Sede legale: Viale Giolitti, 2
15033 Casale Monferrato (AL)
Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

RELAZIONE DIRETTORE GENERALE BILANCIO CONSUNTIVO ANNO 2008

REGIONE PIEMONTE ASL AL

INDICE

INTRODUZIONE **PAG. 3**

RISULTATI ATTIVITA' ECONOMICO GESTIONALE **PAG. 5**

OBIETTIVI STRUMENTALI GESTIONALI **PAG. 18**

OBIETTIVI ASSISTENZIALI **PAG. 34**

Introduzione

Il percorso di costituzione dell'ASL AL e le scelte strategiche, organizzative, attuate nell'anno 2008 hanno avuto quale quadro di riferimento gli indirizzi forniti dal Piano Socio Sanitario Regionale 2008-2010, attraverso gli snodi fondamentali rappresentati dai percorsi di definizione/approvazione del Piano Strategico di Riqualificazione dell'Assistenza e di Riequilibrio Economico-Finanziario (PRR) 2008-2010 e dell'Atto Aziendale – Piano di Organizzazione aziendale.

La costituzione dell'A.S.L. unica per la Provincia di Alessandria (DPGR n. 85 del 17.12.2007) ha comportato la necessità di sviluppare un modello organizzativo che partendo dai tre elementi cardine, la prevenzione, la distrettualizzazione e la rete dei presidi ospedalieri, risponda ad alcune prioritarie esigenze quali:

- garanzia di qualità e di volume di servizi erogati in grado di rispondere alle esigenze di salute dei cittadini;
- uniformità ed omogeneità di risposta su tutto il territorio;
- diffusione dei servizi sanitari e dei servizi amministrativi in modo da assicurare puntualità ed efficienza di risposta, superando i possibili disagi derivanti da problemi territoriali ed orografici, o determinati da collegamenti infrastrutturali;
- razionalizzazione nella gestione delle risorse e nella definizione dei protocolli, procedure e linee guida finalizzate

Il filo conduttore di tutte le scelte di riordino delle attività attuate con l'adozione del nuovo Atto Aziendale e del relativo Piano di Organizzazione è stato quello di cercare di riorientare la politica sanitaria riportando al centro la persona con le sue esigenze individuali e familiari oltre che di diagnosi cura e riabilitazione promuovendo la salute .

La difesa della salute dei cittadini è sicuramente una grande sfida e il collegamento tra servizi sociali e ASL con un unico sistema organizzativo coincidente con il territorio dei distretti per puntare a realizzare uniformità di interventi, miglioramento delle qualità, economie di scala e una forte crescita dell'assistenza integrata.

La collaborazione tra ASL, Sindaci e rappresentanti di organi istituzionali è stata particolarmente rilevante non solo nel definire momenti di confronto costruttivi sui problemi reali della popolazione, ma anche nella definizione dell'articolazione distrettuale e nell'avvio dei lavori per l'elaborazione dei profili e piani di salute, come strumento di programmazione delle politiche sociali e sanitarie a livello distrettuale.

Il modello di organizzazione adottato, improntato alla semplicità e al contenimento delle articolazioni orizzontali e verticali, è stato accompagnato da una profonda riorganizzazione sia all'interno dei singoli servizi che nella rete ospedaliera e territoriale, al fine di consentire un impiego più equo delle risorse disponibili, un miglioramento della produttività complessiva del sistema, l'eliminazione delle sacche di improduttività, delle duplicazioni e delle incongruità più evidenti dell'organizzazione.

Il processo di riorganizzazione e semplificazione organizzativa non va visto semplicemente nell'ottica della riduzione delle Strutture aziendali, ma come percorso per superare le frammentazioni, garantendo un'aggregazione ampia per affinità, determinando condivisioni di linguaggio, di obiettivi, di strumenti, e mettendo in tal modo le basi per un cambiamento evolutivo reale in termini di:

- valorizzazione dei ruoli e delle responsabilità,
- orientamento all'utente nel disegno organizzativo,
- equità complessiva interna e nei confronti della popolazione,
- semplificazione degli *iter* amministrativi e sanitari.

La nuova Azienda è stata costituita con il dichiarato intento di risolvere, in una visione strategica complessiva, le disomogeneità precedentemente esistenti, con l'obiettivo di garantire una risposta ai bisogni di salute qualificata, equa ed uniforme su tutto il territorio provinciale ed il personale rappresenta lo strumento operativo ed organizzativo indispensabile.

L'azione aziendale a seguito dell'accorpamento ha registrato una costante e significativa diminuzione della dotazione di personale amministrativo, che è stata compensata con il forte intervento di riorganizzazione nel settore.

Si è operato per garantire la necessaria dotazione di personale alle macro aree dell'azienda con un notevole inserimento di risorse, con le procedure per la stabilizzazione del personale precario sulla base delle normative e degli accordi definiti con le organizzazioni sindacali e nel quadro dell'equilibrio economico finanziario. Trattasi quasi completamente di posizioni riguardanti il personale infermieristico e di assistenza.

Si è operato per promuovere lo sviluppo della formazione continua degli operatori dell' ASL AL con apposite iniziative mirate alle problematiche aziendali cercando di sviluppare strumenti e metodi formativi anche di carattere innovativo.

Si sono portate a compimento le iniziative intraprese con l'Università del Piemonte Orientale con l'avvio dei corsi sulle professioni sanitarie (infermieri) presso la sede di Tortona aumentando così la possibilità di copertura del fabbisogno di operatori sanitari.

In relazione a quanto disposto dal D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) s.m.i., si dà atto dell'avvenuto aggiornamento del documento programmatico sulla sicurezza.

REGIONE PIEMONTE ASL AL

Risultati dell'attività economico-gestionale: risultato economico-finanziario anno 2008

Premessa

Si espone di seguito l'evoluzione del conto economico nel corso dell'anno e nello specifico:

- colonna 1 → consuntivo 2007
- colonna 2 → previsione definitiva a seguito della DGR 1-8611 del 16 aprile 2008
- colonna 3 → consuntivo 2008 tenuto conto anche delle DGR 29-10632 del 25.1.2009 e 54-12645 del 23 novembre 2009

ASL AL	cons 07	prev 08	cons 08
Contributi in conto esercizio da Regione per quota FSR	710.965	728.995	747.575
STP		502	611
Altri Contributi da Regione		0	5.511
Altri Contributi da altri enti pubblici	119	0	86
Contributi da privati	33	239	65
Ricavi per prestazioni	2.866	2.965	2.824
Recuperi e rimborsi	2.831	2.541	2.163
Ticket	8.991	9.000	8.162
Ricavi vari	3.178	2.331	1.583
Ricavi intramoenia	5.125	4.996	5.162
Totale ricavi gestione ordinaria	**734.108**	**750.828**	**773.742**
Acquisti e manutenzioni	71.932	74.024	74.525
Assistenza sanitaria di base	47.359	43.300	43.166
Farmaceutica	87.766	90.773	89.987
Specialistica	19.015	18.889	21.028
Riabilitativa	5.954	7.232	6.164
Integrativa	15.976	16.718	17.549
Ospedaliera da privato (case di cura)	51.747	53.271	53.093
Ospedaliera da privato (presìdi)	-	0	0
Altra assistenza	40.116	42.744	47.275
Altri servizi	13.670	11.480	11.244
Godimento di beni e servizi	4.182	3.819	4.268
Personale dipendente	201.149	200.219	207.730
Spese amministrative e generali	12.489	11.860	12.586
Servizi appaltati	17.828	17.991	18.356
Accantonamenti	15.403	197	4.291
Imposte e tasse	15.458	14.271	15.361
Oneri finanziari	2.835	2.890	4.287
Variazione delle rimanenze	-55	0	65
Compartecipazioni personale intramoenia	4.526	4.382	4.406
Totale costi gestione ordinaria	**627.350**	**614.060**	**635.381**
Risultato gestione ordinaria	**106.758**	**136.768**	**138.361**
Ricavi straordinari	5.686	1.071	8.672
Costi straordinari	-1.388	-32	-2.660
Mobilità attiva extra	36.710	37.014	38.093
Mobilità passiva extra	-58.554	-58.553	-57.009

REGIONE PIEMONTE ASL AL

Mobilità attiva INTRA	46.239	25.560	27.189
Mobilità passiva intra	-164.687	-144.030	-153.136
Costi capitalizzati E Rivalutazioni	6.226	5.180	6.921
Ammortamenti	-12.246	-12.200	-14.718
Svalutazioni	-91	-85	0
Risultato di gestione	**-35.347**	**-9.307**	**-8.287**
	29.008		
saldo ferie e straordinari maturati ma non goduti		0	492
Poste non monetarie come da MEF	-6.339	-7.105	-7.797
Risultato differenziale	**0**	**-2202**	**2**

Ricavi

La quota iscritta a titolo di FSR è quella assegnata con DGR 1-8611 / 2008, ed integrata con successivi provvedimenti:
- DGR 29-10632 /.2009 ad esclusiva copertura di oneri certi ma originariamente non finanziati (rinnovo CC.CC.NN.LL. e C.N.U.);
- DGR 54-12645/2009 intervenuta per il finanziamento della maggior produzione di erogatori pubblici, mai concordata né autorizzata dall'ASL così come originariamente previsto dalla DGR 1-8611/2008;

per un finanziamento complessivo di euro 747.063.182; gli altri contributi da regione iscritti riguardano esclusivamente l'utilizzo (includendo, in alcuni casi, poste presunte) di fondi vincolati assegnati in anni precedenti, l'utilizzo dei fondi a copertura degli indennizzi L. 210/1992 e l'utilizzo dei fondi di cui alla DGR 64-7505 / 2007 in ordine ai quali sono appostati i costi nei relativi sottoconti.

Costi

- Acquisti e manutenzioni: tenuto conto che la variazione, rispetto alla previsione, è pari a 0,5 milioni ed è dovuta essenzialmente ad aumento della distribuzione diretta di farmaci, visti gli obiettivi fissati in materia dalla DGR 59-6349 del 6/7/07, si ritiene che lo scostamento non rappresenti criticità ed anzi rispetti le indicazioni fornite dalla citata DGR. Con riferimento al 2007 si rileva uno scostamento del 3,6% che, data l'incidenza dei farmaci oncologici ed i noti fenomeni inflativi consentono di affermare una sostanziale "tenuta" delle spese di questa natura. Un'analisi più approfondita sulla spesa farmaceutica è rimandata a specifico paragrafo;
- Assistenza sanitaria di base: al netto della riduzione di costo dovuto al trasferimento delle funzioni 118 si riscontra una modesta ma significativa (0,1 mln) contrazione su base 2007, per l'esercizio in esame è confermata la previsione;
- Farmaceutica: si registra una significativa contrazione rispetto al preventivo, pare importante evidenziare che il costo complessivo (distribuzione diretta + convenzionata) ha un'incidenza sulla quota di FSR assegnata pari al 14,1%
- Specialistica da accreditati: si registra un incremento di costi pari al 10,6%; la sottoscrizione dei contratti di fornitura per l'anno 2009 lascia prevedere per il futuro una stabilizzazione degli oneri;
- Riabilitativa: ancorché si sia potenziata l'offerta si è potuto ottenere un contenimento della spesa in seguito a convenzionamenti economicamente più vantaggiosi con operatori locali recuperando contestualmente la "fuga" verso altre regioni;
- Integrativa (e protesica): si registra un incremento del 5% sulla previsione e del 9,7% sul 2007; la variazione pare significativa e non suscettibile di contrazioni nel futuro stante la normativa che regolamenta le forniture; per quanto nelle possibilità dell'azienda si sono poste in essere procedure, ancora da perfezionare e meglio strutturare, per il controllo delle prescrizioni e degli adempimenti in capo ai fornitori;
- Ospedaliera da privati: si registra un aumento di circa 1,6 mln rispetto al 2007 dovuto al passaggio in definitivo accreditamento della C.C. Sant'Anna di Casale, anche in questo caso va evidenziata la sottoscrizione dei contratti di fornitura per l'anno 2009 il ché induce a prevedere per il futuro una sostanziale invarianza dei costi; la performance è di evidente buon livello tenuto conto che l'azienda, unica in Regione, non ha dichiarato un maggior fabbisogno per questa voce in sede di preconsuntivo (cfr. DGR 29-10632 /.2009)
- Altra assistenza: come si è già avuto modo di riferire in precedenti relazioni, la spesa per residenzialità rappresenta la maggiore criticità relativamente al rapporto tra la domanda proveniente dal territorio e la capacità di risposta del sistema. Nel corso dell'esercizio 2008 si è quindi profuso ogni sforzo possibile per ridurre tale *delta* cosicché accanto al potenziamento dell'organizzazione interna (attività delle U.V.G. e U.V.H.) si sono investite tutte le risorse disponibili, compatibilmente ai vincoli di bilancio, per la riduzione delle liste d'attesa. Con riferimento all'utilizzo dei fondi di cui alla DGR 64-7505 / 2007 se ne prevede un impiego di circa 2 mln/euro;

- Altri servizi: al netto della riduzione di costo dovuto al trasferimento delle funzioni 118 si rileva una sostanziale invarianza dei costi su base 2007;
- Godimento beni di terzi: la contrazione dei costi d'esercizio è dovuta all'adozione del metodo di contabilizzazione finanziaria (con iscrizione a SP dei beni oggetto di contratto) anche per la confluita ex ASL 22, il tutto come prescritto da nota regionale Prot. n.13707 /28/28.5 del 14 ottobre 2005;
- Spesa complessiva per il personale 2008, al netto delle variazioni dovute ai rinnovi contrattuali già quantificati e qui confermati in 8.984.000 euro, è così articolata (tab 6 PRR):

ASL AL	spesa 2008 ante contratto	31-dic-08
01 - Personale dipendente	200.218	207.239
01 bis - Personale stabilizzato ex riga 1	0	
01 ter - Personale stabilizzato ex riga 3	0	
02 - Accantonamento		
03 - Altre forme di acquisizione di personale	6.097	6.615
04 - IRAP (person. dip. + altre forme contrattuali)	13.682	14.489
05 - Totale lordo	219.997	228.343
06 - Totale recuperi	3.865	3.865
06 bis - saldo ferie e straordinari maturati e non godute	0	
07 - Rettifiche per trasf. personale da altra amministrazione	0	
08 - Rettifiche per trasf. personale ad altra amministrazione	0	
08 bis - Rettifiche per assunzioni autorizzate PRR 2006-7	813	813
08 ter - Rettifiche per assunzioni derivanti da variazioni org.	0	
09 - Totale netto	215.319	223.665
10 - Oneri contrattuali conclusi dopo il 2004	14.968	23.952
11 di cui oneri contrattuali biennio economico 2006/07	0	8.984
costi paramentrai DGR 1-8611/2008		214.681

€/1000

Dal ché si evince, al fine dei limiti posti con DGR 1-8611 del 16/4/2008, un costo pari ad euro/000 di 215.208 (riga 09 bis euro 224.193 – contratto biennio 2006/07 euro 8.984) a fronte di un obiettivo di 215,6 mln. E' il caso di precisare che, in seguito all'accorpamento, un attento controllo sull'impiego di risorse umane unito ad una puntuale omogeneizzazione dei fondi, consentono di registrare una reale ed attendibile riduzione dei costi del personale. Tale risultato va posto in relazione con le insussistenze attive contabilizzate a fronte di accertati debiti non sussistenti verso personale;
- spese amministrative generali e servizi appaltati: non si rilevano variazioni significative;
- accantonamenti: si è provveduto ad accantonare i fondi per il prossimo rinnovo delle CNU, nella misura indicata dalla Regione con le richiamate DGR di integrazione del finanziamento, analogamente si è provveduto ad accantonamento riferito al personale dipendente per vacanza contrattuale;
- oneri finanziari: oltre ai normali oneri per utilizzo di anticipazioni sono registrati gli interessi derivanti dalla capitalizzazione dei beni in leasing.

Gestione straordinaria
Sono contabilizzate nei costi straordinari normali sopravvenienze dell'esercizio, i maggiori oneri per arretrati contrattuali non coperti dal fondo, sopravvenienze per ricostruzione fondi ammortamento ed interessi passivi pregressi derivanti dalla capitalizzazione dei beni in leasing; sono contabilizzate nei ricavi straordinari le connesse insussistenze attive per debiti verso fornitori di beni in leasing qui trattati con il metodo finanziario. Si conferma, come già dichiarato in sede di certificazione del risultato al III° trimestre, la contabilizzazione di euro 4.055.347 a titolo di debiti insussistenti verso personale dipendente al conto 4.70.320 (anziché al 4.70.310 come in precedenza comunicato).

CONSIDERAZIONI FINALI

Dal quadro economico sopra delineato si evidenzia un sostanziale contenimento dei costi per beni e servizi intermedi ovvero tecnico – economali; un inciso merita invece la spesa per acquisti di servizi sanitari finiti, essenzialmente assistenza semiresidenziale, residenziale, ove è previsto un significativo aumento a causa di due variabili quali

a) normale indicizzazione tariffe

b) stabilizzazione inserimenti 2008 a seguito DGR 64-7505 / 2007 per i quali non si dispone più di specifico finanziamento.

Analogo incremento è atteso per integrativa e protesica, l'azienda ha intensificato e meglio strutturato le procedure autorizzative e di controllo tuttavia, tali variabili notoriamente consentono "spazi di manovra" molto limitati in capo alle aziende.

In conclusione della breve analisi del conto economico si rileva che il risultato d'esercizio determinato in conformità all'art. 2425 C.C. nonché alla L.R. 8/95 registra una perdita di euro 8.287.000, ciò doverosamente premesso, è da evidenziare che lo stesso risultato è stato rideterminato ai sensi dell'Intesa Stato Regioni del 23/03/2005 atto rep. N. 2271 in attuazione dell'art. 1 comma 173 sub f) legge 30/12/2004 il tutto recepito con D.G.R. 91-1950 del 28/12/2005 ad oggetto: "Legge 30/12/2004 n. 311 (omissis) obbligo dell'equilibrio economico-finanziario del S.S.R." da cui emerge che nell'esercizio 2008 è stato conseguito l'equilibrio economico finanziario.

Si espongono di seguito i risultati economici conseguiti dai vari livelli assistenziali

Modello 1 - A.3 - CONSUNTIVO - Costi del presidio

Costi del presidio

Riga	Rif.			Euro/1000
				Consuntivo 2008
			S	
		Voce		
A321	B.2.6	Personale universitario (quota a carico ASR)	-	0,00
A322	B.2.11	Personale sanitario altre forme contrattuali	-	-2.572,28
A323	B.2.13	Personale non sanitario altre forme contrattuali	-	-1.881,25
A324	B.5.	Personale dipendente medico / veterinario	-	-54.172,22
A325	B.5.	Personale dipendente odontoiatrici ed altro Personale dipendente sanitario laureato	-	-2.608,31
A326	B.5.	Personale dipendente infermieristico	-	-48.034,44
A327	B.5.	Personale dipendente riabilitativo	-	-3.421,84
A328	B.5.	Personale dipendente sanitario dirigente non medici / veterinari	-	0,00
A329	B.5.	Altro Personale dipendente sanitario	-	-6.758,77
A330	B.6.	Personale dipendente professionale dirigenti	-	0,00
A331	B.6.	Personale dipendente professionale comparto	-	-129,28
A332	B.7	Personale dipendente tecnico dirigenti	-	0,00
A333	B.7	Personale dipendente tecnico comparto	-	-13.639,88
A334	B.8	Personale dipendente amministrativo dirigenti	-	-301,69
A335	B.8	Personale dipendente amministrativo comparto	-	-5.295,43
A336		**Totale costo personale dipendente e varie forme contrattuali**	=	**-138.815,39**
A337	B1	Consumo prodotti farmaceutici	-	-13.096,48
A338	B1	Distribuzione diretta farmaci	-	-8.045,98
A339	B1	Consumo altri beni sanitari	-	-27.438,50
A340	B1	Consumo beni non sanitari	-	-4.159,45
A341	B.2.8	Compartecipazione sanitaria intramoenia	-	0,00
A342	B.2	Altri servizi sanitari per erogazione di prestazioni	-	-5.013,76
A343	B.2	Servizi non sanitari	-	-26.079,10

REGIONE PIEMONTE ASL AL

A344	B	Altri costi della produzione	-	-8.786,09
A346	Y	Imposte e tasse IRAP	-	-9.598,53
A350		**Totale altri costi organizzativi**	=	**-102.217,89**
A351		**Totale costi del settore**	=	**-241.033,28**
A352		**Dati di controllo**		0,00
A353		Controllo Attribuzione costi organizzativi ai prodotti (1)	+	240.486,37
A357		**Netto tra costi dei settori e dati di controllo**	=	**-546,91**
A358		**Attribuzione libera professione**		0,00
A363		Controllo Quota costi presidi di competenza libera professione (2)	+	546,91
A367		**Netto attribuzione libera professione (3)**	=	**0,00**

Modello 1 - A.4 - CONSUNTIVO - Ricavi del presidio

Ricavi del presidio

Riga	Rif.			Euro / 1.000
			S	Consuntivo 2008
		Voce nel C/E settoriale		
A410	A1a	Contributi in c/esercizio vincolati dalla regione	+	436,06
A411	A1C A1c	Contributi da altri	+	87,32
A413	A3	Concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche	+	0,00
A414	A4	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie	+	7.145,55
A415	A2+A5	Altri ricavi (incl. addebiti diretti A2)	+	798,93
A419		**Totale ricavi di settore**	=	**8.467,86**
A423		**Dati di controllo**		0,00
A424		Controllo Attribuzione ricavi presidio ai prodotti (2)	-	-13.377,33
A427		**Totale dati di controllo**	=	**-13.377,33**
A428		**Netto del settore**		**-4.909,47**

Modello 1 - B.3 - CONSUNTIVO - Costi del territorio

Costi del territorio

Riga	Rif.			Euro/1000
				Consuntivo 2008
			S	
		Voce		
B310	B.2.1.	Medicina di Base	-	-43.166,87
B311	B.2.2	Assistenza farmaceutica	-	-89.987,44
B312	B.2.3	Assistenza specialistica ambulatoriale da privati accreditati per competenza territoriale	-	-18.007,15
B313	B.2.3	Assistenza specialistica ambulatoriale da presidi ex. art 41,42,43 della regione per competenza territoriale	-	0,00
B314	B.2.4.	Assistenza riabilitativa extraospedaliera	-	-6.163,96
B315	B.2.5	Assistenza integrativa e protesica (fatturazione diretta)	-	-17.549,18
B316	B.2.6	Assistenza ospedaliera da privati accreditati (competenza territoriale)	-	-53.093,61
B317	B.2.6	Assistenza ospedaliera da presidi ex art 41,42,43 (competenza territoriale)	-	0,00
B318	B.2.7.	Altra assistenza	-	-40.426,70
B319		Costi prestazioni ARPA	-	0,00
B320		**Totale costo prestazioni sanitarie acquistate**	=	**-268.394,91**
B321	B.2.6	Personale universitario (quota a carico ASR)	-	0,00
B322	B.2.11	Personale sanitario altre forme contrattuali	-	-902,60

REGIONE PIEMONTE ASL AL

B323	B.2.13	Personale non sanitario altre forme contrattuali	-	-218,08
B324	B.5.	Personale dipendente medico / veterinario	-	-11.383,37
B325	B.5.	Personale dipendente odontoiatrici ed altro Personale dipendente sanitario laureato	-	-3.324,59
B326	B.5.	Personale dipendente infermieristico	-	-12.456,39
B327	B.5.	Personale dipendente riabilitativo	-	-1.984,57
B328	B.5.	Personale dipendente sanitario dirigente non medici / veterinari	-	0,00
B329	B.5.	Altro Personale dipendente sanitario	-	-236,62
B330	B.6.	Personale dipendente professionale dirigenti	-	0,00
B331	B.6.	Personale dipendente professionale comparto	-	0,00
B332	B.7	Personale dipendente tecnico dirigenti	-	-65,76
B333	B.7	Personale dipendente tecnico comparto	-	-2.083,69
B334	B.8	Personale dipendente amministrativo dirigenti	-	-402,26
B335	B.8	Personale dipendente amministrativo comparto	-	-4.615,92
B336		**Totale costo personale dipendente e varie forme contrattuali**	=	**-37.673,85**
B337	B1	Consumo prodotti farmaceutici	-	-1.834,27
B338	B1	Distribuzione diretta farmaci	-	-7.902,92
B339	B1	Consumo altri beni sanitari	-	-3.409,96
B340	B1	Consumo beni non sanitari	-	-607,42
B341	B.2.8	Compartecipazione sanitaria intramoenia	-	0,00
B342	B.2	Altri servizi sanitari per erogazione di prestazioni	-	-8.041,35
B343	B.2	Servizi non sanitari	-	-5.470,66
B344	B	Altri costi della produzione	-	-5.670,99
B346	Y	Imposte e tasse IRAP	-	-2.595,73
B350		**Totale altri costi organizzativi**	=	**-35.533,30**
B351		**Totale costi dei settori**	=	**-341.602,06**
B352		**Dati di controllo**		0,00
B354		Controllo Attribuzione costi servizi sanitari acquistati ai livelli assistenziale (1)	+	268.394,91
B355		Controllo Attribuzione costi organizzativi ai livelli assistenziale (2)	+	73.190,84
B357		**Netto tra costi dei settori e dati di controllo**	=	**-16,31**
B358		**Attribuzione libera professione**		0,00
B364		Controllo Quota costi territorio di competenza libera professione (3)	+	16,31
B367		**Netto attribuzione libera professione (4)**	=	**0,00**

Modello 1 - B.4 - CONSUNTIVO - Ricavi del territorio
Ricavi del territorio

Riga	**Rif.**			**Euro/1000**
			S	**Consuntivo 2008**
		Voce		
B410	A1a	Contributi in c/esercizio vincolati dalla regione	+	3.544,05
B411	A1C A1c	Contributi da altri	+	0,00
B413	A3	Concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche	+	1.724,35
B414	A4	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie	+	1.016,81
B415	A2+A5	Altri ricavi (incl. addebiti diretti A2)	+	97,43
B419		**Totale ricavi di settore**	=	**6.382,64**
B423		**Dati di controllo**		0,00
B425		Controllo Attribuzione ricavi settore ai livelli assistenziali (1)	-	-6.382,64
B427		**Totale dati di controllo**	=	**-6.382,64**
B428		**Netto del settore (2)**	=	**0,00**

REGIONE PIEMONTE ASL AL

Modello 1 - C.3 - CONSUNTIVO - Costi del dipartimento di prevenzione

Costi del dipartimento di prevenzione

Riga	Rif.			Euro/1000
				Consuntivo 2008
			S	
		Voci nel C/E settoriale		
C321	B.2.6	Personale universitario (quota a carico ASR)	-	0,00
C322	B.2.11	Personale sanitario altre forme contrattuali	-	-502,31
C323	B.2.13	Personale non sanitario altre forme contrattuali	-	-192,59
C324	B.5.	Personale dipendente medico / veterinario	-	-8.048,43
C325	B.5.	Personale dipendente odontoiatrici ed altro Personale dipendente sanitario laureato	-	-590,34
C326	B.5.	Personale dipendente infermieristico	-	-493,20
C327	B.5.	Personale dipendente riabilitativo	-	0,00
C328	B.5.	Personale dipendente sanitario dirigente non medici / veterinari	-	0,00
C329	B.5.	Altro Personale dipendente sanitario	-	-2.660,98
C330	B.6.	Personale dipendente professionale dirigenti	-	0,00
C331	B.6.	Personale dipendente professionale comparto	-	0,00
C332	B.7	Personale dipendente tecnico dirigenti	-	-65,75
C333	B.7	Personale dipendente tecnico comparto	-	-161,78
C334	B.8	Personale dipendente amministrativo dirigenti	-	-100,56
C335	B.8	Personale dipendente amministrativo comparto	-	-1.678,11
C336		**Totale costo personale dipendente e varie forme contrattuali**	=	**-14.494,05**
C337	B1	Consumo prodotti farmaceutici	-	-11,00
C338	B1	Distribuzione diretta farmaci	-	0,00
C339	B1	Consumo altri beni sanitari	-	-325,70
C340	B1	Consumo beni non sanitari	-	-111,01
C341	B.2.8	Compartecipazione sanitaria intramoenia	-	0,00
C342	B.2	Altri servizi sanitari per erogazione di prestazioni	-	-111,99
C343	B.2	Servizi non sanitari	-	-1.115,34
C344	B	Altri costi della produzione	-	-807,87
C346	Y	Imposte e tasse IRAP	-	-1.015,03
C350		**Totale altri costi organizzativi**	=	**-3.497,94**
C351		**Totale costi dei settori**	=	**-17.991,99**
C352		**Dati di controllo**		0,00
C354		Controllo Attribuzione costi servizi sanitari acquistati ai livelli assistenziale (1)	+	0,00
C355		Controllo Attribuzione costi organizzativi ai livelli assistenziale (2)	+	17.975,16
C357		**Netto tra costi dei settori e dati di controllo**	=	**-16,83**
C358		**Attribuzione libera professione**		0,00
C365		Controllo Quota costi territorio di competenza libera professione (3)	+	16,83
C367		**Netto attribuzione libera professione (4)**	=	**0,00**

Modello 1 - C.4 - CONSUNTIVO - Ricavi del dipartimento di prevenzione

Ricavi del dipartimento di prevenzione

Riga	Rif.			Euro/1000
				Consuntivo 2008
		Voci nel C/E settoriale		
C410	A1a	Contributi in c/esercizio vincolati dalla regione	+	2.004,91
C411	A1C A1c	Contributi da altri		0,00
C413	A3	Concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche		1.717,41
C414	A4	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie		0,00
C415	A2+A5	Altri ricavi (incl. addebiti diretti A2)		0,00
C419		**Totale ricavi di settore**		**3.722,32**
C423		**Dati di controllo**		0,00
C425		Controllo Attribuzione ricavi settore ai livelli assistenziali (1)		-3.722,32
C427		**Totale dati di controllo**		**-3.722,32**
C428		**Netto del settore (2)**		**0,00**

Modello 1 - D.3 - CONSUNTIVO - Costi della direzione generale e supporto

Costi della direzione generale e supporto

Riga	Rif.			Euro/1000
				Consuntivo 2008
			S	
		Voci nel C/E settoriale		
D322	B.2.11	Personale sanitario altre forme contrattuali	-	-289,84
D323	B.2.13	Personale non sanitario altre forme contrattuali	-	-214,87
D324	B.5.	Personale dipendente medico / veterinario	-	-909,94
D325	B.5.	Personale dipendente odontoiatrici ed altro Personale dipendente sanitario laureato	-	-295,17
D326	B.5.	Personale dipendente infermieristico	-	-327,44
D327	B.5.	Personale dipendente riabilitativo	-	-40,63
D328	B.5.	Personale dipendente sanitario dirigente non medici / veterinari	-	0,00
D329	B.5.	Altro Personale dipendente sanitario	-	-47,40
D330	B.6.	Personale dipendente professionale dirigenti	-	-370,83
D331	B.6.	Personale dipendente professionale comparto	-	0,00
D332	B.7	Personale dipendente tecnico dirigenti	-	0,00
D333	B.7	Personale dipendente tecnico comparto	-	-6.631,14
D334	B.8	Personale dipendente amministrativo dirigenti	-	-2.693,10
D335	B.8	Personale dipendente amministrativo comparto	-	-7.730,30
D336		**Totale costo personale dipendente e varie forme contrattuali**	=	**-19.550,66**
D337	B1	Consumo prodotti farmaceutici (soltanto Omegna)	-	0,00
D338	B1	Distribuzione diretta farmaci(soltanto Omegna)	-	0,00
D339	B1	Consumo altri beni sanitari	-	-50,23
D340	B1	Consumo beni non sanitari	-	-664,77
D341	B.2.8	Compartecipazione sanitaria intramoenia(soltanto Omegna)	-	0,00
D342	B.2	Altri servizi sanitari per erogazione di prestazioni(soltanto Omegna)	-	-49,92
D343	B.2	Servizi non sanitari	-	-7.875,72
D344	B	Altri costi della produzione	-	-8.526,51
D345	C	Oneri finanziari	-	-4.287,36

REGIONE PIEMONTE ASL AL

D346	Y	Imposte e tasse IRAP	-	-1.316,21
D347	Y	Imposte e tasse non IRAP	-	-635,52
D348		**Totale costi da ribaltare**	=	**-42.956,90**
D349	D E	Rettifiche e oneri straordinari	-	-2.660,85
D350		**Totale altri costi organizzativi**	=	**-26.067,09**
D351		**Totale costi dei settori**	=	**-45.617,75**
D352		Dati di controllo		0,00
D356		Controllo Ribaltamento quota costi DG e supporto (1)	+	42.956,90
D357		**Netto tra costi dei settori e dati di controllo**	=	**-2.660,85**
D358		Attribuzione libera professione		0,00
D366		Controllo Quota costi DG e supporto di competenza libera professione (2)	+	0,00
D367		**Netto attribuzione libera professione (3)**	=	**-2.660,85**

Modello 1 - D.4 - CONSUNTIVO - Ricavi della direzione generale e supporto

Ricavi della direzione generale e supporto

Riga	Rif.			Euro/1000
				Consuntivo 2008
		Voci nel C/E settoriale	S	
D410	A1a	Contributi in c/esercizio vincolati dalla regione	+	36,70
D411	A1C A1c	Contributi da altri	+	63,51
D413	A3	Concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche	+	3.910,25
D415	A2+A5	Altri ricavi (incl. addebiti diretti A2)	+	136,98
D416	C	Proventi finanziari	+	24,45
D417		**Totale ricavi da ribaltare**	=	**4.171,89**
D418	D E	Rettifiche / proventi straordinari	+	8.841,88
D419		**Totale ricavi di settore**	=	**13.013,77**
D423		**Dati di controllo**		
D426		Controllo Ribaltamento quota ricavi DG e supporto (1)		0,00
D427		**Totale dati di controllo**	-	-4.171,89
D428		**Netto del settore (2)**	=	**-4.171,89**
D410du		**Finanziamento funzione diplomi universitari**	=	**8.841,88**
			+	**0,00**

Modello 1 - E.3 - CONSUNTIVO - Costi del settore produttivo Libera professione

Costi

Riga	Rif.			Euro/1000
				Consuntivo 2008
		Voce	S	
E322	B.2.11	Personale sanitario altre forme contrattuali	-	0,00
E323	B.2.13	Personale non sanitario altre forme contrattuali	-	0,00
E325	B.5.	Personale dipendente odontoiatrici ed altro Personale dipendente sanitario laureato	-	0,00
E326	B.5.	Personale dipendente infermieristico	-	0,00
E327	B.5.	Personale dipendente riabilitativo	-	0,00
E328	B.5.	Personale dipendente sanitario dirigente non medici / veterinari	-	0,00
E329	B.5.	Altro Personale dipendente sanitario	-	0,00
E330	B.6.	Personale dipendente professionale dirigenti		0,00
E331	B.6.	Personale dipendente professionale comparto		0,00

E332	B.7	Personale dipendente tecnico dirigenti	-	0,00
E333	B.7	Personale dipendente tecnico comparto	-	0,00
E334	B.8	Personale dipendente amministrativo dirigenti	-	0,00
E335	B.8	Personale dipendente amministrativo comparto	-	0,00
E336	**B.2.13**	**Totale costo personale dipendente e varie forme contrattuali**	=	**0,00**
E337	B1	Consumo prodotti farmaceutici	-	0,00
E338	B1	Distribuzione diretta farmaci	-	0,00
E339	B1	Consumo altri beni sanitari	-	0,00
E340	B1	Consumo beni non sanitari	-	0,00
E341	B.2.8	Compartecipazione sanitaria intramoenia	-	-4.405,92
E342	B.2	Altri servizi sanitari per erogazione di prestazioni	-	0,00
E343	B.2	Servizi non sanitari	-	0,00
E344	B	Altri costi della produzione	-	0,00
E346	Y	Imposte e tasse IRAP	-	-200,82
E350	**B.7**	**Totale altri costi organizzativi**	=	**-4.606,74**
E351	**B.8**	**Totale costi dei settori**	=	**-4.606,74**
E358	**B.8**	**Attribuzione libera professione**		0,00
E359		Quota costi presidi di competenza libera professione	-	-546,91
E360	B1	Quota costi territorio di competenza libera professione	-	-16,31
E361	B1	Quota costi dipartimento prevenzione di competenza libera professione	-	-16,83
E362	B1	Quota costi DG e supporto di competenza libera professione	-	0,00
E367	**B1**	**Totale costi (1)**	=	**-5.186,79**

Modello 1 - E.4 - CONSUNTIVO - Ricavi del settore produttivo Libera professione

Ricavi

Riga	**Rif.**			**Euro/1000**
			S	**Consuntivo 2008**
		Voce		
E410	A1a	Contributi in c/esercizio vincolati dalla regione	+	0,00
E411	A1C A1c	Contributi da altri	+	0,00
E412	A2c	Per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	+	5.162,09
E413	A3	Concorsi, recuperi e rimborsi per attività tipiche	+	0,00
E414	A4	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie	+	0,00
E415	A2+A5	Altri ricavi (incl. addebiti diretti A2)	+	0,00
E419		**Totale ricavi di settore**	=	**5.162,09**
E420	A2a	Mobilità attiva Prestazioni erogate (ricoveri)	+	6,33
E421		Controllo Addebito costo a tariffa Assistenza ospedaliera libera professione (1)	+	18,37
E422		**Totale ricavi e mobilità attiva e addebiti interni (2)**	=	**5.186,79**

OBIETTIVI 2008

Assistenza distrettuale

Ricoveri prevenibili per asma:
n. dimessi diagnosi 493/popolazione residente

Ricoveri prevenibili per asma: n. dimessi diagnosi 493/popolazione residente			**Note**	**obiettivo 2008**	
	2008	**2007**		obiettivo 2008	max
dimessi diagnosi 493	23	22	prod. PP.OO. ASL AL		
popolazione residente	438.981	439.264			
dimessi ogni 100.000 ab.	5,23	5,01		inf15	inf 30

Nota: ricoveri effettuati dai Presidi ASL AL

Ricoveri prevenibili per diabete:
n. dimessi diagnosi 250/popolazione residente

Ricoveri prevenibili per diabete: n. dimessi diagnosi 250/popolazione residente			**Note**	**obiettivo 2008**	
	2008	**2007**		obiettivo 2008	max
dimessi diagnosi 250	129	140	prod. PP.OO. ASL AL		
popolazione residente	438.981	439.264			
dimessi ogni 100.000 ab.	29,39	31,87		inf 50	inf75

Nota: ricoveri effettuati dai Presidi ASL AL

Assistenza domiciliare e/o residenziale e/o economica:
anziani trattati in ADI e/o cure domiciliari in lungoassistenza e/o in ass.residenziale e/o con assegno di cura/anziani

N° ANZIANI IN CURE DOMICILIARI (dati PIA)	8.112
N° ANZIANI ASSEGNI DI CURA	218
N° ANZIANI RESIDENZIALE	1.736
TOT	**10.066**
POP ULTRA65	**117.000**
INDICE	8,60

Nota: E' stato predisposto dalla Direzione Sanitaria di Azienda e trasmesso ai diversi Responsabili di Distretto un documento contenente le linee guida generali contenenti le indicazioni aziendali per l'elaborazione dei progetti di Continuità Assistenziale e dimissioni protette nelle varie realtà distrettuali. Tali linee guida sono il frutto dell'attività di un gruppo di lavoro e dell'esperienza maturata nei Distretti dove i progetti sono operativi da tempo.

n. di posti utilizzati in RSA per 100 anziani (ob.2% - min.1,3%)

	AL 31.12.2007	**AL 31.12.2008**
P.L. UTILIZZATI	1.572	1.736
POPOLAZIONE ULTA65ANNI	117.000	117.000
INDICE	1,34	1,48

REGIONE PIEMONTE ASL AL

Indice PL ogni 100 anziani

al 31.12.2007: 1,34
al 31.12.2008: 1,48

Incremento dei PL utilizzati per anziani non autosufficienti ultrasessantacinquenni nel corso del 2008 (obiettivo minimo regionale: 1,3 per 100 anziani) rispetto al dato 2007 con conseguente riduzione delle liste di attesa.

Continuità assistenziale:
% di anziani dimessi dagli ospedali trattati in regime di continuità assistenziale
Nel corso del 2008 (a seguito dell'avvio della continuità assistenziale nei Distretti di Alessandria e Tortona e dello sviluppo delle attività già in atto nei distretti dell'ex ASL21 e 22) si è verificato un incremento di circa il 40% delle giornate di continuità assistenziale erogata, quasi totalmente destinata alla fascia di anziani ultrasessantacinquenni. In presenza di un calo di tasso ospedalizzazione nel corso del 2008 stimato dello 0,28% (relativamente all'area regionale) per la popolazione anziana, si può ritenere l'obiettivo pienamente raggiunto

Tutela della salute mentale:
n.utenti assistiti in Case di Cura/ n. totale degli utenti in carico al DSM
Da ottobre 2008 attivato servizio urgenza-emergenza da parte del CSM AL. con copertura delle 12 ore diurne non festive, contemporaneamente turni di guardia DEA da parte di psichiatri ASO AL.
Contestualmente attuazione di protocollo di presa in carico dei pazienti ricoverati in SPDC entro il terzo giorno di ricovero da parte dei medici CSM Al e Tortona.
L'attivazione del servizio territoriale di urgenza presso il CSM di Alessandria, oltre a comportare una revisione degli orari del personale medico ha evidenziato un elemento di criticità nell'esigenza di usufruire di trasporto dei pazienti a livello di gravità media, pazienti non trasportabili con l'autovettura del CSM. In tal senso si è avviata una procedura di intesa con il Distretto di Alessandria per inserire tali interventi, per il momento numericamente poco significativi all'interno delle convenzioni vigenti (tramite ADI).
L'attivazione delle procedure di dimissione è effettiva al 100% dei casi, fatti salvi disguidi di tipo informatico. Ciò ha consentito la prenotazione diretta delle visite di controllo dei pazienti dopo l'ospedalizzazione e l'assegnazione individualizzata al singolo psichiatra curante e all'equipe di riferimento.

	anno 2008
% stimata	2,5%

Assistenza ospedaliera
Appropriatezza attività di ricovero:
% ricoveri medici ad alto rischio di inappropriatezza

Appropriatezza attività di ricovero: % ricoveri medici ad alto rischio di inappropriatezza			**note**	**obiettivo 2008**	
	2008	**2007**		obiettivo 2008	oppure
dimessi M DRG alto rischio inapp	1.470	1.577	-6,8%		
dimessi M per acuti	9.555	10.138			
%	15,4%	15,6%		11%	riduz 5%

% ricoveri ordinari dei ricoveri ad alto rischio di inappropriatezza

Appropriatezza attività di ricovero: % ricoveri ordinari dei ricoveri ad alto rischio di inappropriatezza			**note**	**obiettivo 2008**	
	2008	**2007**		obiettivo 2008	oppure
RO M DRG alto rischio inapp	843	966	-12,7%		
TOT DRG alto rischio inapp	1.600	1.697			
%	52,7%	56,9%		64%	riduz 10%

REGIONE PIEMONTE ASL AL

% ricoveri DRG 410

Appropriatezza attività di ricovero: % ricoveri DRG 410			**note**	**obiettivo 2008**	
	2008	**2007**		obiettivo 2008	oppure
DRG410 in DH	857	791	8,3%		
tot DRG410	868	793			
%	98,7%	99,7%		54%	riduz 10%

% ricoveri in DH diagnostico
L'obiettivo è da ritenere raggiunto in quanto la percentuale (di cui punto 1d dell'allegato C della DGR n.1-8611 del 16.4.2008) dei ricoveri dei ricoveri diurni diagnostici non terapeutici sul totale diurni medici è ampiamente al di sotto del 10%.

% parti cesarei

Appropriatezza attività di ricovero: % parti cesarei			**note**	**obiettivo 2008**	
	2008	**2007**		obiettivo 2008	oppure
parti cesarei	657	718	-8,50%		
TOT parti	2.000	2.137			
%	[redacted]	33,60%		25%	riduz 20%

E' da rilevare una riduzione della percentuale di parti cesarei (-8,5%) pur non essendo stati raggiunti gli standard regionali.

gg. di degenza preintervento

Appropriatezza attività di ricovero: gg. di degenza preintervento			**note**	**obiettivo 2008**	
	2008	**2007**		obiettivo 2008	oppure
gg preoperatorie	1,29	1,34	-3,7%	1,5 (max 2,0)	riduz 20%

OBIETTIVI STRUMENTALI-GESTIONALI

Assistenza collettiva
Direzione integrata della prevenzione:
proposta organizzativa e attivazione
Con deliberazione n. 1969 del 30/06/2008 è stato adottato l'Atto Aziendale e con successivo provvedimento n. 2490 del 27/08/2008 si è concluso il procedimento di verifica dell'Atto medesimo: il Piano di Organizzazione approvato congiuntamente all'atto aziendale prevede la collocazione nella struttura organizzativa a regime il livello di responsabilità della Direzione integrata della prevenzione, secondo le linee guida e gli indirizzi dell'assessorato regionale. L'attivazione della struttura avverrà nei modi e tempi che saranno evidenziati nei successivi indirizzi regionali.
In attesa di nuove indicazioni regionali, si è proceduto a creare momenti di coordinamento tra tutte le attività a carattere preventivo (ospedaliere e/o territoriali).

Dipartimenti di prevenzione secondaria dei tumori:
attivazione
Con deliberazione n. 3636 del 23.12.2008 si è disposto di costituire il Coordinamento Interaziendale di Prevenzione Secondaria dei Tumori comprendente l'Azienda Sanitaria Locale ASL AL, l'Azienda Sanitaria Locale ASL AT e l'Azienda Sanitaria Ospedaliera S.S. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo di Alessandria, evidenziando che il

Coordinamento rappresenta la prima fase di applicazione dell'integrazione all'interno dell'AFS4 delle precedenti articolazioni organizzative, come definito dalla DGR 111 – 3632 del 2 agosto 2006.

E' stato nominato quale Responsabile del coordinamento il Dr. G.Faragli, Dirigente Medico dell'ASL AL, assegnando al Responsabile del Coordinamento il compito di definire le linee di riorganizzazione relative al percorso di integrazione, ed in particolare di predisporre entro il 31.1.2009, sentiti i soggetti interessati delle varie aziende e partendo da quanto già oggi effettuato e considerando l'incremento dei volumi di attività determinato dalle nuove linee guida regionali, lo schema quadro di convenzione interaziendale per lo screening del CA della mammella, della cervice uterina e del colon retto, comprendente la definizione delle sedi operative, la quantificazione degli accertamenti da eseguire e le eventuali compensazioni economiche.

Sist. Inf. malattie infettive e vaccinazione HPV (infezione papilloma virus umano):
n. punti SIMI (Sistema Informativo malattie infettive) attivati (ob 100% - min 80%)
Nel corso del 2008 sono state attivate le tre postazioni a suo tempo programmate.

Immissione dei casi di malattia infettiva nella piattaforma web
Superati gli inconvenienti legati all'informatizzazione, tutti i dati sono stati caricati nella piattaforma web.
Secondo Programma Regionale di sperimentazione, è stato inserito il 100% dei casi di malattie infettive nella piattaforma Web già all'avvio della sperimentazione (ottobre – dicembre 2008).

Inizio attività vaccinale anti-HPV (infezione papilloma virus umano)
Inizio attività a novembre 2008.
Risulta avviata l'attività vaccinale dal mese di novembre 2008 nelle varie sedi dell'ASL AL.

Formazione sulla vaccinazione anti-HPV (infezione papilloma virus umano)
L'attività di formazione sulla vaccinazione anti-HPV è stata programmata e svolta a partire da mese di novembre 2008 sulle varie sedi aziendali.

Medicina dello sport:
proposta organizzativa
Progetto Medicina Sportiva
Le attività di Medicina Sportiva sono sempre state svolte nei vari territori dell'ASL AL a carico della Medicina Legale.
Nel corso del 2008, in vari incontri con i responsabili della Medicina Legale ed i professionisti che effettuano le visite medico sportive è stato elaborato un progetto di graduale passaggio di tale attività al Dipartimento di prevenzione, tramite una prima fase di integrazione tra le metodologie operative nelle differenti realtà territoriali.

Fase di omogeneizzazione delle procedure (2008)
Le visite di accertamento dell'idoneità specifica allo sport agonistico sono svolte sulla base di un apposito protocollo diagnostico previsto dal D.M. 18 febbraio 1982, come modificato ed integrato dal D.M. 28 febbraio 1983.
Implicitamente ne deriva l'obbligo per il medico accertatore di attenersi al protocollo medesimo, costituito da due allegati nei quali sono rispettivamente indicati i controlli sanitari e la loro periodicità in relazione ai vari sport.
La visita tipo, corrispondente all'accertamento che ricorre con maggior frequenza, comprende:
- anamnesi;
-esame obiettivo generale;
- ECG a riposo;
- test da sforzo (step test o cicloergometro);
- esame dell'acutezza visiva;
- esame completo delle urine;
- prove di funzionalità respiratoria.
Nel corso del 2008, in tutti gli ambiti territoriali delle pregresse tre AA.SS.LL. le visite sono state eseguite con tale metodologia.
In totale sono state eseguite complessivamente 9.660 visite.
La cultura della promozione dell'attività sportiva induce a ritenere che il numero degli accertamenti annui tenda ad innalzarsi progressivamente nel tempo.

Il progetto di riorganizzazione (2009)
Per il 2009 si prevede:

- l'individuazione di personale dedicato che verrà assegnato al Dipartimento di Prevenzione (3-4medici)
- definizione di alcune sedi dove verrà effettuata l'attività certificativa (trattandosi di soggetti sani e di visite ampiamente programmabili per evitare le perdite di tempo dovute agli spostamenti interdistrettuali è possibile ipotizzare una riorganizzazione/riduzione delle sedi dove effettuare l'attività).

Individuazione di spazi e personale infermieristico dedicato.

Contrasto al fumo di tabacco:
progetto locale
E' stata effettuata una ricognizione di tutta l'attività legata alla dismissione di fumo di tabacco sul territorio dell'ASL AL (centro antifumo di Casale, ambulatorio presso il reparto di pneumologia di Tortona, ambulatorio presso il reparto di cardiologia dell'ospedale di Acqui Terme per visite e counselling), per la costituzione di un gruppo di coordinamento.
Sono stati effettuati corsi di formazione per il personale infermieristico dei presidi ospedalieri dell'ASLAL per l'illustrazione delle linee guida regionali sulla dismissione da fumo di tabacco e per esercitazioni pratiche sulle tecniche di counselling breve previste dalle linee stesse.

Sanità animale e qualità degli allevamenti:
aggiornamento delle registrazioni sui controlli
L'obiettivo può considerarsi raggiunto: tutti i controlli effettuati nei confronti di Blue Tongue ed altre patologie emergenti (influenza aviare, malattia vescicolare suina) sono stati registrati nel Data Base ARVET nei tempi prescritti.
Promozione della qualità igienico sanitaria degli allevamenti attraverso controlli effettuati mediante la compilazione di apposite chek-list integrate secondo la programmazione prevista dal PRISA (area "A" e "C").

predisposizione piani di emergenza
Mantenimento dei piani di emergenza già elaborati per Influenza Aviare, Malattie Pestose suine ed interventi in pronta reperibilità.
Predisposizione di protocollo operativo locale per emergenza blue tongue.

Igiene urbana veterinaria:
attivazione servizi di sportello per il cittadino e le amministrazioni comunali
Trasmissione alle Amministrazioni comunali e prime attuazioni del DGR 4-9730 del 6.10.2008, che peraltro attribuisce all'ASL di AL funzioni di coordinamento regionale.
Completa attivazione dello sportello nel corso del 2009. Sono state espletate le procedure per l'assunzione a tempo determinato dell'unità di personale amministrativo ed entro giugno verrà emesso il bando per un veterinario libero professionista convenzionato.

Assistenza distrettuale
Accesso ai servizi:
protocolli di intesa con gli enti gestori delle funzioni socio-assistenziali
Sul piano dell'integrazione socio-sanitaria un gruppo di lavoro misto, appositamente composto da Direttori di Distretto , Responsabili di servizi territoriali, Direttori di Enti Gestori delle funzioni socio-assistenziali, ha prodotto un documento complessivo sulle politiche provinciali per gli anziani, finalizzato all'integrazione dell'offerta e delle risposte fornite dai soggetti interessati, con definizione di protocolli, linee guida e metodi condivisi per l'accesso ai servizi da parte degli assistiti anziani e per le modalità di fruizione dei servizi.
Tale gruppo ha redatto altri protocolli di lavoro acquisiti ufficialmente dalla Direzione, relativi ai settori di integrazione socio-sanitaria.
Nella linea così tracciata si pone il percorso avviato tra Distretti dell'ASL AL e Enti Gestori delle funzioni socio-assistenziali finalizzato alla definizione di accordo per l'erogazione di contributi economici a sostegno della lungoassistenza domiciliare a persone non autosufficienti, nelle linee indicate da ultimo con D.G.R. 39-11190 del 6.4.2009 con la quale si definisce il riordino delle prestazioni di assistenza tutelate socio-sanitaria in lungoassistenza, l'istituzione del contributo economico a sostegno della domiciliarità per anziani non autosufficienti, i destinatari, i massimali, le condizioni per l'erogazione, il riconoscimento di un rimborso spese a favore del familiare e dell'affidatario.
Tale percorso si è concretizzato con la stipula dell'accordo avvenuta con deliberazione n.1298 dell'11.6.2009.

In sintesi sono riportati i principali risultati conseguiti nel processo di integrazione:

- Definizione di un linguaggio comune per la lettura dei dati territoriali;
- revisione delle modalità operative con predisposizione di un unico modello (es. cure domiciliari, continuità assistenziale, etc...) e relativa modulistica, con particolare riferimento all'accesso ai servizi. Il lavoro si è basato sul confronto tra la documentazione e le procedure, sviluppando e valorizzando le esperienze già in essere a parte e individuando percorsi specifici con l'obiettivo finale dell'omogeneizzazione dall'altra;
- elaborazione del documento sulla politica degli anziani per il territorio dell'ASL AL, contenente il modello complessivo da adottare condiviso da tutti gli attori sanitari e sociali del territorio di riferimento;
- confronto ed adeguamento del modello individuato alle disposizioni normative via via emanate;
- definizione di un'unica convenzione tipo tra ASL – Ente Gestore delle funzioni Socio-Assistenziali e presidi per anziani, adottata da tutto il territorio provinciale di competenza territoriale ASL AL;
- definizione di un'unica convenzione tipo tra ASL – Ente Gestore delle funzioni Socio-Assistenziali e presidi per disabili, da adottare su tutto il territorio provinciale di competenza territoriale dell'ASL AL;
- individuazione di modalità operative specifiche di raccordo tra le varie aree territoriali (distretti – Ente Gestore delle funzioni Socio-Assistenziali) a livello interistituzionale. Si sono così definite e condivise le modalità operative riferite alla mobilità dei cittadini anziani rispetto all'inserimento in struttura convenzionata (rapporti tra Unità di Valutazione Geriatrica, graduatorie etc.), e al riconoscimento tariffario per le strutture ubicate in altre ASL;
- Griglia di lettura per i Centri Diurni socio terapeutici per disabili che tiene conto sia degli aspetti strumentali, di personale, di sicurezza sia parametri più squisitamente qualitativi quali le modalità di elaborazione dei piani individualizzati, i rapporti con i familiari, le tipologie di attività presenti, l programmazione e la progettazione delle attività. Il sistema di applicazione di un punteggio di valutazione ai diversi parametri qualitativi rende oggettiva la lettura;
- Approfondimento del ruolo ASL/ Ente Gestore delle funzioni Socio-Assistenziali nell'accordo di programma con le scuole;
- Schede per attività di vigilanza presidi anziani, disabili, prima infanzia;
- Sportello unico – modalità operativa;
- Protocollo D.G.R. n. 39

attivazione sportelli socio-sanitari distrettuali

Sono stati deliberati nel corso del 2008 i protocolli d'intesa e i progetti per ogni sportello unico.
Con D.G.R. n. 55-9323 del 28.7.08 sono stati destinati alle ASL piemontesi specifici finanziamenti per l'attivazione, in ogni Distretto sanitario, dello sportello unico Socio-Sanitario, configurato come porta unitaria di accesso del cittadino alle informazioni relative agli ambiti sociale, assistenziale, e sanitario.
Come previsto nella citata D.G.R., le Aziende sanitarie devono, tramite i propri distretti, definire specifici progetti da formalizzarsi con l'adozione di protocolli di intesa con i soggetti gestori delle funzioni socio-assistenziali.
Sono stati pertanto presentati da ciascuno dei sette Distretti dell'ASL AL progetti, costituiti da scheda di progetto, protocollo di intesa tra il Direttore del Distretto ed il Direttore del Servizio socio assistenziale, scheda dei costi.
A conclusione di detto percorso con deliberazioni 3350,3351,3352,3353,3354,3355 e 3356 tutte del 28.7.2009 sono stati approvati i progetti per l'attivazione degli sportelli unici socio-sanitari, con conseguente sottoscrizione del protocollo d'intesa.
Nel corso del 2009, a seguito della disponibilità delle risorse dopo approvazione dei progetti, si sta operando in tre direzioni:

- acquisto software comune per tutta l'ASL AL
- attività di formazione
- acquisto di strumenti ovvero abbattimento barriere architettoniche

Gruppi di cure primarie:
atto costitutivo e documento organizzativo
relazione su prima applicazione

In merito all'attivazione dei Gruppi di cure primarie si relaziona quanto segue:
sono stati attivati i quattro i Gruppi di Cure Primarie della Provincia di Alessandria nel corso del 2007: Arquata Scrivia, Castellazzo Bormida, Spinetta Marengo e Vignale Monferrato.
Nel corso del 2008, i Gruppi hanno proseguito l'attività consolidando rapporti e procedure condivise, ad esempio ad Arquata Scrivia è partito il Servizio di distribuzione personalizzata di alcune tipologie di farmaci e presidi nel rispetto della DGR n° 1/3808 del 09/08/2001 riguardante l'accordo regionale con le farmacie, ove la presenza del Farmacista si

limita alla verifica del Piano Terapeutico e della sua appropriatezza, all'allestimento della terapia presso la farmacia ospedaliera ed alla consegna delle forniture nominative al GCP.
Si è svolta la prima conferenza dei servizi della Casa della Salute di Castellazzo Bormida, secondo quanto previsto dal regolamento, con la partecipazione di tutti gli operatori e dei portatori di interessi della bacino di utenza interessato, con un confronto sul primo periodo di funzionamento e con l'analisi delle criticità e delle proposte per un miglioramento dei servizi alla popolazione rispetto a quanto previsto dalla Carta dei Sevizi della Casa della Salute.
I Direttori di Distretto, ognuno per la sua competenza, hanno iniziato la progettazione per la realizzazione di altri Gruppi di Cure Primarie a Castelnuovo Scrivia, S.Salvatore Monferrato, Serravalle Scrivia e Felizzano.
Con deliberazione n.915 dell'1.4.2009 è stato, inoltre, attivato il Gruppo di Cure Primarie (GCP) sul territorio di Sale, demandando a successivi separati accordi la stipula della convenzione, la redazione del progetto di GCP di concerto fra Direzione Distretto ASL Al e Medici di MG, la definizione degli accordi a valenza economica tra ASLAL, Comune di Sale ed i Medici di MG ed economico - sindacale fra ASLAL ed i Medici di MG.
A breve, nel corso dell'anno 2009, è prevista l'attivazione del Gruppo di Cure Primarie di San Salvatore Monferrato.
Vedasi tabella allegata

Azioni di sostegno nei confronti dei disabili:

assunzione disabili (almeno 60% rispetto alla norma)

N. dipendenti a base di computo 31/12/2007	7% (art.3)	Presenti al 31/12/2007	Percentuale di copertura	1% (art. 18)	Presenti al 31/12/2007	Percentuale di copertura	Percentuale di copertura TOTALE
3022	211	140	66%	30	14	46%	64%

N. dipendenti a base di computo 31/12/2008	7% (art.3)	Presenti al 31/12/2008	Percentuale di copertura	1% (art. 18)	Presenti al 31/12/2008	Percentuale di copertura	Percentuale di copertura TOTALE
3123	218	151	69%	31	13	42%	66%

Obiettivo complessivamente raggiunto.

convenzioni con cooperative sociali di tipo B (incremento del 20%)

Convenzioni in essere nel 2007	Durata	Importo Complessivo €
Servizi ausiliari e complementari all'attività amministrativa area ex22	anno 2007	430.754
Servizio di manutenzione aree verdi, opere di giardinaggio area ex22	anno 2007	18.000
Servizi di facchianggio, manutenzione aree verdi, servizi ausiliari area ex20	anno 2007	87.000
		535.754

Convenzioni in essere nel 2008	Durata	Importo Complessivo €	PERCENTUALE DI INCREMENTO
Servizi ausiliari e complementari all'attività amministrativa area ex22	anno 2008	435.250	**1,04%**
Servizio di manutenzione aree verdi, opere di giardinaggio area ex22	anno 2008	52.700	**192,78%**
Servizi di facchianggio, manutenzione aree verdi, servizi ausiliari area ex20	anno 2008	108.600	**24,83%**
Servizi di manutenzione aree verdi area ex21	anno 2008	22.100	
		618.650	**15,47%**

Nota: sensibile incremento (15,47%) nel corso del 2008 pur al di sotto indici regionali, con ulteriore sensibile incremento degli investimenti (soprattutto per servizio manutenzione aree verdi) nel corso del corrente anno 2009.
Si evidenzia che il dato di partenza del 2007 (€535.754,00) risulta particolarmente significativo, tale da rendere difficile il raggiungimento dell'obiettivo regionale per il 2008.

Vigilanza su soggetti erogatori privati:
% strutture controllate
L'obiettivo si può considerare pienamente raggiunto con il controllo effettuato sulla totalità delle strutture erogatrici private

Potenziamento dei consultori familiari:
identificazione struttura dedicata e responsabile
Con deliberazione n. 2577 del 12.9.2008, dando attuazione all'Atto Aziendale, si è provveduto alla costituzione di Gruppo di Coordinamento dei Consultori dell'ASL AL, in via provvisoria, in considerazione del nuovo riassetto degli ambiti Distrettuali definiti con deliberazione n. 1763/2008.
Con successiva deliberazione n. 2914 del 16.10.2008 si è provveduto all'integrazione dei componenti del Gruppo di Coordinamento dei Consultori dell'ASL AL.
Con la citata deliberazione 2577/1998 era stata individuata la figura del Coordinatore del Gruppo, nonché gli obiettivi assegnati al 31.12.2008:
*elaborazione progetti sperimentali relativi alla DGR 47-9265;
*omogeneizzazione procedure e modelli operativi;
*definizione fabbisogno di risorse;
*elaborazione piano di sviluppo territoriale 2009
Anche per il 2009 si è ritenuto nella attuale fase di riorganizzazione di confermare l'opportunità di un Gruppo multiprofessionale come coordinatore delle attività consultoriali e di dovergli altresì attribuire la responsabilità gestionale delle strutture stesse nell'ambito del coordinamento distrettuale, individuando nelle figure di un Dirigente Psicologo, di un Collaboratore Prof.le Assistente Sociale Esperto e di un Dirigente Medico Ostetricia-Ginecologia le professionalità opportune per la costituzione di tale gruppo.
Con deliberazione n.509 del 20.2.2009 si è pertanto affidato il Coordinamento delle attività consultoriali, attribuendo la responsabilità gestionale delle strutture operanti nei singoli Distretti, al gruppo multi professionale, individuando la responsabilità di tale Gruppo
Nella citata deliberazione 509/2009 si è inoltre disposto

1) che le attività di coordinamento e di gestione dovranno essere svolte dal gruppo nell'ambito della programmazione distrettuale e delle direttive organizzative del Coordinatore distrettuale;
2) che gli obiettivi del gruppo multiprofessionale sono:
   - Omogeneizzazione e riorganizzazione procedure tra le varie sedi

REGIONE PIEMONTE ASL AL

- Verifica dell'attuazione dei progetti regionali
- Applicazione e verifica delle linee guida regionali
- Monitoraggio Risorse Umane presenti e necessarie

3) di affidare al Gruppo, come sopra individuato, anche il compito di definire le modalità di raccordo delle attività consultoriali delle strutture ASL AL con l'ASO di Alessandria

applicazione delle raccomandazioni regionali (contraccezione, gravidanza a basso rischio, percorso IVG)
Con delibera n. 2577 del 12.09.2008 è stato individuato un Gruppo di Coordinamento dei Consultori dell'ASL AL che ha individuato i seguenti obiettivi prioritari:
*elaborazione progetti sperimentali relativi alla DGR 47-9265;
*omogeneizzazione procedure e modelli operativi;
*definizione fabbisogno di risorse;
*elaborazione piano di sviluppo territoriale 2009.

PROGETTO RIORGANIZZAZIONE CONSULTORI
Si è provveduto a riorganizzare le varie sedi consultoriali rivedendo sia la loro collocazione distrettuale, in base alla nuova territorializzazione, sia il modello operativo di intervento.
Nei 7 distretti i 25 consultori familiari presenti sono stati inseriti nell'anagrafe ministeriale STS11, predisponendoli così per la distribuzione della nuova Agenda di Gravidanza e la piena applicazione delle raccomandazioni regionali: contraccezione d'emergenza, contraccezione ormonale, IUD, IVG, gravidanza fisiologica.

DISTRETTI	2008 numero prestazioni	2008 numero pap test screening
ALESSANDRIA 6 sedi consultoriali	7.900	4.397
CASALE MONFERRATO 7 sedi consultoriali	6.301	3.393
NOVI LIGURE 7 sedi consultoriali	8.215	2.873
TORTONA 2 sedi consultoriali	3.338	1.754
VALENZA 2 sedi consultoriali	3.133	1.377
ACQUI TERME 1 sede consultoriale	1.783	1.382
OVADA 1 sede consultoriale	3.212	993
TOTALI	33.882	16.169
TOTALE GENERALE	50.051	

TEMPI DI ATTESA INDICATORI REGIONALI

PRESTAZIONI (PRIME VISITE)	*Ex ASL*	*MEDIA ANNO 2008*
CARDIOLOGIA	ASL 20	4
	ASL 21	38

	ASL 22	23
NEUROLOGIA	ASL 20	17
	ASL 21	38
	ASL 22	25
OCULISTICA	ASL 20	54
	ASL 21	40
	ASL 22	33
ODONTOIATRIA	ASL 20	11
	ASL 21	20
	ASL 22	72
ORTOPEDIA	ASL 20	13
	ASL 21	8
	ASL 22	23
ORL	ASL 20	14
	ASL 21	35
	ASL 22	16
UROLOGIA	ASL 20	6
	ASL 21	33
	ASL 22	57
RRF – POST ACUTI	ASL 20	2
	ASL 21	5
	ASL 22	1

RRF – STABILIZZATI	ASL 20	17
	ASL 21	29
	ASL 22	37

PRESTAZIONI (PRIME VISITE)	***EX ASL***	***MEDIA ANNO 2008***
CLISMA DOPPIO CONTRASTO	ASL 20	29
	ASL 21	8
	ASL 22	18
MAMMOGRAFIE	ASL 20	180
	ASL 21	47
	ASL 22	29
ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	ASL 20	11
	ASL 21	35
	ASL 22	28
ECOCARDIOGRAFIA	ASL 20	13
	ASL 21	52
	ASL 22	43
ECODOPPLER ARTI	ASL 20	15
	ASL 21	33
	ASL 22	53
ECODOPPLER TRONCHI	ASL 20	23

SOVRAORTICI	ASL 21	34
	ASL 22	46
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	ASL 20	18
	ASL 21	16
	ASL 22	28
ELETTROMIOGRAFIA	ASL 20	14
	ASL 21	59
	ASL 22	52
TAC DEL CAPO	ASL 20	7
	ASL 21	10
	ASL 22	16
TAC DEL TORACE	ASL 20	13
	ASL 21	12
	ASL 22	15
TAC DEL RACHIDE	ASL 20	11
	ASL 21	10
	ASL 22	4

Si è sentita la necessità di caratterizzare l'attività non solo in termini genericamente quantitativi, ma in funzione della domanda di salute e delle modalità di risposta del Servizio dando rilevanza alla compilazione della scheda consultoriale intesa come attività di consulenza al momento dell'accesso al servizio

Si prevede l'attivazione di un 'equipe multidisciplinare, con personale dedicato per ogni sede distrettuale, oltre ad un gruppo di coordinamento aziendale, anch'esso multidisciplinare, rappresentativo dei sette distretti.

Le basi del lavoro in Consultorio hanno l'obiettivo di:

- garantire la continuità assistenziale
- operare un'offerta attiva ed efficace che produca una "buona" promozione della salute

- aver cura dell'accoglienza
- mantenere una attenzione costante alle differenze
- tener conto dell'unità e globalità della persona

Gli strumenti per realizzarlo:

- equipe multidisciplinare
- condivisione dell'attività di programmazione, formazione e verifica

ricerca di spazi per pensare insieme, confrontarsi, cambiare.

Appropriatezza e razionalizzazione della spesa farmaceutica:
% utilizzo farmaci equivalenti

Il valore della spesa dei farmaci generici vs la spesa farmaceutica convenzionata 2007 è pari al 28.77%.
Il valore della spesa dei farmaci generici vs spesa farmaceutica interna nel 2008 è pari al 29.6%.
L'espansione della quota di utilizzo dei farmaci equivalenti sul totale del la spesa dei farmaci utilizzati per la produzione e convenzionata aziendale è pari al 5.39%.
L'incidenza dei farmaci a brevetto scaduto nei 12 mesi dell'anno 2007 sul totale dei consumi farmaceutici convenzionati (euro 84.876.962.67) è pari a euro 18.484.955.09, quindi corrisponde al 21.78% .
L'incidenza dei farmaci a brevetto scaduto nei 12 mesi dell'anno 2008 sul totale dei consumi farmaceutici convenzionati (euro 87.305.404.64) è pari a euro 25.114.250.36 quindi corrisponde al 28.77%.
FONTE DATI ICS Torino (Ditta di registrazione delle ricette spedite dalle farmacie convenzionate).
L'incidenza media dei farmaci a brevetto scaduto nei 12 mesi dell'anno 2007 sul totale dei consumi farmaceutici interni (di esclusivo utilizzo ospedaliero) è pari al 29.8%.
L'incidenza media dei farmaci a brevetto scaduto nei 12 mesi dell'anno 2008 sul totale dei consumi farmaceutici interni (di esclusivo utilizzo ospedaliero) è pari al 29.6%. (superiore al 10%)
L'incremento globale del valore dei generici utilizzati tra l'anno 2007e l'anno 2008 è pari al 5.39%.
Il valore (assoluto) è stato calcolato dal confronto dell'incidenza dei generici rispetto alla spesa farmaceutica aziendale globale (di produzione e convenzionata) 2007 e 2008, rapportato a 100.
Fonte dati IMS Hospital

% fornitura diretta in continuità terapeutica

Il valore dei farmaci della distribuzione diretta rispetto alla spesa farmaceutica convenzionata netta nel 2008, è pari al 24.60 %,
Nel 2007 era pari al 23.30%
L'incremento della distribuzione diretta tra l'anno 2007 e il 2008 è pari al 8.59%.
Il valore (assoluto) è stato calcolato dal confronto della spesa dei farmaci distribuiti direttamente all'utenza tra gli anni 2007 e 2008
La fonte è rappresentata dai dati aziendali di distribuzione diretta attraverso tutti i canali di erogazione.
Fonte della spesa farmaceutica convenzionata: ICS Torino.

Percorso gestione integrata del diabete:
% di pazienti diabetici presi in carico dai mmg in gestione integrata

Al 31.12.2008 risultano presi in carico dai Medici di Medicina Generale in gestione integrata n. 3.415 pazienti diabetici.
Essendo circa 20.000 il numero dei pazienti diabeti nella Provincia di Alessandria, la percentuale di presa in carico è pari al 17%.
Si sottolinea che al mese di marzo 2009 il n. di pazienti diabetici in carico è salito a 6.039 (percentuale pari al 30% circa).

Attuazione piano regionale liste di attesa:
redazione protocolli operativi

Con delibera n. 3071 del 27.10.2008 è stato nominato il responsabile del coordinamento dei vari servizi aziendali in relazione, tra gli altri, alla gestione integrata delle liste d'attesa con individuazione delle azioni da mettere in atto a livello della rete degli Ospedali e dei settori produttivi dei distretti.
La Direzione Generale dell'ASL AL riguardo al contenimento dei tempi di attesa per le prestazioni specialistiche ambulatoriali, si è posta l'obiettivo prioritario di contrastare il fenomeno dell'allungamento dei tempi per le visite, condividendo un percorso che tenga conto dell'applicazione di criteri rigorosi sia di integrazione che di appropriatezza

REGIONE PIEMONTE ASL AL

che di urgenza delle prestazioni specialistiche ambulatoriali garantendo, al contempo, la trasparenza del sistema a tutti i livelli.
Pertanto, sulla base delle indicazioni contenute nelle specifiche DD.GG.RR. con cui la Regione Piemonte ha adottato il proprio Piano Regionale che definisce, tenuto conto di quanto già avviato nel settore, le strategie e le conseguenti azioni da intraprendere, l'Azienda provinciale ASL AL ha attivato un proprio piano organizzativo, improntato ad aspetti di urgenza nonché di qualificazione della domanda di prestazioni specialistiche, garantendo un ricorso appropriato anche attraverso criteri di priorità nell'accesso. Infatti il livello di rischio potenziale per la salute deve essere il criterio cardine per stabilire il tempo di erogazione della prestazione, utilizzando pienamente tutte le capacità produttive di ambulatori e reparti per mettere a disposizione dei cittadini, in percorsi pubblici e trasparenti, l'intero potenziale costituito da tutto il personale presente, verificabile attraverso analitici piani di produzione.
Pertanto la gestione delle liste di attesa presso il territorio provinciale dell'ASL AL, presenta un modello gestionale coordinato ed integrato con un sistema di monitoraggio che ha specifici referenti per le sedi operative ospedaliere e distrettuali della Provincia.
Per tale attività di coordinamento e gestione liste di attesa, con deliberazione del DG Aziendale del 31.01.2008 è stata individuata una specifica area funzionale. Si è provveduto a determinare comportamenti univoci, trasmettendo ai Responsabili dei Presidi Ospedalieri e dei Distretti le più recenti indicazioni con cui la Regione Piemonte ha determinato gli ultimi ulteriori indirizzi applicativi per la gestione delle liste di attesa, come da D.D. n. 43 del 04.02.2008 organizzando, altresì, uno specifico percorso formativo.
Inoltre con deliberazione del Direttore Generale n. 2009/494 del 20.02.09, ad oggetto. "Approvazione Protocollo Operativo di Attuazione Piano Regionale Liste di Attesa per le prestazioni specialistiche ambulatoriali" sono state previste specifiche modalità operative e prescrittive per 19 prestazioni specialistiche.
Infatti, al fine di migliorare l'accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali è stato definito, in accordo con gli specialisti di branca, i medici di medicina generale ed i pediatri di libera scelta, un nuovo linguaggio prescrittivo, basato su tempi di attesa differenziati per singola prestazione in base al bisogno clinico dell'utente. Tale definizione di priorità cliniche individua i criteri di utilizzo delle priorità cliniche U – B – D – P da parte dei Medici prescrittori in rapporto alla diagnosi/sospetto diagnostico, per le prestazioni considerate. Oltre alla classificazione delle prescrizioni ambulatoriali, vengono definiti specifici modelli operativi per l'individuazione delle caratteristiche di prima visita e visita di controllo, l'eventuale sospensione dell'attività di prenotazione e la sospensione dell'attività di erogazione.
Tali procedure si applicano alle prestazioni specialistiche ambulatoriali erogate presso le strutture operative dell'Azienda e a tutto il personale medico e di assistenza nonché amministrativo.

CLASSIFICAZIONE E PROTOCOLLI OPERATIVI DELLE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI (prime visite o primi accertamenti diagnostici)

La D.D. n. 43 del 04.02.08 individua in particolare le prestazioni di base per le quali l'ASL è tenuta a garantire l'erogazione entro i tempi massimi d'attesa secondo gli standard già individuati con D.G.R. n. 37-5180 del 29.01.2007 (30 giorni per le visite, 60 giorni per la diagnostica strumentale), anche attraverso collegamenti organizzativi definiti con specifico accordo con le ASO del territorio.
Altresì sono state individuate le prestazioni ambulatoriali per le quali devono essere anche garantite le urgenze con classe di priorità C1/U entro 48 ore e le visite prioritarie con classe di priorità C2/B entro 15 giorni, come da tabella sottospecificata – Tabella 1.
A tale riguardo vengono considerate le classi di priorità cliniche per specifiche prestazioni specialistiche ambulatoriali.
La DGR 37-5180 del 29/01/07, tra le azioni regionali da intraprendere e sviluppare per una piena attuazione del Piano Regionale sul contenimento dei tempi di attesa, al fine di assicurare una appropriato ed equo accesso alle prestazioni ambulatoriali, individuava anche quella relativa alla definizione di standard per classi di priorità cliniche.
Le prestazioni attualmente monitorate a livello regionale sono numerose (103) per cui si è ritenuto di concentrare l'attenzione sulle criticità che emergono dall'analisi dei tempi di attesa delle predette prestazioni in rapporto al rispetto degli standard regionali previsti dal provvedimento regionale sopra indicato.
A tal fine sono stati attivati, a livello regionale ed in precedenza nell'ex ASL 22, specifici gruppi di lavoro composti da specialisti del SSN, medici di medicina generale, responsabili dell'organizzazione sanitaria delle ARS e funzionari dell'Assessorato.
Tutti i gruppi attivati hanno concluso i propri lavori con la produzione di documenti che individuano i criteri di utilizzo delle priorità cliniche U – B – D – P da parte dei medici prescrittori in rapporto alla diagnosi/sospetto diagnostico, per la prestazioni ambulatoriali di seguito riportate.

REGIONE PIEMONTE ASL AL

E' quanto mai evidente che il concetto di classe di priorità, fonda la sua attuazione su un corretto utilizzo della prescrizione, sia che essa sia rappresentata dal ricettario SSN o dall'autoimpegnativa utilizzata all'interno dell'organizzazione ospedaliera.
Troppo spesso all'atto della prenotazione è riscontrabile una carente compilazione della prescrizione da parte del medico con riguardo alla segnalazione delle priorità per la prestazione che viene richiesto.
In questo contesto, considerato quanto emerso dall'analisi dei dati di produzione delle prestazioni ambulatoriali (utilizzo classi di priorità da parte dei medici prescrittori e tipologia di prestazioni/classi di priorità erogate dalle singole ASR), sono state ridefinite le modalità di gestione delle classi di priorità U – B – D – P per le prestazioni ambulatoriali da parte delle Strutture dell'ASL AL al fine di:

1. garantire il rispetto delle classi di priorità U e B per le prestazioni ambulatoriali di base dei propri assistiti, nel rispetto degli standard regionali, attraverso la propria organizzazione dei servizi o con collegamenti organizzativi concordati con le ASO esistenti sul proprio territorio. Eventuali assistiti di altre ASL con richieste di prestazioni in classe U e B saranno messi nella lista d'attesa non riferita a tali classi di priorità, salvo disponibilità.
2. utilizzare tutte le classi di priorità per tutte le prestazioni secondo le indicazioni richiamate nelle singole schede per le sottospecificate prestazioni:
   - PRIMA VISITA UROLOGICA
   - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA
   - PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA
   - PRIMA VISITA OCULISTICA
   - PRIMA VISITA DIABETOLOGICA
   - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA
   - PRIMA VISITA FISIATRICA
   - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA
   - PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA
   - PRIMA VISITA NEUROLOGICA
   - PRIMA VISITA CHIRURGICA
   - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA
   - ELETTROMIOGRAFIA
   - ECOCOLORDOPPLER
   - ESOFAGOGASTROSCOPIA
   - ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE E INFERIORE
   - MAMMOGRAFIA
   - TEST ALLERGOMETRICI
   - COLONSCOPIA

SEDI E MODALITA' DI EROGAZIONE
Vengono specificatamente richiamate le sedi e le modalità di erogazione delle prestazioni specialistiche presso le strutture distrettuali, ambulatoriali ed ospedaliere del territorio provinciale dell'ASL AL.

Assistenza ospedaliera
Prevenzione e trattamento dell'ictus:
predisposizione protocollo

PERCORSO DIAGNOSTICO-TERAPEUTICO PER LA PREVENZIONE E TRATTAMENTO DELL'ICTUS
PROTOCOLLO PER LA GESTIONE DELLA FASE OSPEDALIERA

Introduzione
L'ictus costituisce la terza causa di morte nei paese industrializzati, dopo IMA e neoplasie; rappresenta inoltre la causa più comune di disabilità permanente. Circa l'85% degli ictus è di eziologia ischemica. Ad un anno da un ischemia estesa in territorio carotideo, il 60% dei pz sono deceduti, ed il 35% presenta dei deficit neurologici di gravità tale da interferire con le attività della vita quotidiana (ADL).
Per ictus più lievi, si osserva comunque una percentuale di 40% dei casi che esitano in morte o dipendenza.
Nel 98 l'incidenza di nuovi casi nell'Unione Europea è stata di circa 600.000, e la prevalenza di pazienti con pregresso stroke è calcolata in circa 2.4 milioni di persone, per un costo stimato diretto ed indiretto di circa 25 miliardi di Euro/anno.

REGIONE PIEMONTE ASL AL

Poichè l'incidenza dello stroke è correlata all'età, ci si attende un aumento dell'incidenza dei casi nei prossimi anni, correlata all'invecchiamento della popolazione, fino a 750.000 nuovi casi/anno, con un incremento dei costi stimato tra il 10 ed il 15%.
Strategie terapeutiche
Fino a poco tempo fa non vi erano terapie farmacologiche per l'ictus in fase acuta.
La gestione del paziente in unità specializzate cui afferiscono competenze multidisciplinari, le STROKE UNIT, si è dimostrata utile per la riduzione della mortalità e della dipendenza residua. Una modesta efficacia dell'ASA è inoltre stata dimostrata sulla recidiva precoce di ictus; mancavano tuttavia terapie di dimostrata efficacia in grado di ridurre o bloccare il danno ischemico cerebrale in acuto.
Attivatori del plasminogeno in grado di accelerare il fisiologico processo di trombolisi sono noti da tempo e già utilizzati in altre specialità (Cardiologia) con eccellenti risultati. Dal 2004 anche in Europa è approvato (previo studio post-marketing di sicurezza ed efficacia – SITS MOST) l'uso dell'rTPA per lo stroke ischemico acuto secondo le specifiche modalità.
La necessità di rispettare per tale trattamento una limitata finestra terapeutica ha costretto noi tutti ad elaborare percorsi di diagnosi e terapia il più efficienti possibile soprattutto nella fase acuta.
REALTA' PRESSO LA NOSTRA ASL
Nelle nostre SOC lo stroke è stato evidenziato da tempo come oggetto di formazione ed attenzione primaria.
In particolare, la nostra Azienda ha recepito, tra le prime in Regione, le indicazioni espresse nella delibera regionale 26-3447 del luglio 2001 e con la successiva Determinazione 303 del dicembre 2002, per la formazione di una rete di assistenza regionale per l'ictus cerebrale, istituendo, già a partire dal 2002, uno stroke Team presso tutte le SOC di Neurologia per la gestione dei malati affetti da patologie vascolari di SNC in fase acuta, cui partecipano secondo le specifiche competenze, oltre al Neurologo, l'Internista, il Cardiologo, il Fisiatra, il Dietologo, il Chirurgo Vascolare.
Sono state inoltre istituite Stroke Unit con letti dedicati alla terapia dell'ictus in fase acuta presso il presidio di Novi e quello di Tortona, in cui sono stati autorizzati dalla Regione i trattamenti trombolitici e che hanno partecipato allo studio SITS – MOST.
La gestione dei pazienti cerebrovascolari viene effettuata applicando strettamente le indicazioni contenute nel protocollo SPREAD, seguendo attentamente le modifiche annuali ad esso apportate.
Protocolli e linee guida interni sono stati istituiti per i pazienti ricoverati per patologia cerebro-vascolare ischemica acuta, in particolare:

- Scheda medica S.U. valutazione all'ingresso e sequenziale secondo NHISS, diagnosi di sede, diagnosi etiologica, terapie, evoluzione clinica.
- Protocollo infermieristico per la valutazione in acuto, per l'individuazione della disfagia, la prevenzione delle complicanze da allettamento.
- Materiale informativo speciale per i pz da porre in TAO

Per quanto riguarda i pz con emorragia cerebrale vengono utilizzate invece le linee guida elaborate dal gruppo regionale ad hoc neurologico/neurochirurgico nell'ambito delle riunioni regionali ARESS
Viene regolarmente utilizzata inoltre la consulenza online (PATATRAC) con le SOC di NCH del Piemonte.
Indicazioni specifiche sono state date ai Colleghi del DEA e del 118, per i quali è stata svolta attività formativa specifica.
Negli Ospedali della ASL in cui non è sempre presente lo Specialista Neurologo, è comunque possibile una pressoché immediata valutazione delle immagini neuro-radiologiche tramite la rete interna, ed è possibile rapido trasferimento del pz presso gli Ospedali di riferimento nei casi che lo richiedano.

Le modalità di gestione dei malati con ictus sono da sempre sostanzialmente unitarie per tutti i presidi della ASL AL, anche grazie al fatto che in tutti i Reparti di neurologia si seguono da tempo le linee guida nazionali SPREAD, e sono in continua evoluzione ed adeguamento anche dopo l'unificazione della ASL.

Rete ospedaliera dell'emergenza:
predisposizione progetto operativo
L'obiettivo, facente parte degli obiettivi regionali del DGR n. 35-9655 del 22. 9. 2008, è da *realizzare o comunque da perseguire in tempi predefiniti:*

Punto 1: *realizzazione della rete dell'emergenza ospedaliera con definizione di un progetto operativo che preveda in tempi rapidi la realizzazione dell'attività di emergenza ed urgenza secondo programmazione regionale citata dalla DGR in argomento.*
Vale a dire la creazione di ***due Aree*** *che comprendano le attività di emergenza- urgenza dell'ASL-AL*

REGIONE PIEMONTE ASL AL

Punto 2: *realizzazione della gestione unitaria da parte della Medicina e Chirurgia d'Urgenza delle funzioni di Pronto Soccorso e l'organizzazione dell'attività di OBI (Osservazione Breve Intensiva) in modo da garantire strettamente le attività di PS prestando assistenza per un massimo di 24/36 ore e permettendo la prosecuzione dei necessari percorsi assistenziali.*
Punto 3: *miglioramento della accoglienza e dell'informazione ai pazienti attraverso piena realizzazione dell'attività di rivalutazione dopo il triage.*
Punto 4: *predisposizione di cartellonistica e materiale informativo:*
Punto 5: *coinvolgimento del volontariato*

Percorso nascita:
predisposizione percorso nascita aziendale

Percorsi riabilitativi:
predisposizione percorsi riabilitativi
La D.G.R. n. 10 – 5605 del 02/04/2007 definisce principi e criteri di riorganizzazione delle attività riabilitative nella Regione Piemonte, evidenziando la necessità di un monitoraggio ed un governo complessivi delle varie fasi del percorso riabilitativo, individuando la figura del *"garante del percorso riabilitativo"* con il compito di identificare i bisogni specifici del paziente oggetto di valutazione e *"governare"* le necessarie risposte.
Considerata la situazione frammentata delle attività riabilitative nelle varie realtà locali con produttori pubblici (ASO) e privati (Case di Cura) e la fuga extraregionale, rilevante nel settore riabilitativo ed anche in relazione alla predisposizione dei contratti di produzione con le strutture accreditate, si è reso necessario definire nel corso del 2008 le linee generali del percorso di riorganizzazione delle attività, nell'ottica di dare concreta attuazione alle summenzionate disposizioni regionali.

Si è in particolare ritenuto necessario, alla luce di quanto esposto, individuare la figura del *"garante del percorso riabilitativo"* " nel Dipartimento di Riabilitazione e post – acuzie, definendo come obiettivi prioritari del Dipartimento di Riabilitazione e post – acuzie:

- la predisposizione di un piano complessivo di razionalizzazione nell'uso delle risorse aziendali, nell'ottica del perseguimento degli obiettivi fissati dalla D.G.R. n. 10 – 5605 del 02/04/2007;
- un'azione di monitoraggio su tutta la realtà provinciale, propedeutica al governo complessivo delle varie fasi del percorso riabilitativo

Si è ritenuto di attuare tale azione di monitoraggio tramite l'impiego, a titolo sperimentale, della scheda definita a livello regionale per seguire le varie fasi del percorso per tutti i pazienti residenti che effettuano ricoveri a valenza riabilitativa, sia in strutture pubbliche che private; il Distretto di Alessandria è stato individuato come sede unica di raccolta delle schede suddette con il modello di organizzazione che verrà ulteriormente definito tra Dipartimento di Riabilitazione e Coordinamento Distrettuale.
Nel 2008 sono stati predisposti ed attivati i percorsi riabilitativi - DGR n. 10-5605 del 2 aprile 2007 - di continuità ospedale-territorio a favore dei pazienti provenienti dai reparti per acuti affetti da esiti di vasculopatie cerebrali e di frattura di femore.
I percorsi sono stati definiti, condivisi e sottoscritti dagli specialisti delle SC di RRF, Ortopedia, Medicina, Neurologia e dalle professioni coinvolte.
Lo strumento di comunicazione è la scheda regionale di "proposta di percorso riabilitativo individuale" di cui alla circolare regionale prot. n. 16511/DA2000 del 9.5.2008, redatta dal garante della riabilitazione (SC di RRF).
Le schede vengono inviate alla struttura accettante e per conoscenza al Distretto di Alessandria che le suddivide per Distretto di residenza.
La scheda viene utilizzata anche per l'invio di pazienti al Centro di Riabilitazione Borsalino dell'ASO di Alessandria, alla Clinica Salus di Alessandria ed alla Casa di Cura Villa Igea di Acqui Terme, questo in base ad accordi tra l'ASL e le Strutture citate.
Per il secondo semestre 2009 è previsto che il garante della riabilitazione (SC di RRF) compili la scheda di proposta di percorso riabilitativo individuale anche per tutti i pazienti dimessi dai reparti per acuti che richiedono di trattamento riabilitativo presso strutture extraregionali, questo al fine documentare e permettere di calcolare il fabbisogno di riabilitazione in regime di ricovero di I e di II livello della ASL AL.

Accordo con cdc e presidi:
stipula accordi

Con D.G.R. n°34-9619 in data 15.09.2008 e s.m.i. la Regione Piemonte ha provveduto alla assunzione dell'atto di regolazione delle responsabilità riservate all'istituzione regionale nonché alle ASR, in attuazione di quanto previsto dal comma 1 del medesimo 8 quinquies.
Il medesimo provvedimento, anche sulla base di quanto già previsto dalla citata norma di riferimento dell'art.8 quinquies comma 2 nel testo della decretazione legislativa 229/99 nelle lett. a, b, c, d, e, con l'integrazione della lett.e bis derivata in sede di legge n°133 del 6.08.2008 di conversione del D.L. n° 112 del 25.06.2008, ha determinato gli elementi essenziali necessari al contenuto del contratto, suscettibili peraltro di essere integrati dagli elementi ulteriori di ravvisata opportunità nella prospettiva di perseguimento degli obiettivi di razionalizzazione dei servizi (ristrutturazioni/riconversioni di attività, trasferimenti di sedi con o senza ristrutturazioni/riconversioni, fusioni,concentrazioni etc.), programmazione delle risorse ed equilibrio delle gestioni sanitarie, fortemente ribadito all'art 79 della decretazione sopra citata.
L'ASL AL, coordinando la propria attività all'interno dell'Area Funzionale Sovrazonale AFS4, ha avviato dal mese di ottobre 2008, secondo i tempi e le metodologie indicate dagli indirizzi regionali in materia, il percorso per la definizione del fabbisogno teorico di prestazioni da soddisfarsi da parte degli erogatori pubblici e privati, propedeutico al definizione e stipula degli accordi di budget 2009-2010 con gli erogatori privati (per ricoveri e prestazioni ambulatoriali).
Tale percorso risulta propedeutico e fondamentale per gli obiettivi di appropriatezza e di contenimento dell'ospedalizzazione.

OBIETTIVI ASSISTENZIALI

Integrazione socio-sanitaria

- **Sportelli socio sanitari distrettuali**
- **Cooperazione sociale**
- **Accordi di Programma**

Distretto e cure primarie

- **Potenziamento dell'organizzazione distrettuale**
- **Governo della domanda**
- **Gruppi di cure primarie**

Per tali tre obiettivi si evidenzia quanto segue:
Ad inizio 2008 è stato ufficializzato l'accorpamento tra le tre ex ASL; in realtà le Direzioni Territoriali, giovandosi del fatto che il governo complessivo era affidato ad un'unica Direzione Generale per le tre ex ASL, avevano anticipato l'unificazione, nel corso del 2007, operando attraverso la costruzione di un metodo di lavoro comune con realizzazione di procedure, accordi, protocolli, riguardanti tutto l'ambito della nuova ASL AL.
Nel corso del 2008 si è proceduto alla suddivisione del territorio in sette distretti e la relativa nomina dei nuovi Direttori.
Sul piano dell'integrazione socio-sanitaria un gruppo di lavoro misto composto da Direttori di Distretto, Responsabili di servizi territoriali, Direttori di Consorzi, ha prodotto un documento complessivo sulle politiche provinciali per gli anziani e ha redatto altri protocolli di lavoro acquisiti ufficialmente dalla Direzione.
Nell'ambito della medicina generale è stato sottoscritto un accordo provinciale con la rappresentanza sindacale dei medici di medicina generale e con i pediatri di libera scelta, con alcuni elementi di novità, se confrontati con analoghi accordi a livello regionale quali la contattabilità telefonica e l'appropriatezza farmaceutica. (per il dettaglio dei progetti si rimanda ai verbali del Comitato d'Azienda).
Nel settore della specialistica si sono ridefiniti i rapporti con le rappresentanze sindacali dei medici specialisti, favorendo il passaggio a tempo indeterminato di alcuni specialisti che ne avevano diritto e nominando i responsabili di branca.
Un apposito gruppo di lavoro ha operato per la realizzazione dell'unificazione e omogeneizzazione delle procedure nel settore degli ausili e delle protesi, producendo una serie di note di indirizzo a cura del Direttore Sanitario. In particolare una di queste note, volta alla semplificazione delle prescrizioni, risulta fortemente innovativa se confrontata a livello regionale: obiettivo del gruppo è la redazione di linee guida comuni per tutti gli operatori che sono attivi nel settore protesi e ausili.
Infine un ulteriore gruppo di lavoro ha proceduto per allineare le procedure amministrative a livello provinciale: un elemento di criticità (soprattutto nel settore amministrativo) è costituito dalla mancanza di un'anagrafica e di un sistema informatico comune.

REGIONE PIEMONTE ASL AL

La complessa riorganizzazione della nuova ASL ha di fatto rallentato la programmazione dei progetti relativi alla costituzione dei gruppi di cure primarie, percorso che andrà ripreso nell'ambito della definizione dei nuovi ambiti distrettuali.
Le Commissioni di vigilanza sui presidi sanitari e socio-sanitari nominate nell'ambito delle tre ex ASL hanno continuato a lavorare senza soluzione di continuità in attesa della riorganizzazione su base provinciale.
Stesso percorso è stato utilizzato per l'Unità di Valutazione geriatrica e per l'Unità di valutazione Handicap.
Gli ambiti su cui si è lavorato nel corso del 2008 per rendere più omogenei gli interventi: dalle cure domiciliari ai progetti di educazione alla salute, dallo screening alle linee guida per le liste d'attesa, dall'attività consultoriale alla continuità assistenziale, dalle nuove gare per il settore protesica a quelle per la nutrizione enterale.
Una seconda serie di interventi è servita a mettere in moto processi per ricollocare risorse sul territorio.
Per quel che riguarda le risorse umane il piano di ridistribuzione del personale amministrativo (settore di maggior criticità nel territorio) ha prodotto effetti concreti soprattutto negli ex ambiti territoriali delle ex ASL 20 e 21, già in "sofferenza" precedentemente all'unificazione.
Per quanto attiene l'ambito strutturale si è avuto nel corso del 2008 il completamento del poliambulatorio di Moncalvo, la prosecuzione dei lavori del poliambulatorio di Trino, la Casa della Salute di Vignale, il trasferimento del Distretto di Valenza nei locali dell'ospedale, i lavori al poliambulatorio di Casale finalizzati alla ristrutturazione dei locali destinati ad ambulatorio specialistico.
Per l'ambito distrettuale di Tortona nel 2008 è stato attuato il trasferimento delle attività distrettuali presso la nuova sede di via Milazzo. Sono stati ricollocati in tale ambito anche alcuni servizi che storicamente si trovavano in sedi separate.
Nel Distretto di Alessandria è proseguita la ristrutturazione per settori e la riallocazione per aree di attività omogenee presso il "Patria", con il completamento del trasferimento dell'ambulatorio sub-distrettuale di Spinetta Marengo tendente a completare la realizzazione del gruppo di "cure primarie" in quel sobborgo; messa a regime delle attività sanitarie, sociali e delle postazioni operative presso la "Casa della Salute" di Castellazzo Bormida.
Con la nomina dei Direttori di Distretto, per favorire una politica omogenea e complessiva del territorio ed evitare che ogni Distretto sviluppasse strategie autonome e non concordate, tutti i Direttori di Distretto dal momento della loro nomina, hanno istituito incontri settimanali mettendo all'ordine del giorno i problemi che di volta in volta si sono presentati, per condividerne le soluzioni.
Grazie a questo incontro permanente tra i Direttori di Distretto e alla nomina di un dirigente territoriale con compiti di coordinamento sovra distrettuale si è sopperito alla mancanza di una segreteria unica provinciale.
In tal modo ci si è impegnati nel dare una risposta unica a livello di ASL alle varie richieste di chiarimenti regionali (dalle zone carenti della medicina generale alla richiesta di ricettari, dalla richiesta di dati regionale, ecc).
La Direzione ha programmato incontri in ogni Distretto con i Comitati dei Sindaci e ha posto le basi per avviare il percorso dei PEPS, che sarà oggetto di specifico approfondimento nel corso del 2009.
Sono stati elaborati due progetti con relativa richiesta di finanziamenti :
1) "lo sportello unico" volto all'integrazione socio-sanitaria
2) il sostegno all'attività consultoriale; progetti condivisi tra gli enti gestori e i distretti, concepiti in modo integrato come ASL AL e come tali inviati in Regione.
Con il gruppo che si occupa di integrazione socio-sanitaria sono proseguiti i lavori per condividere le politiche di incremento delle rette nelle case di riposo per gli anziani (progressione tariffaria come da DGR 2), per elaborare percorsi e griglie valutative dei centri diurni per disabili o griglie utilizzabili dalle commissioni di vigilanza nell'ambito dei sopralluoghi alle case di riposo, ecc. In stretto contatto con la Direzione Sanitaria si è operato per estendere la possibilità di percorsi di continuità assistenziale a tutti i Distretti.
Anche gli incontri con la medicina generale e la pediatria di libera scelta nell'ambito del Comitato Aziendale, contesto nel quale la Direzione generale e i Direttori di Distretto si rapportano con le rappresentanze sindacali, sono proseguiti per verificare lo sviluppo dei progetti 2008 e proporre soluzioni per i progetti 2009; in effetti già nel dicembre 2008 veniva siglata una prima bozza di lavoro diventata pre-accordo agli inizi del 2009 con successiva stesura finale nei primi mesi del 2009. In particolare nell'autunno 2008 è stato avviato il progetto che prevede la gestione integrata della patologia diabetica tra i mmg e i Centri Andiabetici.
Nel tentativo di stabilire dei raccordi organizzativi per la medicina del territorio, sono stati proposti e realizzati gruppi di lavoro come ad esempio il gruppo di educazione alla salute che raccoglie operatori di tutta la provincia, per mettere in rete i progetti a valenza provinciale, raccogliere i programmi in corso di realizzazione e inviarli in regione (vedi delibera).
Analogo percorso è stato seguito per la predisposizione di delibere relative all'Unità di valutazione Geriatrica, per La Commissione di Vigilanza sui presidi Socio-Sanitari e per la Commissione di Vigilanza sulle Case di cura, gli ambulatori, ecc.

Pur essendoci stati incontri sporadici con il gruppo di coordinamento dei consultori, il DSM, il SERT ed alcuni dei responsabili che si occupano dei servizi di supporto, in prospettiva occorrerà operare per rendere stabile /codificare i rapporti organizzativi con i servizi di cui sopra.
Su nuove basi è stato ricostruito il Comitato Zonale per gli specialisti ambulatoriali a livello provinciale; mentre il rapporto con i rappresentanti degli specialisti ambulatoriali è solo agli inizi e non ha ancora prodotto specifici "frutti", sarà compito principale del 2009 programmare una politica comune a livello di ASL Al con gli specialisti coinvolgendoli nella gestione Aziendale (concordando il numero di ore per ogni specialità presenti nei distretti, omogeneizzando i criteri organizzativi, ecc).
Con le Direzioni dei presidi sanitari si è avviata una prima discussione che ha portato alla condivisione e alla stesura di linee guida da indirizzare ai curanti per stabilire le priorità nella prenotazione degli esami e delle visite specialistiche (progetto inserito nell'accordo con la medicina generale per il 2009).

PRESTAZIONI SPECIALISTICHE ACQUISTATE PRESSO STRUTTURE CONVENZIONATE PRESENTI SUL TERRITORIO DELL'ASL DI ALESSANDRIA

ISTITUTI PRIVATI	ANNO 2008		ANNO 2007		DIFF. In %	
	Quantita	Importo	Quantita	Importo	Quantita	Importo
TOTALE DISTRETTO DI ALESSANDRIA	415.185	10.233.369	393.825	9.230.506	5,4%	10,9%
TOTALE DISTRETTO DI TORTONA	37.993	1.128.522	33.688	1.028.568	12,8%	9,7%
TOTALE DISTRETTO DI NOVI LIGURE	141.799	1.808.599	146.253	1.476.479	-3,0%	22,5%
TOTALE DISTRETTO DI ACQUI TERME	89.675	3.778.910	84.366	3.548.041	6,3%	6,5%
TOTALE DISTRETTO DI CASALE M.TO	90.685	768.598	74.597	620.099	21,6%	23,9%
TOTALE	**775.337**	**17.717.997**	**732.729**	**15.903.693**	**5,8%**	**11,4%**
di cui per non residenti ASL AL	**89.541**	**4.351.503**	**82.666**	**4.141.901**	**8,3%**	**5,1%**

PRESTAZIONI DI RISONANZA MAGNETICA ACQUISTATE PRESSO STRUTTURE PRIVATE CONVENZIC PRESENTI SUL TERRITORIO DELL'ASL DI ALESSANDRIA

ISTITUTI PRIVATI	ANNO 2008		ANNO 2007		DIFF. In %	
	Quantita	Importo	Quantita	Importo	Quantita	Importo
TOTALE DISTRETTO DI ALESSANDRIA	26.561	4.120.953	25.224	3.899.348	5,3%	5,7%
TOTALE DISTRETTO DI ACQUI TERME	10.486	1.598.848	9.879	1.485.072	6,1%	7,7%
TOTALE DISTRETTO DI CASALE M.TO	2.842	352.122	2.144	279.889	32,6%	25,8%
TOTALE	**39.889**	**6.071.923**	**37.247**	**5.664.310**	**7,1%**	**7,2%**
di cui per non residenti ASL AL	**16.268**	**2.487.868**	**16.314**	**2.467.543**	**-0,3%**	**0,8%**

Fonte dati CSI

Si è lavorato in stretto accordo con i Servizi Farmaceutici per la redazione e la verifica dei progetti con i mmg, per favorire la distribuzione diretta dei farmaci a livello delle case di riposo oppure per confrontare alcuni modelli operativi presenti nelle ex ASL sulla distribuzione di presidi per incontinenti, medicazioni, ecc (vedi obiettivi Regionali DGR 1-8611).
Gli ultimi mesi del 2008 sono stati utilizzati per la predisposizione degli obiettivi destinati agli operatori distrettuali (si vedano gli obiettivi proposti nell'ambito delle schede di budget), in quel contesto è stato concordato con le Direzioni di Presidio che alcuni obiettivi relativi alla prescrizione farmaceutica fossero proposti anche ai reparti ospedalieri, in modo che le indicazioni date ai medici ospedalieri fossero in linea con gli obiettivi proposti ai mmg.
Un apposito gruppo di lavoro ha elaborato una modulistica valida per tutta l'ASL provinciale che prevede un unico foglio per la proposta delle cure domiciliari.

IN SINTESI: sono state poste le basi (di carattere relazionale e organizzativo) per potenziare l'organizzazione distrettuale, contestualmente si è posta attenzione allo sviluppo di singoli progetti. Costituirà obiettivo del 2009 la realizzazione di un vero "governo" (e conseguente programmazione) sulla gran parte dei processi/problemi/percorsi che coinvolgono il Distretto e hanno significative ricadute sull'utenza (specialistica, integrazione socio-sanitaria, Gruppi di Cure Primarie, PEPS, situazioni a disagio, immigrazione, ecc).

Anziani non autosufficienti

- **Cure domiciliari**
- **Residenzialità**
- **Continuità delle cure**

Salute mentale

- **Reinserimento dei pazienti collocati in strutture residenziali:**

Nell'anno 2007 la residenzialità psichiatrica protetta era rappresentata da n. 20 pazienti in comunità di tipo A e n. 20 pazienti in comunità di tipo B a gestione diretta e da n. 28 pazienti inseriti in comunità di tipo B in convenzione. Nel 2008 la residenzialità protetta e' rappresentata da n. 18 pazienti in comunità di tipo A (di cui n. 9 con progetti riabilitativi di reinserimento territoriale) e da 34 pazienti in comunità di tipo B convenzionata (di cui 14 per inserimento della Magistratura). Per n. 10 pazienti della trasformata comunità terapeutica di tipo B sono stati effettuati inserimenti presso i territori di origine, mentre altri 9 vivono in regime puramente assistenziale di comunità alloggio.

- **Presa in carico multidisciplinare:**

1. E' stata attuata una prima indagine statistico epidemiologica relativa alle doppie diagnosi con la costituzione del gruppo di lavoro DSM –SERT. Si propone il superamento delle prese in carico sequenziali già in atto mediante la definizione di un nucleo operativo misto tra i due servizi che consenta un approccio veramente integrato.
2. E 'stato attivato un protocollo operativo tra servizi di psicologia e DSM per la presa in carico integrata dei casi afferenti ai due servizi.
3. E' stato affinato, grazie anche alla presenza di Assistenti Sociali presso il CSM di Alessandria il protocollo operativo per la gestione dei casi di domiciliarità per la valutazione degli interventi economici e lavorativi congiunti, in attesa di una definizione del quadro complessivo dei rapporti tra DSM provinciale ed ente gestore.
4. Sono state attivate collaborazioni stabili con le commissioni UVG e UVH garantendo la presenza fissa di un medico psichiatra per le valutazioni dei casi.

- **Coinvolgimento comunità locale:**

Dal punto di vista istituzionale sono stati inseriti nel Consiglio di Dipartimento rappresentanti degli enti gestori territoriali e delle associazioni dei familiari dei pazienti, nonché sono state attuati tavoli di programmazione con Comune di Alessandria, CISSACA, Coop. Sociali, ATC e Associazioni di volontariato che hanno elaborato un progetto di Housing sociale (con finanziamento regionale), nonché un progetto di intervento educativo in aree di disgregazione sociale della città di Alessandria HabitAL. Nell'area di Tortona è stata avviata la sperimentazione della "Fattoria Sociale" vale a dire esperienza di formazione lavoro-semiresidenziale di pazienti psichiatrici a gestione di gruppo multifamiliare.

Assistenza farmaceutica territoriale, integrativa e protesica

- **Fornitura diretta**
- **Appropriatezza**

Percorsi integrati

- **Percorsi area materno infantile**
- **Patologia delle dipendenze**:

La ASL AL ha istituito il Dipartimento delle Dipendenze che è funzionante in tutto l'ambito provinciale. La struttura del DPD è costituita da Unità Operative presenti in ogni ambito distrettuale e Unità Funzionali che agiscono in ambito dipartimentale. È in fase di definizione il Piano Locale delle Dipendenze declinato su degli obiettivi specifici per ogni sede Distrettuale Ser.T. nell'ambito di obiettivi generali e strategici concordati con il Privato Sociale, il Volontariato accreditato e gli Enti Locali. Nella sede Ser.T. di Alessandria proseguono le attività di RD ed è in avvio un progetto dipartimentale di ampliamento delle attività di RD in altre sedi Ser.T. del Dipartimento delle Dipendenze.

REGIONE PIEMONTE ASL AL

- **Percorsi assistenziali connessi alle patologie croniche più frequenti**
- **Profili e piani di salute:**

In relazione ai Profili e piani di salute (PePS) di seguito vengono elencate le attività già realizzate dall'ASL AL:
1) In primo luogo, a cura del Direttore Generale della ASL AL d'intesa con la **Conferenza dei Sindaci** interessati, è stata attuata la definizione degli **ambiti territoriali dei Distretti Sanitari,** con la parallela costituzione dei **Comitati dei Sindaci dei Distretti Sanitari** istituiti, le relative nomine dei **Presidenti** dei Comitati stessi e l'individuazione dei componenti dell'**Esecutivo dei Comitati dei Sindaci**.
2) Sulla base di quanto disposto dall'Atto Aziendale adottato in data 30.06.2008, è stata istituita la **Struttura Centrale Operativa "Coordinamento e Supporto PePS - Profili e Piani di Salute"**, sita ad Alessandria in via Venezia 6. Tale Struttura Operativa, posta tra gli uffici in Staff della Direzione Generale dell'ASL AL, è deputata a svolgere funzioni di promozione della salute pubblica.
3) Con deliberazione del Direttore Generale (n. 542 del 26.02.2009) è stato individuato il **Referente della Struttura Operativa "Coordinamento e Supporto PePS - Profili e Piani di Salute"**, alla luce della specifica professionalità acquisita in relazione alle competenze della Struttura aziendale in argomento.
4) A decorrere dal dicembre 2008 a oggi, con attività sinergiche tra la Struttura "Coordinamento e Supporto PePS - Profili e Piani di Salute" e la Struttura "Coordinamento Amministrativo/Istituzionale e Progetti Strategici", sono stati programmati, concordati e realizzati gli **incontri distrettuali rivolti agli Amministratori locali di 6 Distretti Sanitari dell'ASL AL** (Acqui Terme, Alessandria, Casale Monferrato, Novi Ligure, Ovada e Valenza), aventi per oggetto:
- la presentazione dei **PePS**;
- la presentazione delle modalità attuative delle **Linee Guide Regionali** riferite ai PePS (emanate con la D.G.R. n. 3 del 05/11/2008) e delle **attività programmatiche**, mirate alla costruzione dei PePS;
- le fasi di promozione ed avvio dell'istituzione dei **Laboratori Locali di Salute** (L.L.S.) che rappresentano le forme organizzative distrettuali di interfaccia operativa del processo.

5) In particolare, ad oggi sono stati deliberati e costituiti da parte dei rispettivi Comitati dei Sindaci i **Laboratori Locali di Salute** presso i Distretti di Valenza e di Acqui Terme, con il compito di delineare le strategie operative finalizzate alla costruzione dei Profili di Salute.
Nell'ambito di tali Laboratori operano un **Tavolo di Confronto,** inteso come momento di confronto e di indirizzo e come momento elaborativo, formato da rappresentanti delle istituzioni politiche locali e sociali, nonché dai tecnici dell'ASL, ed alcuni **Tavoli di Lavoro Specifici**, riferiti a singole tematiche, quali l'ambiente, la salute delle donne e dei minori, gli anziani, le fasce deboli, gli incidenti sul lavoro, l'immigrazione, a loro volta formati da rappresentanti delle istituzioni stesse aventi competenze specifiche.
Nell'ambito dei restanti Distretti sono già state concluse, da parte degli Esecutivi (Alessandria, Novi Ligure, Casale Monferrato) o dei Comitati dei Sindaci di Distretto (Ovada), le procedure e le fasi attuative (istituzione del **Tavolo Tecnico di Base**) propedeutiche all'insediamento operativo dei relativi Laboratori Locali di Salute.
6) La Struttura Operativa "Coordinamento e Supporto PePS - Profili e Piani di Salute" ha provveduto costruire e rendere disponibili **singoli data-base** strutturati sui dati puntuali degli specifici territori locali (**provincia di Alessandria, ASL AL, i 7 Distretti Sanitari, i 195 Comuni aziendali**), confrontati con i valori medi piemontesi, riferiti agli attuali **99 indicatori** (sanitari, socio-assistenziali, economici, ambientali, su stili di vita, cause di morte, politiche sociali, trasporti e viabilità, istruzione, agricoltura, lavoro, welfare) presenti nell'applicativo **"Rete per la salute"** (servizio istituito e promosso da Regione Piemonte e CIPES Piemonte).
7) Il 15 aprile 2009 si è svolta la prima **Conferenza Tematica "La costruzione sociale dei Profili e Piani di Salute"** organizzata dall'ASL AL presso l'Aula Magna della Facoltà di Scienze MFN dell'Università "Amedeo Avogadro" ad Alessandria.

Obiettivi generali dell'assistenza sanitaria collettiva

- **Direzione integrata della prevenzione**
- **Attività di osservazione epidemiologica e medica ed epidemiosorveglianza veterinaria**

Nell'anno 2008 è stato seguito interamente il Programma Regionale per il SISP: in particolare lo Studio PASSI.
Le struttura di epidemiosorveglianza veterinaria prevista nell'ASL di Alessandria con DGR n.1-8611 del 16.4.2008, sarà inserita nel corso del 2009 come nuova SOC nell'Atto Aziendale, Si prevede pertanto entro il 2010 la piena operatività di tale struttura.

Sono state completate tutte le azioni previste per lo Studio Passi. Per i SISP dell'ex ASl 20 e 22 i report sono stati realizzati sia nella forma completa, che nella forma più sintetica, divulgata in occasione della Fiera di S.Giorgio di Alessandria.
Si è collaborato con il SISP dell'ASL 21che si è trovato in difficoltà nella stesura del report.

- **Sorveglianza prevenzione e controllo malattie infettive inclusi i programmi vaccinali**

Nell'anno 2008 è stato seguito interamente il Programma Regionale per il SISP: in particolare attivando il nuovo SIMI e avviando il nuovo ambulatorio per la medicina dei Viaggi.
Sono stati realizzate le azioni previste nel programma regionale.

- **Tutela della salute dei fattori di rischio presenti in ambienti di vita**

Nell'anno 2008 è stato seguito interamente il Programma Regionale per il SISP: in particolare l'attività iscritta nel piano regionale di prevenzione degli incidenti domestici e stradali.
E' stata completata la formazione degli insegnanti nell'ambito del progetto multicentrico di prevenzione degli incidenti stradali.
Si è partecipato alla formazione regionale sulla sicurezza negli ambienti domestici.
Si è completato il progetto sulla sicurezza dei parchi gioco.

- **Sicurezza alimentare**

I servizi Sian e Veterinario a seguito di analisi dei documenti regionali del piano integrato 2008/2010 e dopo ampio e proficuo dibattito hanno concordato per il triennio citato, di adottare quanto segue:

1) predisposizione procedure haccp e sua applicazione semplificata
2) attività congiunta di audit
3) gestione integrata stati di allerta
4) armonizzazione delle procedure di controllo sugli osa (stabilimenti di competenza mista)

- **Sorveglianza e prevenzione nutrizionale**

Nell'anno 2008 si è proceduto all'espletamento delle attività in campo nutrizionale previste dalla programmazione regionale relativamente agli studi di sorveglianza; sono stati peraltro realizzati progetti originali di prevenzione in ambito locale, coinvolgendo diversi setting (scuole, ristorazione pubblica e collettiva, etc.).

- **Screening oncologici**
- **Prevenzione e sicurezza luoghi di lavoro**

Controlli su cantieri edili ed attività produttive secondo gli standard concordati a livello regionale, che tengono conto dei LEA e delle istanze sociali in merito al contrasto del fenomeno delle morti bianche.

- **Riorganizzazione e integrazione della Medicina dello Sport e delle attività vaccinali**

Le procedure vaccinali per l'infanzia, le vaccinazioni antiinfluenzali sono state uniformate in accordo tra servizi distrettuali e dipartimenti di prevenzione; si intende costruire un gruppo di lavoro provinciale che coordini vaccinazioni e profilassi malattie infettive in modo da integrare ulteriormente i due servizi.
Per obiettivo sulla Medicina dello Sport:
vedasi i livelli di raggiungimento degli obiettivi specifici anno 2008 di cui alla D.G.R. n.35-9655 del 22.9.2008, evidenziati nella specifica parte della presente relazione

- **Salute animale e promozione della qualità igienico-sanitaria degli allevamenti**

I programmi di controllo integrati presso gli allevamenti attuati in collaborazione tra l'Area A e C, e mirati a migliorare le condizioni igienico-sanitarie degli allevamento, vedranno una ulteriore intensificazione.
Particolare attenzione viene posta alla verifica sulla regolarità dei commerci e degli spostamenti di animali d'allevamento.
Mantenimento delle stesse percentuali dei controlli salvo la diminuzione o aumento in base ai dati storici, alla valutazione del rischio e al numero di controlli previsti dal piano ministeriale sul benessere animale (are "A" e "C").
Si prevede lo sviluppo dell'attività di epidemiosorveglianza a valenza multizonale.
Mantenimento dell'efficacia dei siatemi di emergenza per le malattie infettive del bestiame e affinamento delle capacità di controllo su commercio e spostamento di animali.

- **Igiene urbana veterinaria**

Attivazione "sportello unico" relativamente al censimento, controllo e tutela delle popolazioni degli animali di affezione, sinantropi, esotici e selvatici.

Obiettivi generali dell'assistenza ospedaliera e specialistica

- **Ricondurre il valore dei tassi di ospedalizzazione a quelli previsti dalla programmazione regionale:**

Una particolare attenzione è stata rivolta all'area della dell'integrazione tra la rete ospedaliera e la rete dei distretti e lo sviluppo dei percorsi di continuità assistenziale a livello distrettuale con azione di integrazione ospedale/territorio per garantire la continuità della presa in carico del paziente, al fine di limitare la durata dei ricoveri ospedalieri per acuti.
La riduzione dei ricoveri impropri e lo sviluppo di iniziative volte al potenziamento del percorso di cure di continuità assistenziale di cui alla DGR 72-14420 del 2004, attraverso la sviluppo di convenzioni con i gestori delle strutture residenziali socio assistenziali per la messa a disposizione di posti letto in tali strutture per ricoveri residenziali a termine, successivi al ricovero ospedaliero, rappresenta l'obiettivo dell'integrazione ospedale/territorio e dello sviluppo della continuità delle cure.
Le Dimissioni protette riguardano pazienti per i quali sia necessario un proseguimento specifico del percorso di cura dopo il ricovero in ospedale, con caratteristiche ancora o prevalentemente di tipo sanitario.
Un altro aspetto importante è dato dal Dipartimento di RRF che, con la messa in rete delle strutture di riabilitazione presenti, consente di offrire ai pazienti, dopo un ricovero per episodi acuti, una serie di possibilità centrate sulle esigenze obiettive del paziente.
La Continuità assistenziale riguarda pazienti dimissibili dal punto di vista sanitario o che comunque non trarrebbero beneficio dall'ulteriore proseguimento del ricovero ospedaliero oppure pazienti che si recano al pronto soccorso ma che non presentano condizioni tali da rendere necessario il ricovero e quindi per componenti prevalentemente sociali non sono in grado di fare ritorno al proprio domicilio.

La continuità assistenziale è stata regolata da appositi protocolli operativi definiti tra il Distretto e l'ente gestore, ed è effettuata in strutture a media e alta intensità che siano in regime di autorizzazione definitiva e che hanno sottoscritto l'accettazione dei protocolli operativi.
La struttura ospedaliera fa riferimento al Distretto competente per ambito territoriale che prende in carico il paziente, individua la struttura disponibile e predispone con il consorzio/ente gestore il progetto individuale per il paziente.
Le azioni intraprese si possono così sintetizzare:

- si è individuata la funzione di coordinamento tra la rete degli ospedali e la rete dei Distretti;
- si è definita una strategia comune in tutti i Distretti, relativa alla continuità assistenziale/dimissioni protette ed è stata avviata l'attività in tutte le realtà territoriali.

Per quanto attiene ai tassi di ospedalizzazione si evidenziano i seguenti dati:

ASL AL TASSO OSPEDALIZZAZIONE 2007	TOTALE	Distretto di Acqui Terme	Distretto di Alessandria	Distretto di Casale	Distretto di Novi Ligure	Distretto di Ovada	Distretto di Tortona	Distretto di Valenza
POPOLAZIONE	**444.165**	**43.038**	**121.588**	**86.541**	**71.943**	**27.544**	**61.383**	**32.128**
TASSO OSPEDALIZZAZIONE (n.casi *1.000 abit.)	**201,33**	**210,42**	**207,00**	**196,32**	**193,43**	**195,80**	**210,34**	**186,41**
DA PROPRI PRESIDI ASL PROVINCIALE	**81,91**	**108,18**	**15,45**	**112,24**	**111,66**	**110,99**	**113,22**	**65,18**
DA PROPRIO PRESIDIO	81,91	98,98		109,66	90,59	51,66	106,58	21,79
DA ALTRI PRESIDI ASL PROVINCIALE	-	9,20	15,45	2,58	21,07	59,32	6,65	43,39
DA ISTITUTI REGIONALI	**86,77**	**71,82**	**167,68**	**67,05**	**38,49**	**42,66**	**35,03**	**98,54**
DA ASO AL	58,23	31,04	133,42	22,16	24,34	26,50	23,26	77,19
DA ALTRE ASL REGIONE	3,31	2,95	1,99					

REGIONE PIEMONTE ASL AL

				10,52	0,96	0,91	0,67	1,77
DA ALTRE ASO REGIONE	4,17	4,65	3,91	8,57	1,49	1,96	2,33	4,02
EX ART 41-43 E IRCCS REGIONE	0,91	0,44	1,09	1,86	0,29	0,65	0,34	0,96
DA PRIVATI FUORI PROVINCIA	2,51	3,04	1,83	5,99	1,20	1,27	1,08	1,84
DA PRIVATI PROVINCIA	17,64	29,69	25,44	17,96	10,22	11,36	7,35	12,76
DA ISTITUTI EXTRA REGIONALI	**32,65**	**30,41**	**23,88**	**17,03**	**43,28**	**42,15**	**62,09**	**22,69**
DA LOMBARDIA	18,46	6,83	12,83	11,58	18,40	7,73	53,55	16,12
DA LIGURIA	11,26	20,52	7,43	2,96	22,09	31,73	5,96	3,98
ALTRE REGIONI	2,93	3,07	3,61	2,50	2,79	2,69	2,57	2,58

ASL AL TASSO OSPEDALIZZAZIONE 2008	TOTALE	Distretto di Acqui Terme	Distretto di Alessandria	Distretto di Casale	Distretto di Novi Ligure	Distretto di Ovada	Distretto di Tortona	Distretto di Valenza
POPOLAZIONE	**444.165**	**43.038**	**121.588**	**86.541**	**71.943**	**27.544**	**61.383**	**32.128**
TASSO OSPEDALIZZAZIONE (n.casi *1.000 abit.)	**199,97**	**210,15**	**205,45**	**200,34**	**192,42**	**193,87**	**203,71**	**179,61**
DA PROPRI PRESIDI ASL PROVINCIALE	**81,91**	**108,28**	**15,16**	**115,92**	**112,45**	**110,15**	**111,56**	**58,36**
DA PROPRIO PRESIDIO	81,91	98,54		112,58	90,22	45,35	104,78	18,05
DA ALTRI PRESIDI ASL PROVINCIALE	-	9,74	15,16	3,34	22,23	64,81	6,78	40,31
DA ISTITUTI REGIONALI	**87,05**	**72,98**	**167,62**	**68,23**	**38,85**	**43,68**	**33,17**	**99,69**
DA ASO AL	58,84	29,32	134,82	22,98	25,05	27,30	22,60	79,40
DA ALTRE ASL REGIONE	3,47	2,97	2,31	10,42	1,11	1,31	0,78	2,12
DA ALTRE ASO REGIONE	4,19	4,67	3,55	9,31	1,86	1,63	2,28	3,21
EX ART 41-43 E IRCCS REGIONE	0,96	0,77	1,04	2,10	0,35	0,44	0,29	0,96
DA PRIVATI FUORI PROVINCIA	2,46	3,16	1,86	6,33	0,74	0,76	0,86	1,77
DA PRIVATI PROVINCIA	17,11	32,09	24,02	17,08	9,74	12,23	6,35	12,23
DA ISTITUTI EXTRA REGIONALI (STIMA)	**31,02**	**28,89**	**22,68**	**16,18**	**41,12**	**40,04**	**58,98**	**21,56**

Le tabelle allegate evidenziano i risultati ottenuti nell'Azienda Sanitaria ASL AL nel corso del 2008, ottenuti a seguito dell'opera di sensibilizzazione e degli interventi finalizzati al miglioramento dell'appropriatezza delle prestazioni erogate.

I dati riportati nelle tabelle evidenziano un calo dell'1,36% nel 2008 rispetto al corrispondente periodo dell'anno precedente, per quanto concerne il fabbisogno complessivo di assistenza ospedaliera (ricoveri ordinari e DH) evidenziando un segnale di inversione di tendenza rispetto ad un trend che negli ultimi anni manifestava una costante e lenta crescita del ricorso a forme di ricovero.

Questo trend appare confermato anche dai primi dati 2009 laddove si evidenzia un calo che, seppur limitato, testimonia una inversione di rotta ormai in atto.

A questo proposito si precisa che il dato mobilità passiva extraregionale 2008, in assenza di dati puntuali, è stato stimato applicando il tasso di riduzione della mobilità avutosi nel 2007 (rispetto al 2006), nel presupposto, avvallato dai dati degli ultimi anni, della possibilità di un ulteriore calo del fabbisogno da erogatori fuori Regione, lasciando quindi prevedere un dato complessivo maggiormente positivo.
Il risultato ottenuto nel corso del 2008 deriva in prima istanza dagli interventi sull'appropriatezza e razionalizzazione effettuati sulle strutture erogatrici direttamente gestite dall'ASL AL: lo sviluppo dei servizi territoriali, la continuità assistenziale, i sevizi domiciliari hanno contribuito al contenimento del ricorso al ricovero ospedaliero solo ove strettamente necessario ed effettivamente congruo. I dati aziendali sull'appropriatezza dell'attività di ricovero (riportati in altra parte della presente relazione) testimoniano i risultati ottenuti in questo campo.
Ben più difficili sono gli interventi sugli erogatori, pubblici e privati, non gestiti direttamente: in questo caso solo una costante e pressante azione al contenimento del ricorso, non sempre appropriato, al ricovero ospedaliero ha consentito di contenere il tasso di ospedalizzazione entro limiti accettabili, a fronte di spinte all'incremento della produzione in linea con la "mission" delle Aziende Ospedaliere e delle Case di Cura private.
Gli strumenti a disposizione dell'Azienda, soprattutto per quanto concerne l'attività di produzione degli istituti privati, risultano in molti casi privi di reale efficacia, essendo lasciata, fino al 2008, al tavolo regionale la definizione del budget annuale di produzione delle strutture private; ciò non toglie che il compito di verifica e controllo sull'appropriatezza dell'attività di ricovero delle strutture private sia svolto con puntualità e tempestività dalle strutture aziendali.
Infine si ricorda che tra gli obiettivi assegnati ai MMG/PLS nell'ambito degli accordi del Budget di Distretto, sono compresi anche obiettivi sull'appropriatezza prescrittiva per ricoveri e specialistica ambulatoriale, al fine di orientare, laddove possibile, la domanda assistenziale di servizi sanitari verso forme congrue ed efficaci, nel presupposto di dover confrontarsi con una realtà di risorse limitate.
Interventi per la riduzione della mobilità passiva, in funzione del calo del tasso di ospedalizzazione, sono stati avviati e saranno ulteriormente sviluppati attraverso una serie di azioni rivolte a:

- migliorare qualità e quantità della produzione aziendale (soprattutto di carattere territoriale / distrettuale) in alcuni settori strategici;
- intensificazione dei controlli sulle strutture produttive extra aziendali
- individuazione e sui MMG che indirizzano verso "la fuga"

Nello specifico

1. <u>Recupero della fuga riabilitativa</u>: diffusione di modelli organizzativi appropriati nelle strutture pubbliche e private, individuando il setting più "economico" per ogni tipologia di attività:
   a. Utilizzo ed analisi delle schede regionali
   b. indicazioni operative generali a tutte le strutture (pubbliche e private)
2. <u>Azioni di controllo sulle strutture private della provincia</u>: potenziamento delle attività della commissione di vigilanza su tutte le strutture private.
3. <u>Definizione dei budget di produzione delle strutture private di ricoveri e di specialistica ambulatoriale</u>: i contratti sottoscritti nel corso del 2009, tali da garantire una più puntuale collocazione del ruolo degli erogatori privati nella rete di produzione pubblica e privata, garantiscono una più appropriata e congrua definizione del fabbisogno atteso di prestazioni sanitarie
4. <u>Definizione con l'ASO di Alessandria di apposita commissione congiunta</u> per l'appropriatezza dei ricoveri, con analisi e segnalazione dei DRG LEA ad alto rischio di inappropriatezza
5. <u>Analisi da compiere sulle ASL extraregionali dove si trovano strutture private che producono per nostri residenti e sulle strutture private stesse</u>: richiesta di verifica sulle azioni di controllo effettuate dalle ASL di competenza, in base alle disposizioni di legge in materia di vigilanza ed appropriatezza delle prestazioni erogate
6. <u>Coinvolgimento di tutti i MMG/PLS</u>: al fine di ribadire l'importanza di contenere l'ospedalizzazione nei tassi programmati, nel presupposto di mantenere livelli assistenziali adeguati nelle nostre strutture

PRODUZIONE PRESIDI OSPEDALIERI ASL AL- ANNO 2008

PRESIDI OSPEDALIERI	RESIDENTI ASL AL				NON RESIDENTI ASL AL			
	Ricoveri Ordinari		Day Hospital		Ricoveri Ordinari		Day Hospital	
	Casi	Valore	Casi	Valore	Casi	Valore	Casi	Valore
OSPEDALE S. SPIRITO DI CASALE	7.066	22.028.034	5.031	8.439.429	1.143	3.754.747	1.657	2.668.244
OSPEDALE DI VALENZA	557	2.475.870	361	478.231	52	259.567	17	19.885
OSPEDALE DI TORTONA	5.641	17.321.765	3.080	5.287.750	645	2.316.194	403	576.194
OSPEDALE S. GIACOMO DI NOVI	5.737	17.507.808	3.392	5.226.548	886	2.798.246	515	764.587
OSPEDALE CIVILE DI ACQUI TERME	3.275	9.668.747	2.036	3.533.875	1.183	3.567.270	780	1.413.794
OSPEDALE CIVILE DI OVADA	1.105	3.967.640	452	1.015.775	334	1.107.913	139	357.696
TOTALE	23.381	72.969.865	14.352	23.981.607	4.243	13.803.938	3.511	5.800.401

RICOVERI E DAY HOSPITAL - MOBILITA' PASSIVA - ANNO 2008

ISTITUTI EROGATORI	RICOVERI ORDINARI		DAY HOSPITAL		TOTALE	
	Casi	Valore	Casi	Valore	Casi	Valore
ASL FUORI PROVINCIA	960	2.994.321	655	1.100.919	1.615	4.095.240
ASO - AZIENDE OSPEDALIERE	20.208	86.941.250	8.985	16.682.745	29.193	103.623.994
ISTITUTI EX ART. 41 - 43	59	310.037	31	126.438	90	436.475
IRCCS - ISTITUTI A CARATTERE SCIENTIFICO	334	1.513.984	4	2.763	338	1.516.747
ISITUTI PRIVATI FUORI PROVINCIA	875	3.419.828	219	294.890	1.094	3.714.717
ISITUTI PRIVATI PROVINCIA DI ALESSANDRIA	12.720	48.254.708	4.537	5.678.018	17.257	53.932.726
TOTALE	35.156	143.434.127	14.431	23.885.773	49.587	167.319.900

REGIONE PIEMONTE ASL AL

MOBILITA' SANITARIA PASSIVA EXTRAREGIONALE

Fonte dati CSI

TOTALE EXTRAREGIONE	ANNO 2008		ANNO 2007		ANNO 2006	
	Casi	Valore	Casi	Valore	Casi	Valore
Ricoveri Ordinari	9.799	40.440.351	9.844	40.080.748	10.373	41.726.484
Day Hospital	4.909	6.432.021	4.919	5.883.407	5.551	6.383.339
TOTALE	**14.708**	**46.872.372**	**14.763**	**45.964.154**	**15.924**	**48.109.824**

di cui

REGIONE LOMBARDIA	ANNO 2008		ANNO 2007		ANNO 2006	
	Casi	Valore	Casi	Valore	Casi	Valore
Ricoveri Ordinari	6.021	25.681.258	6.043	25.008.326	6.554	26.562.284
Day Hospital	2.200	3.122.121	2.300	2.700.740	2.988	3.185.295
TOTALE	**8.221**	**28.803.379**	**8.343**	**27.709.066**	**9.542**	**29.747.579**

REGIONE LIGURIA	ANNO 2008		ANNO 2007		ANNO 2006	
	Casi	Valore	Casi	Valore	Casi	Valore
Ricoveri Ordinari	2.863	11.541.393	2.791	11.520.129	2.891	12.166.335
Day Hospital	2.396	2.882.658	2.290	2.677.180	2.314	2.845.567
TOTALE	**5.259**	**14.424.051**	**5.081**	**14.197.309**	**5.205**	**15.011.903**

REGIONE EMILIA ROMAGNA	ANNO 2008		ANNO 2007		ANNO 2006	
	Casi	Valore	Casi	Valore	Casi	Valore
Ricoveri Ordinari	273	1.195.585	315	1.540.397	298	1.280.990
Day Hospital	93	176.483	118	227.417	69	110.462
TOTALE	**366**	**1.372.068**	**433**	**1.767.814**	**367**	**1.391.452**

REGIONE PIEMONTE ASL AL

- **Revisione delle dotazioni e delle tipologie di posti letto della rete ospedaliera**
- **Migliorare l'integrazione dei presidi e l'efficienza dell'attività di ricovero ospedaliera:**

La nuova Azienda è stata costituita con il dichiarato intento di risolvere, in una visione strategica complessiva, le disomogeneità precedentemente esistenti, con l'obiettivo di garantire una risposta ai bisogni di salute qualificata, equa ed uniforme su tutto il territorio provinciale ed la creazione della rete ospedaliera rappresenta lo strumento organizzativo indispensabile.
L'organizzazione della rete ospedaliera dell'ASL AL è stata delineata sulla base della presenza di 6 Presidi ospedalieri sul territorio, al fine di garantire alla popolazione la maggior uniformità possibile in termini di accessibilità e qualità dei servizi erogati, per realizzare un'equa distribuzione delle risorse, soprattutto grazie a sinergie funzionali e operative fra i diversi ospedali.
È stato introdotto, con deliberazione DG n. 3070 del 27/10/2008, il ruolo del Coordinatore della rete ospedaliera, garante dell'omogeneità dell'organizzazione, interlocutore della Direzione Generale per quanto riguarda le risorse umane e strumentali da assegnare ai singoli presidi e strumento di raccordo fra rete ospedaliera e altre Macrostrutture aziendali affinché l'Azienda diventi sistema integrato, sia sul piano manageriale che su quello professionale.
Al Coordinatore della rete dei PP.OO. sono poste in staff le strutture Rischio clinico e Rischio infettivo, istituite con l'obiettivo di migliorare, su tutto l'ambito della rete i livelli di sicurezza e qualità delle prestazioni erogate.
Ogni Presidio ospedaliero è diretto da un dirigente medico (deliberazione n. 3070 del 27/10/2008) al quale compete la responsabilità di garantire le condizioni organizzative e tecnico sanitarie necessarie al raggiungimento degli obiettivi delle singole Strutture e dei Dipartimenti, sviluppando la continuità delle cure all'interno dell'ospedale in raccordo con i servizi territoriali.
In staff al Coordinatore della rete dei presidi, al fine di garantire un'azione omogenea e coordinata a livello aziendale nell'organizzazione di tutti i presidi ospedalieri, è stata posta una struttura amministrativa complessa denominata Servizio amministrativo PP.OO., individuata con specifico atto deliberativo, col compito di dirigere e uniformare l'attività amministrativa nella rete dei Presidi.
L'obiettivo generale cui si ispira tale modello, è quello di garantire nell'ambito della rete di produzione, omogeneità delle risposte sanitarie, adeguati livelli di qualità e sicurezza, in condizione di distribuzione equa delle risorse.
Capisaldi di tale organizzazione sono, da un lato i Presidi, intesi come stabilimenti di produzione, e dall'altra i Dipartimenti clinici, a matrice trasversale i quali apportano le necessarie professionalità, e comunque orientati a garantire, stante la trasversalità, l'omogeneità dei percorsi e degli atteggiamenti clinici.
Con deliberazione DG n.2069 del 14/7/2008, sono stati individuati i Responsabili dei 9 Dipartimenti ospedalieri, previsti dal Piano di organizzazione dell'ASL AL, configurati come dipartimenti trasversali sui 6 ospedali, con l'obiettivo di soddisfare due elementi organizzativi di base: la qualità clinico assistenziale e l'efficienza gestionale.
I Dipartimenti funzionali trasversali definiti nella rete dei presidi ospedalieri sono:

DIPARTIMENTO AREA SPECIALITA' CHIRURGICHE (oculistica – otorinolaringoiatria -ortopedia - odontostomatologia)
Per quanto attiene all'Area delle specialità chirurgiche, sono stati messi in atto modelli di integrazione che, partendo dalle realtà esistenti nei singoli territori, tendano ad ottimizzare i servizi in base alle necessità della popolazione ed all'uso razionale delle risorse, secondo i principi generali della rete.

DIPARTIMENTO AREA CHIRURGICA (chirurgia-urologia –day surgery)
La riorganizzazione delle attività Chirurgiche è particolarmente rilevante anche in relazione agli obiettivi del PSSR vincolanti per la Direzione Aziendale
Oltre al livello di integrazione rappresentato dal mandato Dipartimentale di omogeneizzare i percorsi nelle varie realtà, è stato possibile avviare una integrazione dal punto di vista organizzativo centrata sulla necessità di implementare e ottimizzare le attività di Day Surgery in tutte le realtà e inoltre dal punto di vista del rischio clinico si è considerata l'opportunità di effettuare interventi di chirurgia complessa in presenza di strutture di Rianimazione.

DIPARTIMENTO AREA SPECIALITA' MEDICHE(neurologia – nefrologia – diabetologia - malattie infettive)
In questo ambito la situazione di avvio si è presentata particolarmente complessa sia perché lo sviluppo di specifiche competenze in alcune aree territoriali ha determinato disomogeneità nello spettro qualitativo e quantitativo dei servizi forniti ai cittadini nelle varie realtà territoriali sia per il ruolo centrale che le attività ospedaliere di tipo medico giocano nel processo di integrazione ospedale-territorio, centrale per il miglioramento complessivo dei servizi.

Oltre agli aspetti di omogeneizzazione dei percorsi, che sono anche in questo caso mandato specifico del Dipartimenti dell'Area Medica, si sono intraprese azioni per ricondurre ad un sistema complessivo coerente la situazione attuale,

REGIONE PIEMONTE ASL AL

estremamente frammentata, individuando modelli di integrazione tra i vari presidi in relazione alle differenti "funzioni" ricomprese nell'area medica.

DIPARTIMENTO AREA MEDICA(area della medicina interna-area dell'oncologia)
La particolare complessità dell'area medica ha reso necessaria una divisione in due dipartimenti funzionali, individuati nell'area delle specialità mediche e nell'area medica, in cui l'attribuzione delle SOC e delle attività all'uno o all'altro Dipartimento dipende non tanto dalle caratteristiche cliniche ma dagli obiettivi gestionali affidati.
Tenendo conto dell'importanza dell'area della medicina interna assume nel gestire i percorsi di continuità Ospedale/territorio, del fabbisogno di ricoveri e delle indicazioni del PSR, si è organizzata l'attività prevedendo una struttura di Medicina Interna in tutti i sei Ospedali della Rete. Lo sviluppo dei percorsi di continuità assistenziale con azione di integrazione ospedale/territorio deve garantire la continuità della presa in carico del paziente, al fine di limitare la durata dei ricoveri ospedalieri per acuti.

DIPARTIMENTO AREA DIAGNOSTICA (area laboratori-anatomia patologica - immunomatologia e trasfusionale)
La riorganizzazione dell'area Laboratori si è avviata sulla base delle indicazioni della Regione Piemonte così pure per il "piano sangue" e per le attività di anatomia patologica sviluppando una specifica integrazione con l'ASO di Alessandria

DIPARTIMENTO DIAGNOSTICA PER IMMAGINI (area radiologia)
Nell'ambito della diagnostica per immagini l'obiettivo generale del Dipartimento è rappresentato da forti livelli di integrazione funzionale, soprattutto in relazione allo sviluppo del sistema PACS-RIS e della trasmissione di immagini in tutti gli Ospedali della rete provinciale.

DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE (ostetricia / ginecologia – pediatria – nidi - area consultori)
Nell'ambito del materno infantile, alla luce della situazione esistente (n. 4 punti nascita con numero di nascite distribuito attorno alla soglia dei 500 parti ed un punto nascita di III livello (ASO) con 1200 nascite anno) si sta definendo un modello organizzativo che veda, anche sulla base di esperienze effettuate in altre parti d'Italia, nell'ambito del territorio Provinciale punti per la "nascita fisiologica" e punti nascita di II livello in grado di seguire anche le gravidanze patologiche. L'organizzazione delle Pediatrie si modellerà su quella dei punti nascita. Tutte le realtà aziendali dispongono di un percorso nascita sostanzialmente in linea con la normativa regionale. Manca un percorso nascita aziendale anche se molto è stato fatto per concretizzarlo.
Per quanto attiene l'area consultoriale un apposito gruppo di lavoro sta concludendo l'attività prevista per giungere ad una completa integrazione dei consultori nel dipartimento.

DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA E AREA CRITICA
Data la complessità delle funzioni del Dipartimento e sulla base delle indicazioni della DCR regionale relativa all'organizzazione del sistema di emergenza urgenza si è reso necessario suddividere il territorio provinciale in 2 Dipartimenti comprendenti strutture di Medicina e Chirurgia d'accettazione e d'urgenza, di Anestesia e Rianimazione e di Cardiologia.
Il piano di riorganizzazione dei Servizi di Emergenza DEA, ha comportato la definizione complessiva della rete di emergenza nei presidi della rete ospedaliera per sviluppare modelli organizzativi di gestione dell'emergenza (DEA di I livello, DEA di II livello, Pronto Soccorso Semplice, punto di primo intervento) e tenendo conto della necessaria integrazione con l'emergenza territoriale.

DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE E POST ACUZIE
L'importanza quali-quantitativa delle attività di riabilitazione e l'ampiezza del territorio hanno reso necessario considerare il Dipartimento di Riabilitazione e post acuzie non come aggregazione delle tre SOC esistenti pur organizzate su base dipartimentale ma come ricomposizione di risorse su percorsi continuativi riabilitativi e assistenziali che vengono già avviati nei Dipartimenti dell'area delle acuzie.
La continuità del percorso riabilitativo è la funzione cardine del Dipartimento di riabilitazione che, infatti, è garante dei percorsi inter e intra dipartimentali e del raccordo dopo la fase acuta di tutte le funzioni omogenee di diversa intensità riabilitativa che vi sono aggregate.
Il Dipartimento opera, quindi, per realizzare una realtà tecnica, organizzativa, gestionale ed economica che eviti frammentazioni di tutte le funzioni riabilitative ponendosi quale dipartimento di continuità tra ospedale e territorio che opera e definisce un percorso omogeneo di cure integrate.

- **Aumentare l'appropriatezza dell'attività di specialistica ambulatoriale**
- **Attuare e monitorare il piano regionale per il contenimento delle liste di attesa**
- **Aggiornare la programmazione e la regolazione dell'attività libero-professionale intramoenia:**

Con atto deliberativo n. 3361 del 27.11.2008 in considerazione della necessità di provvedere in via preventiva alla configurazione dei nuovi assetti aziendali ed alla definizione del conseguente piano di organizzazione, adottato con delibera n.1969 del 30/06/2008 e n. 2490 del 27.07.2008 di presa d'atto delle conclusioni del procedimento di verifica e sulla scorta delle indicazioni espresse nella DGR 59-6349 del 06/07/07 ad oggetto "PRR 2007/2010, direttive alle Aziende Sanitarie Regionali." con specifico riferimento all'allegato A) parte II° punto 3) del medesimo atto laddove è previsto che i PRR aziendali ed i successivi nuovi Atti aziendali devono: *(omissis)* "Particolare attenzione deve essere posta all'unificazione degli uffici amministrativi e delle funzioni centrali, superando gradualmente l'attuale assetto articolato su più sedi" è stato attivato un processo di riqualificazione complessiva dell'ALPI in ragione della richiamata normativa nonché dell'ormai intervenuto assetto organizzativo definitivo dell'ASL AL attraverso l'istituzione sperimentale di una nuova struttura in staff alla Direzione Generale denominata "Business Unit Libera Professione", con la finalità di garantire:

- univocità nell'applicazione delle norme e dei regolamenti;
- omogeneità nella regolamentazione, nell'esecuzione, nel controllo dell'attività in parola;
- l'efficienza dell'azione amministrativa con particolare riguardo alla tutela dei diritti e dei proventi spettanti all'Azienda;
- un unico interlocutore aziendale ai Sanitari che svolgono l'attività in libera professione intramuraria.

La Business Unit si occupa delle funzioni di governo, bilancio attività, gestione ed analisi delle ricadute economiche, sulla produzione e organizzazione, statistiche, fatturazione, ripartizione dei proventi e predisposizione degli atti di autorizzazione ad effettuare la libera professione. Il personale addetto alla nuova struttura è quello in precedenza assegnato alla S.O.C. Economico - Finanziaria e Patrimoniale della sede di Acqui Terme che già svolgeva e svolge parte dell'attività relativa alla libera professione.
Successivamente con delibera n. 3589 del 19.12.2008 è stato approvato il regolamento dell'attività libero professionale intramuraria e area a pagamento.

- **Attuare gli indirizzi programmatici regionali settoriali**

Obiettivi specifici e indicazioni operative per l'assistenza distrettuale, collettiva, ospedaliera e specialistica

- **Rivedere i modelli organizzativi dei PP.OO. dell'ASL prevedendone la piena integrazione delle attività anche attraverso interventi di unificazione funzionale:**

- **Programmare ed attuare modalità di integrazione con le attività dell'ASO di Alessandria:**

Sono state sviluppate attività in integrazione con l'ASO di Alessandria per realizzare un'effettiva organizzazione a rete dell'area ospedali di cui l'ASO di Alessandria è centro di riferimento.
L'istituzione del dipartimento interaziendale di Otoneurochirurgia e basicranio costituito dalla Soc Otorinolaringoiatria del P.O. di Tortona e le SSOOCC di Neurochirurgia, Otorinolaringoiatria, Microchirurgia auricolare e Otoneurochirurgia dell'ASO di Alessandria ha consentito di sviluppare l'attività specifica di terapia chirurgia e protesi dell'ipocusie profonde e medio gravi, non suscettibili di trattamento protesico convenzionale e della terapia chirurgica delle affezioni infiammatorie, neoplastiche della base del cranio con ottimi risultati anche in termini di riduzione della mobilità passiva.
Per quanto riguarda l'area oculistica sono in corso di definizione percorsi esplicitati e chiari sull'urgenza oculistica nei vari ospedali della rete e con l'ASO di Alessandria.
Anche per le attività di ortopedia è in corso di definizione la riorganizzazione delle attività chirurgiche di elezione tra i vari presidi Ospedalieri della rete e lo sviluppo di modelli integrati tra la rete dei presidi ospedalieri e la Soc Ortopedia dell'ASO di Alessandria quale centro regionale di riferimento.
Le attività oncologiche rappresentano, per l'entità quantitativa di tale patologia e per l'assorbimento di risorse, uno degli aspetti nell'ambito dei quali azioni organizzative possono giocare un ruolo rilevante e il Dipartimento Interaziendale di Oncologia, con l'ASO, rappresenta lo strumento per sviluppare l' organizzazione omogenea dell'attività. Sotto questo aspetto la creazione dell'Asl AL ha consentito un'accelerazione organizzativa che da anni il Polo Oncologico di Alessandria - Asti della rete Oncologica piemontese sta portando avanti.
Il Dipartimento Interaziendale di Oncologia si collega anche alle attività delle Radioterapie dell'ASO e dell'Asl AT, omogeneizzando e razionalizzando tutti i percorsi.

REGIONE PIEMONTE ASL AL

Al Dipartimento Interaziendale di Oncologia afferiscono anche le strutture della rete delle cure palliative e degli Hospice di Alessandria e Casale che operano a livello territoriale.
Nell'area laboratori – anatomia patologica- trasfusionale sono molteplici le iniziative di integrazione tra le varie strutture della rete, per dare applicazione alle azioni riorganizzative previste dalla regione (piano sangue-esami rari-banca dati- ecc).
La riorganizzazione dei processi assistenziali, nel 2008, è progettata per garantire un'attività corrispondente alla mission dell'Azienda ospedaliera di Alessandria, che, quale struttura di rilievo nazionale, deve costituire il punto di riferimento per le attività di 2° e 3° livello per tutta l'Area Funzionale Sovrazonale 4 (AFS4).
La riorganizzazione dell'attività non può avere il necessario compimento senza una maggiore integrazione funzionale e collaborazione con i presidi dell'AFS 4, sia per la messa a disposizione di posti letto di Lungodegenza, sia per garantire percorsi di cura integrati che coinvolgano le specialità di 2° e 3° livello presenti nei Presidi dell'ASO di Alessandria.
Propedeutico alla necessità di avviare e sviluppare il percorso di integrazione tra le Aziende ASL AL e ASO AL, nel mese di Maggio 2008 stato creato un gruppo di lavoro ASO AL – ASL AL al fine di perseguire gli obiettivi comuni individuati dalla DGR 1-8611 del 16/04/2008.
Si è provveduto quindi ad una disamina delle singole realtà ospedaliere finalizzata ad evitare la presenza di inutili duplicazioni di servizi e convenendo invece sul potenziamento di alcune realtà che servono di riferimento per tutta l'area funzionale sovrazonale avendo ovviamente come riferimento le indicazioni della bozza di piano Socio Sanitario Regionale.
A tal fine sono state individuate, con le AA.SS. dell'area funzionale sovrazonale di Alessandria – Asti, iniziative rivolte ad una migliore integrazione tra ospedale e territorio per realizzare una concreta continuità assistenziale; sono state sviluppate nello specifico **sinergie con le AASS ASO AL e ASL AT** in varie discipline: Riabilitazione,Trasfusionale, Ematologia, Chirurgia Toracica, Chirurgia Plastica, Pneumologia, Neurochirurgia, Medicina Nucleare, Oncologia.
Rimangono tuttavia criticità relative alla prevalente attenzione verso l'Azienda Ospedaliera di Alessandria da parte dei cittadini alessandrini, così come risulta dal costante **incremento degli accessi al DEA** sia per adulti, sia per l'età pediatrica.

Nr. accessi totali	2007	2008
SS. Antonio e Biagio	46.348	47.136
C. Arrigo	23.294	23.881
TOT. Azienda	69.642	71.017

Per le **attività ambulatoriali** il costante incremento dell'attività diabetologica ed il Percorso Nascita, per il permanere in sede ospedaliera di attività di tipo consultoriale, rappresentano in maniera lampante criticità nell'integrazione con le attività territoriali.
Allo scopo di superare criticità presenti in funzione delle liste d'attesa occorrono **finanziamenti adeguati per il Sovracup provinciale** e per le prestazioni specificatamente per esami ecografici occorrono **risorse da destinare all'acquisto delle attrezzature** già richieste, la Risonanza Magnetica costituisce una grave criticità nell'ammodernamento richiesto.
Di seguito si riportano i settori nei quali si sono attuate iniziative di collaborazione:
È stato attivato il Dipartimento Oncologico Provinciale in aggiunta all'attività preesistente del Polo Oncologico, così come si è incrementata la collaborazione con l'ASO AL attraverso il Dipartimento di Otoneurochirurgia e Basicranio, permettendo all'ASO di venire individuata quale Centro di riferimento per le Protesi Cocleari.
Sono quindi stati individuati i seguenti dipartimenti interaziendali funzionali:
Dipartimento Di Salute Mentale
- S.O.C. Psichiatria – SPDC dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria
- Strutture territoriali e di ricovero Psichiatria dell'ASL Alessandria

Dipartimento di Otoneurochirugia e del Basicranio (con nota prot. 116080 del 20/10/2008 i Direttori sanitari dell'ASO AL e ASL AL hanno proposto la nomina del Direttore di Dipartimento di Otoneurochirugia e del Basicranio nominato con delibera del DG ASO AL n° 109 del 03/02/2009 recepita dall'ASL AL con Del. del DG n° 1103 del 30/04/2009)
- S.O.C. Neurochirurgia dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria
- S.O.C. Otorinolaringoiatria dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria
- Strutture di Otorinolaringoiatria dell'ASL Alessandria

Dipartimento Interaziendale di Oncologia (Del. DG ASO AL n° 223 del 24/12/2008 e del. DG ASL AL n° 3692 del 30/12/2008 istituzione e definizione del regolamento del Dipartimento; nota n. 1070 del 08/01/2009 a firma congiunta ASL/ASO avente come oggetto "Proposta di nomina Direttore Dipartimento Interaziendale di Oncologia; con Del. DG ASO 108 del 03/02/2009 è stato individuato il Direttore del Dipartimento)

- S.O.C. Oncologia dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria
- Strutture di Oncologia dell'ASL Alessandria

collaborazione tra ASL AL e ASO AL:

coordinamento dell'attività dei laboratori di analisi (riorganizzazione rete di laboratori)

definizione di protocolli operativi per la dimissione protetta dai reparti ospedalieri e dal DEA dell'ASO: è stato definito un accordo di continuità assistenziale (in particolare con deliberazione ASL AL n.1519 del 14/05/08, integrata da successivo atto n.236 del 2.2.2009, è stata approvata l'applicazione, in via sperimentale, a decorrere dal 1/5/2008, della DGR 72-14420/2004 con l'attivazione del percorso di continuità assistenziale per anziani ultrasessantacinquenni non autosufficienti o persone i cui bisogni sanitari e assistenziali siano assimilabili ad anziano non autosufficiente, relativamente al Distretto di Alessandria).

definizione di protocolli diagnostico terapeutici con i medici di medicina generale per la gestione del paziente con patologia cronica: sono state avviate iniziative di collaborazione correlate all'attività di diabetologia; inoltre sono state attivate iniziative volte al coinvolgimento dei MMG in relazione alla reumatologia ed alla medicina di genere. È stato attivato il coordinamento per l'assistenza pneumologica ai pazienti con broncopneumopatia cronica.

Coordinamento delle attività, in attuazione della Legge 405/75, finalizzate all'integrazione ospedale-territorio in relazione allo sviluppo dei servizi consultoriali con costituzione, a maggio 2009, di un gruppo di lavoro interaziendale

Avvio collaborazione finalizzata all'esecuzione del protocollo terapeutico denominato "linfonodo sentinella" e correlato alle prestazioni di medicina nucleare con stipula di apposta convenzione nel 2009.

Creazione di un centro per l'impianto di protesi cocleari impiegando le professionalità presenti presso l'ospedale di Tortona e la neurochirurgia dell'ASO. L'Ospedale Civile di Alessandria è stato riconosciuto centro di riferimento regionale con D.G.R. n. 14-7073 del 15 ottobre 2007. Nel mese di Novembre 2008 è stato organizzato, in collaborazione con l'ASO AL, un corso teorico-pratico sul trattamento chirurgico dell'ipoacusia.

La SOC di ostetricia dell'ASO è diventata riferimento di 3° livello per l'attività ostetrica dell'area funzionale sovrazonale.

Inoltre a livello sovrazonale AFS4:

AREA DI INTEGRAZIONE	Asti	Alessandria	Tempi di realizzazione	NOTE
Chirurgia Maxillo-Facciale	SEDE	Antenna	Triennio	
Dietologia Clinica	SEDE	Antenna	2008	
Endocrinologia	Antenna	SEDE	2008	Attivata con atto aziendale ASO AL la SC Endocrinologia; è stato creato un gruppo di lavoro interaziendale legato al progetto tiroide con ASO AL; sono state effettuate riunioni per definire accordi per convenzioni
Ematologia	Antenna	SEDE	2008	deliberazione ASO AL 199 del 10/03/2009: convenzione tra l'ASO AL e l'ASL AT per la realizzazione del progetto di collaborazione tra ematologia di

				alessandria e la medicina interna di Asti. periodo 01/01/2009 - 31/12/2009
Chirurgia Toracica	Antenna	SEDE	Triennio	Deliberazione ASO AL 90 del 03/12/2008: convenzione tra l'ASO AL e l'ASL AT per prestazioni di consulenza in chirurgia toracica. periodo 1.10.2008 - 31.12.2009
Dermatologia	SEDE	Antenna	2008	Attivata apposita convenzione con ASO AL- ASL AT per la realizzazione del progetto di collaborazione tra la s.s. di dermatologia di Alessandria e la s.c. di dermatologia di Asti nell'ambito della rete dermatologica del polo Alessandria- Asti. periodo 01.01.09- 31.12.2009
Radioterapia	In Rete	In Rete	2008	
Piano Sangue	In Rete	In Rete	2008	
Rianimazione	In Rete	In Rete	Triennio	
Medicina Nucleare	Antenna	SEDE	Triennio	
Malattie Infettive	In Rete	In Rete	Triennio	
Gastroenterologia	In Rete	In Rete	2008	

collaborazione tra le ASL AL e AT e ASO AL (Area Funzionale Sovrazonale):

l'ematologia dell'ASO di Alessandria è diventata punto di riferimento per tutta l'area funzionale sovrazonale recepimento delle linee guida relative al Piano Sangue e Plasma (D.G.R. 5-5900 del 21/05/2007) con l'attivazione della cabina di regia. Si è attuata la sinergia con l'ASO AL per la gestione della Medicina Trasfusionale affidando la responsabilità della Struttura al Direttore della Struttura Complessa analoga presso l'Ospedale "Santo Spirito" di Casale Monferrato.

Il Piano Sangue e Plasma regionale (PSPR) si inserisce nel programma generale di riordino dei servizi sanitari ed ha come obiettivo, quello di realizzare la rete trasfusionale finalizzata alla soddisfazione dei bisogni evitando duplicazioni di attività, laddove possibile; è stato definito un progetto/percorso di attuazione sulla base di aspetti tecnici ed organizzativi finalizzati in particolare a definire:

o le attività rapidamente e facilmente centralizzabili come richiesto da PSPR quali la gestione dei test in biologia molecolare (NAT) per la validazione degli emocomponenti.

o l'istituzione del Centro Unificato di Produzione e Validazione emocomponenti come previsto dal PSPR con relative risorse e gestione della logistica.

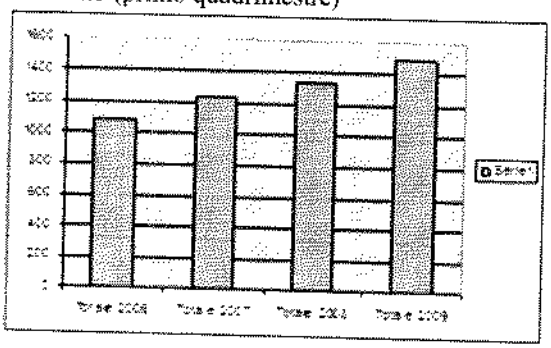
o l'incremento della raccolta finalizzata all'autosufficienza aziendale/provinciale/ regionale

o l'integrazione interaziendale che superi le barriere burocratiche evitando duplicazioni di attività diagnostica e produttiva
o la standardizzazione sia dei prodotti che dei comportamenti allineando procedure e istruzioni finalizzate a creare in primis un sistema trasfusionale di area sovrazonale uniforme, autosufficiente ed economicamente sostenibile.
o la rete per la gestione delle emergenze trasfusionali (pronta disponibilità unificata con assegnazione a distanza) attraverso l'integrazione delle strumentazioni e dei sistemi informativi creando sinergie e maggiore efficienza nell'erogazione del servizio.
o la razionalizzazione della raccolta e produzione attraverso la condivisione del rapporto con le associazioni e con rapporto convenzionale unico e standardizzato.
o l'analisi comune dei sistemi per la sicurezza trasfusionale finalizzata all'adozione di procedure condivise atte ad elevare il livello di attenzione e di controllo di uno degli imprescindibili aspetti della medicina trasfusionale.

In attuazione a quanto previsto dalla D.G.R. 5-5900 del 21/05/2007 sono state intraprese le seguenti azioni:
1) Attivazione "Cabina di Regia" dell'area sovrazonale 4 che si riunisce periodicamente e che ha redatto il progetto per la realizzazione del Centro di Validazione e Produzione emocomponenti ed inviato in Assessorato nel mese di settembre 2008 per le valutazioni opportune.
2) Riorganizzazione del settore "validazione Biologica" – test in biologia molecolare mediante indizione di nuova gara per la fornitura di strumentazioni e reagenti in grado di gestire, sia in termini tecnici che economici, l'esecuzione dei test necessari all'area 4. Tra pochi giorni verranno installati i nuovi strumenti e ci saranno le condizioni per proporre ai Direttori Generali la centralizzazione di tale diagnostica.
3) L'incremento della raccolta locale è stato perseguito attraverso il rapporto convenzionale con AVIS Alessandria e AVIS Provinciale. In particolare la raccolta sostenuta dall'AVIS Comunale di Alessandria ha permesso un incremento del 20% circa tra il 2007 ed il 2008 (vedi grafico)

Incremento donazioni AVIS Alessandria 2007-2009

Confronto (primo quadrimestre)



4) sono state intraprese azioni di standardizzazione dei prodotti, in particolare uniformando procedure e prodotti tra ASL AL e ASO e nello specifico:
Produzione di Buffy Coat per concentrati piastrinici standard, inizio sperimentazione congelamento piastrine per migliorare la disponibilità del prodotto in urgenza; condivisione delle procedure di produzione Gel Piastrinico per rigenerazione tessutale, standardizzazione qualità del prodotto, modulistica e consenso informato.
Messa a punto delle procedure di diagnosi prevenzione della Malattia Emolitica del neonato da incompatibilità Rh attraverso un modello integrato interaziendale tipo hub & spoke (pubblicato su Blood Transfusion, 2009: - 7 suppl 2:abs 125.)
E' in corso la gara per la fornitura dei nuovi sistemi automatizzati per immunoematologia che permetteranno la gestione integrata, a distanza, dell'assegnazione delle unità di sangue. Tale adeguamento tecnologico consentirà di proporre un progetto di integrazione della gestione urgenze che superi i modelli convenzionali con integrazione delle risorse ed elevati livelli di sicurezza
A seguito della pubblicazione della DGR 19-10724 del 9-2-2009 recante il modello unificato di convenzione con le Associazioni Donatori, è in corso la procedura di rinnovo come indicato nella lettera dell'Assessorato prot. 12006 del 6 aprile 2009.
Per ciò che riguarda la problematica relativa alla sicurezza trasfusionale, sono stati portati a termine n.3 edizioni di corso di formazione per interni dal titolo "Appropriatezza e Sicurezza Trasfusionale". Inoltre è in corso la trattativa per l'acquisizione dei sistemi di sicurezza al letto del paziente come raccomandato dal Ministero della Salute (racc. 5 marzo 2008) per la prevenzione degli eventi avversi da incompatibilità.

Prevenzione primaria dei tumori

Rete oncologica

Organizzazione della rete pneumologia della Provincia di Alessandria con la definizione, almeno per alcune patologie, di PDTA comuni che individuano i vari livelli di intervento ASL/ASO, l'eventuale coinvolgimento dei MMG e le interconnessioni tra i vari livelli.

Nell'ambito della riorganizzazione delle attività sanitarie previste nel territorio dell'AFS 4, vengono di seguito riportate le intese relative agli accordi intercorsi in merito ai tavoli tecnici di confronto e di progettazione nell'applicazione delle recenti direttive regionali prioritariamente interessanti i seguenti ambiti:

o Riabilitazione in applicazione della D.G.R. 2 aprile 2008 n. 10-5605, per la quale è stato avviato il percorso mirato alla realizzazione di un completo setting riabilitativo dell'AFS;

o Cardiochirurgia: rapporti tra le Aziende relativamente al percorso assistenziale del paziente critico in fase preoperatoria ed operatoria;

o Rete regionale di assistenza intensiva neonatale in applicazione della D.G.R. 3-6466 del 23/07/07

o Riorganizzazione delle attività di Screening nell'ambito dei Dipartimenti Interaziendali ai sensi della D.G.R. 111-3632 del 02/08/06 con il possibile superamento dell'attuale divisione in 2 Dipartimenti.

o Attività di vaccinazioni obbligatorie o consigliate nell'infanzia: predisposizione di un progetto sperimentale sull'intera AFS

o Orientamento a lavorare su tavoli comuni in relazione alle successive direttive emanate dai competenti livelli regionali.

Le attività sopra descritte sono e saranno realizzate attraverso l'attivazione di appositi tavoli di lavoro composti dalle Direzioni Sanitarie interessate, da esperti del settore in attività presso le Aziende e da altri specialisti ritenuti necessari.

- **Attivare le opportune iniziative volte ad una significativa deospedalizzazione da valutarsi, in particolare, con la riduzione tendenziale dei tassi standardizzati di ospedalizzazione.**

IL DIRETTORE GENERALE
Avv. Gian Paolo ZANETTA

REGIONE PIEMONTE ASL AL

Sede legale: Viale Giolitti,2
15033 Casale Monferrato (AL)
Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

I sottoscritti Sindaci

- esaminata la proposta di deliberazione relativa a:

RENDICONTO FINANZIARIO 2008
del Servizio Socio Assistenziale gestito
dall'ASL AL
Distretto di Casale Monferrato

che si sostanzia in:

Riscossioni	(+)	7.370.603,12
Pagamenti	(-)	7.370.603,12
Differenza	*[A]*	
Residui attivi	(+)	6.110.133,04
Residui passivi	(-)	5.771.942,73
Differenza	*[B]*	338.190,31
Totale avanzo di competenza	*[A] - [B]*	**338.190,31**
Avanzo esercizio 2007 applicato al Bilancio 2008		
Saldo gestione di competenza		**338.190,31**

fondo cassa 1-1-2008	€ -
riscossioni comp./res.	€ 7.370.603,12
pagamenti comp./res.	€ 7.370.603,12
FONDO CASSA 31-12-2008	€ -
residui attivi	€ 6.110.133,04
residui passivi	€ 5.771.942,73
AVANZO DI AMM.NE DISPONIBILE	**€ 338.190,31**

Area Economico Finanziaria e Patrimoniale
Settore Bilancio e Fin
tel. 0131 - 866703 / 707
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Francesco ARENA

Sede legale: Viale Giolitti,2
15033 Casale Monferrato (AL)
Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

*n 1) scostamenti di valori:	
- a cause negative:	
minori accertamenti di residui attivi	€ -
minori accertamenti entrate di competen. 200	€ 10.860,66
totale cause negative	**€ 10.860,66**
- b cause positive:	
maggiori accertamenti di residui attivi	€ -
maggiori accertamenti entrate di competen.	€ -
minori impegni su residui passivi	€ 226.553,66
minori impegni su competenza 2008	€ 122.497,31
avanzo 2007 non applicato al bilancio	€ -
totale cause positive	**€ 349.050,97**
(diff. b - a) AVANZO ESERCIZIO 2008	**€ 338.190,31**

Preso atto che il saldo di cassa è pari a zero per effetto della modalità di gestione per conto dei Comuni attraverso la Tesoreria dell'ASL AL;

Richiamate le funzioni del Collegio Sindacale e quanto a suo tempo accertato in merito controllo della gestione per conto dei Comuni del Casalese da parte dell'ASL AL,

esprime il seguente parere:

NULLA OSTA ALLA FAVOREVOLE APPROVAZIONE

Casale Monferrato, 24 aprile 2009

Per il Collegio dei Sindaci

(Rag. Sandro Tortarolo)

Area Economico Finanziaria e Patrimoniale
Settore Bilancio e Finanza
tel. 0131 – 885703 / 5707

Non c'è cura senza cuore
Sistema Sanitario Regionale del Piemonte

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Francesco ARENA

AZIENDA SANITARIA LOCALE AL
Sede legale: Viale Giolitti 2
15033 Casale Monferrato (AL)
Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

Deliberazione del Direttore Generale n. 2009/1057 del 23/04/2009

OGGETTO: **Approvazione rendiconto finanziario anno 2008 - Servizio Socio Assistenziale ASL AL Distretto di Casale Monferrato - Proposta all'Assemblea.**

PARERI DELLA S.O. PROPONENTE EX ART. 4, 1° COMMA, L. 7.8.1990 N. 241
S.O. Area Economico Finanziaria Patrimoniale

il Responsabile del Procedimento
art. 5 – 6 L. 7.8.90 n. 241
Avonto Dr.ssa Anna Maria
(Firmato in originale)

Il Responsabile
Arena dr. Francesco
(Firmato in originale)

Registrazione contabile

Esercizio	Conto	Importo

Il Dirigente Responsabile

Eseguibile dal 22/05/2009

Pubblicata ai sensi di legge dal 12/05/2009 Trasmessa alla Giunta Regionale in data

Trasmessa al Collegio Sindacale in data 07/05/2009 Approvata in data

Il Dirigente Amministrativo SOC Segreteria Affari Generali
Dott.ssa Anna Zavanone
(Firmato in originale)

REGIONE PIEMONTE ASL AL

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Francesco ARENA

OGGETTO: Approvazione rendiconto finanziario anno 2008 - Servizio Socio Assistenziale ASL AL Distretto di Casale Monferrato – Proposta all'Assemblea.

IL DIRETTORE GENERALE

Visto il D.lgs. 30/12/92 nr.502 e successive modificazioni ed integrazioni;
vista la D.C.R. n. 136-39452 del 22.10.2007 di individuazione delle Aziende Sanitarie Locali e dei relativi ambiti territoriali;
visto il D.P.G.R. n. 85 del 17/12/2007 di costituzione dell'Azienda Sanitaria Locale AL;
vista la deliberazione di Giunta Regionale n. 65-7819 del 17/12/2007 di nomina del Direttore Generale dell'ASL AL;
esaminata la proposta del Direttore Servizio Socio Assistenziale di Casale Monferrato di concerto con il Direttore SOC Economico Finanziaria dell'ASL AL;
visto il D.Lgs. 267/00;
vista la L.R. 37/90;
vista la L.R. 1/2004;
esaminato il prospetto di rendiconto depositato agli atti;
rilevato che la gestione 2008 del Servizio Socio Assistenziale di Casale Monferrato si chiude con un avanzo di € 338.190,31 ;
visto il parere favorevole del Direttore SOC Economico Finanziaria;
preso atto del parere obbligatoriamente espresso dal Direttore Socio Assistenziale ;
visto il parere obbligatorio espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario ai sensi dell'art.3/7 D.lgs 30/12/1992 n.502 e s.m.i.

DELIBERA

1) di proporre all'Assemblea dell'Associazione dei Comuni di approvare il Rendiconto Finanziario relativo all'esercizio 2008 del Servizio Socio Assistenziale di Casale Monferrato dell'ASL AL nelle seguenti risultanze:

Fondo di cassa iniziale al 1° gennaio 2008	
Riscossioni	7.370.603,12
Pagamenti	7.370.603,12
Fondo di cassa al 31.12.2008	
Residui attivi	6.110.133,04
Residui passivi	5.771.942,73
Avanzo (+) o Disavanzo (-)	338.190,31

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Francesco ARENA

Deliberazione del Direttore Generale
n. 2009/1057

Letto, approvato e sottoscritto.

Parere favorevole del DIRETTORE AMMINISTRATIVO Dott. Stefano Manfredi

(Firmato in originale)

Parere favorevole del DIRETTORE SANITARIO Dott. Gianfranco Ghiazza

(Firmato in originale)

IL DIRETTORE GENERALE Avv. Gian Paolo Zanetta

(Firmato in originale)

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Francesco ARENA

Allegato A)

REGIONE PIEMONTE ASL AL

Relazione accompagnatoria al conto consuntivo anno 2008

Il conto consuntivo relativo all'anno 2008 si chiude con un Avanzo di Amministrazione pari a €. 338.190,31 dovuto a:

Fondo iniziale di Cassa al 01.01.2008	0
Riscossioni	7.370.603,12
Pagamenti	7.370.603,12
Fondo Cassa al 31.12.2008	0
Residui attivi	6.110.133,04
Residui passivi	5.771.942,73
Avanzo (+) o Disavanzo(-)	338.190,31

Nell'analizzare più in dettaglio l'andamento del Bilancio anno 2008 è possibile notare come si passa da un Bilancio iniziale che pareggiava sulla somma complessiva di €. 5.912.161,39 ad un Bilancio definitivo al 31.12.2008 di €. 8.284.215,26 attraverso:

1) maggiori **ENTRATE** per complessivi €. 2.372.053,87 derivanti da :

a) Contributi regionali per €. 1.337.482,01 di cui:
   i. €. 224.574,51 quali pagamento rette per i ricoveri di utenti disabili in strutture ex art. 26 L. 833/78 riconvertite in RAF per disabili e per pazienti a valenza psichiatrica;
   ii. €. 307.264,97 quale ripartizione dei fondi per i piani progettuali per il sostegno degli anziani non autosufficienti;
   iii. €. 7.701,00 quale ripartizione fondi per il sostegno all'affido familiare;
   iv. €. 11.662,12 ed € 300,00 quali ripartizioni fondi per progetti relativi all'equipe adozioni;
   v. €. 20.508,77 quale ripartizione dei fondi per i piani progettuali relativi all'attuazione dei centri per le famiglie ed € 20.194.42 per il potenziamento degli stessi;
   vi. € 34.388,69 quale ripartizione fondi per il sostegno alle famiglie problematiche;
   vii. € 71.909,76 per le attività di riorganizzazione dei consultori familiari
   viii. €. 57.075,83 e € 34.981,96 quale ripartizione fondi per il trasferimento delle competenze ex articolo 5 comma 4 Legge Regionale 1/2004;
   ix. €. 72.010,80 quale ripartizione fondi per i progetti di "Vita indipendente", € 325.266,89 quale ripartizione dei fondi relativi alla legge 104/92 ed € 52.579,65 quale ripartizione dei fondi relativi alla legge 162/98,
   x. € 97.062,64 quali incentivi per l'applicazione della DGR 37/2007;

b) Contributi provinciali per €. 51.140,00 per la realizzazione di un corso di prima formazione per Operatore Socio Sanitario e per € 1.500,00 a sostegno del progetto "Sulla via Francigena";

c) Contributi comunali per € 31.132,00 di cui:

   I. € 25.432,60 relativi al rimborso che in ottemperanza all'articolo 5 comma 4 della L.R. 1/2004 è stato richiesto ai comuni del territorio la quota parte relativa alle spese sostenute per l'erogazione di contributi economici a favore di figli minori riconosciuti dalla sola madre (ex R.D. 08/05/1927);

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. [illegible] ARENA

II. € 1.920,00 quale contributo del Comune di Casale alla realizzazione di festa effettuatasi al Centro Diurno Socio Terapeutico del Servizio Socio Assistenziale dell'ASL AL "L'albero in fiore";
III. € 3.780,00 quali rimborso della quota parte relativa al Comune Torino di contributi pagati per un affidamento.

2) Applicazione dell'Avanzo di Amministrazione relativo all'anno 2007 pari a € 323.129,72.

3) Maggiore entrata di €. 627.670,14 sul Codice di Bilancio relativo al rimborso delle spese per conto terzi pari alla entità complessiva della cassa fatta confluire su quella del bilancio sanitario dell'ASL in data 31.12.2008 - compensata con pari importo nel corrispettivo codice di bilancio – spese –.

Per quanto riguarda il conto consuntivo, in particolare si può osservare che:

per quanto riguarda le **ENTRATE** si sono avuti minori accertamenti complessivi pari a €. 4.518,66, di cui €. 4.506,36 relativi ai residui conservati e €. 12,30 relativi alla competenza, così come di seguito specificato:

Codice di Bilancio 2020100 (Contributi e Trasferimenti dalla Regione)

Residui conservati	487.121,96
Stanziamento definitivo	3.318.119,04
Accertamenti residui	487.121,96
Accertamenti competenza	3.318.119,04
Minore Entrata Residui	0
Minore Entrata Competenza	0

I fondi in competenza e a residuo conservati sono relativi ai trasferimenti regionali afferenti al fondo per la gestione del sistema integrato degli interventi e dei servizi sociali.

Codice di Bilancio 2020200 (Contributi e Trasferimenti dalla Regione per Progetti Finalizzati)

Residui conservati	167.364,43
Stanziamento definitivo	1.026.902,07
Accertamenti residui	167.364,43
Accertamenti competenza	1.026.902,07
Minore Entrata Residui	0
Minore Entrata Competenza	0

I residui conservati afferiscono a progetti per i quali è stata erogata solo una prima quota di finanziamento ed il cui saldo avverrà a rendicontazione verificata dalla Regione. I fondi in competenza si riferiscono a progetti relativi all'anno 2008 per i quali non sono ancora state erogate quote.

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Francesco ARENA

Codice di Bilancio 2050102 (Contributi e Trasferimenti dai Comuni associati)

Residui conservati	1.246.685,92
Stanziamento definitivo	1.651.721,29
Accertamenti residui	1.246.685,92
Accertamenti competenza	1.651.707,86
Minore Entrata Residui	0
Minore Entrata Competenza	-13,43

I residui conservati ed i fondi in competenza sono relativi ai trasferimenti dai Comuni che hanno messo a disposizione il proprio personale e per i quali la registrazione contabile e la successiva compensazione con il costo del personale è stata effettuata nei primi mesi dell'anno in corso La minore entrata si riferisce alle spese bancarie non recuperabili.

Codice di Bilancio 2050120 (Contributi e Trasferimenti da Associazioni)

Residui conservati	26.000,00
Stanziamento definitivo	0
Accertamenti residui	26.000,00
Accertamenti competenza	0
Minore Entrata Residui	0
Minore Entrata Competenza	0

I residui conservati si riferiscono ad un finanziamento concesso dalla Fondazione Cassa di Risparmio di Torino relativo all'acquisto di un mezzo attrezzato per disabili che ad oggi non è ancora stato erogato.

Codice di Bilancio 2050201 (Contributi e Trasferimenti dalle Province)

Residui conservati	241.132,18
Stanziamento definitivo	52.640,00
Accertamenti residui	241.132,18
Accertamenti competenza	52.640,00
Minore Entrata Residui	0
Minore Entrata Competenza	0

I residui conservati sono relativi ai trasferimenti da parte della Provincia per l'attuazione delle attività di formazione professionale ed in particolare per i corsi di prima formazione per Operatori Socio Sanitari, per i

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Francesco ARENA

moduli didattici di qualificazione riservati a personale già operante ed in possesso della qualifica di ADUSA nonché per la realizzazione di un corso di riqualificazione per personale già operante ma privo di qualificazione. I fondi in competenza sono relativi ai trasferimenti per un corso di prima formazione OSS e al progetto "sulla Via Francigena".

Codice di Bilancio 2052400 (Contributi e trasferimenti dalle ASL per costi a rilievo sanitario per strutture di prevenzione e riabilitazione)

Residui conservati	747.171,23
Stanziamento definitivo	453.469,25
Accertamenti residui	747.171,23
Accertamenti competenza	453.469,25
Minore Entrata Residui	0
Minore Entrata Competenza	0

Codice di Bilancio 2054400 (Contributi e trasferimenti dalla Azienda Sanitaria Locale per altre attività a rilevo sanitario)

Residui conservati	1.121.589,70
Stanziamento definitivo	573.063,75
Accertamenti residui	1.121.589,70
Accertamenti competenza	573.063,75
Minore Entrata Residui	0
Minore Entrata Competenza	0

Codice di Bilancio 3012010 (Servizi a pagamento per strutture di prevenzione e riabilitazione)

Residui conservati	0
Stanziamento definitivo	116.000,00
Accertamenti residui	0
Accertamenti competenza	116.000,00
Minore Entrata Residui	0
Minore Entrata Competenza	0

I residui conservati ed i fondi in competenza sono relativi alla contribuzione da parte degli utenti al costo dei servizi utilizzando i criteri definiti dalla AAC.

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Francesco ARENA

Codice di Bilancio 3050300 (Concorsi Rimborsi e recuperi da altri soggetti)

Residui conservati	* 577,20
Stanziamento definitivo	44.000,00
Accertamenti residui	577,20
Accertamenti competenza	39.256,86
Minore Entrata Residui	0
Minore Entrata Competenza	-4.743,14

I fondi in competenza sono relativi alla contribuzione da parte degli utenti al costo dei servizi utilizzando i criteri definiti dalla AAC.

Codice di Bilancio 3050400 (Poste correttive e compensative della spese)

Residui conservati	0
Stanziamento definitivo	2.500,00
Accertamenti residui	0
Accertamenti competenza	2.395,91
Minore Entrata Residui	0
Minore Entrata Competenza	104,09

Gli accertamenti sono stati mantenuti in quanto afferenti compensazioni relative a reincasso mandati nonché a compensazioni con spese non effettuate.

Codice di Bilancio 4030100 (Trasferimenti di capitali dalla Regione)

Residui conservati	25.000,00
Stanziamento definitivo	0
Accertamenti residui	25.000,00
Accertamenti competenza	0
Minore Entrata Residui	0
Minore Entrata Competenza	0

Codice di Bilancio 6010000 (Ritenute Previdenziali e Assistenziali)

Residui conservati	3.108,35

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Pat
Dott. Francesco ARFE

Stanziamento definitivo	25.000,00
Accertamenti residui	3.108,35
Accertamenti competenza	25.000,00
Minore Entrata Residui	0
Minore Entrata Competenza	0

Codice di Bilancio 6020000 (Ritenute Erariali)

Residui conservati	3.085,87
Stanziamento definitivo	26.000,00
Accertamenti residui	3.085,87
Accertamenti competenza	20.000,00
Minore Entrata Residui	0
Minore Entrata Competenza	- 6.000,00

Codice di Bilancio 6050000 (Rimborso spese per servizi per conto Terzi)

Residui conservati	1.461.674,44
Stanziamento definitivo	661.670,14
Accertamenti residui	1.461.674,44
Accertamenti competenza	661.670,14
Minore Entrata Residui	0
Minore Entrata Competenza	0

In questo codice di Bilancio viene inserito il movimento di apertura ad inizio anno della cassa del servizio e trova parimenti riferimento al corrispondente codice di bilancio nel settore Uscite.

Codice di Bilancio 6060000 (Rimborsi ed anticipazione di fondi per il servizio economato)

Residui conservati	0
Stanziamento definitivo	10.000,00
Accertamenti residui	0
Accertamenti competenza	10.000,00

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale Al
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimo
Dott. Francesco ARENA

Minore Entrata Residui	0
Minore Entrata Competenza	0

Per quanto riguarda le **USCITE** si sono avute economie complessive pari a €. 349.050,97 derivanti per €. 226.553,66 quali minori impegni sui residui conservati per €. 122.497,31 per quanto riguarda la competenza così come sotto specificato

Codice 1010101 (Spese correnti - Funzioni generali – Organi istituzionali- Personale)

Residui conservati	22.552,81
Stanziamento definitivo	115.000,00
Riaccertamento Impegno	22.552,81
Impegno in competenza	115.000,00
Minore Residui	0
Economie	0

Sono stati mantenuti impegni – in competenza e a residuo - relativi agli arretrati (applicazione del contratto) ed alla corresponsione del premio incentivante la produzione del Direttore del Servizio Socio Assistenziale.

Codice 1010801 (Spese correnti – Altri Servizi generali – Personale)

Residui conservati	270.660,89
Stanziamento definitivo	200.000,00
Riaccertamento Impegno	270.660,89
Impegno in competenza	200.000,00
Minore Residui	0
Economie	0

Sono stati mantenuti gli impegni sia residui che di competenza relativi al rimborso della spesa (per l'anno 2008 e per il pagamento degli arretrati contrattuali) ai Comuni il cui personale è comandato funzionalmente al Servizio Socio Assistenziale di Casale Monferrato dell'ASL AL.

Codice 1010802 (Spese correnti – Altri Servizi generali – acquisti di beni di consumo e/o materie prime)

Residui conservati	1.279,30
Stanziamento definitivo	17.000,00
Riaccertamento Impegno	0

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimor
Dott. Francesco ARENA

Impegno in competenza	17.000,00
Minore Residui	-1.279,30
Economie	0

Si sono mantenuti gli impegni relativi agli acquisti effettuati tramite il Servizio Economale dell'ASL, provvedendo nel contempo ad annullare i residui non utilizzati.

Codice 1010803 ((Spese correnti – Altri Servizi generali – Prestazioni di servizi)

Residui conservati	14.470,61
Stanziamento definitivo	76.140,00
Riaccertamento Impegno	12.669,94
Impegno in competenza	73.815,36
Minore Residui	- 1.800,67
Economie	- 2.324,64

Si sono mantenuti parte degli impegni relativi agli acquisti effettuati tramite il Servizio Economale dell'ASL, provvedendo nel contempo ad annullare parte dei residui non utilizzati.

Codice 1010808 (Spese correnti – Altri Servizi generali – Oneri straordinari della gestione corrente)

Residui conservati	0
Stanziamento definitivo	8.500,00
Riaccertamento Impegno	0
Impegno in competenza	0
Minore Residui	0
Economie	- 8.500,00

La quota rimasta non utilizzata del fondo di riserva e delle poste compensative e correttive è stata portata in economia.

Codice 1100101 (Funzioni nel settore sociale – Asili nido, servizi per l'infanzia ed i minori – personale)

Residui conservati	327.000,59
Stanziamento definitivo	250.000,00
Riaccertamento Impegno	326.989,49

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimo
Dott. Francesco ARENA

Impegno in competenza	250.000,00
Minore Residui	-11.10
Economie	0

Sono stati mantenuti residui per il pagamento di emolumenti dovuti ai Comuni di Casale, Trino, Ozzano, Borgo San Martino, Moncalvo, e Cerrina relativamente al personale dipendente, messo a disposizione del Servizio Socio Assistenziale, per i quali il rimborso del costo avviene nel corso dell'anno successivo a seguito di rendicontazione.
Per quanto riguarda la competenza si tratta di impegni relativi al rimborso di parte del personale dipendente dai Comuni associati in comando funzionale al Servizio Socio Assistenziale da compensare con le contribuzioni degli stessi Comuni che forniscono il personale nonché del personale Assistente Sociale utilizzato dal servizio con contratto atipico.

Codice 1100103 (Funzioni nel settore sociale – Asili nido, servizi per l'infanzia ed i minori – Prestazioni di servizi)

Residui conservati	0
Stanziamento definitivo	330.725,22
Riaccertamento Impegno	0
Impegno in competenza	330.725,22
Minori Residui	0
Economie	

Gli impegni si riferiscono sia al servizio di educativa territoriale che a progetti elaborati e assegnati dalla Regione Piemonte nel 2008 che saranno attuati nel corso del 2009.

Codice 1100201 (Funzioni nel settore sociale – Servizi di prevenzione e riabilitazione – personale)

Residui conservati	1.067.837,80
Stanziamento definitivo	750.000,00
Riaccertamento Impegno	1.067.837,80
Impegno in competenza	750.000,00
Minore Residui	0
Economie	0

Sono stati mantenuti residui per il pagamento del personale comandato dai Comuni al Servizio Socio Assistenziale – per le motivazioni di cui al precedente Codice di Bilancio 1100101. Per quanto riguarda la competenza si tratta anche in questo caso di rimborso di parte del personale, così come indicato per il Codice 1100101.

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoni.
Dott. Francesco ARENA

Codice 1100202 (Funzioni nel settore sociale – Servizi di prevenzione e riabilitazione – Acquisto di beni di consumo e/o materie prime)

Residui conservati	19.376,98
Stanziamento definitivo	33.000,00
Riaccertamento Impegno	13.751,05
Impegno in competenza	32.997,15
Minore Residui	- 5.625,93
Economie	- 2,85

In relazione ai residui si sono avute minori spese sull'acquisto di materiale di consumo per il Settore Handicap – Centro Diurno, Comunità Alloggio e per i progetti finalizzati (Centro Addestramento Disabili, Gruppo Appartamento, "progetto Tutor" ,"Pet-Therapy",...). Per quanto riguarda la competenza si tratta di impegni relativi alla fornitura di generi alimentari e di pulizia per la Comunità Alloggio, nonché materiale di consumo per il Centro Diurno, ivi compresi gli acquisti effettuati tramite il servizio Economale dell'ASL e come tale soggetti a rimborso al comparto sanitario.

Codice 1100203 (Funzioni nel settore sociale – Servizi di prevenzione e riabilitazione – prestazioni di servizi)

Residui conservati	168.296,02
Stanziamento definitivo	651.803,64
Riaccertamento Impegno	156.725,50
Impegno in competenza	650.569,44
Minore Residui	- 11.570,52
Economie	- 1.234,20

Minori spese sostenute sia in competenza che per la parte relativa ai residui. Sono stati mantenuti impegni relativi a prestazioni erogate da altri Enti la cui liquidazione avverrà nel corso dell'anno . Per quanto riguarda la competenza si tratta di impegni relativi alla fornitura di servizi per la gestione ordinaria.

Codice 1100204 (Funzioni nel settore sociale – Servizi di prevenzione e riabilitazione – Utilizzo di beni di terzi)

Residui conservati	10.149,24
Stanziamento definitivo	18.000,00
Riaccertamento Impegno	7.983,56
Impegno in competenza	18.000,00

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimonio
Dott. Francesco ARENA

Minore Residui	-2.165,68
Economie	0

Gli impegni si riferiscono alle spese sostenute per l'affitto della sede della Comunità Alloggio – via del Carmine 6 e della sede del Gruppo Appartamento "Cinciallegra" a Casale Popolo. Sono stati annullati alcuni residui in quanto eccedenti il fabbisogno.

Codice 1100401 (Funzioni nel settore sociale – Assistenza e beneficenza pubblica e servizi diversi alla persona – personale)

Residui conservati	1.656.785,14
Stanziamento definitivo	225.000,00
Riaccertamento Impegno	1.481.342,13
Impegno in competenza	225.000,00
Minore Residui	- 175.443,01
Economie	0

La minor spesa è relativa al residui anno 2007 relativi all'assistenza domiciliare ormai inutilizzabile. Sono stati mantenuti oneri relativi alla retribuzione del personale in comando funzionale così come al Codice 1100101 .

Codice 1100403 (Funzioni nel settore sociale – Assistenza e beneficenza pubblica e servizi diversi alla persona – Prestazioni di servizi)

Residui conservati	600.786,83
Stanziamento definitivo	3.498.492,80
Riaccertamento Impegno	574.020,84
Impegno in competenza	3.483.011,57
Minore Residui	- 26.765,99
Economie	- 15.481,23

Minor spesa sostenuta per l'inserimento di minori, disabili e anziani autosufficienti e non autosufficienti nelle strutture. In particolare la minor spesa è dovuta sia alle dimissioni anticipate di minori dalle comunità che al minor turn over di anziani nelle strutture grazie anche ad una implementazione della attività di assistenza domiciliare. Sono stati mantenuti residui relativi a prestazioni erogate da Enti diversi (integrazioni retta) per i quali esistono i titoli per il loro pagamento. Per quanto riguarda la competenza sono stati mantenuti impegni relativi all'integrazione retta per anziani ed adulti e per il pagamento delle comunità per minori.

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimonio
Dott. Francesco ARENA

Codice 1100405 (Funzioni nel settore sociale – Assistenza e beneficenza pubblica e servizi diversi alla persona – trasferimenti)

Residui conservati	403.808,68
Stanziamento definitivo	1.387.883,46
Riaccertamento Impegno	401.917,22
Impegno in competenza	1.298.929,07
Minore Residui	- 1.891,46
Economie	- 88.954,39

Minori spese per contributi erogati a vario titolo a cittadini bisognosi. Sono mantenuti impegni a residuo relativi a contributi ad associazioni o per rimborsi ad altri Enti per prestazioni da loro erogate afferenti a progetti specifici (ex L. 104/92 , L. 168/98 e L. 285/99, progetto "Vita Indipendente"). Per la parte in competenza sono stati mantenuti le contribuzioni sulla base di progetti specifici.

Codice 2010605 (Acquisizione di beni mobili, macchine e attrezzature tecnico-scientifiche)

Residui conservati	121.385,36
Stanziamento definitivo	0
Riaccertamento Impegno	121.385,36
Impegno in competenza	0
Minore Residui	0
Economie	0

Si tratta di spese previste per l'acquisto di attrezzature e arredi per il Servizio Socio Assistenziale da utilizzarsi per la sistemazione del Centro Diurno del Settore Handicap dopo la sua completa ristrutturazione.

Codice 2100405 (Acquisizione di beni mobili, macchine e attrezzature tecnico-scientifiche)

Residui conservati	511.842,39
Stanziamento definitivo	0
Riaccertamento Impegno	511.842,39
Impegno in competenza	0
Minore Residui	0
Economie	0

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimonia
Dott. Francesco ARENA

Spese previste per le spese di ristrutturazione dell'immobile acquisito dai Comuni dell'Assemblea della AAC per la sede della Comunità Alloggio e per il progetto relativo al centro diurno per disabili anziani, nonché per l'arredo della sede della stessa Comunità .

Codice 4000001 (Ritenute previdenziali e assistenziali al personale)

Residui conservati	4.455,58
Stanziamento definitivo	25.000,00
Riaccertamento Impegno	4.455,58
Impegno in competenza	25.000,00
Minore Residui	0
Economie	0

Codice 4000002 (Ritenute erariali)

Residui conservati	6.693,34
Stanziamento definitivo	26.000,00
Riaccertamento Impegno	6.693,34
Impegno in competenza	20.000,00
Minore Residui	0
Economie	- 6.000,00

Codice 4000005 (Spese per servizi per conto di terzi)

Residui conservati	0
Stanziamento definitivo	661.670,14
Riaccertamento Impegno	0
Impegno in competenza	661.670,14
Minore Residui	0
Economie	0

Codice 4000006 (Anticipazione di fondi per il servizio economato)

Residui conservati	0
Stanziamento definitivo	10.000,00

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Francesco ARENA

Riaccertamento Impegno	0
Impegno in competenza	10.000,00
Minore Residui	0
Economic	0

REGIONE PIEMONTE
ASL AL

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimonio
Dott. Francesco ARENA

ASL AL
REGIONE PIEMONTE

Servizio Socio Assistenziale
CasaleMonferrato

CONTO DEL BILANCIO

Esercizio 2008

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Francesco ARENA

CONTO DEL BILANCIO

GESTIONE DELLE SPESE

DESCRIZIONE		Residui conservati e Stanziamenti definitivi di bilancio	N° di riferimento allo svolgimento	Conto del Tesoriere	Determinazione dei residui	Impegni	Minori residui o economie
				Pagamenti	Residui da riportare		
	RS	Residui (A)		Residui (B)	Residui (C)	Residui (D = B + C)	(E = D - A) (E = A - D)
	CP	Competenza (F)		Competenza (G)	Competenza (H)	Competenza (I = G + H)	(L = F - I) (L = I - F)
	T	Totale (M)		Totale (N)	Residui al 31 Dicembre (O = C + H)	Impegni al 31 Dicembre (P = D + I)	
TITOLO I SPESE CORRENTI FUNZIONE 1 Funzioni generali di amministrazione, di gestione e di controllo SERVIZIO 01 01 Organi istituzionali, partecipazione e decentramento							
1010101 01 Personale	RS	22.552,81		3.884,90	18.667,91	22.552,81	0,00
	CP	115.000,00	1	57.872,05	57.127,95	115.000,00	0,00
	T	137.552,81		61.756,95	75.795,86	137.552,81	
Totale Servizio 01	RS	22.552,81		3.884,90	18.667,91	22.552,81	0,00
	CP	115.000,00		57.872,05	57.127,95	115.000,00	0,00
	T	137.552,81		61.756,95	75.795,86	137.552,81	
SERVIZIO 01 08 Altri servizi generali							
1010801 01 Personale	RS	270.660,89		157.214,68	113.446,21	270.660,89	0,00
	CP	200.000,00	2	0,00	200.000,00	200.000,00	0,00
	T	470.660,89		157.214,68	313.446,21	470.660,89	
1010802 02 Acquisto di beni di consumo e/o di materie prime	RS	1.279,30		0,00	0,00	0,00	1.279,30
	CP	17.000,00	3	11.742,48	5.257,52	17.000,00	0,00
	T	18.279,30		11.742,48	5.257,52	17.000,00	
1010803 03 Prestazioni di servizi	RS	14.470,61		10.806,94	1.863,00	12.669,94	1.800,67
	CP	76.140,00	4	20.782,61	53.032,75	73.815,36	2.324,64
	T	90.610,61		31.589,55	54.895,75	86.485,30	

REGIONE PIEMONTE ASL AL *

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Francesco ARENA

CONTO DEL BILANCIO

GESTIONE DELLE SPESE

DESCRIZIONE		Residui conservati e Stanziamenti definitivi di bilancio	Nº di riferimento allo svolgimento	Conto del Tesoriere	Determinazione dei residui	Impegni	Minori residui o economie
				Pagamenti	Residui da riportare		
	RS	Residui (A)		Residui (B)	Residui (C)	Residui (D = B + C)	(E = D - A) (E = A - D)
	CP	Competenza (F)		Competenza (G)	Competenza (H)	Competenza (I = G + H)	(L = F - I) (L = I - F)
	T	Totale (M)		Totale (N)	Residui al 31 Dicembre (O = C + H)	Impegni al 31 Dicembre (P = D + I)	
1010808 08 Oneri straordinari della gestione corrente	RS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	CP	8.500,00	5	0,00	0,00	0,00	8.500,00
	T	8.500,00		0,00	0,00	0,00	
Totale Servizio 08	RS	286.410,80		168.021,62	115.309,21	283.330,83	3.079,97
	CP	301.640,00		32.525,09	258.290,27	290.815,36	10.824,64
	T	588.050,80		200.546,71	373.599,48	574.146,19	
Totale Funzione 01	RS	308.963,61		171.906,52	133.977,12	305.883,64	3.079,97
	CP	416.640,00		90.397,14	315.418,22	405.815,36	10.824,64
	T	725.603,61		262.303,66	449.395,34	711.699,00	
FUNZIONE 10							
Funzioni nel settore sociale							
SERVIZIO 10 01							
Asili nido, servizi per l'infanzia e per i minori							
1100101 01 Personale	RS	327.000,59		307.259,56	19.729,93	326.989,49	11,10
	CP	250.000,00	6	10.307,20	239.692,80	250.000,00	0,00
	T	577.000,59		317.566,76	259.422,73	576.989,49	
1100102 02 Acquisto di beni di consumo e/o di materie prime	RS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	CP	0,00	7	0,00	0,00	0,00	0,00
	T	0,00		0,00	0,00	0,00	
1100103 03 Prestazioni di servizi	RS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	CP	330.725,22	8	162.221,11	168.504,11	330.725,22	0,00
	T	330.725,22		162.221,11	168.504,11	330.725,22	
Totale Servizio 01	RS	327.000,59		307.259,56	19.729,93	326.989,49	11,10
	CP	580.725,22		172.528,31	408.196,91	580.725,22	0,00
	T	907.725,81		479.787,87	427.926,84	907.714,71	

REGIONE PIEMONTE ASL AL *

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Francesco ARENA

CONTO DEL BILANCIO

GESTIONE DELLE SPESE

DESCRIZIONE		Residui conservati e Stanziamenti definitivi di bilancio	N° di riferimento allo svolgimento	Conto del Tesoriere	Determinazione dei residui	Impegni	Minori residui o economie
				Pagamenti	Residui da riportare		
	RS	Residui (A)		Residui (B)	Residui (C)	Residui (D = B + C)	(E = D - A) (E = A - D)
	CP	Competenza (F)		Competenza (G)	Competenza (H)	Competenza (I = G + H)	(L = F - I) (L = I - F)
	T	Totale (M)		Totale (N)	Residui al 31 Dicembre (O = C + H)	Impegni al 31 Dicembre (P = D + I)	
SERVIZIO 10 02							
Servizi di prevenzione e riabilitazione							
1100201 01 Personale	RS	1.067.837,80		838.225,41	229.612,39	1.067.837,80	0,00
	CP	750.000,00	9	6.538,06	743.461,94	750.000,00	0,00
	T	1.817.837,80		844.763,47	973.074,33	1.817.837,80	
1100202 02 Acquisto di beni di consumo e/o di materie prime	RS	19.376,98		13.751,05	0,00	13.751,05	5.625,93
	CP	33.000,00	10	29.880,21	3.116,94	32.997,15	2,85
	T	52.376,98		43.631,26	3.116,94	46.748,20	
1100203 03 Prestazioni di servizi	RS	168.296,02		136.981,37	19.744,13	156.725,50	11.570,52
	CP	651.803,64	11	121.468,17	529.101,27	650.569,44	1.234,20
	T	820.099,66		258.449,54	548.845,40	807.294,94	
1100204 04 Utilizzo di beni di terzi	RS	10.149,24		3.238,19	4.745,37	7.983,56	2.165,68
	CP	18.000,00	12	4.765,41	13.234,59	18.000,00	0,00
	T	28.149,24		8.003,60	17.979,96	25.983,56	
Totale Servizio 02	RS	1.265.660,04		992.196,02	254.101,89	1.246.297,91	19.362,13
	CP	1.452.803,64		162.651,85	1.288.914,74	1.451.566,59	1.237,05
	T	2.718.463,68		1.154.847,87	1.543.016,63	2.697.864,50	
SERVIZIO 10 03							
Strutture residenziali e di ricovero per anziani							
1100302 02 Acquisto di beni di consumo e/o di materie prime	RS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	CP	0,00	13	0,00	0,00	0,00	0,00
	T	0,00		0,00	0,00	0,00	

REGIONE PIEMONTE ASL AL *

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Francesco ARENA

CONTO DEL BILANCIO

GESTIONE DELLE SPESE

DESCRIZIONE		Residui conservati e Stanziamenti definitivi di bilancio	N° di riferimento allo svolgimento	Conto del Tesoriere	Determinazione dei residui	Impegni	Minori residui o economie
				Pagamenti	Residui da riportare		
	RS	Residui (A)		Residui (B)	Residui (C)	Residui (D = B + C)	(E = D - A) (E = A - D)
	CP	Competenza (F)		Competenza (G)	Competenza (H)	Competenza (I = G + H)	(L = F - I) (L = I - F)
	T	Totale (M)		Totale (N)	Residui al 31 Dicembre (O = C + H)	Impegni al 31 Dicembre (P = D + I)	
1100303 03 Prestazioni di servizi	RS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	CP	0,00	14	0,00	0,00	0,00	0,00
	T	0,00		0,00	0,00	0,00	
Totale Servizio 03	RS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	CP	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	T	0,00		0,00	0,00	0,00	
SERVIZIO 10 04 Assistenza, beneficenza pubblica e servizi diversi alla persona							
1100401 01 Personale	RS	1.656.785,14		1.335.021,73	146.320,40	1.481.342,13	175.443,01
	CP	225.000,00	15	30.000,00	195.000,00	225.000,00	0,00
	T	1.881.785,14		1.365.021,73	341.320,40	1.706.342,13	
1100402 02 Acquisto di beni di consumo e/o di materie prime	RS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	CP	0,00	16	0,00	0,00	0,00	0,00
	T	0,00		0,00	0,00	0,00	
1100403 03 Prestazioni di servizi	RS	600.786,83		449.648,61	124.372,23	574.020,84	26.765,99
	CP	3.498.492,80	17	1.643.769,89	1.839.241,68	3.483.011,57	15.481,23
	T	4.099.279,63		2.093.418,50	1.963.613,91	4.057.032,41	
1100405 05 Trasferimenti	RS	403.808,68		295.688,70	106.228,52	401.917,22	1.891,46
	CP	1.387.883,46	18	836.352,50	462.576,57	1.298.929,07	88.954,39
	T	1.791.692,14		1.132.041,20	568.805,09	1.700.846,29	
Totale Servizio 04	RS	2.661.380,65		2.080.359,04	376.921,15	2.457.280,19	204.100,46
	CP	5.111.376,26		2.510.122,39	2.496.818,25	5.006.940,64	104.435,62
	T	7.772.756,91		4.590.481,43	2.873.739,40	7.464.220,83	
Totale Funzione 10	RS	4.254.041,28		3.379.814,62	650.752,97	4.030.567,59	223.473,69
	CP	7.144.905,12		2.845.302,55	4.193.929,90	7.039.232,45	105.672,67
	T	11.398.946,40		6.225.117,17	4.844.682,87	11.069.800,04	

REGIONE PIEMONTE ASL AL

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoni
Dott. Francesco ARENA

CONTO DEL BILANCIO

GESTIONE DELLE SPESE

DESCRIZIONE		Residui conservati e Stanziamenti definitivi di bilancio	N° di riferimento allo svolgimento	Conto del Tesoriere	Determinazione dei residui	Impegni	Minori residui o economie
				Pagamenti	Residui da riportare		
	RS	Residui (A)		Residui (B)	Residui (C)	Residui (D = B + C)	(E = D - A) (E = A - D)
	CP	Competenza (F)		Competenza (G)	Competenza (H)	Competenza (I = G + H)	(L = F - I) (L = I - F)
	T	Totale (M)		Totale (N)	Residui al 31 Dicembre (O = C + H)	Impegni al 31 Dicembre (P = D + I)	
RIASSUNTO TITOLO I							
FUNZIONE 1 Funzioni generali di amministrazione, di gestione e di controllo	RS	308.963,61		171.906,52	133.977,12	305.883,64	3.079,97
	CP	416.640,00		90.397,14	315.418,22	405.815,36	10.824,64
	T	725.603,61		262.303,66	449.395,34	711.699,00	
FUNZIONE 10 Funzioni nel settore sociale	RS	4.254.041,28		3.379.814,62	650.752,97	4.030.567,59	223.473,69
	CP	7.144.905,12		2.845.302,55	4.193.929,90	7.039.232,45	105.672,67
	T	11.398.946,40		6.225.117,17	4.844.682,87	11.069.800,04	
TOTALE TITOLO I	RS	4.563.004,89		3.551.721,14	784.730,09	4.336.451,23	226.553,66
	CP	7.561.545,12		2.935.699,69	4.509.348,12	7.445.047,81	116.497,31
	T	12.124.550,01		6.487.420,83	5.294.078,21	11.781.499,04	

REGIONE PIEMONTE ASL AL *

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Francesco ARENA

CONTO DEL BILANCIO

GESTIONE DELLE SPESE

DESCRIZIONE		Residui conservati e Stanziamenti definitivi di bilancio	N° di riferimento allo svolgimento	Conto del Tesoriere	Determinazione dei residui	Impegni	Minori residui o economie
				Pagamenti	Residui da riportare		
	RS	Residui (A)		Residui (B)	Residui (C)	Residui (D = B + C)	(E = D - A) (E = A - D)
	CP	Competenza (F)		Competenza (G)	Competenza (H)	Competenza (I = G + H)	(L = F - I) (L = I - F)
	T	Totale (M)		Totale (N)	Residui al 31 Dicembre (O = C + H)	Impegni al 31 Dicembre (P = D + I)	
TITOLO II SPESE IN CONTO CAPITALE FUNZIONE 1 Funzioni generali di amministrazione, di gestione e di controllo SERVIZIO 01 01 Organi istituzionali, partecipazione e decentramento							
2010105 05 Acquisizione di beni mobili, macchine ed attrezzature tecnico-scientifiche	RS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	CP	0,00	19	0,00	0,00	0,00	0,00
	T	0,00		0,00	0,00	0,00	
Totale Servizio 01	RS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	CP	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	T	0,00		0,00	0,00	0,00	
SERVIZIO 01 08 Altri servizi generali							
2010805 05 Acquisizione di beni mobili, macchine ed attrezzature tecnico-scientifiche	RS	121.385,36		18.079,92	103.305,44	121.385,36	0,00
	CP	0,00	20	0,00	0,00	0,00	0,00
	T	121.385,36		18.079,92	103.305,44	121.385,36	
Totale Servizio 08	RS	121.385,36		18.079,92	103.305,44	121.385,36	0,00
	CP	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	T	121.385,36		18.079,92	103.305,44	121.385,36	
Totale Funzione 01	RS	121.385,36		18.079,92	103.305,44	121.385,36	0,00
	CP	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	T	121.385,36		18.079,92	103.305,44	121.385,36	

REGIONE PIEMONTE ASL AL *

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Francesco ARENA

CONTO DEL BILANCIO

GESTIONE DELLE SPESE

DESCRIZIONE		Residui conservati e Stanziamenti definitivi di bilancio	N° di riferimento allo svolgimento	Conto del Tesoriere	Determinazione dei residui	Impegni	Minori residui o economie
				Pagamenti	Residui da riportare		
	RS	Residui (A)		Residui (B)	Residui (C)	Residui (D = B + C)	(E = D - A) (E = A - D)
	CP	Competenza (F)		Competenza (G)	Competenza (H)	Competenza (I = G + H)	(L = F - I) (L = I - F)
	T	Totale (M)		Totale (N)	Residui al 31 Dicembre (O = C + H)	Impegni al 31 Dicembre (P = D + I)	
FUNZIONE 10 Funzioni nel settore sociale SERVIZIO 10 04 Assistenza, beneficenza pubblica e servizi diversi alla persona 2100405 05 Acquisizione di beni mobili, macchine ed attrezzature tecnico-scientifiche	RS	511.842,39		186.147,51	325.694,88	511.842,39	0,00
	CP	0,00	21	0,00	0,00	0,00	0,00
	T	511.842,39		186.147,51	325.694,88	511.842,39	
Totale Servizio 04	RS	511.842,39		186.147,51	325.694,88	511.842,39	0,00
	CP	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	T	511.842,39		186.147,51	325.694,88	511.842,39	
Totale Funzione 10	RS	511.842,39		186.147,51	325.694,88	511.842,39	0,00
	CP	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	T	511.842,39		186.147,51	325.694,88	511.842,39	

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Francesco ARENA

REGIONE PIEMONTE ASL AL *

CONTO DEL BILANCIO

GESTIONE DELLE SPESE

DESCRIZIONE		Residui conservati e Stanziamenti definitivi di bilancio	N° di riferimento allo svolgimento	Conto del Tesoriere	Determinazione dei residui	Impegni	Minori residui o economie
				Pagamenti	Residui da riportare		
	RS	Residui (A)		Residui (B)	Residui (C)	Residui (D = B + C)	(E = D - A) (E = A - D)
	CP	Competenza (F)		Competenza (G)	Competenza (H)	Competenza (I = G + H)	(L = F - I) (L = I - F)
	T	Totale (M)		Totale (N)	Residui al 31 Dicembre (O = C + H)	Impegni al 31 Dicembre (P = D + I)	
RIASSUNTO TITOLO II							
FUNZIONE 1 Funzioni generali di amministrazione, di gestione e di controllo	RS	121.385,36		18.079,92	103.305,44	121.385,36	0,00
	CP	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	T	121.385,36		18.079,92	103.305,44	121.385,36	
FUNZIONE 10 Funzioni nel settore sociale	RS	511.842,39		186.147,51	325.694,88	511.842,39	0,00
	CP	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	T	511.842,39		186.147,51	325.694,88	511.842,39	
TOTALE TITOLO II	RS	633.227,75		204.227,43	429.000,32	633.227,75	0,00
	CP	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	T	633.227,75		204.227,43	429.000,32	633.227,75	

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Francesco ARENA

REGIONE PIEMONTE ASL AL *

CONTO DEL BILANCIO

GESTIONE DELLE SPESE

DESCRIZIONE		Residui conservati e Stanziamenti definitivi di bilancio	N° di riferimento allo svolgimento	Conto del Tesoriere	Determinazione dei residui	Impegni	Minori residui o economie
				Pagamenti	Residui da riportare		
	RS	Residui (A)		Residui (B)	Residui (C)	Residui (D = B + C)	(E = D - A) (E = A - D)
	CP	Competenza (F)		Competenza (G)	Competenza (H)	Competenza (I = G + H)	(L = F - I) (L = I - F)
	T	Totale (M)		Totale (N)	Residui al 31 Dicembre (O = C + H)	Impegni al 31 Dicembre (P = D + I)	
TITOLO IV							
Spese per servizi per conto terzi							
4000001 Ritenute previdenziali ed assistenziali al personale	RS	4.455,58		1.347,23	3.108,35	4.455,58	0,00
	CP	25.000,00	22	643,11	24.356,89	25.000,00	0,00
	T	29.455,58		1.990,34	27.465,24	29.455,58	
4000002 Ritenute erariali	RS	6.693,34		3.740,97	2.952,37	6.693,34	0,00
	CP	26.000,00	23	1.553,41	18.446,59	20.000,00	6.000,00
	T	32.693,34		5.294,38	21.398,96	26.693,34	
4000005 Spese per servizi per conto di terzi	RS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	CP	661.670,14	24	661.670,14	0,00	661.670,14	0,00
	T	661.670,14		661.670,14	0,00	661.670,14	
4000006 Anticipazione di fondi per il servizio economato	RS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	CP	10.000,00	25	10.000,00	0,00	10.000,00	0,00
	T	10.000,00		10.000,00	0,00	10.000,00	
TOTALE TITOLO IV	RS	11.148,92		5.088,20	6.060,72	11.148,92	0,00
	CP	722.670,14		673.866,66	42.803,48	716.670,14	6.000,00
	T	733.819,06		678.954,86	48.864,20	727.819,06	

REGIONE PIEMONTE ASL AL

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Francesco ARENA

CONTO DEL BILANCIO

RIEPILOGO GENERALE DELLE SPESE

DESCRIZIONE		Residui conservati e Stanziamenti definitivi di bilancio	N° di riferimento allo svolgimento	Conto del Tesoriere	Determinazione dei residui	Impegni	Minori residui o economie
				Pagamenti	Residui da riportare		
	RS	Residui (A)		Residui (B)	Residui (C)	Residui (D = B + C)	(E = D - A) (E = A - D)
	CP	Competenza (F)		Competenza (G)	Competenza (H)	Competenza (I = G + H)	(L = F - I) (L = I - F)
	T	Totale (M)		Totale (N)	Residui al 31 Dicembre (O = C + H)	Impegni al 31 Dicembre (P = D + I)	
RIEPILOGO DEI TITOLI							
TITOLO I SPESE CORRENTI	RS	4.563.004,89		3.551.721,14	784.730,09	4.336.451,23	226.553,66
	CP	7.561.545,12		2.935.699,69	4.509.348,12	7.445.047,81	116.497,31
	T	12.124.550,01		6.487.420,83	5.294.078,21	11.781.499,04	
TITOLO II SPESE IN CONTO CAPITALE	RS	633.227,75		204.227,43	429.000,32	633.227,75	0,00
	CP	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	T	633.227,75		204.227,43	429.000,32	633.227,75	
TITOLO IV SPESE PER SERVIZI PER CONTO TERZI	RS	11.148,92		5.088,20	6.060,72	11.148,92	0,00
	CP	722.670,14		673.866,66	42.803,48	716.670,14	6.000,00
	T	733.819,06		678.954,86	48.864,20	727.819,06	
TOTALE GENERALE	RS	5.207.381,56		3.761.036,77	1.219.791,13	4.980.827,90	226.553,66
	CP	8.284.215,26		3.609.566,35	4.552.151,60	8.161.717,95	122.497,31
	T	13.491.596,82		7.370.603,12	5.771.942,73	13.142.545,85	
DISAVANZO DI AMMINISTRAZIONE		0,00					
Totale Disavanzo di Amministrazione		0,00					
TOTALE GENERALE DELLA SPESA	RS	5.207.381,56		3.761.036,77	1.219.791,13	4.980.827,90	226.553,66
	CP	8.284.215,26		3.609.566,35	4.552.151,60	8.161.717,95	122.497,31
	T	13.491.596,82		7.370.603,12	5.771.942,73	13.142.545,85	

REGIONE PIEMONTE ASL AL *

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Francesco ARENA

ASL AL
REGIONE PIEMONTE

Servizio Socio Assistenziale
CasaleMonferrato

CONTO DEL BILANCIO

Esercizio 2008

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Francesco ARENA

CONTO DEL BILANCIO

GESTIONE DELLE ENTRATE

DESCRIZIONE		Residui conservati e Stanziamenti definitivi di bilancio	N° di riferimento allo svolgimento	Conto del Tesoriere	Determinazione dei residui	Accertamenti	Maggiori o minori entrate
				Riscossioni	Residui da riportare		
	RS	Residui (A)		Residui (B)	Residui (C)	Residui (D = B + C)	(E = D - A) (E = A - D)
	CP	Competenza (F)		Competenza (G)	Competenza (H)	Competenza (I = G + H)	(L = F - I) (L = I - F)
	T	Totale (M)		Totale (N)	Residui al 31 Dicembre (O = C + H)	Accertamenti al 31 Dicembre (P = D + I)	
TITOLO II Entrate derivanti da contrib. e trasfer. correnti dello stato,della regione e di altri enti pubbl.anche in rapporto all'eserc. di funz.del. CATEGORIA 1 Contributi e trasferimenti correnti dello stato							
2010101 101 CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI DALLO STATO	RS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	CP	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
	T	0,00		0,00	0,00	0,00	
Totale Categoria 01	RS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	CP	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	T	0,00		0,00	0,00	0,00	
CATEGORIA 2 Contributi e trasferimenti correnti della regione							
2020100 100 CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI DALLA REGIONE	RS	487.121,96		487.121,96	0,00	487.121,96	0,00
	CP	3.318.119,04	2	2.556.678,88	761.440,16	3.318.119,04	0,00
	T	3.805.241,00		3.043.800,84	761.440,16	3.805.241,00	
2020200 200 TRASFERIMENTI DALLA REGIONE PER PROGETTI FINALIZZATI	RS	167.364,43		151.891,95	15.472,48	167.364,43	0,00
	CP	1.026.902,07	3	627.434,90	399.467,17	1.026.902,07	0,00
	T	1.194.266,50		779.326,85	414.939,65	1.194.266,50	
Totale Categoria 02	RS	654.486,39		639.013,91	15.472,48	654.486,39	0,00
	CP	4.345.021,11		3.184.113,78	1.160.907,33	4.345.021,11	0,00
	T	4.999.507,50		3.823.127,69	1.176.379,81	4.999.507,50	
CATEGORIA 5 Contributi e trasferimenti correnti da altri enti del settore pubblico							
2050102 102 CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI DA COMUNI ASSOCIATI	RS	1.246.685,92		1.246.685,92	0,00	1.246.685,92	0,00
	CP	1.651.721,29	4	380.219,41	1.271.488,45	1.651.707,86	13,43
	T	2.898.407,21		1.626.905,33	1.271.488,45	2.898.393,78	
2050120 120 CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI DA ASSOCIAZIONI	RS	26.000,00		0,00	26.000,00	26.000,00	0,00
	CP	0,00	5	0,00	0,00	0,00	0,00
	T	26.000,00		0,00	26.000,00	26.000,00	

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Francesco ARENA

REGIONE PIEMONTE ASL AL *

CONTO DEL BILANCIO

GESTIONE DELLE ENTRATE

REGIONE PIEMONTE ASL AL *

DESCRIZIONE		Residui conservati e Stanziamenti definitivi di bilancio	N° di riferimento allo svolgimento	Conto del Tesoriere – Riscossioni	Determinazione dei residui – Residui da riportare	Accertamenti	Maggiori o minori entrate
	RS	Residui (A)		Residui (B)	Residui (C)	Residui (D = B + C)	(E = D - A) (E = A - D)
	CP	Competenza (F)		Competenza (G)	Competenza (H)	Competenza (I = G + H)	(L = F - I) (L = I - F)
	T	Totale (M)		Totale (N)	Residui al 31 Dicembre (O = C + H)	Accertamenti al 31 Dicembre (P = D + I)	
2050201 201 CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI DALLE PROVINCIE	RS	241.132,18		10.381,00	230.751,18	241.132,18	0,00
	CP	52.640,00	6	1.500,00	51.140,00	52.640,00	0,00
	T	293.772,18		11.881,00	281.891,18	293.772,18	
2050301 301 CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI DALLE COMUNITA' MONTANE	RS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	CP	0,00	7	0,00	0,00	0,00	0,00
	T	0,00		0,00	0,00	0,00	
2052400 2400 CONTRIBUTI E TRAFERIMENTI DALLE A.S.R. PER COSTI A RILIEVO SANITARIO PER STRUTTURE DI PREVENZIONE E RIABILITAZIONE	RS	747.171,23		300.000,00	447.171,23	747.171,23	0,00
	CP	453.469,25	8	0,00	453.469,25	453.469,25	0,00
	T	1.200.640,48		300.000,00	900.640,48	1.200.640,48	
2054400 4400 CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI DA A.S.R. PER ALTRE ATTIVITA' A RILIEVO SANITARIO	RS	1.121.589,70		0,00	1.121.589,70	1.121.589,70	0,00
	CP	573.063,75	9	0,00	573.063,75	573.063,75	0,00
	T	1.694.653,45		0,00	1.694.653,45	1.694.653,45	
Totale Categoria 05	RS	3.382.579,03		1.557.066,92	1.825.512,11	3.382.579,03	0,00
	CP	2.730.894,29		381.719,41	2.349.161,45	2.730.880,86	13,43
	T	6.113.473,32		1.938.786,33	4.174.673,56	6.113.459,89	

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Francesco ARENA

CONTO DEL BILANCIO

GESTIONE DELLE ENTRATE

REGIONE PIEMONTE ASL AL

DESCRIZIONE			Residui conservati e Stanziamenti definitivi di bilancio	N° di riferimento allo svolgimento	Conto del Tesoriere	Determinazione dei residui	Accertamenti	Maggiori o minori entrate
					Riscossioni	Residui da riportare		
		RS	Residui (A)		Residui (B)	Residui (C)	Residui (D = B + C)	(E = D - A) (E = A - D)
		CP	Competenza (F)		Competenza (G)	Competenza (H)	Competenza (I = G + H)	(L = F - I) (L = I - F)
		T	Totale (M)		Totale (N)	Residui al 31 Dicembre (O = C + H)	Accertamenti al 31 Dicembre (P = D + I)	
	RIASSUNTO TITOLO II							
Categoria 01	Contributi e trasferimenti correnti dello stato	RS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
		CP	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
		T	0,00		0,00	0,00	0,00	
Categoria 02	Contributi e trasferimenti correnti della regione	RS	654.486,39		639.013,91	15.472,48	654.486,39	0,00
		CP	4.345.021,11		3.184.113,78	1.160.907,33	4.345.021,11	0,00
		T	4.999.507,50		3.823.127,69	1.176.379,81	4.999.507,50	
Categoria 05	Contributi e trasferimenti correnti da altri enti del settore pubblico	RS	3.382.579,03		1.557.066,92	1.825.512,11	3.382.579,03	0,00
		CP	2.730.894,29		381.719,41	2.349.161,45	2.730.880,86	13,43
		T	6.113.473,32		1.938.786,33	4.174.673,56	6.113.459,89	
	TOTALE TITOLO II	RS	4.037.065,42		2.196.080,83	1.840.984,59	4.037.065,42	0,00
		CP	7.075.915,40		3.565.833,19	3.510.068,78	7.075.901,97	13,43
		T	11.112.980,82		5.761.914,02	5.351.053,37	11.112.967,39	

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Francesco ARENA

CONTO DEL BILANCIO

GESTIONE DELLE ENTRATE

REGIONE PIEMONTE ASL AL

DESCRIZIONE		Residui conservati e Stanziamenti definitivi di bilancio	N° di riferimento allo svolgimento	Conto del Tesoriere: Riscossioni	Determinazione dei residui: Residui da riportare	Accertamenti	Maggiori o minori entrate
	RS	Residui (A)		Residui (B)	Residui (C)	Residui (D = B + C)	(E = D - A) (E = A - D)
	CP	Competenza (F)		Competenza (G)	Competenza (H)	Competenza (I = G + H)	(L = F - I) (L = I - F)
	T	Totale (M)		Totale (N)	Residui al 31 Dicembre (O = C + H)	Accertamenti al 31 Dicembre (P = D + I)	
TITOLO III Entrate extratributarie CATEGORIA 1 Proventi dei servizi pubblici							
3010103 103 PROVENTI DEI SERVIZI RESI A PAGAMENTO	RS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	CP	0,00	10	0,00	0,00	0,00	0,00
	T	0,00		0,00	0,00	0,00	
3012010 2010 SERVIZI A PAGAMENTO PER STRUTTURE DI PREVENZIONE E RIABILITAZIONE	RS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	CP	116.000,00	11	109.245,11	6.754,89	116.000,00	0,00
	T	116.000,00		109.245,11	6.754,89	116.000,00	
Totale Categoria 01	RS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	CP	116.000,00		109.245,11	6.754,89	116.000,00	0,00
	T	116.000,00		109.245,11	6.754,89	116.000,00	
CATEGORIA 5 Proventi diversi							
3050202 202 CONCORSO SPESE VITTO ALLOGGIO E VESTIARIO	RS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	CP	0,00	12	0,00	0,00	0,00	0,00
	T	0,00		0,00	0,00	0,00	
3050300 300 CONCORSI RIMBORSI E RECUPERI DA ALTRI SOGGETTI	RS	577,20		577,20	0,00	577,20	0,00
	CP	44.000,00	13	22.466,42	16.790,44	39.256,86	4.743,14
	T	44.577,20		23.043,62	16.790,44	39.834,06	
3050400 400 POSTE CORRETTIVE E COMPENSATIVE DELLE SPESE	RS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	CP	2.500,00	14	2.395,91	0,00	2.395,91	104,09
	T	2.500,00		2.395,91	0,00	2.395,91	
3052010 2010 SERVIZI A PAGAMENTO PER STRUTTURE DI PREVENZIONE E RIABILITAZIONE	RS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	CP	0,00	15	0,00	0,00	0,00	0,00
	T	0,00		0,00	0,00	0,00	

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Francesco ARENA

CONTO DEL BILANCIO

GESTIONE DELLE ENTRATE

REGIONE PIEMONTE ASL AL

DESCRIZIONE		Residui conservati e Stanziamenti definitivi di bilancio	N° di riferimento allo svolgimento	Conto del Tesoriere	Determinazione dei residui	Accertamenti	Maggiori o minori entrate
				Riscossioni	Residui da riportare		
	RS	Residui (A)		Residui (B)	Residui (C)	Residui (D = B + C)	(E = D - A) (E = A - D)
	CP	Competenza (F)		Competenza (G)	Competenza (H)	Competenza (I = G + H)	(L = F - I) (L = I - F)
	T	Totale (M)		Totale (N)	Residui al 31 Dicembre (O = C + H)	Accertamenti al 31 Dicembre (P = D + I)	
3053030 3030 POSTE CORRETTIVE E COMPENSATIVE DELLE SPESE PER STRUTTURE RESIDENZIALI	RS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	CP	0,00	16	0,00	0,00	0,00	0,00
	T	0,00		0,00	0,00	0,00	
Totale Categoria 05	RS	577,20		577,20	0,00	577,20	0,00
	CP	46.500,00		24.862,33	16.790,44	41.652,77	4.847,23
	T	47.077,20		25.439,53	16.790,44	42.229,97	

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Francesco ARENA

CONTO DEL BILANCIO

GESTIONE DELLE ENTRATE

REGIONE PIEMONTE ASL AL

DESCRIZIONE		Residui conservati e Stanziamenti definitivi di bilancio	N° di riferimento allo svolgimento	Conto del Tesoriere	Determinazione dei residui	Accertamenti	Maggiori o minori entrate
				Riscossioni	Residui da riportare		
	RS	Residui (A)		Residui (B)	Residui (C)	Residui (D = B + C)	(E = D - A) (E = A - D)
	CP	Competenza (F)		Competenza (G)	Competenza (H)	Competenza (I = G + H)	(L = F - I) (L = I - F)
	T	Totale (M)		Totale (N)	Residui al 31 Dicembre (O = C + H)	Accertamenti al 31 Dicembre (P = D + I)	
RIASSUNTO TITOLO III							
Categoria 01 Proventi dei servizi pubblici	RS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	CP	116.000,00		109.245,11	6.754,89	116.000,00	0,00
	T	116.000,00		109.245,11	6.754,89	116.000,00	
Categoria 05 Proventi diversi	RS	577,20		577,20	0,00	577,20	0,00
	CP	46.500,00		24.862,33	16.790,44	41.652,77	4.847,23
	T	47.077,20		25.439,53	16.790,44	42.229,97	
TOTALE TITOLO III	RS	577,20		577,20	0,00	577,20	0,00
	CP	162.500,00		134.107,44	23.545,33	157.652,77	4.847,23
	T	163.077,20		134.684,64	23.545,33	158.229,97	

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Francesco ARENA

CONTO DEL BILANCIO

GESTIONE DELLE ENTRATE

REGIONE PIEMONTE ASL AL

DESCRIZIONE		Residui conservati e Stanziamenti definitivi di bilancio	N° di riferimento allo svolgimento	Conto del Tesoriere	Determinazione dei residui	Accertamenti	Maggiori o minori entrate
				Riscossioni	Residui da riportare		
	RS	Residui (A)		Residui (B)	Residui (C)	Residui (D = B + C)	(E = D - A) (E = A - D)
	CP	Competenza (F)		Competenza (G)	Competenza (H)	Competenza (I = G + H)	(L = F - I) (L = I - F)
	T	Totale (M)		Totale (N)	Residui al 31 Dicembre (O = C + H)	Accertamenti al 31 Dicembre (P = D + I)	
TITOLO IV Entrate derivanti da alienazioni, da trasferimenti di capitale e da riscossioni di crediti CATEGORIA 3 Trasferimenti di capitale dalla regione							
4030104 104 TRASFERIMENTI CAPITALE DELLA REGIONE	RS	25.000,00		0,00	25.000,00	25.000,00	0,00
	CP	0,00	17	0,00	0,00	0,00	0,00
	T	25.000,00		0,00	25.000,00	25.000,00	
Totale Categoria 03	RS	25.000,00		0,00	25.000,00	25.000,00	0,00
	CP	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	T	25.000,00		0,00	25.000,00	25.000,00	
CATEGORIA 4 Trasferimenti di capitale da altri enti del settore pubblico							
4040105 105 TRASFERIMENTI DI CAPITALE DALLE PROVINCE	RS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	CP	0,00	18	0,00	0,00	0,00	0,00
	T	0,00		0,00	0,00	0,00	
4040203 203 TRASFERIMENTI CAPITALI DAI COMUNI	RS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	CP	0,00	19	0,00	0,00	0,00	0,00
	T	0,00		0,00	0,00	0,00	
4040302 302 CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI DALLE COMUNITA MONTANE E DA ALTRI ENTI	RS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	CP	0,00	20	0,00	0,00	0,00	0,00
	T	0,00		0,00	0,00	0,00	
Totale Categoria 04	RS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	CP	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	T	0,00		0,00	0,00	0,00	

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Francesco ARENA

CONTO DEL BILANCIO

GESTIONE DELLE ENTRATE

REGIONE PIEMONTE ASL AL *

DESCRIZIONE		Residui conservati e Stanziamenti definitivi di bilancio	N° di riferimento atto svolgimento	Conto del Tesoriere	Determinazione dei residui	Accertamenti	Maggiori o minori entrate
				Riscossioni	Residui da riportare		
	RS	Residui (A)		Residui (B)	Residui (C)	Residui (D = B + C)	(E = D - A) (E = A - D)
	CP	Competenza (F)		Competenza (G)	Competenza (H)	Competenza (I = G + H)	(L = F - I) (L = I - F)
	T	Totale (M)		Totale (N)	Residui al 31 Dicembre (O = C + H)	Accertamenti al 31 Dicembre (P = D + I)	
RIASSUNTO TITOLO IV							
Categoria 03 Trasferimenti di capitale dalla regione	RS	25.000,00		0,00	25.000,00	25.000,00	0,00
	CP	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	T	25.000,00		0,00	25.000,00	25.000,00	
Categoria 04 Trasferimenti di capitale da altri enti del settore pubblico	RS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	CP	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	T	0,00		0,00	0,00	0,00	
TOTALE TITOLO IV	RS	25.000,00		0,00	25.000,00	25.000,00	0,00
	CP	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	T	25.000,00		0,00	25.000,00	25.000,00	

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Francesco ARENA

CONTO DEL BILANCIO

GESTIONE DELLE ENTRATE

REGIONE PIEMONTE ASL AL

DESCRIZIONE		Residui conservati e Stanziamenti definitivi di bilancio	N° di riferimento allo svolgimento	Conto del Tesoriere	Determinazione dei residui	Accertamenti	Maggiori o minori entrate
				Riscossioni	Residui da riportare		
	RS	Residui (A)		Residui (B)	Residui (C)	Residui (D = B + C)	(F = D - A) (E = A - D)
	CP	Competenza (F)		Competenza (G)	Competenza (H)	Competenza (I = G + H)	(L = F - I) (L = I - F)
	T	Totale (M)		Totale (N)	Residui al 31 Dicembre (O = C + H)	Accertamenti al 31 Dicembre (P = D + I)	
TITOLO VI							
Entrate da servizi per conto di terzi							
6010000 Ritenute previdenziali ed assistenziali al personale	RS	3.108,35		0,00	3.108,35	3.108,35	0,00
	CP	25.000,00	21	643,11	24.356,89	25.000,00	0,00
	T	28.108,35		643,11	27.465,24	28.108,35	
6020000 Ritenute erariali	RS	3.085,87		133,50	2.952,37	3.085,87	0,00
	CP	26.000,00	22	1.553,41	18.446,59	20.000,00	6.000,00
	T	29.085,87		1.686,91	21.398,96	23.085,87	
6050000 Rimborsi spese per servizi per conto di terzi	RS	1.461.674,44		1.461.674,44	0,00	1.461.674,44	0,00
	CP	661.670,14	23	0,00	661.670,14	661.670,14	0,00
	T	2.123.344,58		1.461.674,44	661.670,14	2.123.344,58	
6060000 Rimborsi ed anticipazione di fondi per il servizio economato	RS	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	CP	10.000,00	24	10.000,00	0,00	10.000,00	0,00
	T	10.000,00		10.000,00	0,00	10.000,00	
TOTALE TITOLO VI	RS	1.467.868,66		1.461.807,94	6.060,72	1.467.868,66	0,00
	CP	722.670,14		12.196,52	704.473,62	716.670,14	6.000,00
	T	2.190.538,80		1.474.004,46	710.534,34	2.184.538,80	

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Francesco ARENA

CONTO DEL BILANCIO

RIEPILOGO GENERALE DELLE ENTRATE

REGIONE PIEMONTE ASL AL

DESCRIZIONE		Residui conservati e Stanziamenti definitivi di bilancio	N° di riferimento allo svolgimento	Conto del Tesoriere	Determinazione dei residui	Accertamenti	Maggiori o minori entrate
				Riscossioni	Residui da riportare		
	RS	Residui (A)		Residui (B)	Residui (C)	Residui (D = B + C)	(E = D - A) (E = A - D)
	CP	Competenza (F)		Competenza (G)	Competenza (H)	Competenza (I = G + H)	(L = F - I) (L = I - F)
	T	Totale (M)		Totale (N)	Residui al 31 Dicembre (O = C + H)	Accertamenti al 31 Dicembre (P = D + I)	
RIEPILOGO DEI TITOLI							
TITOLO II ENTRATE DERIVANTI DA CONTRIB. E TRASFER. CORRENTI DELLO STATO,DELLA REGIONE E DI ALTRI ENTI PUBBL.ANCHE IN RAPPORTO ALL'ESERC. DI FUNZ.DEL.	RS	4.037.065,42		2.196.080,83	1.840.984,59	4.037.065,42	0,00
	CP	7.075.915,40		3.565.833,19	3.510.068,78	7.075.901,97	13,43
	T	11.112.980,82		5.761.914,02	5.351.053,37	11.112.967,39	
TITOLO III ENTRATE EXTRATRIBUTARIE	RS	577,20		577,20	0,00	577,20	0,00
	CP	162.500,00		134.107,44	23.545,33	157.652,77	4.847,23
	T	163.077,20		134.684,64	23.545,33	158.229,97	
TITOLO IV ENTRATE DERIVANTI DA ALIENAZIONI, DA TRASFERIMENTI DI CAPITALE E DA RISCOSSIONI DI CREDITI	RS	25.000,00		0,00	25.000,00	25.000,00	0,00
	CP	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
	T	25.000,00		0,00	25.000,00	25.000,00	
TITOLO VI ENTRATE DA SERVIZI PER CONTO DI TERZI	RS	1.467.868,66		1.461.807,94	6.060,72	1.467.868,66	0,00
	CP	722.670,14		12.196,52	704.473,62	716.670,14	6.000,00
	T	2.190.538,80		1.474.004,46	710.534,34	2.184.538,80	
TOTALE GENERALE	RS	5.530.511,28		3.658.465,97	1.872.045,31	5.530.511,28	0,00
	CP	7.961.085,54		3.712.137,15	4.238.087,73	7.950.224,88	10.860,66
	T	13.491.596,82		7.370.603,12	6.110.133,04	13.480.736,16	
AVANZO DI AMMINISTRAZIONE							
AVANZO DI AMMINISTRAZIONE VINCOLATO		0,00					
AVANZO DI AMMINISTRAZIONE FINANZIAMENTO/INVESTIMENTI		0,00					
AVANZO DI AMMINISTRAZIONE FONDO AMMORTAMENTO		0,00					
AVANZO DI AMMINISTRAZIONE NON VINCOLATO		323.129,72					
Totale Avanzo di Amministrazione		323.129,72					
Fondo di Cassa		0,00		0,00	0,00	0,00	0,00

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL
Casale Monferrato
Il Direttore S.O.C.
Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Francesco ARENA

CONTO DEL BILANCIO

RIEPILOGO GENERALE DELLE ENTRATE

DESCRIZIONE		Residui conservati e Stanziamenti definitivi di bilancio	N° di riferimento allo svolgimento	Conto del Tesoriere	Determinazione dei residui	Accertamenti	Maggiori o minori entrate
				Riscossioni	Residui da riportare		
	RS	Residui (A)		Residui (B)	Residui (C)	Residui (D = B + C)	(E = D - A) (E = A - D)
	CP	Competenza (F)		Competenza (G)	Competenza (H)	Competenza (I = G + H)	(L = F - I) (L = I - F)
	T	Totale (M)		Totale (N)	Residui al 31 Dicembre (O = C + H)	Accertamenti al 31 Dicembre (P = D + I)	
TOTALE GENERALE DELL' ENTRATA	RS	5.530.511,28		3.658.465,97	1.872.045,31	5.530.511,28	0,00
	CP	8.284.215,26		3.712.137,15	4.238.087,73	7.950.224,88	10.860,66
	T	13.814.726,54		7.370.603,12	6.110.133,04	13.480.736,16	

REGIONE PIEMONTE
Azienda Sani locale AL
Casale M rato
Il Diretto O.C.
Economico Finanzia Patrimoniale
Dott. Francesc RENA

STRUTTURE SANITARIE

DISPONIBILITA' LIQUIDE

(da trasmettere con periodicità mensile a cura del cassiere)

CONTO CORRENTE DI TESORERIA

Codice	Descrizione voce	Importo
1100	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALL' INIZIO DELL'ANNO (1)	
1200	RISCOSSIONI EFFETTUATE DALL'ENTE A TUTTO IL MESE (2)	1.366.290.343
1300	PAGAMENTI EFFETTUATI DALL'ENTE A TUTTO IL MESE (3)	1.366.290.343
1400	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALLA FINE DEL PERIODO DI RIFERIMENTO (4) = (1+2-3)	

CONCORDANZA TRA IL CONTO DI CASSA E LA CONTABILITA' SPECIALE DI T.U.

(questa parte del prospetto delle disponibilità liquide deve essere compilata solo per gli enti per i quali risulti aperta la contabilità speciale di Tesoreria Unica)

Codice	Descrizione voce	Importo
1600	RISCOSSIONI EFFETTUATE DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE E NON CONTABILIZZATE NELLA CONTABILITA' SPECIALE (5)	
1700	PAGAMENTI EFFETTUATI DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE E NON CONTABILIZZATI NELLA CONTABILITA' SPECIALE (6)	
1800	VERSAMENTI PRESSO LA CONTABILITA' SPECIALE NON CONTABILIZZATI DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE (7)	
1900	SALDO PRESSO LA CONTABILITA' SPECIALE A FINE PERIODO DI RIFERIMENTO (4-5+6+7)	

REGIONE PIEMONTE ASL AL

Allegato "A"

STRUTTURE SANITARIE
PAGAMENTI - GRIGLIA DEI CODICI

CODICE GESTIONALE	DESCRIZIONE	
	PERSONALE	
	Competenze a favore del personale	
1101	Competenze a favore del personale al netto degli arretrati	102.982.486,17
1102	Arretrati di anni precedenti e per l'anno in corso	7.327.355,10
	Ritenute a carico del personale	
1201	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale	19.719.944,80
1202	Ritenute erariali a carico del personale	39.824.559,06
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	2.916.665,82
	Contributi a carico dell'ente	
1301	Contributi obbligatori per il personale	45.168.446,93
1302	Contributi previdenza complementare	
1303	Contributi aggiuntivi	
	Interventi assistenziali	
1401	Borse di studio e sussidi per il personale	
1402	Centri attività sociali, sportive e culturali	
1403	Indennizzi	
	Altre spese di personale	
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	
1502	TFR a carico direttamente dell'azienda	
1503	Rimborsi spese per personale comandato	
1599	Altri oneri per il personale	1.339.051,71
	ACQUISTO DI BENI	
	Acquisto di beni sanitari	
2101	Prodotti farmaceutici	26.896.503,05
2102	Emoderivati	2.515.117,46
2103	Prodotti dietetici	223.564,51
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	1.769.098,11
2105	Materiali diagnostici prodotti chimici	6.723.442,83
2106	Materiali diagnostici, lastreRX, mezzi contrasto RX,carta per ECG, ecc.	845.240,93
2107	Presidi chirurgici e materiali sanitari	12.314.910,92
2108	Materiali protesici	4.713.689,43
2109	Materiali per emodialisi	1.794.106,48
2110	Materiali e prodotti per uso veterinario	24.226,18
2111	Acquisti di beni sanitari da altre strutture sanitarie	
2199	Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze	
	Acquisto di beni non sanitari	
2201	Prodotti alimentari	495.066,44
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	876.966,11
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	2.056.496,69
2204	Supporti informatici e cancelleria	797.655,31
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	807.087,91
2298	Altri beni non sanitari	105.571,57
2299	Acquisto di beni non sanitari derivante da sopravvenienze	
	ACQUISTI DI SERVIZI	

REGIONE PIEMONTE ASL AL

Allegato "A"

STRUTTURE SANITARIE
PAGAMENTI - GRIGLIA DEI CODICI

CODICE GESTIONALE	DESCRIZIONE	
	Acquisti di servizi sanitari	
3101	Acquisti di servizi sanitari per medicina di base dalle strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	
3102	Acquisti di servizi sanitari per medicina di base da altre Amministrazioni pubbliche	
3103	Acquisti di servizi sanitari per medicina di base da soggetti convenzionali	34.573.158,88
3104	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	
3105	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da altre Amministrazioni pubbliche	
3106	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da privati	88.924.453,81
3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	
3108	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da altre Amministrazioni pubbliche	
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	44.809.258,38
3110	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	
3111	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da altre Amministrazioni pubbliche	641.324,24
3112	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privati	4.220.503,49
3113	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	
3114	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da altre Amministrazioni pubbliche	
3115	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da privati	16.315.035,40
3116	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	
3117	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altre Amministrazioni pubbliche	
3118	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	23.489.922,21
3119	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	
3120	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da altre Amministrazioni pubbliche	
3121	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da privati	
3122	Acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci file F da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	
3123	Acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci file F da altre Amministrazioni pubbliche	
3124	Acquisti di prestazioni di distribuzione farmaci file F da privati	
3125	Acquisti di prestazioni termali in convenzione da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	
3126	Acquisti di prestazioni termali in convenzione da altre Amministrazioni pubbliche	
3127	Acquisti di prestazioni termali in convenzione da privati	1.984.325,90
3128	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	
3129	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da altre Amministrazioni pubbliche	242.050,00
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	1.895.158,64
3131	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	
3132	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da altre Amministrazioni pubbliche	9.561.306,98
3133	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da privati	19.351.014,21
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	207.719,15
3135	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	40.604,78
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	5.325.993,36
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	1.201.373,47

Allegato "A"

STRUTTURE SANITARIE
PAGAMENTI - GRIGLIA DEI CODICI

CODICE GESTIONALE	DESCRIZIONE	
3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	93.699,69
3150	Ritenute erariali sui compensi ai medici di base in convenzione	7.942.579,29
3151	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici di base in convenzione	619.895,69
3152	Ritenute erariali sui compensi alle farmacie convenzionate	5.374,96
3153	Ritenute erariali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	
3154	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	2.245.046,25
3199	Acquisto di servizi sanitari derivanti da sopravvenienze	817.767,06
	Acquisti di servizi non sanitari	
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	
3202	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	2.947.928,21
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	9.331.462,05
3205	Buoni pasto e mensa per il personale dipendente	638.517,46
3206	Mensa per degenti	1.908.630,03
3207	Riscaldamento	4.276.395,97
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	1.406.748,23
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	3.212.308,77
3210	Utenze e canoni per altri servizi	482.552,38
3211	Assicurazioni	1.540.338,91
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	1.396.414,55
3213	Corsi di formazione esternalizzata	614.534,42
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	1.158.168,86
3215	Manutenzione ordinaria e riparazioni di mobili e macchine	450.808,99
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	3.491.713,91
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	234.800,99
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	
3219	Spese legali	102.067,11
3220	Smaltimento rifiuti	764.882,52
3298	Acquisto di servizi non sanitari derivanti da sopravvenienze	
3299	Altre spese per servizi non sanitari	2.423.682,72
	CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI	
	Contributi e trasferimenti a Amministrazioni pubbliche	
4101	Contributi e trasferimenti a Regione/Provincia autonoma	227.877,35
4102	Contributi e trasferimenti a province	56.829,10
4103	Contributi e trasferimenti a città metropolitane	
4104	Contributi e trasferimenti a comuni	
4105	Contributi e trasferimenti a unioni di comuni	
4106	Contributi e trasferimenti a comunità montane	
4107	Contributi e trasferimenti ad aziende sanitarie	31.355,00
4108	Contributi e trasferimenti ad aziende ospedaliere	
4109	Contributi e trasferimenti a policlinici univeristari	
4110	Contributi e trasferimenti ad IRCCS pubblici - Fondazioni IRCCS	
4111	Contributi e trasferimenti a Istituti Zooprofilattici sperimentali	5.243,06
4112	Contributi e trasferimenti a Enti di previdenza	
4113	Contributi e trasferimenti a Enti di ricerca	655,37
4114	Contributi e trasferimenti a Camere di commercio	
4115	Contributi e trasferimenti a Autorità portuali	
4116	Contributi e trasferimenti a Agenzie regionali	
4117	Contributi e trasferimenti a Università	
4118	Contributi e trasferimenti a Enti Parco Nazionali	
4119	Contributi e trasferimenti a ARPA	
4198	Contributi e trasferimenti a altre Amministrazioni Pubbliche	2.621,52
4199	Contributi e trasferimenti a Amministrazioni Pubbliche derivanti da sopravvenienze	

REGIONE PIEMONTE ASL AL ALNOVA

Allegato "A"

STRUTTURE SANITARIE
PAGAMENTI - GRIGLIA DEI CODICI

CODICE GESTIONALE	DESCRIZIONE	
	Contributi e trasferimenti a soggetti privati	
4201	Contributi e trasferimenti a altre imprese	
4202	Contributi e trasferimenti a famiglie	1.568.725,81
4203	Contributi e trasferimenti a istituzioni sociali private	200.688,07
4299	Contributi e trasferimenti a soggetti privati derivanti da sopravvenienze	
	ALTRE SPESE CORRENTI	
	Rimborsi	
5101	Concorsi, recuperi e rimborsi a Amministrazioni Pubbliche	66.928,97
5102	Pagamenti IVA ai fornitori per IVA detraibile	
5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da soggetti privati	14.412,27
	Godimenti di beni di terzi	
5201	Noleggi	4.152.741,11
5202	Locazioni	343.489,24
5203	Leasing operativo	1.344.474,71
5204	Leasing finanziario	
5205	Licenze software	
5206	Altre forme di godimento di beni di terzi	
	Interessi passivi e oneri finanziari diversi	
5301	Interessi passivi a Amministrazioni pubbliche	26,06
5302	Interessi passivi a Cassa depositi e prestiti - gestione Tesoro	
5303	Interessi passivi a Cassa depositi e prestiti - gestione CDP spa	
5304	Interessi passivi per anticipazioni di cassa	2.515.685,11
5305	Interessi su mutui	422.799,12
5306	Interessi passivi v/fornitori	23.861,92
5307	Oneri derivanti da operazioni di cartolarizzazione	
5308	Altri oneri finanziari	6,95
	Imposte e tasse	
5401	- IRAP	14.677.608,67
5402	IRES	670.557,84
5404	IVA	276.577,56
5499	Altri tributi	382.519,27
	Altre spese correnti	
5501	Costituzione di fondi per il servizio economato in contanti	15.000,00
5502	Acquisti di beni e servizi con i fondi economali	33.504,68
5503	Indennità, rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	472.747,20
5504	Commissioni e Comitati	83.464,45
5505	Borse di studio	177.621,35
5506	Ritenute erariali su indennità a organi istituzionali e altri compensi	1.672.484,44
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennità a organi istituzionali e altri compensi	40.146,55
5508	Premi di operosità medici SUMAI	
5598	Altri oneri della gestione corrente	420.881,76
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	791.230,43
	INVESTIMENTI FISSI	
	Immobilizzazioni materiali	
6101	Terreni e giacimenti	
6102	Fabbricati	6.381.734,38
6103	Impianti e macchinari	2.215.515,91

REGIONE PIEMONTE ASL AL

Allegato "A"

STRUTTURE SANITARIE
PAGAMENTI - GRIGLIA DEI CODICI

CODICE GESTIONALE	DESCRIZIONE	
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	3.248.535,24
6105	Mobili e arredi	531.596,15
6106	Automezzi	208.240,97
6199	Altri beni materiali	489.559,80
6200	**Immobilizzazioni immateriali**	1.394.409,92
	Immobilizzazioni finanziarie	
6301	Conferimenti di capitali	
6302	Partecipazioni azionarie	
6303	Titoli di Stato	
6399	Altri titoli	
	OPERAZIONI FINANZIARIE	
7100	**Versamenti a conti bancari di deposito**	
7200	**Versamenti ai conti di tesoreria unica relativi alle gestioni stralcio e alla spesa in conto capitale**	
7300	**Depositi per spese contrattuali**	
7400	**Restituzione di depositi cauzionali**	38.722,13
7500	**Altre operazioni finanziarie**	148.047.041,93
	SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI	
8100	**Rimborso anticipazioni di cassa**	589.218.866,32
	Rimborso mutui a Cassa depositi e prestiti	
8201	Rimborso mutui a Cassa depositi e prestiti - gestione Tesoro	
8202	Rimborso mutui a Cassa depositi e prestiti - gestione CDP spa	693.079,89
8300	**Rimborso mutui e prestiti ad altri soggetti**	
9998	**PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE DERIVANTI DAL RIMBORSO DELLE ANTICIPAZIONI DI CASSA** (pagamenti codificati dal cassiere)	
9999	**ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE** (pagamenti codificati dal cassiere)	3.500,46
	TOTALE	1.366.290.343,48

REGIONE PIEMONTE ASL AL

Allegato "A"

STRUTTURE SANITARIE

INCASSI - GRIGLIA DEI CODICI

CODICE GESTIONALE	DESCRIZIONE	IMPORTO
	ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI	
1100	**Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)**	8.073.680,94
1200	**Entrate da Regione e Province autonome per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria**	
	Entrate da strutture sanitarie pubbliche della Regione e della Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	428.761,05
1302	Entrate da Aziende ospedaliere della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	93.938,36
1303	Entrate da IRCCS pubblici e Fondazioni IRCCS della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	
1304	Entrate da Policlinici universitari della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	
1400	**Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche**	252.011,77
1500	**Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati**	468.230,22
1600	**Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia**	4.221.985,46
1700	**Entrate per prestazioni non sanitarie**	2.377.698,00
1800	**Entrate per prestazione di servizi derivanti da sopravvenienze attive**	304.887,06
	CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI	
	Contributi e trasferimenti correnti da Amministrazioni pubbliche	
2101	Contributi e trasferimenti correnti da Stato	
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	591.374.698,64
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	11.247.705,34
2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato	2.140.075,01
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	248.477,20
2106	Contributi e trasferimenti correnti da province	98.989,50
2107	Contributi e trasferimenti correnti da città metropolitane	
2108	Contributi e trasferimenti correnti da comuni	9.998,05
2109	Contributi e trasferimenti correnti da unioni di comuni	
2110	Contributi e trasferimenti correnti da comunità montane	
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	
2112	Contributi e trasferimenti correnti da aziende ospedaliere	
2113	Contributi e trasferimenti correnti da IRCCS pubblici - Fondazioni IRCCS	
2114	Contributi e trasferimenti correnti dagli Istituti Zooprofilattici sperimentali	
2115	Contributi e trasferimenti correnti da Policlinici universitari	
2116	Contributi e trasferimenti correnti da Enti di previdenza	
2117	Contributi e trasferimenti correnti da Enti di ricerca	
2118	Contributi e trasferimenti correnti da Camere di commercio	
2119	Contributi e trasferimenti correnti da Autorità portuali	
2120	Contributi e trasferimenti correnti da Aziende di promozione turistica	

REGIONE PIEMONTE ASL AL

Allegato "A"

STRUTTURE SANITARIE

INCASSI - GRIGLIA DEI CODICI

CODICE GESTIONALE	DESCRIZIONE	IMPORTO
2121	Contributi e trasferimenti correnti da Università	
2122	Contributi e trasferimenti correnti da Enti Parco Nazionali	
2123	Contributi e trasferimenti correnti da ARPA	
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	10.000,00
	Contributi e trasferimenti correnti da soggetti privati	
2201	Contributi e trasferimenti correnti da Imprese	127.914,16
2202	Donazioni da imprese	6.000,00
2203	Contributi e trasferimenti correnti da Famiglie	
2204	Donazioni da famiglie	600,00
2205	Contributi e trasferimenti correnti da Istituzioni sociali senza fine di lucro	
2206	Donazioni da istituzioni sociali senza fine di lucro.	
	ALTRE ENTRATE CORRENTI	
	Concorsi, recuperi e rimborsi	
3101	Rimborsi assicurativi	
3102	Rimborsi spese per personale comandato	50.756,52
3103	Rimborsi per l'acquisto di beni per conto di altre strutture sanitarie	
3104	Restituzione fondi economali	
3105	Riscossioni IVA	163.111,83
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	2.604.899,36
	Entrate patrimoniali	
3201	Fitti attivi	262.967,87
3202	Interessi attivi	22.434,14
3203	Proventi finanziari	
3204	Altri proventi	175.583,90
	ENTRATE DERIVANTI DA ALIENAZIONI DI BENI	
	Alienazione di immobilizzazioni materiali	
4101	Alienazione di terreni e giacimenti	
4102	Alienazione di fabbricati	114.445,22
4103	Alienazione di Impianti e macchinari	500,00
4104	Alienazione di attrezzature sanitarie e scientifiche	
4105	Alienazione di altri beni materiali	
4200	**Alienazione di immobilizzazioni immateriali**	
	Alienazione di immobilizzazioni finanziarie	
4301	Alienazione di partecipazioni in altre imprese	
4302	Alienazioni di partecipazioni azionarie	
4303	Alienazione di titoli di Stato	
4304	Alienazione di altri titoli	
	CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE	
	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Amministrazioni pubbliche	
5101	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Stato	2.581,00
5102	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per ripiani perdite	
5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di	8.436.023,66
5104	Contributi e trasferimenti in c/capitale da province	

REGIONE PIEMONTE ASL AL

Allegato "A"

STRUTTURE SANITARIE

INCASSI - GRIGLIA DEI CODICI

CODICE GESTIONALE	DESCRIZIONE	IMPORTO
5105	Contributi e trasferimenti in c/capitale da città metropolitane	
5106	Contributi e trasferimenti in c/capitale da comuni	
5107	Contributi e trasferimenti in c/capitale da unioni di comuni	
5108	Contributi e trasferimenti in c/capitale da comunità montane	
5109	Contributi e trasferimenti in c/capitale da aziende sanitarie	
5110	Contributi e trasferimenti in c/capitale da aziende ospedaliere	
5111	Contributi e trasferimenti in c/capitale da IRCCS pubblici - Fondazioni IRCCS	
5112	Contributi e trasferimenti in c/capitale dagli Istituti Zooprofilattici sperimentali	
5113	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Policlinici universitari	
5114	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Enti di previdenza	
5115	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Enti di ricerca	
5116	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Camere di commercio	
5117	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Autorità portuali	
5118	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Aziende di promozione turistica	
5119	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Università	
5120	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Enti Parco Nazionali	
5121	Contributi e trasferimenti in c/capitale da ARPA	
5199	Contributi e trasferimenti in c/capitale da altre Amministrazioni pubbliche	
	Contributi e trasferimenti in conto capitale da soggetti privati	
5201	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Imprese	
5202	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Famiglie	
5203	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Istituzioni sociali senza fine di lucro	500.000,00
	OPERAZIONI FINANZIARIE	
6100	**Prelievi da conti bancari di deposito**	
6200	**Prelievi dai conti di tesoreria unica relativi alle gestioni stralcio e alla spesa in conto capitale**	
6300	**Depositi per spese contrattuali**	
6400	**Depositi cauzionali**	40.484,40
6500	**Altre operazioni finanziarie**	136.671.686,28
	ENTRATE DERIVANTI DA ACCENSIONE DI PRESTITI	
7100	**Anticipazioni di cassa**	595.759.218,54
	Mutui da Cassa depositi e prestiti	
7201	Mutui da Cassa depositi e prestiti - gestione Tesoro	
7202	Mutui da Cassa depositi e prestiti - gestione CDP spa	
7300	**Mutui e prestiti da altri soggetti**	
9998	**INCASSI DA REGOLARIZZARE DERIVANTI DALLE ANTICIPAZIONI DI CASSA** *(riscossioni codificate dal cassiere)*	
9999	**ALTRI INCASSI DA REGOLARIZZARE** *(riscossioni codificate dal cassiere)*	

REGIONE PIEMONTE ASL AL

CREDITO vs.Regione contributi indistinti

anno d'origine del credito *(importi in euro)*

2008

Assegnazioni regionali (contributi indistinti) 2008	747.063.180
trasferimenti di cassa nel corso dell'esercizio risultanti alla Regione	557.615.321
quota eventualmente incassata a gennaio 2009	-
+/- saldo mobilità tra ASR Piemonte	- 144.253.837
+/- saldo mobilità con altre Regioni/stranieri carico SSR	-
debito compensato per ARAN	12.955
debito compensato per ARPA	-
saldo gestione emoderivati AVIS - OIRM S.ANNA	8.374
saldo gestione emoderivati KEDRION	897.128
debito quota compartecipaz.oneri mutuo regionale perdite 2000	2.258.715
debito quota fondo speciale per rischi responsabilità civile delle ASR -ART. 21 L.R. N. 9/2004 - IMPORTI ANNO 2007 -	1.489.561
credito verso Regione saldo contr.ind.al 31.12.2008	**40.527.289**
anticipo ripiano perdite 2008 -assegnazione originaria iscritta in bilancio-	
quota del ripiano perdite compensata/incassata al 31.12.2008	
credito anticipo ripiano perdite 2008 al 31.12.2008	**-**

anno d'origine del credito *(importi in euro)*

2007

credito verso Regione saldo al 31.12.2007 (bilancio ASR)	12.805.923
quota eventualmente incassata a gennaio 2008 (DD liquid. Crediti 2007)	-
trasferimenti di cassa nel corso dell'esercizio risultanti alla Regione	2.500.000
quota eventualmente incassata a gennaio 2009 (DD liquid crediti 2007)	-
credito verso Regione saldo al 31.12.2008	**10.305.923**
anticipo ripiano disavanzo 2007 -assegnazione originaria iscritta in bilancio-	29.008.000
quota dell'anticipo ripiano disavanzo compensata/incassata al 31.12.2008	-
credito residuo per anticipo ripiano disavanzo 2007	**29.008.000**

anno d'origine del credito *(importi in euro)*

2006

credito verso Regione saldo al 31.12.2007 (bilancio ASR)	31.229.708
quota eventualmente incassata a gennaio 2008 (DD liquid. Crediti 2006)	-
trasferimenti di cassa nel corso dell'esercizio risultanti alla Regione	-
quota eventualmente incassata a gennaio 2009 (DD liquid crediti 2006)	-
credito verso Regione saldo al 31.12.2008	**31.229.708**
anticipo ripiano disavanzo 2006 -assegnazione originaria iscritta in bilancio-	**30.119.289**
quota dell'anticipo ripiano disavanzo compensata/incassata al 31.12.2008	-
credito residuo per anticipo ripiano disavanzo 2006	**30.119.289**

anno d'origine *(importi in euro)*

2005

credito verso Regione saldo al 31.12.2007(bilancio ASR)	11.280.322
di cui eventuale eccedenza cessione debiti commerciali compensata	
quota eventualmente incassata a gennaio 2008 (DD liquid. Crediti 2005)	-
trasferimenti di cassa nel corso dell'esercizio risultanti alla Regione	-
quota eventualmente incassata a gennaio 2009 (DD liquid crediti 2005)	-
credito verso Regione saldo al 31.12.2008	**11.280.322**
anticipo ripiano disavanzo 2005 -assegnazione originaria iscritta in bilancio-	18.656.843
quota dell'anticipo ripiano disavanzo compensata/incassata al 31.12.2008	18.656.843
credito residuo per anticipo ripiano disavanzo 2005	**-**

anno d'origine *(importi in euro)*

2004 e precedenti

credito verso Regione saldo al 31.12.2007 (bilancio ASR)	21.085.699
di cui eventuale eccedenza cessione debiti commerciali compensata	
quota eventualmente incassata a gennaio 2008	-
trasferimenti di cassa nel corso dell'esercizio risultanti alla Regione	-
quota eventualmente incassata a gennaio 2009 (DD liquid crediti 2004 e prec)	-
credito verso Regione saldo al 31.12.2008	**21.085.699**
anticipo ripiano disavanzo 2004 e precedenti	-
quota dell'anticipo ripiano disavanzo compensata/incassata al 31.12 2008	-
credito residuo per anticipo ripiano disavanzo 2004 e precedenti	**-**

totale credito indistinto conto 01.22.101 al 31/12/2008	**114.428.940**
totale credito anticipo ripiano disavanzi conto 01.22.127 al 31/12/2008	**59.127.289**

REGIONE PIEMONTE ASL AL

CONTRIBUTI CONTO CAPITALE ANNO 2008 ASL AL

REGIONE PIEMONTE
ASL AL

ASSEGNAZIONI 2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	*oggetto provvedimento regionale*	*2008*	*importo*
DGR 49-8994 del 16/6/08	Programmazione investimenti in edilizia ed attrezzature sanitarie 2008 (attrezzature Osp.Tortona)		830.000,00
DGR 49-8994 del 16/6/08	Programmazione investimenti in edilizia ed attrezzature sanitarie 2008 (Distretto Tortona)		780.000,00
DGR 49-8994 del 16/6/08	Programmazione investimenti in edilizia ed attrezzature sanitarie 2008 (Presidio Osped.Tortona)		650.000,00
DGR 49-8994 del 16/6/08	Programmazione investimenti in edilizia ed attrezzature sanitarie 2008 (Distretto Alessandria)		1.415.000,00
DGR 49-8994 del 16/6/08	Programmazione investimenti in edilizia ed attrezzature sanitarie 2008 (Attrezzature Osp.Casale)		850.000,00
DGR 49-8994 del 16/6/08	Programmazione investimenti in edilizia ed attrezzature sanitarie 2008 (Centrel termica Osp.Casale)		1.700.000,00
DGR 49-8994 del 16/6/08	Programmazione investimenti in edilizia ed attrezzature sanitarie 2008 (Distretto Via Palestro Casale)		900.000,00
DGR 49-8994 del 16/6/08	Programmazione investimenti in edilizia ed attrezzature sanitarie 2008 (Attrezzature Osp.Novi)		890.000,00
DGR 49-8994 del 16/6/08	Programmazione investimenti in edilizia ed attrezzature sanitarie 2008 (antincendio Osp.Novi ed Acqui)		900.000,00
Prot.17797/DO28/28.4 del 29.11.2004	Art.20 L.67/88 II° fase ...Intervento ristrut.DEA po Santo Spirito Casale		1.082.001,19
DGR 26-15235 del 30/3/05	Art.20 L.67/88 II° fase ...Adeg.norme antincendio p.o. Santo Spirito Casale		2.256.916,91
DGR 26-15235 del 30/3/05	Art.20 L.67/88 II° fase ...Adeg.norme imp.elettrici e riscaldamento p.o. Santo Spirito Casale		4.483.904,62
DGR 26-15235 del 30/3/05	Art.20 L.67/88 II° fase ...realiz.distretto sanit.Moncalvo Casale		1.393.114,25
DGR 26-15235 del 30/3/05	Art.20 L.67/88 II° fase ...Rist.e sicurezza Sauber Casale		523.506,54
Det.170 del 4.4.02	Centro resid.Cure palliative Hospice Casale		785.014,49

REGIONE PIEMONTE ASL AL

13/04/2010

Det. 366/28.7 del 10.11.04	Lavori per libera Prof. Casale	1.549.370,70
Det. 854/DA2000.8 del 26.11.2008	fondo regionale attrezz modico valore 2008	1.931.092,00
L.67/88 saldo	Art.20 L.67/88 II° fase ...Via Palestro Casale saldo	131.176,75
Prot.17797/DO28/2 8.4 del 29.11.2004	Art.20 L.67/88 II° fase ...Intervento ristrut.DEA po Santo Spirito Casale	205.913,23
DGR 26-15235 del 30/3/05	Art.20 L.67/88 II° fase ...realiz.distretto sanit.Moncalvo Casale	385.433,94
DCR 131-23049 del 19.6.2007	Approvazione programma investimenti edilizia e attrezzatrure sanitarie Poliambulatori osp.Tortona	568.102,59
Det.201 del 30.11.07	Prog.casa alloggio AIDS Novi Ligure	250.000,00
Det.366 del 10.11.2004	Lavori Reali.strut.Libera Prof. Casale	77.468,55
DGR.100-10266 del 1.8.2003	Assegnazione fondi per attrez.sanit. Casale	548.073,82
Det.330 del 20.9.2007	fondo regionale attrezz modico valore II° Liq. 2007 Casale	738.986,00
RIEPILOGO ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)		**25.825.075,58**

INCASSI NEL 2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	***oggetto provvedimento regionale***	***2007***	***importo incassato nel 2008***	***importi incassati prima del 2008***	***Totale incassi per singolo provvedimento***
DGR 26-15235 del 30/3/05	Art.20 L.67/88 II° fase ...Adeg.norme antincendio p.o. Santo Spirito Casale		921.844,62		921.844,62
Det. 366/28.7 del 10.11.04	Lavori per libera Prof. Casale		557.282,66		557.282,66
L.67/88 saldo	Art.20 L.67/88 II° fase ...Via Palestro Casale saldo		131.176,75		131.176,75
Prot.17797/DO28/2 8.4 del 29.11.2004	Art.20 L.67/88 II° fase ...Intervento ristrut.DEA po Santo Spirito Casale		205.913,23		205.913,23

REGIONE PIEMONTE ASL AL

DGR 26-15235 del 30/3/05	Art.20 L.67/88 II° fase ...realiz.distretto sanit.Moncalvo Casale	385.433,94		385.433,94
Det.201 del 30.11.07	Prog.casa alloggio AIDS Novi Ligure	250.000,00		250.000,00
DGR.100-10266 del 1.8.2003	Assegnazione fondi per attrez.sanit. Casale	548.073,82		548.073,82
Det.330 del 20.9.2007	fondo regionale attrezz modico valore II° Liq. 2007 Casale	398.319,04		398.319,04
RIEPILOGO INCASSI ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)		**3.398.044,06**	**-**	**3.398.044,06**

CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008	*2007*	*importo*
rettifica	realizzazione ambulatori ALPI		
DGR 49-8994 del 16/6/08	Programmazione investimenti in edilizia ed attrezzature sanitarie 2008 (attrezzature Osp.Tortona)		830.000,00
DGR 49-8994 del 16/6/08	Programmazione investimenti in edilizia ed attrezzature sanitarie 2008 (Distretto Tortona)		780.000,00
DGR 49-8994 del 16/6/08	Programmazione investimenti in edilizia ed attrezzature sanitarie 2008 (Presidio Osped.Tortona)		650.000,00
DGR 49-8994 del 16/6/08	Programmazione investimenti in edilizia ed attrezzature sanitarie 2008 (Distretto Alessandria)		1.415.000,00
DGR 49-8994 del 16/6/08	Programmazione investimenti in edilizia ed attrezzature sanitarie 2008 (Attrezzature Osp.Casale)		850.000,00
DGR 49-8994 del 16/6/08	Programmazione investimenti in edilizia ed attrezzature sanitarie 2008 (Centrel termica Osp.Casale)		1.700.000,00
DGR 49-8994 del 16/6/08	Programmazione investimenti in edilizia ed attrezzature sanitarie 2008 (Distretto Via Palestro Casale)		900.000,00
DGR 49-8994 del 16/6/08	Programmazione investimenti in edilizia ed attrezzature sanitarie 2008 (Attrezzature Osp.Novi)		890.000,00
DGR 49-8994 del 16/6/08	Programmazione investimenti in edilizia ed attrezzature sanitarie 2008 (antincendio Osp.Novi ed Acqui)		550.000,00
Prot.17797/DO28/2 8.4 del 29.11.2004	Art.20 L.67/88 II° fase ...Intervento ristrut.DEA po Santo Spirito Casale		1.082.001,19

REGIONE PIEMONTE ASL AL

DGR 26-15235 del 30/3/05	Art.20 L.67/88 II° fase ...Adeg.norme imp.elettrici e riscaldamento p.o. Santo Spirito Casale	4.483.904,62
DGR 26-15235 del 30/3/05	Art.20 L.67/88 II° fase ...realiz.distretto sanit.Moncalvo Casale	1.393.114,25
DGR 26-15235 del 30/3/05	Art.20 L.67/88 II° fase ...Rist.e sicurezza Sauber Casale	523.506,54
Det.170 del 4.4.02	Centro resid.Cure palliative Hospice Casale	785.014,00
DGR 26-15235 del 30/3/05	Art.20 L.67/88 II° fase ...Adeg.norme antincendio p.o. Santo Spirito Casale	1.335.072,29
Det. 366/28.7 del 10.11.04	Lavori per libera Prof. Casale	992.088,04
Det. 854/DA2000.8 del 26.11.2008	fondo regionale attrezz modico valore 2008	1.931.092,00
Det.366 del 10.11.2004	Lavori Reali.strut.Libera Prof. Casale	77.468,55
DCR 131-23049 del 19.6.2007	Approvazione programma investimenti edilizia e attrezzatrure sanitarie Poliambulatori osp.Tortona	568.102,59
Det.330 del 20.9.2007	fondo regionale attrezz modico valore II° Liq. 2007 Casale	350.000,00
		340.666,96
RIEPILOGO crediti al 31.12.2008 CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)		**22.427.031,03**

REGIONE PIEMONTE ASL AL

CONTRIBUTI CONTO CAPITALE EX ASL 20_ANNO 2007

REGIONE PIEMONTE
ASL AL

ASSEGNAZIONI 2007

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	oggetto provvedimento regionale	2007	importo
Det. 330 Dir. 28 del	fondo regionale attrezz modico valore		1.140.074,00
DGR 86-6713 del 3	ristrutt. Dip. Materno infantile P.O. Tortona		321.000,00
DGR 86-6713 del 3	grandi attrezzature - urgenze 2007		430.000,00
DCR 131-23049 / 2	realizzazione ambulatori ALPI		510.000,00
			0
RIEPILOGO ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**2.401.074**

INCASSI NEL 2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	oggetto provvedimento regionale	2007	importo incassato nel 2008	importi incassati prima del 2008	Totale incassi per singolo provvedimento
Det. 330 Dir. 28 del	fondo regionale attrezz modico valore		0	0	**0**
DGR 86-6713 del 3	ristrutt. Dip. Materno infantile P.O. Tortona		0	0	**0**
DGR 86-6713 del 3	grandi attrezzature - urgenze 2007		0	0	**0**
DCR 131-23049 / 2	realizzazione ambulatori ALPI		194.961	0	**194.961**
			0	0	**0**
RIEPILOGO INCASSI ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**194.961**	**0**	**194.961**

CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008	2007	importo
Det. 330 Dir. 28 del	fondo regionale attrezz modico valore		1.140.074
DGR 86-6713 del 3	ristrutt. Dip. Materno infantile P.O. Tortona		321.000
DGR 86-6713 del 3	grandi attrezzature - urgenze 2007		430.000
DCR 131-23049 / 2	realizzazione ambulatori ALPI		315.039
			0
RIEPILOGO crediti al 31.12.2008 CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**2.206.113**

REGIONE PIEMONTE ASL AL

13/04/2010

CONTRIBUTI CONTO CAPITALE EX ASL 20_ANNO 2006

REGIONE PIEMONTE
ASL AL

ASSEGNAZIONI 2006

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	oggetto provvedimento regionale	2006	importo
DET. Reg 9/28/28.5	ristrutt. Blocco parto P.O: di Tortona		1.000.000,00
L 40/96	impianto elettrico poliambulatorio Patria		142.025,68
DGR 47-3073 DEL	fondo regionale attrezz modico valore		1.266.752,00
			0
RIEPILOGO ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**2.408.778**

INCASSI NEL 2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	oggetto provvedimento regionale		importo incassato nel 2008	importi incassati prima del 2008	Totale incassi per singolo provvedimento
DET. Reg 9/28/28.5	ristrutt. Blocco parto P.O: di Tortona		0	0	**0**
L 40/96	impianto elettrico poliambulatorio Patria		0	85.215	**85.215**
DGR 47-3073 DEL	fondo regionale attrezz modico valore			207.773	**207.773**
			0	0	**0**
RIEPILOGO INCASSI ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**0**	**292.988**	**292.988**

CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008		importo
DET. Reg 9/28/28.5	ristrutt. Blocco parto P.O: di Tortona		1.000.000
L 40/96	impianto elettrico poliambulatorio Patria		56.811
DGR 47-3073 DEL	fondo regionale attrezz modico valore		1.058.979
			0
RIEPILOGO crediti al 31.12.2008 CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**2.115.790**

REGIONE PIEMONTE ASL AL

13/04/2010

CONTRIBUTI CONTO CAPITALE EX ASL 20_ANNO 2005

REGIONE PIEMONTE
ASL AL

ASSEGNAZIONI 2005

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	oggetto provvedimento regionale	2005	importo
DET.133/30.3-5.7	Climatizzazione casa di riposo Pontecurone		3.500
DET.133/30.3-5.7	Climatizzazione casa di riposo Castelnuovo		3.500
DET.133/30.3-5.7	Climatizzazione casa di riposo Solero		3.000
			0
RIEPILOGO ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**10.000**

INCASSI NEL 2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	oggetto provvedimento regionale		importo incassato nel 2008	importi incassati prima del 2008	Totale incassi per singolo provvedimento
	Climatizzazione casa di riposo Pontecurone			2.866	**2.866**
	Climatizzazione casa di riposo Castelnuovo			1.433	**1.433**
	Climatizzazione casa di riposo Solero			1.433	**1.433**
				0	**0**
RIEPILOGO INCASSI ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**0**	**5.732**	**5.732**

CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008		importo
DET.133/30.3-5.7	Climatizzazione casa di riposo Pontecurone		634
DET.133/30.3-5.7	Climatizzazione casa di riposo Castelnuovo		2.067
DET.133/30.3-5.7	Climatizzazione casa di riposo Solero		1.567
			0
RIEPILOGO crediti al 31.12.2008 CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**4.268**

REGIONE PIEMONTE ASL AL

13/04/2010

CONTRIBUTI CONTO CAPITALE EX ASL 20_ANNO 2004

REGIONE PIEMONTE
ASL AL

ASSEGNAZIONI 2004

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	oggetto provvedimento regionale	2004	importo
DR 170 - 4/7/02	relalizzazione struttura ex ECA - cure palliative Hospice AL		785.014
			0
			0
			0
RIEPILOGO ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**785.014**

INCASSI NEL 2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	oggetto provvedimento regionale		importo incassato nel 2008	importi incassati prima del 2008	Totale incassi per singolo provvedimento
DR 170 - 4/7/02	relalizzazione struttura ex ECA - cure palliative Hospice AL		-	100.000,00	**100.000**
			0	0	**0**
			0	0	**0**
			0	0	**0**
RIEPILOGO INCASSI ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**0**	**100.000**	**100.000**

CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008		importo
DR 170 - 4/7/02	relalizzazione struttura ex ECA - cure palliative Hospice AL		685.014
			0
			0
			0
RIEPILOGO crediti al 31.12.2008 CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**685.014**

REGIONE PIEMONTE ASL AL

13/04/2010

CONTRIBUTI CONTO CAPITALE EX ASL 20_ANNO 2002

REGIONE PIEMONTE
ASL AL

ASSEGNAZIONI 2002

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	oggetto provvedimento regionale	2002	importo
DGR 22-756 31/8/0	RISTRUTTURAZIONE BLOCCO OPERATORIO OSP.TORTONA		3.098.741
DGR 22-756 31/8/0	NUOVI SERVIZI ED UMANIZZAZIONE OSP.TORTONA		10.329.138
DGR 22-756 31/8/0	RISTRUTTURAZIONE PATRIA		1.807.599
DGR 22-756 31/8/0	RECUPERO CASERMA PASSALACQUA		4.957.986
RIEPILOGO ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**20.193.465**

INCASSI NEL 2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	oggetto provvedimento regionale		importo incassato nel 2008	importi incassati prima del 2008	Totale incassi per singolo provvedimento
DGR 22-756 31/8/0	RISTRUTTURAZIONE BLOCCO OPERATORIO OSP.TORTONA		438.471	1.794.091	2.232.562
DGR 22-756 31/8/0	NUOVI SERVIZI ED UMANIZZAZIONE OSP.TORTONA		501.607	1.790.586	2.292.193
DGR 22-756 31/8/0	RISTRUTTURAZIONE PATRIA		0	1.448.666	1.448.666
DGR 22-756 31/8/0	RECUPERO CASERMA PASSALACQUA		1.440.956	538.409	1.979.365
RIEPILOGO INCASSI ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**2.381.035**	**5.571.752**	**7.952.787**

CREDITO RESIDUO AL 31.12.2007

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	CREDITO RESIDUO AL 31.12.2007		importo
DGR 22-756 31/8/0	RISTRUTTURAZIONE BLOCCO OPERATORIO OSP.TORTONA		866.179
DGR 22-756 31/8/0	NUOVI SERVIZI ED UMANIZZAZIONE OSP.TORTONA		8.036.945
DGR 22-756 31/8/0	RISTRUTTURAZIONE PATRIA		358.933
DGR 22-756 31/8/0	RECUPERO CASERMA PASSALACQUA		2.978.621
RIEPILOGO crediti al 31.12.2007 CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**12.240.678**

REGIONE PIEMONTE ASL AL

13/04/2010

CONTRIBUTI CONTO CAPITALE EX ASL 20_ANNO 2001 E PREC.

REGIONE PIEMONTE
ASL AL

ASSEGNAZIONI 2001 E ANNI PRECEDENTI

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	*oggetto provvedimento regionale*	*anno di assegnazione*	*importo*
DGR 154-19707 2/(	RSA SOLERO	*1997*	2.478.993
DGR 154-19707 2/(	RSA CASTELNIOVO	*1997*	1.394.434
DGR 85-19260 19/!	NUOVO MAGAZZINO ED ADEGUAMENTO SICUREZZA	*1997*	1.536.459
DGR 22-756 31/8/0	NUOVO REPARTO RADIOLOGIA	*2001*	1.704.308
RIEPILOGO ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**7.114.194**

INCASSI NEL 2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	*oggetto provvedimento regionale*	*anno di assegnazione*	*importo incassato nel 2008*	*importi incassati prima del 2008*	*Totale incassi per singolo provvedimento*
DGR 154-19707 2/(	RSA SOLERO			2.231.094	**2.231.094**
DGR 154-19707 2/(	RSA CASTELNIOVO			1.254.990	**1.254.990**
DGR 85-19260 19/!	NUOVO MAGAZZINO ED ADEGUAMENTO SICUREZZA			1.521.585	**1.521.585**
DGR 22-756 31/8/0	NUOVO REPARTO RADIOLOGIA DET 362			1.696.065	**1.696.065**
RIEPILOGO INCASSI ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**0**	**6.703.734**	**6.703.734**

CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	**CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008**	*anno di assegnazione*	*importo*
DGR 154-19707 2/(	RSA SOLERO	*1997*	247.899
DGR 154-19707 2/(	RSA CASTELNIOVO	*1997*	139.443
DGR 85-19260 19/!	NUOVO MAGAZZINO ED ADEGUAMENTO SICUREZZA	*1997*	14.874
DGR 22-756 31/8/0	NUOVO REPARTO RADIOLOGIA	*2000*	8.243
RIEPILOGO crediti al 31.12.2008 CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**410.460**

REGIONE PIEMONTE ASL AL

13/04/2010

RIEPILOGO CONTRIBUTI CONTO CAPITALE EX ASL 20

REGIONE PIEMONTE
ASL AL

ASSEGNAZIONI REGIONALI

		totale assegnazioni	importo
RIEPILOGO ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			32.912.525

INCASSI

			importo incassato nel 2008	importi incassati prima del 2008	Totale incassi dalla data di assegnazione
RIEPILOGO INCASSI ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			2.575.996	12.674.206	15.250.202

CREDITO RESIDUO AL 31.12.2007

	0
RIEPILOGO crediti al 31.12.2008 CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)	17.662.323

REGIONE PIEMONTE ASL AL

13/04/2010

CONTRIBUTI CONTO CAPITALE EX ASL 22_ANNO 2007

REGIONE PIEMONTE
ASL AL

ASSEGNAZIONI

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	oggetto provvedimento regionale	2007	importo
DD N. 330/28.5 DEL 20/09/07	FINANZIAMENTO IN CONTO CAPITALE CON FONDI REGIONALIPER L'ACQUISIZIONE DEI CESPITI NON RICOMPRESI NEL PROGRAM		981.966,00
DGR N. 86-6713/31	ASSEGNAZIONE FONDI REGIONALI ALLE ASRL "URGENZE 2007		1.038.000,00
			-
			-
RIEPILOGO ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**2.019.966,00**

INCASSI NEL 2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	oggetto provvedimento regionale	2007	importo incassato nel 2008
DD N. 330/28.5	FINANZIAMENTO IN CONTO CAPITALE CON FONDI REGIONALIPER L'ACQUISIZIONE DEI CESPITI NON RICOMPRESI NEL PROGRAM		621.240,21
DGR N. 86-6713/31	ASSEGNAZIONE FONDI REGIONALI ALLE ASRL "URGENZE 2007		-
			-
			-
RIEPILOGO INCASSI ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**621.240,21**

CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008	2007	importo
DD N. 330/28.5 DEL 20/09/07	FINANZIAMENTO IN CONTO CAPITALE CON FONDI REGIONALIPER L'ACQUISIZIONE DEI CESPITI NON RICOMPRESI NEL PROGRAM		360.725,79
DGR N. 86-6713/31	ASSEGNAZIONE FONDI REGIONALI ALLE ASRL "URGENZE 2007		1.038.000,00
			-
			-
RIEPILOGO crediti al 31.12.2007 CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**1.398.725,79**

REGIONE PIEMONTE ASL AL

13/04/2010

importi incassati prima del 2008	*Totale incassi per singolo provvedimento*
0	621.240
0	0
0	0
0	0
0	**621.240**

13/04/2010

REGIONE PIEMONTE ASL AL

ASSEGNAZIONI

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	oggetto provvedimento regionale	2006	importo
DD R.P. n. 307 del 09/08/07	"Fondi regionali per l'acquisizione di attrezzature sanitarie ed altre categorie di cespiti di minore entità..."		681.516,00
DD R.P. n. 330 del 20/09/07	"Fondi regionali per l'acquisizione di cespiti non compresi nel programma triennale di investimenti..."		408.910,00
			-
			-
RIEPILOGO ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			1.090.426,00

INCASSI NEL 2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	oggetto provvedimento regionale	2006	importo incassato nel 2008	importi incassati prima del 2008	Totale incassi per singolo provvedimento
DD R.P. n. 307 del 09/08/07	"Fondi regionali per l'acquisizione di attrezzature sanitarie ed altre categorie di cespiti di minore entità..."		643.745	0	643.745
DD R.P. n. 330 del 20/09/07	"Fondi regionali per l'acquisizione di cespiti non compresi nel programma triennale di investimenti..."		0	0	0
			0	0	0
			0	0	0
RIEPILOGO INCASSI ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			643.745	0	643.745

CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008	2006	importo
DD R.P. n. 307 del 09/08/07	"Fondi regionali per l'acquisizione di attrezzature sanitarie ed altre categorie di cespiti di minore entità..."		37.771,00
DD R.P. n. 330 del 20/09/07	"Fondi regionali per l'acquisizione di cespiti non compresi nel programma triennale di investimenti..."		408.910,00
			-
			-
RIEPILOGO crediti al 31.12.2007 CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			446.681,00

REGIONE PIEMONTE ASL AL

ASSEGNAZIONI

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	oggetto provvedimento regionale	2005	importo
DD 59/28.04 DEL (	RINNOVO TECNOLOGICO		2.000.000,00
			-
			-
			-
RIEPILOGO ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**2.000.000,00**

INCASSI NEL 2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	oggetto provvedimento regionale	2005	importo incassato nel 2008	importi incassati prima del 2008	Totale incassi per singolo provvedimento
DD 59/28.04 DEL (	RINNOVO TECNOLOGICO		0	0	0
			0	0	0
			0	0	0
			0	0	0
RIEPILOGO INCASSI ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**0**	**0**	**0**

CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008	2005	importo
DD 59/28.04 DEL (	RINNOVO TECNOLOGICO		2.000.000
			0
			0
			0
RIEPILOGO crediti al 31.12.2007 CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**2.000.000**

REGIONE PIEMONTE ASL AL 21*

ASSEGNAZIONI 2004 E ANNI PRECEDENTI

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	*oggetto provvedimento regionale*	*anno di assegnazione*	*importo*
DGR 200/28300- 27/09/93	OPERE EDILI DIALISI ACQUI	*ante 97*	12.688,28
DCR 1204-CR 1303//90-30.01.90	RISTRUTT. RSA ACQUI E SERR.	*ante 97*	309.874,14
DGR 53/37823 DEL 05/08/94	ACQ.ATTREZZ.SANIT.ACQUI	*ante 97*	5,07
DGR 183/29559 DEL 08/11/93	ACQ.ATTREZZ.SANIT.ACQUI	*ante 97*	7.673,34
DGR 218/37462 DEL 03/08/94	MANUT.STRAORD.ACQUI	*ante 97*	33,28
DGR 218/37462 DEL 03/08/94	ACQ.SERRAMENTI ALL.NOVI	*ante 97*	83,00
DGR 53/37823 DEL 05/08/94	RISTRUTT. SALE UTIC	*ante 97*	543,65
DGR 53/37823 DEL 05/08/94	ADEG.SALE OPERATORIE ACQUI	*ante 97*	9.170,86
DGR 200/28300 DEL 27/09/93	COSTR.NUOVO C.TRO DIALISI AC.	*ante 97*	5.282,63
DGR 37-23233 DEL 24.11.97	AMPL. OSPEDALE ACQUI T.	*1997*	1.084.559,49
DGR 183-20424 DEL 25/06/97	COMUNITA' PSICH.VOLTAGGIO	*1997*	98.126,82
DET.SET.SOCIO-ASS.93/11.11.97	PROGETTO ALI	*1997*	3.253,68
DGR 58-16534 DEL 10/2/97	APPARECCH.SERVIZIO IGIENE	*1997*	20.658,28
DGR 16-26145 DEL 27.11.98	NUOVO EDIF. RRF E AMB. H NOVI	*1998*	516.456,90
DETERM.26/28380 DEL 18.10.99	NORMATIVA SICUREZZA	*1999*	363.585,66
DETERM. 237/30 DEL 4/5/99	AMPL.CENTRO DIURNO OVADA	*1999*	154.937,07
DGR 144/19697 DEL 02/06/97	CONTRIBUTI INTERESSI	*2001*	289.047,92
DETERM. 152/27.1 DEL 27/02/01	APPAR.INFORMATICHE SERV.IGIENE	*2001*	576,57
COM. REG.8091/27 del 27,2,02	APPAR. INF. SERVIZIO VETERINARIO	*2002*	837,20
DGR 6-6158 del 27,5,02	STRUT. ATT. LIBERO PROF AMB.	*2002*	490.634,10
DGR 6-6158 del 27,5,02	STRUT. ATT. LIBERO PROF OSP.	*2002*	490.634,10
DD 269/28,4 DEL 09/08/01	AMPLIAMENTO OSPEDALE Novi	*2002*	1.387.287,46
DD 216 del 04/09/02	ADEG. NORMATIVA OSP. ACQUI II LOTTO	*2002*	1.362.775,81
DGR 100-10266 del 1,8,03	FONDI PER INVESTIMENTI	*2003*	3.800.000,00
L.R. 73/96 art. 4, c.9	FINANZIAM. ASS. RES. FLESSIBILE	*2003*	1.198.283,30
			-
			-
			-
			-
RIEPILOGO ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**11.607.008,61**

INCASSI NEL 2008

REGIONE PIEMONTE ASL AL

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	oggetto provvedimento regionale	anno di assegnazione	importo incassato nel 2008	importi incassati prima del 2008	Totale incassi per singolo provvedimento
DGR 200/28300- 27/09/93	OPERE EDILI DIALISI ACQUI	ante 97	-	-	-
DCR 1204-CR 1303//90-30.01.90	RISTRUTT. RSA ACQUI E SERR.	ante 97	-	309.874,14	**309.874,14**
DGR 53/37823 DEL 05/08/94	ACQ.ATTREZZ.SANIT.ACQUI	ante 97			-
DGR 183/29559 DEL 08/11/93	ACQ.ATTREZZ.SANIT.ACQUI	ante 97			-
DGR 218/37462 DEL 03/08/94	MANUT.STRAORD.ACQUI	ante 97			-
DGR 218/37462 DEL 03/08/94	ACQ.SERRAMENTI ALL.NOVI	ante 97			-
DGR 53/37823 DEL 05/08/94	RISTRUTT. SALE UTIC	ante 97			-
DGR 53/37823 DEL 05/08/94	ADEG.SALE OPERATORIE ACQUI	ante 97			-
DGR 200/28300 DEL 27/09/93	COSTR.NUOVO C.TRO DIALISI AC.	ante 97			-
DGR 37-23233 DEL 24.11.97	AMPL. OSPEDALE ACQUI T.	1997			-
DGR 183-20424 DEL 25/06/97	COMUNITA' PSICH.VOLTAGGIO	1997			-
DET.SET.SOCIO-ASS.93/11.11.97	PROGETTO ALI	1997			-
DGR 58-16534 DEL 10/2/97	APPARECCH.SERVIZIO IGIENE	1997			-
DGR 16-26145 DEL 27.11.98	NUOVO EDIF. RRF E AMB. H NOVI	1998		464.811,21	**464.811,21**
DETERM.26/28380 DEL 18.10.99	NORMATIVA SICUREZZA	1999			-
DETERM. 237/30 DEL 4/5/99	AMPL.CENTRO DIURNO OVADA	1999		106.311,22	**106.311,22**
DGR 144/19697 DEL 02/06/97	CONTRIBUTI INTERESSI	2001			-
DETERM. 152/27.1 DEL 27/02/01	APPAR.INFORMATICHE SERV.IGIENE	2001			-
COM. REG.8091/27 del 27,2,02	APPAR. INF. SERVIZIO VETERINARIO	2002			-
DGR 6-6158 del 27,5,02	STRUT. ATT. LIBERO PROF AMB.	2002			-
DGR 6-6158 del 27,5,02	STRUT. ATT. LIBERO PROF OSP.	2002			-
DD 269/28,4 DEL 09/08/01	AMPLIAMENTO OSPEDALE Novi	2002	248.207,19		**248.207,19**
DD 216 del 04/09/02	ADEG. NORMATIVA OSP. ACQUI II LOTTO	2002	787.244,83		**787.244,83**
DGR 100-10266 del 1,8,03	FONDI PER INVESTIMENTI	2003			-
L.R. 73/96 art. 4, c.9	FINANZIAM. ASS. RES. FLESSIBILE	2003	116.757,76	116.757,76	**233.515,52**
			-	-	-
			-	-	-
			-	-	-
RIEPILOGO INCASSI ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**1.152.209,78**	**997.754,33**	**2.149.964,11**

CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008	anno di assegnazione	importo
DGR 200/28300- 27/09/93	OPERE EDILI DIALISI ACQUI	ante 97	12.688,28
DCR 1204-CR 1303//90-30.01.90	RISTRUTT. RSA ACQUI E SERR.	ante 97	-
DGR 53/37823 DEL 05/08/94	ACQ.ATTREZZ.SANIT.ACQUI	ante 97	5,07

REGIONE PIEMONTE ASL AL

DGR 183/29559 DEL 08/11/93	ACQ.ATTREZZ.SANIT.ACQUI	***ante 97***	7.673,34
DGR 218/37462 DEL 03/08/94	MANUT.STRAORD.ACQUI	***ante 97***	33,28
DGR 218/37462 DEL 03/08/94	ACQ.SERRAMENTI ALL.NOVI	***ante 97***	83,00
DGR 53/37823 DEL 05/08/94	RISTRUTT. SALE UTIC	***ante 97***	543,65
DGR 53/37823 DEL 05/08/94	ADEG.SALE OPERATORIE ACQUI	***ante 97***	9.170,86
DGR 200/28300 DEL 27/09/93	COSTR.NUOVO C.TRO DIALISI AC.	***ante 97***	5.282,63
DGR 37-23233 DEL 24.11.97	AMPL. OSPEDALE ACQUI T.	***1997***	619.748,22
DGR 183-20424 DEL 25/06/97	COMUNITA' PSICH.VOLTAGGIO	***1997***	98.126,82
DET.SET.SOCIO-ASS.93/11.11.97	PROGETTO ALI	***1997***	3.253,68
DGR 58-16534 DEL 10/2/97	APPARECCH.SERVIZIO IGIENE	***1997***	20.658,28
DGR 16-26145 DEL 27.11.98	NUOVO EDIF. RRF E AMB. H NOVI	***1998***	516.457,00
DETERM.26/28380 DEL 18.10.99	NORMATIVA SICUREZZA	***1999***	363.585,66
DETERM. 237/30 DEL 4/5/99	AMPL.CENTRO DIURNO OVADA	***1999***	48.625,85
DGR 144/19697 DEL 02/06/97	CONTRIBUTI INTERESSI	***2001***	289.047,92
DETERM. 152/27.1 DEL 27/02/01	APPAR.INFORMATICHE SERV.IGIENE	***2001***	576,57
COM. REG.8091/27 del 27,2,02	APPAR. INF. SERVIZIO VETERINARIO	***2002***	837,20
DGR 6-6158 del 27,5,02	STRUT. ATT. LIBERO PROF AMB.	***2002***	490.634,10
DGR 6-6158 del 27,5,02	STRUT. ATT. LIBERO PROF OSP.	***2002***	490.634,10
DD 269/28,4 DEL 09/08/01	AMPLIAMENTO OSPEDALE Novi	***2002***	1.139.080,27
DD 216 del 04/09/02	ADEG. NORMATIVA OSP. ACQUI II LOTTO	***2002***	575.530,98
DGR 100-10266 del 1,8,03	FONDI PER INVESTIMENTI	***2003***	3.800.000,00
L.R. 73/96 art. 4, c.9	FINANZIAM. ASS. RES. FLESSIBILE	***2003***	964.767,78
			-
			-
			-
RIEPILOGO crediti al 31.12.2007 CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**9.457.044,54**

REGIONE PIEMONTE ASL AL

ASSEGNAZIONI REGIONALI

		totale assegnazioni 2007 e precedenti	*importo*
RIEPILOGO ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			16.717.400,61

INCASSI NEL 2007

		2007	*importo incassato nel 2007*	*importi incassati prima del 2007*	*Totale incassi dalla data di assegnazione*
RIEPILOGO INCASSI ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			2.417.194,99	997.754,33	3.414.949,32

CREDITO RESIDUO AL 31.12.2007

RIEPILOGO crediti al 31.12.2006 CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)	13.302.451,29

REGIONE PIEMONTE ASL AL

ASSEGNAZIONI 2003 E ANNI PRECEDENTI

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	oggetto provvedimento regionale	anno di assegnazione	importo	
Det.452/98	Adeguamento norme sicurezza	1998	110.806,00	
DGR 181 -2422/97	Ecotomografo	1997	402.320,00	
Det.443/DO.28/98	Programma Screening Tumori collon e utero	1998	210,00	
DGR 26/28380	adeg.norme sicurezza		1.311,00	
DGR Nr.53-37823 5/8/94	Finanziamento adeguamento blocco operatorio ginecologia	1994	1.107.800,00	X
DGR 218/3742	Lav.rep.ginecologia		230.856,00	
Art.20 L67/88	poliambulatori moncalvo		51.646,00	
DGR 1860 del 20.4.1995	Lavori rete idrica	1995	38,00	
RIEPILOGO ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**1.904.987**	

INCASSI NEL 2006

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	oggetto provvedimento regionale	anno di assegnazione	importo incassato nel 2008	importi incassati prima del 2008	Totale incassi per singolo provvedimento
DGR Nr.53-37823 5/8/94	Finanziamento adeguamento blocco operatorio ginecologia	1994		774.685	774.685
RIEPILOGO INCASSI ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**0**	**774.685**	**774.685**

CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008	anno di assegnazione	importo
Det.452/98	Adeguamento norme sicurezza	1998	110.806,00
DGR 181 -2422/97	Ecotomografo	1997	402.320,00
Det.443/DO.28/98	Programma Screening Tumori collon e utero	1998	210,00
DGR 26/28380	adeg.norme sicurezza		1.311,00
DGR Nr.53-37823 5/8/94	Finanziamento adeguamento blocco operatorio ginecologia	1994	333.115,00
DGR 218/3742	Lav.rep.ginecologia		230.856,00
Art.20 L67/88	poliambulatori moncalvo		51.646,00
DGR 1860 del 20.4.1995	Lavori rete idrica	1995	38,00
RIEPILOGO crediti al 31.12.2008 CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**1.130.302**

REGIONE PIEMONTE ASL AL

RIEPILOGO CONTRIBUTI CONTO CAPITALE EX ASL 21

REGIONE PIEMONTE
ASL AL

ASSEGNAZIONI REGIONALI

		totale assegnazioni 2006 e precedenti	*importo*
RIEPILOGO ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)			**1.904.987**

INCASSI NEL 2006

			importo incassato nel 2006	*importi incassati prima del 2006*	*Totale incassi dalla data di assegnazione*
RIEPILOGO INCASSI ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)				**774.685**	**774.685**

CREDITO RESIDUO AL 31.12.2006

	0
RIEPILOGO crediti al 31.12.2006 CONTRIBUTI CONTO CAPITALE (finanziamenti per investimenti)	**1.130.302**

REGIONE PIEMONTE ASL AL

descrizione conto	*Riepilogo assegnazioni*	*Riepilogo incassi*	*Credito al 31.12.2008*
Contributi regionali vincolati agli indennizzi ex L.210/92 per danni da vaccini, trasfusioni..	**919.643**	**919.643**	**0**

to senza risconto)

ASSEGNAZIONI

oggetto provvedimento regionale	*anno di emanazione*	*importo*
Indennizzi Legge 210/92 2007 e acconto 2008	2008	**919.643**
		0
GNAZIONI CONTRIBUTI VINCOLATI (conto 4500121) indennizzi ex L.210/92		**919.643**

INCASSI NEL 2008

oggetto provvedimento regionale	*anno di emanazione*	*importo incassato nel 2008*	*importi incassati prima del 2008*	*Totale incassi per singolo provvedimento*
Indennizzi Legge 210/92 2007 e acconto 2008	2008	**919.643**		
		0	0	**0**
SSI CONTRIBUTI VINCOLATI (conto 4500121) indennizzi ex L.210/92		**919.643**	**0**	**919.643**

CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008

CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008	*anno di emanazione*	*importo*
		0
ITI CONTRIBUTI VINCOLATI (conto 4500121) indennizzi ex L.210/92		**0**

REGIONE PIEMONTE ASL AL

codice conto	descrizione conto	Riepilogo assegnazioni	Riepilogo incassi	Credito al 31.12.2008
4500124	**Contributi regionali vincolati in conto esercizio per la formazione del personale delle aziende sanitarie**	**267.141**	**172.042**	**95.099**

(n.b. importo assegnato senza risconto)

ASSEGNAZIONI

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	oggetto provvedimento regionale	anno di emanazione	importo
Det.8/29.8 del 16.1.07	Formazione specifica legata indennizzi del PSSR	2007	73.299
Det.498 del 6.8.08	D.G.R.22-7777 del 17.12.07 obiettivo 2 "prog.formazione aziendale....."	2008	90.000
Det.554/DA2000.8 del 2	Corso formazione "analisi dei dati statistici della rfete di allergologia"....	2008	2.000
Det.497 del 6.8.08	D.G.R.22-7777 del 17.12.07 obiettivo 1"Finanziamento piani formazione aziendale..."	2008	82.042
Det.677/DA2000.8 del 16.10.08	Realiz.persorsi formativi anno 2008 personale spresal	2008	19.800
RIEPILOGO ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI VINCOLATI (conto 4500124) formazione del personale delle aziende sanitarie			**267.141**

INCASSI NEL 2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	oggetto provvedimento regionale	anno di emanazione	importo incassato nel 2008	importi incassati prima del 2008	Totale incassi per singolo provvedimento
Det.498 del 6.8.08	D.G.R.22-7777 del 17.12.07 obiettivo 2 "prog.formazione aziendale....."	2008	90.000		
Det.497 del 6.8.08	D.G.R.22-7777 del 17.12.07 obiettivo 1"Finanziamento piani formazione aziendale..."	2008	82.042		
RIEPILOGO INCASSI CONTRIBUTI VINCOLATI (conto 4500124) formazione del personale delle aziende sanitarie			**172.042**	**0**	**172.042**

CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008	anno di emanazione	importo
Det.8/29.8 del 16.1.07	Formazione specifica legata indennizzi del PSSR	2007	73.299
Det.554/DA2000.8 del 2	Corso formazione "analisi dei dati statistici della rfete di allergologia"....	2008	2.000
Det.677/DA2000.8 del 16.10.08	Realiz.persorsi formativi anno 2008 personale spresal	2008	19.800
RIEPILOGO CREDITI CONTRIBUTI VINCOLATI(conto 4500124) formazione del personale delle aziende sanitarie			**95.099**

REGIONE PIEMONTE ASL AL

codice conto	*descrizione conto*	*Riepilogo assegnazioni*	*Riepilogo incassi*	*Credito al 31.12.2008*
4500125	**Contributi regionali vincolati in conto esercizio per l'oncologia**	**89.597**	**89.597**	**0**

(n.b. importo assegnato senza risconto)

ASSEGNAZIONI

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	*oggetto provvedimento regionale*	*anno di emanazione*	*importo*
	Fondo Polo 2006 Cure Palliative	2008	88.500
	Rimborso IRAP 2006	2008	1.097
RIEPILOGO ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI VINCOLATI (c.to 4500125) Contributi regionali vincolati conto esercizio per l'oncologi			**89.597**

INCASSI NEL 2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	*oggetto provvedimento regionale*	*anno di emanazione*	*importo incassato nel 2008*	*importi incassati prima del 2008*	*Totale incassi per singolo provvedimento*
	Fondo Polo 2006 Cure Palliative	2008	88.500		
	Rimborso IRAP 2006	2008	1.097		
RIEPILOGO INCASSI CONTRIBUTI VINCOLATI (conto 4500125) Contributi regionali vincolati in conto esercizio per l'oncologia			**89.597**	**0**	**89.597**

CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	**CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008**	*anno di emanazione*	*importo*

RIEPILOGO CREDITI CONTRIBUTI VINCOLATI(conto 4500125) Contributi regionali vincolati in conto esercizio per l'oncologia **0**

REGIONE PIEMONTE ASL AL

codice conto	descrizione conto	Riepilogo assegnazioni	Riepilogo incassi	Credito al 31.12.2008
4500126	**Contributi regionali vincolati in conto esercizio per obiettivi finanziati dal fsn**	**538.486**	**193.847**	**344.639**

(n.b. importo assegnato senza risconto)

ASSEGNAZIONI

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	oggetto provvedimento regionale	anno di emanazione	importo
Det.884/DA200..8 del 27.11.08	Assistenza ai detenuti tossicodipendenti.... SALDO 2008	2008	127.639
Det.480/DA2000.8 del 31.07.08	Assistenza ai detenuti tossicodipendenti.... FONDI 2008	2008	115.528
Det.346 del 21.09.07	Consultori famigliari	2007	28.000
FORMEZ CENTRO FORMAZIONE STUDI MINISTERO SALUTE	Prog."TWINNING LIGHT PROJET" N.EE04-IB-SO-01	2008	
RIEPILOGO ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI VINCOLATI (c.to 4500126) obiettivi finanziati dal FSN			**271.167**

INCASSI NEL 2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	oggetto provvedimento regionale	anno di emanazione	importo incassato nel 2008	importi incassati prima del 2008	Totale incassi per singolo provvedimento
Det.346 del 21.09.07	Consultori famigliari	2007	28.000		
RIEPILOGO INCASSI CONTRIBUTI VINCOLATI (c.to 4500126) obiettivi finanziati dal FSN			**28.000**	**0**	**28.000**

CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008	anno di emanazione	importo
Det.884/DA200..8 del 27.11.08	Assistenza ai detenuti tossicodipendenti.... SALDO 2008	2008	127.639
Det.480/DA2000.8 del 31.07.08	Assistenza ai detenuti tossicodipendenti.... FONDI 2008	2008	115.528
RIEPILOGO CREDITI CONTRIBUTI VINCOLATI (c.to 4500126) obiettivi finanziati dal FSN			**243.167**

REGIONE PIEMONTE ASL AL

codice conto	descrizione conto	Riepilogo assegnazioni	Riepilogo incassi	Credito al 31.12.2008
4500127	Contributi per assistenza termale	0	0	0

(n.b. importo assegnato senza risconto)

ASSEGNAZIONI

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	oggetto provvedimento regionale	anno di emanazione	importo
			0
			0
RIEPILOGO ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI VINCOLATI (c.to 4500127) per assistenza termale			0

INCASSI NEL 2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	oggetto provvedimento regionale	anno di emanazione	importo incassato nel 2008	importi incassati prima del 2008	Totale incassi per singolo provvedimento
			0	0	0
			0	0	0
RIEPILOGO INCASSI CONTRIBUTI VINCOLATI (c.to 4500127) per assistenza termale			0	0	0

CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008	anno di emanazione	importo
			0
			0
RIEPILOGO CREDITI CONTRIBUTI VINCOLATI (c.to 4500127) per assistenza termale			0

REGIONE PIEMONTE ASL AL

codice conto	*descrizione conto*	*Riepilogo assegnazioni*	*Riepilogo incassi*	*Credito al 31.12.2008*
4500128	**Contributi erogati per compiti di sanità pubblica Contributi assegnati per le attività inerenti l' igiene e sanità pubblica, sanità animale, prevenzione ambienti di vita e lavoro..)**	**274.638**	**163.139**	**111.499**

(n.b. importo assegnato senza risconto)

ASSEGNAZIONI

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	*oggetto provvedimento regionale*	*anno di emanazione*	*importo*
Det.361/DA2000.8 del 18.06.08	Incarico lib.prof.Veterinario 2008 per bonifica sanit. allevamenti	2008	4.729
Prot.11377/DA/2003 del 15.04.08 proroga DET.203/27.8 del 14.12.06	Gruppo verifica Regionale sull'attuazione della L.R. 34/93	2008	16.000
Det.204/DA2000.8 del 30.11.07	Criteri per la presentazione campagna educazione sanitaria per animali d'affezione	2007	14.168
Det.152/27.8 del 19.09.07	Attuaz.programma per controlli etichettatura carne bovina	2007	2.434
Det.165/DA2000.8 del 01.04.08	Erogazione per lotta alle epizoozie, alla BSE ed altre malattie soggetto controllo	2008	49.000
Prot.38794/DA/2003 del 03.12.08	Incarico lib.prof.Veterinario	2008	2.200
Det.787/DA2000.8 del 24.1108	Finanz.di sportello animali d'affezione	2008	15.000
Fattura 557 del 5.03.08	Raccolta e elaborazione dati vendita prodotti fitosanitari anno 2006	2006	624
L.R. 3 del 16.01.03	Progetto FUMO	2008	4.237
Det.152/27.8 del 19.09.07	Attuaz.programma per controlli etichettatura carne bovina	2007	2.581
Det.55/27.1 del 20.04.07	Progetto Passi saldo 50%.	2007	6.000
Det.263/28.8 del 30.7.07	Assistenza domiciliare malati AIDS 2007	2007	64.845
L.88/87	T.B.C.	2005	966
Det.152/27.8 del 19.09.07	Attuaz.programma per controlli etichettatura carne bovina	2007	2.285

REGIONE PIEMONTE ASL AL

Prot.7864/DA2003 del 4.12.07	attiv.collab.esterne tutela controllo animali d'affezione Leg.Reg.34/93	2008	958
Det.442/DA2000.8 del 17.07.08	Prog.Reg.sorveglianza influenza	2008	20.000
Det.442/DA2000.8 del 17.07.08	Gestione sorveglianza attività vaccinale	2008	40.000
Det.193 del 30.11.07	Promozione salute ex ASL 22	2007	28.612
RIEPILOGO ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI VINCOLATI (c.to 4500128) compiti di sanità pubblica, animale, prev			**274.638**

INCASSI NEL 2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	*oggetto provvedimento regionale*	*anno di emanazione*	*importo incassato nel 2008*	*importi incassati prima del 2008*	*Totale incassi per singolo provvedimento*
Prot.11377/DA/2003 del 15.04.08 proroga DET.203/27.8 del 14.12.06	Gruppo verifica Regionale sull'attuazione della L.R. 34/93	2008	16.000		
Det.204/DA2000.8 del 30.11.07	Criteri per la presentazione campagna educazione sanitaria per animali d'affezione	2007	14.168		
Det.152/27.8 del 19.09.07	Attuaz.programma per controlli etichettatura carne bovina	2007	2.434		
Det.165/DA2000.8 del 01.04.08	Erogazione per lotta alle epizoozie, alla BSE ed altre malattie soggetto controllo	2008	49.000		
Fattura 557 del 5.03.08	Raccolta e elaborazione dati vendita prodotti fitosanitari anno 2006	2006	624		
L.R. 3 del 16.01.03	Progetto FUMO	2008	4.237		
Det.152/27.8 del 19.09.07	Attuaz.programma per controlli etichettatura carne bovina	2007	2.581		
Det.55/27.1 del 20.04.07	Progetto Passi saldo 50%.	2007	6.000		
Det.263/28.8 del 30.7.07	Assistenza domiciliare malati AIDS 2007	2007	64.845		
L.88/87	T.B.C.	2005	966		
Det.152/27.8 del 19.09.07	Attuaz.programma per controlli etichettatura carne bovina	2007	2.285		
RIEPILOGO INCASSI CONTRIBUTI VINCOLATI (c.to 4500128) compiti di sanità pubblica, animale, prevenzione..			**163.139**		**163.139**

CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008

REGIONE PIEMONTE ASL AL

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008	*anno di emanazione*	*importo*
Det.361/DA2000.8 del 18.06.08	Incarico lib.prof.Veterinario 2008 per bonifica sanit. allevamenti	2008	4.729
Prot.38794/DA/2003 del 03.12.08	Incarico lib.prof.Veterinario	2008	2.200
Det.787/DA2000.8 del 24.1108	Finanz.di sportello animali d'affezione	2008	15.000
Prot.7864/DA2003 del 4.12.07	attiv.collab.esterne tutela controllo animali d'affezione Leg.Reg.34/93	2008	958
Det.442/DA2000.8 del 17.07.08	Prog.Reg.sorveglianza influenza	2008	20.000
Det.442/DA2000.8 del 17.07.08	Gestione sorveglianza attività vaccinale	2008	40.000
Det.193 del 30.11.07	Promozione salute ex ASL 22	2007	28.612
RIEPILOGO CREDITI CONTRIBUTI VINCOLATI ((c.to 4500128) compiti di sanità pubblica, animale, prevenzione			**111.499**

REGIONE PIEMONTE ASL AL

codice conto	*descrizione conto*	*Riepilogo assegnazioni*	*Riepilogo incassi*	*Credito al 31.12.2008*
4500129	**Altri contributi regionali vincolati in conto esercizio**	**2.012.060**	**234.065**	**1.777.995**

ASSEGNAZIONI

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	*oggetto provvedimento regionale*	*anno di emanazione*	*importo*
Lettera Reg.Piem.Prot.10221/20 del 21.12.07	Prog.FARMACOVIGILANZA		
Proseg.Det.177/29.8 del 27.7.06		2008	189.000
Det .1005 del 13.12.07	Guadagnare salute negli adolescenti controllo delle malattie (ccm)	2008	310.000
Det .155/DA2000.8 del 27.11.07 (fattura 1075 del 0 9.04.08)	Sviluppo e sostegno piani salute	2008	25.000
Det .130/27.8 del 29.08.07	Sorveglianza e controllo della tubercolosi umana in Piemonte	2007	20.000
Det .322/30.8 del 14.09.07	Attività amministr.vigilanza ambito socio as.anoo 2006 ex ASL 21	2007	26.109
Det.308 del 30.11.06 FATTURA 1680 del 30.05.08	Fondi Promozione salute ed educazione sanitaria	2008	17.250
Det.12 del 14.01.08 FATTURA 1967 del 30.06.08	Progetto prev.rifrattura nei pazienti con recente frattura fragilità collo femorale (acconto)	2008	4.800
Det.12 del 14.01.08 FATTURA 1995 del 01.07.08	Prog.ricerca finaliz."LA PORTA APERTA" (acconto)	2008	4.800
Det.12 del 14.01.08 FATTURA 2015 del 02.07.08	Prog.ricerca finaliz."LA PORTA APERTA" (saldo)	2008	1.200
Det. 140 del 17.09.07 FATTURA 1998 del 01.07.08	Finanz.attività ricerca "l'attenzione presonale nei processi cambiamneto org.....	2008	6.400

REGIONE PIEMONTE ASL AL

Det. 193 del 30.11.07			
FATTURA 2057 del 02.07.08	Promozione salute ed educazione sanitaria	2008	22.971
ASSOC.INF-OS	Prev.contr.infezioni associate..."malattie infettive e diffusive"	2008	90.000
Lettera Prot.21799/DA20.01 del 30.06.08	Realiz.corso formazione personale SISP dip.prev.	2008	11.000
Det.....	Acq.strumenti tecnologicamente azanz. per disabili anno 2008	2008	3.023
DGR 48-9094 del 01.07.08	Fond.naz.politiche sociali, interv.patol.dipendenze quota ASL	2008	329.480
Det. 193 del 30.11.07			
FATTURA 2324 del 01.08.08	Promozione salute ed educazione sanitaria "Sport,farmaci e dipendenza"	2008	37.445
Det.578 del 29.12.06	Politiche sociali 2006	2008	58.996
Det.442/DA2000.8 del 17.07.08	Nuovo prog.sorveglianza e controllo della TB in Piemonte	2008	40.000
Det.442/DA2000.8 del 17.07.08	Piano naz.eliminaz.rosolia congenita: mantenimento rete di sorveglianza	2008	40.000
Det.442/DA2000.8 del 17.07.08	Prog.sorveglianza e prev.diagnosi e cura dell'infez.da malattie sessualmente trasmesse	2008	25.000
Det.442/DA2000.8 del 17.07.08	Prog.reg. integrato per allerta e risp.rapida per malattie infettive e trasmissibili	2008	20.000
Det.442/DA2000.8 del 17.07.08	Gestione sistema inform.notifica malattie infettive	2008	40.000
Det.442/DA2000.8 del 17.07.08	Adeguamento tecnologico sistema sorveglianza malattie infettive	2008	30.000
Det.442/DA2000.8 del 17.07.08	Prog.naz.sorveglianza dei laboratori di microbiologia	2008	30.000
Det.442/DA2000.8 del 17.07.08	Implementazione sorveglianza strategie vaccinali anti hpv	2008	70.000
Det.442/DA2000.8 del 17.07.08	Medicina viaggi internazionali	2008	30.000
Det.442/DA2000.8 del 17.07.08	Integrazione sistemi informativi, revisione letteratura scientifica, costruzione base documental	2008	20.000
Det.226/DA1900.8 del 30.07.08	Attività amministr.vigilanza 2007 ex ASL 20	2008	34.189
Det.226/DA1900.8 del 30.07.08	Attività amministr.vigilanza 2007 ex ASL 21	2008	29.288
Det.296 del 13.09.07	Coord. Locale prelievi	2008	6.218

REGIONE PIEMONTE ASL AL

Ex ASL 20	Anticipo indennità cittadini affettti da TBC comp.2008	2008	16.067
Det.577 del 29.12.06	Lotta alla droga e dipendenze varie ex ASL 22	2008	6.860
Det.....	Protesica stranieri 2007 ex ASL 21I	2008	70
Det.....	Lotta contro l'AIDS ex ASL 22	2008	54.038
DGR 6-3264 del 27.06.06	Prestazione assistenza protesica a favore stranieri temporaneamente presenti	2008	1.402
Det.....	Rimborso datori lavoro DPR 194/01 ex ASL 21	2008	100
Det.666/DA2000.8 del 14.10.08	Contributo a favore persone con grave disabilità per acquisto strumento tecnologicamente avanzati	2008	13.769
Det.903/DA2000.8 del 28.11.08	"Adeguamento tecnologico delle reti sanitarie" e "Promozione delle salute:sostegno alla elaborazione dei profili di salute" al SeREMI dell'ASL AL	2008	112.080
Det.817/DA2000.8 del 25.11.08	Contributi alla modifica degli strumenti di guida ai titolari di patenti speciali	2008	15.268
Det.208/DA2000.8 del 17.08.07	Contributi alla modifica degli strumenti di guida ai titolari di patenti speciali Ex ASL 21	2008	4.204
Det.948/DA2000.8 del 17.12.08	Contributi alla modifica degli strumenti di guida ai titolari di patenti speciali	2008	2.189
Det.972/DA2000.8 del 23.12.08	Farmacovigilanza	2008	60.750
Det.466 del 25.07.08 Lettera prot.38097/DA20.01	Prog. Ric.San.Fin."conoisciamoci esperienza di integrazione delle diverse etnie....."	2008	8.000
Det.777/DA2000.8 del 21.11.08	Centri ISI - Inform.salute immigrati	2008	877
Det.202 del 30.11.07	Politiche Sociali 2004	2008	56.075
Det.733 del 12.11.08	Prevenzione e cura fibrosi cistica	2008	2.100
Det.723 del 06.11.08	Cordinamento progetti prelievo organi e tessuti	2008	86.045
RIEPILOGO ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI VINCOLATI (c.to 4500129) Altri contributi regionali vincolati in conto esercizio			**2.012.060**

REGIONE PIEMONTE ASL AL

INCASSI NEL 2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	*oggetto provvedimento regionale*	*anno di emanazione*	*importo incassato nel 2008*	*importi incassati prima del 2008*	*Totale incassi per singolo provvedimento*
Det .130/27.8 del 29.08.07	Sorveglianza e controllo della tubercolosi umana in Piemonte	2007	20.000		

Det .322/30.8 del 14.09.07	Attività amministr.vigilanza ambito socio as.anoo 2006 ex ASL 21	2007	26.109		
Det.308 del 30.11.06 FATTURA 1680 del 30.05.08	Fondi Promozione salute ed educazione sanitaria	2008	17.250		
ASSOC.INF-OS	Prev.contr.infezioni associate..."malattie infettive e diffusive"	2008	40.000		
	Acq.strumenti tecnologicamente azanz. per disabili anno 2008	2008	3.023		
Det.578 del 29.12.06	Politiche sociali 2006	2008	58.996		
Det.296 del 13.09.07	Coord. Locale prelievi	2008	6.218		
Det.577 del 29.12.06	Lotta alla droga e dipendenze varie ex ASL 22	2008	6.860		
	Protesica stranieri 2007 ex ASL 21l	2008	70		
	Lotta contro l'AIDS ex ASL 22	2008	54.038		
DGR 6-3264 del 27.06.06	Prestazione assistenza protesica a favore stranieri temporaneamente presenti	2008	1.402		
	Rimborso datori lavoro DPR 194/01 ex ASL 21	2008	100		
RIEPILOGO INCASSI CONTRIBUTI VINCOLATI (c.to 4500129) Altri contributi regionali vincolati in conto esercizio			**234.065**	**0**	**234.065**

CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008	*anno di emanazione*	*importo*
Lettera Reg.Piem.Prot.10221/20 del 21.12.07	Prog.FARMACOVIGILANZA		
Proseg.Det.177/29.8 del 27.7.06		2008	189.000
Det .1005 del 13.12.07	Guadagnare salute negli adolescenti controllo delle malattie (ccm)	2008	310.000
Det .155/DA2000.8 del 27.11.07 (fattura 1075 del 0 9.04.08)	Sviluppo e sostegno piani salute	2008	25.000
Det.12 del 14.01.08 FATTURA 1967 del 30.06.08	Progetto prev.rifrattura nei pazienti con recente frattura fragilità collo femorale (acconto)	2008	4.800
Det.12 del 14.01.08 FATTURA 1995 del 01.07.08	Prog.ricerca finaliz."LA PORTA APERTA" (acconto)	2008	4.800
Det.12 del 14.01.08 FATTURA 2015 del 02.07.08	Prog.ricerca finaliz."LA PORTA APERTA" (saldo)	2008	1.200

REGIONE PIEMONTE ASL AL

Det. 140 del 17.09.07			
FATTURA 1998 del 01.07.08	Finanz.attività ricerca "l'attenzione presonale nei processi cambiamneto org.....	2008	6.400
Det. 193 del 30.11.07			
FATTURA 2057 del 02.07.08	Promozione salute ed educazione sanitaria	2008	22.971
ASSOC.INF-OS	Prev.contr.infezioni associate..."malattie infettive e diffusive"	2008	50.000
Lettera Prot.21799/DA20.01 del 30.06.08	Realiz.corso formazione personale SISP dip.prev.	2008	11.000
DGR 48-9094 del 01.07.08	Fond.naz.politiche sociali, interv.patol.dipendenze quota ASL	2008	329.480
Det. 193 del 30.11.07			
FATTURA 2324 del 01.08.08	Promozione salute ed educazione sanitaria "Sport,farmaci e dipendenza"	2008	37.445
Det.442/DA2000.8 del 17.07.08	Nuovo prog.sorveglianza e controllo della TB in Piemonte	2008	40.000
Det.442/DA2000.8 del 17.07.08	Piano naz.eliminaz.rosolia congenita: mantenimento rete di sorveglianza	2008	40.000
Det.442/DA2000.8 del 17.07.08	Prog.sorveglianza e prev.diagnosi e cura dell'infez.da malattie sessualmente trasmesse	2008	25.000
Det.442/DA2000.8 del 17.07.08	Prog.reg. integrato per allerta e risp.rapida per malattie infettive e trasmissibili	2008	20.000
Det.442/DA2000.8 del 17.07.08	Gestione sistema inform.notifica malattie infettive	2008	40.000
Det.442/DA2000.8 del 17.07.08	Adeguamento tecnologico sistema sorveglianza malattie infettive	2008	30.000
Det.442/DA2000.8 del 17.07.08	Prog.naz.sorveglianza dei laboratori di microbiologia	2008	30.000
Det.442/DA2000.8 del 17.07.08	Implementazione sorveglianza strategie vaccinali anti hpv	2008	70.000
Det.442/DA2000.8 del 17.07.08	Medicina viaggi internazionali	2008	30.000
Det.442/DA2000.8 del 17.07.08	Integrazione sistemi informativi, revisione letteratura scientifica, costruzione base documental	2008	20.000
Det.226/DA1900.8 del 30.07.08	Attività amministr.vigilanza 2007 ex ASL 20	2008	34.189
Det.226/DA1900.8 del 30.07.08	Attività amministr.vigilanza 2007 ex ASL 21	2008	29.288

REGIONE PIEMONTE ASL AL

Ex ASL 20	Anticipo indennità cittadini affettti da TBC comp.2008	2008	16.067
Det.666/DA2000.8 del 14.10.08	Contributo a favore persone con grave disabilità per acquisto strumento tecnologicamente avanzati	2008	13.769
Det.903/DA2000.8 del 28.11.08	"Adeguamento tecnologico delle reti sanitarie" e "Promozione delle salute:sostegno alla elaborazione dei profili di salute" al SeREMI dell'ASL AL	2008	112.080
Det.817/DA2000.8 del 25.11.08	Contributi alla modifica degli strumenti di guida ai titolari di patenti speciali	2008	15.268
Det.208/DA2000.8 del 17.08.07	Contributi alla modifica degli strumenti di guida ai titolari di patenti speciali Ex ASL 21	2008	4.204
Det.948/DA2000.8 del 17.12.08	Contributi alla modifica degli strumenti di guida ai titolari di patenti speciali	2008	2.189
Det.972/DA2000.8 del 23.12.08	Farmacovigilanza	2008	60.750
Det.466 del 25.07.08 Lettera prot.38097/DA20.01	Prog. Ric.San.Fin."conoisciamoci esperienza di integrazione delle diverse etnie……."	2008	8.000
Det.777/DA2000.8 del 21.11.08	Centri ISI - Inform.salute immigrati	2008	877
Det.202 del 30.11.07	Politiche Sociali 2004	2008	56.075
Det.733 del 12.11.08	Prevenzione e cura fibrosi cistica	2008	2.100
Det.723 del 06.11.08	Cordinamento progetti prelievo organi e tessuti	2008	86.045
RIEPILOGO CREDITI CONTRIBUTI VINCOLATI (c.to 4500129) Altri contributi regionali vincolati in conto esercizio			**1.777.995**

REGIONE PIEMONTE ASL AL

Di CUI CONTRIBUTI RISCONTABILI

codice conto	descrizione conto	Riepilogo assegnazioni	Riepilogo incassi	Credito al 31.12.2008
4500142	Altri contributi correnti da fondi regionali	1.650.345	513.598	1.136.747

ASSEGNAZIONI

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	oggetto provvedimento regionale	anno di emanazione	importo
D.G.R.233/2006	Interventi per incremento posti letto per Assistenza Residenziale a favore di anziani non auto sufficienti 2006 ex ASL 21	2008	221.317
D.G.R.64-7505 del 19.11.07	Interventi per incremento posti letto per Assistenza Residenziale a favore di anziani non auto sufficienti 2007 ex ASL 21	2008	522.762
D.G.R.64-7505 del 19.11.07	Interventi per incremento posti letto per Assistenza Residenziale a favore di anziani non auto sufficienti 2007 ex ASL 22	2008	906.266
RIEPILOGO ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI VINCOLATI (c.to 4500142) Altri contributi correnti da fondi regionali			**1.650.345**

INCASSI NEL 2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	oggetto provvedimento regionale	anno di emanazione	importo incassato nel 2008	importi incassati prima del 2008	Totale incassi per singolo provvedimento
D.G.R.233/2006	Interventi per incremento posti letto per Assistenza Residenziale a favore di anziani non auto sufficienti ex ASL 21	2008	221.317		
D.G.R.64-7505 del 19.11.07	Interventi per incremento posti letto per Assistenza Residenziale a favore di anziani non auto sufficienti 2007 ex ASL 21	2008	128.719		
D.G.R.64-7505 del 19.11.07	Interventi per incremento posti letto per Assistenza Residenziale a favore di anziani non auto sufficienti 2007 ex ASL 22	2008	163.562		
RIEPILOGO INCASSI CONTRIBUTI VINCOLATI (c.to 4500142) Altri contributi correnti da fondi regionali			**513.598**	**0**	**513.598**

CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008

estremi n° DGR/determinaz.(numero-codice settore)	CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008	anno di emanazione	importo
D.G.R.64-7505 del 19.11.07	Interventi per incremento posti letto per Assistenza Residenziale a favore di anziani non auto sufficienti 2007 ex ASL 21	2008	394.043
D.G.R.64-7505 del 19.11.07	Interventi per incremento posti letto per Assistenza Residenziale a favore di anziani non auto sufficienti 2007 ex ASL 22	2008	742.704
RIEPILOGO CREDITI CONTRIBUTI VINCOLATI (c.to 4500142) Altri contributi correnti da fondi regionali			**1.136.747**

REGIONE PIEMONTE ASL AL

ASSEGNAZIONI REGIONALI

		totale assegnazioni 2008 e precedenti	*importo*
RIEPILOGO ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CORRENTI VINCOLATI (senza risconti)			5.484.591

INCASSI NEL 2008

			importo incassato nel 2008	*importi incassati prima del 2008*	*Totale incassi dalla data di assegnazione*
RIEPILOGO INCASSI ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CORRENTI VINCOLATI (senza risconti)			2.120.084	0	2.120.084

CREDITO RESIDUO AL 31.12.2008

		0
RIEPILOGO crediti al 31.12.2008 ASSEGNAZIONI CONTRIBUTI CORRENTI VINCOLATI (senza risconti)		3.364.507

REGIONE PIEMONTE ASL AL

ASL AL scheda verifica - crediti (anzianità del credito) - bilancio 2008 -

(credito per anno d'origine-scomposizione dei saldi dei crediti presunti per sottoconto)

Composizione dei sottoconti dei debiti e "crediti presunti" secondo il seguente schema

scheda 1

codice	descrizione	anni di formazione del debito e di riepilogo 2008				
		a	b	c	d	e=a+b+c+d
12202	**Crediti verso Comuni loro consorzi e Province**	**Anno di formazione 2005 e retro**	**Anno di formazione 2006**	**Anno di formazione 2007**	**Anno di formazione 2008**	**Totale iscritto nel bilancio 2008**
1220205	Crediti verso Comuni e loro consorzi entro l'anno (esclusi contributi)				0	0
1220221	Crediti presunti verso Comuni e loro consorzi per ricavi da liquidare entro l'anno				0	0
1220215	Crediti verso Comuni e loro consorzi oltre l'anno (esclusi contributi)				0	0
	TOTALE	0	0	0	0	0

scheda 2

codice	descrizione	anni di formazione del debito e di riepilogo 2008				
		a	b	c	d	e=a+b+c+d
12203	**Crediti verso Aziende Sanitarie**	**Anno di formazione 2005 e retro**	**Anno di formazione 2006**	**Anno di formazione 2007**	**Anno di formazione 2008**	**Totale iscritto nel bilancio 2008**
1220303	Crediti v/ASL-USL della Regione	477.409,20	204.927,38	534.758,49	949.599,10	2.166.694,17
1220305	Crediti v/AO della Regione					0
1220322	Aziende sanitarie di altre regioni per addebito diretto	994,15	882,90	628,01	3.353,94	5.859,00
1220341	Crediti presunti verso ASL regionali per ricavi da liquidare entro l'anno				132.672,00	132.672,00
1220342	Crediti presunti verso ASO regionali per ricavi da liquidare entro l'anno					0
1220343	Crediti presunti verso aziende sanitarie extra regionali per ricavi da liquidare entro l'anno					0
	TOTALE	478403,35	205810,28	535386,5	1085625,04	2.305.225,17

scheda 3

codice	descrizione	anni di formazione del debito e di riepilogo 2008				
		a	b	c	d	e=a+b+c+d
12205	**Crediti verso altri**	**Anno di formazione 2005 e retro**	**Anno di formazione 2006**	**Anno di formazione 2007**	**Anno di formazione 2008**	**Totale iscritto nel bilancio 2008**
1220507	Altri crediti entro l'anno	1.096.552,54	32.527,93	466.824,26	749.943,92	2.345.848,65
1220508	Fornitori c/anticipi				237.841,00	237.841,00
1220527	Altri crediti oltre l'anno					0
1220541	Crediti presunti verso altri per ricavi da liquidare entro l'anno .			916.767,00	670.638,00	1.587.405,00
	TOTALE	1096552,54	32527,93	1383591,26	1658422,92	4171094,65

n.b.

REGIONE PIEMONTE ASL AL

ASL AL scheda verifica debiti verso fornitori/altri soggetti (anzianità del debito) - bilancio 2008 -

(debiti per anno d'origine-scomposizione dei saldi dei debiti presunti per sottoconto)

Composizione dei sottoconti dei debiti e "debiti presunti" secondo il seguente schema

scheda 1

codice	descrizione	anni di formazione del debito e di riepilogo 2008											
		a	b	c	d	e=a+b+c+d	f	g	h	i	l	m	n=e-f-g-h-i-l-m
27503	**Debiti verso Comuni, loro consorzi e Province**	**Anno di formazione 2005 e retro**	**Anno di formazione 2006**	**Anno di formazione 2007**	**Anno di formazione 2008**	**Totale iscritto nel bilancio 2008**	**riconduzione da debiti presunti a debiti certi nel 2009**	**pagamenti debiti 2005 e retro nel corso 2009 (entro il 30.06.2009)**	**pagamenti debiti 2006 nel corso 2009 (entro il 30.06.2009)**	**pagamenti debiti 2007 nel corso 2009 (entro il 30.06.2009)**	**pagamenti debiti 2008 nel corso 2009 (entro il 30.06.2009)**	**eventuali insussistenze attive**	**Saldo stimato al 30.06.2009**
2750301	Debiti verso Comuni e loro consorzi entro l'anno	97.176,53		1.192,18	3.040.804,24	3.139.174,95					2.786.838,86		352.336,09
2750302	Debiti verso Province entro l'anno												
2750311	Debiti verso Comuni e loro consorzi oltre l'anno												
2750312	Debiti verso Province oltre l'anno												
2750321	Debiti presunti v/Comuni e loro Consorzi per costi da liquidare entro l'anno		207.635,86		232.618,50	440.254,36	232.618,50						207.635,86
2750322	Debiti presunti v/Province per costi da liquidare entro l'anno a seguito di fatture					0	0						
	TOTALE	97.176,53	207.635,86	1.192,18	3.273.422,74	3.579.429,31	232.618,50	0	0	0	2.786.838,86	0	559.971,95

scheda 2

codice	descrizione	anni di formazione del debito e di riepilogo 2008											
		a	b	c	d	e=a+b+c+d	f	g	h	i	l	m	n=e-f-g-h-i-l-m
27505	**Debiti verso fornitori**	**Anno di formazione 2005 e retro**	**Anno di formazione 2006**	**Anno di formazione 2007**	**Anno di formazione 2008**	**Totale iscritto nel bilancio 2008**	**riconduzione da debiti presunti a debiti certi nel 2009**	**pagamenti debiti 2005 e retro nel corso 2009 (entro il 30.06.2009)**	**pagamenti debiti 2006 nel corso 2009 (entro il 30.06.2009)**	**pagamenti debiti 2007 nel corso 2009 (entro il 30.06.2009)**	**pagamenti debiti 2008 nel corso 2009 (entro il 30.06.2009)**	**eventuali insussistenze attive da accertare**	**Saldo stimato al 30.06.2009**
2750501	Debiti verso fornitori entro l'anno	5.855.013,52	935.473,74	5.444.172,09	117.814.826,57	130.049.485,92				226.033,30	106.016.176,55		23.807.276,07
2750504	Debiti verso fornitori entro l'anno per acquisizioni di immobilizzazioni	31.201,45			6.792.984,00	6.825.185,45					6.793.984,00	31.201,45	0,00
2750511	Debiti verso fornitori oltre l'anno					0							
2750514	Debiti verso fornitori oltre l'anno per acquisizioni di immobilizzazioni					0							
2750520	Debiti verso medici specialisti convenzionati esterni			178.615,11	1.294.658,00	1.473.273,11				178.615,11	1.294.658,00		
2750521	Debiti verso Presidi ex articoli 41-42-43 legge 833/78		5.341,19		66.428,25	71.769,44					66.428,25		5.341,19
2750522	Debiti verso case di cura accreditate	2.148.290,24		3.011.195,76	5.717.516,00	10.876.982,00		1.480.752,13		3.004.553,71	3.325.632,96	667.538,11	2.398.445,09
2750530	Debiti verso medici di base				688.695,09	688.695,09					688.695,09		
2750540	Debiti verso farmacie convenzionate				0	0							
2750552	Debiti presunti verso fornitori per costi da liquidare entro l'anno				20.202.150,00	20.202.150,00	- 20.202.150,00						
2750553	Debiti presunti verso fornitori -prestazioni sanitarie	4.770.252,20			1.367.888,97	6.138.141,17	- 1.367.888,97					4.770.252,20	
2750554	Debiti presunti verso fornitori per immobilizzazioni					0	0						
	TOTALE	12.804.757,41	940.814,93	8.633.962,96	153.946.146,97	176.325.682,22	-215.700,38,97	1.480.752,13	0	3.409.202,12	118.185.634,89	5.468.991,76	26.211.062,35

REGIONE PIEMONTE ASL AL

13/04/2010

ASL AL scheda verifica debiti verso fornitori/altri soggetti (anzianità del debito) - bilancio 2008 -

scheda 3

codice	descrizione	anni di formazione del debito e di riepilogo 2008											
		a	b	c	d	e=a+b+c+d	f	g	h	i	l	m	n=e+f-g-h-i-l-m
27507	**Debiti tributari**	**Anno di formazione 2005 e retro**	**Anno di formazione 2006**	**Anno di formazione 2007**	**Anno di formazione 2008**	**Totale iscritto nel bilancio 2008**	**riconduzione da debiti presunti a debiti certi nel 2009**	**pagamenti debiti 2005 e retro nel corso 2009 (entro il 30.06.2009)**	**pagamenti debiti 2006 nel corso 2009 (entro il 30.06.2009)**	**pagamenti debiti 2007 nel corso 2009 (entro il 30.06.2009)**	**pagamenti debiti 2008 nel corso 2009 (entro il 30.06.2009)**	**eventuali insussistenze attive da accertare**	**Saldo stimato al 30.06.2009**
2750701	Ritenute erariali per lavoro dipendente				4.360.770,00	4.360.770,00					4.360.770,00		0
2750702	IVA a debito					0							0
2750703	Erario c/IVA					0							0
2750704	IVA in sospensione					0							0
2750705	Assistenza fiscale dipendenti				1.871,00	1.871,00					1.871,00		0
2750706	Debito per IRES				2.493,00	2.493,00						2.493,00	0
2750708	Debito per imposte su redditi differiti					0							0
2750709	Debiti per IRAP				2.116.029,00	2.116.029,00					2.116.029,00		0
2750711	Ritenute erariali per lavoro autonomo				391.031,00	391.031,00					391.031,00		0
2750721	Ritenute erariali altri soggetti				86.781,00	86.781,00					86.781,00		0
2750731	Debiti presunti tributari per costi da liquidare entro l'anno				2.433.225,00	2.433.225,00	2.433.225,00						0
	TOTALE	0	0	0	9.392.200,00	9.392.200,00	2.433.225,00	0	0	0	6.956.482,00	2.493,00	-

scheda 4

codice	descrizione	anni di formazione del debito e di riepilogo 2008											
		a	b	c	d	e=a+b+c+d	f	g	h	i	l	m	n=e+f-g-h-i-l-m
27508	**Debiti verso istituti di previdenza**	**Anno di formazione 2005 e retro**	**Anno di formazione 2006**	**Anno di formazione 2007**	**Anno di formazione 2008**	**Totale iscritto nel bilancio 2008**	**riconduzione da debiti presunti a debiti certi nel 2009**	**pagamenti debiti 2005 e retro nel corso 2009 (entro il 30.06.2009)**	**pagamenti debiti 2006 nel corso 2009 (entro il 30.06.2009)**	**pagamenti debiti 2007 nel corso 2009 (entro il 30.06.2009)**	**pagamenti debiti 2008 nel corso 2009 (entro il 30.06.2009)**	**eventuali insussistenze attive**	**Saldo stimato al 30.06.2009**
2750801	Debiti verso INPS entro l'anno				25.144,00	25.144,00					25.144,00		0
2750802	Debiti verso INPS oltre l'anno					0							0
2750803	Debiti verso INADEL entro l'anno					0							0
2750804	Debiti verso INPDAP (ex CPDEL, CPS, INADEL previd.) entro l'anno				4.461,00	4.461,00					4.461,00		0
2750805	Debiti verso ENPAM entro l'anno				532.917,00	532.917,00					532.917,00		0
2750806	Debiti verso ENPAF entro l'anno				55.392,00	55.392,00					55.392,00		0
2750807	Debiti verso altri Istituti di previdenza entro l'anno				151.598,00	151.598,00					151.598,00		0
2750817	Debiti verso altri enti del settore pubblico allargato oltre l'anno					-							0
2750821	Debiti presunti verso istituti di previdenza per costi da liquidare entro l'anno				617.428,00	617.428,00	617.428,00						0
	TOTALE	0	0	0	1.386.940,00	1.386.940,00	617.428,00	0	0	0	769.512,00	0	0

REGIONE PIEMONTE ASL AL

ASL AL scheda verifica debiti verso fornitori/altri soggetti (anzianità del debito) - bilancio 2008 -

scheda 5

codice	descrizione	anni di formazione del debito e di riepilogo 2008											
		a	b	c	d	e=a+b+c+d	f	g	h	i	l	m	n=e+f+g+h+i+l+m
27510	**Altri debiti di funzionamento**	**Anno di formazione 2005 e retro**	**Anno di formazione 2006**	**Anno di formazione 2007**	**Anno di formazione 2008**	**Totale iscritto nel bilancio 2008**	**riconduzione da debiti presunti a debiti certi nel 2009**	**pagamenti debiti 2005 e retro nel corso 2009 (entro il 30.06.2009)**	**pagamenti debiti 2006 nel corso 2009 (entro il 30.06.2009)**	**pagamenti debiti 2007 nel corso 2009 (entro il 30.06.2009)**	**pagamenti debiti 2008 nel corso 2009 (entro il 30.06.2009)**	**eventuali insussistenze attive**	**Saldo stimato al 30.06.2009**
2751001	Debiti verso personale dipendente	437.968,37	505.558,39	1.304.593,71	11.125.761,16	13.373.831,63			484.215,56	1.150.427,37	6.542.656,46		5.196.532,24
2751002	Debito verso sindacati per trattenute quota sugli stipendi				417.659,00	417.659,00					417.659,00		
2751004	Debito verso istituti finanziari per cessione quinto stipendio				124.994,00	124.994,00					124.994,00		
2751015	Debito verso medici SUMAI												
2751021	Debiti verso Stato entro l'anno												
2751022	Altri debiti verso altri soggetti	7.290.501,02		1.106.851,12	5.209.061,88	9.606.414,00					503.502,28		9.102.911,72
2751031	Debiti verso Stato oltre l'anno												
2751041	Debiti presunti verso altri soggetti per costi da liquidare entro l'anno (*)				5.629.277,00	5.629.277,00	5.629.277,00						0
2751042	Debiti verso altri soggetti gestione liquidatoria ASL 1994 e precedenti	1.538.122,00				1.538.122,00							1.538.122,00
2751043	Altri debiti diversi												0
	TOTALE	4.266.591,39	505.558,39	2.411.394,83	23.506.753,02	30.690.297,63	5.629.277,00	-	484.215,56	1.150.427,37	7.588.811,74	-	15.837.565,96

(*) Indicare la composizione dei sottoconto altri debiti verso altri soggetti

codice	descrizione	anni di formazione del debito e di riepilogo 2008											
		a	b	c	d	e=a+b+c+d	f	g	h	i	l	m	n=e+f+g+h+i+l+m
2751041 (*)	**Debiti presunti verso altri soggetti per costi da liquidare entro l'anno**	**Anno di formazione 2005 e retro**	**Anno di formazione 2006**	**Anno di formazione 2007**	**Anno di formazione 2008**	**Totale iscritto nel bilancio 2008**	**riconduzione da debiti presunti a debiti certi nel 2009**	**pagamenti debiti 2005 e retro nel corso 2009 (entro il 30.06.2009)**	**pagamenti debiti 2006 nel corso 2009 (entro il 30.06.2009)**	**pagamenti debiti 2007 nel corso 2009 (entro il 30.06.2009)**	**pagamenti debiti 2008 nel corso 2009 (entro il 30.06.2009)**	**eventuali insussistenze attive**	**Saldo stimato al 30.06.2009**
	Debiti presunti verso personale dipendente				2.807.128,17	2.807.128,17							2.807.128,17
	Debito presunto verso sindacati per trattenute quota sugli stipendi					0							
	Debito presunto verso istituti finanziari per cessione quinto stipendio					0							
	Debito presunto verso medici SUMAI					0							
	Debito presunto verso economo per pagamenti effettuati					0							
	Debiti presunti verso Stato entro l'anno					0							
	Altri debiti presunti verso altri soggetti				2.822.149,13	2.822.149,13							2.822.149,13
	Debiti presunti verso Stato oltre l'anno					0							
	Ritenute erariali presunte per lavoro dipendente					0							
	IVA a debito presunta					0							
	Erario c/IVA presunta					0							
	IVA in sospensione presunta					0							
	Assistenza fiscale dipendenti presunta					0							
	Debito presunto per IRES					0							
	Debito presunto per ILOR					0							
	Debito presunto per imposte su redditi diversi					0							
	Debito presunto per IRAP					0							
	Ritenute erariali per lavoro autonomo presunte					0							
	Ritenute erariali altri soggetti presunte					0							
	TOTALE	0	0	0	5.629.277,30	5.629.277,30	0	0	0	0	0	0	5.629.277,30

n.b.

I debiti presunti del 2008 divenuti certi nel corso del 2009 (entro il 30.06.2009) devono essere inseriti nella colonna f). Il passaggio deve essere evidenziato valorizzando con segno negativo l'importo del debito presunto mentre con il segno positivo il valore del debito certo in modo che gli importi si compensino.

REGIONE PIEMONTE ASL AL

ASL AL scheda verifica Fondi (anzianità della passività presunta) - bilancio 2008 -

Composizione dei sottoconti dei fondi per rischi e altri fondi secondo il seguente schema

scheda 1

codice	descrizione	anni di formazione del debito e di riepilogo 2008						
26502	**Fondi per rischi**	**saldo al 31/12/2006**	**accantonamenti**	**utilizzi**	**saldo al 31/12/2007**	**accantonamenti**	**utilizzi**	**saldo al 31/12/2008**
2650201	Fondi per altri rischi	1.650.838,06	1.245.678,88	208.185,57	2.688.331,37	0		2.688.331,37

scheda 1

codice	descrizione	anni di formazione del debito e di riepilogo 2007						
26503	**Altri fondi**	**saldo al 31/12/2006**	**accantonamenti**	**utilizzi**	**saldo al 31/12/2007**	**accantonamenti**	**utilizzi**	**saldo al 31/12/2008**
2650301	Fondi per oneri pregressi su personale in quiescenza.	1.610.452,81	232.170,40	696,06	1.841.927,15		95.468,81	1.746.458,34
2650302	Fondi per oneri pregressi aumenti salariali.	5.374.058,73	6.977.728,00	3.079.467,38	9.272.319,35	1.125.939,00	7.858.034,56	2.540.223,79
2650303	Fondo per trattamento fine rapporto				0			-
2650304	Altri fondi oneri				5.501.227,00			5.501.227,00
2650305	Fondo per rinnovo convenzioni uniche nazionali	401.880,00	1.754.466,00	99.000,00	2.057.346,00	3.122.073,00		5.179.419,00
	TOTALE	7.386.391,54	8.964.364,40	3.179.163,44	18.672.819,50	4.248.012,00	7.953.503,37	14.967.328,13

PER OGNI VOCE SI RICHIEDE:

1) ANNO DI FORMAZIONE DEL FONDO

2) NATURA DELL' ONERE PRESUNTO

3) BREVE RELAZIONE DELL'AZIENDA SULLA DETERMINAZIONE DEL FONDO

4) PROBABILITA' EVENTO: VALUTAZIONE E/O GRADO DI GIUDIZIO PER I RISCHI PROCESSUALI

REGIONE PIEMONTE ASL AL

ASL AL - CONSUNTIVO 2008 - aging del debito

conto 2.75.501- anno 2005 e pregressi - l'iscrizione pari a 5,8 mln è così composto:

- 2,4 milioni da gestione stralcio ex ASL 21
- 1,2 milioni debito verso sezionale socio assistenziale
- 2,0 milioni sono relativi a: a) prestazioni di servizi i cui corrispettivi non vengono riconosciuti dai servizi liquidatori e per i quali non è ancora intervenuta la prescrizione; b) interessi moratori per ritardati pagamenti

Conto 2.75.501 anno 2006 riceve debiti per interessi moratori e debito verso sezionale socio assistenziale

Conto 2.75.501 anno 2007 pari a 5,4 mln: riceve debiti per interessi moratori che, per l'anno in parola, ammontano ad euro 320.000; euro 1,5 mln debiti verso casa di cura S'Anna pagati nel 2009 definito il processo di accreditamento; 0,5 mln debito verso sezionale socio assistenziale; euro 2,4 milioni per forniture in contestazione

Conto 2.75.522 anno 2005 e pregressi: i debiti iscritti, al netto dei pagamenti effettuati nel 2009, sono in via di accertamento al fine di dichiararne l'insussistenza.

Conto 2.75.553 i debiti provengo dallo SP della confluita ex asl 22, all'atto della chiusura dei conti 2008 (maggio 2009) era in corso una verifica circa la loro sussistenza, tale controllo è oggi in via di definizione. I lunghi tempi richiesti per detta attività derivano dal fatto che in massima parte risultava ignoto il creditore, infatti l'iscrizione a libri contabili delle poste avveniva per saldi al 31/12 mentre il dettaglio era conservato in via extra contabile che non si è riusciti a reperire dopo la fusione dovendosi pertanto tentare di ricostruire lo storico in base alle evidenze che si sono via via manifestate nel corso del 2008 e 2009

Conto 2.75.1022 anno 2005 ed ante riceve il debito verso gestione stralcio di una delle confluite asl per 2 mln euro; l'anno 2007 contabilizza debiti per beni acquisiti in leasing finanziario (in contropartita delle immobilizzazioni tra cui vengono iscritti i beni medesimi) i debiti si riducono in ragione delle rate pagate nel corso degli esercizi; analogo discorso vale per i debiti 2008 ove sono stati acquisiti con tale strumento i nuovi applicativi software per la gestione unificata del personale (giuridico ed economico), per la gestione unificata dell'anagrafe della popolazione, del CUP provinciale e della piattaforma sanitaria in genere

ASL AL - CONSUNTIVO 2008 - aging del credito

Conto 1.22.303 i crediti 2007 e retro rappresentano, per la quasi totalità, effettive partite da riscuotere dall'ASL di Ivrea per cessione plasma.

Conto 1.22.507 nel corso del 2009 sono state avviate procedure per la verifica della sussistenza dei crediti, soprattutto dall'anno 2006 e pregressi

13/4/2010

REGIONE PIEMONTE ASL AL

2751001 Debiti verso personale dipendente bilancio 2008

descrizione	note	a 2001 e retro	b 2002	c 2003	d 2004	e 2005	f 2006	g 2007	h 2008	i=a+b+c+d+e+f+g+h Totale iscritto nel bilancio 2008	l Riconduzione da debiti presunti a debiti certi al 30.06.2009	m Pagamenti debiti 2005 e retro al 30.06.2009	n Pagamenti debiti 2006 al 30.06.09	o Pagamenti debiti 2007 al 30.06.2009	p Pagamenti debiti 2008 al 30.06.2009	q previsione di pagamento e cause del ritardo	r Eventuali insussistenze attive	s=i+l+m+n+o+p+q+r Saldo stimato al 31.12.2009
Integrativo aziendale										0								0
- di cui retribuzione di risultato										0								0
- di cui altre componenti dell'integrativo aziendale	Specificare in allegato																	0
Retribuzione di risultato (tot. Ccnl nazionale + aziendale)																		
Arretrati contrattuali							505.558,39	1.304.543,71	10.872.273,15	12.682.375,25			484.215,56	1.150.427,37	6.289.168,45			4.758.563,67
Contenziosi	Specificare motivazioni in allegato																	0
Altro																		0
di cui ferie maturate ma non godute																		0
di cui libera professione																		0
di cui altro	Specificare in allegato		437.968,37						253.488,01	253.488,01					253.488,01			0
		-	437.968,37	-	-	-	505.558,39	1.304.543,71	11.125.761,16	13.373.831,63	-	-	484.215,56	1.150.427,37	6.542.656,46	-	-	437.968,37 5.196.532,24

2751041 Debiti presunti verso personale dipendente bilancio 2008

descrizione	note	a 2001 e retro	b 2002	c 2003	d 2004	e 2005	f 2006	g 2007	h 2008	i=a+b+c+d+e+f+g+h Totale iscritto nel bilancio 2008	l Riconduzione da debiti presunti a debiti certi al 30.06.2009	m Pagamenti debiti 2005 e retro al 30.06.2009	n Pagamenti debiti 2006 al 30.06.09	o Pagamenti debiti 2007 al 30.06.2009	p Pagamenti debiti 2008 al 30.06.2009	q previsione di pagamento e cause del ritardo	r Eventuali insussistenze attive	s=i+l+m+n+o+p+q+r Saldo stimato al 31.12.2008
Integrativo aziendale										0								0
- di cui retribuzione di risultato										0								0
- di cui altre componenti dell'integrativo aziendale	Specificare in allegato																	0
Retribuzione di risultato (tot. Ccnl nazionale + aziendale)										0								
Arretrati contrattuali										0								0
Contenziosi	Specificare motivazioni in allegato									0								0
Altro										0								0
di cui ferie maturate ma non godute										0								0
di cui libera professione										0								0
di cui altro	Specificare in allegato									0								0

REGIONE PIEMONTE ASL AL

ASL AL - CONSUNTIVO 2008 - dettaglio debiti verso personale

- non si rilevano debiti antecedenti il 2006 salvo accantonamenti 2002 per posizioni INPDAP da definire

- non si inseriscono gli oneri per ferie ed ore (circa 4 mln) in quanto la tabella prevede necessariamente la monetizzazione degli stessi; mentre l'azienda non remunera mai ferie ed ore salvo casi eccezionali dovuti al pensionamento.

- non si segnalano debiti presunti in quanto essi si limitano a registrazioni tecniche: il pagamento avviene contestaulmente alla registrazione

- i debiti certi e residui al 31/12/2009 risultano effettivamente da corrispondere

13/04/2010

REGIONE PIEMONTE ASL AL