gli operatori risultati positvi al COVID sono stati 200 e sono stati redatti 144 certificati di infortunio professionale.

Nel corso dell'anno il servizio ha direttamente eseguito le vaccinazioni anti- SARS-CoV-2 dei lavoratori dipendenti (365 richiami) e le antinfluenzali (674 vaccinazioni).

Numerose sono state le iniziative di supporto psicologico individuale con la presa in carico diretta di 60 operatori e la gestione/supporto di 7 gruppi di operatori (focus group).

E' stata direttmente effettuata la vautazione del rischio da stress lavoro-correlato in 7 strutture complesse ospedaliere e territoriali di grandi dimensioni.

In collaborazione col Servzio di Epidemiologia, è stato predisposto un questionario online di raccolta dati sullo stress lavor-correlato, inoltrato a tutti gli operatori del Dipartimento di Prevenzione e del Dipartimento di Chirurgia.

E' stata curata la formazione dei coordinato infermieristici del DIPSA in 10 incontri di supporto e formazione sul tema dello stress lavorativo.

Abbiano direttamente organizzato le attività di promozione della salute, con 5 edizioni del corso MINDFULNESS e 1 edizione del Corso di Promozione della Salute e dell'attività Fisica.

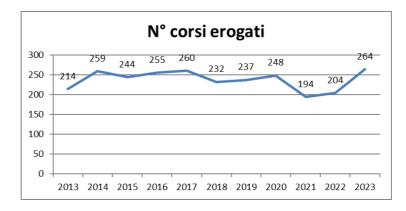
Sono proseguite le attività di formazione con il Servizio di Fisica Sanitaria, sul rischio da radiazioni ionizzanti e con il SPP per i rischi professionali in sanità (si vedano i rispettivi paragrafi).

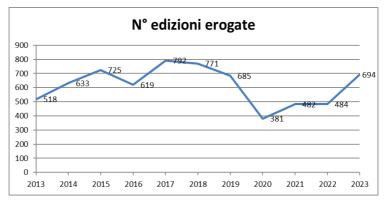
7.9 Attività formativa

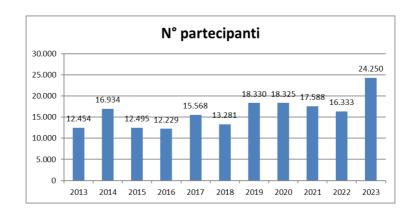
Nell'ambito della valorizzazione del proprio personale dipendente, l'Azienda definisce annualmente il proprio Piano della Formazione, deliberato, per l'anno 2023 con atto n. 61 del 08/02/2023.

Nel corso dell'anno 2023, a fronte di 302 corsi programmati, ne sono stati erogati 264 di cui 175 residenziali, 38 formazioni sul campo, 29 corsi FAD. 1 corso blended e 21 corsi non accreditati per un totale di 694 edizioni e 24.250 partecipazioni; sono stati rilasciati 15.275 attestati con Crediti ECM e n° 3224 attestati di partecipazione non ECM per un totale di n° 18.499.

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
N° corsi	214	259	244	255	260	232	237	248	194	204	264
N° edizioni	518	633	725	619	792	771	685	381	482	484	694
N° partecipanti effettivi	12.454	16.934	12.495	12.229	15.568	13.281	18.330	18.325	17.588	16.333	24.250







Raggruppando i corsi sulla base degli ambiti e obiettivi indicati nella Delibera di programmazione n. 61/2023 è possibile sintetizzare i dati come indicato nella tabella seguente:

AMBITO AZIENDALE		OBIETTIVO IAZIONALE	_	BIETTIVO EGIONALE	TIPO	N° Corsi progra mmati	N° Corsi associ ati a piano	N° Corsi svolti	N° edizion i svolte	N° partecip anti effettivi
A COMUNICA	7	La comunicazione efficace interna, esterna, con paziente. La privacy ed il consenso informato	6	area giuridico - normativa	Obiettivi di Sistema	2	2	2	4	224
ZIONE E RELAZIONE	12	Aspetti relazionali e umanizzazione delle cure	1	area comunicazione e relazione	Obiettivi di Processo	13	12	12	20	476
	16	Etica, bioetica e deontologia	10	area etica e deontologica	Obiettivi di Sistema	1	4	4	4	96

AMBITO AZIENDALE		OBIETTIVO IAZIONALE		BIETTIVO EGIONALE	TIPO	N° Corsi progra mmati	N° Corsi associ ati a piano	N° Corsi svolti	N° edizion i svolte	N° partecip anti effettivi
	1	Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP)	9	area metodologica	Obiettivi di Sistema	6	2	2	4	60
	3	Documentazione clinica. Percorsi clinico – assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza – profili di cura	8	area qualità e risk management	Obiettivi di Processo	4	5	5	17	320
В	11	Management sistema salute. Innovazione gestionale e sperimentazione di modelli organizzativi e gestionali	7	area gestionale e manageriale	Obiettivi di Processo	9	6	6	6	166
SVILUPPO ORGANIZZ ATIVO E QUALITA	14	Accreditamento strutture sanitarie e dei professionisti. La cultura della qualità, procedure e certificazioni, con acquisizioni di nozioni di processo.	8	area qualità e risk management	Obiettivi di Processo	3	5	5	11	145
		Argomenti di carattere generale: sanità digitale, informatica di livello avanzato e lingua inglese	6	area giuridico - normativa	Obiettivi di Sistema	4	5	5	15	2.957
	17	scientifica. Normativa in materia sanitaria: i principi etici e civili del SSN e normativa su materie oggetto delle singole professioni sanitarie, con acqui	17	area informatica e lingue straniere	Obiettivi di Sistema	15	8	7	24	2.551
C	6	Sicurezza del paziente, risk management e responsabilità professionale	8	area qualita' e risk management	Obiettivi di Sistema	8	10	10	136	640
MANAGEM ENT E SICUREZZA	27	Sicurezza e igiene negli ambienti e nei luoghi di lavoro e patologie correlate. Radioprotezione	21	area sicurezza ambienti di vita e luoghi di lavoro	Obiettivi di Tecnico professional e	34	41	40	90	8.262

AMBITO AZIENDALE		OBIETTIVO IAZIONALE		BIETTIVO EGIONALE	TIPO	N° Corsi progra mmati	N° Corsi associ ati a piano	N° Corsi svolti	N° edizion i svolte	N° partecip anti effettivi
	9	Integrazione tra assistenza territoriale ed ospedaliera	2	area cure primarie e cure domiciliari	Obiettivi di Processo	2	4	4	7	340
	10	Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute – diagnostica - tossicologia con acquisizione di nozioni tecnico- professionali	19	area prevenzione e promozione della salute	Obiettivi di Tecnico professional e	9	12	12	16	308
D	18	Contenuti tecnico- professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la malattia di genere.	3	area salute mentale	Obiettivi di Tecnico professional e	14	16	16	20	816
PREVENZIO NE CURE PRIMARIE E			2	area cure primarie e cure domiciliari	Obiettivi di Tecnico professional e	8	5	5	9	257
SALUTE MENTALE		Fragilità e cronicità (minori, anziani, dipendenze da	3	area salute mentale	Obiettivi di Tecnico professional e	13	14	14	23	712
	22	stupefacenti, alcol e ludopatia, salute mentale), nuove povertà, tutela degli aspetti assistenziali,	4	area materno infantile e dell'adolescenza	Obiettivi di Tecnico professional e	4	10	10	10	477
		sociosanitari e socio- assistenziali.	5	area delle dipendenze	Obiettivi di Tecnico professional e	4	4	4	6	249
			29	area salute e medicina di genere	Obiettivi di Tecnico professional e	3	3	3	4	182
	23	Sicurezza e igiene alimentari, nutrizione e/o patologie correlate	20	area igiene - sanità pubblica e veterinaria	Obiettivi di Tecnico professional e	7	6	6	7	238
	24	Sanità veterinaria. Attività presso gli stabulari. Sanità vegetale	20	area igiene - sanità pubblica e veterinaria	Obiettivi di Tecnico professional e	7	5	5	8	232

AMBITO AZIENDALE		OBIETTIVO IAZIONALE		BIETTIVO EGIONALE	TIPO	N° Corsi progra mmati	N° Corsi associ ati a piano	N° Corsi svolti	N° edizion i svolte	N° partecip anti effettivi
E EMERGENZ A URGENZA	18	Contenuti tecnico- professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la malattia di genere.	18	area emergenza ed urgenza	Obiettivi di Tecnico professional e	47	36	35	131	2.317
			4	area materno infantile e dell'adolescenza	Obiettivi di Tecnico professional e	17	10	10	13	180
		Contenuti tecnico- professionali (conoscenze e competenze) specifici di	11	area specialità chirurgiche	Obiettivi di Tecnico professional e	15	6	6	12	320
F	18	ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività	12	area specialità mediche	Obiettivi di Tecnico professional e	21	21	21	52	827
MEDICO, CHIRURGIC O E		ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la malattia di genere.	15	area diagnostica	Obiettivi di Tecnico professional e	5	3	3	8	63
RIABILITATI VO			28	area riabilitazione	Obiettivi di Tecnico professional e	21	10	10	25	296
	21	Trattamento del dolore acuto e cronico. Palliazione	2	area cure primarie e cure domiciliari	Obiettivi di Tecnico professional e	4	4	4	8	178
	25	Farmaco epidemiologia, farmacoeconomia, farmacovigilanza	16	area farmaceutica e tossicologica	Obiettivi di Tecnico professional e	2	2	2	4	361
					TOTALE	302	271	268	694	24.250

Considerato inoltre che nel corso dell'anno 2023, sono state autorizzate attività anche per quanto attiene la formazione fuori sede, il raggiungimento medio di crediti per Area contrattuale risulta sintetizzato nella tabella seguente:

AREA	Totale	Personale	Personale Corsi in		sede Prov. Piemonte		Fuori Sede		Totale	Media
CONTRATTUALE	Personale	Partecipante	Partecip azioni	Crediti	Partecipa zioni	Crediti	Partecipa zioni	Crediti	Crediti	Crediti
DIRIGENZA MEDICA	648	556	2.439	15.627	481	5.720	418	4.610	25.957	40,06
DIRIGENZA SP	69	64	509	3693	40	540	32	254	4.487	65,03

AREA	Totale	Personale Partecipante	Corsi i	n sede	Prov. Piemonte		Fuori Sede		Totale	Media
CONTRATTUALE	Personale		Partecip azioni	Crediti	Partecipa zioni	Crediti	Partecipa zioni	Crediti	Crediti	Crediti
DIRIGENZA TA	37	30	194	0	12	0	9	0	0	0,00
COMPARTO SANITARIO	2.689	2.424	10.734	79.144	1.046	13.258	1.599	22.545	114.947	42,75
COMPARTO NON SANITARIO	771	584	1.491	0	36	0	9	0	0	0,00
TOTALE	4.214	3.658	15.367	98.464	1.615	19.518	2.067	27.410	145.392	34,50
CONVENZIONATO	770	329	740	5.022	158	1.607	81	1.010	7.639	9,92
TOTALE	770	329	740	5.022	158	1.607	81	1.010	7.639	9,92

disposizioni contrattuali e di legge nel tempo vigenti.

8 Ringraziamenti dell'ASL CN1

Nell'anno 2023 l'ASL CN1 ha beneficiato di numerosi finanziamenti elargiti da Fondazioni, Istituzioni Benefiche e privati. Le dimensioni del Bilancio dell'Ente, purtroppo, impediscono di elencare qui tutti i finanziamenti.

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

Elenco dei principali contributi destinati all'acquisto di immobilizzazioni

Soggetto Donante	Descrizione	Sigla Progetto	Anno Attivazione	Contributo Assegnato	Spese 2023
Fondazione Cassa di Risparmio di Cuneo	NEW NORMAL IN RIABILITAZIONE	DO42022_68	2022 2023	230.000 230.000	142.779
Fondazione Cassa di Risparmio di Cuneo	DOTAZIONE LABORATORIO NEUROFISIOLOGIA SAVIGLIANO	DO42022_35	2022	49.000	43.708
Fondazione Cassa di Risparmio di Cuneo	REALIZZAZIONE NUOVA CAPPELLA OSPEDALE MONDOVI'	DO42022_34	2022	85.000	82.470
Fondazione Cassa di Risparmio di Cuneo	TREADMILL ADATTIVO E CON SGRAVIO DI CARICO per la Riabilitazione CEVA	DO42022_33	2022	65.000	3.373
Fondazione Cassa di Risparmio di Cuneo	MIGLIORAMENTO DOTAZIONE TECNOLOGICA UTIC Mondovì	DO42021_44	2021 2022	75.000 50.000	65.684
Fondazione Cassa di Risparmio di Cuneo	POTENZIAMENTO LABORATORIO NEUROFISIOPATOLOGIA MONDOVI'	DO42021_45	2021	100.000	100.000
Fondazione Cassa di Risparmio di Cuneo	EMERGENZA PESTE SUINA	DO42023_46	2023	30.000	30.000
Fondazione Cassa di Risparmio Fossano	CONTRIBUTO RESTAURO BASTIONE FOSSANO	DO42022_79	2022	158.964	158.016
Consulta per la valorizzazione dei beni artistici e culturali di Fossano	CONTRIBUTO RESTAURO BASTIONE FOSSANO	DO42022_80	2022	30.000	15.857
Fondazione Cassa di Risparmio Saluzzo	ECOGRAFO per Medicina Interna Saluzzo	DO42022_63	2022	35.000	2.100
Fondazione Cassa di Risparmio Saluzzo	Progetto Ambulatori della cronicità	DO42019_37	2019	40.000	976

Elenco dei principali contributi destinati alle attività istituzionali dell'ASL CN1, con spese 2023

Soggetto Donante	Descrizione	Sigla Progetto	Anno Attivazione	Contributo Assegnato	Spese 2023
Fondazione Cassa di Risparmio di Cuneo	Progetto "Umanizzazione degli spazi e supporto psicologico"	DO42022_15	2022	54.000	44.582
Fondazione Cassa di Risparmio di Cuneo	Disturbi del comportamento alimentare	DO42021_46	2021	25.000	9.981

9 Provvedimenti contingibili ed urgenti

L'art. 42 D.Lgs n. 33/2013 e s.m.i. prevede, nel caso di adozione di provvedimenti contingibili e urgenti e in generale di provvedimenti di carattere straordinario, in condizioni di calamità naturali o di altre emergenze, ivi comprese le amministrazioni commissariali e straordinarie costituite in base alla legge 24 febbraio 1992, n. 225, i seguenti obblighi di pubblicazione:

- a) dei provvedimenti adottati, con l'indicazione espressa delle norme di legge eventualmente derogate e dei motivi della deroga, nonché l'indicazione di eventuali atti amministrativi o giurisdizionali intervenuti;
- b) dei termini temporali eventualmente fissati per l'esercizio dei poteri di adozione dei provvedimenti straordinari;
- c) del costo previsto degli interventi e il costo effettivo sostenuto dall'amministrazione.

Nell'anno 2023, come risulta nell'area trasparenza della ASL CN1 al link sotto riportato:

http://www2.aslcn1.it/amministrazione-trasparente/interventi-straordinari-e-di-emergenza/

non sono stati adottati provvedimenti in merito.

10 Conclusioni della Direzione

L'anno 2023 è stato caratterizzato dalla completa ripresa delle attività ordinarie, ivi comprese quelle programmate, che per oltre 3 anni avevano dovuto convivere con la pandemia Covid.

L'ASL ha dato luogo a tutte le iniziative richieste dalla Regione per il recupero delle liste d'attesa, nei limiti strutturali legati alla carenza di professionisti sanitari sul proprio territorio, giovandosi del supporto fornito da parte dei privati convenzionati operanti in Regione Piemonte.

La Direzione, a conclusione del suo terzo anno di mandato, conferma il proprio ringraziamento ai colleghi, che non si sono mai sottratti alle numerose attività assegnate.

Nell'anno 2023 l'ASL CN1 è risultata la migliore fra le ASL piemontesi nell'ambito delle attività di assistenza domiciliare integrata previste dal PNRR (valore medio regionale indicato 5 bis: 10,75%, valore ASL CN1 12,26%), concorrendo al raggiungimento dell'obiettivo regionale.

L'estrazione effettuata il 24 aprile 2024 (dashboard regionale) indica, per il 2024, che l'ASL CN1 è al 6,46% mentre la media regionale è al 5,22%; ciò conferma che, anche per il 2024, questa ASL sarà fra le best performer in ambito regionale e contribuirà in modo determinante a permettere al Piemonte di raggiungere l'obiettivo regionale 2024.

La realizzazione degli interventi previsti dal PNRR prosegue nel rispetto delle milestone e delle disposizioni regionali, con l'avvio delle Centrali Operative Territoriali, la realizzazione delle Case della Comunità e degli Ospedali di Comunità, la digitalizzazione DEA di I e II livello e la sostituzione delle grandi apparecchiature.

Il cronoprogramma relativo alla realizzazione del nuovo presidio ospedaliero di Savigliano, Saluzzo e Fossano prosegue nel rispetto dei tempi.

IL DIRETTORE GENERALE Dott. Giuseppe GUERRA (Firmato in originale)

Segue: Elenco degli Investimenti effettuati dall'ASL CN1 nell'anno 2023

ELENCO INVESTIMENTI ANNO 2023

SOFTWARE	VALORE
LICENZE MICROSOFT OFFICE	1.014,89
SOFTWARE TEST HCV PER SCREENING EPATITE C	1.281,00
SOFTWARE PATHFINDER SL PER REFERTAZIONE TRACCIATO ECG	4.148,00
LICENZE PER WLC CISCO	12.842,04
ADEGUAMENTO FSE 2.0 PER VALIDAZIONE E INVIO GATEWAY SW HUMAN 10	18.300,00
SOFTWARE CONCERTO ADEGUAMENTO AL FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO 2.0	18.544,00
SOFTWARE FENIX: ADEGUAMENTO PER VALIDAZIONE E INVIO GATEWAY AL FSE 2.0	19.520,00
N. 12 LICENZE VMWARE VSAN 8 STANDARD FOR 1 PROCESSOR	55.750,29
SOFTWARE DATADOMAIN POWER PROTECT DD CAPACITY E ADDITIONAL	58.227,25
SOFTWARE OPERA: ADEGUAMENTO AL FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO 2.0	61.488,00
TOTALE SOFTWARE	251.115,47
SPESE INCREMENTATIVE SU BENI DI TERZI	VALORE
MANUT. STRAORD. SU FABBRICATO DI PIAZZA DON R. VIALE - BORGO SAN	
DALMAZZO	7.527,77
TOTALE SPESE INCREMENTATIVE SU BENI DI TERZI	7.527,77
FABBRICATI DISPONIBILI	VALORE
FABBRICATI IN EREDITA' UBICATI IN VIOLA (CN) - VIA COSTA	21.080,00
TOTALE FABBRICATI DISPONIBILI	21.080,00
FABBRICATI INDISPONIBILI	VALORE
MANUT. STRAORD. SUL FABBRICATO POLIAMBULATORIO DI VIA OSPEDALE -	
FOSSANO	5.490,10
MANUT. STRAORD. SU FABBRICATO DI STRADA DEL VIOTTO - MONDOVI'	9.064,60
MANUT. STRAORD. SU FABBRICATO DI VIA C. BOGGIO - CUNEO	16.673,43
MANUT. STRAORD. SU FABBRICATO DI VIA PASUBIO - DRONERO	7.517,21
MANUT. STRAORD. SU FABBRICATO "VILLA SANTA CROCE" - CUNEO	6.915,40
MANUT. STRAORD. SU FABBRICATO DI VIA TORINO (EX ENEL) - SAVIGLIANO	6.613,99
MANUT. STRAORD. PRESIDIO OSPEDALIERO DI MONDOVI'	157.144,49
MANUT. STRAORD. PRESIDIO OSPEDALIERO DI MONDOVI	11.611,88
MANUT. STRAORD. PRESIDIO OSPEDALIERO DI FOSSANO	375.650,91
MANUT. STRAORD. PRESIDIO OSPEDALIERO DI TOSSANO	158.276,42
WARRED TO STRACKE, I RESIDIO OSI EDALILINO DI SALUZZO	130.270,42

TOTALE FABBRICATI INDISPONIBILI	1.799.179,49
---------------------------------	--------------

IMPIANTI E MACCHINARI GENERICI	VALORE
IMPIANTO AUDIO	1.005,28
TOTALE IMPIANTI E MACCHINARI GENERICI	1.005,28

ATTREZZATURE SANITARIE E SCIENTIFICHE	VALORE
APPARECCHI PER ELETTROTERAPIA	32.095,86
APPARECCHI X FOTOTERAPIA NEONATALE	4.831,20
ASPIRATORI MEDICO CHIRURGICI	7.738,50
AUDIOMETRI	4.134,70
AUTOCLAVI - STERILIZZATRICI	86.498,00
BILANCE SANITARIE	9.190,28
BILIRUBINOMETRI	5.701,67
CARDIOTOCOGRAFI	12.555,43
CARRELLI TERAPIA E MEDICAZIONE	6.151,24
CENTRALI DI MONITORAGGIO	30.264,36
CENTRALINE DI INCLUSIONE PARAFFINA	11.599,76
CENTRIFUGHE	6.333,02
CICLOERGOMETRI	33.768,74
CISTOSCOPI	5.917,00
CONCENTRATORI OSSIGENO	329.229,20
DEFIBRILLATORI	15.855,60
ECOTOMOGRAFI	178.402,66
ELETTROBISTURI/ELETTROCOAGULATORI	2.440,00
ELETTROCARDIOGRAFI	29.398,95
ELETTROENCEFALOGRAFI	101.382,00
ELETTROMIOGRAFI	124.879,20
ELETTROSTIMOLATORI	19.405,32
ENDOSCOPI / OTTICHE RIGIDE	3.769,80
ETILOMETRI	5.953,60
FRIGORIFERI USO MEDICO/FARMACEUTICO	15.034,67
IMPEDENZOMETRI	5.490,00
IRRIGATORI PER ESAMI ENDOSCOPICI	4.693,96
ISOLE NEONATALI	50.874,00
ISTEROSCOPI	3.199,33
LAMPADE USO SANITARIO	38.643,08
LASER OCULISTICI	31.171,00
LAVAPADELLE	24.615,26
LETTI ELETTRICI PER DEGENZA	197.216,54
LETTINI PER OSPEDALE DA CAMPO	31.911,59
LETTINI VISITA / TERAPIA	4.849,50

4.561,68 5.026,40 3.172,00 4.888,14 16.513,24 23.769,11 5.734,00
5.026,40 3.172,00 4.888,14 16.513,24 23.769,11
5.026,40 3.172,00 4.888,14 16.513,24
5.026,40 3.172,00 4.888,14
5.026,40 3.172,00
5.026,40
•
4 5 6 4 6 6
19.404,00
7.979,04
78.727,33
21.577,75
43.798,00
4.925,14
24.937,72
7.398,38
13.650,00
4.636,00
2.305,80
145.073,25
18.579,38
2.813,08
11.956,00
5.063,00
6.142,70
9.065,70
8.784,00
24.882,90
5.612,00
70.350,00
31.944,03
109.110,10
20.000,00
4.245,60
1.182,18
27.118,81

MOBILI E ARREDI	VALORE
ARMADI PER CAMERE DEGENTI	5.810,11
ARMADI PER UFFICI	10.762,84
ARMADI PORTAFARMACI	2.128,90
ARMADIETTI SPOGLIATOIO	1.903,20
ATTACCAPANNI	238,80
BANCHI D'APPOGGIO O DA LAVORO	17.787,60
CASSETTIERE	1.897,10
CASSETTIERE PER LABORATORIO	30.988,00
COMODINI	5.905,87

TOTALE MOBILI E ARREDI	134.768,76
TAVOLI SERVITORI PER CAMERE DEGENTI	11.935,28
TAVOLI E TAVOLINI	442,50
SGABELLI	489,22
SEDIE PER UFFICIO	12.363,48
SEDIE PER LABORATORIO	1.354,20
SEDIE FISSE PER CAMERE DEGENTI	2.792,44
SEDIE FISSE	1.629,92
SCRIVANIE PER LABORATORIO	11.272,80
SCRIVANIE	4.088,22
RASTRELLIERE PORTAOGGETTI	512,40
POLTRONE PER UFFICIO	1.037,00
POLTRONE	2.430,00
LIBRERIE	707,60
LETTI NON ELETTRICI	1.046,60
LAMPADE	189,00
CULLE E FASCIATOI	2.615,68
CUCINE COMPONIBILI	2.440,00

TOTALE MOBILI E ARREDI	134.700,70
	<u>.</u>

MEZZI DI TRASPORTO	VALORE
IMPIANTO SATELLITARE ACCESSORIO AUTOVETTURA TARGA GL685WA	902,80
AUTOVETTURA FIAT PANDA MY 2023 HYBRID TARGA GN722WK	13.358,15
AUTOVETTURA PICKUP EVO MOD. CROSS 4 TARGA GR124JC	31.600,00
AUTOVETTURA FIAT DOBLO TARGA GP751ZD	18.476,28
AUTOVETTURA FIAT PANDA MY 2023 HYBRID TARGA GN721WK	13.358,15
AUTOVETTURA FIAT PANDA MY 2023 HYBRID TARGA GN723WK	13.358,15
AUTOVETTURA TOYOTA PROACE CITY TARGA GS851LE	14.271,85
AUTOVETTURA FIAT DOBLO TARGA GP961XL	18.472,90
AUTOVETTURA FIAT PANDA VAN HYBRID TARGA GN977XS	13.648,90
AUTOVETTURA FIAT PANDA VAN HYBRID TARGA GN976XS	13.648,95
AUTOVETTURA FIAT PANDA MY 2023 HYBRID TARGA GN724WK	13.358,14
TOTALE MEZZI DI TRASPORTO	164 454 27
TOTALE MEZZI DI TRASPORTO	164.454,27

ATTREZZATURE INFORMATICHE (HARDWARE)	VALORE
AUSILI INFORMATICI PER DISABILI	1.976,00
COMPONENTI PER AMMODERNAMENTO CENTRALE TELEFONICA VOIP AREA SUD	83.847,18
DELL EMC CONNECTRIX DS-6610B E RELATIVI COMPONENTI	18.056,00
DISCPRODUCER STAMPANTE E MASTERIZZATORE CD/DVD EPSON PP-100 III	22.670,04
FOTOCOPIATRICI	16.836,00
MONITOR	29.700,11
N. 38 HARD DISK DELL 1TB SATA 2.5" 1000 GB SERIAL ATA III	10.326,52
NOTEBOOK	15.655,85
PERSONAL COMPUTER	269.696,91
POWER STORE 500T STORAGE ARRAY E RELATIVI COMPONENTI	64.782,00

SERVER	79.300,17
STAMPANTI	2.454,23
SWITC DI CORE CISCO CATALYST C9500-32QC-A HIGH PERFORMANCES 9500 32-	21.13.1,23
PORT	218.590,91
SWITCH TIPO 4 48P POE STACK ARUBA 2930M 48G POE+ COD. R7L2-HPET4	4.074,90
TABLET	13.561,45
VIDEOPROIETTORI BENQ MODELLO MW632ST	1.356,64
TOTALE ATTREZZATURE INFORMATICHE (HARDWARE)	852.884,91
ALTRI BENI MATERIALI	VALORE
ACCENDISIGARETTE	688,08
APPARATI RADIO	20.443,49
ATTREZZATURA TECNICA	12.316,07
CARRELLI	548,68
CASSE E CONTENITORI	139.365,24
CISTERNE PER GASOLIO	3.233,00
CLIMATIZZATORI	5.877,69
DISTRIBUTORI DI MANGIME	1.337,73
PICCOLE ATTREZZATURE DA CUCINE	1.296,98
FRIGORIFERI - CONGELATORI	2.750,00
GRUPPI ELETTROGENI E DI CONTINUITA	24.059,10
LAVATRICI E LAVASTOVIGLIE	1.808,37
NAVIGATORI SATELLITARI	897,92
POMPE IDRAULICHE	8.430,44
QUADRI ELETTRICI	43.367,77
STORDITORI PER ANIMALI	5.197,20
STRUMENTI DI MISURA	44.334,80
TELEVISORI	1.520,78
TEMPE DED OCCUPANTE DA CAMADO	65.000.00

TOTALE ALTRI BENI MATERIALI	382.573,26
-----------------------------	------------

TENDE PER OSPEDALE DA CAMPO

65.099,92

GRANDI ATTREZZATURE SANITARIE	VALORE
DIAGNOSTICHE RADIOLOGICHE DIGITALI	224.480,00
TOMOGRAFI COMPUTERIZZATI	235.139,84
TOTALE GRANDI ATTREZZATURE SANITARIE	459.619,84
TOTALE INVESTIMENTI ANNO 2023	6.363.046,55