



# ASL AL

---

## *Relazione sulla gestione Bilancio Consuntivo 2021*

Sede legale:  
via Venezia,6  
15121Alessandria  
Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

## Indice generale

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione	Pag 3
2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda	Pag 4
3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi	Pag 7
3.1 Assistenza Ospedaliera	Pag 42
3.2 Assistenza Territoriale	Pag 49
3.3 Prevenzione	Pag 67
4. L'attività del periodo	Pag 80
4.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA	Pag 81
4.2 ASSISTENZA TERRITORIALE	Pag 83
4.3 PREVENZIONE	Pag 114
5. Il Covid -19 in cifre	Pag 117
6.1 La gestione economico-finanziaria dell'Azienda	Pag 122
6.2 FATTIDIRILIEVOAVVENUTIDOPOLACHIUURADELL'ESERCIZIO	Pag 133
6.3 PROPOSTADICOPERTURAPERDITA/DESTINAZIONEDELL'UTILE	Pag 133

## **1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione**

La presente relazione sulla gestione, che corredata il bilancio di esercizio 2021, è stata predisposta secondo la struttura prevista dal D.Lgs. 118/2011.

Fornisce tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio.

## 2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda

L'Asl AL opera su un territorio coincidente con la Provincia di Alessandria (oltre ai Comuni di Trino, Moncalvo, Palazzolo, Maranzana e Mombaldone), con una popolazione (assistibili) complessiva di **416.182** abitanti (fonte dati = modello FLS11\_G), distribuiti in **195 comuni, suddivisi in 4 distretti**.

La distribuzione della popolazione per fasce di età è la seguente:

Fasce di età	Totali	Maschi	Femmine
0 - 13	43.815	22.566	21.249
14 - 64	254.037	127.020	127.017
65 - 74	55.549	26.517	29.032
>= 75	62.781	24.822	37.959
<b>Totale</b>	<b>416.182</b>	<b>200.925</b>	<b>215.257</b>

La popolazione esente da ticket, nell'esercizio 2021, è pari a 226.568 unità (110.343 per motivi di età/reddito, 116.225 per altri motivi). Può verificarsi contemporaneamente l'esenzione per età/reddito e per patologia.

ESENZIONE DA TICKET ASL AL	2021
Per età e reddito	110.343
Per altri motivi	116.225

Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:

<b>MODELLO FLS 11 Anno 2021</b>	I dati sulla popolazione assistita, e sulla sua scomposizione per fasce d'età, sono coerenti con quelli esposti nel QUADRO G del Modello FLS 11.
<b>MODELLO FLS 11 Anno 2021</b>	I dati sulla popolazione esente da ticket sono coerenti con quelli esposti nel QUADRO H del Modello FLS 11.

## ORGANIZZAZIONE DELL'AZIENDA

Con deliberazione n.711/2015 si è disposto di prendere atto della conclusione del procedimento di verifica, da parte della Regione Piemonte, dell'Atto Aziendale dell'ASL AL, recependo integralmente le prescrizioni regionali di cui all'allegato n. 1 della D.G.R. n. 36-2167 del 28.09.2015 e di adottare il nuovo testo dell'Atto Aziendale, provvedendo ai conseguenti adempimenti organizzativi in ordine all'Atto Aziendale e al relativo Piano di Organizzazione (Organigramma - elenco delle Strutture e declaratorie delle loro funzioni).

Con D.G.R. n. 53-2487 del 23.11.2015 è stato recepito in via definitiva l'Atto Aziendale dell'Asl AL.

Successivamente, con deliberazione n. 819 del 14.12.2017, si è preso atto della D.G.R. 29-5942 del 17.11.2017 che ha recepito le modifiche all'Atto Aziendale ASL AL adottate con deliberazione n.656 del 28.9.2017.

L'Atto Aziendale dell'Azienda Sanitaria Locale AL, con il relativo Piano di Organizzazione e la Dotazione Organica Aziendale, è stato adottato secondo i principi e i criteri indicati nella D.G.R. n.42-1921 del 27.07.2015 e nella circolare regionale prot. n.15269/A14000 del 04.08.2015.

Nel corso dell'anno 2021, sono state apportate modifiche come da Deliberazione n. 692 del 6.10.2020 che ha recepito la DGR 9-1784 del 31.07.2020 relativa alle proposte di modifica elencate nella Deliberazione 352 del 25.05.2020 (istituzione SSD Mesotelioma collocata strutturalmente nel Dipartimento Medico, funzionalmente compresa nell'istituendo Dipartimento Funzionale Transmurale delle Patologie Ambientali e del Mesotelioma, creazione del Dipartimento Funzionale Transmurale del mesotelioma e delle patologie ambientali) e nella Deliberazione 411 del 18.06.2020 (trasferimento della SS Pronto soccorso di Acqui Terme dalla SC DEA – sede di Casale M. alla SC Medicina Generale Acqui Terme, trasferimento della SS Pronto soccorso Tortona dalla SC DEA – sede di Casale M. alla SC Medicina Generale Tortona, trasferimento della SS Pronto soccorso Ovada dalla SC DEA – sede di Casale M. alla Sc Medicina Generale Ovada) e da Deliberazione n. 924 del 21.12.2020 che recepisce la DGR 15-2362 del 27.11.2020 di recepimento della proposta di modifica relativa alla creazione della SS Dipartimentale Malattie Infettive all'interno del Dipartimento strutturale medico.

Nel corso dell'anno 2021, sono state apportate modifiche come da

<u>Deliberazione proposta</u>	<u>Oggetto</u>	<u>Deliberazione presa atto DGR recepimento proposta</u>
656/28.09.2017	Atto Aziendale ASL AL adottato con deliberazione n. 711 del 06.10.2015 - proposta di modifiche	819/14.12.2017
352/25.05.2020	Atto Aziendale ASL AL adottato con deliberazione n. 711 del 06.10.2015 e s.m.i. - Istituzione della SSD Mesotelioma, del Dipartimento Funzionale Transmurale del Mesotelioma e Patologie ambientali e del Dipartimento Interaziendale Funzionale Attività Integrate Ricerca e Innovazione	692/06.10.2020
411/18.06.2020	Atto Aziendale ASL AL adottato con deliberazione n. 711 del 06.10.2015 e s.m.i. - Riorganizzazione Area DEA - PS	692/06.10.2020
<u>453/25.06.2020</u>	Atto Aziendale ASL AL adottato con deliberazione n. 711 del 06.10.2015 e s.m.i. - Istituzione del Dipartimento funzionale inter-aziendale "Percorso Nascita"	108/10.02.2021
725/22.10.2020	Atto Aziendale ASL AL adottato con deliberazione n. 711 del 06.10.2015 e s.m.i. - Struttura Semplice Dipartimentale Malattie Infettive	924/21.12.2020
<u>856/21.10.2021</u>	Atto Aziendale ASL AL adottato con deliberazione n. 711 del 06.10.2015 e s.m.i. - Istituzione S.S. "Gestione Sanitaria Approvvigionamento e Distribuzione (GESAD)"	985/10.12.2021

- Deliberazione n. 108 del 10/02/2021 \_ Atto Aziendale ASL AL adottato con deliberazione n. 711 del 06.10.2015 e s.m.i. - Deliberazione n. 435 del 25.06.2020 di proposta di modifica - Presa d'atto della D.G.R. n. 14-2674 del 23.12.2020 di recepimento della proposta di modifica al Piano di Organizzazione e provvedimenti conseguenti

Il Dipartimento funzionale inter-aziendale "Percorso Nascita" tra A.O. AL e ASL AL comprende le seguenti strutture ASL AL:

S.C. Anestesia e Rianimazione Casale Monferrato

S.C. Anestesia e Rianimazione Novi Ligure

S.C. Neuropsichiatria Infantile Territoriale

S.C. Ostetricia Ginecologia Casale Monferrato

S.C. Ostetricia Ginecologia Novi Ligure

S.C. Pediatria Casale Monferrato

S.C. Pediatria Novi Ligure

S.S. Consultorio Novi Ligure - Tortona

S.S. Consultorio Acqui Terme - Ovada

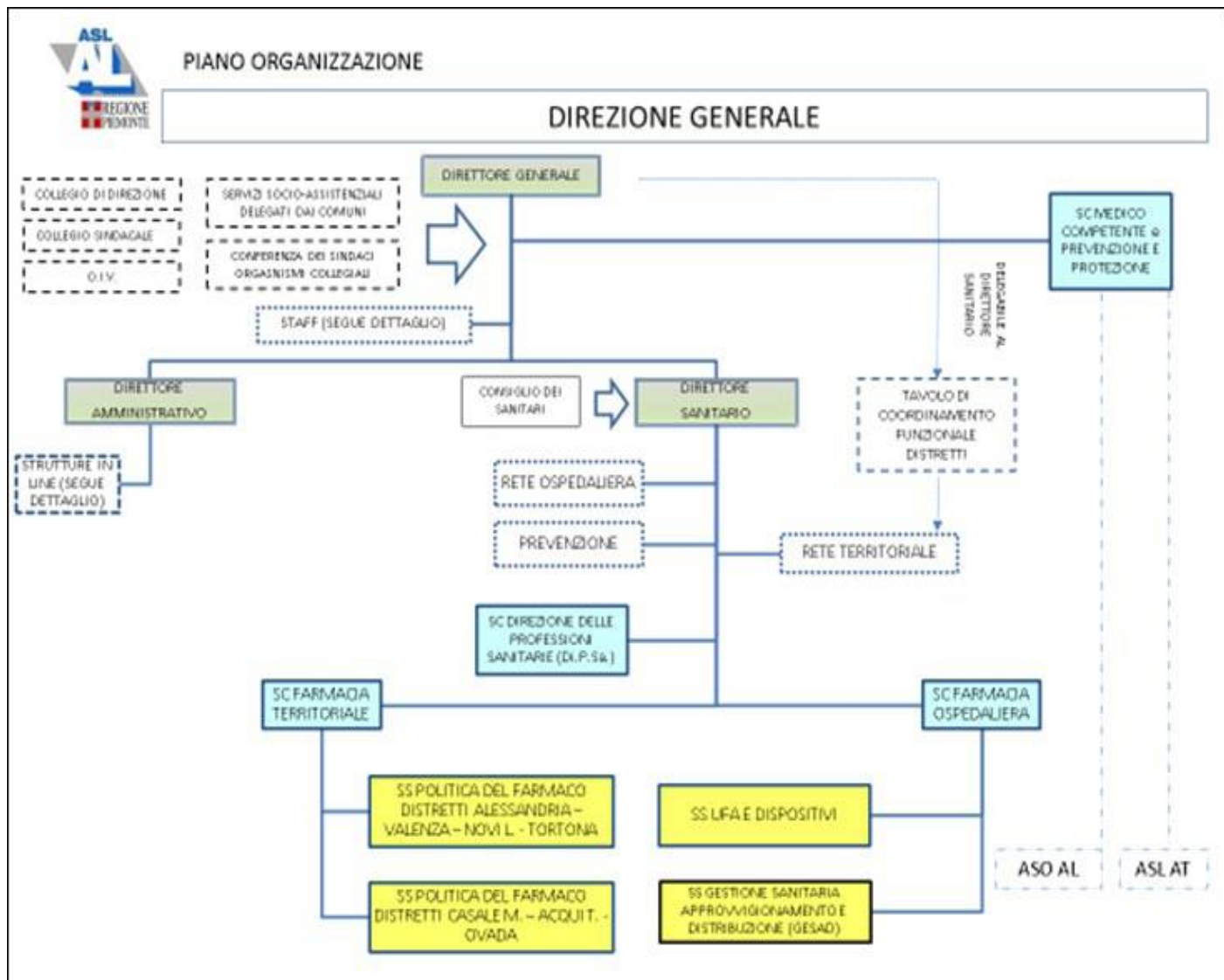
S.C. Direzione delle Professioni Sanitarie (Di.P.Sa.) - Area Materno Infantile A.O. AL

Le Strutture dell'Azienda Ospedaliera SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo di Alessandria afferenti al

Dipartimento funzionale inter-aziendale sono quelle individuate con deliberazione n. 408 del

14.10.2020 della citata Azienda Ospedaliera;

- Deliberazione n. 177 del 26.02.2021 \_ Atto Aziendale ASL AL adottato con deliberazione n. 711 del 06.10.2015 e s.m.i. – Istituzione S.S. "Tecnologie Biomediche e Telemedicina" e S.S. "Gestione Sanitaria Approvvigionamento e Distribuzione (GESAD)"
- Deliberazione n. 208 del 09/03/2021 \_ Atto Aziendale ASL AL adottato con deliberazione n. 711 del 06.10.2015 e s.m.i. - Istituzione S.S. "Tecnologie Biomediche e Telemedicina" e S.S. "Gestione Sanitaria Approvvigionamento e Distribuzione (GESAD)" – Rettifica errore materiale deliberazione n. 177 del 26.02.2021
- Deliberazione n. 856 del 21/10/2021 \_ Atto Aziendale ASL AL adottato con deliberazione n. 711 del 06.10.2015 e s.m.i. - Istituzione S.S. "Gestione Sanitaria Approvvigionamento e Distribuzione (GESAD)" (Delibere n. 177/2021 e n. 208/2021)
- Deliberazione n. 985 del 10/12/2021 \_ Atto Aziendale ASL AL adottato con deliberazione n. 711 del 06.10.2015 e s.m.i. - Istituzione S.S. "Gestione Sanitaria Approvvigionamento e Distribuzione (GESAD)" (Delibere n. 177/2021 e n. 208/2021) - Presa d'atto della D.G.R. n. 75-4224 del 26.11.2021 di recepimento della proposta di modifica al Piano di Organizzazione e provvedimenti conseguenti



### 3- Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

Con DGR 17-3299 del 28.05.2021 è stato nominato il Direttore Generale dell'Asl AL.

L'Azienda ha provveduto a rispondere alle esigenze del D.lgs. 33/2013 s.m.i. e della L. 190/2012 s.m.i. relative al "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte della Pubblica Amministrazione" e "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione".

L'Asl AL con deliberazione n.247/2013 e con successiva deliberazione n.786/2015 ha individuato il Responsabile della Prevenzione della corruzione e trasparenza.

Successivamente ha adottato con deliberazioni n.279/2013 il Piano triennale, provvisorio, di prevenzione della corruzione (2013-2015) dell'ASL AL, aggiornato con deliberazioni n.514/2013, n.665/2013, n.63/2014, n.127/2015, n.36/2016, n. 23 del 26.01.2017, n.85/2018, n.63/2019 del 31.01.2019 e da ultimo con deliberazione n. 263 del 31/04/2021.

La nomina del nuovo Responsabile della Prevenzione della corruzione e trasparenza art.1c.7, L.6.11.212.n.190 è stata adottata con deliberazione n°2019/2 del 10.01.2019.

Il Piano della Performance 2019/2021 è stato aggiornato con provvedimenti del Direttore Generale n.70 del 31.01.2020 e n. 77 del 28.01.2021.

## Personale impiegato

### ALLEGATO B) AZIENDA SANITARIA: ASL AL

PERSONALE CESSATO DAL 01/01/2021 AL 31/12/2021 CHE PUO' ESSERE OGGETTO DI SUPPLENZA	SUPPLENZE ATTRIBUITE DAL 01/01/2021 AL 31/12/2021	DIPENDENTI A TEMPO		DIPENDENTI A TEMPO		DIPENDENTI CONTRATTI		TOTALE		
		INDETERMINATO		DETERMINATO		ATIPICI				
		CESSATI DAL 01/01/2021 AL 31/12/2021	ASSUNTI DAL 01/01/2021 AL 31/12/2021	CESSATI DAL 01/01/2021 AL 31/12/2021	ASSUNTI DAL 01/01/2021 AL 31/12/2021	CESSATI DAL 01/01/2021 AL 31/12/2021	ASSUNTI DAL 01/01/2021 AL 31/12/2021	CESSATI DAL 01/01/2021 AL 31/12/2020	ASSUNTI DAL 01/01/2021 AL 31/12/2021	CESSATI DAL 01/01/2021 AL 31/12/2021
QUALIFICA	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	
Dir. medico con inc. struttura complessa (rapp. esclusivo)			5	6					5	6
Dir. medico con inc. di struttura complessa (rapp. non escl.)									0	0
Dir. medico con incarico di struttura semplice (rapp. esclusivo)			6						6	0
Dir. medico con incarico di struttura semplice (rapp. non escl.)			2						2	0
Dir. medici con altri incar. prof.li (rapp. esclusivo)			51	45	5	4	40	16	96	65
Dir. medici con altri incar. prof.li (rapp. non escl.)			5						5	0
<b>TOTALE MEDICI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>69</b>	<b>51</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>40</b>	<b>16</b>	<b>114</b>	<b>71</b>
Veterinari con inc. di struttura complessa (rapp. esclusivo)									0	0
Veterinari con inc. di struttura complessa (rapp. non escl.)									0	0
Veterinari con inc. di struttura semplice (rapp. esclusivo)									0	0
Veterinari con inc. di struttura semplice (rapp. non escl.)									0	0
Veterinari con altri incar. prof.li (rapp. esclusivo)			1	2					1	2
Veterinari con altri incar. prof.li (rapp. non escl.)									0	0
<b>TOTALE VETERINARI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
Odontoiatri con inc. di struttura complessa (rapp. Escl.)									0	0
Odontoiatri con inc. di struttura complessa (rapp. non escl.)									0	0
Odontoiatri con inc. di struttura semplice (rapp. esclusivo)									0	0
Odontoiatri con inc. di struttura semplice (rapp. non escl.)									0	0
Odontoiatri con altri incar. prof.li (rapp. esclusivo)									0	0



Odontoiatri con altri incar. prof.li (rapp. non escl.)									0	0
<b>TOTALE ODONTOIATRICI</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTALE MACROCATEGORIA MEDICI</b>	0	0	70	53	5	4	40	16	115	73
Farmacisti con incarico di struttura complessa (rapp. esclusivo)									0	0
Farmacisti con incarico di struttura complessa (rapp. non escl.)									0	0
Farmacisti con incarico di struttura semplice (rapp. esclusivo)									0	0
Farmacisti con incarico di struttura semplice (rapp. non escl.)									0	0
Farmacisti con altri incar. prof.li (rapp. esclusivo)			2			3	1		3	3
Farmacisti con altri incar. prof.li (rapp. non escl.)									0	0
<b>TOTALE FARMACISTI</b>	0	0	2	0	0	3	1	0	3	3
Biologi con incarico di struttura complessa (rapp. esclusivo)				1					0	1
Biologi con incarico di struttura complessa (rapp. non escl.)									0	0
Biologi con incarico di struttura semplice (rapp. esclusivo)									0	0
Biologi con incarico di struttura semplice (rapp. non escl.)			1						1	0
Biologi con altri incar. prof.li (rapp. esclusivo)			2			2			2	2
Biologi con altri incar. prof.li (rapp. non escl.)									0	0
<b>TOTALE BIOLOGI</b>	0	0	3	1	0	2	0	0	3	3
Chimici con incarico di struttura complessa (rapp. esclusivo)									0	0
Chimici con incarico di struttura complessa (rapp. non escl.)									0	0
Chimici con incarico di struttura semplice (rapp. esclusivo)									0	0
Chimici con incarico di struttura semplice (rapp. non escl.)									0	0
Chimici con altri incar. prof.li (rapp. esclusivo)									0	0
Chimici con altri incar. prof.li (rapp. non escl.)									0	0
<b>TOTALE CHIMICI</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fisici con incarico di struttura complessa (rapp. esclusivo)									0	0
Fisici con incarico di struttura complessa (rapp. non escl.)									0	0
Fisici con incarico di struttura semplice (rapp. esclusivo)									0	0
Fisici con incarico di struttura semplice (rapp. non escl.)									0	0

Fisici con altri incar. prof.li (rapp. esclusivo)										0	0
Fisici con altri incar. prof.li (rapp. non escl.)										0	0
<b>TOTALE FISICI</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Psicologi con incarico di struttura complessa (rapp. esclusivo)										0	0
Psicologi con incarico di struttura complessa (rapp. non escl.)										0	0
Psicologi con incarico di struttura semplice (rapp. esclusivo)			2							2	0
Psicologi con incarico di struttura semplice (rapp. non escl.)										0	0
Psicologi con altri incar. prof.li (rapp. esclusivo)			2							2	0
Psicologi con altri incar. prof.li (rapp. non escl.)										0	0
<b>TOTALE PSICOLOGI</b>	0	0	4	0	0	0	0	0	0	4	0
<b>DIRIGENTE DELLE PROFESSIONI SANITARIE</b>										0	0
Avvocato dirig. con incarico di struttura complessa										0	0
Avvocato dirig. con incarico di struttura semplice										0	0
Avvocato dirig. con altri incar.prof.li										0	0
<b>TOTALE AVVOCATO</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ingegnere dirig. con incarico di struttura complessa										0	0
Ingegnere dirig. con incarico di struttura semplice										0	0
Ingegnere dirig. con altri incar.prof.li										0	0
<b>TOTALE INGEGNERI</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Architetti dirig. con incarico di struttura complessa										0	0
Architetti dirig. con incarico di struttura semplice										0	0
Architetti dirig. con altri incar.prof.li										0	0
<b>TOTALE ARCHITETTI</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geologi dirig. con incarico di struttura complessa										0	0
Geologi dirig. con incarico di struttura semplice										0	0
Geologi dirig. con altri incar.prof.li										0	0
<b>TOTALE GEOLOGI</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Analisti dirig. con incarico di struttura complessa										0	0
Analisti dirig. con incarico di struttura semplice										0	0
Analisti dirig. con altri incar.prof.li										0	0
<b>TOTALE ANALISTI</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Statistico dirig. con incarico di struttura complessa										0	0

Statistico dirigit. con incarico di struttura semplice									0	0
Statistico dirigit. con altri incar.prof.li									0	0
<b>TOTALE STATISTICO</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sociologo dirigit. con incarico di struttura complessa									0	0
Sociologo dirigit. con incarico di struttura semplice									0	0
Sociologo dirigit. con altri incar.prof.li									0	0
<b>TOTALE SOCIOLOGO</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dirigente amm.vo con incarico di struttura complessa									0	0
Dirigente amm.vo con incarico di struttura semplice									0	0
Dirigente amm.vo con altri incar.prof.li									0	0
<b>TOTALE DIRIGENTE AMM.VO</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTALE MACROCATEGORIA DIRIGENTE RUOLO PTAS</b>	0	0	9	1	0	5	1	0	10	6
Coll.re sanitario - pers. infer. esperto - ds			4						4	0
Coll.re sanitario - pers. infer. - d			89	14	7	42	1		97	56
Oper.re sanitario pers. inferm. - c									0	0
Oper.re prof.le di ii cat.pers. inferm. esperto - c (2)			2						2	0
Oper.re prof.le di ii cat.pers. inferm. bs									0	0
<b>TOTALE PERSONALE INFERMIERISTICO</b>	0	0	95	14	7	42	1	0	103	56
Coll.re sanitario - pers. tec. esperto - ds									0	0
Coll.re sanitario - pers. tec. - d			31	5	8	4			39	9
Oper.re sanitario - pers. tec. - c									0	0
Profilo atipico ruolo sanitario									0	0
<b>TOTALE PERSONALE TECNICO SANITARIO</b>	0	0	31	5	8	4	0	0	39	9
Coll.re sanitario - tecn. della prev. esperto - ds			3						3	0
Coll.re sanitario - tecn. della prev. - d			4	4	11				15	4
Oper.re sanitario - tecn. della prev. - c									0	0
<b>TOTALE PERSONALE VIGILANZA ED ISPEZIONE</b>	0	0	7	4	11	0	0	0	18	4
Coll.re sanitario - pers. della riabil. esperto - ds			2						2	0
Coll.re sanitario - pers. della riabil. - d			7	4		4			7	8

Oper.re prof.le sanitario - pers. della riabil. - c									0	0
Oper.re prof.le di ii cat. con funz. di riabil. esperto - c (2)									0	0
Oper.re prof.le di ii cat. con funz. di riabil. - bs									0	0
<b>TOTALE PERSONALE FUNZIONI RIABILITATIVE</b>	0	0	9	4	0	4	0	0	9	8
Assistente religioso - d			1						1	0
Profilo atipico ruolo professionale									0	0
<b>TOTALE RUOLO PROFESSIONALE</b>	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
Collab.re prof.le assistente sociale esperto - ds									0	0
Collab.re prof.le assistente sociale - d			1	1			2		3	1
Collab.re tec. - prof.le esperto - ds				1					0	1
Collab.re tec. - prof.le - d			1	7					1	7
Oper.re prof.le assistente soc. - c									0	0
Assistente tecnico - c									0	0
Program.re - c									0	0
Operatore tecnico special.to esperto - c (2)			5						5	0
Operatore tecnico special.to - bs			10	14	1	5			11	19
Operatore socio-sanitario - bs			25	4	2	38			27	42
Operatore tecnico - b			4	4	3	7			7	11
Operatore tecnico addetto all'assistenza - b									0	0
Ausiliario specializzato - a			2						2	0
Profilo atipico ruolo tecnico									0	0
<b>TOTALE RUOLO TECNICO</b>	0	0	48	31	6	50	2	0	56	81
Collaboratore amministrativo prof.le esperto - ds			5						5	0
Collaboratore amministrativo prof.le - d			9	2					9	2
Assistente amministrativo - c			16	1	6	44			22	45
Coadiutore amministrativo esperto - bs			8						8	0
Coadiutore amministrativo - b			1	1					1	1
Commesso - a									0	0
Profilo atipico ruolo amministrativo									0	0
<b>TOTALE RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	0	0	39	4	6	44	0	0	45	48
<b>TOTALE MACROCATEGORIA PERSONALE NON DIRIGENTE</b>	0	0	230	62	38	144	3	0	271	206
<b>TOTALE QUALIFICA</b>	0	0	309	116	43	153	44	16	396	285

N.B. 1° PTAS = ruolo professionale, tecnico, amministrativo, sanitario non medico

N.B. 2 = il numero del personale atipico è espresso in unità non pesate

## OBIETTIVI ECONOMICI, DI SALUTE E FUNZIONAMENTO - ANNO 2021

Gli obiettivi assegnati dalla Regione Piemonte per l'anno 2021 risentono inevitabilmente della contingenza epidemiologica; di conseguenza con la D.G.R. n. 8-2814 del 29 gennaio 2021 sono stati definiti, per il primo semestre dell'annualità 2021, due specifici obiettivi correlati alla gestione dell'emergenza sanitaria da Covid-19. Nello specifico, il primo obiettivo è legato alla implementazione del piano per la somministrazione del vaccino anti SARS-COV-2; il secondo obiettivo prevede l'effettuazione di un numero minimo di tamponi per COVID-19 come da standard definiti per ogni azienda sanitaria, secondo soglie individuale dalla Direzione Sanità e Welfare su proposta del DIRMEI.

Con successiva D.G.R. n. 13-3924 del 15 ottobre 2021 sono stati assegnati ai Direttori Generali/Commissari delle AA.SS.RR. gli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi relativamente al secondo semestre dell'anno 2021, riproponendo gli obiettivi già definiti per il primo semestre 2021, anche in considerazione della proroga dello stato di emergenza sanitaria.

Le azioni programmate ed effettuate per il raggiungimento degli obiettivi, relazionate nel presente documento, hanno coinvolto tutti i livelli aziendali attraverso il processo di budget e l'assegnazione degli obiettivi per l'anno 2021 alle strutture competenti.

Gli obiettivi assegnati sono articolati nelle seguenti tipologie ed eventualmente suddivisi in ulteriori sub-obiettivi:

OBIETTIVO 1 Gestione delle risorse strategiche

OBIETTIVO 2 COVID-19

OBIETTIVO 3 Accessibilità

OBIETTIVO 4 Qualità dell'assistenza

-----  
OBIETTIVO SPECIFICO CON  
CARATTERE DI LATERALITA'

*Rispetto dei tempi di pagamento ex art. 1 comma 865*  
*Legge 145*

### TABELLA RIASSUNTIVA

AREA	OBIETTIVO GENERALE	P.ti	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE
<b>GESTIONE RISORSE STRATEGICHE</b>	1.1 COMPLETAMENTO DEGLI INTERVENTI EX DGR N. 7/1492 DEL 12 GIUGNO 2020 (PL DI TERAPIA INTENSIVA, SEMI-INTENSIVA E PS)	9	Completamento degli interventi previsti entro il 31.12.2021 per la realizzazione dei PL di terapia intensiva
			Completamento degli interventi previsti entro il 31.12.2021 per la realizzazione dei PL di terapia semi intensiva
			Completamento degli interventi previsti entro il 31.12.2021 per l'adeguamento dei P.S.
			Completamento dei provvedimenti idonei a garantire il rispetto del calendario previsto anche per gli esercizi successivi in merito a terapie intensive; terapie sub-intensive; pronto soccorso
	1.2 POTENZIAMENTO DELL'ASSISTENZA SANITARIA E DELLA RETE SANITARIA TERRITORIALE - M6C2 PNRR	4	Ricognizione siti idonei per CdC, COT e OdC entro il 10 settembre 2021
			Individuazione siti di realizzazione concordati con la Direzione Sanità e Welfare per CdC, COT e OdC entro il 1^ dicembre 2021
	1.3 FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO (FSE) - M6C2 investimento 1.3 PNRR	2	Conferimento nel FSE delle lettere di dimissione ospedaliera (LDO), i verbali di Pronto Soccorso (VPS), i referti di Anatomia Patologica (AP) ed i referti di radiologia (RIS) e relative immagini Trasmissione della relazione sullo stato di implementazione delle prestazioni ambulatoriali erogate in Televisita e definizione della programmazione delle attività per l'annualità 2022
	1.4 MONITORAGGIO ATTIVO DEL NUOVO SISTEMA DI GARANZIA (NSG)	6	Completezza e qualità dei dati dichiarati nel flusso STS 24, ovvero assenza di correzione rilevata nell'annualità 2022 rispetto ai dati dichiarati per l'annualità 2021.
			Riscontro tempestivo di eventuali rilievi segnalati dal Ministero per l'annualità 2020 Trasmissione del piano di interventi di breve, medio e lungo periodo da avviare/avviati per migliorare la performance aziendale desumibile dagli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia
	1.5 ACCESSIBILITA' AI MEDICINALI BIOLOGICI	2	Biologici a brevetto scaduto - acquisti diretti e in convenzionata ASL e AO
	1.6 PIANO DI RILANCIO DELLE ATTIVITA' DI PREVENZIONE	2	Trasmissione della relazione riepilogativa delle misure messe in atto per lo sviluppo delle azioni previste dal Panflu e il recupero delle prestazioni dei dipartimenti di prevenzione, entro il 29.10.2021
			Trasmissione entro 31.12.2021 relazione riepilogativa delle proposte di attività di prevenzione organizzate su base interaziendale per area di programmazione

AREA	OBIETTIVO GENERALE	P.ti	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE
COVID 19	2.1 VACCINAZIONI	35	Numero vaccinazioni effettuate / Numero di vaccinazioni previste dallo standard per Azienda Sanitaria
	2.2 PRELIEVO ED EFFETTUAZIONE DI TAMPONI	15	Numero di tamponi effettuati / numero di tamponi previsti dallo standard per Azienda Sanitaria (e a livello territoriale) nel periodo, secondo indicazioni Dirmei Numero di tamponi processati / standard aziendale di riferimento nel periodo, secondo indicazioni Dirmei
ACCESSIBILITA'	3.1 RECUPERO DELLE PRESTAZIONI DI RICOVERO	5	Per ricovero tipo DRG C (dimissioni nel periodo dal 15.08.2020 al 31.12.2020 - dimissioni nel periodo dal 15.08.2019 al 31.12.2019) + (dimissioni 2021 - dimissioni 2019) Per ricovero tipo DRG M (dimissioni nel periodo dal 15.08.2020 al 31.12.2020 - dimissioni nel periodo dal 15.08.2019 al 31.12.2019) + (dimissioni 2021 - dimissioni 2019)
	3.2 RECUPERO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE	10	(n° prestazioni ambulatoriali nel periodo dal 15.08.2020 al 31.12.2020 - n° prestazioni ambulatoriali nel periodo dal 15.08.2019 al 31.12.2019) + (prestazioni ambulatoriali 2021 - prestazioni ambulatoriali 2019) numero agende pubbliche/numero agende totali x 100
QUALITA'	4.1 AREA OSTEOMUSCOLARE	2	Proporzione di ricoveri per frattura del collo del femore con intervento chirurgico entro 48 ore in pazienti ultra65enni
	4.2 TEMPESTIVITA' NELL'EFFETTUAZIONE DI PTCA NEI CASI DI IMA - STEMI	2	Proporzione di episodi di STEMI trattati con PTCA entro 2 giorni
	4.3 APPROPRIATEZZA NELL'ASSISTENZA AL PARTO	2	Numero parti con cesareo primario / N. parti con nessun cesareo x 100
	4.4 DONAZIONI D'ORGANO	2	Segnalazioni di soggetti in morte encefalica (BDI) Non opposizione alla donazione organi Donatori di cornee
	4.5 MIGLIORAMENTO NELLA GESTIONE E MISURAZIONE DEL BOARDING	2	Attivazione dei percorsi di fast trak in tutti i PO sede di DEA / PS Differenza tra data-ora dimissione e data-ora indicazione al ricovero diversa da 0,00
<b>TOTALE</b>		<b>100</b>	

**OBIETTIVO SPECIFICO CON CARATTERE PRELIMINARE****Rispetto dei tempi di pagamento ex art. 1 comma 865 Legge 145/2018**

Si allega la tabella dell'Indice di Tempestività dei pagamenti (ITP), elaborato trimestralmente e per l'anno 2021, secondo il criterio di calcolo fornito dalla Ragioneria Generale dello Stato, con la circolare 22 del 2015 (MEF-RGS prot.59216 del 22/07/2015), così come estrapolato dall'elaborazione effettuata con l'applicativo contabile aziendale NFS.

Nonostante la flessione sui tempi di pagamento intervenuta in corso d'anno, legata alle note criticità relative al periodo in questione, dai dati forniti si può rilevare che, opportunamente rilevate le fatture per le quali il ritardo di pagamento è da attribuirsi a contenziosi in essere (contestazioni su fornitura, errate fatturazioni ed altro), l'indice ITP è negativo in tutti i trimestri e su base annua.

		Indicatore annuale tempi di pagamento	Indicatore trimestrale tempi di pagamento al 31/03/2021	Indicatore trimestrale tempi di pagamento al 30/06/2021	Indicatore trimestrale tempi di pagamento al 30/09/2021	Indicatore trimestrale tempi di pagamento al 31/12/2021
Codice Azienda	Desc. Azienda	2021	I trim 2021	II trim 2021	III trim 2021	IV trim 2021
213	ASL AL	-23,65	-30,81	-24,64	-18,7	-20,64

Alla luce dei dati soprariportati, l'obiettivo specifico con carattere di lateralità si può considerare RAGGIUNTO.



## GESTIONE RISORSE STRATEGICHE

### OBIETTIVO 1.1

#### COMPLETAMENTO DEGLI INTERVENTI EX DGR N. 7-1492 DEL 12 GIUGNO 2020 (PL DI TERAPIA INTENSIVA; SEMI-INTENSIVA E PS)

*In ottemperanza a quanto previsto dall'art.2 del D.L. n.34 del 19 maggio 2020, la Regione Piemonte con DGR del 12 giugno 2020, n. 7-1492 ha deliberato il Piano Straordinario di riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza COVID-19 approvato dal Ministero della Salute in data 13 luglio 2020 dove sono dettagliati gli interventi e il relativo quadro economico sia per i posti letto nelle ASR di terapia intensiva e semi intensiva sia per l'adeguamento dei Pronti Soccorso delle Aziende. Alla luce del monitoraggio mensile effettuato dal settore competente e trasmesso alla Struttura Commissariale ed Ministero della Salute, considerando strategico che le ASR procedano alla realizzazione degli interventi programmati al 31.12.2021, è stato assegnato specifico obiettivo riferito al completamento degli interventi previsti per la realizzazione dei posti letto di terapia intensiva e di terapia semi intensiva nonché degli interventi previsti di adeguamento dei Pronto Soccorso*

Obiettivo Specifico/ Indicatore	%	Consuntivo 2021
Completamento degli interventi previsti entro il 31.12.2021 per la realizzazione dei PL di terapia intensiva	100	<b>SITUAZIONE DEADLINE 31.12.2021 :</b>
		- PO CASALE M.TO: Previsti 10 P.L. di T.I. Lavori ultimati per 4 PL di T.I. su 10 P.L. totali. Per i restanti 6 P.L. la tabella "Stato attuazione interventi" allegata alla scheda obiettivo indica la fine lavori nel 2022
		- PO TORTONA: Previsto n. 1 P.L. di T.I. Lavori sospesi a causa della nuova ondata pandemica - data presunta fine lavori 26.01.2022; data presunta collaudo 28.02.2022 <u>Realizzato 1 P.L.:</u> si è provveduto con risorse interne all'esecuzione di interventi limitati e prioritari, generalmente di carattere impiantistico, volti a garantire la presenza di 1 pl aggiuntivo previsto
		- PO NOVI L.: Previsti 6 P.L. di T.I. - La tabella "Stato attuazione interventi" allegata alla scheda obiettivo indica la fine lavori nel 2022
		- PO ACQUI T.: Previsto 1 P.L. di T.I. Lavori sospesi al fine di conservare i posti esistenti per fare fronte alla nuova ondata pandemica. <u>Realizzato 1 P.L.:</u> si è provveduto con risorse interne all'esecuzione di interventi limitati e prioritari, generalmente di carattere impiantistico, volti a garantire la presenza di 1 pl aggiuntivo previsto

Obiettivo Specifico/ Indicatore	%	Consuntivo 2021
Completamento degli interventi previsti entro il 31.12.2021 per la realizzazione dei PL di terapia semi intensiva	100	<b>SITUAZIONE DEADLINE 31.12.2021:</b> - PO CASALE M.TO: Previsti 8 P.L. di T.S.I. La tabella "Stato attuazione interventi" allegata alla scheda obiettivo indica la fine lavori nel 2022
		- PO TORTONA: Previsti 4 P.L. di T.S.I. Lavori sospesi a causa della nuova ondata pandemica - data presunta fine lavori 30.04.2022; data presunta collaudo 31.05.2022
		- PO NOVI L.: Previsti 4 P.L. di T.S.I. La tabella "Stato attuazione interventi" allegata alla scheda obiettivo indica la fine lavori nel 2022
		- PO ACQUI T.: Previsti 4 P.L. di T.S.I. La tabella "Stato attuazione interventi" allegata alla scheda obiettivo indica la fine lavori nel 2022
Completamento degli interventi previsti entro il 31.12.2021 per l'adeguamento dei P.S.	100	<b>SITUAZIONE DEADLINE 31.12.2021:</b> - PO CASALE M.TO (DEA): Adeguamento percorsi e separazione aree - LAVORI ULTIMATI
		- PO TORTONA (P.S.): Adeguamento percorsi e separazione aree - LAVORI ULTIMATI
		- PO NOVI L. (DEA): Adeguamento percorsi e separazione aree - La tabella "Stato attuazione interventi" allegata alla scheda obiettivo indica la fine lavori nel 2022
		- PO ACQUI T. (P.S.): Adeguamento percorsi e separazione aree - La tabella "Stato attuazione interventi" allegata alla scheda obiettivo indica la fine lavori nel 2022
		- PO OVADA (P.S.): Adeguamento percorsi e separazione aree - Per cause di natura tecnica il progetto è stato rivalutato - data presunta fine lavori 31.05.2022; data presunta collaudo 30.06.2022
Completamento dei provvedimenti idonei a garantire il rispetto del calendario previsto anche per gli esercizi successivi in merito a terapie intensive; terapie sub-intensive; pronto soccorso	100	Le schede trasmesse in Regione Piemonte con nota prot. 190263 del 31.12.2021 riportano la tempistica di realizzazione degli interventi relativi a terapie intensive, terapie Sub-Intensive e pronto soccorso e l'indicazione dello stato dell'arte, di eventuali azioni successive o correttive e delle date di fine lavoro e collaudo nel corso dell'esercizio 2022

L'avvio della progettazione ha risentito di ritardi dovuti all'impossibilità per i progettisti di accedere in sicurezza ai locali oggetto di intervento, in quanto reparti COVID sino al mese di aprile 2021.

Per quanto riguarda l'avvio dei lavori, che si svolgono tutti in porzioni occupate degli ospedali, è stato necessario, in dipendenza delle contingenze, concordare con le Direzioni Sanitarie di Presidio il momento di inizio dei lavori.

Tutto quanto sopra, unitamente al riacutizzarsi della pandemia, ha determinato ritardi nell'esecuzione di parte degli interventi.

In tale contesto risultano conclusi i lavori relativi al P.S. dei PP.OO. di Casale M. e Tortona, la prima porzione della T.I. del P.O. di Casale M; mentre sono in corso ed attualmente sospesi, a causa della quarta ondata pandemica, i lavori della T.I. e T.S.I del P.O. di Tortona.

Va inoltre rilevato che, pur nei ritardi nell'esecuzione del complesso dei lavori sulla totalità dei locali così come prevista in appalto, si è provveduto con risorse interne all'esecuzione di interventi limitati e prioritari - generalmente di carattere impiantistico - volti a garantire la presenza di alcuni dei posti letto aggiuntivi previsti; in particolare: n.1 p.l. T.I. Novi L, n.1 p.l. T.I. Acqui, n.1 p.l. T.I. Tortona, tutti già utilizzabili. **E' stato in tal modo raggiunto e superato l'obiettivo dei posti letto di Terapia Intensiva da attivare entro il 31.12.2021.**

Per i restanti lavori è previsto l'avvio nei mesi di marzo – aprile 2022, in dipendenza dall'evoluzione della situazione pandemica che a gennaio 2022 suggerisce di non dare avvio ad interventi che, durante l'esecuzione, prevedano una riduzione degli spazi a disposizione.

Per quanto concerne l'acquisto delle attrezzature messe a disposizione nell'ambito dell'Accordo Quadro, con Deliberazione 1062/2021 è stato disposto l'acquisto di tutte le attrezzature necessarie, in corso di consegna presso un magazzino centralizzato al fine di essere destinate ai singoli presidi in concomitanza con l'ultimazione dei lavori.

Considerate le attività sopra descritte, i lavori conclusi e la programmazione effettuata per garantire il rispetto del calendario previsto per gli esercizi successivi, l'obiettivo può considerarsi RAGGIUNTO.

## OBIETTIVO 1.2

### POTENZIAMENTO DELL'ASSISTENZA SANITARIA E DELLA RETE SANITARIA TERRITORIALE - M6C2 PNRR

*Il presente obiettivo ha come finalità la ricognizione dei siti idonei per la realizzazione delle Case della Comunità (CdC), degli Ospedali di Comunità (OdC), delle Centrali Operative Territoriali (COT), realizzando entro dicembre 2021 l'individuazione precisa dei siti di realizzazione di CdC, COT e OdC, con comunicazione di via, numero civico e località.*

*Alle AO e AOU è richiesto di collaborare ai fini dell'eventuale messa a disposizione degli spazi rientranti nel proprio patrimonio.*

Obiettivo Specifico/ Indicatore	%	Consuntivo 2021
Ricognizione siti idonei per CdC, COT e OdC entro il 10 settembre 2021	100	Nota protocollo 127561 del 25.08.2021 ad oggetto: PNRR prima ipotesi di ricognizione siti idonei - ASL AL Trasmessa via PEC a Regione Piemonte Direzione Sanità e Welfare con allegata tabella relativa alla prima ipotesi di ricognizione siti idonei per localizzazione delle Case di Comunità, delle Centrali Operative Territoriali e degli Ospedali di Comunità
Individuazione siti di realizzazione concordati con la Direzione Sanità e Welfare per CdC, COT e OdC entro il 1^ dicembre 2021	100	Mail in data 8.11.2021 inviata a Regione Piemonte ad oggetto: PNRR individuazione siti - risposta a mail del 29/10 Allegato file con con le destinazioni aggiornate dei siti e la revisione, aggiornata e coerente con la sopracitata tabella, delle schede dirilevazione

In merito alla collocazione e realizzazione delle strutture oggetto del presente obiettivo nell'ambito di immobili non di proprietà ASL AL, stanno proseguendo gli accordi con gli Enti aventi diritto sugli stessi.

Alla luce dell'attività svolta, l'obiettivo si può considerare RAGGIUNTO

## OBIETTIVO 1.3

### FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO (FSE) - M6C2 INVESTIMENTO 1.3 PNRR

La Missione 6 C2 del PNRR all'investimento 1.3 individua il rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione. Tale investimento prevede tra gli altri ambiti di intervento "il potenziamento del FSE al fine di garantirne la diffusione, l'omogeneità e l'accessibilità su tutto il territorio nazionale da parte degli assistiti e operatori sanitari". Con riguardo al FSE la Regione Piemonte ha intrapreso da tempo la sua attivazione promuovendo interventi di digitalizzazione, archiviazione alimentazione dello stesso da parte delle ASR. I Direttori Generali/Commissari delle ASR piemontesi sono stati invitati ad "assumere, promuovere e sostenere le iniziative in grado di garantire il completamento degli interventi aziendali previsti dalla DD 385/2019 secondo la riprogrammazione autorizzata (...) in considerazione dell'emergenza COVID". Con DGR 3 luglio 2020, n. 6-1613 e con DGR 20 novembre 2020, n. 17-2318 sono stati forniti gli indirizzi e gli strumenti alle ASR per l'implementazione della televisita, del telemonitoraggio e del teleconsulto anche per pazienti NON COVID

Area Obiettivo	Obiettivo Generale	Punti	Obiettivo Specifico/ Indicatore	%	Consuntivo 2021
GESTIONE RISORSE STRATEGICHE	1.3 FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO (FSE) M6C2 investimento 1.3 PNRR	4,00	Conferimento nel FSE delle lettere di dimissione ospedaliera (LDO), i verbali di Pronto Soccorso (VPS), i referti di Anatomia Patologica (AP) ed i referti di radiologia (RIS) e relative immagini	50	- Attivate le integrazioni tra repository aziendale e FSE Piemonte per le categorie documentali previste (LDO,VPS,AP,RIS e relative immagini), documenti trasmessi - Attivata a febbraio 2022 la distribuzione delle firme digitali per i medici sprovvisi - Trasmissione della documentazione aziendale attestante l'avvio degli interventi informatici (rif nota prot.56728 dell'01.04.2021)
			Trasmissione della relazione sullo stato di implementazione delle prestazioni ambulatoriali erogate in Televisita e definizione della programmazione delle attività per l'annualità 2022	50	- Realizzato dipartimentale per la gestione e rendicontazione delle prestazioni erogate in regime di telemedicina, con invio analitica a flusso C, stesura referto, firma digitale dello stesso ed invio a FSE. - Invio relazione di sintesi sullo stato di implementazione delle prestazioni ambulatoriali erogate in Televisita e definizione della programmazione delle attività per l'annualità 2022 (rif. nota prot. 190590 del 31.12.2021) - alla data dell'avvio del cup regionale per ASL AL, ovvero il 28.9.2020 è stato adottato il modulo pagopa mod.3

Alla luce dell'attività svolta, l'obiettivo si può considerare RAGGIUNTO

## OBIETTIVO 1.4

### MONITORAGGIO ATTIVO DEL NUOVO SISTEMA DI GARANZIA (NSG)

*Il Nuovo Sistema di Garanzia (NSG), è lo strumento che consente, con le numerose informazioni ad oggi disponibili sul Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), di misurare secondo le dimensioni dell'equità, dell'efficacia, e della appropriatezza che tutti i cittadini italiani ricevano le cure e le prestazioni rientranti nei Livelli essenziali di assistenza (LEA). Le criticità rilevate dal ministero nell'ambito della griglia LEA 2019 e gli esiti della sperimentazione 2019 del nuovo sistema di garanzia rilevano delle aree aziendali di miglioramento, per le quali si rende necessario attivare nelle aziende:*

- *Monitoraggio attivo (ASL) delle attività erogate e dichiarate dalle strutture nel flusso STS.24 con riferimento in particolare all'assistenza domiciliare (flusso SIAD), all'assistenza residenziale e semiresidenziale (flusso FAR), all'assistenza psichiatrica, disabili psichici-fisici e malati terminali.*
- *Monitoraggio attivo (ASR) degli indicatori del Nuovo sistema di garanzia di competenza aziendale finalizzati tra l'altro a contribuire al miglioramento delle performance regionali*

Obiettivo Specifico/ Indicatore	%	Consuntivo 2021
Completezza e qualità dei dati dichiarati nel flusso STS 24, ovvero assenza di correzione rilevata nell'annualità 2022 rispetto ai dati dichiarati per l'annualità 2021. Riscontro tempestivo di eventuali rilievi segnalati dal Ministero per l'annualità 2020	50	Trasmissione con nota prot. 188653 del 29.12.2021 della relazione richiesta in merito alle attività svolte con riferimento agli adempimenti previsti per il flusso FIM STS 24 "ASSISTENZA SANITARIA SEMIRESIDENZIALE E RESIDENZIALE" Validazione completa di tutti i modelli di competenza dell'ASL AL nei termini previsti dalla Regione Piemonte Riscontro ai rilievi segnalati dal Ministero per l'annualità precedente nei termini indicati dal competente settore regionale (allegati alla nota prot. 188653/2021)
Trasmissione del piano di interventi di breve, medio e lungo periodo da avviare/avviati per migliorare la performance aziendale desumibile dagli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia	50	Predisposizione del piano di interventi con le azioni di miglioramento articolate per ciascun degli indicatori NSG riportati nell'obiettivo 1.4 ed invio a Regione Piemonte con mail del 30.12.2021

Alla luce dell'attività svolta, l'obiettivo si può considerare RAGGIUNTO

## OBIETTIVO 1.5

### ACCESSIBILITA' AI MEDICINALI BIOLOGICI

*I medicinali biosimilari offrono l'opportunità di garantire l'accesso ai farmaci biologici per tutti i pazienti che ne necessitano contribuendo alla sostenibilità finanziaria dei sistemi sanitari. L'ottimizzazione delle risorse che ne deriva contribuisce al finanziamento della spesa per l'acquisto di nuovi farmaci, rendendo più accessibile l'innovazione terapeutica.*

Obiettivo Specifico/ Indicatore	%	Consuntivo 2021
Biologici a brevetto scaduto - acquisti diretti e in convenzionata ASL e AO	100	<p><u>Campo di applicazione:</u> Acquisti diretti (uso ospedaliero – DPC – Distribuzione Diretta), molecole: insulina glargine, bevacizumab, trastuzumab, rituximab, pegfilgrastim, adalimumab, etanercept, teriparatide, somatropina, follitropina alfa Farmaceutica convenzionata; molecole: insulina lispro e teriparatide</p> <p><u>Attori coinvolti:</u> -Specialisti (diabetologi, oncologi, oculisti, reumatologi, dermatologi, pediatri, internisti e specialisti operanti presso centri dell'infertilità). - MMG.</p> <p><u>Target:</u> raggiungimento di almeno il 60% del risparmio teorico calcolato in base ai consumi rilevati nel 1° semestre. Per ASL AL 187.000 euro circa per la regione 2.250.000 euro.</p> <p><u>Situazione attuale</u> Il dato, aggiornato ad ottobre disponibile su Paddi, ed allegato alla presente mostra per ASL AL un risparmio 783.629 € attestandosi su una percentuale dell'81,75% rispetto al 60% atteso. (allegato a)</p>

#### Premessa:

I biosimilari costituiscono un'opzione terapeutica il cui rapporto rischio-beneficio è il medesimo di quello dei corrispondenti originator (Secondo Concept Paper sui Farmaci Biosimilari).

A differenza dei generici, non vi è l'automatismo della sostituibilità da parte del farmacista, quindi il Medico deve indicare il biosimilare e non può scrivere semplicemente il nome del p.a.

La differenza di prezzo tra Originator e Biosimilare è a carico dell'ASL, mentre nel caso del generico è a carico del cittadino.

#### Azioni intraprese:

##### AMBITO ONCOLOGICO

Nel corso del 2021 i laboratori UFA dell'ASL AL per l'allestimento di terapie di Bevacizumab, Trastuzumab, Rituximab, Infliximab hanno utilizzato le formulazioni biosimilari.

Nella maggior parte dei casi è stato utilizzato il farmaco primo aggiudicatario dell'accordo quadro, tranne qualche eccezione debitamente motivata come segue.

Bevacizumab: Nel 2021 sono stati trattati 72 pazienti con il biosimilare primo aggiudicatario dell'accordo quadro. Solo il 33% di questi pazienti ha ricevuto il secondo aggiudicatario, Mvasi, o nei primi mesi dell'anno per carenza del primo aggiudicatario, Zirabev, o successivamente per continuità terapeutica per quei pazienti che avevano già shiftato nei mesi precedenti a causa della carenza di Zirabev.

Trastuzumab. Nel corso del 2021 sono stati trattati 76 pazienti tutti con il primo aggiudicatario dell'accordo quadro, Ogivri. Solo nei mesi di novembre e dicembre 20% del totale dei pazienti trattati è stato shiftato, in accordo con gli oncologi al terzo aggiudicatario dell'accordo quadro, Herzuma, per continuità terapeutica a causa della carenza del primo aggiudicatario.

C'è stata un'unica eccezione motivata dal clinico mediante specifica relazione agli atti presso il laboratorio UFA. Il paziente infatti, per cui trastuzumab costituiva l'unica alternativa terapeutica, aveva sviluppato un'importante reazione allergica al biosimilare, che ha impedito la prosecuzione della terapia con tale prodotto. Ciò ha determinato l'acquisto dell'originator Herceptin ev. destinato esclusivamente al paziente segnalato (2,3% sul totale degli allestimenti).

Rituximab. Nel corso dell'anno 2021 sono stati trattati 65 pazienti con Rituximab per un totale di 271 allestimenti. Il 100% delle terapie è stato preparato con il primo aggiudicatario dell'accordo quadro, procedendo, con il consenso del clinico prescrittore, ad effettuare il primo shift per tutti i pazienti in terapia.

**Infliximab.** Nel 2021 sono stati trattati 2 pazienti con Infliximab per un totale di 9 terapie allestite, utilizzando il primo aggiudicatario dell'accordo quadro per il 100% degli allestimenti. L'utilizzo del prodotto non più primo aggiudicatario nel nuovo accordo quadro dal mese di Agosto 2021, è dovuto esclusivamente all'esaurimento delle scorte del prodotto precedentemente acquistato.

#### **AMBITO OCULISTICA**

Contattati i responsabili di struttura per sensibilizzarli all'utilizzo del biosimilare aggiudicato.

#### **DISTRIBUZIONE DIRETTA**

Verifica di tutti i pazienti in carico sui 6 punti di distribuzione diretta con Amgevita, Enbrel e Humira.

Pazienti verificati 100%; in terapia con originator 30 su 268.

Per tutti i pazienti in trattamento con originator è stata acquisita una relazione clinica di non sostituibilità o verificata la presenza di segnalazione di precedente evento avverso.

#### **DPC**

**Insulina Glargine:** Ad Ottobre 2021, ultimo mese reso disponibile dalla Ditta Registrazione ricette, il 97% delle prescrizioni erogate a carico del SSN è relativo al medicinale aggiudicato. Per le restanti, qualora non presente agli atti la relazione clinica giustificativa della prescrizione del farmaco non aggiudicato, è stata inviata al prescrittore una comunicazione con il relativo dettaglio (copia della ricetta). In particolare, sono state inviate un totale di 30 comunicazioni con invito, rivolto al medico prescrittore, di valutare uno shift, salvo condizioni cliniche ostative.

Il dato ASL AL per le prescrizioni della molecola del prodotto aggiudicato è superiore al valore Regionale (93%).

**Pegfilgrastim:** Il farmaco è prescrivibile su piano terapeutico redatto da Centri Specialistici individuati dalla Regione. Dall'analisi dei dati 2021, il 100 % delle prescrizioni erogate a carico del SSN è riconducibile ai biosimilari aggiudicati.

**Follitropina Alfa:** Il farmaco è prescrivibile su piano terapeutico redatto da Centri Specialistici individuati dalla Regione. In base alle prescrizioni del 2021 disponibili, il 50% delle prescrizioni erogate a carico del SSN è relativo a biosimilari aggiudicati. Le prescrizioni di biologico a brevetto scaduto presenti, sono state redatte sulla base del piano di terapia proveniente da centri extra regionali. Dal mese di Luglio 2021, il biologico a brevetto scaduto non è più disponibile nel canale della DPC, ma, in caso di comprovate necessità, può essere erogato in DD. Ad oggi non sono stati presi in carico pazienti in DD.

#### **CONVENZIONATA**

**Insulina Lispro:** Negli anni 2018-2019 sono state inviate 2 note informative ai MMG per favorire la prescrizione del biosimilare, nell'ottica di una corretta gestione delle risorse.

L'andamento prescrittivo, nel periodo in esame, secondo i dati IQVIA può essere così riassunto:

geo	prod	UNITA'	DDD	% Unità	% DDD
PIEMONTE	HUMALOG	42.607	1.554.563	54,5%	54,0%
PIEMONTE	INSULIN LISPRO SANOFI	35.578	1.322.175	45,5%	46,0%
ASL AL	HUMALOG	6.460	234.613	63,9%	63,6%
ASL AL	INSULIN LISPRO SANOFI	3.649	134.225	36,1%	36,4%

Il 36% delle prescrizioni erogate a carico del SSN è relativo al biosimilare. Per le prescrizioni di biologico a brevetto scaduto è stato inviato a ciascun medico il relativo dettaglio, invitandolo a valutare l'eventuale shift al biosimilare.

In particolare, sono state inviate 241 comunicazioni ai MMG.

**Teriparatide:** Il farmaco è prescrivibile su piano terapeutico redatto da Centri Specialistici individuati dalla Regione. Dai dati di registrazione delle prescrizioni, nel 2021, il 32% delle prescrizioni erogate a carico del SSN è relativo a farmaci biosimilari. Sono stati analizzati i piani di terapia relativi alle prescrizioni di biologico a brevetto scaduto. Il dettaglio può essere così riassunto:

Centro Prescrittore	N. piani di Terapia
ASO AL- Reumatologia	27
ASO Novara	13
Città della Salute (Torino)	2
Asl 3 Genovese	1
AOU San Martino	1
Humanitas	1
ASST Pavia	4

Saranno inviate specifiche note agli Specialisti per informarli relativamente ai medicinali contenenti teriparatide che verranno aggiudicati nel nuovo Accordo Quadro.

Anche nell'ambito delle Commissioni Distrettuali per l'appropriatezza prescrittiva tenutesi durante l'anno, si è ricordato ai Medici l'importanza dei farmaci biologici quali risorsa per i pazienti e per il sistema sanitario nazionale.

Vista l'emergenza, diverse riunioni sono state fatte via web proiettando la presentazione relativa alla spesa farmaceutica dell'anno 2021.

Alla luce dei dati presenti sulla piattaforma PADDI, l'obiettivo si può considerare RAGGIUNTO.



## OBIETTIVO 1.6

### PIANO DI RILANCIO DELLE ATTIVITA' DI PREVENZIONE

*Il presente obiettivo è volto a richiedere alle ASL l'elaborazione di un piano per la ripresa dell'operatività di tutte le attività, con particolare attenzione al mantenimento delle prestazioni del Dipartimento di Prevenzione che rientrano nei Livelli Essenziali di Assistenza.*

*Nella fase inter-pandemica, i servizi dovranno pertanto adottare le misure finalizzate ad assicurare, per quanto possibile, il recupero delle prestazioni non effettuate del Piano Regionale per la Prevenzione anche utilizzando gli strumenti di supporto (acquisizione di risorse, prestazioni aggiuntive, ecc.) messi a disposizione dal livello nazionale. Si richiede inoltre di progettare, per alcune tipologie di prestazioni, dei modelli organizzativi interaziendali che consentano un bacino di utenza sufficientemente ampio per giustificare l'acquisizione di nuove figure specialistiche creando sinergie positive nella gestione delle risorse.*

Obiettivo Specifico/ Indicatore	%	Consuntivo 2021
Trasmissione della relazione riepilogativa delle misure messe in atto per lo sviluppo delle azioni previste dal Panflu e il recupero delle prestazioni dei dipartimenti di prevenzione, entro il 29.10.2021	100	La relazione riepilogativa delle misure messe in atto per lo sviluppo delle azioni previste dal Panflu è stata inviata con nota 158679 del 29.10.2021
Trasmissione entro 31.12.2021 relazione riepilogativa delle proposte di attività di prevenzione organizzate su base interaziendale per area di programmazione	100	Relazione riepilogativa delle proposte di attività di prevenzione organizzate su base interaziendale per area di programmazione trasmessa con nota prot. 189846 del 30.12.2021

Con la nota del 17.03.2021 prot. 10361, il Settore Prevenzione e Veterinaria della Direzione Sanità e Welfare della Regione Piemonte forniva indicazioni operative ai Servizi del Dipartimento di Prevenzione, ritenendo di potersi differire alcune attività che intervengono in situazioni di rischio limitato e senza effetti deleteri sulle attività produttive sottoposte a controllo. Tale situazione si riproponeva nel dicembre 2021 quando, con nota prot. 44596 del 16.12.2021, veniva prorogata fino al 31.01.2022 la possibilità di ridurre l'operatività dei servizi del Dipartimento di Prevenzione alle attività essenziali.

L'obiettivo 1.6 in oggetto, allegato alla DGR 13-3924 del 15.10.2021, aveva lo scopo ultimo della ripresa dell'operatività di tutte le attività, con particolare attenzione al mantenimento delle prestazioni del Dipartimento di Prevenzione, che rientrano nei Livelli Essenziali di Assistenza.

L'obiettivo prende in considerazione due indicatori.

Il primo prevede l'invio al competente Settore di relazione riepilogativa delle misure messe in atto per lo sviluppo delle azioni previste dal Panflu. La relazione è stata inviata con nota 158679 del 29.10.2021

Il secondo indicatore contempla la trasmissione, entro il 31.12.2021, della relazione riepilogativa delle proposte di attività di prevenzione organizzate su base interaziendale per area di programmazione.

Allo scopo di individuare i settori sinergici nella gestione delle risorse, il 26.11.2021, il direttore del Dipartimento di Prevenzione ASL AL ha organizzato un incontro con il direttore del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL AT. Il 30.12.2021. Infine, con nota prot. 189846 del 30.12.2021 a firma dello scrivente, veniva trasmessa la relazione richiesta

Alla luce dell'attività svolta, l'obiettivo si può considerare RAGGIUNTO

## COVID-19

### OBIETTIVO 2.1

#### PREVENIRE L'INFEZIONE DA COVID 19 ATTRAVERSO L'ATTIVITA' DI VACCINAZIONE

La vaccinazione per COVID 19 è una strategia efficace per la prevenzione della infezione da COVID 19; in tale ambito è necessaria una rapida e ampia copertura della popolazione.

Effettuare il numero di vaccinazioni per COVID 19 standard previsto per Azienda Sanitaria, nelle quantità e tempistiche stabilite dalla Direzione Regionale Sanità e Welfare su proposta del DIRMEI.

Le AO/AOU dovranno collaborare con le ASL e saranno valutate insieme alle ASL sul cui territorio insistono le strutture ospedaliere.

Obiettivo Specifico/ Indicatore	%	Consuntivo 2021			
Numero vaccinazioni effettuate / Numero di vaccinazioni previste dallo standard per Azienda Sanitaria	100	Si evidenziano i risultati raggiunti in relazione ai target di somministrazione previsti dal DIRMEI:			
		<b>PERIODO</b>	<b>TARGET PERIODO</b>	<b>SOMMINISTRAZIONI PERIODO</b>	<b>% RAGGIUNGIMENTO TARGET</b>
		1-15 mar	21.172	19.259	91,0%
		6-25 apr	59.640	48.201	80,8%
		20 giu - 15 lug	98.207	101.277	103,1%
		16-31 lug	50.257	59.889	119,2%
		29 nov - 31 dic	106.590	105.853	99,3%
Numero di squadre vaccinali messe a disposizione da parte delle AO/AOU al DIRMEI		<b>TOT</b>	<b>335.866</b>	<b>334.479</b>	<b>99,6%</b>

La campagna vaccinale è stata svolta secondo le indicazioni, tempistiche e modalità stabilite dalla Direzione Regionale Sanità e Welfare su proposta del DIRMEI.

In particolare sono state oggetto di campagna vaccinale per prima dose, richiamo, dose addizionale / booster tutte le categorie previste dal Piano Vaccini, rispettando i criteri di priorità previsti dagli indirizzi nazionali e regionali nella campagna vaccinale.

Oltre all'attività svolta nei centri vaccinali Hub e Spoke organizzati in ambito ospedaliero e territoriale (complessivamente n.41 centri vaccinali complessivi, compresi i C.V. pediatrici, delle strutture private convenzionate e dell'ASO di Alessandria), la campagna si è svolta nel rispetto delle tempistiche previste anche nelle strutture residenziali per anziani e disabili, a domicilio per le persone non trasportabili e presso le due strutture carcerarie del territorio.



Sono state effettuate il numero di vaccinazioni per COVID 19 standard previsto per Azienda Sanitaria, nelle quantità e tempistiche stabilite dalla Direzione Regionale Sanità e Welfare su proposta del DIRMEI.

L'attività vaccinale è stata resa su un orario di massima 8-20 in ogni giorno della settimana, fino al raggiungimento della quantità di somministrazioni richiesta.

L'ASL AL ha, inoltre, prontamente e puntualmente svolte le diverse attività previste dal DIRMEI nel quadro della campagna vaccinale (giornate di "Open Day", iniziative informative e promozionali, ...).

Si riportano i dati di sintesi della campagna vaccinale anti-covid-19 per l'anno 2021.

TOTALE AL 31.12.2021	CV ASLAL	CV ASOAL	TOT	PRODUZIONE % su pop totale	ASLAL	RP senza ASLAL
<b>1A DOSE</b>	323.650	16.323	<b>339.973</b>	<b>1A DOSE</b>	79,3%	79,4%
<b>2A DOSE</b>	291.980	15.760	<b>307.740</b>	<b>2A DOSE</b>	71,8%	71,5%
<b>3A DOSE</b>	149.783	5.835	<b>155.618</b>	<b>3A DOSE</b>	36,3%	31,8%
<b>TOT</b>	<b>765.413</b>	<b>37.918</b>	<b>803.331</b>	<b>TOT</b>	<b>187,5%</b>	<b>182,8%</b>

				
<i>al 31 dicembre 2021</i>	SOMMINISTRATE (a residenti ASLAL)	% SU POPOLAZIONE VACCINABILE (over12)	% SU POPOLAZIONE TOTALE (DATO ASL AL)	% SU POPOLAZIONE TOTALE (DATO PIEMONTE) (*)
PRIME DOSI	336.418	85,8%	78,5%	76,9%
SECONDE DOSI	304.102	77,6%	71,0%	71,3%
TERZE DOSI	153.977	39,3%	35,9%	33,0%
<b>TOTALE DOSI</b>	<b>794.497</b>	<b>202,7%</b>	<b>185,4%</b>	<b>181,2%</b>

Anche per quanto riguarda la tempestività nell'attività di programmazione e prenotazione delle persone convocabili alla vaccinazione, l'ASL AL ha rispettato le tempistiche e disposizioni previste dalla Struttura Commissariale; si riporta a titolo di esempio il report regionale (relativo al 01.10.2021) sulla tempestività della prenotazione di coloro che avevano manifestato l'adesione su PiemonteTiVaccina:

### Conteggio Preadesioni Attive senza alcuna somministrazione

esclusi Non Trasportabili

	Appuntamento		% senza app.to
	CON	SENZA	
A.S.L. ALESSANDRIA	4.084	10	0,2%
A.S.L. ASTI	421	507	54,6%
A.S.L. BIELLA	389	19	4,7%
A.S.L. CITTA' DI TORINO	17.248	194	1,1%
A.S.L. CUNEO 1	2.693	91	3,3%
A.S.L. CUNEO 2	664	93	12,3%
A.S.L. NOVARA	851	193	18,5%
A.S.L. TORINO 3	2.220	267	10,7%
A.S.L. TORINO 4	3.335	33	1,0%
A.S.L. TORINO 5	336	80	19,2%
A.S.L. VERBANO-CUSIO-OSSOLA	1.054	39	3,6%
A.S.L. VERCELLI	1.642	256	13,5%
<b>Totale</b>	<b>34.937</b>	<b>1.782</b>	<b>4,9%</b>

Considerati i risultati dell'attività vaccinale, l'obiettivo si può ritenere RAGGIUNTO

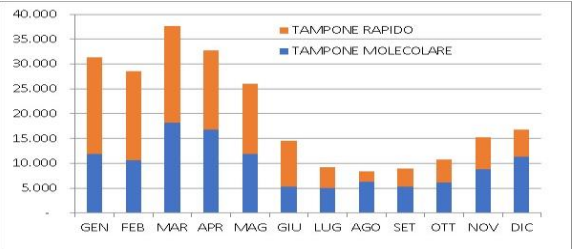
## OBIETTIVO 2.2

### PREVENIRE L'INFEZIONE DA COVID 19 ATTRAVERSO IL PRELIEVO E L'EFFETTUAZIONE DI TAMPONI

L'effettuazione dei tamponi è fondamentale per l'accertamento della positività a COVID 19 e per la messa in atto delle misure di prevenzione adeguate.

Obiettivo specifico:

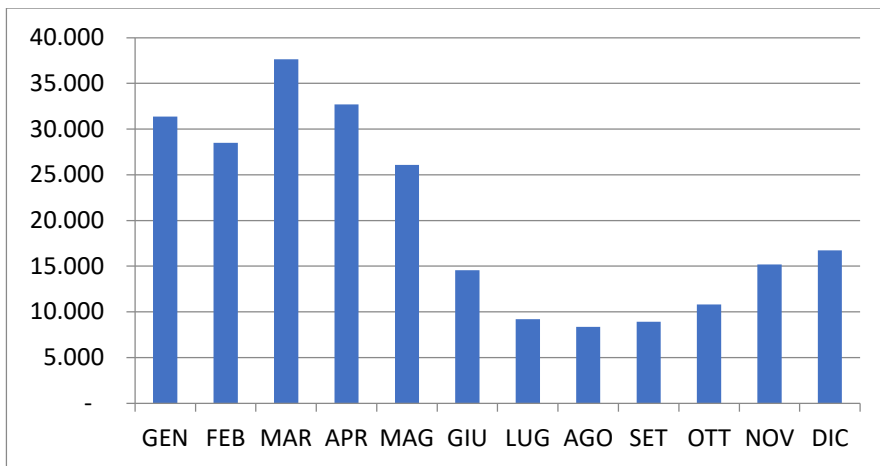
Effettuare e processare tempestivamente mediante i laboratori il numero minimo di tamponi per COVID 19 come da standard previsto per Azienda Sanitaria (prelievo del tampone nelle attività di contact tracing).

Obiettivo Specifico/ Indicatore	%	Consuntivo 2021																																							
Numero di tamponi effettuati / numero di tamponi previsti dallo standard per Azienda Sanitaria (e a livello territoriale) nel periodo, secondo indicazioni Dirmei	60	 <table border="1"> <caption>Data for Tamponi Effettuati per Mese (2021)</caption> <thead> <tr> <th>Mese</th> <th>Tampone Rapido</th> <th>Tampone Molecolare</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>GEN</td><td>19,000</td><td>12,000</td></tr> <tr><td>FEB</td><td>18,000</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>MAR</td><td>19,000</td><td>18,000</td></tr> <tr><td>APR</td><td>16,000</td><td>17,000</td></tr> <tr><td>MAG</td><td>10,000</td><td>12,000</td></tr> <tr><td>GIU</td><td>8,000</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>LUG</td><td>4,000</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>AGO</td><td>3,000</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>SET</td><td>3,000</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>OTT</td><td>3,000</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>NOV</td><td>5,000</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>DIC</td><td>5,000</td><td>11,000</td></tr> </tbody> </table>	Mese	Tampone Rapido	Tampone Molecolare	GEN	19,000	12,000	FEB	18,000	10,000	MAR	19,000	18,000	APR	16,000	17,000	MAG	10,000	12,000	GIU	8,000	6,000	LUG	4,000	4,000	AGO	3,000	3,000	SET	3,000	4,000	OTT	3,000	5,000	NOV	5,000	8,000	DIC	5,000	11,000
Mese	Tampone Rapido	Tampone Molecolare																																							
GEN	19,000	12,000																																							
FEB	18,000	10,000																																							
MAR	19,000	18,000																																							
APR	16,000	17,000																																							
MAG	10,000	12,000																																							
GIU	8,000	6,000																																							
LUG	4,000	4,000																																							
AGO	3,000	3,000																																							
SET	3,000	4,000																																							
OTT	3,000	5,000																																							
NOV	5,000	8,000																																							
DIC	5,000	11,000																																							
Numero di tamponi processati / standard aziendale di riferimento nel periodo, secondo indicazioni Dirmei	40	<p>Obiettivo giornaliero DIRMEI per ASL AL: 280 giornalieri, 1960 settimanali Dato giornaliero medio</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N. TAMPONI MEDI/DIE</th> <th>TARGET</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>290</td> <td>280</td> </tr> </tbody> </table> <p>Alla luce dei dati soprariportati, l'obiettivo si può ritenere RAGGIUNTO</p>	N. TAMPONI MEDI/DIE	TARGET	290	280																																			
N. TAMPONI MEDI/DIE	TARGET																																								
290	280																																								

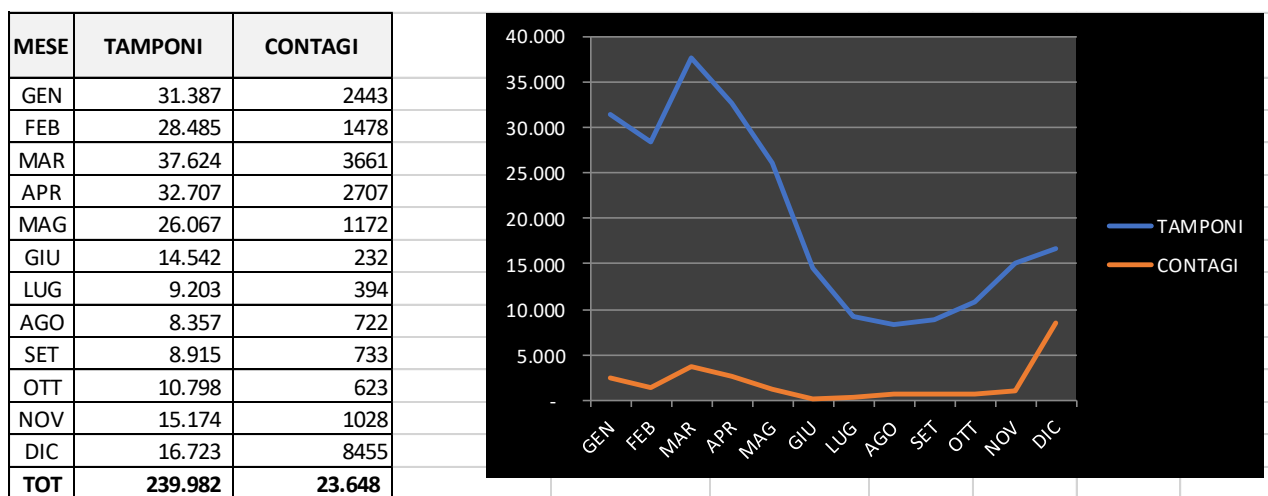
#### TAMPONI EFFETTUATI

ANDAMENTO MENSILE TAMPONI ANNO 2021:

MESE	TOT	Tampone molecolare (91.12.S)	Tampone molecolare salivare (91.12.X)	Tampone Rapido a lettura facilitata (91.13.S)	Tampone Rapido a lettura manuale (91.13.M)
GEN	31.387	11.831		3.131	16.424
FEB	28.485	10.653		4.506	13.326
MAR	37.624	18.114		5.203	14.307
APR	32.707	16.707		4.884	11.116
MAG	26.067	11.841		5.282	8.944
GIU	14.542	5.262		4.883	4.397
LUG	9.203	4.987		2.587	1.629
AGO	8.357	6.232		857	1.268
SET	8.915	5.255		1.485	2.175
OTT	10.798	6.026	116	2.233	2.423
NOV	15.174	7.976	828	3.610	2.760
DIC	16.723	10.910	459	1.764	3.590
<b>TOT</b>	<b>239.982</b>	<b>115.794</b>	<b>1.403</b>	<b>40.425</b>	<b>82.359</b>

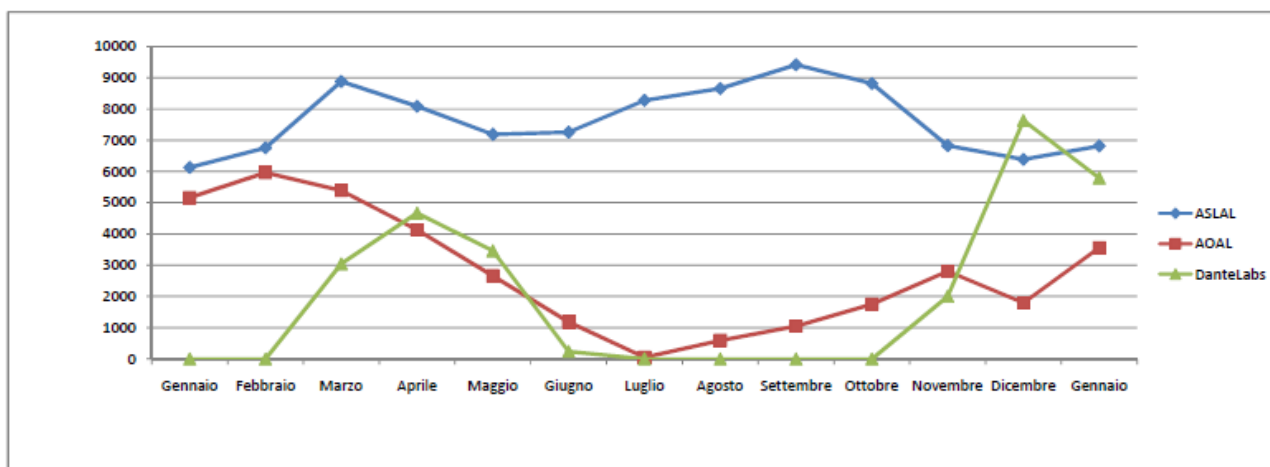


La tabella e il grafico sotto riportati evidenziano quanto l'attività relativa all'effettuazione di tamponi segue la curva dei contagi:



#### TAMPONI PROCESSATI

Il grafico sotto riportato evidenzia l'andamento dei tamponi molecolari processati nel corso del 2021; nel mese di novembre per problemi organizzativi manifestatisi nel Laboratorio di Tortona, prontamente superati nei mesi successivi, si registra un incremento del ricorso al Laboratorio DanteLabs. Nel corso dell'anno 2021 si può valutare il corretto utilizzo dei Laboratori ASL AL per l'attività diagnostica nell'ambito della pandemia Covid-19.



Settimana tipo	ABAnalitica Srl	ArrowDiagnostics/Seegene	Totale
	Strumentazione "Comitato per l'H. Tortona"	Strumentazione in noleggio	
Lunedì	B (90 test)	B (70 test)	160
Martedì	A+B	A+B	320
Mercoledì	A+B	A+B	320
Giovedì	A+B	A+B	320
Venerdì	A+B	A+B	320
Sabato	A+B	A+B	320
Domenica	-	A	90
<b>Totale Settimanale</b>			<b>2010</b>

Complessivamente i tamponi molecolari processati dai Laboratori ASL AL sono stati n. 99.077; sommando i test aggiuntivi che comprendono i controlli di seduta i non amplificati, i ripetuti, ecc. si raggiunge la cifra di n. 106.012 esami. Il dato giornaliero medio risultante:

N. TAMPONI MEDI/DIE	TARGET
290	280

In considerazione dei dati esposti, l'obiettivo si può considerare complessivamente RAGGIUNTO.

## ACCESSIBILITA'

### OBIETTIVO 3.1

#### RECUPERO DELLE PRESTAZIONI DI RICOVERO DI AREA MEDICA E CHIRURGICA

Il D.L. 25 maggio 2021, n. 73 "Misure urgenti connesse all'emergenza da COVID-19", ed in particolare l'art. 26 " Disposizioni in materia di liste di attesa e utilizzo flessibile delle risorse", precisa quanto segue:

"[...]1) Per le finalità del Piano di cui all'articolo 29 del decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 13 ottobre 2020, n. 126, al fine di consentire un maggior recupero delle prestazioni di ricovero ospedaliero per acuti in regime di elezione e delle prestazioni di specialistica ambulatoriali non erogate dalle strutture pubbliche e private accreditate nel 2020, a causa dell'intervenuta emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2, le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano possono ricorrere, dalla data di entrata in vigore del presente decreto e fino al 31 dicembre 2021:

a) per il recupero delle prestazioni di ricovero ospedaliero per acuti in regime di elezione, agli istituti già previsti dall'articolo 29, comma 2 lettere a), b) e c) del decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104 convertito, con modificazioni, dalla legge 13 ottobre 2020, n.126

Obiettivo Specifico/ Indicatore	%	Consuntivo 2021		
Per ricovero tipo DRG C (dimissioni nel periodo dal 15.08.2020 al 31.12.2020 - dimissioni nel periodo dal 15.08.2019 al 31.12.2019) + (dimissioni 2021 - dimissioni 2019)			<b>DRG CHIR</b>	<b>DRG MED</b>
		Dimissioni periodo dal 15.08.2020 al 31.12.2020	2.466	5.312
		Dimissioni periodo dal 15.08.2019 al 31.12.2019	3.509	6.562
		<b>DIFF 1</b>	- <b>1.043</b>	- <b>1.250</b>
		Dimissioni 2021	7.535	13.480
		Dimissioni 2019	9.930	17.978
Per ricovero tipo DRG M (dimissioni nel periodo dal 15.08.2020 al 31.12.2020 - dimissioni nel periodo dal 15.08.2019 al 31.12.2019) + (dimissioni 2021 - dimissioni 2019)		<b>DIFF 2</b>	- <b>2.395</b>	- <b>4.498</b>
		<b>TOTALE DIFF 1 + DIFF 2</b>	- <b>3.438</b>	- <b>5.748</b>
		<b>TARGET DGR 2-1980/2020</b>	<b>1.653</b>	<b>476</b>

Le tre ondate di recrudescenza pandemica verificatesi nel 2021 hanno comportato una riorganizzazione degli assetti produttivi ed un impatto negativo sulla regolarità di erogazione delle prestazioni ordinarie.

A riscontro delle note DIRMEI trasmesse nel corso del 2021 e recanti disposizioni per la riprogrammazione delle attività ospedaliere e ambulatoriali e rimodulazione dei posti letto in T.I. e D.O. si è dato seguito a quanto previsto nei Piani Pandemici Regionali ed Aziendali, attivando in progress i posti letto per l'assistenza dei pazienti Covid+. Al contempo, con notevoli sforzi organizzativi, è stata comunque preservata il più possibile sia l'attività di Area Chirurgica, non solo con riferimento alle tipologie non procrastinabili indicate nella nota DIRMEI prot. 2021\_0354871 del 24.12.2021 (ricoveri elettivi oncologici, ricoveri elettivi non oncologici di classe A, ricoveri in urgenza, ricoveri del settore ostetrico), sia di Area Medica Aziendale Covid free (specialmente per le specialità oncologiche e nefrologiche ed i ricoveri in regime di urgenza di pertinenza cardiologica e neurologica).

Peraltro, a garanzia del minor impatto negativo possibile, tali provvedimenti organizzativi hanno determinato sui due presidi spoke aziendali una contenuta riduzione delle attività tramite una rimodulazione delle attività, degli spazi e della turnistica del personale sanitario sia medico che di assistenza, con una minima riduzione programmata delle attività concentrata prevalentemente nei Presidi territoriali di Tortona ed Acqui, il che ha consentito il parziale contenimento della deflessione dei dati di produzione e la mantenuta erogazione delle attività di ricovero per prestazioni garantite dal SSN non differibili.

A riscontro della D.G.R. 23.09.2020 n.2-1980 e delle D.D. n.1576/A1413C del 10.12.2020 e n. 166/A1413C del 17.12.2021 e relative ad appositi fondi stanziati da Progetti Regionali per il recupero delle Liste di Attesa, sono stati attivati strumenti incentivanti di natura economica con il riconoscimento di prestazioni aggiuntive sia per il personale medico sia per il personale di assistenza di sala operatoria.

E' stato stipulato un capitolato speciale per il conferimento mediante affidamento diretto ed in forma esternalizzata di un servizio di assistenza medico anestesiologicalo in sale operatorie elettive per complessivi 6 mesi presso la ASL AL, finalizzato all'incremento della attività operatoria.

Inoltre, in applicazione della nota prot. 24014 del 01.07.2021 della Direzione Sanità avente per oggetto "Accordo concernente le regole per l'acquisto di prestazioni sanitarie dagli erogatori privati per l'annualità 2021", sono stati attivati rapporti convenzionali

con Strutture Private Accreditate (Società Policlinico di Monza e CDC Santa Rita) per l'esternalizzazione di sedute operatorie. Tali sedute sono state effettuate con equipe chirurgiche aziendali ed il supporto di personale medico anestesilogico e di assistenza della Struttura convenzionata, che ha reso disponibili anche i posti letto per la degenza post-operatoria.

Si richiamano altresì le convenzioni stipulate con gli erogatori privati accreditati del territorio, finalizzate al recupero delle liste di attesa per attività di ricovero e di specialistica ambulatoriale oggetto di monitoraggio regionale e nazionale, in relazione al finanziamento assegnato complessivamente pari a pari a Euro 698.010,52 e della D.G.R. 57-3724/2021.

<b>PIANO RECUPERO LISTE ATTESA</b>	
<b>ATTIVITA' RICOVERO</b>	
FINANZIAMENTO COMPLESSIVO 2021	3.186.121
CONSUNTIVAZIONE UTILIZZO FINANZIAMENTO 2021	2.570.729
<b>% UTILIZZO FINANZIAMENTO</b>	<b>80,7%</b>
<b>N. RICOVERI AGGIUNTIVI EFFETTUATI (ASLAL)</b>	<b>1.279</b>
<b>N. RICOVERI AGGIUNTIVI EFFETTUATI (PRIVATI)</b>	<b>222</b>

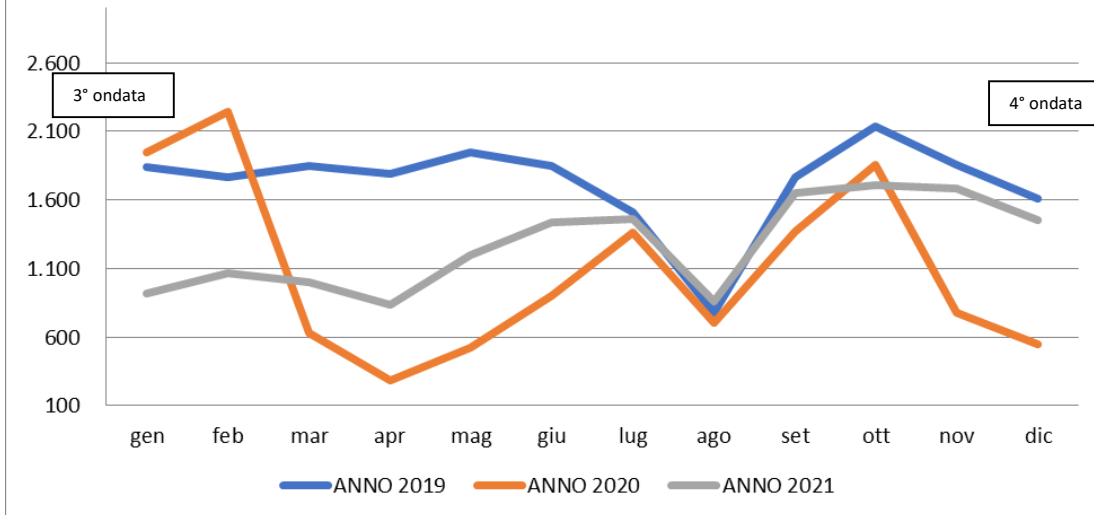
#### CONFRONTO ATTIVITA' DI RICOVERO 2019 – 2020 – 2021

		TOT ANNO	T1 - 1 trim	T2 - 3 trim	T3 - 3 trim	T4 - 4 trim
<b>TOT</b>	<b>2019</b>	27.908	7.411	7.264	6.261	6.972
	<b>2020</b>	19.869	6.299	3.499	4.799	5.272
	<b>2021</b>	21.019	4.704	5.059	5.187	6.069
<b>DRG C</b>	<b>2019</b>	9.930	2.684	2.747	2.036	2.463
	<b>2020</b>	6.120	2.034	748	1.750	1.588
	<b>2021</b>	7.535	1.526	1.660	1.951	2.398
<b>DRG M</b>	<b>2019</b>	17.974	4.726	4.516	4.224	4.508
	<b>2020</b>	13.748	4.265	2.751	3.048	3.684
	<b>2021</b>	13.480	3.176	3.398	3.236	3.670

Sia la tabella sopra riportata che il grafico sottostante rappresentano come nell'ultimo trimestre del 2021, per effetto delle prestazioni aggiuntive, si è potuto recuperare, rispetto ai mesi precedenti e nonostante la recrudescenza della pandemia, un numero di ricoveri / interventi che complessivamente risultano numericamente in linea con quelli dell'anno 2019.



## NUMERO INTERVENTI CHIRURGICI (RO,DH,AMB.)



Nonostante la contingenza pandemica, nel corso dell'anno 2021 si ritiene di aver mantenuto dei buoni livelli di attività per effetto delle azioni intraprese.

## OBIETTIVO 3.2

### RECUPERO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Il D.L. 25 maggio 2021, n. 73 "Misure urgenti connesse all'emergenza da COVID-19", ed in particolare l'art. 26 " Disposizioni in materia di liste di attesa e utilizzo flessibile delle risorse", precisa quanto segue:

"[...]1) Per le finalità del Piano di cui all'articolo 29 del decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 13 ottobre 2020, n. 126, al fine di consentire un maggior recupero delle prestazioni di ricovero ospedaliero per acuti in regime di elezione e delle prestazioni di specialistica ambulatoriali non erogate dalle strutture pubbliche e private accreditate nel 2020, a causa dell'intervenuta emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2, le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano possono ricorrere, dalla data di entrata in vigore del presente decreto e fino al 31 dicembre 2021: [...omissis...]

b) per il recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, agli istituti già previsti dall'articolo 29, comma 3, lettere a , b) e c) del decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104 convertito, con modificazioni, dalla legge 13 ottobre 2020, n.126.

Obiettivo Specifico/ Indicatore	%	Consuntivo 2021				
		Periodo	Tipo prest	Nr.		
(n° prestazioni ambulatoriali nel periodo dal 15.08.2020 al 31.12.2020 - n° prestazioni ambulatoriali nel periodo dal 15.08.2019 al 31.12.2019) + (prestazioni ambulatoriali 2021 - prestazioni ambulatoriali 2019)		periodo dal 15.08.2020 al 31.12.2020	visite	14.905		
			diagnostica	17.691		
			<b>TOTALE</b>	<b>32.596</b>		
		periodo dal 15.08.2019 al 31.12.2019	visite	36.177		
			diagnostica	35.093		
			<b>TOTALE</b>	<b>71.270</b>		
		<b>DIFF 1</b>	-	<b>38.674</b>		
		anno 2021	visite	44.569		
			diagnostica	53.593		
			<b>TOTALE</b>	<b>98.162</b>		
		anno 2019	visite	100.686		
diagnostica	98.825					
<b>TOTALE</b>	<b>199.511</b>					
<b>DIFF 2</b>	-	<b>101.349</b>				
<b>TOTALE DIFF 1 + DIFF 2</b>	-	<b>140.023</b>				
<b>TARGET DGR 2-1980/2020</b>		<b>46.433</b>				
numero agende pubbliche/numero agende totali x 100		ASL AL - PRIME VISITE				
		Agende Pubbliche	Agende esclusive	TOTALE	Agende esclusive giustificate - SI	Agende esclusive giustificate - NO
		161	23	184	21	2
		87,50%	12,50%	100,00%	91,30%	10%
		ASL AL - PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE				
		Agende Pubbliche	Agende esclusive	TOTALE	Agende esclusive giustificate - SI	Agende esclusive giustificate - NO
		282	247	529	198	51
		53%	47%	100%	80,2%	25,8%

Nel corso dell'anno 2021, su indicazione del competente settore della Direzione Sanità della Regione Piemonte, è stata definita e trasmessa la revisione del Piano di Recupero Liste di attesa (riferimento nota prot. 117247 del 30.07.2021).

Per quanto riguarda l'erogazione di attività specialistica (prime visite e altre prestazioni oggetto di monitoraggio PNGLA), occorre evidenziare che le tempistiche di erogazione imposte dalle norme anti covid-19 per consentire il distanziamento dell'utenza e l'adeguata sanificazione degli ambulatori, sono incompatibili con lo stesso livello di produzione del 2019, né permettere un recupero di prestazioni maggiore di quello ottenuto.

L'Azienda ha potuto incrementare l'attività con il ricorso a prestazioni aggiuntive con attività svolta nelle ore serali e nei fine settimana e con la stipula di convenzioni con gli erogatori privati accreditati del territorio, finalizzate al recupero delle liste di attesa per attività di ricovero e di specialistica ambulatoriale oggetto di monitoraggio regionale e nazionale, in relazione al finanziamento assegnato complessivamente pari a pari a Euro 698.010,52 e della D.G.R. 57-3724/2021.

<b>PIANO RECUPERO LISTE ATTESA</b>	
<b>ATTIVITA' SPECIALISTICA AMB.</b>	
FINANZIAMENTO COMPLESSIVO 2021	3.186.121
CONSUNTIVAZIONE UTILIZZO FINANZIAMENTO 2021	2.570.729
<b>% UTILIZZO FINANZIAMENTO</b>	<b>80,7%</b>
<b>N. PREST. AMBULATORIALI AGGIUNTIVE EFFETTUATE (ASLAL)</b>	<b>23.048</b>
<b>N. PREST. AMBULATORIALI AGGIUNTIVE EFFETTUATE (PRIVATI)</b>	<b>2.730</b>

Come effetto delle prestazioni aggiuntive, dalle tabelle che seguono (fonte flusso C) si evidenzia l'incremento delle prestazioni specialistiche negli ultimi due trimestri dell'anno 2021.

		T1 - 1 trim	T2 - 3 trim	T3 - 3 trim	T4 - 4 trim	TOT
ANNO 2019	<b>TOTALE PRIME VISITE PNGLA</b>	27.090	26.313	22.534	24.749	100.686
ANNO 2020		18.310	4.771	10.892	8.898	42.871
ANNO 2021		10.537	8.622	12.695	12.761	44.615

		T1 - 1 trim	T2 - 3 trim	T3 - 3 trim	T4 - 4 trim	TOT
ANNO 2019	<b>TOTALE PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE PNGLA</b>	26.595	26.237	22.081	23.912	98.825
ANNO 2020		17.711	6.530	13.743	10.664	48.648
ANNO 2021		11.691	9.240	15.415	17.291	53.637

Nell'ambito del presente obiettivo, è previsto un secondo sub-obiettivo volto a ridurre significativamente le liste di attesa per le prime visite e per le prime indagini diagnostiche, per le quali sono previsti percorsi di accesso distinti rispetto ai restanti flussi di pazienti già conosciuti al servizio sanitario assicurando una congrua disponibilità di agende pubbliche.

Al proposito si è provveduto a fornire indicazioni ai Direttori SC-SS sulla base delle disposizioni regionali per il ripristino e il recupero delle liste di attesa, nonché degli incontri specifici effettuati sull'argomento, con note comprensive di report aggiornati periodicamente contenenti indicazione delle agende ancora esclusive, a cura dell'Ufficio Gestione Agende CUP ASL AL.

Con specifiche comunicazioni si trasmettevano raccomandazioni/solleciti per procedere a verifica e conseguente adeguamento, provvedendo a rendere pubbliche le prestazioni indicate, fatte salve prestazioni di percorsi interni da parte dei singoli reparti nelle figure dei Direttori di Struttura.

Alla luce delle azioni intraprese è stato possibile utilizzare oltre l'80% del budget assegnato, pur nella contingenza pandemica del 2021.

## QUALITA' DELL'ASSISTENZA

### OBIETTIVO 4.1

#### AREA OSTEOMUSCOLARE

Proporzione di ricoveri per frattura del collo del femore con intervento chirurgico entro 48 ore in pazienti ultrasessantacinquenni. Per il secondo semestre 2021 l'indicatore oggetto dell'obiettivo è espresso in termini di produzione sia per le AO/AOU che per le ASL..

Obiettivo Specifico/ Indicatore	%	Consuntivo 2021					
		2 SEM 2020			2 SEM 2021		
Proporzione di ricoveri per frattura del collo del femore con intervento chirurgico entro 48 ore in pazienti ultra65enni		INT FRATTURA FEM ORE GG PRE-INT <=2	TOT INT FRATTURA FEM ORE	% INT. FRATT FEM ORE GG<=2. SU TOT INT. FRATT FEM ORE	INT FRATTURA FEM ORE GG PRE-INT <=2	TOT INT FRATTURA FEM ORE	% INT. FRATT FEM ORE GG<=2. SU TOT INT. FRATT FEM ORE
	PP.OO. ASL AL	87	236	36,86%	142	268	52,99%

Alla luce del miglioramento riscontrabile nel corso del 2021 rispetto al precedente anno, tenendo conto del contesto che ha caratterizzato l'organizzazione e lo svolgimento delle attività ospedaliere nel corso dell'evento pandemico in atto, l'obiettivo si può ritenere PARZIALMENTE RAGGIUNTO

## OBIETTIVO 4.2

### TEMPESTIVITA' NELL'EFFETTUAZIONE DI PTCA NEI CASI DI IMA – STEMI

Proporzione di episodi di STEMI trattati con PTCA entro 2 giorni.

La tempestività dell'effettuazione dell'angioplastica percutanea su pazienti con diagnosi di IMA STEMI, cruciale per la sopravvivenza del paziente, deve pertanto essere fatta oggetto di monitoraggio insieme alle altre indicazioni sul percorso del paziente come definito per le reti di patologie tempo dipendenti quali la rete IMA STEMI (DM/70 del 2.4.2015).

L'indicatore è espresso in termini di produzione per le AO e di tutela per le ASL.

Obiettivo Specifico/ Indicatore	%	Consuntivo 2021						
		ANNO 2020			ANNO 2021			
		PTCA entro 2 giorni	Ricoveri per STEMI	% PTCA <= 2 gg SU Ricoveri per STEMI	PTCA entro 2 giorni	Ricoveri per STEMI	% PTCA <= 2 gg SU Ricoveri per STEMI	
Proporzione di episodi di STEMI trattati con PTCA entro 2 giorni		RESIDENTI ASL AL	222	336	66,07%	182	256	71,09%

L'ASL AL non avendo servizi propri di emodinamica non incide direttamente sugli esiti di tale indicatore; il miglioramento progressivo del risultato di tale obiettivo, oltre che dall'attività delle strutture erogatrici di PTCA, deriva dagli effetti delle azioni e delle procedure condivise dall'ASL AL con gli erogatori (pubblici e privati) presenti sul territorio e con la rete dell'Emergenza Urgenza.

Si evidenzia, a tal proposito, che l'Azienda può intervenire solamente sul "tempo zero" ovvero il momento in cui si viene a contatto con il paziente, inviando in maniera tempestiva verso le sedi di erogazione PTCA, mentre il "tempo finale" di esecuzione della prestazione è di competenza di tale erogatore.

Ulteriori effetti migliorativi di tale risultato derivano dalle avvenute azioni di riorganizzazione della rete delle strutture cardiologiche presenti sul territorio provinciale.

Il calcolo dell'indicatore è effettuato su tutti i soggetti residenti sul territorio ASL AL ricoverati in qualsiasi ospedale del Piemonte e sottoposti a PTCA in qualsiasi ospedale del Piemonte.

Alla luce del miglioramento riscontrabile nel corso del 2021 rispetto al precedente anno, tenendo conto del contesto che ha caratterizzato l'organizzazione e lo svolgimento delle attività ospedaliere nel corso dell'evento pandemico in atto, l'obiettivo si può ritenere PARZIALMENTE RAGGIUNTO

### OBIETTIVO 4.3

#### APPROPRIATEZZA NELL'ASSISTENZA AL PARTO

il presente obiettivo intende valorizzare l'attenzione che il Servizio Sanitario Regionale ha sempre più rivolto a tale ambito attraverso il progressivo allineamento e integrazione dei diversi flussi informativi (CEDAP e SDO) che consentono di monitorare la tipologia e la qualità dell'assistenza erogata in tale percorso assistenziale supportando altresì gli audit organizzativi interni ai Punti nascita. L'obiettivo è misurato in una prospettiva di produzione sia per le ASL che per le AO/AOU

Obiettivo Specifico/ Indicatore	%	Consuntivo 2021					
		2 SEM 2020			2 SEM 2021		
Numero parti con cesareo primario / N. parti con nessun cesareo x 100		PARTI CESAREI DI DONNE NON PRECESARIZZATE (PARTI PRIMARI)	TOTALE PARTI DI DONNE (CON NESSUN PREGRESSO CESAREO RESIDENTI IN PROVINCIA)	%	PARTI CESAREI DI DONNE NON PRECESARIZZATE (PARTI PRIMARI)	TOTALE PARTI DI DONNE (CON NESSUN PREGRESSO CESAREO RESIDENTI IN PROVINCIA)	%
		PP.OO. ASLAL	144	472	30,5%	104	426

Si rileva che per i PARTI CESAREI il dato risulta al di sopra dello standard del 15%, ma in miglioramento rispetto al 2020; occorre precisare che trattasi di dati "grezzi" e quindi il dato potrebbe ulteriormente avvicinarsi alla soglia prevista.

Alla luce del miglioramento riscontrabile nel corso del 2021 rispetto al precedente anno, tenendo conto del contesto che ha caratterizzato l'organizzazione e lo svolgimento delle attività ospedaliere nel corso dell'evento pandemico in atto, l'obiettivo si può ritenere PARZIALMENTE RAGGIUNTO.

## OBIETTIVO 4.4

### DONAZIONI D'ORGANO

La Regione Piemonte con DGR n. 48-8659 del 29 marzo 2019 ha provveduto al recepimento dell'ultimo Accordo tra Governo, Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano in merito al documento recante "Programma Nazionale di Donazione Organi 2018-2020". Il presente obiettivo si pone dunque in linea con quanto deliberato nella suddetta DGR, nonché con quanto previsto dal sistema obiettivi dei DG a partire dall'anno 2015.

Piena attuazione, attraverso il Coordinamento Ospedaliero delle donazioni e dei prelievi di organi e tessuti, dei parametri fissati dal Coordinamento Regionale delle donazioni e dei Prelievi di organi e tessuti finalizzati per il 2021 a mantenere il procurement di organi rispetto al 2020 e a ravviare il procurement di cornee, rallentato dalla pandemia da SARS-CoV-2.

Il presente obiettivo è stato formulato tenendo conto che la pandemia da SARS-CoV-2 ha radicalmente modificato il case mix degli ospedali rendendo di difficile applicazione i programmi di procurement dei vari presidi ospedalieri, nonché la programmazione a lunga distanza

Obiettivo Specifico/ Indicatore	%	Consuntivo 2021		
Segnalazioni di soggetti in morte encefalica (BDI)	40	% BDI ANNO 2021		
			Dato al 31 dicembre 2021	Obiettivo 2021
		CASALE	17%	20%-40%
		TORTONA	25%	20%-40%
		NOVI	44 %	20%-40%
ACQUI	0%	20%-40%		
		(nessuna morte encefalica su 3 decessi compatibili con evoluzione verso la morte encefalica ma deceduti per altra causa)		
Non opposizione alla donazione organi	35	% OPPOSIZIONE ALLA DONAZIONE DI ORGANI ANNO 2021		
			Dato al 31 dicembre 2021	Obiettivo 2021
		CASALE	100%	< 33%
		TORTONA	100%	< 33%
		NOVI	50%	< 33%
ACQUI	Nessun decesso compatibile con morte encefalica	< 33%		
Donatori di cornee	25	DONAZIONI CORNEE ANNO 2021 (n. donatori)		
			Dato al 31 dicembre 2021	Obiettivo 2021
		CASALE	13	6
		TORTONA	11 (Ospedale 0 / Hospice 11)	2
		NOVI	5	4
ACQUI	5	2		

Alla luce di quanto sopra esposto l'obiettivo si può ritenere RAGGIUNTO

## OBIETTIVO 4.5

### MIGLIORAMENTO NELLA GESTIONE E MISURAZIONE DEL BOARDING

*Il presente obiettivo ha la finalità di consolidare un percorso di monitoraggio, valutazione e revisione delle modalità di gestione dei DEA/PS, e dei processi organizzativi correlati al DEA/PS (boarding da parte delle Unità Organizzative ospedaliere; percorsi di dimissione; presa in carico territoriale), al fine di garantire un miglior servizio ai pazienti e di supportare le Aziende attraverso la condivisione di una metodologia uniforme a livello regionale basata sui flussi informativi disponibili*

Obiettivo Specifico/ Indicatore	%	Consuntivo 2021			
Attivazione dei percorsi di fast trak in tutti i PO sede di DEA / PS		Sono stati attivati e sono in via di attivazione i percorsi Fast Track attualmente compatibili con la presenza e distribuzione degli specialisti Medici di branca interessati			
Differenza tra data-ora dimissione e data-ora indicazione al ricovero diversa da 0,00		<b>PERIODO: 1.07.2021 - 31.12.2021</b>			
		<b>Ospedale</b>	<b>Totale Dimissioni con Ricovero</b>	<b>Diff. DataOra Indicazione al ricovero e DataOra Dimissione PS = 0</b>	
				<b>N° ricoveri</b>	<b>% sul Totale</b>
		<b>ASL AL</b>	<b>2801</b>	<b>2801</b>	<b>100,0%</b>

Si rappresenta l'attuale stato dell'arte per quanto concerne l'attivazione di percorsi Fast Track presso i DEA/PS Aziendali:

FAST TRACK	SEDE ATTIVAZIONE	NOTE
Percorso Fast Track Oculistico in DEA	PP.OO. Casale M. e Novi L.	Attivo nelle due sedi Spoke con presenza specialista ambulatoriale dal lunedì al venerdì con orario 08:00 – 13:00
Percorso Fast Track ORL	PP.OO. Casale M. e Novi L.	In fase avanzata di definizione sulla base della attuale disponibilità e distribuzione delle figure mediche specialistiche sui vari Presidi Aziendali al fine di garantire la presenza ambulatoriale dello specialista con la frequenza prevista dalla DGR 7-3088/2021
Percorso Fast Track Dermatologico	----- -----	Non attivo per assenza figure mediche specialistiche in ambito ospedaliero
Percorso Fast Track Maxillo Facciale	----- -----	Non attivo per assenza figure mediche specialistiche in ambito ospedaliero
Percorso Fast Track Odontoiatrico	P.O. Casale M.	In fase avanzata di definizione e conseguente formalizzazione presso il Presidio sede della SS Odontostomatologia Aziendale.
Percorso Fast Track Ostetrico Ginecologico	PP.OO. Casale M. e Novi L.	Attivo nelle due sedi Spoke con presenza specialista in reparto in guardia attiva H24



Percorso Fast Track Pediatrico in DEA	PP.OO. Casale M. e Novi L.	In fase avanzata di definizione con prevista attivazione nelle sedi con presenza in reparto di guardia attiva H24 e presenza in ambulatorio dal lunedì al venerdì con orario 08:00 – 15:45 non appena saranno superate le attuali criticità di organico del personale medico mediante nuove assunzioni da concorso in via di espletamento nel mese di marzo p.v.
---------------------------------------	----------------------------	--

Come ulteriore recepimento delle linee di intervento dettate dalla DGR 7-3088/2021 e finalizzate alla gestione dei percorsi e del sovraffollamento nei PS si è provveduto all'adozione dei nuovi codici di priorità in triage, con passaggio dai codici colore ai codici numerici, a programmare interventi per l'aggiornamento professionale del personale assegnato all'emergenza/urgenza sulla base dei debiti formativi riscontrati ed ad avviare una attività di monitoraggio periodica in merito alle percentuali di ospedalizzazione degli accessi nei DEA/PS Aziendali per dovuta verifica in termini di appropriatezza dei nuovi ricoveri.

Per quanto riguarda il miglioramento della compilazione dei campi del flusso C2 ai fini della corretta misurazione del boarding, lo stato dell'arte per quanto concerne il dato differenza tra data – ora dimissione e data – ora indicazione al ricovero diversa da 0,00 evidenzia un indicatore pari al 100% e pertanto entro lo standard richiesto (> 90% su base mensile) – periodo di rilevazione luglio – dicembre 2021.

Alla luce di quanto sopra descritto l'obiettivo si può ritenere RAGGIUNTO

### 3.1 Assistenza Ospedaliera

#### A) STATO DELL'ARTE

L'Azienda opera mediante n. 5 presidi a gestione diretta e n. 3 strutture accreditate.

I posti letto direttamente gestiti per attività ordinaria risultano pari a 795 unità, quelli convenzionati sono pari a 169 unità, a seguito di temporanee variazioni per l'attivazione di posti letto per emergenza Covid-19.

Az. Terr.	Cod Strutt.	Sub cod	Descr Struttura	Cod Area	Letti RO	Letti DH	Letti DS
213	10026	1	OSPEDALE SANTO SPIRITO CASALE	Tot. HSP 12	236	12	21
213	10026	2	OSPEDALE VALENZA	Tot. HSP 12	chiuso	chiuso	chiuso
213	10026	3	OSPEDALE SS. ANTONIO E MARGHERITA TORTONA	Tot. HSP 12	98	10	19
213	10026	4	OSPEDALE SAN GIACOMO NOVI	Tot. HSP 12	190	12	21
213	10026	5	OSPEDALE CIVILE ACQUI	Tot. HSP 12	85	10	19
213	10026	6	OSPEDALE CIVILE OVADA	Tot. HSP 12	50	6	6
<b>213</b>	<b>10026</b>	<b>0</b>	<b>OSPEDALI RIUNITI ASL AL</b>	<b>Tot. HSP 12</b>	<b>659</b>	<b>50</b>	<b>86</b>

Posti letto attivati nel corso dell'anno 2021 per emergenza Covid 19

Az. Terr.	Cod Strutt.	Sub cod	Descr Struttura	Cod Area	Letti RO - Covid
213	10026	1	OSPEDALE SANTO SPIRITO CASALE	Tot. HSP 12	59
213	10026	3	OSPEDALE SS. ANTONIO E MARGHERITA TORTONA	Tot. HSP 12	93
213	10026	4	OSPEDALE SAN GIACOMO NOVI	Tot. HSP 12	57
213	10026	5	OSPEDALE CIVILE ACQUI	Tot. HSP 12	26
213	10026	6	OSPEDALE CIVILE OVADA	Tot. HSP 12	22
<b>213</b>	<b>10026</b>	<b>0</b>	<b>OSPEDALI RIUNITI ASL AL</b>	<b>Tot. HSP 12</b>	<b>257</b>

**POSTI LETTO CONTRATTATI PER ATTIVITA' ORDINARIA**

Cod Strutt.	Sub cod	Denominazione Struttura	Az Terr	Cod Area	Letti RO	Letti DH	Letti DS	Letti Totali
010666	00	POLICLINICO DI MONZA	213	Tot. HSP 13	75	0	2	77
010641	00	CASA DI CURA VILLA IGEA	213	Tot. HSP 13	34	0	6	40
010642	00	CASA DI CURA SANT'ANNA	213	Tot. HSP 13	52	0	0	52

**POLICLINICO DI MONZA SPA**

cod. 010666		POSTI LETTO ORDINARI 2021 – ATTIVITA' ORDINARIA							
		Fascia	Autorizzati	Accreditati	Contrattati	Privati	Note		
07-0 01	CARDIOCHIRURGIA CITTA' AL	A	15	15	10	5			
08-0 01	CARDIOLOGIA CITTA' AL	A	10	10	10	0			
09-0 01	CHIRURGIA GENERALE CITTA' AL	A	10	10	7	3			
09-0 02	CHIRURGIA GENERALE SALUS	A	0	0	0	0	Sospensione temporanea per attivazione PL emergenza COVID		
26-0 01	MEDICINA GENERALE CITTA' AL	A	20	20	11	9			
26-0 02	MEDICINA GENERALE SALUS	A	0	0	0	0	Sospensione temporanea per attivazione PL emergenza COVID		
32-0 01	NEUROLOGIA SALUS	A	15	15	0	0	Sospensione temporanea per attivazione PL emergenza COVID		
34-0 01	OCULISTICA CITTA' AL	A	10	10	0	10			
36-0 01	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CITTA' AL	A	9	9	9	0			
36-0 02	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SALUS	A	0	0	0	0	Sospensione temporanea per attivazione PL emergenza COVID		
43-0 01	UROLOGIA CITTA' AL	A	10	10	8	2			
56-0 01	RRF I Liv. SALUS (non accreditata)	--	0	0	0	0	Sospensione temporanea per attivazione PL emergenza COVID		
56-0 02	RRF I Liv. SALUS	A	0	0	0	0	Sospensione temporanea per attivazione PL emergenza COVID		
56-1 21	RRF II Liv. CITTA' AL	A	20	20	20	0			
56-1 22	RRF II Liv. SALUS	A	0	0	0	0	Sospensione temporanea per attivazione PL emergenza COVID		
<b>Totale</b>			<b>119</b>	<b>119</b>	<b>75</b>	<b>29</b>			
		POSTI LETTO DAY SURGERY 2021 – ATTIVITA' ORDINARIA							
			Autorizzati	Accreditati	Contrattati	Privati	Note		
98-0 01	DAY SURGERY MULTISPECIALISTICO tipo A CITTA' AL		4	4	2	2			
98-0 02	DAY SURGERY MULTISPECIALISTICO tipo A SALUS		0	0	0	0	Sospensione temporanea per attivazione PL emergenza COVID		
<b>Totale</b>			<b>4</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>			
<b>Totale complessivo Casa di Cura</b>			<b>123</b>	<b>123</b>	<b>77</b>	<b>31</b>			

**CASA DI CURA SANT'ANNA - CASALE M.TO**

cod. 010642		POSTI LETTO ORDINARI 2021 – ATTIVITA' ORDINARIA				
		Fascia	Autorizzati	Accreditati	Contrattati	Privati
56-4 40	RIABILITAZIONE NEURO PSICHIATRICA	A	60	52	52	8
<b>Totale</b>			<b>60</b>	<b>52</b>	<b>52</b>	<b>8</b>

**CASA DI CURA VILLA IGEA - ACQUI TERME**

cod. 010641		POSTI LETTO ORDINARI 2021 – ATTIVITA' ORDINARIA					
		Fascia	Autorizzati	Accreditati	Contrattati	Privati	Note
09-0 01	CHIRURGIA GENERALE	A	8	8	8	-	
26-0 01	MEDICINA GENERALE	A	15	15	5	10	
36-0 01	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	A	16	16	16	-	
56-0 01	R.R.F. I livello	A	0	0	0	0	Sospensione temporanea per attivazione PL emergenza COVID
56-1 20	R.R.F. II livello	A	5	5	5	0	Variazione temporanea per attivazione PL emergenza COVID
<b>Totale</b>			<b>44</b>	<b>44</b>	<b>34</b>	<b>10</b>	
		POSTI LETTO DAY SURGERY 2021 – ATTIVITA' ORDINARIA					
		Fascia	Autorizzati	Accreditati	Contrattati	Privati	
09-0 01	CHIRURGIA GENERALE	A	2	2	2	-	
36-0 01	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	A	4	4	4	-	
<b>Totale</b>			<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	
<b>Totale complessivo Casa di Cura</b>			<b>50</b>	<b>50</b>	<b>40</b>	<b>10</b>	

Posti letto attivati nel corso dell'anno 2021 per emergenza Covid 19

Cod Strutt.	Sub cod	Denominazione Struttura	Az Terr	Cod Area	Letti RO
010666	00	POLICLINICO DI MONZA	213	Tot. HSP 13	101
010641	00	CASA DI CURA VILLA IGEA	213	Tot. HSP 13	30
010642	00	CASA DI CURA SANT'ANNA	213	Tot. HSP 13	20

POLICLINICO DI MONZA SPA

cod. 010666		POSTI LETTO ORDINARI 2021 – EMERGENZA COVID 19				
		Fascia	Autorizzati	Accreditati	Contrattati	Privati
26--03	MEDICINA SALUS MEDIA INTENSITA' COVID 19	A	91	91	91	0
94-0-01	TERAPIA SEMINTENSIVA SALUS COVID 19	A	5	5	5	0
49-3-03	TERAPIA INTENSIVA SALUS COVID 19	A	5	5	5	0

Contratto in corso al 31.12.2021

CASA DI CURA VILLA IGEA

cod. 010641		POSTI LETTO ORDINARI 2020 – EMERGENZA COVID 19				
		Fascia	Autorizzati	Accreditati	Contrattati	Privati
26-0-02	MEDICINA COVID 19	A	30	30	30	0

Cessazione effetti contrattuali Deliberazione ASL AL 639 del 28.07.2021

CASA DI CURA SANT'ANNA

cod. 010642		POSTI LETTO ORDINARI 2021 – EMERGENZA COVID 19				
		Fascia	Autorizzati	Accreditati	Contrattati	Privati
56-4 40	RRF NEUROPSICHIATRICA	A	20	20	20	0

Cessazione effetti contrattuali Deliberazione ASL AL 639 del 28.07.2021

\*\*\*\*

I posti letto indicati per le Case di Cura sono quelli definiti "Contrattati" (DGR 27.07.2016 n. 12-3730): il modello HSP13 rileva anche i posti letto per l'attività esclusivamente privata.

Policlinico di Monza S.p.A. – Atti di accreditamento: DGR 77-14704 del 31.01.2005 e DGR 67-2974 del 28.11.2011 (Istituto Salus) – DGR 43-9754 del 26.06.2003, DGR 16-7075 del 15.10.2007 e DGR 14-7030 del 20.01.2014 (Clinica Città di Alessandria) – DGR 33-3656 del 18.07.2016 e DD 95 del 20.02.2017 (Policlinico di Monza S.p.A.) – DD 153 del 01.03.2019

Nuova Casa di Cura Sant'Anna S.r.l. – Atti di accreditamento: DGR 13-8362 del 10.3.2008 – DD 899 del 28.12.2016 – DD 406 del 21.06.2017 – DD 1913 del 26.11.2021

Casa di Cura Villa Igea – Habilita S.p.A. (Acqui Terme) – Atti di accreditamento: n DGR 127-6959 del 5.8.2002 - DGR 7-11159 del 6.4.2009 – DD 819 del 16.12.2016 – D.D. 815 del 28.11.2019

## **BUDGET STRUTTURE PRIVATE ASL AL**

### **ACCORDI CONTRATTUALI ANNO 2021**

DGR n. 9-2176 del 30 ottobre 2020

Misure emergenziali per far fronte alla seconda fase epidemia Covid-19. Integrazione delle previsioni di cui alla D.G.R. 22-1133 del 13.3.2020 in merito all'attivazione di posti letto Covid in strutture sanitarie private

DGR n. 17-2364 del 27 novembre 2020

Emergenza epidemiologica da Covid-19. Approvazione schema tipo di addendum contrattuale ex art. 8 quinquies d.lgs. n. 502/1992 e smi per prestazioni di ricovero in regime di acuzie e post-acuzie da destinare a pazienti Covid positivi presso strutture accreditate

DGR n. 57-3724 del 6 agosto 2021

Regole di finanziamento per l'acquisto di prestazioni sanitarie da erogatori privati per l'annualità 2021. Presa d'atto dell'Accordo tra la Direzione regionale Sanità e le Associazioni degli Erogatori sanitari privati. Approvazione dello schema di contratto per l'anno 2021 per prestazioni di ricovero in regime di acuzie e post-acuzie (compresa la post-acuzie psichiatrica), di specialistica ambulatoriale e di CAVS.

Dichiarazione sulla coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:

<b>MODELLO HSP 11</b> <b>Anno 2021</b>	I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli HSP 11
<b>MODELLO HSP 12</b> <b>Anno 2021</b>	I dati relativi ai posti letto dei presidi a gestione diretta sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 12
<b>MODELLO HSP 13</b> <b>Anno 2021</b>	I dati relativi ai posti letto dei presidi in convenzione sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 13

**BUDGET 2021 EROGATORI PRIVATI ACCREDITATI TERRITORIO ASL AL  
DGR 56-3724 del 06.08.2021  
ACCORDI CONTRATTUALI RECEPITI CON DELIBERAZIONE 984/2021  
ADDENDUM AGLI ACCORDI CONTRATTUALI RECEPITI CON DELIBERAZIONE 26/2022**

-----

Denominazione	ATTIVITA'	REGIONE	EXTRAREG	TOT
POLICLINICO DI MONZA (SALUS - CITTA' ALESSANDRIA)	RICOVERI ACUZIE - POST ACUZIE - AMBULATORIALE - CAVS	22.561.038	14.846.011	<b>37.407.049</b>
CASA DI CURA VILLA IGEA (HABILITA S.P.A.)	RICOVERI ACUZIE - POST ACUZIE - AMBULATORIALE	5.405.212	13.153.012	<b>18.558.224</b>
CASA DI CURA SANT'ANNA	RICOVERI RRF NEUROPSICHIATRICA - AMBULATORIALE	4.808.916	164.395	<b>4.973.311</b>
ALLIANCE MEDICAL (100 CANNONI - NEWIMA)	AMBULATORIALE	6.910.010	2.056.014	<b>8.966.024</b>
DOTT.CRISTOFORO PONZANO & C.	AMBULATORIALE	98.038	-	<b>98.038</b>
STUDIO RAD. OMODEO ZORINI	AMBULATORIALE	570.288	398.365	<b>968.653</b>
STUDIO RADIOLOGICO DR. FOCO	AMBULATORIALE	1.113.803	92.760	<b>1.206.563</b>
LAB. S. MARIA DR. W. QUAGLIA	AMBULATORIALE	299.663	12.807	<b>312.470</b>
<b>TOTALE COMPLESSIVO EROGATORI PRIVATI ACCREDITATI PROVINCIA ALESSANDRIA</b>		<b>41.766.968</b>	<b>30.723.364</b>	<b>72.490.332</b>

Nel corso del 2021, al fine di far fronte all'emergenza sanitaria Covid-19, sono proseguiti gli effetti degli accordi stipulati nel corso del 2020 con le strutture accreditate del territorio per l'utilizzo di posti letto da dedicare a pazienti Covid-19 positivi. La spesa per prestazioni di ricovero rese a pazienti Covid-19 disciplinate dalla D.G.R. 9-2176 del 30.10.2020 trova copertura nell'ambito delle risorse assegnate agli Enti del SSR in seguito al riparto delle quote regionali indistinte in quanto erogate da strutture che presentano maggior disponibilità di budget residuo ancora da utilizzare nell'anno in corso, tale da consentire la remunerazione della produzione richiesta entro il tetto di spesa assegnato con D.G.R. 1-1881 del 10 agosto 2020.

Con D.G.R. n. 1-2986 del 16.03.2021 "Indicazioni in merito all'allestimento di centri vaccinali sul territorio piemontese" la Regione Piemonte, considerata la necessità di garantire un'offerta massiva al fine di assicurare la vaccinazione di massa, ha ravvisato l'opportunità di incrementare la rete dei centri vaccinali delle Aziende Sanitarie, autorizzando il ricorso agli erogatori privati accreditati per il supporto alla campagna vaccinale anti Covid-19. Alla luce di tali disposizioni sono stati definiti accordi con le strutture Policlinico di Monza e Habilita per la partecipazione alla campagna per la somministrazione del vaccino anti Covid-19 (riferimento Deliberazioni ASL AL n. 435 del 21.05.2021 - n. 742 del 15.09.2021 - 1145 del 31.12.2021).

Con D.G.R. 57-3724 del 6.08.2021 la Regione Piemonte ha recepito l'accordo sottoscritto in data 18.06.2021 tra la Direzione Regionale Sanità e le Associazioni rappresentative degli Erogatori sanitari privati che, considerati gli effetti della pandemia sull'attività ordinaria delle strutture sanitarie e riscontrata la necessità primaria di recuperare le liste di attesa dei ricoveri e delle prestazioni ambulatoriali, ha introdotto la possibilità per le aziende sanitarie di stipulare apposite convenzioni con le strutture private accreditate per un importo complessivo a livello regionale di Euro 7.043.950,08. Sono state pertanto stipulate convenzioni con gli erogatori privati del territorio per l'acquisto di prestazioni per il recupero delle liste di attesa riferite alle attività di ricovero e di specialistica ambulatoriale oggetto di monitoraggio regionale e nazionale, nell'ambito della quota di finanziamento assegnata all'ASL AL pari a Euro 698.010,52, come da allegato D) della D.G.R. 57-3724/2021 (rif. Deliberazione ASL AL n. 887 del 27.10.2021).

In considerazione della criticità correlata alla scarsità della risorsa anestesiologicala, in quanto il contingente di anestesisti per l'ASL AL rende difficoltoso già solo sostenere con continuità l'attività ordinaria, e valutato che le strutture del privato accreditato operative sul territorio della provincia di Alessandria dispongono di anestesisti in numero sufficiente a prendere in considerazione un incremento di attività di sala in aggiunta a quello ordinario, è stata definita una convenzione con la struttura Policlinico di Monza, finalizzata al recupero delle liste di attesa relativamente ad attività di assistenza chirurgica in regime di ricovero ordinario, day surgery e chirurgia ambulatoriale complessa.

La convenzione prevede che l'ASL AL si impegna a mettere a disposizione dell'Erogatore il personale sanitario afferente al Dipartimento Strutturale Chirurgico per effettuare attività chirurgica riguardante le specialità afferenti al Dipartimento stesso, per attività urgenti e ordinarie. L'Erogatore si impegna a mettere a disposizione, di norma, numero tre sedute operatorie settimanali, con le attrezzature, i dispositivi e il materiale sanitario, oltre al personale medico anestesista, infermieristico e di supporto necessari all'effettuazione dell'attività chirurgica, e a fornire le prestazioni sanitarie e assistenziali, ad eccezione della équipe operatoria. Le prestazioni oggetto della convenzione rese nell'ambito delle strutture del Gruppo Policlinico di Monza vengono valorizzate entro i valori di budget anno 2021 della struttura sanitaria privata convenzionata (rif. Deliberazione ASL AL 884 del 25.10.2021)

## **B) OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO RELATIVI ALLA STRUTTURA DELL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI**

Per l'anno 2021, è stato definito il seguente obiettivo, oltre a quelli già relazionati come obiettivi della Direzione Generale, in maniera uniforme tra i diversi servizi afferenti l'Asl AI

### OBIETTIVO 1: Valutazione della performance individuale

Rispetto del cronoprogramma previsto relativo all'attivazione del percorso di valutazione della performance individuale, le strutture hanno effettuato le valutazioni a livello del Valutatore Referente di Struttura.

L'anno 2021 è stato un anno sperimentale per quel che concerne il sistema di valutazione. Dato l'elevato numero di dipendenti, è stato costruito e reso accessibile sul Portale aziendale del dipendente un sistema per la gestione del processo di valutazione, articolato nelle seguenti fasi: autovalutazione del dipendente, valutazione del valutatore di primo grado (Valutatore), feedback del dipendente, valutazione del valutatore di secondo grado (Supervisore).



### 3.2 Assistenza Territoriale

#### A) STATO DELL'ARTE

Per quanto attiene l'assistenza psichiatrica, l'Azienda opera mediante 8 Strutture psichiatriche a gestione diretta e 26 strutture psichiatriche convenzionate, 16 strutture psichiatriche convenzionate territorio altre ASL piemontesi, 4 strutture psichiatriche convenzionate fuori Regione, 4 strutture doppia diagnosi psichiatrica/dipendenze e 18 strutture per assistenza a disabili psichici. Per quanto riguarda l'assistenza residenziale anziani/disabilità, l'Azienda opera mediante 4 presidi a gestione diretta e un congruo numero di strutture convenzionate del territorio e fuori provincia strutture convenzionate. La tipologia di strutture e il tipo di assistenza erogata sono riassunte nelle seguenti tabelle.

Per le strutture a gestione diretta:

Tipo struttura	Tipoassistenza											
	Attività clinica	Diagnostica strumentale e per immagini	Attività di laboratorio	Attività di consultorio familiare	Assistenza psichiatrica	Assistenza per tossicodipendenti	Assistenza AIDS	Assistenza idrotermale	Assistenza agli anziani	Assistenza ai disabili fisici	Assistenza ai disabili psichici	Assistenza ai malati terminali
Ambulatorio Laboratorio												
Struttura residenziale					8				4 di cui 1 con attività sospesa...			
Struttura semi residenziale					1				1			
Altro tipo di struttura												

Gli istituti o centri di riabilitazione ex art.26 L.833/78 sono 9 , per complessivi 52 posti letto residenziali e 40 posti semiresidenziali.

Tabella riassuntiva con PL per struttura DSM

COD. STS.11	DENOMINAZIONE STRUTTURA	COMUNE	Numero posti	Numero utenti ospiti nel 2021	Numero utenti ospiti nel 2021 FLUSSO STS
070156	GA VIA BENSI - AL	ALESSANDRIA	5	6	6
070158	GA PROGETTO - NOVI LIGURE	NOVI LIGURE	5	0	0
070244	COMUNITA' PROTETTA ALBA CHIARA	VOLTAGGIO	10	13	13
070708	GA PROGETTO 1 - NOVI LIGURE	NOVI LIGURE	4	4	4
070709	GA PROGETTO 2 - NOVI LIGURE	NOVI LIGURE	4	5	5
070710	GA TORTONA	TORTONA	5	2	2
670913	COMUNITA' NUOVI ORIZZONTI E LA CASA	BOSCO MARENGO	14	14	14
670959	GA VIA VERDI - CASALE M.TO	CASALE MONFERRATO	5	0	0
				44	44

**Per le strutture convenzionate:**

Tipo struttura	Tipo assistenza											
	Attività di diagnostica strumentale e per immagini	Attività di laboratorio	Attività di consultorio familiare	Assistenza psichiatrica	Assistenza per tossicodipendenti	Assistenza A I D	Assistenza idrotermale	Assistenza agli anziani	Assistenza ai disabili fisici	Assistenza ai disabili psichici	Assistenza ai malati terminali	
Ambulatorio												
Laboratorio												
Struttura residenziale					46	4		114 (ASL e FUORI ASL)	118 (ASL e FUORI ASL)			
Struttura semi residenziale					.....	....	..	6 (ASL e fuori ASL)	20 (ASL e FUORI ASL)			
Altrotipodi struttura												
Medico Singolo												

Gli istituti o centri di riabilitazione convenzionati ex art.26 L.833/78 sono 68, per complessivi 221 posti letto residenziali e zero posti letto semiresidenziali.

Le Strutture risultano essere accreditate ai sensi della normativa vigente.

COD. STS.11	DENOMINAZIONE STRUTTURA	COMUNE	Numero posti	Numero utenti IN CARICO ASL/SL ospiti nel 2021	Numero utenti ospiti nel 2021 DICHIARATI DA STRUTTURA FLUSSO STS
570343	COMUNITA' IL MONTELLO	SERRAVALLE SCRIVIA	20	1	20
670912	COMUNITA' IL TIGLIO	ACQUI TERME	19	11	24
670914	COMUNITA' VILLA RAFFAELLA	MONCALVO (AT)	20	7	26
670947	COMUNITA' PSICHIATRICA IN CAMMINO	CASALE MONFERRATO	20	9	17
670956	GA DI FRASSINETO PO	FRASSINETO PO	8	10	10
670957	GA LA PIAZZA	FRASSINETO PO	8	7	8
670962	GA LA MIA CASA	NOVI LIGURE	10	13	13
670964	GA VIA PINELLI - CASALE M.TO	CASALE MONFERRATO	4	2	3
670967	GA VIA VALERANI - CASALE M.TO	CASALE MONFERRATO	5	2	5
670969	GA SALITA SANT'ANNA - CASALE M.TO	CASALE MONFERRATO	5	4	4
670971	COMUNITA' POLIS	SANT'AGATA FOSSILI	20	2	20
671029	GA DOMUS	PONZONE	5	4	4
671030	GA ALERAMO	MONCALVO (AT)	10	4	13
671060	GA IL RANOCCHIO VIVERE NEL VERDE	ACQUI TERME	5	6	6
671295	GA La Magnolia	CASALE MONFERRATO	10	7	13
671294	GA Il Tiglio	CASALE MONFERRATO	10	9	16

671508	CA LA BRAIA	TERZO	8	0	8
570347	COMUNITA' LA BRAIA	TERZO	10	1	10
671059	GA LA BRAIA	TERZO	5	0	4
570351	COMUNITA' IL RANOCCHIO	ACQUI TERME	10	11	11
570354	COMUNITA' CERESOLA	PONZONE	10	12	12
670226	COMUNITA' PSICHIATRICA L'ABBAZIA	CONZANO	20	8	23
671295	L'ABBAZIA Gruppo Appartamento avanzato	CONZANO	5	3	5
670262	COMUNITA' ALLOGGIO LA CAPPUCETTA	CASALE MONFERRATO	10	5	12
670910	COMUNITA' L'ACERO	ALESSANDRIA	19	13	21
670955	CASA 180 (ACQUINCONTRO)	ACQUI TERME	5	3	5

COD. STS.11	<u>DENOMINAZIONE STRUTTURA ACCREDITATE PER LA PSICHIATRIA INSISTENTI SUL TERRITORIO DELLE ALTRE ASL PIEMONTESI</u>	COMUNE	Numero posti	Numero utenti ospiti nel 2021	NO FLUSSO STS PER LA SC SALUTE MENTALE ASL AL
570174	Comunità Psichiatrica Emmaus	ALBA	10	3	NO
570417	Comunità Terapeutica Du PARC	TORRE PELLICE	22	1	NO
671473	Ga Miradolo	San Secondo di Pinerolo (TO)	10	1	NO
670895	ABICITTA'	PINEROLO (TO)	5	1	NO
570583	Casa di Campo	PAVONE C.SE (TO)	20	1	NO
671122	San Giuseppe	Rocchetta Belbo (CN)	20	1	NO
670463	Gruppo Appartamento Due Passi	ALBA	5	1	NO
570210	L'INCONTRO CPB	CASTELLO D'ANNONE (AT)	20	6	NO
570214	Don L. Ferraro CPB	ALBA	20	2	NO
570215	Comunità La Vite CPB	COSTIGLIOLE D'ASTI (AT)	20	1	NO
670344	LA Conchiglia srl CPB	MONASTERO B.DA (AT)	20	2	NO
670800	Villa San Secondo	MONCRIVELLO (VC)		5	NO
670896	GA Fenestrelle	PINEROLO (TO)	10	1	NO
671052	Gruppo Living	CASTELLO D'ANNONE (AT)	10	1	NO
670902	GA Punto 28	MONALE (AT)	5	1	NO
670285	Pandora (ex Il Cascinale) CPB	CASTELROCCHERO (AT)	20	1	NO

COD. STS.11	<u>DENOMINAZIONE STRUTTURA PER LA PSICHIATRIA FUORI REGIONE</u>	COMUNE	Numero posti	Numero utenti ospiti nel 2021	NO FLUSSO STS PER LA SC SALUTE MENTALE ASL AL
fuori regione	CT Casa Pero	VARAZZE (SV)		1	NO
fuori regione	Residence DAHU	BRUSSON (AO)		1	NO
fuori regione	La Lumiere	AOSTA		1	NO
fuori regione	Crescere Insieme di Pavia	PAVIA		1	NO
fuori regione	La Casa di Nicola	TAVERNOLA BERGAMASCA (BG)		1	NO

COD. STS.11	<u>DENOMINAZIONE STRUTTURA ACCREDITATE PER LE DIPENDENZE</u>	COMUNE	Numero posti	Numero utenti ospiti nel 2021	NO FLUSSO STS PER LA SC SALUTE MENTALE ASL AL
570182	Comunità per comorbilità psichiatrica SOMMARIVA"	SOMMARIVA BOSCO (CN)		9	NO

670261	Casa Carla Maria	BORGO SAN MARTINO (AL)		1	NO
Fuori Regione	Alda Merini	REGGIO EMILIA		1	NO
670820	Passaggio Nord-Ovest	TORINO		1	NO

COD. STS.11	<u>DENOMINAZIONE STRUTTURA ACCREDITATE PER ANZIANI E DISABILI</u>	COMUNE	Numero posti	Numero utenti ospiti nel 2021	NO FLUSSO STS PER LA SC SALUTE MENTALE ASL AL
070327	RESIDENZA GLI OLMI	PARODI LIGURE		1	NO
570355	RESIDENZA VILLA AZZURRA BALESTRINO	CASSINE		1	NO
070333	CSSAS IPAB LERCARO	OVADA		1	NO
570335	RESIDENZA SOGGIORNO FIORDALISO	NOVI LIGURE		2	NO
570342	Residenza San Rocco	GRONDONA (AL)		1	NO
660152	Il Girasole	LITTA PARODI (AL)		1	NO
670266	Soggiorno Villa Poggio	TERRUGGIA (AL)		1	NO
671497	Villa Sorriso	ALESSANDRIA		1	NO
670288	I Boschi	MONTECHIARO D'ACQUI (AL)		1	NO
670931	Sant'Eusebio	CAREZZANO (AL)		1	NO
670533	Villa Annunziata	CASTELROCCHERO (AT)		1	NO
670593	Residenza Gigi e Teresio Capra"	SPINETTA M.GO (AL)		1	NO
670609	Casa di Risposo G.E. Balduzzi	CASTELNUOVO SCRIVIA(AL)		1	NO
670925	R.I.S.S. Sant'Agata	SANT'AGATA FOSSILI (AL)		2	NO
non noto	Comunità Alloggio Anziani "La Rotonda"	CASTELNUOVO B.DA (AL)		1	NO
Fuori Regione	IL GABBIANO	SAVONA		2	NO
671004	La Metafora GA Disabili	CASTELLO D'ANNONE (AT)		1	NO
670928	Comunità per Disabili Gravi "Rossana Benzi"	ALESSANDRIA		1	NO

#### ASSISTENZA RESIDENZIALE ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI:

#### TABELLA RIASSUNTIVA CON P.L. CONVENZIONATI / OCCUPATI E GIORNATE DEGENZA AL 31/12/2021 TERRITORIO ASL AL

DENOMINAZIONE STRUTTURA	DISTRETTO	COMUNE	tipo struttura	Numero posti	Ammissioni nel periodo dal 1/1/21 al 31/12/21	Giornate di assistenza anno 2021	Dimissioni dal 1/1/21 al 31/12/21	PRESENTI ASL 31/12/2021
RESIDENZA GLI OLMI	NOVI	PARODI LIGURE	Resid	12	2	1.912	3	5
RSA MONSIGNOR CAPRA	ACQUI	ACQUI TERME	CONTINUITA	20	300	5.873	295	19
RSA MONSIGNOR CAPRA	ACQUI	ACQUI TERME	EMERG COVID		22	525	22	2
RSA MONSIGNOR CAPRA	ACQUI	ACQUI TERME	emergenza		-	46	2	-
RSA MONSIGNOR CAPRA	ACQUI	ACQUI TERME	Resid	40	12	6.532	17	17

RSA MONSIGNOR CAPRA	ACQUI	ACQUI TERME	Resid		1	217	1	-	ASL CN1
RSA MONSIGNOR CAPRA	ACQUI	ACQUI TERME	Resid		1	365	-	1	ASL ASTI
RESIDENZA JONA OTTOLENGHI	ACQUI	ACQUI TERME	Resid	20	12	4.784	1	21	
RESIDENZA JONA OTTOLENGHI	ACQUI	ACQUI TERME	EMERG COVID		20	408	17	3	
RESIDENZA JONA OTTOLENGHI	ACQUI	ACQUI TERME	Resid		1	31	1	-	ASL CITTA' DI TORINO
RESIDENZA JONA OTTOLENGHI	ACQUI	ACQUI TERME	Resid		1	15	1	-	ASL ASTI
RESIDENZA LA MADONNINA	ACQUI	RIVALTA BORMIDA	Resid	30	12	8.983	3	29	
RESIDENZA S. STRAMBI	ACQUI	STREVI	Resid	30	6	3.633	18	9	
CSSAS IPAB LERCARO	OVADA	OVADA	Resid	90	16	13.473	6	41	
CSSAS IPAB LERCARO	OVADA	OVADA	EMERG COVID		17	313	18	-	
RAF DI GAVI	NOVI	GAVI	Resid	58	2	5.436	6	13	
RESIDENZA O.P. STICCA	ACQUI	CASSINE	Resid	30	7	3.936	2	13	
RESIDENZA O.P. STICCA	ACQUI	CASSINE	Resid		1	306	-	1	ASL ASTI
RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE	NOVI	SERRAVALLE SCRIVIA	Resid	sospesa	-	-	-	-	
EX OSPEDALE MAURIZIANO	VALENZA	VALENZA	CONTINUITA	20	26	394	26	0	
RSA DI NOVI LIGURE	NOVI	NOVI LIGURE	Resid	20	2	2.616	6	6	
RESIDENZA SOGGIORNO FIORDALISO	NOVI	NOVI LIGURE	Resid	40	3	5.072	4	14	
RESIDENZA AMEDEO	NOVI	NOVI LIGURE	Resid	40	-	3.173	5	7	
RESIDENZA DON BENIAMINO	NOVI	NOVI LIGURE	Resid	40	4	8.493	9	24	
RESIDENZA S. ANTONIO	NOVI	BASALUZZO	Resid	111	12	10.406	11	31	
RESIDENZA S. ANTONIO	NOVI	BASALUZZO	EMERG COVID		21	444	18	3	
RESIDENZA S. ANTONIO	NOVI	BASALUZZO	Resid		1	276	-	1	ASL TO3
RESIDENZA CASTELLO DI STAZZANO	NOVI	STAZZANO	EMERG COVID		34	737	33	1	
RESIDENZA CASTELLO DI STAZZANO	NOVI	STAZZANO	Resid	105	7	5.829	14	12	
RESIDENZA CASTELLO DI STAZZANO	NOVI	STAZZANO	Resid	10	2	506	3	2	
RESIDENZA CASTELLO (PARETO)	ACQUI	PARETO	Resid	40	6	4.361	3	12	
RESIDENZA CASTELLO (PARETO)	ACQUI	PARETO	Resid		1	365	-	1	ASL ASTI
RESIDENZA LA SERENELLA	NOVI	NOVI LIGURE	Resid	10	1	2.343	4	5	
RESIDENZA VILLA AZZURRA	ACQUI	CASSINE	Resid	50	3	8.869	4	24	

RESIDENZA VILLA AZZURRA	ACQUI	CASSINE	Resid		1	236	-	1	
RESIDENZA VILLA AZZURRA	ACQUI	CASSINE	EMERG COVID		1	58	2	-	
RISS. MINAZZI	CASALE	CASALE	Resid			718	-	2	
RESIDENZA MUZIO CORTESE	VALENZA	BASSIGNANA	Resid	20	6	3.394	2	11	
RSA LE VILLETTE CONZANO	CASALE	CONZANO	EMERG COVID		5	114	4	1	
RSA LE VILLETTE CONZANO	CASALE	CONZANO	Resid	30	3	3.099	3	9	
SOGGIORNO AIRONE	CASALE	GIAROLE	Resid	40	17	11.955	14	33	
SOGGIORNO AIRONE	CASALE	GIAROLE	Resid		3	961	1	2	ASL VC
SOGGIORNO AIRONE	CASALE	GIAROLE	EMERG COVID		2	54	2	-	
RESIDENZA SANTA CROCE	VALENZA	SAN SALVATORE MONFERRATO	Resid	sospeso	-		-	-	
RSA MADONNA DEL POZZO	VALENZA	SAN SALVATORE MONFERRATO	Resid	69	4	3.743	1	14	
RSA MADONNA DEL POZZO	VALENZA	SAN SALVATORE MONFERRATO	EMERG COVID		14	416	16	-	
RESIDENZA RIBERO LUINO	CASALE	TICINETO	Resid	20	23	6.803	7	28	
RESIDENZA RIBERO LUINO	CASALE	TICINETO	Resid		1	274	-	1	ASL VC
RESIDENZA RIBERO LUINO	CASALE	TICINETO	Resid		2	414	2	-	ASL CITTA' DI TORINO
RESIDENZA SANT'ANTONIO ABATE	CASALE	TRINO	Resid	80	9	6.105	4	18	
RESIDENZA SANT'ANTONIO ABATE	CASALE	TRINO	Resid		1	365	-	1	ASL CITTA' DI TORINO
RESIDENZA L'USPIDALI'	VALENZA	VALENZA	Resid	20	11	7.566	6	25	
RSA CASA DI RIPOSO CASALE	CASALE	CASALE MONFERRATO	Resid	174	8	15.906	13	45	
RSA CASA DI RIPOSO CASALE	CASALE	CASALE MONFERRATO	EMERG COVID		43	864	42	2	
RSA CASA DI RIPOSO CASALE	CASALE	CASALE MONFERRATO	Resid		2	292	1	1	ASL CITTA' DI TORINO
RSA CASA DI RIPOSO CASALE	CASALE	CASALE MONFERRATO	Resid		1	195	-	1	ASL NO
RSA CASA DI RIPOSO CASALE	CASALE	CASALE MONFERRATO	Resid		2	323	1	1	ASL VC
RSA CASA DI RIPOSO CASALE	CASALE	CASALE MONFERRATO	Resid		-	-	-	-	
RSA CASA DI RIPOSO CASALE	CASALE	CASALE MONFERRATO	Resid		-	-	-	-	
OPERA PIA POZZI BOLLO	CASALE	CERRINA MONFERRATO	Resid	12	5	2.556	2	8	
OPERA PIA POZZI BOLLO	CASALE	CERRINA MONFERRATO	Resid		1	365	-	1	ASL TO5

RESIDENZA VILLA POGGIO	CASALE	TERRUGGIA	Resid	18	-	3.077	1	8	
RESIDENZA AMIONE	CASALE	ODALENGO GRANDE	Resid	18	10	4.233	4	13	
RESIDENZA AMIONE	CASALE	ODALENGO GRANDE	Resid		1	319	-	1	ASL TO5
RESIDENZA AMIONE	CASALE	ODALENGO GRANDE	Resid		2	671	-	2	ASL TO4
RESIDENZA AMIONE	CASALE	ODALENGO GRANDE	Resid		9	2.162	5	4	ASL CITTA' DI TORINO
RESIDENZA LA QUIETE	CASALE	GABIANO	Resid		1	226	1	-	
RESIDENZA IL PLATANO	ACQUI	ACQUI TERME	EMERG COVID		9	199	9	-	
RESIDENZA IL PLATANO	ACQUI	ACQUI TERME	Resid		1	365	-	1	ASL TO 3
RESIDENZA IL PLATANO	ACQUI	ACQUI TERME	Resid		2	730	-	2	ASL ASTI
RESIDENZA IL PLATANO	ACQUI	ACQUI TERME	Resid		2	566	1	1	ASL CITTA' DI TORINO
RESIDENZA IL PLATANO	ACQUI	ACQUI TERME	Resid	136	9	10.924	5	32	
RESIDENZA S. GIUSEPPE COTTOLENGO	NOVI	POZZOLO FORMIGARO	Resid	10	2	3.548	3	9	
SOGGIORNO PER ANZIANI NICOLA BASILE	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	Resid	60	23	14.636	15	43	
SOGGIORNO PER ANZIANI NICOLA BASILE	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	Resid	24	5	4.909		17	
SOGGIORNO PER ANZIANI NICOLA BASILE	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	Resid	10	3	920	2	3	
SOGGIORNO PER ANZIANI NICOLA BASILE	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	Resid		1	30	1	-	ASL TO5
SOGGIORNO PER ANZIANI NICOLA BASILE	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	Resid		1	365	-	1	ASL ASTI
RESIDENZA IL PLATANO	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	Resid	101	4	9.836	8	26	
IPAB SOGGIORNO BORSALINO	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	Resid	100	18	13.562	12	38	
IPAB SOGGIORNO BORSALINO	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	EMERG COVID		55	1.389	52	4	
ISTITUTO DIVINA PROVVIDENZA MADRE TERESA MICHEL	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	Resid	198	19	14.262	16	41	
RESIDENZA L'ORCHIDEA	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA Cabanette	Resid	120	8	14.827	13	39	
RESIDENZA L'ORCHIDEA	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA Cabanette	Resid		4	122	4	-	ASL TO4
RESIDENZA L'ORCHIDEA	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA Cabanette	Resid		4	75	4	-	ASL TO3
RESIDENZA L'ORCHIDEA	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA Cabanette	Resid		9	388	8	1	ASL CITTA' DI TORINO
RESIDENZA L'ORCHIDEA	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA Cabanette	EMERG COVID		50	968	45	5	
RESIDENZA GIGI E TERESIO CAPRA	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	Resid	60	11	4.518	5	16	
CASA DI RIPOSO SAN GIOVANNI DI DIO	CASALE	BALZOLA	Resid		3	354	1	3	ASL TO4
CASA DI RIPOSO SAN GIOVANNI DI DIO	CASALE	BALZOLA	Resid		1	91	1	-	

CASA DI RIPOSO SAN GIOVANNI DI DIO	CASALE	BALZOLA	Resid	20	3	4.552	5	12
CASA DI RIPOSO SS. ANTONIO E CATERINA	ALESSANDRIA	BOSCO MARENGO	Resid	22	6	2.819	9	5
SOGGIORNO IL MELOGRANO	ALESSANDRIA	CASAL CERMELLI	Resid	60		1.979	1	5
PICCOLA CASA DI PRONTO SOCCORSO	CASALE	CASALE MONFERRATO	Resid	20	6	5.045	6	15
RESIDENZA I GIARDINI	TORTONA	CASALNOCETO	Resid	60	3	8.489	7	23
RESIDENZA SAN FRANCESCO	ALESSANDRIA	CASTELLAZZO BORMIDA	Resid	45	8	1.682	9	7
CASA DI RIPOSO DI CASTELLAZZO BORMIDA	ALESSANDRIA	CASTELLAZZO BORMIDA	Resid	12	5	4.074	5	11
CASA DI RIPOSO G.E. BALDUZZI	TORTONA	CASTELNUOVO SCRIVIA	Resid	40	1	4.939	3	13
CASA PROTETTA DI CASTELNUOVO SCRIVIA	TORTONA	CASTELNUOVO SCRIVIA	Resid	45	5	5.645	3	17
CASA DI RIPOSO MADRE TERESA MICHEL (FRASCARO)	ALESSANDRIA	FRASCARO	Resid	31	2	4.740	5	12
CASA DI RIPOSO SS. GIOVANNI E ANDREA	ALESSANDRIA	FRUGAROLO	Resid	28	7	5.245	2	15
CASA BENEFICA MENADA	VALENZA	PECETTO DI VALENZA	Resid	20	6	3.436	5	9
RESIDENZA IL GLICINE	TORTONA	PIOVERA	Resid	60	5	2.361	5	6
CASA DI RIPOSO DON ORIONE	TORTONA	PONTECURONE	Resid	61	17	10.342	7	33
CASA PROTETTA G. BOSSI	TORTONA	PONTECURONE	Resid	30	4	6.378	5	17
SOGGIORNO GIALLO SOLE	CASALE	PONTESTURA	Resid		-		-	-
RESIDENZA L'ORCHIDEA (CASTELFERRO)	ALESSANDRIA	PREDOSA Castelferro	Resid	42	4	6.419	9	16
RESIDENZA L'ORCHIDEA (CASTELFERRO)	ALESSANDRIA	PREDOSA Castelferro	EMERG COVID		12	317	16	-
CASA DI RIPOSO MADRE TERESA MICHEL (QUARGNENTO)	ALESSANDRIA	QUARGNENTO	Resid	32	4	6.624	4	18
CASA DI RIPOSO MADRE TERESA MICHEL (QUARGNENTO)	ALESSANDRIA	QUARGNENTO	Resid		1	365	-	1
RISS LA ROCCA	ALESSANDRIA	QUATTORDIO	Resid	20	8	3.775	4	12
RESIDENZA BRIZIO	TORTONA	SALE	Resid	80	11	7.765	5	24

ASL CITTA' DI TORINO



RESIDENZA BRIZIO	TORTONA	SALE	Resid		2	730	-	2	
RESIDENZA IL GLICINE	TORTONA	SALE	Resid	20	3	1.269	-	5	
CASA DI RIPOSO DI SAN GIORGIO MONFERRATO	CASALE	SAN GIORGIO MONFERRATO	Resid	10	2	3.084	1	9	
CASA DI RIPOSO SAN GIUSEPPE	TORTONA	SAN SEBASTIANO CURONE	Resid	27	9	4.825	3	18	
PENSIONATO MONS. GUERRA	NOVI	SERRAVALLE SCRIVIA	Resid	12	9	5.471	11	13	
SOGGIORNO SANTA GIUSTINA	ALESSANDRIA	SEZZADIO	Resid	38	5	4.720	4	14	
RESIDENZA IL CASTELLO	ALESSANDRIA	SOLERO	Resid	60	15	5.983	11	20	
RESIDENZA IL CASTELLO	ALESSANDRIA	SOLERO	Resid		1	365	-	1	
CENTRO MATER DEI	TORTONA	TORTONA	Resid	39	7	10.557	10	26	
RISS CORA KENNEDY SADA	TORTONA	TORTONA	Resid	22	8	7.713	6	23	
RESIDENZA LEANDRO LISINO	TORTONA	TORTONA	Resid	60	13	11.104	10	31	
RESIDENZA LEANDRO LISINO	TORTONA	TORTONA	EMERG COVID		23	496	27	-	
RESIDENZA LEANDRO LISINO	TORTONA	TORTONA	Resid	20	7	2.683	2	11	
RESIDENZA LEANDRO LISINO	TORTONA	TORTONA	Resid	2	2	694	-	2	ASL NO
RESIDENZA LEANDRO LISINO	TORTONA	TORTONA	CONTINUITA	20	252	5.961	241	24	
CASA DI RIPOSO RICCI - ROSSI E FIGLI	CASALE	VALMACCA	Resid	20	6	1.854	6	7	
CASA DI RIPOSO ALZONA	CASALE	VILLANOVA MONFERRATO	Resid	10	7	2.407	3	10	
CASA DI RIPOSO ALZONA	CASALE	VILLANOVA MONFERRATO	Resid		2	479	1	1	ASL VC
CASA DI RIPOSO ALZONA	CASALE	VILLANOVA MONFERRATO	Resid		1	28	1	-	ASL TO4
RISS SANT'AGATA	TORTONA	SANT'AGATA FOSSILI	Resid	10	-		-	-	
RESIDENZA VALENZA ANZIANI	VALENZA	VALENZA	Resid	60	13	5.406	3	19	
RESIDENZA VALENZA ANZIANI	VALENZA	VALENZA	EMERG COVID		5	111	5	-	
RSA VILLA SAN FORTUNATO	ALESSANDRIA	CASAL CERMELLI	Resid	60	9	7.220	4	22	
CONFRATERNITA SAN MICHELE	CASALE	MURISENGO	Resid	22	5	1.369	4	4	
CONFRATERNITA SAN MICHELE	CASALE	MURISENGO	Resid		1	17	1	-	ASL TO4
RISS DOTT. F. GUASCHINO	ALESSANDRIA	SOLERO	Resid	18	2	1.534	5	2	
CASA DI RIPOSO CONTE GUAZZONE DI PASSALACQUA	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	Resid	12	7	2.992	3	9	

RESIDENZA VILLA SERENA	CASALE	MONCALVO	EMERG COVID		9	174	7	2
RESIDENZA VILLA SERENA	CASALE	MONCALVO	Resid	29	4	2.720	4	7
RESIDENZA VILLA SERENA	CASALE	MONCALVO	Resid		1	203		-
PIO ISTITUTO BRIZIO	TORTONA	TORTONA	Resid	55	13	7.656	3	25
RISS MINAZZI NUCLEO PADRE PIO	CASALE	CASALE MONFERRATO	CONTINUITA		334	6.042	330	24
POLICLINICO DI MONZA - CAVS	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	CONTINUITA	sospeso			-	-
RESIDENZA DE MARTINI (LU MONFERRATO)	VALENZA	LU MONFERRATO	Resid	10	5	2.026	4	4
RSA VILLA PARADISO	OVADA	CREMOLINO	Resid	30	2	2.475	4	7
RSA VILLA PARADISO	OVADA	CREMOLINO	EMERG COVID		1	17	3	-
CASA DI RIPOSO GORRETA - PAGLIARI ONLUS	ALESSANDRIA	OVIGLIO	Resid	30	3	3.112	1	9
CASA DI RIPOSO GORRETA - PAGLIARI ONLUS	ALESSANDRIA	OVIGLIO	Resid		1	365	-	1
CASA DI RIPOSO DON ORIONE SOFIA DI BRICHERASIO	VALENZA	FUBINE	Resid	20	3	961	1	4
CASA DI RIPOSO G. GAVELLO	CASALE	MONCALVO	Resid	20				
ISTITUTO SAN DOMENICO	CASALE	CASALE MONFERRATO	Resid	15				

ASL CITTA' DI TORINO

**TOTALE**

**1.898 497.534 1.726 1.459**

**CONVENZIONAMENTI FUORI ASL AL**

DENOMINAZIONE STRUTTURA	DISTRETTO	COMUNE	tipo struttura	Ammissioni nel periodo dal 1/1/21 al 31/12/21	Giornate di assistenza anno 2021	Dimissioni dal 1/1/21 al 31/12/21	PRESENTI ASL 31/12/2021
RSA AZIENDALE RESIDENZIALE SAN MAURO	FUORI ASL	SAN MAURO TORINESE	RESID		97	1	0
CENTRO SAN MARTINO	FUORI ASL	MONTEMAGNO	RESID		286	1	0
CASA DI RIPOSO VILLA SAN TOMMASO E CDI	FUORI ASL	BUTTIGLIERA ALTA	RESID		365		1
RESIDENZA ANNI AZZURRI (CARMAGNOLA)	FUORI ASL	CARMAGNOLA	RESID		365		1
ANNI AZZURRI (SANTENA)	FUORI ASL	SANTENA	RESID	1	138		1
ISTITUTO DOMENICA ROMANA	FUORI ASL	CUORGNE'	RESID		153	1	0
RESIDENZA R.S.A. SAN PIETRO	FUORI REGIONE	DESANA	RESID	1	349	1	0
CASA DI RIPOSO E OSPITALITA' (PORTACOMARO)	FUORI ASL	ALESSANDRIA	RESID		364		1

RESIDENZA ARCADIA (BELGIRATE JV B)	FUORI ASL	BELGIRATE	RESID		358		1
I GIARDINI CASTELNUOVO BELBO	FUORI ASL	CASTELNUOVO BELBO	RESID	1	531	2	1
VILLA ANNUNZIATA CASTEL ROCCHERO	FUORI ASL	CASTELROCCHERO	RESID		1095		3
CASA DI RIPOSO ING TAVALLINI	FUORI ASL	BORGIO VERCELLI	RESID		365		1
CASA DI RIPOSO DON G. OPEZZO	FUORI ASL	CARENZANA (VC)	RESID		365		1
LA TORRE CASTELNUOVO DI CEVA	FUORI ASL	CASTELNUOVO DI CEVA	RESID		365		1
RESIDENZA AL CASTELLO	FUORI ASL	ALPIGNANO	RESID		365		1
RSA -IL PORTO	FUORI ASL	TORINO	RESID	1	12	1	0
RSA IL TRIFOGLIO	FUORI ASL	TORINO	RESID	1	59		1
RESIDENZA CITTURIN ANNI AZZURRI (TORINO)	FUORI ASL	TORINO	RESID		365		1
CREMONESINI	FUORI REGIONE	PONTEVICO (BS)	RESID		365		1
CASA DI CURA SAN GIORGIO SRL	FUORI ASL	VIVERONE (BI)	CONTINUITA	6	147	5	1
BIOS Il Giglio Albugnano	FUORI ASL	ALBUGNANO (AT)	RESID	1	122		1
CASA DI CURA VILLE AUGUSTA - S.R.L.	FUORI ASL	BRUINO (TO)	CONTINUITA		60	1	0
RESIDENZA SACRA FAMIGLIA	FUORI REGIONE	GE_RIVAROLOLO	RESID	1	196		1
C.A.V.S. DI CANALE	FUORI ASL	canale	RESID	1	36	1	0
CASA DI RIPOSO DON ANDREA FAGNOLA	FUORI ASL	ASIGLIANO VERCELLESE	RESID	1	215		1
CASA DI RIPOSO SANT FRONT	FUORI REGIONE	SANT FRONT (CN)	RESID	1	64		1
FOND.FARO ONLUS_TORINO	FUORI ASL	TORINO	RESID	1	5	1	0
R.S.A.CASA DEI NONNI	FUORI REGIONE	CARCARE	RESID	1	139		1
RSA PREALPI	FUORI ASL	SAN BARTOLOMEO (TO)	RESID	1	60	1	0
			RESID				0
<b>TOTALE</b>				<b>19</b>	<b>7406</b>	<b>16</b>	<b>22</b>

### CENTRI DIURNI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI

#### TABELLA RIASSUNTIVA CON POSTI CONVENZIONATI / OCCUPATI E GIORNATE AL 31/12/2021

DENOMINAZIONE STRUTTURA	DISTRETTO	COMUNE	tipo struttura	Numero posti	Ammissioni nel periodo dal 1/1/21 al 31/12/21	Giornate di assistenza anno 2021	Dimissioni dal 1/1/21 al 31/12/21	PRESENTI ASL 31/12/2021
CENTRO DIURNO INTEGRATO - NOVI LIGURE	NOVI	NOVI LIGURE	Semiresid	20	-		-	-
CENTRO DIURNO NICOLA BASILE	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	Semiresid					-
CENTRO DIURNO SOGGIORNO BORSALINO	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	Semiresid	10	1	37		1
CENTRO DIURNO ARCOBALENO DELLA MEMORIA	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA Cabanette	Semiresid	15				
CENTRO DIURNO F. GUASCHINO	ALESSANDRIA	SOLERO	Semiresid	10				
CENTRO DIURNO CORA KENNEDY SADA	TORTONA	TORTONA	Semiresid	10				

Gli istituti o centri di riabilitazione convenzionati ex art.26 L.833/78 e altra assistenza residenziale riabilitativa sono 105 per complessivi 763 posti letto residenziali e 20 per n. 321 posti semiresidenziali.

## ASSISTENZA RESIDENZIALE DISABILI

TABELLA RIASSUNTIVA CON P.L. CONVENZIONATI / OCCUPATI E GIORNATE DEGENZA AL 31/12/2021  
TERRITORIO ASL AL

STRUTTURA	DISTRETTO appartenza struttura	COMUNE appartenza STRUTTURA	GRUPPO	Numero posti	Numero utenti AL 31.12.2021 (utenti presenti al 31/12/2020 + ammissioni nell'anno 2021)	Ammissioni nel periodo 1/01/2021 - 31/12/2021	Giornate di assistenza nell'anno 2021	Dimissioni nell'anno 2021	Numero utenti AL 31.12.2021 (utenti presenti al 31/12/2020 + ammissioni nell'anno 2021- dimissioni 2021)
RSA MONSIGNOR CAPRA	ACQUI T.	ACQUI TERME	emergenza covid		1		8	1	0
CSSAS IPAB LERCARO	OVADA	OVADA			2	1	424	1	1
CSSAS IPAB LERCARO	OVADA	OVADA	emergenza covid		2	1	93	2	0
RESIDENZA S. ANTONIO	NOVI	BASALUZZO	EMERG COVID		1	1	15	1	0
RESIDENZA S. ANTONIO	NOVI	BASALUZZO	Resid		1	1	11	1	0
RESIDENZA CASTELLO DI STAZZANO	NOVI	STAZZANO	Resid	10	5	3	905	2	3
RESIDENZA CASTELLO DI STAZZANO	NOVI	STAZZANO	Resid	20	12	4	3.308	1	11
RESIDENZA CASTELLO	ACQUI T.	PARETO	Resid	20	1		365		1
RESIDENZA SAN ROCCO	NOVI	GRONDONA	Resid	24	13	1	4.289		13
RAF OAMI EX - OMUNITA' CASA FIORENZA E SAN GUIDO	ACQUI T.	ACQUI TERME	Resid	20	13	1	4.376	1	12
RESIDENZA LA SERENELLA	NOVI	NOVI LIGURE	Resid		1	1	306		1
RESIDENZA VILLA AZZURRA	ACQUI T.	CASSINE	Resid		1		365		1
COMUNITA' SILVANA BAJ	CASALE	CASALE MONFERRATO	Resid	12	12	1	4.349		12
COMUNITA' PAOLO ALLARA_CASA DI STEFANO	CASALE	CASALE MONFERRATO	Resid	12+7	19	4	5.385	3	16
RISS MINAZZI CASA DEL GIOVANE	CASALE	CASALE MONFERRATO	Resid	20	41	11	10.249	10	31
RISS MINAZZI COMUNITA' CASA FAMIGLIA	CASALE	CASALE MONFERRATO	Resid	20	-				0
SERV. HANDICAP - COMUNITA' ALLOGGIO CASALE	CASALE	CASALE MONFERRATO	Resid	10	10	-	3.650	-	10
RSA LE VILLETTE CONZANO	CASALE	CONZANO	Resid		1	1	31		1
ABBAZIA GRUPPO APPARTAMENTO	CASALE	CASALE MONFERRATO	Resid		8	4	1.729	3	5
SOGGIORNO AIRONE	CASALE	GIAROLE	Resid		2		729		2

RSA MADONNA DEL POZZO	VALENZA	SAN SALVATORE MONFERRATO	EMERG COVID		1		12	1	0
RAF BORRA VALENZA	VALENZA	VALENZA	Resid	20	22	2	6.408	4	18
RSA CASA DI RIPOSO CASALE	CASALE	CASALE MONFERRATO	Resid		5		1.825		5
RESIDENZA VILLA POGGIO	CASALE	TERRUGGIA	Resid		4		1.460		4
RESIDENZA AMIONE	CASALE	ODALENGO GRANDE	Resid		1		365		1
RAF I BOSCHI	ACQUI T.	MONTECHIARO D'ACQUI	Resid	20	7	1	2.153		7
RESIDENZA IL PLATANO	ACQUI T.	ACQUI TERME	Resid		1		365		1
COMUNITA' SAN DOMENICO	OVADA	OVADA	Resid	10	10	2	2.920	1	9
COMUNITA' IL GIARDINO	ACQUI T.	CASTELNUOVO B.DA	Resid	12	11	2	3.317		11
COMUNITA' LIBERI TUTTI (CRP)	ACQUI T.	ACQUI TERME	Resid	7	2		730		2
CENTRO DIURNO ANFFAS (residenziale)	NOVI	SERRAVALLE SCRIVIA	Resid	10	9		2.933	2	7
SOGGIORNO PER ANZIANI NICOLA BASILE	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	EMERG COVID		1	1	30	1	0
SOGGIORNO PER ANZIANI NICOLA BASILE	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	Resid		3		1.095		3
SOGGIORNO PER ANZIANI NICOLA BASILE	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	Resid	12	8	1	2.452	1	7
IPAB SOGGIORNO BORSALINO	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	Resid		6	3	1.363	2	4
ISTITUTO DIVINA PROVVIDENZA MADRE TERESA MICHEL	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	Resid		2		730		2
RESIDENZA L'ORCHIDEA	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA Cabanette	Resid		6	3	1.402	3	3
CASA DI RIPOSO MADRE TERESA MICHEL (FRASCARO)	ALESSANDRIA	FRASCARO	Resid		1		365		1
CASA DI RIPOSO SS. GIOVANNI E ANDREA	ALESSANDRIA	FRUGAROLO	Resid		1		365		1
RESIDENZA IL GLICINE	ALESSANDRIA	PIOVERA	Resid		1	1	152		1
CASA DI RIPOSO DON ORIONE	TORTONA	PONTECURONE	Resid		1		365		1
SOGGIORNO GIALLO SOLE	CASALE	PONTESTURA	Resid		1		365		1
RESIDENZA L'ORCHIDEA (CASTELFERRO)	ALESSANDRIA	PREDOSA Castelferro	Resid		2		414	1	1
RESIDENZA IL CASTELLO	ALESSANDRIA	SOLERO	Resid		1		365		1
RISS CORA KENNEDY SADA	TORTONA	TORTONA	Resid		1		365		1
RESIDENZA VALENZA ANZIANI	VALENZA	VALENZA	Resid		1		120		1
RISS DOTT. F. GUASCHINO	ALESSANDRIA	SOLERO	Resid		1		365		1
RESIDENZA PRATOLUNGO (ex San Giacomo)	NOVI	GAVI	Resid	chiusa	-				0
COMUNITA' SANT'AGATA	TORTONA	SANT'AGATA FOSSILI	Resid	20	1	1	285		1

RESIDENZA DOLCI TERME	ACQUI T.	ACQUI TERME	Resid	20	19		6.609	1	18
COMUNITA' DISABILI DI SPIGNO MONFERRATO	ACQUI T.	SPIGNO MONFERRATO	Resid	10	4		1.453		4
COMUNITA' ROSANNA BENZI	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	Resid	11	11	3	2.717	2	9
COMUNITA' CASA SAN CARLO	TORTONA	CASTELNUOVO SCRIVIA	Resid	12	8		2.920		8
RAF IL FOCOLARE	TORTONA	CASALNOCETO	Resid	24	18	1	6.319		18
RAF SANT'EUSEBIO	TORTONA	CAREZZANO	Resid	24	5	1	1.434	1	4
COMUNITA' DISABILI DI CASTELLAZZO BORMIDA	ALESSANDRIA	CASTELLAZZO BORMIDA	Resid	8	6		2.091	1	5
COMUNITA' GIGI E TERESIO CAPRA	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA (fraz. Spinetta M.go)	Resid	20	18	1	5.931	2	16
COMUNITA' DISABILI L'ARCA	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	Resid	12	8		2.772	1	7
CENTRO DIURNO AIAS (residenziale)	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA (fraz. San Giuliano)	Resid	10	10		3.532		10
PICCOLO COTTOLENGO DON ORIONE	TORTONA	TORTONA	Resid	50	10		3.558		10
GRUPPO APPARTAMENTO L'ARCA 2	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	Resid	5	5		1.825		5
RAF DISABILI MADRE T. MICHEL	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	Resid	40	27	3	9.346	1	26
RAF DISABILI LISINO	TORTONA	TORTONA	Resid	20	19	3	5.673	1	18
CRPS IL RANOCCHIO	ACQUI T.	ACQUI TERME	Resid		3		824	1	2
COMUNITA' IL QUADRIFOGLIO	ACQUI T.	ACQUI TERME	Resid	12	9		3.236		9
CRP CASA MASONE	CASALE	CASTELLETTO MERLI	Resid	10	2		720		2
CRPS LA CRISALIDE	TORTONA	TORTONA	Resid	20	3	1	844	1	2
CRP RENACER CASALE	CASALE	CASALE MONFERRATO	Resid	10	7	4	1.113	3	4
CRP LA FOGLIATA	TORTONA	TORTONA	Resid	20	1		365		1
C.T.M. LA PASSEGGIATA - ACQUI T.	ACQUI T.	ACQUI TERME	Resid	12	1	1	245		1
COMUNITA' ADOLESCENTI	TORTONA	TORTONA	Resid	20	5	1	1.362	2	3
CASA CARLA MARIA	CASALE	BORGO SAN MARTINO	Resid		1		365		1
COMUNITA ED PETAZZI	ALESSANDRIA	SOLERO	Resid		1		365		1
UNITA' PRONTA ACCOGLIENZA	TORTONA	TORTONA	Resid	20	2	1	214	2	0
COMUNITA' IN CAMMINO	CASALE	CASALE MONFERRATO	Resid		2		730		2
CP CERESOLA	ACQUI T.	PONZONE	Resid		1	1	82	1	0
VILLA SORRISO	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	Resid	12	5	5	606		5
					468	78	140.924	62	406

**CONVENZIONAMENTI FUORI ASL AL**

DISTRETTO	appartenza struttura	COMUNE appartenza STRUTTURA	Numero utenti AL 31.12.2021 (utenti presenti al 31/12/2020 + ammissioni nell'anno 2021)	Ammissioni nel periodo 1/01/2021 - 31/12/2021	Giornate di assistenza nell'anno 2021	Dimissioni nell'anno 2021	Numero utenti AL 31.12.2021 (utenti presenti al 31/12/2020 + ammissioni nell'anno 2021- dimissioni 2021)
FUORI ASL		VILLA DEL BOSCO	3		1095		3
FUORI ASL		CASTELROCCHERO	3	2	781	1	2
FUORI ASL		FRASSINETO (TO)	2	1	339	1	1
FUORI ASL		VEROLENGO (TO)	1		365		1
FUORI ASL		PIOVA'MASSAIA	1		365		1
FUORI REGIONE		GENOVA	1		365		1
FUORI REGIONE		LORA (CO)	1		365		1
FUORI ASL		CASTEL ALFERO (AT)	1	1	295		1
FUORI ASL		MONTIGLIO M.TO (AT)	1	1	274		1
FUORI REGIONE		CASARZA LIGURE (GE)	2		723		2
FUORI REGIONE		GENOVA	1		97	1	0
FUORI REGIONE		VILLAFRANCA PIEMONTE (TO)	1		101	1	0
FUORI REGIONE		SAGLIANO MICCA	3		724		3
FUORI ASL		ALBA (CN)	5		1476		5
FUORI REGIONE		GENOVA	1		365		1
FUORI REGIONE		CESANO BOSCONI (MI)	1		365		1
FUORI REGIONE		VARESE	1		365		1
FUORI ASL		LESSONA (BI)	2		730		2
FUORI ASL		CASTELLO D'ANNONE (AT)	3		1095		3
FUORI ASL		CASTELLO D'ANNONE (AT)	2		730		2
FUORI ASL		MONASTERO B.DA	1		365		1
FUORI REGIONE		SEREGNO (MI)	1		365		1
FUORI REGIONE		GENOVA	5		1825		5
FUORI ASL		INCISA SCAPACCINO	1		65	1	0
FUORI ASL		NIZZA M.TO	2		730		2
FUORI ASL		CASALGRASSO (CN)	1		365		1
FUORI ASL		GHISLARENGO (VC)	2		75	2	0

FUORI ASL	SCARMAGNO (TO)	1		365		1
FUORI ASL	ALBUGNANO (AT)	1		365		1
FUORI ASL	CARESANA GREPPI (vc)	2		730		2
FUORI REGIONE	CARCARE	1		189	1	0
FUORI REGIONE	CITTA DI CASTELLO (PG)	1		347		1
FUORI ASL	SCALENGHE (TO)	1		139	1	0
FUORI REGIONE	BARGAGLI (GE)	1		228		1
FUORI REGIONE	FONTANELLATO	1		347	1	0
FUORI ASL	COSTIGLIOLE D'ASTI	1	1	259		1
FUORI ASL	BROSSO (TO)	1	1	0	1	0
FUORI ASL	VERRUA SAVOIA	1	1	260		1
FUORI REGIONE	MASROLA BORGHI(forli-cesena)	1	1	84	1	0
FUORI REGIONE		0	1	67	1	0
			63	10	18185	13
						50

#### ASSISTENZA SEMIRESIDENZIALE DISABILI

#### TABELLA RIASSUNTIVA CON POSTI CONVENZIONATI / OCCUPATI E GIORNATE DEGENZA AL 31/12/2021

STRUTTURA	DISTRETTO appartenza struttura	COMUNE appartenza STRUTTURA	n. posti	Ammissioni nel periodo 1/01/2021 - 31/12/2021	Giornate di assistenza nell'anno 2021	Dimissioni nell'anno 2021	Numero utenti AL 31.12.2021 (utenti presenti al 31/12/2020 + ammissioni nell'anno 2021- dimissioni 2021)
CENTRO DIURNO (Toso)	NOVI	NOVI LIGURE	20		4180		21
CENTRO DIURNO (Lo Zainetto)	OVADA	OVADA	20		3915		18
CENTRO DIURNO PERNIGOTTI (ANFFAS)	NOVI	SERRAVALLE SCRIVIA	20	1	2695		17
CENTRO DIURNO S. GIUSEPPE (OAMI)	ACQUI TERME	ACQUI TERME	22	3	3377	1	20
CENTRO DIURNO I BOSCHI	ACQUI TERME	MONTECHIARO D'ACQUI	10		0		3
CENTRO DIURNO SILVANA BAJ	CASALE	CASALE MONFERRATO	20		1025		8
CENTRO DIURNO SIGNORINI -CASA DI STEFANO	CASALE	CASALE MONFERRATO	20	3	3537		22
CENTRO DIURNO MARTIN PESCATORE	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	40	3	6048		45
CENTRO DIURNO SAN CARLO	TORTONA	CASTELNUOVO SCRIVIA	12		1498	1	13
CENTRO DIURNO SOLE LUNA	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA	20		2648		17



CENTRO DIURNO SOLE LUNA	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA			552		4
CENTRO DIURNO ANFFAS	TORTONA	VILLAROMAGNANO	20		4041		20
CENTRO DIURNO OLTRE - ALIANTE	ACQUI TERME	ACQUI TERME	20	1	3082	1	15
CENTRO DIURNO A.I.A.S.	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA (fraz. San Giuliano Nuovo)	10	4	1714	1	13
CENTRO DIURNO S.T.RIAB RUBENS	ALESSANDRIA	CASTELLAZZO BORMIDA	20		259		17
CDST DOLCEMENTE	TORTONA	CASALNOCETO	10		2024		9
CDST DOLCEMENTE	TORTONA	CASALNOCETO			483	1	2
CDSR LA FATA TURCHINA	TORTONA	CASALNOCETO	10		1440		10
SERV. HANDICAP - CENTRO DIURNO CASALE	CASALE	CASALE MONFERRATO	50	2	9840	2	41
CENTRO DIURNO VALENZA	VALENZA	VALENZA	20	0	2892	1	18
C.R.P.RENACER (CASALE M.TO)	CASALE	CASALE MONFERRATO			21	1	0
COMUNITA' HARAMBEE	CASALE	CASALE			0		1
DON VITTORIO DATTRINO	ALESSANDRIA	ALESSANDRIA			405		2
RISS PER DISABILI MINAZZI CENTRO DIURNO	CASALE	CASALE	10		211		5
C.D.IL GIARDINO DEI SENSI	FUORI ASL	PIANEZZA		1	141		1
			374	18	56028	9	342

La coerenza dei dati esposti con i modelli ministeriali di rilevazione flussi:

MODELLO STS 11 Anno 2021	<p>I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate, sulla tipologia e il tipo di assistenza erogata, sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli STS 11 ad eccezione delle Strutture evidenziate in giallo: le Strutture "DPD" sono censite dal Dipartimento di Patologia delle Dipendenze e vi sono ospiti pazienti in Doppia Diagnosi con ripartizione della retta tra DPD e DSM. Le Strutture "DISTRETTO" sono censite dal Distretto Territoriale e i pazienti sono stati inseriti dalle Commissioni UMVD/UVG.</p> <p>Il flusso STS riguardante la Salute Mentale ASL riguarda le strutture accreditate per la psichiatria sia a gestione pubblica che privata insistenti sul territorio dell'ASL AL. I dati comunicati comprendono la totalità degli utenti ospitati nel corso dell'anno 2021 a prescindere dall'ASL di provenienza.</p> <p>Nella presente relazione ai fini del Bilancio sono riportati anche i dati degli utenti in carico alla SC Salute Mentale inseriti in strutture accreditate per la psichiatria insistenti sul territorio piemontese e su territori fuori regione. Inoltre sono elencati anche gli utenti in comorbilità con il Dipartimento Patologia delle Dipendenze e gli utenti valutati in UMVD/UVG con spesa compartecipata e/o a totale carico SC Salute Mentale</p>
MODELLO RIA 11 Anno 2021	I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate ex art 26 L 833/78 sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli RIA 11
MODELLO FLS 12 Anno 2021	I dati di seguito esposti relativi a medici di base e pediatri sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai quadri E ed F del modello FLS 12

Relativamente alla medicina generale, l'Azienda opera mediante 286 medici di base, che assistono complessivamente una popolazione pari a 371.918 unità e 36 pediatri, che assistono complessivamente una popolazione pari a 34.996 unità.

**MEDICINA GENERALE 2021 ASL AL**

Anzianità di laurea	№ di medici
0 - 6 anni	6
7 - 13 anni	34
14 - 20 anni	10
21 - 27 anni	20
≥ 28 anni	216

Classi di scelte	№ di medici	№ di scelte	Di cui in età infantile
1 - 50	1	2	0
51 - 500	7	2270	36
501 - 1000	36	28421	510
1001 - 1500	118	149131	2281
≥ 1501	124	192094	3517

**PEDIATRIA 2021 ASL AL**

Anzianità di specializzazione	№ di medici
0 - 2 anni	0
3 - 9 anni	0
10 - 16 anni	0
17 - 23 anni	6
≥ 24 anni	30

Classi di scelte	№ di medici	№ di scelte
1 - 250	0	0
251 - 800	5	3255
≥ 800	31	31741

### 3.3 Prevenzione

#### A) STATO DELL'ARTE

Il Dipartimento di Prevenzione, previsto dall'art. 7 del Decreto Legislativo 502/92 di riordino del Servizio Sanitario Nazionale e dall'art. 23, 2° comma L.R.10/95, è una delle tre articolazioni fondamentali dell'Azienda Sanitaria Locale.

Il Dipartimento di Prevenzione è la struttura della ASL AL preposta alla organizzazione ed erogazione delle attività proprie del livello di assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro.

Il DdP svolge le funzioni e le attività previste dalle norme nazionali e regionali nonché quelle assegnate dalla Direzione aziendale, collaborando con altre strutture aziendali e con Istituzioni esterne per l'organizzazione e lo sviluppo delle attività di prevenzione previste dai piani nazionali, regionali e locali; fornisce altresì supporto tecnico alla programmazione sanitaria aziendale.

Il DdP svolge anche, secondo gli indirizzi regionali, le attività della 'Direzione Integrata della Prevenzione', le funzioni per la predisposizione del 'Piano Locale della Prevenzione' e le attività di Medicina dello Sport;

Il funzionamento del Dipartimento e dei suoi organismi è disciplinato da apposito regolamento elaborato dal Comitato di Dipartimento e approvato dal Direttore Generale.

Il Dipartimento di Prevenzione è un Dipartimento Strutturale, costituito al proprio interno da SC e SS dotate di autonomia organizzativa, chiamato a svolgere attività di produzione a livello territoriale.

Esso aggrega le strutture organizzative previste dal citato art. 7 e ss. del D.lgs 502/92 e s.m.i. e include inoltre secondo gli indirizzi regionali:

- le funzioni di Medicina Legale;

e a far data dalla Deliberazione del DG n.2017/819 in data 14/12/2017 ad oggetto: " Deliberazione n 656 del 28.09.2017 "Atto Aziendale ASL AL adottato con deliberazione n.711 del 06.10.2015 – proposta di modifiche" - Presa d'atto della D.G.R. n.29-5942del 17/11/2017 di recepimento delle proposte di modifica al Piano di Organizzazione e provvedimenti conseguenti" è presente la SS Coordinamento referenti SIMI e integrazione tra SISP e distretto nell'ambito dell'attività vaccinale aziendale, mentre SS UVOS è stata assegnata nell'ambito della S.C. Distretto Alessandria – Valenza.

#### STRUTTURE :

- 1) SC SISP - Igiene e sanità pubblica;
- 2) SC SIAN - Igiene degli alimenti e della nutrizione e SS Medicina dello Sport;
- 3) SC SPreSAL - Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro;
- 4) SC VETERINARIO – AREA A - Sanità animale;
- 5) SC VETERINARIO – AREA B/ PMPPV - Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati e Presidio multizonale di profilassi e polizia veterinaria ;
- 6) SC VETERINARIO – AREA C - Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche;
- 7) SC MEDICINA LEGALE ;

## **B) OBIETTIVI DELL'ESERCIZIO RELATIVI ALLA STRUTTURA ED ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI**

Si riportano così come segue gli Obiettivi di Budget, assegnati per l'anno 2021, comuni a tutti i Servizi compresi nel Dipartimento di Prevenzione:

### 1° semestre:

**OBIETTIVO 1 – Prevenire l'iniezione da Covid-19 attraverso l'attività di vaccinazione:** Effettuare il numero di vaccinazioni per Covid-19 standard previsto per Azienda Sanitaria nella quantità e tempistiche stabilite dalla Direzione Regionale Sanità e Welfare su proposta del DIRMEI.

### **OBIETTIVO 2 – Prevenire l'iniezione da Covid-19 attraverso il prelievo e l'effettuazione di tamponi:**

Effettuare e processare tempestivamente mediante i laboratori il numero minimo di tamponi per Covid-19 come da standard previsto per Azienda Sanitaria (prelievo tampone nelle attività di contact tracing).

### 2° semestre

#### **OBIETTIVO 1 – Obiettivi regionali 2° semestre 2021:**

##### **OBIETTIVO 1.6 – Piano di rilancio delle attività di prevenzione**

##### **OBIETTIVO 2 – Valutazione della performance individuale**

### SIAN e Medicina dello Sport

Purtroppo, anche nel primo semestre del 2021, l'emergenza Covid 19 ha assorbito una buona parte dell'attività, sottraendo personale alle mansioni precipue del Sian. Nonostante ci siano state, nel corso dell'anno, assunzioni di personale ispettivo, il loro ingresso non ha portato particolare sollievo al servizio, dal momento che sono stati immediatamente reclutati nel team anti covid. E ciò si è protratto praticamente per quasi tutto l'anno.

Nel secondo semestre, con l'illusorio regresso della pandemia, è stata ripresa l'attività istituzionale del servizio, tramite un piano di rientro come anche disposto dalla Regione Piemonte. Con l'autunno, purtroppo, vista la ripresa dei contagi, il servizio si è visto di nuovo costretto a cedere una parte di personale e spazi per supportare l'attività del Sisp. Ciò ha influito particolarmente sui nuovi assunti che hanno parzialmente interrotto il periodo di formazione per dedicarsi al tracciamento degli infetti.

L'unica attività del Sian che è sempre stata costante è il campionamento di acque potabili, che anzi nell'autunno, dato il grave evento alluvionale che ha colpito la parte sud del territorio afferente all'ASL AL, ha subito un incremento sensibile di attività campionatoria, indispensabile per il ripristino della potabilità di diversi acquedotti.

La S.S. Medicina dello Sport ha ripreso le visite specialistiche (anche se con modalità e tempistiche diverse dettate dalla necessità di seguire i protocolli di sanificazione a garanzia della salute degli operatori e degli utenti), ma è stata fortemente penalizzata dal fatto che il Responsabile della struttura è andato in quiescenza all'inizio dell'anno, un altro specialista, per il primo semestre, è stato assorbito dalla attività presso le USCA, un altro si è dimissionato, lasciando scoperto il distretto di Casale.

Tuttavia l'attività più penalizzata è stata quella afferente alla SS Nutrizionale, sia per i motivi legati alla pandemia (esattamente come l'anno precedente) sia per le gravi motivazioni di salute dell'unica dietista, che, sebbene rientrata in servizio, è stata certificata quale "lavoratore fragile" con riduzione giornaliera dell'orario e limitazioni di mansioni.

### SISP

Per raggiungere gli obiettivi sulle vaccinazioni per Covid 19 nella qualità e tempistiche stabilite dalla Direzione Regionale Sanità, l'ASL AL nel corso del 2021 ha promosso una cabina di regia a cadenza settimanale con la presenza della Direzione e degli uffici di Staff, le Strutture Territoriali (Distretto e SISP), Ospedaliere e Farmaceutiche, il DIPSA.

La partecipazione, l'organizzazione della campagna vaccinale ha visto fin da subito coinvolti tutti gli operatori di qualunque qualifica portando alla somministrazione del vaccino a tutta la popolazione disponibile, iniziando da tutte le strutture presenti sul territorio, anziani – disabili, procedendo nel mese di febbraio 2021 con l'attivazione degli ambulatori distrettuali per arrivare, grazie alla disponibilità delle amministrazioni comunali alla realizzazione dei grossi HUB nei centri zona, senza dimenticare le attività vaccinali

garantite nelle Case della Salute, nonché con la collaborazione del volontariato locale altre amministrazioni hanno organizzato vaccinazioni in modo autonomo con giornate dedicate e con l'impegno straordinario per il progetto MONTAGNA COVID FREE nei comuni dell'alta Val Borbera, della Val Lemme e della Valle Erro.

Un grande impegno e dispendio di risorse ed energie è stato profuso per garantire la somministrazione di tutte le dosi previste nel rispetto dei tempi e delle indicazioni fornite dal DIRMEI, per i soggetti più fragili e non trasportabili presso il loro domicilio.

L'attività relativa dapprima all'esecuzione dei tamponi molecolari e quindi alla esecuzione, refertazione e certificazione dei tamponi rapidi ha continuato a vedere impegnati sia il personale infermieristico che il personale amministrativo nelle ormai famose tende dei DRIVE ma anche, con la collaborazione dei medici USCA, per i pazienti sintomatici e/o non trasportabili presso il loro domicilio. Partecipazione attiva sia nella stesura del Piano Aziendale Antinfluenzale che nel monitoraggio circa la predisposizione del Piano Pandemico Regionale nel rispetto delle tempistiche concordate.

Partecipazione attiva di tutto il personale in servizio al progetto di valutazione della performance individuale con l'implementazione nell'uso degli strumenti messi a disposizione dall'azienda.

I primi mesi del 2021, anche se in fase di terza ondata pandemica, hanno visto la ripresa di tutta l'attività precipua del Servizio, soprattutto grazie all'impegno encomiabile del poco personale strutturato SISP rimasto.

- Riguardo alla profilassi delle malattie infettive NOCOVID sono state seguite per i territori su elencati 286 notifiche, 229 inchieste epidemiologiche, 250 persone oggetto di intervento.

- Medicina dei Viaggi di Casale e vaccinazioni Migranti: counselling 87 utenti, vaccinazioni eseguite 187, Medicina dei Viaggi Alessandria 56 counselling e 68 vaccinazioni.

- Riguardo alla attività SISP nell'ambito della Commissione di Vigilanza sulle strutture Socio Sanitarie, svolta esclusivamente da un dirigente medico su territorio provinciale, sono stati effettuati n. 17 sopralluoghi autorizzativi/ispettivi, e n.16 incontri in ufficio per valutazione documentazione, relazioni, incontri con strutture.

- Riguardo alla attività di autorizzazione e Vigilanza delle strutture sanitarie di esclusiva competenza SISP (con collaboratore professionali sanitario tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro (TPALL)) ambulatori polispecialistici/monospecialistici, fisioterapisti, MMG/PLS, farmacie) sono stati effettuati numero 2, per Alessandria Tortona, per Casale n. 6 strutture. Le restanti tipologie rientrano nella attività della commissione di vigilanza sulle strutture sanitarie con partecipazione SISP, con relativa relazione per il collegio sindacale del presidente. (n.20 sopralluoghi in 33 gg di incontri complessivi).

- Riguardo alla attività concernente le pratiche Ambientali ne sono state espletate sui territori di Casale ed Alessandria in numero di 85 per Alessandria/Tortona, principalmente grazie all'impegno istruttorio di due collaboratori professionali sanitari tecnici della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro (TPALL) e n 44 per territorio di Casale/Valenza a cui bisogna aggiungere comunque l'onere di tutte le pratiche inerenti la Solvay di Alessandria seguite esclusivamente dal dirigente incaricato e pari a tre richieste pareri, tre pareri e due tavoli tecnici AIA, due richieste, due pareri una partecipazione a tavolo tecnico per bonifica, per Novi Ligure . Ovada ed Acqui Terme 50 pareri espressi per pratiche ambientali (CS, AUA , VIA , AIA, etc)

- Riguardo alle radiazioni ionizzanti per il territorio provinciale il dirigente medico ha visionato n.32 art.4 DLgs 101/20 ex art.22 d.Lgs 230/95 e smi. L'organismo tecnico dipartimentale (Istruttoria Segreteria Dipartimento e SISP) ha prodotto numero DUE nulla osta Sanitari (A.O.AL e Ospedale ASTI) e pareri per nulla osta Prefettizi pari a n.2.

- Riguardo alle pratiche edilizie ne sono state espletate n 89 per il territorio di Alessandria/Tortona, per il territorio di Casale/Valenza , per il territorio di Novi Ligure/Ovada /Acqui Terme.

- Commissioni farmaceutiche n.25.

- Centri Vaccinali Comunali Emergenziali su tutta la Provincia pareri Sisp espressi dal dirigente medico n. 43.

- Riguardo alle commissioni di vigilanza di pubblico spettacolo ne sono state espletate n.15 per tutti i territori, ricordando che trattasi di mesi di lockdown.

- Barbieri/Parrucchieri Estetiste per Casale n.7, per Alessandria 1.

- Alberghi ecc. per Casale 0, per Alessandria 0

#### **Programmi e progetti**

Il SISP ha proseguito le attività previste dall'emergenza COVID 19 e in particolare tutte le azioni previste per la scuola.

Le attività svolte nei diversi setting sono:

##### **PROGRAMMA 1: SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE**

- "INSEGNANTI A SCUOLA DI ALIMENTAZIONE " realizzata la formazione ai docenti da remoto.

- Rendicontazione Piano Locale Prevenzione dei Programmi 1,2,3,4.

- Partecipazione incontri programmati organizzati da DORS.

##### **PROGRAMMA 2: COMUNITÀ E AMBIENTI DI VITA**

- La comunità si cura (Intrecci 2018 della Compagnia San Paolo di Torino) in collaborazione con il CISSACA: è stato possibile costruire l'intervista semi strutturata da sottoporre ai destinatari del progetto, sono stati individuati e sono stati presi i primi contattati con i soggetti; sperimentazione dell'attività fisica Nordic Walking con un gruppo di volontari nel mese di luglio per 8 incontri; convenzione e coprogettazione con l'associazione ADAL (Associazione Diabetici Alessandria) per programmare incontri informativi.

##### **PROGRAMMA 4: PROMOZIONE DELLA SALUTE E PREVENZIONE NEL SETTING SANITARIO**

- Tabagismo: promozione CTT aziendali in occasione del 31 maggio 2021 attraverso infodipendenti.

##### **PROGRAMMA 8: PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE MALATTIE TRASMISSIBILI**

- In ottemperanza alla Legge 119/17 sull'obbligo vaccinale è proseguita la collaborazione Scuola e i Servizi Sanitari (SISP e Referente Vaccinazione Aziendale - RAV) per valutazione situazioni vaccinali degli iscritti per la fascia di età 0-16 anni (verifica elenchi iscritti con anagrafe vaccinale); individuazione inadempienti e comunicazione alle Direzioni Didattiche.

- Monitoraggio e presa in carico dei casi positivi a SARS CoV-2 dal Team scuola

- Pianificazione e programmazione Screening Scuola Sicura.

PROGRAMMA 10: GOVERNANCE, ORGANIZZAZIONE E MONITORAGGIO DEL PRP

- Utilizzo della Banca dati ProSA per il caricamento e la rendicontazione PLP.

## **SPreSAL**

Parte dell'attività svolta nei primi mesi del 2021 è stata indirizzata alla prosecuzione del supporto fornito all'attività contact tracing effettuata dalla S.C. S.I.S.P. mediante la ricerca attiva dei contatti stretti lavorativi dei soggetti Covid positivi. In tale ambito si è provveduto alla ricerca dei contatti stretti lavorativi in 107 aziende del territorio provinciale.

A tale attività di supporto nel prosieguo del 2021 sono riprese tutte le attività istituzionali di vigilanza del Servizio che, nei primi mesi dell'anno, avevano subito un rallentamento legato alla diffusione epidemica del virus SARS-COV-2.

Il Piano di sicurezza nei cantieri edili, il Piano di prevenzione in agricoltura e l'attività di vigilanza sulle aziende hanno costituito la parte predominante delle attività svolte nell'anno che hanno consentito il mantenimento delle prestazioni rientranti nei LEA.

La vigilanza sulle attività del comparto delle costruzioni si è sviluppata con le modalità previste dal Piano nazionale e regionale. Nel 2021 sono stati vigilati 176 cantieri temporanei o mobili oltre a 71 cantieri della grande opera Terzo Valico Ferroviario dei Giovi – Linea AV/AC Milano – Genova per un totale di 247 cantieri (pari al 143% del valore di 172 cantieri indicato nella Determinazione Dirigenziale 823/A1409B/2021 del 07/06/2021). Alcune delle attività di vigilanza nel comparto delle costruzioni sono state realizzate congiuntamente con altri enti quali l'Ispettorato Territoriale del Lavoro (ITL) Alessandria-Asti, il Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco e ARPA. Nel comparto, ma soprattutto in alcuni cantieri per la realizzazione delle gallerie della grande opera Terzo Valico Ferroviario dei Giovi, sono stati approfonditi, con la collaborazione del Laboratorio Nord–Ovest di ARPA Piemonte, alcuni aspetti relativi all'esposizione dei lavoratori ad agenti cancerogeni, in particolare a quelli di più recente classificazione (silice libera cristallina). Sempre nell'ambito della grande opera Terzo Valico ferroviario particolare rilevanza hanno avuto ed hanno tuttora le problematiche amianto–correlate che rappresentano una peculiarità dei lavori rispetto ad altre opere analoghe.

Per quanto riguarda il comparto agricolo, in accordo con i contenuti del Piano nazionale e regionale, sono state vigilate 85 aziende agricole (pari al 149% del valore indicato di 57 aziende agricole). Personale del Servizio ha partecipato al gruppo di lavoro regionale su agricoltura di recente esteso alle attività tipiche del lavoro forestale. Anche in questo caso alcuni interventi sono stati effettuati congiuntamente con altri enti, in particolare con l'ITL di Alessandria-Asti.

Le aziende vigilate, appartenenti a tutti i comparti produttivi, nel corso del 2021 sono state 992 (valore pressoché corrispondente a quello indicato nella Determinazione sopra ricordata pari a 981 aziende).

L'attività del 2021 ha riguardato anche le indagini su infortuni lavorativi e malattie professionali attraverso l'applicazione del Protocollo regionale per i primi e di quello locale, definito con le Procure della Repubblica di Alessandria e Vercelli, per le malattie professionali.

Complessivamente durante l'anno sono state svolte 76 inchieste per infortunio a cui si aggiungono 68 inchieste per infortuni derivanti dai contagi da SARS-COV-2 nei luoghi di lavoro. Le inchieste concluse per malattie professionali sono state in totale 89.

Nel corso del 2021 sono stati altresì conclusi 30 procedimenti di ricorsi avverso il giudizio del medico competente (ai sensi dell'art. 41 comma 9 del D. Lgs. 81/08).

L'attribuzione a questo Servizio del Sistema di Sorveglianza regionale degli infortuni mortali e gravi ha portato alla raccolta, verifica, analisi degli infortuni mortali accaduti nel territorio piemontese nel corso dell'anno ed il rispetto dei tempi di inserimento sul database nazionale definito dal Coordinamento Nazionale. E' stato altresì prodotto il rapporto biennale sulla ricostruzione degli infortuni in Regione Piemonte relativo agli anni 2018-2019 con lo scopo di fornire informazioni sulle dinamiche infortunistiche.

Particolare attenzione è stata rivolta anche al polo chimico di Spinetta Marengo dove è proseguita l'attività di vigilanza. In particolare nel corso del 2021 si è approfondita, con la collaborazione del Laboratorio Nord–Ovest di ARPA Piemonte, la possibile esposizione di alcuni lavoratori al noto cancerogeno "benzene".

## **Veterinari – Area A- Area B - Area C**

### **Area A**

#### **Obiettivi regionali 1° semestre 2021**

**OB.1:** Prevenire l'infezione da Covid-19 attraverso l'attività di vaccinazione: Effettuare il n. di vaccinazioni per Covid-19 standard previsto per A.S. nella quantità e tempistiche stabilite dalla Direzione Regionale Sanità e Welfare su proposta del DIRMEI.

**OB.2:** Prevenire l'infezione da Covid-19 attraverso il prelievo e l'effettuazione di tamponi: effettuare e processare tempestivamente mediante i laboratori il numero minimo di tamponi per Covid-19 come da standard previsto per Azienda sanitaria (prelievo tampone nelle attività di contact tracing).

Il Personale della S.C. Area A ha contribuito ad affrontare l'emergenza Covid-19 nel 2021 – 1° semestre, sia da parte dei medici

veterinari sia dal Personale amministrativo, come anticipato con nota del 1.4.2021, mettendo a disposizione un “monte ore” per attività di supporto.

Essenzialmente, la disponibilità oraria è stata dedicata alle telefonate all'utenza in relazione agli appuntamenti per la vaccinazione anti-SARS-CoV-2, sulla base degli elenchi ricevuti dall'Unità di Crisi.

In totale sono state eseguite 5420 telefonate per un totale di 170 ore dedicate.

Nel contempo sono state garantite le attività proprie della Struttura “non differibili” individuate nelle note Ministeriali, Regionali e nelle disposizioni Aziendali.

### **Obiettivi regionali 2° semestre 2021**

#### Ob. 1.6 - Piano di rilancio delle attività di prevenzione.

(Risultato atteso/Indicatore: Nei termini previsti da DGR 13-3924 del 15.10.2021)

L'obiettivo 1.6 aveva lo scopo ultimo della ripresa dell'operatività di tutte le attività, con particolare attenzione al mantenimento delle prestazioni del Dipartimento di Prevenzione, che rientrano nei Livelli Essenziali di Assistenza.

Il rendiconto del “Piano aziendale integrato di sicurezza alimentare” per il 2021, documenta le attività della Struttura nell'ambito della sicurezza alimenta.

L'obiettivo 1.6, allegato alla DGR 13-3924 del 15.10.2021, prendeva in considerazione due indicatori.

Il primo prevedeva l'invio al competente Settore di relazione riepilogativa delle misure messe in atto per lo sviluppo delle azioni previste dal Panflu. La relazione è stata inviata con nota 158679 del 29.10.2021

Il secondo indicatore contemplava la trasmissione, entro il 31.12.2021, della relazione riepilogativa delle proposte di attività di prevenzione organizzate su base interaziendale per area di programmazione. La relazione è stata inviata con nota 189846 del 30.12.2021.

#### Valutazione della Performance individuale

Tutto il Personale di competenza della .C. Area A ha portato a termine l'autovalutazione. Il sottoscritto ha poi provveduto ad effettuare sia la valutazione di primo grado sia di secondo grado (valutazione del Supervisore) entro il termine previsto.

### **Area B/PMPPV**

Considerato gli obiettivi di budget assegnati dalla Direzione Generale con comunicazione ASL AL Registro Ufficiale. Int.0024348.09-02-2021 individuati nel documento regionale “DGR 8-2814 del 29.01.2021 – Assegnazione ai Direttori Generali/Commissari delle ASR degli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi – primo semestre 2021”;

tenuto conto di quanto disposto dalla Direzione Sanità e Welfare Settore Prevenzione e Veterinaria, con documento in ingresso prot. N. 46565 del 18.03.2021, avente oggetto: “Emergenza Coronavirus. Operatività Servizi dei Dipartimenti di Prevenzione”; al fine del raggiungimento degli obiettivi di budget **1° semestre 2021** la S.C. Veterinaria Area B/PMPPV ha effettuato quanto segue:

La S.C. Veterinario Area B/PMPPV ha collaborato, per quanto di competenza, al fine del raggiungimento degli obiettivi sopra descritti, mettendo a disposizione sia personale Dirigente sia TPALL, secondo una disponibilità oraria e tenuto conto della ripartizione territoriale.

La disponibilità oraria resa dai Dirigenti Veterinari secondo una programmazione (11 Dirigenti per 20 ore ciascuno) è stata garantita ed è stata oggetto di rendicontazione mediante la compilazione di tabelle dedicate riportante numero di telefonate ed ore rese. Si evidenzia che sono state dedicate circa 220 ore ripartite su 8 Dirigenti, che hanno effettuato n. 3418 telefonate.

**La disponibilità oraria per il personale della S.S NIV attribuito alla S.C. Area B/PMPPV è stata resa da un TPALL che ha collaborato a tempo pieno con l'unità di crisi SISP COVID.**

E' stata cura del Responsabile f.f. della S.C. Area B/PMPPV assicurare nel contempo lo svolgimento delle attività non differibili proprie del Servizio, volte ad evitare impatti negativi sulla salute dei cittadini e degli operatori.

Nel **secondo semestre 2021**, facendo seguito alle indicazioni operative della Regione Piemonte, a quanto emerso nel corso della riunione del “Gruppo di Progetto PAISA”, è stato predisposto un documento denominato “Relazione riepilogativa del piano di rientro” per l'ultimo trimestre 2021, nel quale sono state evidenziate le attività non svolte a causa del periodo pandemico. Tali attività sono state rendicontate in un documento denominato “Tabella rendicontazione attività”, che è parte integrante della relazione riepilogativa di rientro.

La S.C. Veterinario Area B/PMPPV ha reso disponibile per un giorno alla settimana n. 11 Veterinari Dirigenti per effettuare prestazioni integrate con personale tecnico della S.C. SIAN secondo una ripartizione nell'ambito territoriale del Distretto dove il Dirigente presta il servizio, con flessibilità a seconda delle esigenze. L'applicazione del piano è stata oggetto di monitoraggio continuo con rendicontazioni mensili al fine di rilevare le criticità emerse e mettere in atto tempestivamente le azioni correttive conseguenti. Tutte le attività svolte congiuntamente tra il Servizio SIAN e i Dirigenti Veterinari SVET Area B, sono state svolte con priorità nell'ambito della ristorazione pubblica e registrate sui Sistemi Informativi Regionali. Tale piano ha permesso un rilancio delle attività di prevenzione mirata al settore più carente, tenendo conto della valutazione del rischio delle imprese. La S.C. ha raggiunto l'obiettivo nell'effettuare il maggior numero di controlli ufficiali presso le aziende oggetto del piano di rientro, come da rendicontazione PAISA 2021.

Tutto il personale afferente alla S.C. Veterinario Area B ha portato a termine l'autovalutazione per l'anno 2021.

## **Area C**

### **OBIETTIVI DI BUDGET I SEMESTRE 2021**

Considerati gli obiettivi di budget assegnati dalla Direzione Generale con comunicazione ASL AL Registro Ufficiale.Int.0024348.09-02-2021 ed individuati nel documento regionale "DGR 8-2814 del 29.01.2021 – Assegnazione ai Direttori Generali/Commissari delle ASR degli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi – primo semestre 2021; presa visione della mail del Direttore del Dipartimento inoltrata in data 04/03/2021 avente oggetto"Assegnazione obiettivi di budget 2021";

in ottemperanza a quanto disposto dalla Direzione Sanità e Welfare Settore Prevenzione e Veterinaria, con documento in ingresso prot. N. 46565 del 18.03.2021, avente oggetto: "Emergenza Coronavirus. Operatività Servizi dei Dipartimenti di Prevenzione": al fine del raggiungimento degli obiettivi di budget I° semestre 2021 la S.C. Veterinaria Area C ha effettuato le seguenti attività:

#### **Primo obiettivo**

La S.C. Veterinario Area C ha collaborato a garantire l'effettuazione del numero di vaccinazioni anti SARS – COV- 2 secondo lo standard previsto per l'ASL AL per quanto di competenza a seconda delle richieste e necessità garantendo una disponibilità operativa telefonica oraria così calcolata: 20 ore almeno per ciascuno dei cinque Dirigenti Veterinari da dedicarsi, previa specifica formazione, ad attività stabilite dalla Direzione Generale, sentito il parere del Direttore del Dipartimento di Prevenzione, per un totale di ore pari ad almeno 100. Inoltre ha garantito la stessa disponibilità oraria per il Personale Amministrativo attribuito alla S.C. Area C pari a due unità operative, per un totale di 40 ore, quindi con un monte ore dedicato complessivo pari ad almeno 140. Quanto sopra ha trovato la seguente applicazione: Sede di Alessandria: disponibilità di due Dirigenti Veterinari ed un Amministrativo; Sede di Casale Monferrato: disponibilità di due Dirigenti Veterinari ed un Amministrativo; Sede di Acqui Terme: disponibilità di un Dirigente Veterinario.

#### **Secondo obiettivo**

La S.C. Veterinario Area C ha collaborato a garantire il proprio supporto alle attività dell'ASL AL nell'effettuazione e nel processo tempestivo del numero minimo di tamponi per COVID 19 come da standard previsto mediante la partecipazione, previa specifica formazione, a tutte le fasi del contact tracing telefonico, garantendo una disponibilità di almeno 12 ore per ciascun Dirigente Veterinario e Personale Amministrativo come sopra indicati, restando invariate le sedi delle attività e secondo le modalità stabilite dalla Direzione Generale, sentito il Direttore del Dipartimento di Prevenzione, con un monte ore dedicato complessivo pari ad almeno 84.

E' stata cura del Direttore della S.C. Area C assicurare nel contempo lo svolgimento delle attività proprie del Servizio, volte ad evitare impatti negativi sulla salute dei cittadini e degli operatori, nello specifico garantendo lo svolgimento di attività non differibili individuate nelle note Ministeriali, Regionali e nelle disposizioni Aziendali.

#### **Attività indifferibili:**

Sopralluoghi per qualsiasi eventuale situazione di emergenza, anche su chiamata delle Forze dell'Ordine, relativamente a:

incidenti con coinvolgimento di animali;

tossinfezioni alimentari causate da latte o prodotti lattiero-caseari,

esposti a carattere d'urgenza legati al benessere degli animali d'affezione o da reddito;

eventuali allerta, sia nel settore farmaco, sia in quello alimentare o mangimistico;

interventi a seguito di segnalazioni di presenza di sostanze inibenti od aflatossine nel latte alimentare, effettuazione del prelievo del tronco encefalico di bovini ed ovicaprini, ai fini della sorveglianza della BSE e della Scrapie e successivo invio dei campioni all'IZS di Torino;

rilascio di Autorizzazioni alla detenzione di Scorte di Medicinali Veterinari da parte di aziende zootecniche od impianti di detenzione o cura di animali, cliniche, Liberi Professionisti;

procedimenti di registrazione o di riconoscimento di impianti od attività di cui al Reg. CE 1069/2009; procedimenti di registrazione o di riconoscimento di impianti od attività di cui al Reg. CE 625/2017; procedimenti di registrazione o di riconoscimento di impianti od attività di cui al Reg. CE 853/2004;

gestione di problematiche epidemiologiche legate ad emergenze sanitarie veterinarie;

rilascio di autorizzazioni al trasporto di animali vivi, rinnovi di nuove autorizzazioni;

certificazioni internazionali per il commercio di alimenti, mangimi, e sottoprodotti di origine animale;

controllo sull'arrivo dei prodotti canalizzati con conferma ai PIF di entrata;

attività di farmacosorveglianza in campo a seguito di prelievo di campioni al macello in ambito PNR;

ogni attività delegata dall'Autorità Giudiziaria.



## **OBIETTIVI DI BUDGET II SEMESTRE 2021**

L'obiettivo 1.6 – Piano di rilancio delle attività di prevenzione - è stato pienamente raggiunto, come si può evincere dalla relazione Paissa 2021, nei termini previsti dalla DGR 13-3924 del 15/10/2021.

La valutazione della Performance individuale ha soddisfatto pienamente il risultato atteso di rispetto del cronoprogramma previsto.

### **SC MEDICINA LEGALE**

#### **OBIETTIVO 1 – “prevenire l’infezione da COVID-19 attraverso l’attività di vaccinazione”– collaborazione e supporto nell’attività aziendale:**

Il personale sanitario ha contribuito massivamente, specialmente in giornate festive e prefestive, all’attività di supporto alla campagna vaccinale, in tutte le sedi, ove ne sia stata fatta richiesta, sia su base volontaria che istituzionale;

#### **OBIETTIVO 2 - prevenire l’infezione da COVID-19 attraverso il prelievo e l’effettuazione di tamponi - collaborazione e supporto nell’attività aziendale:**

attività di supporto all’attività Giudiziaria nell’esecuzione di tamponi su cadavere, richiesti per verificare la riconducibilità del decesso all’agente pandemico;

#### **OBIETTIVO 1.6 –piano di rilancio delle attività di prevenzione - nei termini previsti dalla D.G.R 13-3924 del 15.10.2021:**

come si evince dai budget di settore afferenti all’intera Struttura l’obiettivo riferito all’osservanza della spesa assegnata ai centri di Responsabilità ed allocata sui rispettivi conti economici, risulta essere rispettata per tutto l’esercizio 2021; in merito alla valutazione della Performance individuale si precisa il rispetto del cronoprogramma previsto.

### **4.3 PREVENZIONE**

#### **SC SIAN – Igiene degli alimenti e della nutrizione**

Gestisce la prevenzione e la sorveglianza delle patologie tossinfettive correlate agli alimenti (MTA), l’igiene e la sicurezza degli alimenti e delle bevande, l’igiene della nutrizione con finalità di promozione della salute e di contrasto all’aumento delle malattie cronico-degenerative e tumorali.

Effettua la sorveglianza nutrizionale con la raccolta mirata di dati statistico-epidemiologici.

Effettua la registrazione delle imprese alimentari e ne verifica l’adeguatezza igienica e strutturale.

Effettua attività di vigilanza e controllo ufficiale dei prodotti alimentari e dei requisiti strutturali, funzionali e gestionali delle imprese di produzione, preparazione, confezionamento, deposito, trasporto, somministrazione e commercio di prodotti alimentari e di bevande; svolge inoltre attività di P.G.

Sorveglia la commercializzazione e l'utilizzo di prodotti fitosanitari.

Promuove le attività di prevenzione delle intossicazioni da funghi, tramite le attività proprie dell'Ispettorato Micologico.

Effettua il controllo ufficiale delle acque della rete idrica pubblica, il controllo di fonti e sorgenti d’acqua di uso pubblico, esprime pareri di potabilità.

#### **SS Medicina dello sport**

Promozione dell'attività fisica in tutte le fasce d'età, collaborando con le strutture aziendali e in raccordo con i Piani locali e regionali della prevenzione.

Attività ambulatoriale diretta per il rilascio dei certificati di idoneità secondo la normativa vigente.

Attività di prevenzione doping e supporto all'attività di vigilanza nei confronti delle Associazioni sportive e dei Centri privati di medicina dello sport.

#### **SC SISP – Igiene e sanità pubblica**

Epidemiologia e profilassi malattie infettive, medicina del viaggiatore e dei migranti .

Educazione sanitaria per corretti stili di vita e prevenzione incidenti domestici e stradali.

Tutela della salute contro i fattori di rischio legati all’inquinamento dell’aria, acqua e suolo.

Vigilanza su esercizio attività estetica e cosmetici.

Pareri e vigilanza su strutture sanitarie, socio-assistenziali, ricettive e scolastiche.

Igiene edilizia, verifica piani regolatori e strumenti urbanistici.

Controllo dei prodotti pericolosi per la salute e la sicurezza dei consumatori (sistema d’allerta Rapex) e regolamento Reach

Controllo su apparecchi radiogeni e gas tossici.

Polizia mortuaria e flussi cause di morte .

### **SC SPRESAL – Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro**

Individuazione, accertamento e misurazione dei fattori di rischio per la sicurezza e la salute sul lavoro e promozione delle idonee misure di prevenzione nei comparti a rischio, individuati anche attraverso l'utilizzo dei flussi informativi Inail.

Effettuazione di interventi di vigilanza nelle aziende e nei cantieri edili per l'individuazione delle situazioni di rischio e per la verifica dell'adeguatezza dei sistemi di prevenzione aziendale e successiva emanazione di provvedimenti per l'eliminazione o la riduzione delle situazioni di rischio.

Sorveglianza e prevenzione delle malattie professionali e degli infortuni sul lavoro .

Svolgimento di tutte le attività riguardanti il Sistema di Sorveglianza Regionale degli Infortuni Mortali delegato allo Spresal dell'ASL AL .

Controllo sulle attività di bonifica dei materiali contenenti amianto attraverso la valutazione dei piani di lavoro e la vigilanza nei cantieri.

Svolgimento di attività amministrative per la concessione di pareri e deroghe inerenti i luoghi di lavoro.

### **SC VETERINARIO - AREA A – Sanità animale**

Prevenzione e controllo delle malattie infettive e diffuse degli animali e delle zoonosi.

Profilassi pianificate nazionali e regionali.

Gestione delle anagrafi zootecniche e anagrafe canina.

Controlli sulle misure di bio-sicurezza negli allevamenti zootecnici.

Prevenzione della rabbia e dei fenomeni di aggressività dei cani.

Interventi in materia di igiene urbana e di controllo sugli animali sinantropi e selvatici.

Vigilanza veterinaria su: movimentazione, commercio, fiere, mercati, importazione ed esportazione di animali.

Rilascio di pareri autorizzativi e preventivi, certificazioni ed attestazioni.

Informazione e formazione sanitaria rivolta al personale ASL, agli OSA ed alla popolazione in generale .

Attività di P.G. anche in collaborazione con altri organi di controllo (N.A.S. e Forze dell'Ordine).

### **SC VETERINARIO - AREA B – Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati / PMPPV**

Ispezione, controllo e vigilanza, su tutta la filiera produttiva degli alimenti di origine animale: macellazione, sezionamento, lavorazione, confezionamento, conservazione, trasporto, distribuzione, vendita.

Prelevamento campioni ufficiali, su matrici di origine animale, per indagini chimiche, fisiche e microbiologiche.

Pratiche istruttorie relative alla registrazione e riconoscimento delle imprese alimentari.

Controllo e vigilanza importazione alimenti di origine animale da paesi U.E. e Terzi.

Interventi per esposti di privati cittadini su non conformità negli alimenti di origine animale.

Certificazioni per import/export di alimenti di origine animale.

Informazione e formazione sanitaria rivolta al personale ASL, agli OSA ed alla popolazione generale .

Attività di P.G. relativa agli alimenti anche in collaborazione con altri organi di controllo ( N.A.S. e Forze dell'Ordine ) .

Gestione degli stati di allerta alimentari.

### **PMPPV ( Presidio Multizonale di Profilassi e Polizia Veterinaria )**

Istituito ai sensi della deliberazione del Consiglio Regionale dell'8 ottobre 1987 n.600-12344 – criteri relativi alla istituzione dei Presidi Multizonali di Profilassi e Polizia Veterinaria di quadrante.

Ambito territoriale di competenza: quadrante sud-ovest, ASL AL- AT

Alla direzione del PMPPV è preposto un sanitario di profilo professionale veterinario, appartenente alla posizione apicale .

Sorveglianza epidemiologica, gestione delle emergenze sanitarie e non, abbattimento degli animali infetti.

Vigilanza su: mercati, stalle di sosta, pascoli e greggi vaganti, canili, concentramenti animali e attività di P.G., anche in collaborazione con altri organi di controllo.

Collaborazione ed integrazione nelle attività di pertinenza delle aree funzionali veterinarie A-B-C.

Disinfezione degli allevamenti e degli autoveicoli destinati al trasporto degli animali.

Prelevamento campioni su matrici e prodotti di origine animale.

Trasporto reperti anatomo-patologici, matrici alimentari e materiale MSR per conferimento presso laboratori di analisi.

Contenimento e controllo delle colonie feline (programmi di sterilizzazione e monitoraggio delle colonie feline).

Trasporto carcasse animali e animali vivi

Contenimento animali per attuazione piani di profilassi.

Attività in collaborazione con lo "sportello regionale degli animali d'affezione".

Collaborazione con le aree funzionali veterinarie A-B-C riguardo piano su sospetto avvelenamento animali d'affezione, piano ORAP, piano sorveglianza TSE – scrapie- piano regionale fauna selvatica.

Attività di formazione per operatori addetti alla cattura e custodia degli animali da affezione.

Attività di formazione per la Polizia Municipale riguardo attività di prevenzione sul maltrattamento animale

### SC VETERINARIO - AREA C – Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche

Controllo e vigilanza su: farmaco veterinario, latte e derivati, alimentazione animale, mangimi e sottoprodotti di origine animale, benessere animale degli animali da reddito e da affezione e sperimentazione, riproduzione animale, detenzione e commercio delle specie esotiche.

Attuazione del Piano Residui e prelievi ufficiali su alimenti e mangimi .

Interventi per esposti o reclami su tutte le attività di competenza.

Documentazione epidemiologica relativa ai rischi ambientali derivanti dall'attività zootecnica e dall'industria di trasformazione dei prodotti di origine animale e tutela dell'allevamento dai rischi di natura ambientale .

Pratiche istruttorie relative alla registrazione e riconoscimento degli stabilimenti di competenza .

Informazione e formazione sanitaria rivolta al personale ASL, agli OSA ed alla popolazione generale .

Attività di P.G. anche in collaborazione con altri organi di controllo ( N.A.S. , A.R.P.A., C.F.S., G.F.,ecc.).

Gestione degli stati di allerta degli alimenti e mangimi.

### SC MEDICINA LEGALE

Le funzioni e le competenze istituzionali della Struttura di Medicina Legale, atte a garantire i livelli di assistenza essenziali, sono state rideterminate con D.G.R. n.30-11748 del 16.02.2004 .

Dette funzioni e competenze, oltre alle consolidate attività medico-legali di tipo monocratico e collegiale in tema di accertamenti di idoneità, invalidità civile, cecità, sordomutismo, handicap e leggi connesse, polizia mortuaria, prevedono anche attività relative a :

- collaborazione alle attività di vigilanza e controllo sulle Strutture sanitarie e Strutture socio-sanitarie;
- collaborazione alle attività di controllo e verifica delle prestazioni e dei servizi oggetto di accordi contrattuali tra Regione e soggetti erogatori di servizi specialistici ;
- collaborazione allo sviluppo e organizzazione dei sistemi di qualità e di governo clinico ;
- partecipazione agli organi di valutazione multidisciplinare dell'handicap ed altri organismi per decisioni su residenzialità, benefici economico-sanitari aggiuntivi ;
- partecipazione a collegi di accertamento della morte ;
- partecipazione ai comitati etici;
- partecipazione alla gestione dei casi di violenza sessuale ed abuso;
- istruzione delle pratiche di indennizzo ex lege n.210/1992;
- consulenza medico legale svolta a favore della Direzione Generale e delle strutture aziendali;
- collaborazione con l'Autorità e la Polizia Giudiziaria;
- formazione, educazione ed aggiornamento del personale delle strutture sanitarie e strutture socio-assistenziali su problemi di etica medica, deontologia, medicina legale ;
- medicina necroscopica territoriale e necroscopica settoriale.

Le competenze e l'esperienza acquisite dalla struttura in materia di certificazione delle disabilità prevedono anche la collaborazione a progetti di promozione della salute e, in un'ottica di prevenzione "terziaria", la gestione del percorso autorizzativo della fornitura di protesi e ausili agli aventi diritto in collaborazione con la rete dei Distretti.

Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione (SIAN)	Anno 2020	Anno 2021
Informazioni generali sulle funzioni: cfr. atto aziendale vigente		
Controlli, vigilanza e ispezioni in materia di sicurezza alimentare:	459	1046
Attività di controllo su acque per uso umano:	1875	1198
Provvedimenti e sanzioni :	29 sanzioni 0 notizie di reato 4 sequestri 138 ex sequestri provvedimenti ex art. 54/882	21 prescrizioni ex art. 138; 52 sanzioni ; 1 notizia di reato; 280 provvedimenti ex art.54/882

Attività di 'counselling' nutrizionale ( ore ):	59	15
		Elaborazione dei dati raccolti ed invio al competente ufficio regionale
Sorveglianza nutrizionale soggetti in età pediatrica (progetto 'Okkio'):	Non previsto	
Sorveglianza nutrizionale		
– pareri su menù e tabelle dietetiche ristorazione scolastica:	284	221
– pareri su menù e tabelle dietetiche strutture socio-assistenziali:	80	137
<b>Medicina dello Sport</b>		
Visite	2833	3252
<b>Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP)</b>	<b>Anno 2020</b>	<b>Anno 2021</b>
Vaccinazioni obbligatorie e raccomandate	100374	804539
Vaccinazioni antinfluenzali	89445	74808
Vaccinazioni medicina dei viaggi	250	860
Controlli, vigilanza ed ispezioni	520	1327
Sorveglianza malattie infettive – notifiche pervenute	575	181
Pareri edilizi	149	133
Provvedimenti e sanzioni	162	362
Conferenze dei servizi	195	208
Interventi di educazione sanitaria e promozione alla salute	35	30
<b>Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro (SPRESAL)</b>	<b>Anno 2020</b>	<b>Anno 2021</b>
Ditte vigilate	892	992
Interventi di vigilanza	892	992
Cantieri Edili sottoposti a vigilanza	232	247
Infortuni sul lavoro indagati	100	144
Malattie Professionali indagate	34	89
Punti di prescrizione impartiti (art. 21 D.Lgs. 758/94)	255	264
Numero verbali	152	215
Piani di lavoro e notifiche amianto valutati	902	1072
Numero sopralluoghi effettuati	656	672
<b>Servizio Veterinario</b>		
<b>Sanità Animale – Area A</b>	<b>Anno 2020</b>	<b>Anno 2021</b>
Allevamenti zootecnici e consistenza capi:	Allevamenti/Capi	Allevamenti/Capi
Bovini	714/41.115	684/40390
Ovini e caprini	817/16.477	859/17612
Suini	242/32.634	265/36118
Equidi	1.572/3.200	1877/4433
Conigli	6/1.949	7/2900
Avicoli a carattere commerciale (esclusi i famigliari)	43/336.883	73/300339
Api	Apiari 3.028 Alveari 34.636	Apiari 3011

Stalle di sosta/commercio autorizzate	6	7
Automezzi trasporto bestiame autorizzati	476	506
Partite di animali da allevamento importate da estero (di cui 787 partite di bovini per un totale di 21.659 capi)	860	716
Strutture adibite al ricovero di animali d'affezione: canili	80	102
Attività S.O.C. Sanità Animale – Area A:		
Accessi dei veterinari di Area A in allevamenti per profilassi varie:	1.665	1629
Prove di stalla effettuate per profilassi varie	2.602	2617
Capi in allevamenti zootecnici provati	49.000	144233
Animali d'affezione – profilassi rabbia e lotta al randagismo		
Cani censiti in anagrafe	84.217	87812
Sedute di identificazione cani (veterinari ASL)	116	116
Cani identificati con microchip dal S. veterinario	2375	2035
Interventi di vigilanza per anagrafe canina	555	995
Passaporti per animali d'affezione rilasciati	560	939
Morsicature segnalate	131	165
<b>Igiene degli alimenti di origine animale – Area B</b>	<b>Anno 2020</b>	<b>Anno 2021</b>
Impianti di macellazione	43	41
Altri impianti riconosciuti C.E.	52	52
Certificati export	27	29
Verifiche negli stabilimenti di produzione	102	108
Riscontro non conformità	14	19
Verifiche negli esercizi al dettaglio	115	91
Difformità alla normativa vigente	40	48
Visita ante e post mortem negli impianti di macellazione (bovini suini ed ovi-caprini)	11.456	10.862
Visita ante e post mortem negli impianti di macellazione:avicoli	2.443.433	2.594.643
Prelievo campioni alimenti	172	169
Sequestro merce	167 T	160T
<b>Igiene degli allevamenti e produzioni zootecniche – Area C</b>	<b>Anno 2020</b>	<b>Anno 2021</b>
Strutture sanitarie abilitate alla cura degli animali d'affezione	86	92
Altri impianti riconosciuti C.E.	176	178
Monitoraggio resi alimentari c/o stabilimenti prodotti a base di latte industriali	0	0
Produzione primaria settore latte	79	81
Attività di vendita settore lattiero caseario	55	59
Ispezioni sottoprodotti Reg. CE 1069/2009	28	49
Audit sottoprodotti Reg. CE 1069/2009	1	1
Campionamenti eseguiti su latte e prodotti a base di latte	36	29
Sopralluoghi in allevamento come attività integrata A e C	3	3
Audit in allevamento come attività integrata A e C	0	0
PNAА PRINCIPI ATTIVI E ADDITIVI campioni effettuati	24	34
PNAА PRINCIPI BSE campioni effettuati	16	9
PNAА PRINCIPI MULTIRESIDUO COCCIDIOSATICI campioni effettuati	Non previsti	Non previsti

<b>PNAA PRINCIPI DIOSSINE E PCB campioni effettuati</b>	4	1
<b>PNAA PRINCIPI MICOTOSSINE campioni effettuati</b>	11	9
<b>PNAA METALLI PESANTI E CONTAMINANTI AMBIENTALI campioni effettuati</b>	2	10
<b>PNAA SALMONELLE campioni effettuati</b>	8	11
<b>PNAA OGM campioni effettuati</b>	0	3
<b>Ispezioni effettuate presso OSM (operatori settore mangimi)</b>	73	35
<b>Audit effettuati presso OSM (operatori settore mangimi)</b>	2	0
<b>PNR sostanze anabolizzanti e non autorizzate campioni effettuati</b>	56	96
<b>PNR EXTRA PIANO – METODICA MULTIRESIDUO sostanze anabolizzanti e non autorizzate campioni effettuati</b>	0	0
<b>PNR sostanze autorizzate (farmaci veterinari) campioni effettuati</b>	56	65
<b>PNR contaminanti di origine chimica (DIOSSINE e PCB) campioni effettuati</b>	6	5
<b>PNR contaminanti di origine chimica (metalli pesanti) campioni effettuati</b>	10	7
<b>PNR contaminanti di origine chimica (programma pluriennale ANTIPARASSITARI) campioni effettuati</b>	2	3
<b>PNR contaminanti di origine biologica (micotossine) campioni effettuati</b>	4	4
<b>PIANO NAZIONALE BENESSERE ANIMALE allevamenti controllati</b>	Non previsto	Non previsto
<b>PIANO REGIONALE BENESSERE ANIMALE allevamenti controllati</b>	75	88
<b>LATTE ALLA STALLA PIANO LATTE INIBENTI TETRACICLINE campioni effettuati</b>	Non previsto	Non previsto
<b>LATTE ALLA STALLA PIANO LATTE INIBENTI CHINOLONICI campioni effettuati</b>	Non previsto	Non previsto
<b>LATTE ALLA STALLA controlli su sospetto o segnalazione per escludere la presenza di antibiotici nel latte</b>	0	0
<b>LATTE CRUDO - PIANO REGIONALE LATTE CRUDO DISTRIBUTORI prelievi</b>	0	0
<b>FARMACOSORVEGLIANZA VETERINARIA ispezioni effettuate</b>	278	182
<b>FARMACOSORVEGLIANZA VETERINARIA farmaco veterinario ricette pervenute</b>	176729	185896
<b>FARMACOSORVEGLIANZA VETERINARIA mangimi medicati ricette pervenute</b>	190	122
<b>CERTIFICAZIONI PER EXPORT PRODOTTI ALIMENTARI</b>	44	76
<b>CERTIFICAZIONI PER EXPORT PRODOTTI INTERMEDI Reg. CE 1069/2009</b>	146	113
<b>CERTIFICAZIONI PER EXPORT MANGIMI (alimenti per animali da compagnia)</b>	206	0
<b>TRASPORTO ANIMALE Autorizzazioni trasportatori ai sensi dell'art. 10 (viaggi &lt; 8 ore) del Reg. (CE) 1/2005 – Validità 5 anni</b>	3	2
<b>TRASPORTO ANIMALE Autorizzazioni trasportatori ai sensi dell'art. 11 (viaggi &gt; 8 ore) del Reg. (CE) 1/2005 – Validità 5 anni</b>	1	6
<b>TRASPORTO ANIMALE Certificati di omologazione ai sensi dell'art. 18 del Reg. (CE) 1/2005 - Validità 5 anni</b>	3	6
<b>TRASPORTO ANIMALE Certificati di idoneità ai sensi dell'art. 6 del Reg. (CE) 1/2005 – Validità 10 anni</b>	6	5
<b>TRASPORTO ANIMALE Autodichiarazioni della registrazione come produttore primario ai sensi del Reg (CE) 852/2004 - Allegato G vidimazioni – Validità 5 anni</b>	10	17
<b>TRASPORTO ANIMALE Autodichiarazioni della registrazione come trasportatore "conto proprio" di equidi - Allegato H vidimazioni – Validità 5 anni</b>	29	22
<b>TRASPORTO ANIMALE Autodichiarazioni per la registrazione come operatori diversi da quelli del settore primario che trasportano conto proprio animali per distanze inferiori ai 65 km - Allegato I vidimazioni – Validità 5 anni</b>	2	6

TRASPORTO ANIMALE Check-list (allegato B) per la certificazione dei requisiti dei mezzi di trasporto degli animali vertebrati vivi per viaggi inferiori alle otto ore (Accordo Stato-Regioni del 20.03.2008) - Validità 5 anni vidimazioni	9	4
<b>Presidio Multizonale di Profilassi e Polizia Veterinaria</b>	<b>Anno 2020</b>	<b>Anno 2021</b>
Animali selvatici inviati alla Facoltà di Medicina Veterinaria	29(+92 IZS)	27(+93IZS)
Esecuzione piani di profilassi-Test Brucellosi latte bovino di massa =		
Allevamenti	72	71
Distributori automatici	24	44
Prelievo campioni di latte =		
Bovino	150	160
Ovicaprino	64	56
Interventi di vigilanza =		
Alpeggi	15	10
Allevamenti	17	29
Canili+ Colonie feline	62+5 (+21 esposti)	21
Ritiro e distribuzione marche auricolari	18	20
Interventi per controllo popolazioni colonie feline	Sanità animale	Sanità animale
<b>Medicina Legale</b>	<b>Anno 2020</b>	<b>Anno 2021</b>
Prestazioni monocratiche	9.152	9.190
Prestazioni collegiali	17.571	18.193

#### 4. L'attività del periodo

Relativamente all'attività del periodo, si fornisce la reportistica gestionale sui dati di produzione, declinata per livello di assistenza.

Le tabelle seguenti propongono, come numero e come valorizzazione, i livelli di produzione di attività di ricovero, specialistica ambulatoriale per esterni e ambulatoriale di DEA/PS non seguita da ricovero, con il confronto con l'anno precedente.

FLUSSO	NUMERO			
	ANNO 2020	ANNO 2021	DELTA	%
<b>RICOVERI</b>	18.874	19.695	+ 821	+ 4,17%
<b>AMBULATORIALE</b>	2.914.673	3.340.016	+425.343	+12,73%
<b>DEA / PS NON SEGUITO DA RICOVERO</b>	337.529	279.535	- 57.994	-20,75%

FLUSSO	VALORE (euro)			
	ANNO 2020	ANNO 2021	DELTA	%
<b>RICOVERI</b>	62.869.097	64.305.415	+ 1.436.318	+ 2,23%
<b>AMBULATORIALE</b>	27.720.836	33.469.249	+ 5.748.413	+ 17,18%
<b>DEA / PS NON SEGUITO DA RICOVERO</b>	3.210.597	2.889.345	- 321.252	-11,12%

*Importo amb/dea lordo*

*Fonte dati: PADDI\_regio95, PADDI\_regio135*

I livelli di attività erogati dall'ASL nei primi mesi del 2021 sono stati fortemente condizionati dalle misure adottate per fronteggiare la pandemia da covid-19, che hanno comportato la sospensione dell'attività non urgente sia di ricovero che di specialistica ambulatoriale per il primo periodo dell'anno.

L'Azienda ha dovuto ricorrere necessariamente a prestazioni aggiuntive per poter riavviare progressivamente l'attività ordinaria con l'obiettivo prioritario di recuperare le liste di attesa, con particolare attenzione alle prestazioni con tempi di attesa al di sopra degli standard o che presentano situazioni di maggior criticità.

Nell'ultimo trimestre 2021, anche per effetto delle prestazioni aggiuntive, si è potuto recuperare, rispetto ai mesi precedenti e nonostante la recrudescenza della pandemia, un numero di ricoveri / interventi che complessivamente risultano numericamente in linea con quelli dell'anno 2019.

Il ricorso alle prestazioni aggiuntive ha inoltre contribuito all'incremento delle prestazioni specialistiche, rilevato soprattutto negli ultimi due trimestri dell'anno 2021.



#### 4.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA

##### PRODUZIONE PRESIDI ASL AL

(FONTE DATI:PADDI)

La tabella seguente rappresenta l'attività di ricovero erogata suddivisa per Presidio Ospedaliero. Da evidenziare che l'importante calo dei ricoveri nel Presidio Ospedaliero di Tortona è dovuto al fatto che, con l'emergenza sanitaria, il PO è stato destinato dall'Unità di Crisi della Regione Piemonte a presidio per ricovero esclusivo di pazienti covid positivi.

Denominazione	ASL terr		anno 2020		anno 2021		delta	
			N. Casi	Importo	N. Casi	Importo	N. Casi	Importo
PRESIDIO S. SPIRITO	213	R	5.400	20.863.976,35	5.232	21.210.595,37	-168	346.619
PRESIDIO S. SPIRITO	213	D	1.275	1.294.586,11	1.821	1.909.455,88	546	614.870
PRESIDIO S. SPIRITO	213	O	332	503.758,93	706	1.104.949,59	374	601.191
OSPEDALE SS ANTONIO E MARGHERITA	213	R	1.705	9.011.762,00	1.529	8.988.151,01	-176	-23.611
OSPEDALE SS ANTONIO E MARGHERITA	213	D	313	419.151,00	184	232.825,60	-129	-186.325
OSPEDALE SS ANTONIO E MARGHERITA	213	O	362	536.235,00	371	569.316,00	9	33.081
OSPEDALE SAN GIACOMO	213	R	6.238	19.830.411,80	6.000	19.874.101,98	-238	43.690
OSPEDALE SAN GIACOMO	213	D	577	498.177,00	976	811.448,74	399	313.272
OSPEDALE SAN GIACOMO	213	O	319	386.938,00	588	743.105,52	269	356.168
OSPEDALE CIVILE ACQUITERME	213	R	2.106	9.258.278,60	1.999	8.566.683,48	-107	-691.595
OSPEDALE CIVILE ACQUITERME	213	D	247	265.822,00	289	294.781,56	42	28.960

**DEA / PRONTO SOCCORSO (n. passaggi)**

COD URGENZA	ANNO 2016	ANNO 2017	ANNO 2018	ANNO 2019	ANNO 2020	ANNO 2021
BIANCO	4.590	3.537	3.270	3.778	2.418	1.745
VERDE	77.613	78.131	76.645	74.372	41.575	43.808
AZZURRO						39
ARANCIONE						10
GIALLO	7.741	9.579	9.753	9.979	6.496	2.353
ROSSO	3.657	3.809	4.328	4142	3.010	9.658
NERO	52.928	3.117	2.681	23121	1.119	1.442
Non triagiato						
<b>Totale complessivo</b>	<b>96.529</b>	<b>98.173</b>	<b>96.677</b>	<b>95.392</b>	<b>54.348</b>	<b>59.055</b>

**RICOVERI-AMBULATORIALE-DEA-FILE F**

	per residenti ASLAL	altri residenti ASL Piemonte	per residenti altre Regioni	per Stranieri	per STP	Totali
	Importi	Importi	Importi	Importi	Importi	Importi
<b>anno 2011</b>	170.352.800,26	11.038.796,67	13.074.996,26	459.390,85	18.046,11	<b>194.944.030,15</b>
<b>anno 2012</b>	165.951.983,18	11.092.698,24	11.578.891,49	552.908,95	21.754,71	<b>189.198.236,57</b>
<b>anno 2013</b>	157.490.745,48	10.356.227,04	10.795.495,52	425.449,38	19.832,33	<b>179.087.749,75</b>
<b>anno 2014</b>	150.411.951,59	8.555.644,40	9.754.787,09	450.521,35	15.695,00	<b>169.188.599,43</b>
<b>anno 2015</b>	150.979.268,02	8.903.981,65	10.236.942,02	398.898,98	25.821,60	<b>170.544.912,27</b>
<b>anno 2016</b>	142.816.440,55	8.169.475,42	9.552.419,47	394.847,49	1.099,00	<b>160.934.281,93</b>
<b>anno 2017</b>	144.697.541,75	7.523.649,21	9.314.466,91	493.023,15	107.276,40	<b>162.135.957,42</b>
<b>anno 2018</b>	153.473.034,69	7.759.350,55	10.186306,61	401.865,92	128.784,10	<b>171.949.341,87</b>
<b>anno 2019</b>	151.337.394,68	8.261.169,83	11.028.848,79	436.346,96	95.256,40	<b>171.159.016,66</b>
<b>anno 2020</b>	57.572.365,23	4.324.458,14	4.113290,86	231.880,70	124.254,00	<b>66.366.249,69</b>
<b>Anno 2021</b>	<b>58.435.093,60</b>	<b>5.293.315,94</b>	<b>4.202.761,03</b>	<b>168.203,60</b>	<b>160.105,00</b>	<b>68.259.479,17</b>

Da report extranet CSI Piemonte – Regio080

## 4.2 ASSISTENZA TERRITORIALE

### PRESTAZIONI ATTIVITA' AMBULATORIALI PER ESTERNI

		12M2020	12M2021
DISTRETTO ACQUI T. OVADA		10.227	9.688
	di cui sumaisti	2.099	2.754
DISTRETTO ALESSANDRIA VALENZA		32.762	40.178
	di cui sumaisti	15.826	20.813
DISTRETTO CASALE M.		20.716	19.381
	di cui sumaisti	5.556	5.999
DISTRETTO NOVI L. TORTONA		22.902	20.012
	di cui sumaisti	6.862	9.967

Non è compresa l'attività di NPI.

Modello 1 - V.1a - Assistenza distrettuale - Assistenza agli anziani (utenti >=65 anni) (Attività)									
Attività prodotta e acquistata per utenti anziani									
CONSUNTIVO 2021									
Riga	Numero								
valore									
Voci nel C/E settoriale									
			Distretto ALESSANDRIA	Distretto TORTONA	Distretto ACQUI T	Distretto NOVI L.	Distretto OVADA	Distretto CASALE M.	Distretto VALENZA
	<b>ASSISTENZA CURE DOMICILIARI SANITARIE</b>	<b>0,00</b>							
<b>V166a</b>	Cure domiciliari (N° di individui trattati nel periodo)	587,00	284	117	58	71	57		
<b>V166a1</b>	N° di individui con cartelle senza prestazioni (anomalia flusso SIAD)	0,00							
<b>V166a2</b>	N° di individui in Lungoassistenza (rif. DGR 51-11389/2003,All.A)	421,00	173	85	45	104	14		
<b>V166a3</b>	N° di individui beneficiari di Interventi economici (rif. DGR 39-11189/2009)	5,00			2		3		
<b>V100a</b>	<b>Cure domiciliari (N° casi trattati nel periodo = Prese in carico)</b>	<b>0,00</b>							
<b>V100aa</b>	<b>N° casi assistenza domiciliare Multiprofessionale</b>	<b>0,00</b>							
V101a	Livello di intensità 0	0,00							
V102a	Livello di intensità 1	0,00							
V103a	Livello di intensità 2	0,00							
V104a	Livello di intensità 3	0,00							
V105a	Livello di intensità 4	0,00							
<b>V100ab</b>	<b>N° casi assistenza domiciliare Monoprofessionale</b>	<b>0,00</b>							
V100ab1	Livello di intensità 0	0,00							
V100ab2	Livello di intensità 1	0,00							
V100ab3	Livello di intensità 2	0,00							
V100ab4	Livello di intensità 3	0,00							
V100ab5	Livello di intensità 4	0,00							
<b>V106a</b>	<b>di cui relativi a malati terminali in multiprofessionalità (Struttura Organizzativa di Cure Palliative)</b>	<b>0,00</b>							

V106a1		Livello di intensità 0	0,00
V106a2		Livello di intensità 1	0,00
V106a3		Livello di intensità 2	0,00
V106a4		Livello di intensità 3	0,00
V106a5		Livello di intensità 4	0,00
<b>V106ab</b>		<b>N° malati terminali in monoprofessione(Struttura Organizzativa di Cure Palliative) Anomalia flusso SIAD</b>	0,00
<b>V106ac</b>		<b>N° cartelle senza prestazioni (anomalia flusso SIAD)</b>	0,00
<b>V106ad</b>		<b>N° casi trattati in Lungoassistenza o di beneficiari di Interventi economici (Prese in carico)</b>	<b>0,00</b>
V106ad1		Lungoassistenza (rif. DGR 51- 11389/2003,All.A)	0,00
V106ad2		Interventi economici (rif. DGR 39-11189/2009)	0,00
<b>V107a</b>		<b>Cure domiciliari (N° giornate di assistenza domiciliare)</b>	<b>0,00</b>
<b>V107ab</b>		<b>N° giornate assistenza domiciliare Multiprofessionale</b>	<b>0,00</b>
V108a		Livello di intensità 0	0,00
V109a		Livello di intensità 1	0,00
V110a		Livello di intensità 2	0,00
V111a		Livello di intensità 3	0,00
V112a		Livello di intensità 4	0,00
<b>V112ab</b>		<b>N° giornate assistenza domiciliare Monoprofessionale</b>	<b>0,00</b>
V112ab1		Livello di intensità 0	0,00
V112ab2		Livello di intensità 1	0,00
V112ab3		Livello di intensità 2	0,00
V112ab4		Livello di intensità 3	0,00
V112ab5		Livello di intensità 4	0,00
<b>V113a</b>		<b>di cui ai malati terminali (Struttura Organizzativa di Cure Palliative)</b>	<b>0,00</b>
V113a1		Livello di intensità 0	0,00
V113a2		Livello di intensità 1	0,00
V113a3		Livello di intensità 2	0,00
V113a4		Livello di intensità 3	0,00
V113a5		Livello di intensità 4	0,00

	<b>N° malati terminali in monoprofessione(Struttura Organizzativa di Cure Palliative) Anomalia flusso SIAD</b>									
<b>V113a6</b>		0,00								
<b>V114a</b>	<b>Cure domiciliari (PESI assistenza domiciliare)</b>	<b>0,00</b>								
<b>V114aa</b>	<b>PESI assistenza domiciliare Multiprofessionale</b>	<b>0,00</b>								
V114aa1	Livello di intensità 0	0,00								
V114aa2	Livello di intensità 1	0,00								
V114aa3	Livello di intensità 2	0,00								
V114aa4	Livello di intensità 3	0,00								
V114aa5	Livello di intensità 4	0,00								
<b>V114ab</b>	<b>PESI assistenza domiciliare Monoprofessionale</b>	<b>0,00</b>								
V114ab1	Livello di intensità 0	0,00								
V114ab2	Livello di intensità 1	0,00								
V114ab3	Livello di intensità 2	0,00								
V114ab4	Livello di intensità 3	0,00								
V114ab5	Livello di intensità 4	0,00								
<b>V115a</b>	<b>di cui ai malati terminali (Struttura Organizzativa di Cure Palliative)</b>	<b>0,00</b>								
V115a1	Livello di intensità 0	0,00								
V115a2	Livello di intensità 1	0,00								
V115a3	Livello di intensità 2	0,00								
V115a4	Livello di intensità 3	0,00								
V115a5	Livello di intensità 4	0,00								
	<b>Attività prodotta e acquistata per utenti anziani</b>									
			<b>CONSUNTIVO 2021</b>							
<b>Riga</b>		<b>Numero</b>								
		<b>valore</b>								
	<b>Voci nel C/E settoriale</b>		Distretto ALESSANDRIA	Distretto TORTONA	Distretto ACQUI T	Distretto NOVI L.	Distretto OVADA	Distretto CASALE M.	Distretto VALENZA	
		0,00								
	<b>ASSISTENZA SOCIO SANITARIA SEMIRESDENZIALE / SANITARIA SEMIRESID / RIABILITATIVA AMBULATORIALE E DOMICILIARE</b>	0,00								



		Percorso di continuità assistenziale - rif. DGR 72 14420 del 20/12/2004 - n° di individui								
V127ai			0,00							
V128ai		Altra assistenza residenziale - n. di individui	0,00							
V129ai		CAVS - Continuità assistenziale a valenza sanitaria - n. di individui	0,00							
<b>V130ac</b>	<b>0</b>	<b>Totale assistenza residenziale anziani - n. casi (Prese in carico)</b>	<b>3.616,00</b>							
<b>V130ag</b>	<b>0</b>	<b>Totale assistenza residenziale anziani - n. giornate</b>	<b>493.983,00</b>							
<b>V131ac</b>	<b>0</b>	<b>Assistenza residenziale anziani non autosufficienti in RSA (n° casi = Prese in carico)</b>	<b>1.901,00</b>							
V131ac1		residenziale anziani in nuclei alzheimer temporanei (N.A.T.) - n. casi	31,00	16	12	0	0	0	1	2
V131ac2		residenziale anziani in Alta incrementata Intensità - n. casi	4,00	0	0	2	1	1	0	0
V131ac3		residenziale anziani in Alta Intensità - n. casi	181,00	52	17	25	22	11	30	24
V131ac4		residenziale anziani in Medio Alta Intensità - n. casi	475,00	177	62	44	35	6	117	34
V131ac5		residenziale anziani in Media Intensità - n. casi	1.137,00	330	233	148	142	88	144	52
V131ac6		residenziale anziani in Medio Bassa Intensità - n. casi	37,00	5	2	3	8	2	11	6
V131ac7		residenziale anziani in Bassa Intensità - n. casi	36,00	8	5	3	10	2	4	4
V133ac		<i>di cui n° casi per ricoveri di sollievo (non autosufficienti) - n. casi</i>	21,00	9	5	0	6	0	0	1
<b>V134ag</b>	<b>0</b>	<b>Assistenza residenziale anziani non autosufficienti in RSA (n° giornate)</b>	<b>463.846,00</b>							
V134ag1		residenziale anziani in nuclei alzheimer temporanei (N.A.T.) - n. giornate	7.788,00	4515	2356	0	0	0	365	552
V134ag2		residenziale anziani in Alta incrementata Intensità - n. giornate	1.149,00	0	0	427	365	357	0	0
V134ag3		residenziale anziani in Alta Intensità - n. giornate	39.557,00	12737	2393	6279	4728	2017	5969	5434
V134ag4		residenziale anziani in Medio Alta Intensità - n. giornate	104.003,00	37779	14699	9249	7754	1246	27540	5736
V134ag5		residenziale anziani in Media Intensità - n. giornate	289.606,00	83556	62019	33850	37656	22402	36425	13698
V134ag6		residenziale anziani in Medio Bassa Intensità - n. giornate	10.144,00	1198	730	832	2192	671	3085	1436
V134ag7		residenziale anziani in Bassa Intensità - n. giornate	11.599,00	2367	1462	791	3345	730	1456	1448



V135ag		<i>di cui n° giornate per ricoveri di sollievo (non autosufficienti) - n. giornate</i>	1.184,00	341	572	60	186	0	0	25
<b>V136ac</b>	<b>0</b>	<b>Percorso di continuità assistenziale - rif. DGR 72 14420 del 20/12/2004 - n° casi (Prese in carico)</b>	<b>325,00</b>							
V136ac1		continuità assistenziale in Alta incrementata Intensità - n. casi	0,00	0	0	0	0	0	0	0
V136ac2		continuità assistenziale in Alta Intensità - n. casi	320,00	64	36	50	58	28	53	31
V136ac3		continuità assistenziale in Medio Alta Intensità - n. casi	0,00	0	0	0	0	0	0	0
V136ac4		continuità assistenziale in Media Intensità - n. casi	5,00	0	0	5	0	0	0	0
V136ac5		continuità assistenziale in Medio Bassa Intensità - n. casi	0,00	0	0	0	0	0	0	0
V136ac6	<b>0</b>	continuità assistenziale in Bassa Intensità - n. casi	0,00	0	0	0	0	0	0	0
<b>V136ag</b>	<b>0</b>	<b>Percorso di continuità assistenziale - rif. DGR 72 14420 del 20/12/2004 - n° giornate</b>	<b>6.612,00</b>							
V136ag1		continuità assistenziale in Alta incrementata Intensità - n. giornate	0,00	0	0	0	0	0	0	0
V136ag2		continuità assistenziale in Alta Intensità - n. giornate	6.454,00	1237	794	971	1274	510	943	725
V136ag3		continuità assistenziale in Medio Alta Intensità - n. giornate	0,00	0	0	0	0	0	0	0
V136ag4		continuità assistenziale in Media Intensità - n. giornate	158,00	0	0	158	0	0	0	0
V136ag5		continuità assistenziale in Medio Bassa Intensità - n. giornate	0,00							
V136ag6		continuità assistenziale in Bassa Intensità - n. giornate	0,00							
<b>V137a</b>	<b>0</b>	<b>Altra assistenza residenziale - n. casi (Prese in carico)</b>	<b>532,00</b>							
V138a		residenziale anziani in nuclei stati vegetativi (N.S.V. DGR 62 - 13647/2010) - n. casi	6,00	1	3	1	1	0	0	0
V139a		residenziale anziani in nuclei di alta complessità neurologica (N.A.C. DGR 62 - 13647/2010) - n. casi	5,00	3	0	0	0	0	0	2
V143ac1		residenziale anziani malati terminali - n. casi	494,00	320	0	0	0	0	174	0
V144ac		di cui HOSPICE (normativa di riferimento) - n. casi	494,00	320	0	0	0	0	174	0
V143ac2		residenziale riabilitativa anziani (ex art. 26 legge 833/78) - n. casi	2,00	0	0	1	0	0	1	0

V143ac3		residenziale anziani - Ospedale di Comunità - n. casi	25,00	0	0	0	0	25	0	0
V144a		residenziale in Casa famiglia ad accoglienza mista (DGR 10-11729 del 13-07-2009) - n° casi	0,00	0	0	0	0	0	0	0
<b>V140a</b>	<b>0</b>	<b>Altra assistenza residenziale - n. giornate</b>	<b>7.343,00</b>							
V141a		residenziale anziani in nuclei stati vegetativi (N.S.V. DGR 62 - 13647/2010) - n. giornate	613,00	138	445	11	19	0	0	0
V142a		residenziale anziani in nuclei di alta complessità neurologica (N.A.C. DGR 62 - 13647/2010) - n. giornate	1.204,00	436	0	0	0	0	365	403
V143ag1		a favore di malati terminali - HOSPICE (da eliminare la dicitura HOSPICE) - n. giornate	5.075,00	3075					2000	
V144ag		di cui in HOSPICE - n. giornate	5.075,00	3.075					2.000	
V143ag2		residenziale riabilitativa anziani (ex art. 26 legge 833/78) - n. giornate	34,00	0	0	17	0	0	17	0
V143ag3		residenziale anziani - Ospedale di Comunità - n. giornate	417,00	0	0	0	0	417	0	0
V145a		residenziale in Casa famiglia ad accoglienza mista (DGR 10-11729 del 13-07-2009) - n° giornate	0,00	0	0	0	0	0	0	0
<b>V143ac4</b>	<b>0</b>	<b>CAVS - Continuità assistenziale a valenza sanitaria - n. casi (Prese in carico)</b>	<b>858,00</b>							
V143ac4a		CAVS ordinari (DGR 77-2775/2015 e 12-3730/2016) - n. casi	856,00	150	134	98	190	53	165	66
V143ac4b		CAVS ordinari con pacchetto riabilitativo (DGR 32-3342/2016) - n. casi	0,00	0	0	0	0	0	0	0
V143ac4c		CAVS ordinari ad indirizzo neuropsichiatrico (DGR 77-2775/2015 e 12-3730/2016) - n. casi	2,00	0	1	0	1	0	0	0
<b>V143ag4</b>	<b>0</b>	<b>CAVS - Continuità assistenziale a valenza sanitaria - n. giornate</b>	<b>16.182,00</b>							
V143ag4a		CAVS ordinari (DGR 77-2775/2015 e 12-3730/2016) - n. giornate	16.083,00	2741	2853	1898	3826	939	2808	1018
V143ag4b		CAVS ordinari con pacchetto riabilitativo (DGR 32-3342/2016) - n. giornate	0,00	0	0	0	0	0	0	0
V143ag4c		CAVS ordinari ad indirizzo neuropsichiatrico (DGR 77-2775/2015 e 12-3730/2016) - n. giornate	99,00	0	39	0	60	0	0	0

**Modello 1 - V.1b - Assistenza distrettuale - Assistenza minori <= 18 (Attività) 2021**

Attività prodotta e acquistata per utenti da 0 a 17 anni										
		CONSUNTIVO 2021								
Riga	Rif.		Numero Consuntivo - Val. Comp.	Distretto ALESSANDRIA	Distretto TORTONA	Distretto ACQUI T	Distretto NOVI L.	Distretto OVADA	Distretto CASALE M.	Distretto VALENZA
		<b>Voci nel C/E settoriale</b>								
	<b>0</b>	<b>ASSISTENZA CURE DOMICILIARI SANITARIE</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
V116b	0	Cure domiciliari (N° di individui trattati nel periodo)	5,00	5	0	0	0	0	0	0
V11b1	0	N° di individui in Lungoassistenza (rif. DGR 51-11389/2003,All.A)	8,00	1	7					
V11ba2	0	N° di individui beneficiari di Interventi economici (rif. DGR 56-13192/2009)	0,00							
<b>V100b</b>	<b>0</b>	<b>Cure domiciliari (N° casi trattati nel periodo = Prese in carico)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>V100ba</b>	<b>0</b>	<b>N° Casi assistenza domiciliare Multiprofessionale</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
V101b	0	Livello di intensità 0	0,00							
V102b	0	Livello di intensità 1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
V103b	0	Livello di intensità 2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
V104b	0	Livello di intensità 3	0,00							
V105b	0	Livello di intensità 4	0,00							
<b>V100bb</b>	<b>0</b>	<b>N° Casi assistenza domiciliare Monoprofessionale</b>	<b>0,00</b>							
V100bb1	0	Livello di intensità 0	0,00							
V100bb2	0	Livello di intensità 1	0,00							
V100bb3	0	Livello di intensità 2	0,00							
V100bb4	0	Livello di intensità 3	0,00							
V100bb5	0	Livello di intensità 4	0,00							
<b>V106b</b>	<b>0</b>	<b>di cui relativi a malati terminali in Multiprofessionalità (Struttura Organizzativa di Cure Palliative)</b>	<b>0,00</b>							
V106b1	0	Livello di intensità 0	0,00							
V106b2	0	Livello di intensità 1	0,00							
V106b3	0	Livello di intensità 2	0,00							
V106b4	0	Livello di intensità 3	0,00							
V106b5	0	Livello di intensità 4	0,00							
V106ba	0	di cui N° malati terminali in monoprofessione (Struttura Organizzativa di Cure Palliative) Anomalia Flusso SIAD	0,00							
V106bb	0	N° cartelle senza prestazioni Anomalia Flusso SIAD	0,00							
<b>V106bc</b>	<b>0</b>	<b>N° casi trattati in Lungoassistenza o di beneficiari di Interventi economici (Prese in carico)</b>	<b>0,00</b>							
V106bc1	0	Lungoassistenza (rif. DGR 51-11389/2003,All.A)	0,00							
V106bc3	0	Interventi economici (rif. DGR 56-13192/2009)	0,00							

<b>V107b</b>	<b>0</b>	<b>Cure domiciliari (N° giornate di assistenza domiciliare)</b>	<b>0,00</b>							
<b>V107ba</b>	<b>0</b>	<b>N° giornate di assistenza domiciliare Multiprofessionale</b>	<b>0,00</b>							
V108b	0	Livello di intensità 0	0,00							
V109b	0	Livello di intensità 1	0,00							
V110b	0	Livello di intensità 2	0,00							
V111b	0	Livello di intensità 3	0,00							
V112b	0	Livello di intensità 4	0,00							
<b>V112ba</b>	<b>0</b>	<b>N° giornate di assistenza domiciliare Monoprofessionale</b>	<b>0,00</b>							
V112ba1	0	Livello di intensità 0	0,00							
V112ba2	0	Livello di intensità 1	0,00							
V112ba3	0	Livello di intensità 2	0,00							
V112ba4	0	Livello di intensità 3	0,00							
V112ba5	0	Livello di intensità 4	0,00							
<b>V113b</b>	<b>0</b>	<b>di cui a malati terminali in Muliprofessionalità (Struttura Organizzativa di Cure Palliative)</b>	<b>0,00</b>							
V113b1	0	Livello di intensità 0	0,00							
V113b2	0	Livello di intensità 1	0,00							
V113b3	0	Livello di intensità 2	0,00							
V113b4	0	Livello di intensità 3	0,00							
V113b5	0	Livello di intensità 4	0,00							
V113b6	0	di cui N° giornate Malati Terminali in Monoprofessione (Struttura Organizzativa di Cure Palliative) Anomalia Flusso SIAD	0,00							
<b>V114b</b>	<b>0</b>	<b>Cure domiciliari (PESI assistenza domiciliare)</b>	<b>0,00</b>							
<b>V114ba</b>	<b>0</b>	<b>PESI assistenza domiciliare Multiprofessionale</b>	<b>0,00</b>							
V114ba1	0	Livello di intensità 0	0,00							
V114ba2	0	Livello di intensità 1	0,00							
V114ba3	0	Livello di intensità 2	0,00							
V114ba4	0	Livello di intensità 3	0,00							
V114ba5	0	Livello di intensità 4	0,00							
<b>V114bb</b>	<b>0</b>	<b>PESI assistenza domiciliare Monoprofessionale</b>	<b>0,00</b>							
V114bb1	0	Livello di intensità 0	0,00							
V114bb2	0	Livello di intensità 1	0,00							
V114bb3	0	Livello di intensità 2	0,00							
V114bb4	0	Livello di intensità 3	0,00							
V114bb5	0	Livello di intensità 4	0,00							
<b>V115b</b>	<b>0</b>	<b>di cui ai malati terminali (Struttura Organizzativa di Cure Palliative)</b>	<b>0,00</b>							
V115b1	0	Livello di intensità 0	0,00							
V115b2	0	Livello di intensità 1	0,00							
V115b3	0	Livello di intensità 2	0,00							
V115b4	0	Livello di intensità 3	0,00							
V115b5	0	Livello di intensità 4	0,00							

Attività prodotta e acquistata per utenti da 0 a 17 anni									
CONSUNTIVO 2021									
Riga	Rif.	Numero	Consuntivo - Val. Comp.						
Voci nel C/E settoriale			Distretto ALESSANDRIA	Distretto TORTONA	Distretto ACQUI T	Distretto NOVI L.	Distretto OVADA	Distretto CASALE M.	Distretto VALENZA
		<b>ATTIVITA' SANITARIE SEMIRESIDENZIALE RIABILITATIVE, AMBULATORIALI E DOMICILIARI</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
V142b		Assistenza territoriale semiresidenziale a favore di disabili - rif.DGR 51-11389/2003 All.B - n. di individui	0,00	0	0	0	0	0	0
V143b		Assistenza territoriale riabilitativa (ex art.26 - legge 833/78 ) - n. di individui	31,00	3	22	1	2	2	1
<b>V118b</b>		<b>Assistenza territoriale semiresidenziale a favore di disabili - rif.DGR 51-11389/2003 All.B - n. casi (Prese in carico)</b>	<b>16,00</b>	<b>5,00</b>	<b>5,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6,00</b>
V118b1		semiresidenziale in CENTRI DIURNI socio terapeutici riabilitativi (DGR n. 230-23699 del 22.12.97 e DGR 51/2003 e DGR 35-6552 del 22.10.2013) - n. casi	8,00	2	0	0	0	0	6
V118b2		semiresidenziale in CAD (Centro Addestramento Disabili (DGR n.230-23699 del 22.12.97) - n. casi	0,00	0	0	0	0	0	0
V118b3		semiresidenziale in CENTRI DIURNI Socio Riabilitativi (CDSR) (Rif. DGR 25-5079 del 18.12.2012 e smi) - n. casi	8,00	3	5	0	0	0	0
V118b4		progetti individuali semi residenziali - n. casi	0,00	0	0	0	0	0	0
<b>V119b</b>		<b>Assistenza territoriale semiresidenziale a favore di disabili - rif.DGR 51-11389 /2003 All.B - n. giornate</b>	<b>3.137,00</b>	<b>1.017,00</b>	<b>1.200,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>920,00</b>
V119b1		semiresidenziale in CENTRI DIURNI socio terapeutici riabilitativi (DGR n. 230-23699 del 22.12.97 e DGR 51/2003 e DGR 35-6552 del 22.10.2013) - n. giornate	1.217,00	297	0	0	0	0	920
V119b2		semiresidenziale in CAD (Centro Addestramento Disabili (DGR n.230-23699 del 22.12.97) - n. giornate	0,00	0	0	0	0	0	0
V119b3		semiresidenziale in CENTRI DIURNI Socio Riabilitativi (CDSR) (Rif. DGR 25-5079 del 18.12.2012 e smi) - n. giornate	1.920,00	720	1200	0	0	0	0
V119b4		progetti individuali semi residenziali - n. giornate	0,00	0	0	0	0	0	0
<b>V120b</b>		<b>Assistenza territoriale riabilitativa (ex art.26 - legge 833/78 ) - n. trattamenti</b>	<b>1.489,00</b>	<b>72,00</b>	<b>1.297,00</b>	<b>1,00</b>	<b>14,00</b>	<b>46,00</b>	<b>59,00</b>
V116b		N° Trattamenti riabilitativi ambulatoriali (ex art.26 - legge 833/78 )	1.489,00	72	1297	1	14	46	59
V117b		N° Trattamenti riabilitati domiciliari (ex art.26 - legge 833/78 )	0,00	0	0	0	0	0	0
Attività prodotta e acquistata per utenti da 0 a 17 anni									
CONSUNTIVO 2021									

Riga	Rif.		Numero	Consuntivo - Val. Comp.						
				Distretto ALESSANDRIA	Distretto TORTONA	Distretto ACQUI T	Distretto NOVI L.	Distretto OVADA	Distretto CASALE M.	Distretto VALENZA
	<b>0</b>	<b>Voci nel C/E settoriale</b>	<b>0,00</b>							
	<b>0</b>	<b>ASSISTENZA SOCIO SANITARIA / SANITARIA / RIABILITATIVA RESIDENZIALE A FAVORE DI MINORI</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
V144b	0	Assistenza residenziale minori - n. di individui	0,00							
V145b	0	residenziale minori disabili - rif.DGR 51-11389/2003 All.B - n. di individui	0,00							
V146b	0	residenziale minori (rif. DGR 25-5079 del 18.12.2012 e smi) - n. di individui	0,00							
V147b	0	Altra assistenza territoriale residenziale - n. di individui	0,00							
V148b	0	residenziale minori con patologia psichiatrica (rif. DGR 25-5079 del 18.12.2012 e smi) - n. di individui	0,00							
V149b	0	CAVS - Continuità assistenziale a valenza sanitaria - n. di individui	0,00							
<b>V120b</b>	<b>0</b>	<b>Assistenza residenziale minori - n. casi</b>	<b>47,00</b>	<b>16,00</b>	<b>3,00</b>	<b>4,00</b>	<b>6,00</b>	<b>1,00</b>	<b>15,00</b>	<b>2,00</b>
<b>V122b</b>	<b>0</b>	<b>Assistenza residenziale minori - n. giornate</b>	<b>14.591,00</b>	<b>3.943,00</b>	<b>1.088,00</b>	<b>931,00</b>	<b>869,00</b>	<b>169,00</b>	<b>7.159,00</b>	<b>432,00</b>
<b>V121b</b>	<b>0</b>	<b>residenziale minori disabili - rif.DGR 51-11389/2003 All.B - n. casi (Prese in carico)</b>	<b>12,00</b>	<b>7,00</b>	<b>1,00</b>	<b>1,00</b>	<b>2,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,00</b>	<b>0,00</b>
V121b1	0	residenziale in RSA per disabili (DGR 51) - n. casi	3,00	1	1	0	1	0	0	0
V121b2	0	residenziale in altre strutture per disabili (DGR 51) - n. casi	9,00	6	0	1	1	0	1	0
<b>V123b</b>	<b>0</b>	<b>residenziale minori disabili - rif.DGR 51-11389/2003 All.B - n. giornate</b>	<b>3.024,00</b>	<b>1.576,00</b>	<b>358,00</b>	<b>365,00</b>	<b>360,00</b>	<b>0,00</b>	<b>365,00</b>	<b>0,00</b>
V123b1	0	residenziale in RSA per disabili (DGR 51) - n. giornate	1.072,00	365	358		349			
V123b2	0	residenziale in altre strutture per disabili (DGR 51) - n. giornate	1.952,00	1211		365	11		365	
<b>V124b</b>	<b>0</b>	<b>residenziale minori (rif. DGR 25-5079 del 18.12.2012 e smi) - n. casi (Prese in carico)</b>	<b>31,00</b>	<b>7,00</b>	<b>2,00</b>	<b>3,00</b>	<b>3,00</b>	<b>1,00</b>	<b>14,00</b>	<b>1,00</b>
V124b1	0	residenziale in C.R.P. (Comunità riabilitativa psicosociale per minori) - n. casi	19,00	5	2	1	2	1	7	1
V124b2	0	residenziale in altra tipologia di struttura per minori - n. casi	12,00	2	0	2	1	0	7	0
<b>V125b</b>	<b>0</b>	<b>residenziale minori (rif. DGR 25-5079 del 18.12.2012 e smi) - n. giornate</b>	<b>10.613,00</b>	<b>1.506,00</b>	<b>730,00</b>	<b>566,00</b>	<b>483,00</b>	<b>169,00</b>	<b>6.794,00</b>	<b>365,00</b>
V125b1	0	residenziale in C.R.P. (Comunità riabilitativa psicosociale per minori) - n. giornate	4.398,00	1247	730	68	209	169	1610	365
V125b2	0	residenziale in altra tipologia di struttura per minori - n. giornate	6.215,00	259	0	498	274	0	5184	0
<b>V126b</b>	<b>0</b>	<b>Altra assistenza territoriale residenziale - n. casi (Prese in carico)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
V127b	0	residenziale minori in nuclei stati vegetativi (N.S.V. DGR 62-13647/2010) - n. casi	0,00	0	0	0	0	0	0	0
V128b	0	residenziale minori in nuclei di alta complessità neurologica (N.A.C. DGR 62-13647/2010) - n. casi	0,00	0	0	0	0	0	0	0
V136b1	0	residenziale minori malati terminali - n. casi	0,00	0	0	0	0	0	0	0
V136b2	0	residenziale riabilitativa minori (ex art. 26 legge 833/78) - n. casi	0,00	0	0	0	0	0	0	0

V136b3	0	residenziale riabilitativa minori (Ospedale di Comunità) - n. casi	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
V141b	0	residenziale minori in casa famiglia ad accoglienza mista (DGR 10-11729 del 13-07-2009) - n. casi	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>V129b</b>	<b>0</b>	<b>Altra assistenza territoriale residenziale - n. giornate</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
V130b	0	residenziale minori in nuclei stati vegetativi (N.S.V. DGR 62-13647/2010) - n. giornate	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
V131b	0	residenziale minori in nuclei di alta complessità neurologica (N.A.C. DGR 62-13647/2010) - n. giornate	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
V137b1	0	residenziale minori malati terminali - n. giornate	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
V137b2	0	residenziale riabilitativa minori (ex art. 26 legge 833/78) - n. giornate	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
V137b3	0	residenziale riabilitativa minori (Ospedale di Comunità) - n. giornate	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
V140b	0	residenziale minori in casa famiglia ad accoglienza mista (DGR 10-11729 del 13-07-2009) - n. giornate	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>V138b</b>	<b>0</b>	<b>residenziale minori con patologia psichiatrica (rif. DGR 25-5079 del 18.12.2012 e smi) - n. casi (Prese in carico)</b>	<b>4,00</b>	<b>2,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,00</b>
V138b1	0	residenziale minori in C.T.M. (Comunità terapeutiche per minori) - n. casi	4,00	2,00			1,00				1,00
<b>V139b</b>	<b>0</b>	<b>residenziale minori con patologia psichiatrica (rif. DGR 25-5079 del 18.12.2012 e smi) - n. giornate</b>	<b>954,00</b>	<b>861,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>26,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>67,00</b>
V139b1	0	residenziale minori in C.T.M. (Comunità terapeutiche per minori) - n. giornate	954,00	861			26				67
<b>V136b4</b>	<b>0</b>	<b>CAVS - Continuità assistenziale a valenza sanitaria - n. casi (Prese in carico)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
V136b41	0	CAVS ordinari (DGR 77-2775/2015 e 12-3730/2016) - n. casi	0,00								
V136b42	0	CAVS ordinari con pacchetto riabilitativo (DGR n.32 -3342/2016) - n. casi	0,00								
V136b43	0	CAVS ordinari ad indirizzo neuropsichiatrico (DGR 77-2775/2015 e 12-3730/2016) - n. casi	0,00								
<b>V137b4</b>	<b>0</b>	<b>CAVS - Continuità assistenziale a valenza sanitaria - n. giornate</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
V137b42	0	CAVS ordinari (DGR 77-2775/2015 e 12-3730/2016) - n. giornate	0,00								
V137b42	0	CAVS ordinari con pacchetto riabilitativo (DGR n.32 - 3342/2016) - n. giornate	0,00								
V137b43	0	CAVS ordinari ad indirizzo neuropsichiatrico (DGR 77-2775/2015 e 12-3730/2016) - n. giornate	0,00								
	<b>0</b>	<b>ATTIVITA' SOCIO SANITARIA TERRITORIALE A FAVORE DI DISABILI MINORI (utenti &lt; 18 anni ) - DGR 51 -11389 del 23.12.2003</b>	<b>0,00</b>								
V150b	0	Attività di Assistenza territoriale - n. di individui	0,00								
<b>V132b</b>	<b>0</b>	<b>Attività di Assistenza territoriale - n. casi (Prese in carico)</b>	<b>218,00</b>								
V133b	0	interventi di educativa territoriale (di cui All.B punto 4 della DGR 51/2003) - n. casi	218,00	83	22	26	57	30			

V134b	0	interventi territoriali domiciliari (di cui All.B punto 4 della DGR 51/2003) - n. casi	0,00							
V135b	0	di cui interventi di affidamento educativo familiare diurno o residenziale o altre tipologie di Progetti individualizzati socio sanitari alternativi alla residenzialità e semi (di cui All.B punto 4 della DGR 51/2003) - n. casi	0,00							

Modello 1 - V.1c - CONSUNTIVO - Assistenza distrettuale - Assistenza adulti (utenti >= 18 anni < 65 anni) e disabili (utenti >= 18 anni)(Attività) 2021										
Attività prodotta e acquistata per utenti adulti e disabili										
CONSUNTIVO 2021										
Riga	Rif.	Numero	Distretto ALESSANDRIA	Distretto TORTONA	Distretto ACQUI T	Distretto NOVI L.	Distretto OVADA	Distretto CASALE M.	Distretto VALENZA	
		Val. Comp.								
		Voci nel C/E settoriale								
		ASSISTENZA CURE DOMICILIARI SANITARIE A FAVORE DI ADULTI E DISABILI	0,00							
V116c		Cure domiciliari (N° di individui trattati nel periodo)	66,00	38	10	7	7	4		
V116c1		N° di individui con cartelle senza prestazioni (anomalia flusso SIAD)	0,00							
V116c2		N° di individui in Lungoassistenza (rif. DGR 51-11389/2003,All.A)	101,00	25	19	23	32	2		
V116c3		N° di individui beneficiari di Interventi economici (rif. DGR 56-13192/2009)	0,00							
V100c		Cure domiciliari (N° casi trattati nel periodo = Prese in carico)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
V100ca		N° casi assistenza domiciliare Multiprofessionale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Attività prodotta e acquistata per utenti adulti e disabili										
CONSUNTIVO 2021										
Riga	Rif.	Numero	Distretto ALESSANDRIA	Distretto TORTONA	Distretto ACQUI T	Distretto NOVI L.	Distretto OVADA	Distretto CASALE M.	Distretto VALENZA	
		Val. Comp.								
		Voci nel C/E settoriale								
		ASSISTENZA SOCIO SANITARIA RESIDENZIALE A FAVORE DI DISABILI (utenti >= 18 anni) - DGR 51 - 11389 del 23.12.2003	0,00							
V125c		Assistenza territoriale residenziale (n° di individui)	0,00							
V126c		a favore di adulti disabili in Centri Fascia A, B e C (n° di individui)	0,00							



V127c		Progetti individualizzati di ass. resid. in strutture di altro tipo (n° di individui)	0,00							
V128c		Altra assistenza residenziale (n° di individui)	0,00							
V129c		CAVS - Continuità assistenziale a valenza sanitaria (n° di individui)	0,00							
V130c	0	Assistenza territoriale residenziale (n° casi = Prese in carico)	650,00	188,00	82,00	70,00	100,00	33,00	137,00	40,00
V140c	0	Assistenza territoriale residenziale (n° giornate)	146.765,00	44.801,00	19.072,00	18.377,00	18.667,00	7.493,00	28.484,00	9.871,00
V131c	0	a favore di adulti disabili in Centri Fascia A, B e C (n° casi = Prese in carico)	456,00	128,00	53,00	56,00	61,00	25,00	104,00	29,00
V131ca	0	fascia A	380,00	89,00	49,00	47,00	54,00	14,00	98,00	29,00
V131ca1		residenziale in RSA per disabili DGR 51-11389/2003) - n. casi	29,00	1	2	1	5	2	15	3
V131ca2		residenziale in RAF tipo A (DGR n.230-23699 del 22.12.97) - n. casi	128,00	24	22	2	20	3	45	12
V131ca3		residenziale in RAF tipo B (DGR n.230-23699 del 22.12.97) - n. casi	176,00	59	17	23	20	6	37	14
V131ca4		residenziale in Comunità Alloggio (DGR n.11-24370 del 15.04.98) - (DGR n.42-6288 del 10.06.2002 con standard gestionali RAF disabili tipo A e B) - n. casi	47,00	5	8	21	9	3	1	0
V131cb	0	fascia B	46,00	29,00	3,00	0,00	2,00	7,00	5,00	0,00
V131cb1		residenziale in Comunità Alloggio tipo A (DGR n.230-23699/97) - n. casi	6,00	6	0	0	0	0	0	0
V131cb2		residenziale in Comunità SocioAssistenziali per disabili gravi (DGR n.42-6299 del 10.06.2002) - n. casi	30,00	17	2	0	2	7	2	0
V131cb3		residenziale in Gruppo Appartamento di tipo A (DGR n.230-23699/97) - n. casi	5,00	2	0	0	0	0	3	0
V131cb4		residenziale in Gruppo Appartamento per disabili gravi motori o fisici (DGR 42-6288/2002) - n. casi	5,00	4	1	0	0	0	0	0
V131cc	0	fascia C	30,00	10,00	1,00	9,00	5,00	4,00	1,00	0,00
V131cc1		residenziale in Comunità Alloggio tipo B (DGR 230-23699/97) - n. casi	9,00	0	0	6		2	1	0
V131cc2		residenziale in Comunità di tipo familiare per disabili gravi (DGR 42-6288/2002) e (DGR 38-16335 del 29.06.1992) - n. casi	21,00	10	1	3	5	2	0	0
V131cc3		residenziale in Gruppo Appartamento tipo B (DGR n.230-23699 del 22.12.97) - n. casi	0,00	0	0	0	0	0	0	0
V141c	0	a favore di adulti disabili in Centri Fascia A, B e C (n° giornate)	137.133,00	39.743,00	17.769,00	18.068,00	17.597,00	7.287,00	27.844,00	8.825,00
V141ca	0	fascia A	112.934,00	27.187,00	16.643,00	14.905,00	15.507,00	4.164,00	25.703,00	8.825,00
V141ca1		residenziale in RSA per disabili (DGR 51-11389/2003) - n. giornate	7.911,00	354	729	358	1460	730	3380	900
V141ca2		residenziale in RAF tipo A (DGR n.230-23699 del 22.12.97) - n. giornate	36.710,00	6994	7129	730	4953	816	12532	3556
V141ca3		residenziale in RAF tipo B (DGR n.230-23699 del 22.12.97) - n. giornate	53.189,00	18014	5865	7588	6404	1523	9426	4369

V141ca4		residenziale in Comunità Alloggio (DGR n.11-24370 del 15.04.98) - (DGR n.42-6288 del 10.06.2002 con standard gestionali RAF disabili tipo A e B) - n. giornate	15.124,00	1825	2920	6229	2690	1095	365	0
V141cb	0	fascia B	15.576,00	10.263,00	1.095,00	0,00	730,00	1.663,00	1.825,00	0,00
V141cb1		residenziale in Comunità Alloggio tipo A (DGR n.230-23699/97) - n. giornate	2.090,00	2090	0	0	0	0	0	0
V141cb2		residenziale in Comunità SocioAssistenziali per disabili gravi (DGR n.42-6299 del 10.06.2002) - n. giornate	9.836,00	5983	730	0	730	1663	730	0
V141cb3		residenziale in Gruppo Appartamento di tipo A (DGR n.230-23699/97) - n. giornate	1.825,00	730	0	0	0	0	1095	0
V141cb4		residenziale in Gruppo Appartamento per disabili gravi motori o fisici (DGR 42-6288/2002) - n. giornate	1.825,00	1460	365	0	0	0	0	0
V141cc	0	fascia C	8.623,00	2.293,00	31,00	3.163,00	1.360,00	1.460,00	316,00	0,00
V141cc1		residenziale in Comunità Alloggio tipo B (DGR 230-23699/97) - n. giornate	3.236,00			2190		730	316	
V141cc2		residenziale in Comunità di tipo familiare per disabili gravi (DGR 42-6288/2002) e (DGR 38-16335 del 29.06.1992) - n. giornate	5.387,00	2293	31	973	1360	730	0	0
V141cc3		residenziale in Gruppo Appartamento tipo B (DGR n.230-23699 del 22.12.97) - n. giornate	0,00							
V132c	0	Progetti individualizzati di ass. resid. in strutture di altro tipo (n° casi = Prese in carico)	67,00	23,00	8,00	2,00	12,00	4,00	13,00	5,00
V132c1		residenziale con progetti individualizzati di alta incrementata intensità - n. casi	0,00	0	0	0	0	0	0	0
V132c2		residenziale con progetti individualizzati di alta intensità - n. casi	55,00	16	8	2	10	3	12	4
V132c3		residenziale con progetti individualizzati di media alta intensità - n. casi	2,00	0	0	0	1	1	0	0
V132c4		residenziale con progetti individualizzati di media intensità - n. casi	8,00	6	0	0	1	0	1	0
V132c5		residenziale con progetti individualizzati di media bassa intensità - n. casi	1,00	0	0	0	0	0	0	1
V132c6		residenziale con progetti individualizzati di bassa intensità - n. casi	1,00	1	0	0	0	0	0	0
V142c	0	Progetti individualizzati di ass. resid. in strutture di altro tipo (n° giornate)	3.848,00	2.244,00	105,00	60,00	173,00	133,00	233,00	900,00
V142c1		residenziale con progetti individualizzati di alta incrementata intensità - n. giornate	0,00	0	0	0	0	0	0	0
V142c2		residenziale con progetti individualizzati di alta intensità - n. giornate	1.576,00	485	105	60	154	124	202	446
V142c3		residenziale con progetti individualizzati di media alta intensità - n. giornate	17,00	0	0	0	8	9	0	0
V142c4		residenziale con progetti individualizzati di media intensità - n. giornate	1.444,00	1402	0	0	11	0	31	0
V142c5		residenziale con progetti individualizzati di media bassa intensità - n. giornate	365,00	0	0	0	0	0	0	365

V142c6		residenziale con progetti individualizzati di bassa intensità - n. giornate	446,00	357	0	0	0	0	0	89
V133c	0	Altra assistenza residenziale (n° casi = Prese in carico)	18,00	8,00	5,00	1,00	2,00	0,00	1,00	1,00
V133c1		residenziale adulti e adulti disabili in N.S.V.(DGR 62-13647 del 22/03/2010) - n. casi	6,00	2	4	0	0	0	0	0
V133c2		residenziale adulti e adulti disabili in N.A.C.(DGR 62-13647 del 22/03/2010) - n. casi	8,00	6	1	0	1	0	0	0
V133c3		residenziale adulti malati terminali - n. casi	0,00	0	0	0	0	0	0	0
V133c31		di cui in Hospice - n. casi	0,00	0	0	0	0	0	0	0
V133c4		residenziale riabilitativa adulti (ex art. 26 legge 833/78) - n. casi	4,00	0	0	1	1	0	1	1
V133c5		residenziale adulti in Ospedale di Comunità - n. casi	0,00	0	0	0	0	0	0	0
V133c6		residenziale adulti in casa famiglia ad accoglienza mista (DGR 10-11729 del 13-07-2009) - n. casi	0,00	0	0	0	0	0	0	0
V143c	0	Altra assistenza residenziale (n° giornate)	3.453,00	2.197,00	851,00	9,00	351,00	0,00	30,00	15,00
V143c1		residenziale adulti e adulti disabili in N.S.V.(DGR 62-13647 del 22/03/2010) - n. giornate	1.222,00	397	825	0	0	0	0	0
V143c2		residenziale adulti e adulti disabili in N.A.C.(DGR 62-13647 del 22/03/2010) - n. giornate	2.168,00	1800	26	0	342	0	0	0
V143c3		residenziale adulti malati terminali - n. giornate	0,00	0	0	0	0	0	0	0
V143c31		di cui in Hospice - n. giornate	0,00	0	0	0	0	0	0	0
V143c4	0	residenziale riabilitativa adulti (ex art. 26 legge 833/78) - n. giornate	63,00	0	0	9	9	0	30	15
V143c5	0	residenziale adulti in Ospedale di Comunità - n. giornate	0,00	0	0	0	0	0	0	0
V143c6		residenziale adulti in casa famiglia ad accoglienza mista (DGR 10-11729 del 13-07-2009) - n. giornate	0,00	0	0	0	0	0	0	0
V134c	0	CAVS - Continuità assistenziale a valenza sanitaria (n° casi = Prese in carico)	109,00	29,00	16,00	11,00	25,00	4,00	19,00	5,00
V134c1		CAVS Ordinari (DGR 77-2775/2015 e 12-3730/2016) - n. casi	104,00	29	16	10	23	4	17	5
V134c2		CAVS Ordinari con pacchetto riabilitativo (DGR 32-3342/2016 ) - n. casi	0,00	0	0	0	0	0	0	0
V134c3		CAVS Ordinari a indirizzo neuropsichiatrico (DGR 77-2775/2015 e 12-3730/2016) - n. casi	5,00	0	0	1	2	0	2	0
V144c	0	CAVS - Continuità assistenziale a valenza sanitaria (n° giornate)	2.331,00	617,00	347,00	240,00	546,00	73,00	377,00	131,00
V144c1		CAVS Ordinari (DGR 77-2775/2015 e 12-3730/2016) - n. giornate	2.223,00	617	347	226	486	73	343	131
V144c2		CAVS Ordinari con pacchetto riabilitativo (DGR 32-3342/2016 ) - n. giornate	0,00	0	0	0	0	0	0	0
V144c3		CAVS Ordinari a indirizzo neuropsichiatrico (DGR 77-2775/2015 e 12-3730/2016) - n. giornate	108,00	0	0	14	60	0	34	0
	0	ASSISTENZA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE A FAVORE DI DISABILI (utenti >= 18 anni) - DGR 51 - 11389 del 23.12.2003	0,00							
V145c		Attività di Assistenza territoriale (n° di individui)	0,00							

V150c	0	Attività di Assistenza territoriale (n° casi = Prese in carico)	50,00	2,00	11,00	14,00	14,00	9,00	0,00	0,00
V150c1		interventi di educativa territoriale ( di cui all.b punto 4 della DGR 51-11389 del 23.12.2003)	50,00	2	11	14	14	9		
V150c2		interventi territoriali domiciliari (di cui All.B punto 4 della DGR 51/2003)	0,00							
V150c3		interventi di affidamento educativo familiare diurno o residenziale o altre tipologie di progetti individualizzati socio sanitari alternativi alla residenzialità e semi (di cui all.b punto 4 della DGR 51-11389 del 23.12.2003)	0,00							

**Modello 1 - U.1A - Assistenza distrettuale - Sert (Attività) anno 2021**

**Attività prodotta e acquistata a favore di persone con problemi di dipendenza (pesi, giornate, N° prest. prodotte)**

Riga		Numero Medio							
		Consuntivo - Val. comp	Distretto ALESSANDRIA	Distretto TORTONA	Distretto ACQUI T	Distretto NOVI L.	Distretto OVADA	Distretto CASALE M.	Distretto VALENZA
	<b>Voce</b>	0,00							
<b>U110a</b>	<b>N° utenti in carico</b>	<b>1.976,00</b>							
U111a	Droghe	1.225,00	487	143	137	154	7	237	60
U112a	Alcol	507,00	156	88	64	54	4	115	26
U113a	Gioco Azzardo Patologico (GAP)	39,00	17	6	3	0	0	13	0
U113b	Fumo	22,00	14	4	0	1	0	0	3
U113c	Altre dipendenze	3,00	0	0	1	1	0	1	0
U114a	Detenuti (con problemi di dipendenza)	180,00	180						
Riga		Numero							
		Consuntivo - Val. comp							
	<b>Voce</b>								
<b>U115a</b>	<b>Assistenza territoriale semiresidenziale (n° giornate) - persone con problemi di dipendenza</b>	<b>3.588,00</b>							
U116a	STR semiresidenziale 8 ore die 12-C1	0,00							
U117a	STR semiresidenziale breve 4 ore die 12-C2	3.588,00	3588						
U118a	Sperimentazioni (n° giornate) - di cui all'art.9 quinquies DGR 61-12251 del 28.09.2009	0,00							
<b>U119a</b>	<b>Assistenza territoriale residenziale (n° giornate) - persone con problemi di dipendenza</b>	<b>13.120,00</b>							
U120a	STR residenziale 12-A	9.730,00	3968	1460	1186	829		2287	
U121a	STR alloggio reins 12-B1	52,00	52						
U122a	STR alloggio reins HIV/AIDS 12-B2	0,00							

U123a	STS Adulti 13-A	1.380,00	457	293		136		494	
U124a	STS Bambini 13-A	0,00							
U125a	STS Mamme pronta emergenza 13-A	0,00							
U126a	STS Bambini pronta emergenza 13-A	0,00							
U127a	STS Coppie (adulti e minori) 13-B	0,00							
U128a	STS Minori 13-C	0,00							
U129a	STS Minori pronta emergenza 13-C	0,00							
U130a	STS Centro Crisi 13-D	212,00	212						
U131a	STS HIV/AIDS 13-F	365,00	365						
U132a	SRLA residenziale 14-A	775,00	365	365	45				
U133a	Gruppi appartamento 14-B	606,00	272	334					
U134a	Sperimentazioni (n° giornate) - di cui all'art.9 quinquies DGR 61-12251 del 28.09.2009	0,00							
<b>U135a</b>	<b>Attività di assistenza territoriale ( N° casi)</b>	<b>1.026,00</b>							
U136a	Interventi di educativa territoriale ( di cui all. b punto 4 del DGR 51-11389 del 23.12.2003 )	0,00							
U137a	Interventi territoriali domiciliari ( di cui all. b punto 4 del DGR 51-11389 del 23.12.2003 )	954,00	449					505	
U138a	Interventi di affidamento familiare diurno o residenziale o altre tipologie di progetti individualizzati socio-sanitari alternativi alla residenzialità e semi ( di cui all. b punto 4 del DGR 51-11389 del 23.12.2003 )	0,00							
U138b	Interventi di accompagnamento percorso abitativo	0,00							
U138c	Interventi di inclusione sociale e di inserimenti lavorativi (borse lavoro, tirocini, formazione, ...)	31,00	8	3	5	5	1	6	3
U138d	Interventi di riduzione del danno e limitazione dei rischi	41,00	41						
<b>U139a</b>	<b>Attività ambulatoriale - persone con problemi di dipendenza</b>	<b>0,00</b>							
U140a	prestazioni da nomenclatore nazionale (pesi - flusso C) erogate dai Serd	24.506,00							
U141a	N° somministrazione farmaci	251.258,00	113043	25589	11287	31715	6130	49923	13571
U142a	N° raccolta campioni urine	22.934,00	8728	3598	2694	2745	23	3298	1848
U143a	N° altre prestazioni infermieristiche	10.665,00	7771	1124	484	422	0	676	188
U144a	N° passaggi servizi bassa soglia	3.699,00	3699						
U145a	N° certificazioni per mansioni a rischio	11,00	11						
<b>U146a</b>	<b>Attività indotte da residenti dell'ASL con problemi di dipendenza (pesi)</b>	<b>0,00</b>							
U147a	Prestazioni specifiche (pesi flusso C) erogate da altre strutture aziendali e/o da altre ASR	6,00							
<b>U148a</b>	<b>Attività territ./ prevenzione - persone con problemi di dipendenza</b>	<b>254,00</b>							
U149a	Assistenza territoriale residenziale (n° pazienti) - persone con problemi di dipendenza	0,00							

U149b	N° pazienti -In strutture all'interno di CT (Comunità Terapeutiche) accreditate area Dipendenze	56,00	26	7	7	5	11
U149c	N° pazienti -In strutture all'interno di CT (Comunità Terapeutiche) accreditate area Salute Mentale	13,00	7		1	3	2
U149d	N° pazienti -In strutture all'interno di CT (Comunità Terapeutiche) non accreditate	0,00					
U149e	N° pazienti -In strutture all'interno di CT (Comunità Terapeutiche) accreditate (fuori Regione)	5,00	2			1	2
U149f	N° pazienti -In strutture all'interno di CT (Comunità Terapeutiche) non accreditate (fuori Regione)	0,00					
U149g	N° pazienti -In strutture all'interno di CT (Comunità Terapeutiche) pubbliche area Dipendenze	0,00					
U150a	N° pazienti - assistenza sanitaria rivolta a detenuti con problemi di dipendenza (voce uguale a "U114a")	180,00	180				
	<b>COSTI SOSTENUTI RISPETTO AL BUDGET</b>	0,00					
U151a	Budget assegnato 2015-2017 (D.G.R. n. 47-1700 del 6.7.2015) per l'attuazione Piani Locali delle Dipendenze (PLD)	0,00					
U151b	Costi sostenuti vs budget 2015-2017 (D.G.R. n. 47-1700 del 6.7.2015)	0,00					

<b>Modello 1 - U.1B - Assistenza distrettuale - DSM (Attività) anno 2021</b>		
<b>Attività prodotta e acquistata a favore di persone con problemi psichiatrici</b>		
<b>Riga</b>		<b>Numero</b>
		<b>Consuntivo - Val. comp</b>
	<b>Voce</b>	
<b>U110b</b>	<b>N° utenti in carico</b>	3.646,00
U110b1	di cui Centri diurni	35,00
U110b2	di cui Day Hospital	0,00
U111b	N° giornate Centri diurni - Assistenza semiresidenziale (DCR 357 / 97) - permanenza almeno 4 ore	203,00
U112b	N° giornate DH territoriali - Assistenza semiresidenziale (DCR 357 / 97) - permanenza almeno 4 ore	0,00
U113b	N° giornate Centri diurni - Assistenza semiresidenziale (DCR 357 / 97) - permanenza meno 4 ore	0,00
U114b	N° giornate DH territoriali - Assistenza semiresidenziale (DCR 357 / 97) - permanenza meno 4 ore	0,00

<b>U115b</b>	<b>Assistenza territoriale residenziale (n° CASI)</b>	<b>18,00</b>
U116b	Comunità protette di tipo A (DCR 357/97)	0,00
U116b1	di cui con misura di sicurezza della libertà vigilata	0,00
U117b	Comunità protette di tipo A (DCR 357/97) SRP1 (DGR 30-1517 del 2015)	<b>5,00</b>
U117b1	di cui con misura di sicurezza della libertà vigilata	2,00
U118b	Centro di Terapia Psichiatriche (DCR 357/97)	0,00
U118b1	di cui con misura di sicurezza della libertà vigilata	0,00
U119b	Comunità protette di tipo B (DCR 357/97)	0,00
U119b1	di cui con misura di sicurezza della libertà vigilata	0,00
U120b	Comunità protette di tipo B (DCR 357/97) SRP2 Livello 1 (DGR 30-1517 del 2015)	<b>57,00</b>
U120b1	di cui con misura di sicurezza della libertà vigilata	23,00
U121b	Comunità protette di tipo B (DCR 357/97) SRP2 Livello 2 (DGR 30-1517 del 2015)	<b>39,00</b>
U121b1	di cui con misura di sicurezza della libertà vigilata	0,00
U122b	Comunità alloggio (DCR 357/97 e SRP3 (DGR 30-1517 del 2015))	0,00
U122b1	di cui con misura di sicurezza della libertà vigilata	0,00
U123b	Gruppi appartamento e progetti individuali (DCR 357/97)	0,00
U123b1	di cui con misura di sicurezza della libertà vigilata	0,00
U124b	Gruppi appartamento e progetti individuali (DCR 357/97) e SRP3 H24 (DGR 30-1517 del 03.06.2015)	<b>68,00</b>
U124b1	di cui con misura di sicurezza della libertà vigilata	14,00
U125b	Gruppi appartamento e progetti individuali (DCR 357/97) e SRP3 H12 (DGR 30/2015)	<b>15,00</b>
U125b1	di cui con misura di sicurezza della libertà vigilata	5,00
U126b	Gruppi appartamento e progetti individuali (DCR 357/97) e SRP3 fasce orarie (DGR 30/2015)	<b>19,00</b>
U126b1	di cui con misura di sicurezza della libertà vigilata	1,00
U127b	RSA Anziani non autosufficienti (DGR 45-42-48)	<b>7,00</b>
U127b1	di cui con misura di sicurezza della libertà vigilata	1,00
U128b	RAF Disabili di Tipo A e Tipo B (DGR 230/97)	<b>11,00</b>
U128b1	di cui con misura di sicurezza della libertà vigilata	1,00
U129b	CTM ( comunità terapeutiche per minori DGR 25-5079_2012 e smi ) minori divenuti maggiorenni in CTM	0,00

U130b	CRP ( comunità riabilitative psicosociali per minori comunità terapeutiche per minori DGR 25-5079_2012 e smi) minori divenuti maggiorenni in CRT	0,00
<b>U131b</b>	<b>Attività di assistenza territoriale (N° casi)</b>	<b>0,00</b>
U132b	Interventi di educativa territoriale (di cui all. b punto 4 DGR 51-11389 del 2003)	0,00
U133b	Interventi territoriali domiciliari (di cui all. b punto 4 DGR 51-11389 del 2003)	0,00
U134b	Interventi di affidamento educativo familiare diurno o residenziale o altre tipologie di progetti individualizzati socio sanitari alternativi alla residenzialità e semi (di cui all. b punto 4 DGR 51-11389 del 2003)	0,00
<b>U135b</b>	<b>N° Giornate Assistenza territoriale residenziale (DCR 357/97, DGR 30-1517 del 3.6.2015 e DGR 29-3944 del 19.9.2016)</b>	<b>65.538,00</b>
U136b	Comunità protette di tipo A (DCR 357/97)	0,00
U136b1	di cui con misura di sicurezza della libertà vigilata	0,00
U137b	Comunità protette di tipo A (DCR 357/97) SRP1 (DGR 30-1517 del 2015)	1.515,00
U137b1	di cui con misura di sicurezza della libertà vigilata	730,00
U138b	Centro di Terapia Psichiatriche (DCR 357/97)	0,00
U138b1	di cui con misura di sicurezza della libertà vigilata	0,00
U139b	Comunità protette di tipo B (DCR 357/97)	0,00
U139b1	di cui con misura di sicurezza della libertà vigilata	0,00
U140b	Comunità protette di tipo B (DCR 357/97) SRP2 Livello 1 (DGR 30-1517 del 2015)	13.762,00
U140b1	di cui con misura di sicurezza della libertà vigilata	5.978,00
U141b	Comunità protette di tipo B (DCR 357/97) SRP2 Livello 2 (DGR 30-1517 del 2015)	15.030,00
U141b1	di cui con misura di sicurezza della libertà vigilata	901,00
U142b	Comunità alloggio (DCR 357/97 e SRP3 (DGR 30-1517 del 2015))	0,00
U142b1	di cui con misura di sicurezza della libertà vigilata	0,00
U143b	Gruppi appartamento e progetti individuali (DCR 357/97)	0,00
U143b1	di cui con misura di sicurezza della libertà vigilata	0,00
U144b	Gruppi appartamento e progetti individuali (DCR 357/97) e SRP3 H24 (DGR 30-1517 del 03.06.2015)	19.624,00
U144b1	di cui con misura di sicurezza della libertà vigilata	3.813,00
U145b	Gruppi appartamento e progetti individuali (DCR 357/97) e SRP3 H12 (DGR 30-1517 del 03.06.2015)	4.733,00
U145b1	di cui con misura di sicurezza della libertà vigilata	1.811,00



U146b	Gruppi appartamento e progetti individuali (DCR 357/97) e SRP3 fasce orarie (DGR 30-1517 del 03.06.2015)	5.497,00
U146b1	di cui con misura di sicurezza della libertà vigilata	365,00
U147b	RSA Anziani non autosufficienti (DGR 45-42-48)	1.369,00
U148b	RAF Disabili di Tipo A e Tipo B (DGR 230/97)	4.008,00
U149b	N°CASI REMS (DGR 26-2048 del 01.09.2015)	0,00
U150b	N° giornate REMS (DGR 26-2048 del 01.09.2015)	1.261,00
U151b	N° assistiti REMS (DGR 26-2048 del 01.09.2015)	6,00
U155b	N° Pazienti che ricevono l'assegno terapeutico	79,00
U156b	N° Pazienti che beneficiano delle borse lavoro	48,00
U157b	N° Pazienti in carico attività territoriale/ambulatoriale • persone con problemi psichiatrici	0,00
<b>U158b</b>	<b>Attività territoriale/ambulatoriale (N° prest.) - persone con problemi psichiatrici</b>	<b>103.772,00</b>
U159b	Prestazioni da nomenclatore nazionale (N° prestazioni - flusso C)	0,00
U160b	Prestazioni da nomenclatore regionale (N° prestazioni)	103.772,00
<b>U161b</b>	<b>Attività di ricovero (Numero) per DRG psichiatrici indotta da propri residenti (consumo)</b>	<b>0,00</b>
U162b	Ricoveri ordinari - acuzie (codice 40 servizio pubblico SPDC e Clinica Universitaria)	0,00
U162b1	di cui TSO - all'atto del ricovero	0,00
U162b2	di cui TSO - durante il ricovero	0,00
U162b3	di cui LEA (elenco)	0,00
U163b	Ricoveri ordinari - acuzie (codice 40 privati Case di Cura)	0,00
U164b	Ricoveri ordinari - postacuzie (codice 56 privati Case di Cura)	0,00
U165b	Ricoveri ordinari - postacuzie (codice 60 privati Case di Cura)	0,00
U165b1	di cui LEA (elenco) - solo DRG elenco	0,00
U166b	Ricoveri diurni (DH codice 40, SDO) - da privati	0,00
U167b	Ricoveri diurni (DH con SDO codice 40) - non da privati	0,00
<b>U168b</b>	<b>Attività di ricovero (Numero) per DRG psichiatrici indotta da pazienti psichiatrici (produzione)</b>	<b>0,00</b>
U169b	Ricoveri ordinari - acuzie (codice 40 servizio pubblico SPDC e Clinica Universitaria)	0,00
U169b1	di cui TSO - all'atto del ricovero	0,00

U169b2		di cui TSO - durante il ricovero	0,00
U169b3		di cui LEA (elenco)	0,00
U169b4		di cui mobilità attiva	0,00
U170b		Ricoveri ordinari - acuzie (codice 40 privati Case di Cura)	0,00
U171b		Ricoveri ordinari - postacuzie (codice 56 privati Case di Cura)	0,00
U172b		Ricoveri ordinari - postacuzie (codice 60 privati Case di Cura)	0,00
U172b1		di cui LEA (elenco) - solo DRG elenco	0,00
U173b		Ricoveri diurni (DH codice 40, SDO) - privati	0,00
U174b		Ricoveri diurni (DH con SDO codice 40) - non da privati	0,00

Modello 1 - M.1 - CONSUNTIVO - Attività - Assistenza sanitaria collettiva dip. prevenzione e attività di prevenzione rivolta alla persona anno 2021											
	Attività		CONSUNTIVO 2020	CONSUNTIVO 2021							
Riga	Rif		Numero Medio	Numero Medio							
0		Voci nel C/E settoriale	Val. Comp.	Val. Comp.							
					Distretto ALESSANDRIA	Distretto TORTONA	Distretto ACQUI T	Distretto NOVI L.	Distretto OVADA	Distretto CASALE M.	Distretto VALENZA
M102		N. Bovini equivalenti (N° Medio)	62.000	60.000							
Riga	Rif.		Numero Consuntivo - Val. Comp.	Numero Consuntivo - Val. Comp.							
		Voci nel C/E settoriale			Distretto ALESSANDRIA	Distretto TORTONA	Distretto ACQUI T	Distretto NOVI L.	Distretto OVADA	Distretto CASALE M.	Distretto VALENZA
M103		n° vaccinazioni (1)	29.358	28.047	8.573	4.261	2.341	4.931	1.384	5.015	1.536

**Modello 1 - N.1 - CONSUNTIVO - Attività svolta e indicatori di costo - Assistenza sanitaria collettiva medicina legale anno 2021**  
**Attività svolta e indicatori di costo**

<b>CONSUNTIVO 2020</b>	<b>CONSUNTIVO 2021</b>
------------------------	------------------------

**Trasmissione dei verbali**

			<b>Numero(Var.Stato)</b>	<b>Numero(Var.Stato)</b>
			<b>Val. Comp.</b>	<b>Val. Comp.</b>
<b>Riga</b>	<b>Rif.</b>	<b>Descrizione riga</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
N120		Tempo medio di trasmissione dei verbali relativi all'INVALIDITA' CIVILE	90 gg /15 gg patologie oncologiche	90 gg/15 gg oncologici
N121		Tempo medio di trasmissione dei verbali relativi alla CECITA'	90 gg	90 gg
N122		Tempo medio di trasmissione dei verbali relativi al SORDOMUTISMO	90 gg	90 gg

**Numero di prestazioni di medicina legale**

<b>Riga</b>	<b>Rif.</b>	<b>Descrizione riga</b>	<b>Numero</b>	<b>Numero</b>
			<b>Val. Comp.</b>	<b>Val. Comp.</b>
N130		Prestazioni monocratiche	9.152,00	9.190,00
N131		Prestazioni collegiali	17.571,00	18.193,00
N132		Prestazioni reperibilità	0,00	0,00
<b>N133</b>		<b>Totale numero di prestazioni</b>	<b>26.723,00</b>	<b>27.383,00</b>

Modello 1 - V.1xg - Assistenza distrettuale - Numero giornate Assistiti con comorbilità (Attività) anno 2021										
Attività prodotta e acquistata a favore di persone con comorbilità										
CONSUNTIVO 2021										
Riga	Euro									
	Val. Comp.	Distretto ALESSANDRIA	Distretto TORTONA	Distretto ACQUIT	Distretto NOVI L.	Distretto OVADA	Distretto CASALE M.	Distretto VALENZA		
		<b>Voci nel C/E settoriale</b>								
		<b>ASSISTENZA RESIDENZIALE</b>								
	0,00									
<b>V140xg</b>	<b>N° giornate - Anziani / Disabili</b>	<b>0,00</b>								
V141xg	di cui in strutture per anziani non autosufficienti	0,00								
V142xg	di cui in strutture per disabili	0,00								
<b>V143xg</b>	<b>N° giornate - Anziani / SERD</b>	<b>0,00</b>								
V144xg	di cui in strutture per anziani non autosufficienti	0,00								
<b>V145xg</b>	<b>N° giornate - Anziani / DSM</b>	<b>0,00</b>								
V146xg	di cui in strutture per anziani non autosufficienti	0,00								
V147xg	di cui in strutture SM (salute mentale)	0,00								
<b>V148xg</b>	<b>N° giornate - SERD / DSM</b>	<b>6.080,00</b>	2257	566	775	1232	268	617	365	
V149xg	di cui in strutture SERD	<b>3.332,00</b>	1374	227	410	137	268	551	365	
V150xg	di cui in strutture SM (salute mentale)	<b>2.748,00</b>	883	339	365	1095		66		
V151xg	di cui strutture per doppia diagnosi	0,00								
<b>V152xg</b>	<b>N° giornate - SERD / Minori</b>	<b>0,00</b>								
V153xg	di cui in strutture per minori	0,00								
<b>V154xg</b>	<b>N° giornate - DSM / Minori (DGR 25-5079 del 18.12.2012)</b>	<b>0,00</b>								
V155xg	di cui in strutture per minori	0,00								
<b>V156xg</b>	<b>N° giornate - DSM / Disabili</b>	<b>2.479,00</b>	627	0	0	588	0	899	365	
V157xg	di cui in strutture per anziani non autosufficienti	<b>0,00</b>								
V158xg	di cui in strutture per disabili	<b>1.624,00</b>	443			588		454	139	
V159xg	di cui in strutture SM (salute mentale)	<b>855,00</b>	184					445	226	
<b>V160xg</b>	<b>N° giornate - SERD / Disabili</b>	<b>0,00</b>								
V161xg	di cui in strutture per anziani non autosufficienti	0,00								
V162xg	di cui in strutture per disabili	0,00								
V163xg	di cui in strutture SERD	0,00								
<b>V164xg</b>	<b>N° giornate - DSM / SERD / Disabili</b>	<b>447,00</b>				82		365		
V165xg	di cui in strutture per anziani non autosufficienti	<b>0,00</b>								
V166xg	di cui in strutture per disabili	<b>0,00</b>								

V167xg	di cui in strutture SM (salute mentale)	447,00				82		365	
<b>V168xg</b>	<b>N° giornate - DSM / SERD / Anziani</b>	<b>0,00</b>							
V169xg	di cui in strutture per anziani non autosufficienti	0,00							
V170xg	di cui in strutture SM (salute mentale)	0,00							
<b>V171xg</b>	<b>N° giornate - DSM / SERD / Minori</b>	<b>0,00</b>							
V172xg	di cui in strutture per minori	0,00							
	<b>ASSISTENZA SEMIRESIDENZIALE</b>	<b>0,00</b>							
<b>V173xg</b>	<b>N° giornate - Anziani / Disabili</b>	<b>0,00</b>							
V174xg	di cui in strutture per anziani non autosufficienti	0,00							
V175xg	di cui in strutture per disabili	0,00							
<b>V176xg</b>	<b>N° giornate - Anziani / SERD</b>	<b>0,00</b>							
V177xg	di cui in strutture per anziani non autosufficienti	0,00							
<b>V178xg</b>	<b>N° giornate - Anziani / DSM</b>	<b>0,00</b>							
V179xg	di cui in strutture per anziani non autosufficienti	0,00							
V180xg	di cui in strutture SM (salute mentale)	0,00							
<b>V181xg</b>	<b>N° giornate - SERD / DSM</b>	<b>0,00</b>							
V182xg	di cui in strutture SERD	0,00							
V183xg	di cui in strutture SM (salute mentale)	0,00							
V184xg	di cui strutture per doppia diagnosi	0,00							
<b>V185xg</b>	<b>N° giornate - DSM / Disabili</b>	<b>0,00</b>							
V186xg	di cui in strutture per anziani non autosufficienti	0,00							
V187xg	di cui in strutture per disabili	0,00							
V188xg	di cui in strutture SM (salute mentale)	0,00							
<b>V189xg</b>	<b>N° giornate - SERD / Disabili</b>	<b>0,00</b>							
V190xg	di cui in strutture per anziani non autosufficienti	0,00							
V191xg	di cui in strutture per disabili	0,00							
V192xg	di cui in strutture SERD	0,00							
<b>V193xg</b>	<b>N° giornate - DSM / SERD / Disabili</b>	<b>0,00</b>							
V194xg	di cui in strutture per anziani non autosufficienti	0,00							
V195xg	di cui in strutture per disabili	0,00							
V196xg	di cui in strutture SM (salute mentale)	0,00							
<b>V197xg</b>	<b>N° giornate - DSM / SERD / Anziani</b>	<b>0,00</b>							
V198xg	di cui in strutture per anziani non autosufficienti	0,00							
V199xg	di cui in strutture SM (salute mentale)	0,00							

Modello 1 - V.1xc - Assistenza distrettuale - Numero casi Assistiti con comorbidità (Attività) anno 2021

Attività prodotta e acquistata a favore di persone con comorbidità										
<b>CONSUNTIVO 2021</b>										
Riga			Euro							
			Val. Comp.	Distretto ALESSANDRIA	Distretto TORTONA	Distretto ACQUI T	Distretto NOVI L.	Distretto OVADA	Distretto CASALE M.	Distretto VALENZA
		<b>Voci nel C/E settoriale</b>								
		<b>ASSISTENZA RESIDENZIALE</b>	0,00							
<b>V140xc</b>		<b>N°Casi - Anziani / Disabili</b>	<b>0,00</b>							
V141xc		di cui in strutture per anziani non autosufficienti	0,00							
V142xc		di cui in strutture per disabili	0,00							
<b>V143xc</b>		<b>N°Casi - Anziani / SERD</b>	<b>0,00</b>							
V144xc		di cui in strutture per anziani non autosufficienti	0,00							
<b>V145xc</b>		<b>N°Casi - Anziani / DSM</b>	<b>0,00</b>							
V146xc		di cui in strutture per anziani non autosufficienti	0,00							
V147xc		di cui in strutture SM (salute mentale)	0,00							
<b>V148xc</b>		<b>N°Casi - SERD / DSM</b>	<b>0,00</b>	8	2	3	4	1	4	1
V149xc		di cui in strutture SERD	0,00	5	1	2	1	1	3	1
V150xc		di cui in strutture SM (salute mentale)	0,00	3	1	1	3		1	
V151xc		di cui strutture per doppia diagnosi	0,00							
<b>V152xc</b>		<b>N°Casi - SERD / Minori</b>	<b>0,00</b>							
V153xc		di cui in strutture per minori	0,00							

<b>V154xc</b>		<b>N°Casi - DSM / Minori (DGR 25-5079 del 18.12.2012)</b>	<b>0,00</b>						
V155xc		di cui in strutture per minori	0,00						
<b>V156xc</b>		<b>N°Casi - DSM / Disabili</b>	<b>0,00</b>	4		2		4	1
V157xc		di cui in strutture per anziani non autosufficienti	0,00						
V158xc		di cui in strutture per disabili	0,00	3		2		2	1
V159xc		di cui in strutture SM (salute mentale)	0,00	1				2	
<b>V160xc</b>		<b>N°Casi - SERD / Disabili</b>	<b>0,00</b>						
V161xc		di cui in strutture per anziani non autosufficienti	0,00						
V162xc		di cui in strutture per disabili	0,00						
V163xc		di cui in strutture SERD	0,00						
<b>V164xc</b>		<b>N°Casi - DSM / SERD / Disabili</b>	<b>0,00</b>			1		1	
V165xc		di cui in strutture per anziani non autosufficienti	0,00						
V166xc		di cui in strutture per disabili	0,00						
V167xc		di cui in strutture SM (salute mentale)	0,00			1		1	
<b>V168xc</b>		<b>N°Casi - DSM / SERD / Anziani</b>	<b>0,00</b>						
V169xc		di cui in strutture per anziani non autosufficienti	0,00						
V170xc		di cui in strutture SM (salute mentale)	0,00						
<b>V171xc</b>		<b>N°Casi - DSM / SERD / Minori</b>	<b>0,00</b>						
V172xc		di cui in strutture per minori	0,00						
		<b>ASSISTENZA SEMIRESDENZIALE</b>	0,00						
<b>V173xc</b>		<b>N°Casi - Anziani / Disabili</b>	<b>0,00</b>						

V174xc	di cui in strutture per anziani non autosufficienti	0,00							
V175xc	di cui in strutture per disabili	0,00							
<b>V176xc</b>	<b>N°Casi - Anziani / SERD</b>	<b>0,00</b>							
V177xc	di cui in strutture per anziani non autosufficienti	0,00							
<b>V178xc</b>	<b>N°Casi - Anziani / DSM</b>	<b>0,00</b>							
V179xc	di cui in strutture per anziani non autosufficienti	0,00							
V180xc	di cui in strutture SM (salute mentale)	0,00							
<b>V181xc</b>	<b>N°Casi - SERD / DSM</b>	<b>0,00</b>							
V182xc	di cui in strutture SERD	0,00							
V183xc	di cui in strutture SM (salute mentale)	0,00							
V184xc	di cui strutture per doppia diagnosi	0,00							
<b>V185xc</b>	<b>N°Casi - DSM / Disabili</b>	<b>0,00</b>							
V186xc	di cui in strutture per anziani non autosufficienti	0,00							
V187xc	di cui in strutture per disabili	0,00							
V188xc	di cui in strutture SM (salute mentale)	0,00							
<b>V189xc</b>	<b>N°Casi - SERD / Disabili</b>	<b>0,00</b>							
V190xc	di cui in strutture per anziani non autosufficienti	0,00							
V191xc	di cui in strutture per disabili	0,00							
V192xc	di cui in strutture SERD	0,00							
<b>V193xc</b>	<b>N°Casi - DSM / SERD / Disabili</b>	<b>0,00</b>							
V194xc	di cui in strutture per anziani non autosufficienti	0,00							



V195xc		di cui in strutture per disabili	0,00							
V196xc		di cui in strutture SM (salute mentale)	0,00							
<b>V197xc</b>		<b>N°Casi - DSM / SERD / Anziani</b>	<b>0,00</b>							
V198xc		di cui in strutture per anziani non autosufficienti	0,00							
V199xc		di cui in strutture SM (salute mentale)	0,00							

## **4.3 PREVENZIONE**

### **SC SIAN – Igiene degli alimenti e della nutrizione**

Gestisce la prevenzione e la sorveglianza delle patologie tossinfettive correlate agli alimenti (MTA), l'igiene e la sicurezza degli alimenti e delle bevande, l'igiene della nutrizione con finalità di promozione della salute e di contrasto all'aumento delle malattie cronico-degenerative e tumorali.

Effettua la sorveglianza nutrizionale con la raccolta mirata di dati statistico-epidemiologici.

Effettua la registrazione delle imprese alimentari e ne verifica l'adeguatezza igienica e strutturale.

Effettua attività di vigilanza e controllo ufficiale dei prodotti alimentari e dei requisiti strutturali, funzionali e gestionali delle imprese di produzione, preparazione, confezionamento, deposito, trasporto, somministrazione e commercio di prodotti alimentari e di bevande; svolge inoltre attività di P.G.

Sorveglia la commercializzazione e l'utilizzo di prodotti fitosanitari.

Promuove le attività di prevenzione delle intossicazioni da funghi, tramite le attività proprie dell'Ispettorato Micologico.

Effettua il controllo ufficiale delle acque della rete idrica pubblica, il controllo di fonti e sorgenti d'acqua di uso pubblico, esprime pareri di potabilità.

### **SS Medicina dello sport**

Promozione dell'attività fisica in tutte le fasce d'età, collaborando con le strutture aziendali e in raccordo con i Piani locali e regionali della prevenzione.

Attività ambulatoriale diretta per il rilascio dei certificati di idoneità secondo la normativa vigente.

Attività di prevenzione doping e supporto all'attività di vigilanza nei confronti delle Associazioni sportive e dei Centri privati di medicina dello sport.

### **SC SISP – Igiene e sanità pubblica**

Epidemiologia e profilassi malattie infettive, medicina del viaggiatore e dei migranti .

Educazione sanitaria per corretti stili di vita e prevenzione incidenti domestici e stradali.

Tutela della salute contro i fattori di rischio legati all'inquinamento dell'aria, acqua e suolo.

Vigilanza su esercizio attività estetica e cosmetici.

Pareri e vigilanza su strutture sanitarie, socio-assistenziali, ricettive e scolastiche.

Igiene edilizia, verifica piani regolatori e strumenti urbanistici.

Controllo dei prodotti pericolosi per la salute e la sicurezza dei consumatori (sistema d'allerta Rapex) e regolamento Reach

Controllo su apparecchi radiogeni e gas tossici.

Polizia mortuaria e flussi cause di morte .

### **SC SPRESAL – Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro**

Individuazione, accertamento e misurazione dei fattori di rischio per la sicurezza e la salute sul lavoro e promozione delle idonee misure di prevenzione nei comparti a rischio, individuati anche attraverso l'utilizzo dei flussi informativi Inail.

Effettuazione di interventi di vigilanza nelle aziende e nei cantieri edili per l'individuazione delle situazioni di rischio e per la verifica dell'adeguatezza dei sistemi di prevenzione aziendale e successiva emanazione di provvedimenti per l'eliminazione o la riduzione delle situazioni di rischio.

Sorveglianza e prevenzione delle malattie professionali e degli infortuni sul lavoro.

Svolgimento di tutte le attività riguardanti il Sistema di Sorveglianza Regionale degli Infortuni Mortali delegato allo Spresal dell'ASL AL .

Controllo sulle attività di bonifica dei materiali contenenti amianto attraverso la valutazione dei piani di lavoro e la vigilanza nei cantieri.

Svolgimento di attività amministrative per la concessione di pareri e deroghe inerenti i luoghi di lavoro.

### **SC VETERINARIO - AREA A – Sanità animale**

Prevenzione e controllo delle malattie infettive e diffuse degli animali e delle zoonosi.

Profilassi pianificate nazionali e regionali.

Gestione delle anagrafi zootecniche e anagrafe canina.  
Controlli sulle misure di bio-sicurezza negli allevamenti zootecnici.  
Prevenzione della rabbia e dei fenomeni di aggressività dei cani.  
Interventi in materia di igiene urbana e di controllo sugli animali sinantropi e selvatici.  
Vigilanza veterinaria su : movimentazione, commercio, fiere, mercati, importazione ed esportazione di animali.  
Rilascio di pareri autorizzativi e preventivi, certificazioni ed attestazioni.  
Informazione e formazione sanitaria rivolta al personale ASL, agli OSA ed alla popolazione in generale .  
Attività di P.G. anche in collaborazione con altri organi di controllo (N.A.S. e Forze dell'Ordine).

### **SC VETERINARIO - AREA B – Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati / PMPPV**

Ispezione, controllo e vigilanza, su tutta la filiera produttiva degli alimenti di origine animale: macellazione, sezionamento, lavorazione, confezionamento, conservazione, trasporto, distribuzione, vendita.  
Prelevamento campioni ufficiali, su matrici di origine animale, per indagini chimiche, fisiche e microbiologiche.  
Pratiche istruttorie relative alla registrazione e riconoscimento delle imprese alimentari.  
Controllo e vigilanza importazione alimenti di origine animale da paesi U.E. e Terzi.  
Interventi per esposti di privati cittadini su non conformità negli alimenti di origine animale.  
Certificazioni per import/export di alimenti di origine animale.  
Informazione e formazione sanitaria rivolta al personale ASL, agli OSA ed alla popolazione generale .  
Attività di P.G. relativa agli alimenti anche in collaborazione con altri organi di controllo ( N.A.S. e Forze dell'Ordine ) .  
Gestione degli stati di allerta alimentari.

### **PMPPV ( Presidio Multizonale di Profilassi e Polizia Veterinaria )**

Istituito ai sensi della deliberazione del Consiglio Regionale dell'8 ottobre 1987 n.600-12344 – criteri relativi alla istituzione dei Presidi Multizonali di Profilassi e Polizia Veterinaria di quadrante.  
Ambito territoriale di competenza: quadrante sud-ovest, ASL AL- AT  
Alla direzione del PMPPV è preposto un sanitario di profilo professionale veterinario, appartenente alla posizione apicale .  
Sorveglianza epidemiologica, gestione delle emergenze sanitarie e non, abbattimento degli animali infetti.  
Vigilanza su: mercati, stalle di sosta, pascoli e greggi vaganti, canili, concentramenti animali e attività di P.G., anche in collaborazione con altri organi di controllo.  
Collaborazione ed integrazione nelle attività di pertinenza delle aree funzionali veterinarie A-B-C.  
Disinfezione degli allevamenti e degli autoveicoli destinati al trasporto degli animali.  
Prelevamento campioni su matrici e prodotti di origine animale.  
Trasporto reperti anatomo-patologici, matrici alimentari e materiale MSR per conferimento presso laboratori di analisi.  
Contenimento e controllo delle colonie feline (programmi di sterilizzazione e monitoraggio delle colonie feline).  
Trasporto carcasse animali e animali vivi  
Contenimento animali per attuazione piani di profilassi.  
Attività in collaborazione con lo "sportello regionale degli animali d'affezione".  
Collaborazione con le aree funzionali veterinarie A-B-C riguardo piano su sospetto avvelenamento animali d'affezione, piano ORAP, piano sorveglianza TSE – scrapie- piano regionale fauna selvatica.  
Attività di formazione per operatori addetti alla cattura e custodia degli animali da affezione.  
Attività di formazione per la Polizia Municipale riguardo attività di prevenzione sul maltrattamento animale

### **SC VETERINARIO - AREA C – Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche**

Controllo e vigilanza su: farmaco veterinario, latte e derivati, alimentazione animale, mangimi e sottoprodotti di origine animale, benessere animale degli animali da reddito e da affezione e sperimentazione, riproduzione animale, detenzione e commercio delle specie esotiche.  
Attuazione del Piano Residui e prelievi ufficiali su alimenti e mangimi .  
Interventi per esposti o reclami su tutte le attività di competenza.  
Documentazione epidemiologica relativa ai rischi ambientali derivanti dall'attività zootecnica e dall'industria di trasformazione dei prodotti di origine animale e tutela dell'allevamento dai rischi di natura ambientale .  
Pratiche istruttorie relative alla registrazione e riconoscimento degli stabilimenti di competenza .  
Informazione e formazione sanitaria rivolta al personale ASL, agli OSA ed alla popolazione generale .  
Attività di P.G. anche in collaborazione con altri organi di controllo ( N.A.S. , A.R.P.A., C.F.S., G.F.,ecc.).  
Gestione degli stati di allerta degli alimenti e mangimi.

## SC MEDICINA LEGALE

Le funzioni e le competenze istituzionali della Struttura di Medicina Legale, atte a garantire i livelli di assistenza essenziali, sono state rideterminate con D.G.R. n.30-11748 del 16.02.2004 .

Dette funzioni e competenze, oltre alle consolidate attività medico-legali di tipo monocratico e collegiale in tema di accertamenti di idoneità, invalidità civile, cecità, sordomutismo, handicap e leggi connesse, polizia mortuaria, prevedono anche attività relative a :

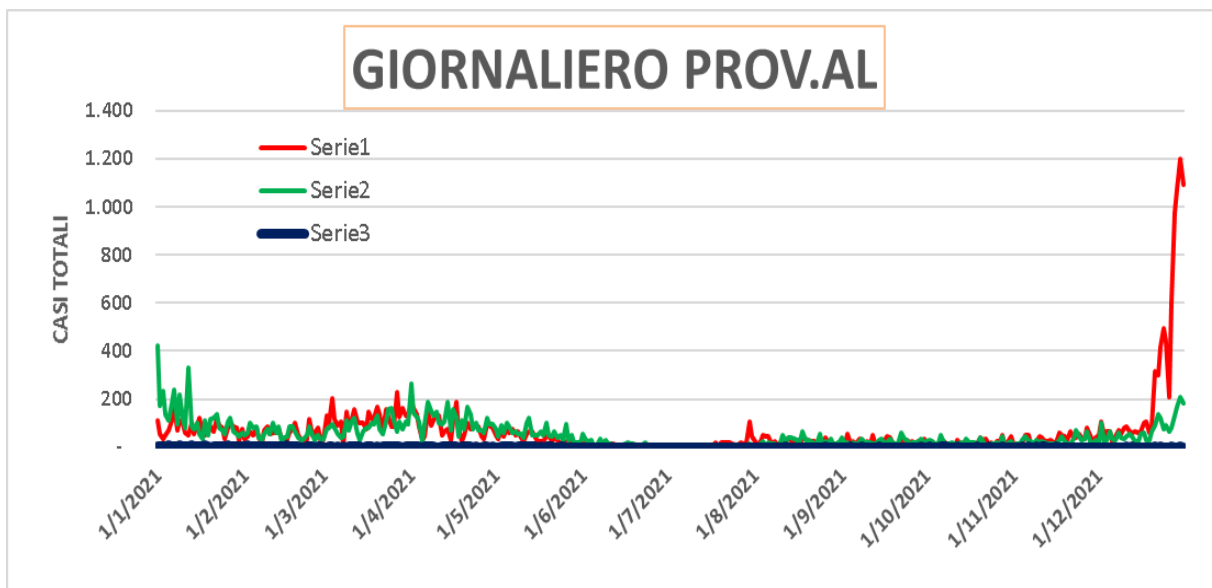
- collaborazione alle attività di vigilanza e controllo sulle Strutture sanitarie e Strutture socio-sanitarie;
- collaborazione alle attività di controllo e verifica delle prestazioni e dei servizi oggetto di accordi contrattuali tra Regione e soggetti erogatori di servizi specialistici ;
- collaborazione allo sviluppo e organizzazione dei sistemi di qualità e di governo clinico ;
- partecipazione agli organi di valutazione multidisciplinare dell'handicap ed altri organismi per decisioni su residenzialità, benefici economico-sanitari aggiuntivi ;
- partecipazione a collegi di accertamento della morte ;
- partecipazione ai comitati etici ;
- partecipazione alla gestione dei casi di violenza sessuale ed abuso ;
- istruzione delle pratiche di indennizzo ex lege n.210/1992 ;
- consulenza medico legale svolta a favore della Direzione Generale e delle strutture aziendali ;
- collaborazione con l'Autorità e la Polizia Giudiziaria ;
- formazione, educazione ed aggiornamento del personale delle strutture sanitarie e strutture socio-assistenziali su problemi di etica medica, deontologia, medicina legale;
- medicina necroscopica territoriale e necroscopica settoriale.

Le competenze e l'esperienza acquisite dalla struttura in materia di certificazione delle disabilità prevedono anche la collaborazione a progetti di promozione della salute e, in un'ottica di prevenzione "terziaria", la gestione del percorso autorizzativo della fornitura di protesi e ausili agli aventi diritto in collaborazione con la rete dei Distretti .

## 5. Il Covid -19 in cifre

L'esercizio 2021 è stato inevitabilmente condizionato dalla contingenza epidemiologica che ha inciso in maniera determinante sull'intera organizzazione dell'ASL AL, con effetti importanti sulla gestione, sullo svolgimento delle attività e sui costi.

Di seguito sono riportati alcuni dati significativi relativi all'anno 2021 dell'incidenza della pandemia Covid-19 sul territorio ASL AL:



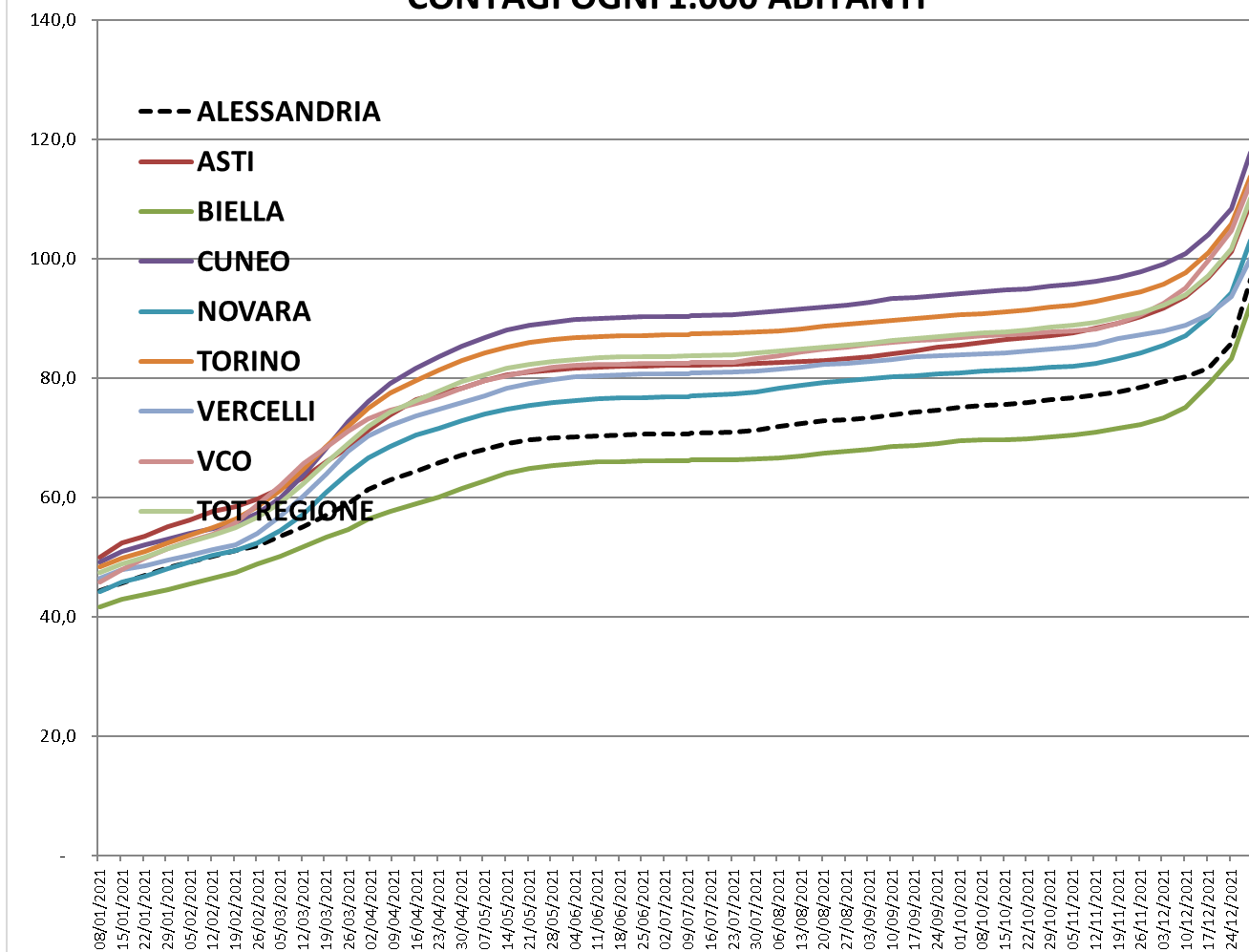
## CASI ATTIVI (PROV. AL)



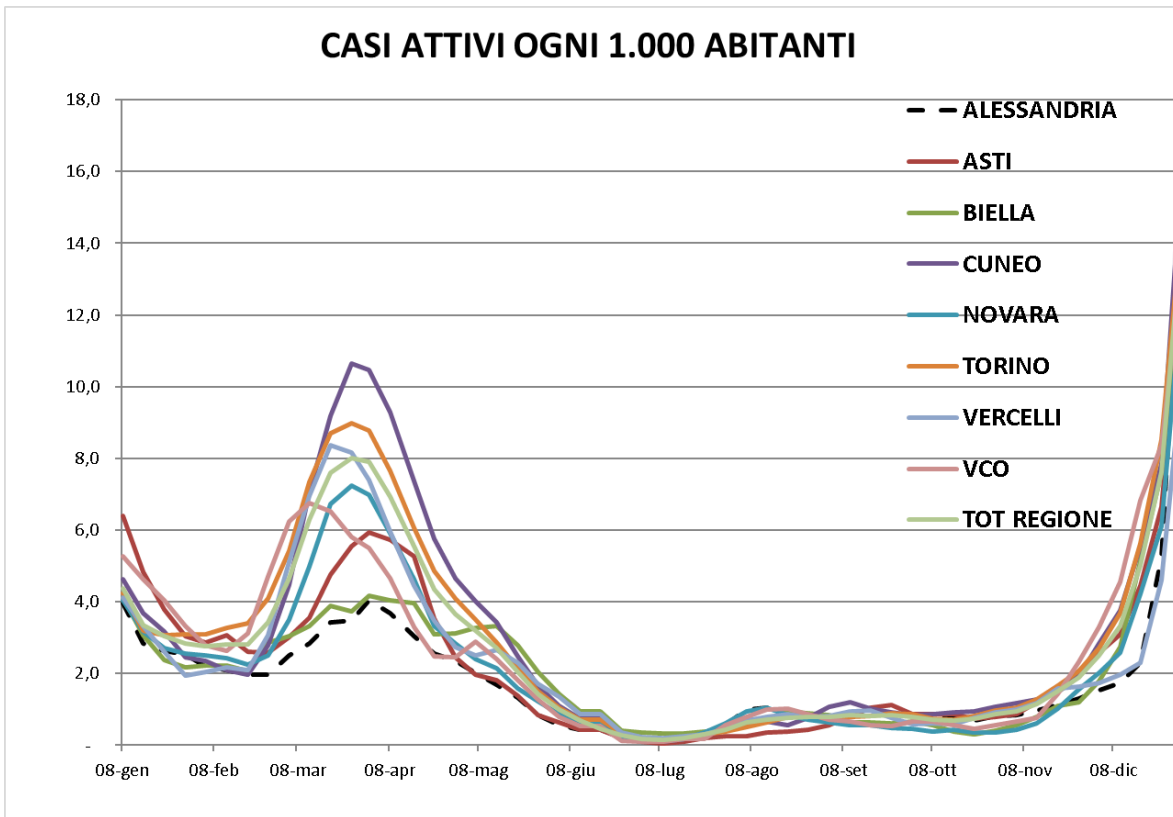
PROVINCIA	totale contagi al 6gen2022	casi ogni 1000 abitanti
ALESSANDRIA	47.498	113,35
ASTI	26.940	126,35
BIELLA	19.339	110,90
CUNEO	79.918	136,25
NOVARA	43.869	119,20
TORINO	292.135	129,70
VERCELLI	19.511	114,57
VCO	20.947	133,03
<b>TOT REGIONE</b>	<b>550.157</b>	<b>126,72</b>

PROVINCIA	TOT GUARITI AL 6GEN2022	TOT DECESSI AL 6GEN2022	totale contagi al 6gen2022	casi attivi al 6genn2022	casi attivi ogni 1000 abitanti
AL	34.816	1.606	47.498	12.682	30,3
AT	21.155	731	26.940	5.785	27,1
BI	14.241	451	19.339	5.098	9,2
CN	60.941	1.492	79.918	18.977	32,4
NO	34.908	968	43.869	8.961	24,3
TO	229.299	5.811	292.135	62.836	27,9
VC	15.370	559	19.511	4.141	24,3
VCO	16.128	384	20.947	819	30,6
<b>TOT REGIONE</b>	<b>426.858</b>	<b>12.002</b>	<b>550.157</b>	<b>123.299</b>	<b>28,4</b>

## CONTAGI OGNI 1.000 ABITANTI

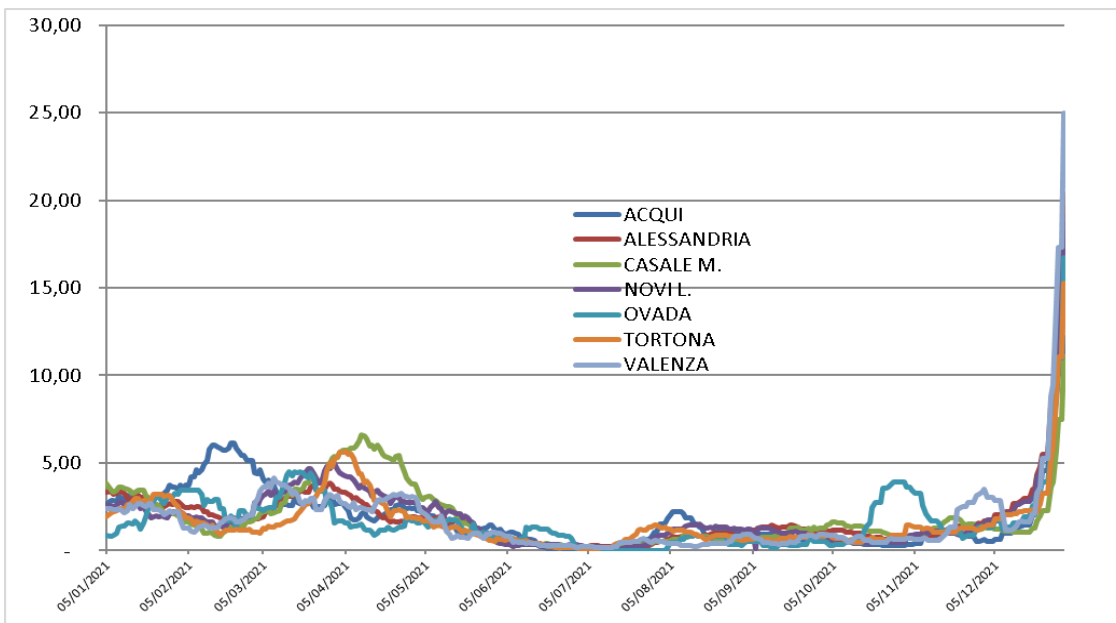


### CASI ATTIVI OGNI 1.000 ABITANTI



### ATTUALMENTE POSITIVI PER 1000 ABITANTI



#### ASL AL - "CENTRI ZONA"





Si riportano i dati di sintesi della campagna vaccinale anti-covid-19 per l'anno 2021.

TOTALE AL 31.12.2021	CV ASLAL	CV ASOAL	TOT	PRODUZIONE % su pop totale	ASLAL	RP senza ASLAL
1A DOSE	323.650	16.323	339.973	1A DOSE	79,3%	79,4%
2A DOSE	291.980	15.760	307.740	2A DOSE	71,8%	71,5%
3A DOSE	149.783	5.835	155.618	3A DOSE	36,3%	31,8%
TOT	765.413	37.918	803.331	TOT	187,5%	182,8%

				
<i>al 31 dicembre 2021</i>	SOMMINISTRATE (a residenti ASLAL)	% SU POPOLAZIONE VACCINABILE (over12)	% SU POPOLAZIONE TOTALE (DATO ASL AL)	% SU POPOLAZIONE TOTALE (DATO PIEMONTE) (*)
PRIME DOSI	336.418	85,8%	78,5%	76,9%
SECONDE DOSI	304.102	77,6%	71,0%	71,3%
TERZE DOSI	153.977	39,3%	35,9%	33,0%
TOTALE DOSI	794.497	202,7%	185,4%	181,2%

## 6.1 La gestione economico-finanziaria dell'Azienda

### Il conto economico Consuntivo 2021: sintesi

Il conto economico al 31 dicembre 2021 registra un risultato d'esercizio di **euro -7.988.711,48**.

I costi sostenuti per fronteggiare l'emergenza sanitaria da Covid-19, al netto dei finanziamenti assegnati, ammontano ad **euro -12.617.529,82**.

La tabella seguente propone, secondo lo schema CE riclassificato, il Consuntivo 2021 confrontato con il Consuntivo 2020 che aveva registrato un risultato d'esercizio di -15.046.801,77 e conteneva costi per la gestione della pandemia per euro -13.922.921,29 al netto dei finanziamenti assegnati.

Nelle pagine seguenti vengono analizzati i principali scostamenti.

**Conto Economico Consuntivo 2021**

Valori espressi in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2021	CONS 2020	DELTA	%
		A	B	A - B	A - B/ B
A1.1	Contributi F.S.R. indistinto	773.065	756.420	16.645	2,20%
A1.2	Contributi F.S.R. vincolato	11.228	15.371	-4.144	-26,96%
<b>A1</b>	<b>Contributi F.S.R.</b>	<b>784.292</b>	<b>771.791</b>	<b>12.501</b>	<b>1,62%</b>
A2.1	Saldo mobilità in compensazione infra	-140.717	-138.641	-2.076	1,50%
A2.2	Saldo mobilità non in compensazione infra	-4.178	-2.391	-1.787	74,74%
A2.3	Saldo mobilità in compensazione extra	-11.821	-32.918	21.098	-64,09%
A2.4	Saldo mobilità non in compensazione extra	-518	-576	57	-9,99%
A2.5	Saldo infragruppo regionale	-21.722	-17.766	-3.956	22,27%
<b>A2</b>	<b>Saldo Mobilità</b>	<b>- 178.957</b>	<b>- 192.293</b>	<b>13.336</b>	<b>-6,94%</b>
<b>A3</b>	<b>Entrate Proprie</b>	<b>34.228</b>	<b>15.733</b>	<b>18.495</b>	<b>117,56%</b>
<b>A4</b>	<b>Saldo Intramoenia</b>	<b>394</b>	<b>26</b>	<b>368</b>	<b>1416,65%</b>
<b>A5</b>	<b>Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>	<b>- 6.575</b>	<b>- 5.916</b>	<b>- 658</b>	<b>11,13%</b>
<b>A6</b>	<b>Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati</b>	<b>1.889</b>	<b>- 3.725</b>	<b>5.614</b>	<b>-150,71%</b>
<b>A</b>	<b>Totale Ricavi Netti</b>	<b>635.272</b>	<b>585.616</b>	<b>49.656</b>	<b>8,48%</b>
<b>B1</b>	<b>Personale</b>	<b>196.263</b>	<b>197.016</b>	<b>-753</b>	<b>-0,38%</b>
<b>B2</b>	<b>Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati</b>	<b>45.463</b>	<b>43.629</b>	<b>1.834</b>	<b>4,20%</b>
B3.1	Altri Beni Sanitari	32.961	40.897	-7.937	-19,41%
B3.2	Beni Non Sanitari	2.610	2.464	146	5,93%
B3.3	Servizi	85.520	74.117	11.403	15,38%
<b>B3</b>	<b>Altri Beni e Servizi</b>	<b>121.091</b>	<b>117.479</b>	<b>3.612</b>	<b>3,07%</b>
<b>B4</b>	<b>Ammortamenti e Costi Capitalizzati</b>	<b>2.225</b>	<b>2.228</b>	<b>-3</b>	<b>-0,13%</b>
<b>B5</b>	<b>Accantonamenti</b>	<b>18.288</b>	<b>10.952</b>	<b>7.336</b>	<b>66,98%</b>
<b>B6</b>	<b>Variazione Rimanenze</b>	<b>1.636</b>	<b>- 7.634</b>	<b>9.270</b>	<b>-121,43%</b>
<b>B</b>	<b>Totale Costi Interni</b>	<b>384.965</b>	<b>363.669</b>	<b>21.296</b>	<b>5,86%</b>
<b>C1</b>	<b>Medicina Di Base</b>	<b>47.809</b>	<b>44.821</b>	<b>2.988</b>	<b>6,67%</b>
<b>C2</b>	<b>Farmaceutica Convenzionata</b>	<b>58.074</b>	<b>58.123</b>	<b>- 49</b>	<b>-0,08%</b>
<b>C3</b>	<b>Prestazioni da Privato</b>	<b>141.680</b>	<b>121.845</b>	<b>19.835</b>	<b>16,28%</b>
<b>C</b>	<b>Totale Costi Esterni</b>	<b>247.562</b>	<b>224.789</b>	<b>22.774</b>	<b>10,13%</b>
<b>D</b>	<b>Totale Costi Operativi (B+C)</b>	<b>632.528</b>	<b>588.458</b>	<b>44.070</b>	<b>7,49%</b>
<b>E</b>	<b>Margine Operativo (A-D)</b>	<b>2.744</b>	<b>- 2.842</b>	<b>5.586</b>	<b>-196,55%</b>
<b>F1</b>	<b>Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie</b>	<b>800</b>	<b>427</b>	<b>373</b>	<b>87,27%</b>
<b>F2</b>	<b>Saldo Gestione Finanziaria</b>	<b>106</b>	<b>247</b>	<b>- 142</b>	<b>-57,31%</b>
<b>F3</b>	<b>Oneri Fiscali</b>	<b>14.333</b>	<b>14.263</b>	<b>70</b>	<b>0,49%</b>
<b>F4</b>	<b>Saldo Gestione Straordinaria</b>	<b>- 4.505</b>	<b>- 2.732</b>	<b>- 1.773</b>	<b>64,88%</b>
<b>F</b>	<b>Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie</b>	<b>10.733</b>	<b>12.205</b>	<b>- 1.472</b>	<b>-12,06%</b>
<b>G</b>	<b>Risultato Economico (E-F)</b>	<b>- 7.989</b>	<b>- 15.047</b>	<b>7.058</b>	<b>-46,91%</b>

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2021
A1.1	Contributi F.S.R. indistinto	11.498
A1.2	Contributi F.S.R. vincolato	-
<b>A1</b>	<b>Contributi F.S.R.</b>	<b>11.498</b>
<b>A2</b>	<b>Saldo Mobilità</b>	<b>- 3.740</b>
<b>A3</b>	<b>Entrate Proprie</b>	<b>19.416</b>
<b>A6</b>	<b>Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati</b>	<b>2.049</b>
<b>A</b>	<b>Totale Ricavi Netti</b>	<b>29.224</b>
B1.1	Personale Sanitario	8.616
B1.2	Personale Non Sanitario	4.294
<b>B1</b>	<b>Personale</b>	<b>12.910</b>
<b>B2</b>	<b>Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati</b>	<b>1.336</b>
B3.1	Altri Beni Sanitari	4.421
B3.2	Beni Non Sanitari	156
B3.3	Servizi	10.141
<b>B3</b>	<b>Altri Beni e Servizi</b>	<b>14.718</b>
<b>B</b>	<b>Totale Costi Interni</b>	<b>28.964</b>
<b>C1</b>	<b>Medicina Di Base</b>	<b>4.207</b>
<b>C2</b>	<b>Farmaceutica Convenzionata</b>	<b>-</b>
<b>C3</b>	<b>Prestazioni da Privato</b>	<b>7.807</b>
<b>C</b>	<b>Totale Costi Esterni</b>	<b>12.014</b>
<b>D</b>	<b>Totale Costi Operativi (B+C)</b>	<b>40.978</b>
<b>E</b>	<b>Margine Operativo (A-D)</b>	<b>- 11.754</b>
<b>F3</b>	<b>Oneri Fiscali</b>	<b>863</b>
<b>F</b>	<b>Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie</b>	<b>863</b>
<b>G</b>	<b>Risultato Economico (E-F)</b>	<b>- 12.618</b>

### A – TOTALE RICAVI NETTI

La tabella seguente propone una sintesi delle principali componenti di ricavo.

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2021	CONS 2020	DELTA	%
		A	B	A - B	A - B / B
A1	Contributi F.S.R.	784.292	771.791	12.501	1,62%
A2	Saldo Mobilità	- 178.957	- 192.293	13.336	-6,94%
A3	Entrate Proprie	34.228	15.733	18.495	117,56%
A4	Saldo Intramoenia	394	26	368	1416,65%
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 6.575	- 5.916	- 658	11,13%
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	1.889	- 3.725	5.614	-150,71%
<b>A</b>	<b>Totale Ricavi Netti</b>	<b>635.272</b>	<b>585.616</b>	<b>49.656</b>	<b>8,48%</b>

Nel complesso si registra un incremento dei ricavi netti di €/000 49.656 (+8,48%) dovuto ai maggiori contributi F.S.R. ed entrate proprie ed alla diminuzione del saldo di mobilità extraregionale che contiene valori di mobilità passiva riferiti all'anno 2020 e pertanto bassi rispetto ad un anno 'standard' a causa delle restrizioni agli spostamenti territoriali come misura di contenimento della pandemia da covid 19 (nel Consuntivo 2020 i valori di mobilità passiva extra regionale iscritti a bilancio erano riferiti all'anno 2019), con le con strutture ospedaliere/territoriali che erogavano solo prestazioni di ricovero e specialistica ambulatoriale urgenti; si aggiunge a questo l'incremento di produzione delle Strutture Private dell'ASL AL per residenti di altre regioni legato alla graduale ripresa, nel 2021, dell'attività.

Nelle pagine seguenti verranno illustrate le voci che presentano scostamenti rilevanti rispetto all'anno 2020.

#### **A1 Contributi F.S.R.**

L'ASL AL ha provveduto ad iscrivere il finanziamento di parte corrente assegnato per l'anno 2021 con DGR n. 8-5443 del 29 luglio 2022 "Bilancio d'esercizio 2021 degli Enti del SSR: Rettifica delle risorse del fondo sanitario indistinto 2021 ripartite in tabella A) con la D.G.R. n. 2-4147 del 24 novembre 2021 e riparto delle ulteriori risorse 2021. Disposizioni per l'adozione del Bilancio d'esercizio."

I contributi FSR indistinto comprendono contributi FSN destinati all'emergenza Covid per €/000 11.498,39 (nel consuntivo 2020 i contributi destinati all'emergenza covid erano stati: €/000 19.405,77 contributi FSN più €/000 4.532,42 di altri contributi indistinti).

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2021	CONS 2020	DELTA	%
		A	B	A - B	A - B / B
A1.1	Contributi F.S.R. indistinto	773.065	756.420	16.645	2,20%
A1.2	Contributi F.S.R. vincolato	11.228	15.371	-4.144	-26,96%
<b>A1</b>	<b>Contributi F.S.R.</b>	<b>784.292</b>	<b>771.791</b>	<b>12.501</b>	<b>1,62%</b>

### A3 Entrate proprie

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2021	CONS 2020	DELTA	%
		A	B	A - B	A - B/ B
A3.1	Ulteriori Trasferimenti Pubblici	25.246	5.646	19.601	347,17%
A3.2	Ticket	4.432	4.594	-162	-3,53%
A3.3	Altre Entrate Proprie	4.549	5.493	-944	-17,18%
<b>A3</b>	<b>Entrate Proprie</b>	<b>34.228</b>	<b>15.733</b>	<b>18.495</b>	<b>117,56%</b>

Le entrate proprie contengono (aggregato A3.1) finanziamenti per l'emergenza sanitaria da covid 19 per €/000 11.610,87 (Fondi POR FESR) ed €/000 7.805,40 di riparto della quota del contributo statale extra FSN.

### A2 Saldo Mobilità

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2021	CONS 2020	DELTA	%
		A	B	A - B	A - B/ B
A2.1	Saldo mobilità in compensazione infra	-140.717	-138.641	-2.076	1,50%
A2.2	Saldo mobilità non in compensazione infra	-4.178	-2.391	-1.787	74,74%
A2.3	Saldo mobilità in compensazione extra	-11.821	-32.918	21.098	-64,09%
A2.4	Saldo mobilità non in compensazione extra	-518	-576	57	-9,99%
A2.5	Saldo infragruppo regionale	-21.722	-17.766	-3.956	22,27%
<b>A2</b>	<b>Saldo Mobilità</b>	<b>- 178.957</b>	<b>- 192.293</b>	<b>13.336</b>	<b>-6,94%</b>

Il saldo di mobilità registra, nel complesso, un importante miglioramento di €/000 13.336 (-6,94%) rispetto al 2020 che richiede alcuni approfondimenti:

- A2.1 Saldo mobilità in compensazione infra: l'incremento di €/000 2.076 è dovuto ad un duplice effetto:
  - da un lato, incremento mobilità passiva per €/000 +6.430, in particolare per l'attività di specialistica ambulatoriale (+€/000 4.915) che si attesta sui valori dell'anno 2019 (anno pre-covid) e la distribuzione diretta di farmaci (+1.726 €/000);
  - dall'altro lato, incremento della mobilità attiva per complessivi €/000 +4.354 in particolare per l'attività di ricovero e specialistica ambulatoriale erogata dalle Strutture Private convenzionate dell'ASL AL che aumenta di +€/000 2.756 (tali importi trovano contropartita negli aggregati C3.1 e C3.2).

La tabella seguente propone il dettaglio dell'aggregato A2.1 suddiviso per flusso di attività negli ultimi tre anni.

Valori in €/000

	CONTO ECONOMICO	CONS 2021	CONS 2020	CONS 2019	DELTA 2021 vs 2020	DELTA %
A2.1	SALDO MOBILITA' REGIONALE	- 140.717	- 138.641	- 150.038	- 2.076	1,50%
	ATTIVA	19.323	14.968	17.469	4.354	29,09%
	PASSIVA	160.040	153.610	167.507	6.430	4,19%
RICOVERI	SALDO	- 88.106	- 91.804	- 101.248	3.699	-4,03%
	ATTIVA	13.281	9.919	11.066	3.362	33,90%
	PASSIVA	101.387	101.723	112.314	- 336	-0,33%
	SPECIALISTICA AMBULATORIALE SALDO	- 25.698	- 21.545	- 25.603	- 4.153	19,28%
	ATTIVA	3.868	3.106	3.819	762	24,53%
	PASSIVA	29.566	24.651	29.422	4.915	19,94%
FILE F	SALDO	- 27.073	- 25.482	- 23.847	- 1.591	6,24%
	ATTIVA	1.450	1.315	1.364	135	10,29%
	PASSIVA	28.523	26.796	25.211	1.726	6,44%
	FARMACEUTICA SALDO	6	94	179	- 88	-93,93%
	ATTIVA	460	432	631	28	6,42%
	PASSIVA	454	338	451	116	34,32%
	MEDICINA DI BASE SALDO	1	- 2	- 1	3	-166,03%
	ATTIVA	106	95	96	10	10,57%
	PASSIVA	104	98	97	7	6,79%
	CURE TERMALI SALDO	153	98	481	55	56,09%
	ATTIVA	159	102	493	57	55,64%
	PASSIVA	6	4	13	2	45,45%

- A2.2 Saldo mobilità non in compensazione infra: l'incremento di €/000 1.787 è legato all'attività ricerca del virus sars-cov sui tamponi oro-faringei acquistata dal laboratorio di microbiologia dall'AO AL.
- A2.3 Saldo mobilità in compensazione extra: nel complesso si registra un miglioramento di € 21.098 €/000 (-64,09%) dovuto a:
  - la mobilità passiva fuori Regione inserita nel Consuntivo 2021 contiene, come da indicazioni regionali, i valori dell'anno 2020, anno di piena pandemia da Covid-19, pertanto con valori molto bassi per le restrizioni agli spostamenti territoriali come misura di contenimento della pandemia e con strutture ospedaliere/territoriali che erogavano solo prestazioni di ricovero e specialistica ambulatoriale urgenti; il Consuntivo 2020 contiene invece la mobilità passiva fuori Regione dell'anno 2019, anno 'ordinario'; la riduzione complessiva della mobilità per ricoveri, specialistica ambulatoriale, distribuzione diretta di farmaci, cure termali, è pari ad €/000 16.137;
  - la mobilità attiva fuori Regione migliora di €/000 4.961 dovuti interamente alla produzione degli Istituti privati accreditati dell'ASL AL che nel 2020 era ridotta poiché, causa pandemia, non avevano erogato attività per gran parte dell'anno o comunque avevano ridotto i posti letto.
- A2.5 Saldo infragruppo regionale: incrementa di +3.956 €/000 (+22,27%) per l'aumento della distribuzione per conto dei farmaci (+764,71 €/000) e vaccini (+€/000 195,69) acquistati dall'ASL di Asti, quale Azienda capofila per la dpc, inoltre per l'adesione dell'ASL AL, nel 2021, alla gara SCR Piemonte S.p.a. per la distribuzione in dpc degli ausili per incontinenti (+1.144,25 €/000) ed infine per i dispositivi acquistati dal Dirmei per fronteggiare la pandemia da Covid-19.

## **B- TOTALE COSTI INTERNI**

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2021	CONS 2020	DELTA	%
		A	B	A - B	A - B/ B
B1	Personale	196.263	197.016	-753	-0,38%
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	45.463	43.629	1.834	4,20%
B3	Altri Beni e Servizi	121.091	117.479	3.612	3,07%
B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	2.225	2.228	-3	-0,13%
B5	Accantonamenti	18.288	10.952	7.336	66,98%
B6	Variazione Rimanenze	1.636	- 7.634	9.270	-121,43%
<b>B</b>	<b>Totale Costi Interni</b>	<b>384.965</b>	<b>363.669</b>	<b>21.296</b>	<b>5,86%</b>

I costi interni nel complesso registrano un aumento di €/000 21.296 (+5,86%).

Si evidenzia che il costo del personale dipendente è in diminuzione rispetto all'anno precedente.

Sull'incremento dei costi interni rispetto al 2020 incidono per €/000 6.053 gli accantonamenti per i rinnovi contrattuali del personale convenzionato e dipendente; il relativo finanziamento, compreso nel contributo indistinto, ammonta ad €/000 4.392 determinando un residuo non finanziato di €/000 1.660.

I costi interni sostenuti per far fronte all'emergenza sanitaria Covid-19 ammontano ad €/000 28.964.

### **B2 Prodotti farmaceutici ed emoderivati**

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2021	CONS 2020	DELTA	%
		A	B	A - B	A - B/ B
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	45.463	43.629	1.834	4,20%

La variazione di €/000 +1.834,02 è interamente dovuta alla riconduzione in tale aggregato dell'ossigenoterapia domiciliare (registrata sul conto 3100166) che fino al 2020 veniva registrata sul conto 3100149 afferente all'aggregato 'Altri beni sanitari'.

#### **B3.1 Beni sanitari**

La voce B3.1 va analizzata congiuntamente con la voce B6 'Variazione Rimanenze' che registra una diminuzione:

- -1.636,73 relativi all'ossigeno che, dal 2021, è registrato sul conto 3100166 (aggregato B2);
- -2.822,05 relativi all'acquisto dei pannoloni (conto 3100151) che, dal 2021, a seguito dell'adesione dell'ASL AL alla gara SRC, sono acquistati in dpc e registrati sul conto 3100173-aggregato A2.5);
- +3.500 €/000 incremento del consumo di dispositivi medici per la ripresa dell'attività nel corso del 2021 (+1.150 ricoveri, +6%); nonostante la recrudescenza della pandemia, nell'ultimo trimestre 2022 si è registrato un numero di ricoveri/interventi che complessivamente risultano numericamente in linea con quelli dell'anno 2019;
- +241,79 dispositivi medici impiantabili attivi per l'aumento dell'attività di Cardiologia presso i Presidi Ospedalieri di Casale M.to e di Novi Ligure;
- incremento del consumo dei reagenti di laboratorio, in parte per aumento dell'attività del 12%, in parte per l'acquisto di reagenti per l'effettuazione dei test sierologici.

#### **B3.3 Servizi**



ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2021	CONS 2020	DELTA	%
		A	B	A - B	A - B/ B
B3.3a.1	<i>Pulizia, Riscaldamento e Smaltimento rifiuti</i>	17.444	15.035	2.408	16,02%
B3.3a.2	<i>Manutenzioni e riparazioni</i>	10.327	9.817	509	5,19%
B3.3a.3	<i>Altri servizi appaltati</i>	5.676	4.718	958	20,31%
<b>B3.3a</b>	<b>Servizi Appalti</b>	<b>33.446</b>	<b>29.570</b>	<b>3.876</b>	<b>13,11%</b>
B3.3b	Servizi Utenze	7.229	6.533	696	10,65%
B3.3c	Consulenze	6.985	5.787	1.198	20,71%
B3.3d	Rimborsi, Assegni e Contributi	4.565	3.013	1.552	51,49%
B3.3e	Premi di assicurazione	5.467	5.388	79	1,46%
B3.3f	Altri Servizi Sanitari e Non	15.436	13.424	2.012	14,99%
B3.3g	Godimento Beni di Terzi	12.393	10.402	1.990	19,13%
<b>B3.3</b>	<b>Servizi</b>	<b>85.520</b>	<b>74.117</b>	<b>11.403</b>	<b>15,38%</b>

Nel complesso i Servizi sono incrementati di €/000 +11.403 (+15,38%), in particolare:

- +2.322,14 servizio di riscaldamento anche per le nuove tariffe applicate già nel mese di dicembre 2021 (aggregato B3.3a.1);
- aggregato B.3a.2 Manutenzioni e riparazioni: incremento manutenzione sistema Pacs Ris (+535 €/000) e manutenzione e assistenza attrezzature tecnico economali;
- aggregato B3.3a.3: l'incremento di €/000 958 è relativo per €/000 678 a servizi di informatica, in particolare servizi per conservazione digitale e Pec, servizi identità digitale, sistema gestione documentale, sistema integrazione repository, portale dati clinico-sanitari;
- aggregato B3.3b: +810 €/000 legati all'adesione dell'ASL AL (con delibera n.396 del 31/05/2019) al servizio unico ed integrato per la gestione delle prenotazioni sanitarie (gara 63-2015) e registrati sul conto 3101702 'telefono';
- +1.198 €/000 aggregato B3.3c Consulenze: l'incremento è relativo agli incentivi per il personale sanitario infermieristico per le vaccinazioni anti covid (conto 3101825);
- aggregato B3.3d: +1.297 €/000 relativi alla copertura del mutuo (conto 3101074), costi che nel 2020 erano stati sospesi per la situazione emergenziale e +280 €/000 (conto 3250405) relativi al trasferimento alla Regione delle sanzioni (decreto leg.vo 75894) che trovano contropartita nei ricavi.;
- aggregato B3.3f: occorre premettere che, a seguito dei rilievi della Corte dei Conti, alcune partite contenute in tale aggregato sono state ricondotte all'aggregato B3.3c, pertanto il confronto con il 2020 non è omogeneo. In tale aggregato sono compresi costi covid per €/000 1.596,16 riferiti all'attività vaccinale svolta dagli Istituti Privati dell'ASL AL per supportare la campagna vaccinale anti covid e all'acquisto di tamponi da Privati. Tale aggregato contiene inoltre i costi di acquisto di prestazioni sanitarie da parte di società di servizi per garantire la regolare funzionalità di alcune specialità, a fronte della sopravvenuta carenza di medici, viste le difficoltà, nonostante l'impegno dell'Azienda, di reperire medici con contratti di lavoro a tempo indeterminato/determinato o contratti libero professionali, in particolare per i seguenti servizi:
  - servizio di assistenza medico ortopedica presso il Presidio Ospedaliero di Casale Monferrato, per 6 mesi, incluso il servizio di pronto soccorso e i controlli post pronto soccorso, con attività di consulenza ai reparti e al Dea;
  - assistenza medica e chirurgica in DEA/PS presso i PP.OO. di Novi e Tortona;
  - servizio medico pediatrico presso i PP.OO. di Casale Monferrato, Tortona, Acqui Terme e Novi Ligure;

- servizio medico ginecologico presso i PP.OO.di Casale Monferrato e Novi Ligure.

### C- TOTALE COSTI ESTERNI

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2021	CONS 2020	DELTA	%
		A	B	A - B	A - B / B
<b>C1</b>	<b>Medicina Di Base</b>	<b>47.809</b>	<b>44.821</b>	<b>2.988</b>	<b>6,67%</b>
<b>C2</b>	<b>Farmaceutica Convenzionata</b>	<b>58.074</b>	<b>58.123</b>	<b>- 49</b>	<b>-0,08%</b>
<b>C3</b>	<b>Prestazioni da Privato</b>	<b>141.680</b>	<b>121.845</b>	<b>19.835</b>	<b>16,28%</b>
<b>C</b>	<b>Totale Costi Esterni</b>	<b>247.562</b>	<b>224.789</b>	<b>22.774</b>	<b>10,13%</b>

I costi esterni incrementano, nel complesso, di €/000 + 22.774 (+10,13%).

In particolare, per la medicina di base (aggregato C1), si evidenzia che l'incremento è principalmente dovuto alle attività svolte da medici di medicina generale, pediatri di libera scelta e guardia medica per il contenimento della pandemia da Covid-19 (attività vaccinale svolta negli studi o nei centri dell'ASL AL, adi covid, tamponi per la ricerca del virus, usca):

#### Medici di medicina generale:

- attivazioni adi covid + €/000 110
- vaccinazioni covid in studio e c/o centri asl +€/000 960
- tamponi rapidi c/o studio medico e fuori studio +€/000 € 155

per un incremento totale di €/000 1.225.

#### Pediatri di libera scelta

- vaccinazioni covid c/o centri asl + €/000 37
- tamponi rapidi c/o studio medico e fuori studio + € 90

per un incremento totale di €/000 127.

#### Medici di continuità assistenziale (e assimilati)

- vaccinazioni covid c/o centri asl + €/000 183
- servizio attivita' territoriale programmata + €/000 54,6
- attività centri assistenza primaria + €/000 48
- emergenza covid-USCA + €/000 752,6
- tamponi rapidi c/o studio medico e fuori studio + €/000 11.8

per un incremento totale di €/000 1.050.

La spesa farmaceutica convenzionata (aggregato C2) è in linea con l'anno 2020.

Il numero di ricette è sostanzialmente costante rispetto al 2020 (ASL AL +0,55%, Regione Piemonte +0,29%).

La spesa pro capite (lorda) pesata al 31 dicembre 2021 è di euro 150,19 (euro 151,75 al 31 dicembre 2020) verso un dato medio regionale di euro 143,59 (euro 145,48 a dicembre 2020).

### C3.1 e C3.2 Prestazioni da privato – Ospedaliera e Ambulatoriale

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2021	CONS 2020	DELTA	%
		A	B	A - B	$\frac{A - B}{B}$
C3.1	Prestazioni da Privato – Ospedaliera	57.311	42.815	14.496	33,86%
C3.2°	<i>Prestazioni da Privato – Ambulatoriale (assistenza specialistica)</i>	17.636	14.399	3.237	22,48%
C3.2b	<i>Prestazioni da Sumaisti</i>	4.081	3.923	158	4,04%
C3.2	Prestazioni da Privato – Ambulatoriale	21.717	18.322	3.395	18,53%

L'incremento è interamente legato alla ripresa, nell'anno 2021, dell'attività di ricovero e di specialistica ambulatoriale delle strutture private accreditate dell'ASL AL.

Nell'aggregato C3.1 'Prestazioni da Privato – Ospedaliera' sono compresi €/000 6.500 di Costo per funzioni COVID delle strutture private accreditate che nell'anno 2020 ammontava ad €/000 3.062 (voce di costo 3101848).

### **C3.4 Altre Prestazioni da Privato**

Si registra un incremento di €/000 1.727 (+3,83%), di seguito si evidenziano i seguenti scostamenti:

- + €/000 719 (voci 3100333-3100339) per incremento spesa residenziale e semiresidenziale per anziani.  
Per allinearsi ai parametri fissati dalla Regione Piemonte in detto settore, si è definito un incremento graduale di posti letto residenziali in relazione all'indice di popolazione >65 anni (1,69%) che ha determinato conseguentemente un incremento della spesa residenziale nei vari ambiti distrettuali dell'ASL AL. A ciò si è aggiunta la spesa per adeguamento tariffario in ottemperanza alla DGR n.24-3692 del 6/08/2021 con la quale la Regione Piemonte ha ridefinito la quota sanitaria delle rette per gli inserimenti di assistiti anziani non autosufficienti in RRSSAA, a decorrere dal 1° gennaio 2021.  
Inoltre, stante l'emergenza sanitaria COVID 19, al fine di alleggerire i presidi ospedalieri e a causa della diminuzione di posti letto CAVS (CAVS di Valenza, Clinica SALUS e CAVS Acqui utilizzati per inserimenti COVID), si è reso necessario realizzare percorsi di continuità assistenziale verso setting di cura territoriali, utilizzando anche posti letto autorizzati ed accreditati presso le RSA, per pazienti che si sono presentati al Pronto Soccorso per i quali non esiste indicazione al ricovero appropriato ma non inviabili a domicilio e per i pazienti ricoverati nei reparti ospedalieri;
- + €/000 167 (voce 3102107): lo scostamento deriva dall'aumento dei casi inseriti in emergenza continuità assistenziale ai sensi delle DD.GG.RR. n. 72 – 14420 del 20/12/2004 e n. 45 – 4248 del 30/07/2012 oltre che da un incremento di casi di assistiti affetti da SLA che percepiscono un contributo per la domiciliarità ai sensi della D.G.R. n. 23 – 3624 del 28/03/2012;
- + €/000 481 (voce 3100496): acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale;
- + €/000 355 (voce 3100479) incremento del servizio di distribuzione diretta di farmaci legato all'aumento della stessa.

### **G – ANALISI DEL RISULTATO ECONOMICO**

La tabella seguente propone un quadro riassuntivo per macro aggregati.

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2021	CONS 2020	DELTA	%
		A	B	A - B	A - B/ B
<b>A</b>	<b>Totale Ricavi Netti</b>	<b>635.272</b>	<b>585.616</b>	<b>49.656</b>	<b>8,48%</b>
<b>B</b>	<b>Totale Costi Interni</b>	<b>384.965</b>	<b>363.669</b>	<b>21.296</b>	<b>5,86%</b>
<b>C</b>	<b>Totale Costi Esterni</b>	<b>247.562</b>	<b>224.789</b>	<b>22.774</b>	<b>10,13%</b>
<b>D</b>	<b>Totale Costi Operativi (B+C)</b>	<b>632.528</b>	<b>588.458</b>	<b>44.070</b>	<b>7,49%</b>
<b>E</b>	<b>Margine Operativo (A-D)</b>	<b>2.744</b>	<b>- 2.842</b>	<b>5.586</b>	<b>-196,55%</b>
<b>F</b>	<b>Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie</b>	<b>10.733</b>	<b>12.205</b>	<b>- 1.472</b>	<b>-12,06%</b>
<b>G</b>	<b>Risultato Economico (E-F)</b>	<b>- 7.989</b>	<b>- 15.047</b>	<b>7.058</b>	<b>-46,91%</b>

Il Consuntivo 2021 registra un risultato economico pari a euro **-7.988.711,48** interamente giustificato dai costi sostenuti per far fronte alla pandemia sanitaria da Covid-19.

La gestione Covid registra infatti con un risultato di euro **-12.617.529,82** a fronte di finanziamenti complessivi di euro 30.914.666,14.

Occorre evidenziare che il risultato del Consuntivo 2021 è fortemente condizionato dall'iscrizione dei valori di mobilità passiva fuori Regione riferiti all'anno 2020, come da indicazioni regionali (ultimi dati disponibili), anno in cui tali valori risultavano molto contenuti rispetto ad un anno 'no covid', in conseguenza delle restrizioni agli spostamenti territoriali come misura di contenimento della pandemia e del fatto che le strutture ospedaliere/territoriali erogavano solo prestazioni di ricovero e specialistica ambulatoriale urgenti.

Si evidenzia inoltre che sul risultato economico incide per euro 1.660.882 il mancato parziale finanziamento dell'incremento rispetto al 2020 degli accantonamenti per il rinnovo del contratto del personale dipendente ed in convenzione.

Occorre rilevare che l'Azienda presenta forti criticità legate all'obsolescenza tecnologica e strutturale delle cinque strutture ospedaliere nonché alla presenza di quattro distretti collocati a notevole distanza per rispondere ai bisogni di salute della popolazione sull'intero territorio, oltre a criticità legate alla conformazione del territorio, molto esteso e variegato e alla composizione demografica della popolazione, fattori che influenzano in misura importante la gestione economica.

## 6.2 FATTIDI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO

L'ASL AL con nota prot n. 0107717 del 4.08.2022 ha trasmesso in Regione la proposta di modifica dell'Atto Aziendale di cui alla deliberazione n. 664 del 4.08.2022 ad oggetto "Atto Aziendale ASL AL adottato con deliberazione n. 711 del 6.10.2015 e s.m.i. – Modifiche e integrazioni". L'Azienda è in attesa di parere da Regione.

Si richiamano in questa sezione i numerosi provvedimenti regionali di finanziamento relativi all'esercizio 2021, intervenuti nell'esercizio 2022, rilevando che i dati contenuti nel bilancio di esercizio 2021 considerano tali variazioni intervenute in materia.

## 6.3 PROPOSTA DI COPERTURA PERDITA/DESTINAZIONE DELL'UTILE

Le risultanze contabili, determinate in conformità alla disciplina di cui al D. Lgs. 118/2011, evidenziano un risultato di esercizio in perdita per euro **7.988.711,48**.

Considerato che tale risultato negativo è determinato principalmente dai costi relativi all'emergenza COVID 19, indifferibili ed urgenti, si ritiene di proporre ulteriore domanda per accedere ai Finanziamenti dei fondi POR-FESR o, in alternativa, si richiede il ripiano con eventuali disponibilità accantonate a livello di Gestione Sanitaria Accentrata (GSA).

Alessandria, 09 settembre 2022

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott Luigi Vercellino