

ASL AL

Relazione sulla gestione

Bilancio Consuntivo 2021

S*ede 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 ASSISTENZAOSPEDALIERA | Pag 81 |
| 4.2 ASSISTENZATERRITORIALE | 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 FATTIDIRILIEVOAVVENUTIDOPOLACHIUSURADELL’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 correda 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:



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:

|  |  |
| --- | --- |
| **MODELLO FLS 11**  **Anno 2021** | 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. |
| **MODELLO FLS 11**  **Anno 2021** | 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 9-1784del 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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Deliberazione\_proposta** | **Oggetto** | **Deliberazione\_presa atto DGR recepimento proposta** |
| 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 |
| 453/25.06.2020 | 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 |
| 856/21.10.2021 | 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)" | 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 INDETERMINATO** | | **DIPENDENTI A TEMPO DETERMINATO** | | **DIPENDENTI CONTRATTI ATIPICI** | | **TOTALE** | |
|  | **CESSATI DAL 01/01/2021AL 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 31/12/2021** | **ASSUNTI DAL 01/01/2021 AL 31/12/2020** | **CESSATI DAL 01/01/2021 AL 31/12/2021** | **ASSUNTI DAL 01/01/2021 AL 31/12/2021** |
| **QUALIFICA** | **NUMERO** | **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 |
| **TOTALE MEDICI** | 0 | 0 | 69 | 51 | 5 | 4 | 40 | 16 | 114 | 71 |
| 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 |
| **TOTALE VETERINARI** | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| 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 |
| **TOTALE ODONTOIATRICI** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALE MACROCATEGORIA MEDICI** | 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 |
| **TOTALE FARMACISTI** | 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 |
| **TOTALE BIOLOGI** | 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 |
| **TOTALE CHIMICI** | 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 |
| **TOTALE FISICI** | 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 |
| **TOTALE PSICOLOGI** | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 |
| **DIRIGENTE DELLE PROFESSIONI SANITARIE** |  |  |  |  |  |  |  |  | 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 |
| **TOTALE AVVOCATO** | 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 |
| **TOTALE INGEGNERI** | 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 |
| **TOTALE ARCHITETTI** | 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 |
| **TOTALE GEOLOGI** | 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 |
| **TOTALE ANALISTI** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Statistico dirig. con incarico di struttura complessa |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 | 0 |
| Statistico dirig. con incarico di struttura semplice |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 | 0 |
| Statistico dirig. con altri incar.prof.li |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 | 0 |
| **TOTALE STATISTICO** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sociologo dirig. con incarico di struttura complessa |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 | 0 |
| Sociologo dirig. con incarico di struttura semplice |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 | 0 |
| Sociologo dirig. con altri incar.prof.li |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 | 0 |
| **TOTALE SOCIOLOGO** | 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 |
| **TOTALE DIRIGENTE AMM.VO** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALE MACROCATEGORIA DIRIGENTE RUOLO PTAS** | **0** | **0** | **9** | **1** | **0** | **5** | **1** | **0** | **10** | **6** |
| Coll.re prof.le sanitario - pers. infer. esperto - ds |  |  | 4 |  |  |  |  |  | 4 | 0 |
| Coll.re prof.le sanitario - pers. infer. - d |  |  | 89 | 14 | 7 | 42 | 1 |  | 97 | 56 |
| Oper.re prof.le 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 |
| **TOTALE PERSONALE INFERMIERISTICO** | 0 | 0 | 95 | 14 | 7 | 42 | 1 | 0 | 103 | 56 |
| Coll.re prof.le sanitario - pers. tec. esperto - ds |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 | 0 |
| Coll.re prof.le sanitario - pers. tec.- d |  |  | 31 | 5 | 8 | 4 |  |  | 39 | 9 |
| Oper.re prof.le sanitario - pers. tec.- c |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 | 0 |
| Profilo atipico ruolo sanitario |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 | 0 |
| **TOTALE PERSONALE TECNICO SANITARIO** | 0 | 0 | 31 | 5 | 8 | 4 | 0 | 0 | 39 | 9 |
| Coll.re prof.le sanitario - tecn. della prev. esperto - ds |  |  | 3 |  |  |  |  |  | 3 | 0 |
| Coll.re prof.le sanitario - tecn. della prev. - d |  |  | 4 | 4 | 11 |  |  |  | 15 | 4 |
| Oper.re prof.le sanitario - tecn. della prev. - c |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 | 0 |
| **TOTALE PERSONALE VIGILANZA ED ISPEZIONE** | 0 | 0 | 7 | 4 | 11 | 0 | 0 | 0 | 18 | 4 |
| Coll.re prof.le sanitario - pers. della riabil. esperto - ds |  |  | 2 |  |  |  |  |  | 2 | 0 |
| Coll.re prof.le 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 |
| **TOTALE PERSONALE FUNZIONI RIABILITATIVE** | 0 | 0 | 9 | 4 | 0 | 4 | 0 | 0 | 9 | 8 |
| Assistente religioso - d |  |  | 1 |  |  |  |  |  | 1 | 0 |
| Profilo atipico ruolo professionale |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 | 0 |
| **TOTALE RUOLO PROFESSIONALE** | 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 |
| **TOTALE RUOLO TECNICO** | 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 |
| **TOTALE RUOLO AMMINISTRATIVO** | 0 | 0 | 39 | 4 | 6 | 44 | 0 | 0 | 45 | 48 |
| **TOTALE MACROCATEGORIA PERSONALE NON DIRIGENTE** | 0 | 0 | 230 | 62 | 38 | 144 | 3 | 0 | 271 | 206 |
| **TOTALE QUALIFICA** | **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 Rispetto dei tempi di pagamento ex art. 1 comma 865*

*CARATTERE DI LATERALITA’ Legge 145*

**TABELLA RIASSUNTIVA**





**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.



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*





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.*



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*



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*



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.*



**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.*



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.*



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.

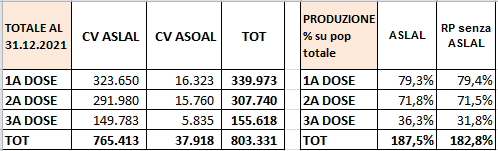
Oltre all’attività svolta nei centri vaccinali Hub e Spoke organizzati in ambito ospedaliero e territoriale (complessivamente n.41 centri vaccinali complessivi, compresi i C.V. pediatrici, delle strutture private convenzionate e dell’ASO di Alessandria), la campagna si è svolta nel rispetto delle tempistiche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

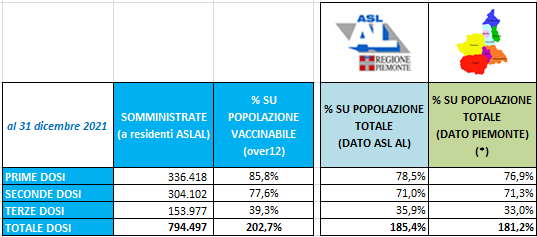
Sono state effettuate il numero di vaccinazioni per COVID 19 standard previsto per Azienda Sanitaria, nelle quantità e tempistiche stabilite dalla Direzione Regionale Sanità e Welfare su proposta del DIRMEI.

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.

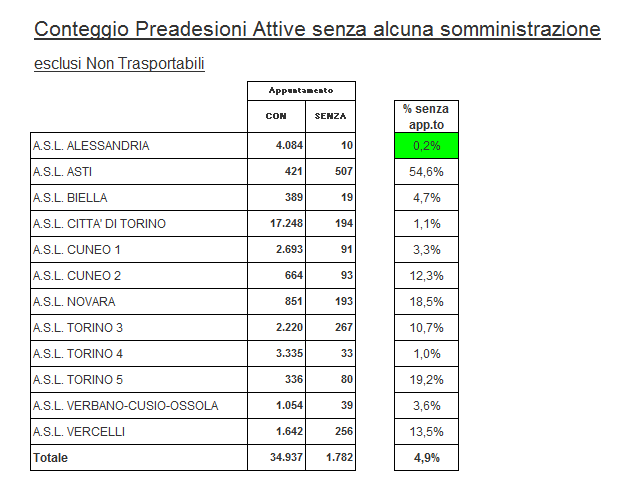
L’ASL AL ha, inoltre, prontamente e puntualmente svolte le diverse attività previste dal DIRMEI nel quadro della campagna vaccinale (giornate di “Open Day”, iniziative informative e promozionali, …).

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





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:



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 COVD 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).*



TAMPONI EFFETTUATI

ANDAMENTO MENSILE TAMPONI ANNO 2021:

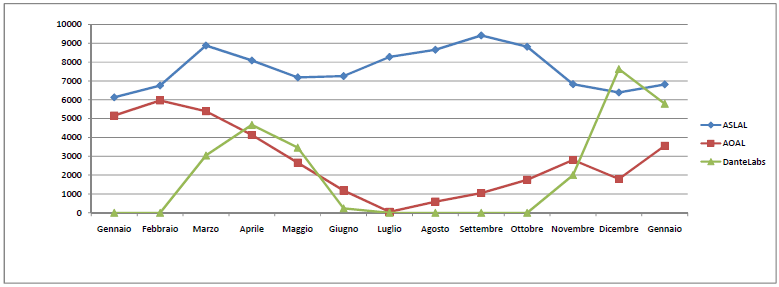


La tabella e il grafico sotto riportati evidenziano quanto l’attività relativa all’effettuazione di tamponi segue la curva dei contagi:



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.





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:



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*



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 anestesiologico 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 anestesiologico e di assistenza della Struttura convenzionata, che ha reso disponibili anche i posti letto per la degenza post-operatoria.

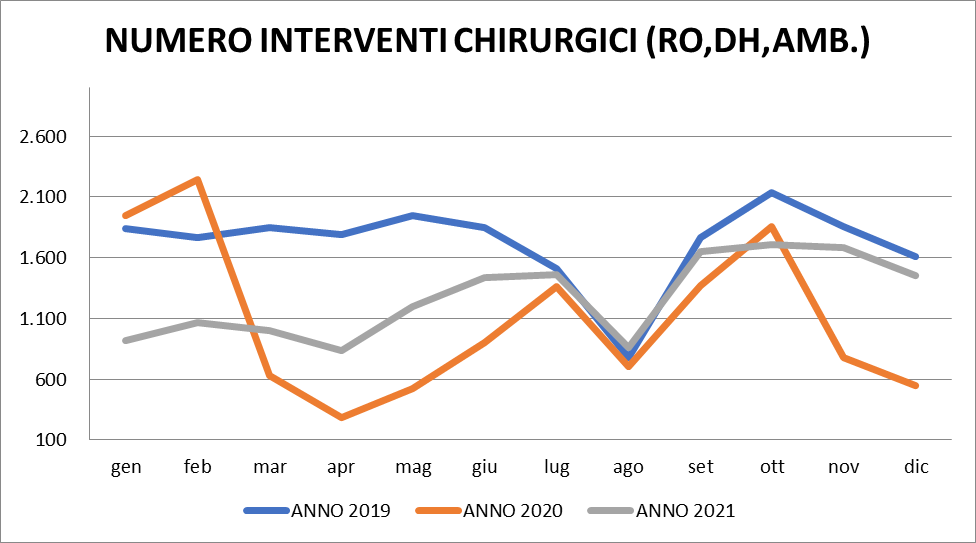
Si richiamano altresì le convenzioni stipulate con gli erogatori privati accreditati del territorio, finalizzate al recupero delle liste di attesa per attività di ricovero e di specialistica ambulatoriale oggetto di monitoraggio regionale e nazionale, in relazione al finanziamento assegnato complessivamente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



**CONFRONTO ATTIVITA’ DI RICOVERO 2019 – 2020 – 2021**



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.



4° ondata

3° ondata

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.*



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.



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.





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..*



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.*



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*



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*



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*



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**

1. 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.



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



**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** | | | | | | | |
| **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 |
|  | **Totale** |  | **60** | **52** | **52** | **8** |
|  |  |  |  |  |  |  |

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



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:

|  |  |
| --- | --- |
| **MODELLO HSP 11**  **Anno 2021** | I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli HSP 11 |
| **MODELLO HSP 12**  **Anno 2021** | I dati relativi ai posti letto dei presidi a gestione diretta sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 12 |
| **MODELLO HSP 13**  **Anno 2021** | 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 | **37.407.049** |
| CASA DI CURA VILLA IGEA (HABILITA S.P.A.) | RICOVERI ACUZIE - POST ACUZIE - AMBULATORIALE | 5.405.212 | 13.153.012 | **18.558.224** |
| CASA DI CURA SANT'ANNA | RICOVERI RRF NEUROPSICHIATRICA - AMBULATORIALE | 4.808.916 | 164.395 | **4.973.311** |
| ALLIANCE MEDICAL  (100 CANNONI - NEWIMA) | AMBULATORIALE | 6.910.010 | 2.056.014 | **8.966.024** |
| DOTT.CRISTOFORO PONZANO & C. | AMBULATORIALE | 98.038 | - | **98.038** |
| STUDIO RAD. OMODEO ZORINI | AMBULATORIALE | 570.288 | 398.365 | **968.653** |
| STUDIO RADIOLOGICO DR. FOCO | AMBULATORIALE | 1.113.803 | 92.760 | **1.206.563** |
| LAB. S. MARIA DR. W. QUAGLIA | AMBULATORIALE | 299.663 | 12.807 | **312.470** |
| **TOTALE COMPLESSIVO EROGATORI PRIVATI ACCREDITATI PROVINCIA ALESSANDRIA** | | **41.766.968** | **30.723.364** | **72.490.332** |
|  |  |  |  |  |
| 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 anestesiologica, 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 Al

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 tossicodipen denti | 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 clinica | Diagnostica strumentale e per immagini | Attività di laboratorio | Attività di consultorio familiare | Assistenza psichiatrica | Assistenza per tossico-dipendenti | Assistenza  AIDS | 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 ASLSL**  **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 CAPPUCCETTA** | **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** | **DENOMINAZIONE STRUTTURA ACCREDITATE PER LA PSCIHIATRIA INSISTENTI SUL TERRITORIO DELLE ALTRE ASL PIEMONTESI** | **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** | **DENOMINAZIONE STRUTTURA PER LA PSICHIATRIA FUORI REGIONE** | **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** | **Recidence 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** | **DENOMINAZIONE STRUTTURA ACCREDITATE PER LE DIPENDENZE** | **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** | **DENOMINAZIONE STRUTTURA ACCREDITATE PER ANZIANI E DISABILI** | **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 |  | - | - | - | - |  |  |
| 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 |  | - |  | - | - |  |  |
| RESDIENZA L'ORCHIDEA (CASTELFERRO) | ALESSANDRIA | PREDOSA Castelferro | Resid | 42 | 4 | 6.419 | 9 | 16 |  |  |
| RESDIENZA 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 | ASL CITTA' DI TORINO | |
| RISS LA ROCCA | ALESSANDRIA | QUATTORDIO | Resid | 20 | 8 | 3.775 | 4 | 12 |  |  |
| RESIDENZA BRIZIO | TORTONA | SALE | Resid | 80 | 11 | 7.765 | 5 | 24 |  |  |
| 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 |  | - | ASL CITTA' DI TORINO | |
| 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 |  |  |  |  |  |  |
| **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 )VB | 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 | BORGO 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 |
| **TOTALE** |  |  |  | **19** | **7406** | **16** | **22** |

**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** |
| **RESDIENZA 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 BOSCONE (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(forlì-cesena)** | **1** | **1** | **84** | **1** | **0** |
| **FUORI REGIONE** | **0** | **1** | **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 | 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.  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.  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 |
| 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** | |  |
| **PEDIATRIA 2021 ASL AL** |  |

**3.3 Prevenzione**

1. 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 i 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 stati 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 une 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: COMUNITÁ E AMBIENTI DI VITA

- La comunità si cura (Intreccci 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 recenti 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 **I° 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 complesssivo 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 dispozizioni 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 daIl'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 Paisa 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 diffusive degli animale 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 |
| **Sorveglianza nutrizionale soggetti in età pediatrica (progetto 'Okkio'):** | Non previsto |  | Elaborazione dei dati raccolti ed invio al competente ufficio regionale |
| **Sorveglianza nutrizionale** |  |  |  |
| **– pareri su menù e tabelle dietetiche ristorazione scolastica:** | 284 |  | 221 |
| **– pareri su menù e tabelle dietetiche strutture socio-assistenziali:** | 80 |  | 137 |
|  |  |  |  |
| **Medicina dello Sport** |  |  |  |
| **Visite** | 2833 |  | 3252 |
|  |  |  |  |
| **Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP)** | **Anno 2020** |  | **Anno 2021** |
|  |  |  |  |
| **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 |
|  |  |  |  |
| **Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro (SPRESAL)** | **Anno 2020** |  | **Anno 2021** |
|  |  |  |  |
| **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 |
|  |  |  |  |
| ***Servizio Veterinario*** |  |  |  |
| **Sanità Animale – Area A** | **Anno 2020** |  | **Anno 2021** |
| **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** | 860 |  | 716 |
| **(di cui 787 partite di bovini per un totale di 21.659 capi)** |  |  |  |
| **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 |
|  |  |  |  |
| **Igiene degli alimenti di origine animale – Area B** | **Anno 2020** |  | **Anno 2021** |
| **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 |
|  |  |  |  |
| **Igiene degli allevamenti e produzioni zootecniche – Area C** | **Anno 2020** |  | **Anno 2021** |
|  |  |  |  |
| **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 |
| **PNAA PRINCIPI ATTIVI E ADDITIVI campioni effettuati** | 24 |  | 34 |
| **PNAA PRINCIPI BSE campioni effettuati** | 16 |  | 9 |
| **PNAA PRINCIPI MULTIRESIDUO COCCIDIOSATICI campioni effettuati** | Non previsti |  | Non previsti |
| **PNAA PRINCIPI DIOSSINE E PCB campioni effettuati** | 4 |  | 1 |
| **PNAA PRINCIPI MICOTOSSINE campioni effettuati** | 11 |  | 9 |
| **PNAA METALLI PESANTI E CONTAMINANTI AMBIENTALI campioni effettuati** | 2 |  | 10 |
| **PNAA SALMONELLE campioni effettuati** | 8 |  | 11 |
| **PNAA OGM campioni effettuati** | 0 |  | 3 |
| **Ispezioni effettuate presso OSM (operatori settore mangimi)** | 73 |  | 35 |
| **Audit effettuati presso OSM (operatori settore mangimi)** | 2 |  | 0 |
| **PNR sostanze anabolizzanti e non autorizzate campioni effettuati** | 56 |  | 96 |
| **PNR EXTRA PIANO – METODICA MULTIRESIDUO sostanze anabolizzanti e non autorizzate campioni effettuati** | 0 |  | 0 |
| **PNR sostanze autorizzate (farmaci veterinari) campioni effettuati** | 56 |  | 65 |
| **PNR contaminanti di origine chimica (DIOSSINE e PCB) campioni effettuati** | 6 |  | 5 |
| **PNR contaminanti di origine chimica (metalli pesanti) campioni effettuati** | 10 |  | 7 |
| **PNR contaminanti di origine chimica (programma pluriennale ANTIPARASSITARI) campioni effettuati** | 2 |  | 3 |
| **PNR contaminanti di origine biologica (micotossine) campioni effettuati** | 4 |  | 4 |
| **PIANO NAZIONALE BENESSERE ANIMALE allevamenti controllati** | Non previsto |  | Non previsto |
| **PIANO REGIONALE BENESSERE ANIMALE allevamenti controllati** | 75 |  | 88 |
| **LATTE ALLA STALLA PIANO LATTE INIBENTI TETRACICLINE campioni effettuati** | Non previsto |  | Non previsto |
| **LATTE ALLA STALLA PIANO LATTE INIBENTI CHINOLONICI campioni effettuati** | Non previsto |  | Non previsto |
| **LATTE ALLA STALLA controlli su sospetto o segnalazione per escludere la presenza di antibiotici nel latte** | 0 |  | 0 |
| **LATTE CRUDO - PIANO REGIONALE LATTE CRUDO DISTRIBUTORI prelievi** | 0 |  | 0 |
| **FARMACOSORVEGLIANZA VETERINARIA ispezioni effettuate** | 278 |  | 182 |
| **FARMACOSORVEGLIANZA VETERINARIA farmaco veterinario ricette pervenute** | 176729 |  | 185896 |
| **FARMACOSORVEGLIANZA VETERINARIA mangimi medicati ricette pervenute** | 190 |  | 122 |
| **CERTIFICAZIONI PER EXPORT PRODOTTI ALIMENTARI** | 44 |  | 76 |
| **CERTIFICAZIONI PER EXPORT PRODOTTI INTERMEDI Reg. CE 1069/2009** | 146 |  | 113 |
| **CERTIFICAZIONI PER EXPORT MANGIMI (alimenti per animali da compagnia)** | 206 |  | 0 |
| **TRASPORTO ANIMALE Autorizzazioni trasportatori ai sensi dell'art. 10 (viaggi < 8 ore) del Reg. (CE) 1/2005 – Validità 5 anni** | 3 |  | 2 |
| **TRASPORTO ANIMALE Autorizzazioni trasportatori ai sensi dell'art. 11 (viaggi > 8 ore) del Reg. (CE) 1/2005 – Validità 5 anni** | 1 |  | 6 |
| **TRASPORTO ANIMALE Certificati di omologazione ai sensi dell'art. 18 del Reg. (CE) 1/2005 - Validità 5 anni** | 3 |  | 6 |
| **TRASPORTO ANIMALE Certificati di idoneità ai sensi dell'art. 6 del Reg. (CE) 1/2005 – Validità 10 anni** | 6 |  | 5 |
| **TRASPORTO ANIMALE Autodichiarazioni della registrazione come produttore primario ai sensi del Reg (CE) 852/2004 - Allegato G vidimazioni – Validità 5 anni** | 10 |  | 17 |
| **TRASPORTO ANIMALE Autodichiarazioni della registrazione come trasportatore "conto proprio" di equidi - Allegato H vidimazioni – Validità 5 anni** | 29 |  | 22 |
| **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** | 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 |
|  |  |  |  |
| **Presidio Multizonale di Profilassi e Polizia Veterinaria** | **Anno 2020** |  | **Anno 2021** |
|  |  |  |  |
| **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 |
|  |  |  |  |
| **Medicina Legale** | **Anno 2020** |  | **Anno 2021** |
|  |  |  |  |
| **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 | % |
| **RICOVERI** | 18.874 | 19.695 | + 821 | + 4,17% |
| **AMBULATORIALE** | 2.914.673 | 3.340.016 | +425.343 | +12,73% |
| **DEA / PS NON SEGUITO DA RICOVERO** | 337.529 | 279.535 | - 57.994 | -20,75% |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FLUSSO** | VALORE (euro) | | | |
| ANNO 2020 | ANNO 2021 | DELTA | % |
| **RICOVERI** | 62.869.097 | 64.305.415 | + 1.436.318 | + 2,23% |
| **AMBULATORIALE** | 27.720.836 | 33.469.249 | + 5.748.413 | + 17,18% |
| **DEA / PS NON SEGUITO DA RICOVERO** | 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.

**4.1ASSISTENZAOSPEDALIERA**

**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.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | anno 2020 | | anno 2021 | | delta | |
| **Denominazione** | **ASL** |  | **N. Casi** | **Importo** | **N. Casi** | **Importo** | **N. Casi** | **Importo** |
|  |
| **terr** |
| 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 |  |  |  |  |  |  |
| **Totale complessivo** | **96.529** | **98.173** | **96.677** | **95.392** | **54.348** | **59.055** |

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

*Da report extranet CSI Piemonte – Regio080*

**4.2 ASSISTENZATERRITORIALE**

**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 ricompresa 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** | **Rif.** |  | **Numero** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **valore** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Voci nel C/E settoriale** |  | Distretto ALESSANDRIA | Distretto TORTONA | Distretto ACQUI T | Distretto NOVI L. | Distretto OVADA | Distretto CASALE M. | Distretto VALENZA |
|  |  | **ASSISTENZA CURE DOMICILIARI SANITARIE** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| **V166a** |  | Cure domiciliari (N° di individui trattati nel periodo) | 587,00 | 284 | 117 | 58 | 71 | 57 |  |  |
| **V166a1** |  | N° di individui con cartelle senza prestazioni (anomalia flusso SIAD) | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V166a2** |  | N° di individui in Lungoassistenza (rif. DGR 51-11389/2003,All.A) | 421,00 | 173 | 85 | 45 | 104 | 14 |  |  |
| **V166a3** |  | N° di individui beneficiari di Interventi economici (rif. DGR 39-11189/2009) | 5,00 |  |  | 2 |  | 3 |  |  |
| **V100a** |  | **Cure domiciliari (N° casi trattati nel periodo = Prese in carico)** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| **V100aa** |  | **N° casi assistenza domiciliare Multiprofessionale** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V100ab** |  | **N° casi assistenza domiciliare Monoprofessionale** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V106a** |  | **di cui relativi a malati terminali in multiprofessionalità (Struttura Organizzativa di Cure Palliative)** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V106ab** |  | **N° malati terminali in monoprofessione(Struttura Organizzativa di Cure Palliative) Anomalia flusso SIAD** | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V106ac** |  | **N°cartelle senza prestazioni (anomalia flusso SIAD)** | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V106ad** |  | **N° casi trattati in Lungoassistenza o di beneficiari di Interventi economici (Prese in carico)** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| V106ad1 |  | Lungoassistenza (rif. DGR 51-11389/2003,All.A) | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| V106ad2 |  | Interventi economici (rif. DGR 39-11189/2009) | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V107a** |  | **Cure domiciliari (N° giornate di assistenza domiciliare)** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| **V107ab** |  | **N° giornate assistenza domiciliare Multiprofessionale** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V112ab** |  | **N° giornate assistenza domiciliare Monoprofessionale** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V113a** |  | **di cui ai malati terminali (Struttura Organizzativa di Cure Palliative)** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V113a6** |  | **N° malati terminali in monoprofessione(Struttura Organizzativa di Cure Palliative) Anomalia flusso SIAD** | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V114a** |  | **Cure domiciliari (PESI assistenza domiciliare)** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| **V114aa** |  | **PESI assistenza domiciliare Multiprofessionale** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V114ab** |  | **PESI assistenza domiciliare Monoprofessionale** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V115a** |  | **di cui ai malati terminali (Struttura Organizzativa di Cure Palliative)** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Attività prodotta e acquistata per utenti anziani** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **CONSUNTIVO 2021** | | | | | | | |
| **Riga** | **Rif.** |  | **Numero** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **valore** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Voci nel C/E settoriale** | **0,00** | Distretto ALESSANDRIA | Distretto TORTONA | Distretto ACQUI T | Distretto NOVI L. | Distretto OVADA | Distretto CASALE M. | Distretto VALENZA |
|  |  | **ASSISTENZA SOCIO SANITARIA SEMIRESIDENZIALE / SANITARIA SEMIRESID / RIABILITATIVA AMBULATORIALE E DOMICILIARE** | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| V119a |  | Assistenza territoriale semiresidenziale (n° di individui) | 5,00 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 |
| V120a |  | Assistenza territoriale riabilitativa (n° di individui trattati) | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **V121a** |  | **Assistenza territoriale semiresidenziale (n° casi = Prese in carico)** | **2,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| V122a |  | semiresidenziale C.D.I./C.D.I.A. anziani non autosufficienti - n. casi | 2,00 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| V123a |  | semiresidenziale C.D.A.A./C.D.A.I anziani non autosufficienti affetti dal morbo di Alzheimer - n. casi | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **V124a** |  | **Assistenza territoriale semiresidenziale (n° giornate)** | **217,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| V125a |  | semiresidenziale C.D.I./C.D.I.A. anziani non autosufficienti - n. giornate | 217,00 | 32 | 185 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| V126a |  | semiresidenziale C.D.A.A./C.D.A.I anziani non autosufficienti affetti dal morbo di Alzheimer - n. giornate | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **V127a** |  | **Assistenza territoriale riabilitativa (n° trattamenti)** | **126,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| V128a |  | N° Trattamenti riabilitativi ambulatoriali (ex art.26 legge 833 del 1978) | 126,00 | 0 | 73 | 0 | 12 | 12 | 29 | 0 |
| V130a |  | N° Trattamenti riabilitati domiciliari (ex art.26 legge 833 del 1978) | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Attività prodotta e acquistata per utenti anziani** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **CONSUNTIVO 2021** | | | | | | | |
| **Riga** | **Rif.** |  | **Numero** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **valore** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **0** | **Voci nel C/E settoriale** |  | Distretto ALESSANDRIA | Distretto TORTONA | Distretto ACQUI T | Distretto NOVI L. | Distretto OVADA | Distretto CASALE M. | Distretto VALENZA |
|  | **0** | **ASSISTENZA SANITARIA / SOCIO SANITARIA RESIDENZIALE E RIABILITATIVA** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| V125ai | 0 | Totale assistenza residenziale anziani - n. di individui | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| V126ai | 0 | Assistenza residenziale anziani non autosufficienti in RSA (n° di individui) | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| V127ai | 0 | Percorso di continuità assistenziale - rif. DGR 72 14420 del 20/12/2004 - n° di individui | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| V128ai | 0 | Altra assistenza residenziale - n. di individui | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| V129ai | 0 | CAVS - Continuità assistenziale a valenza sanitaria - n. di individui | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V130ac** | **0** | **Totale assistenza residenziale anziani - n. casi (Prese in carico)** | **3.616,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| **V130ag** | **0** | **Totale assistenza residenziale anziani - n. giornate** | **493.983,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| **V131ac** | **0** | **Assistenza residenziale anziani non autosufficienti in RSA (n° casi = Prese in carico)** | **1.901,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| V131ac1 | 0 | residenziale anziani in nuclei alzheimer temporanei (N.A.T.) - n. casi | 31,00 | 16 | 12 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| V131ac2 | 0 | residenziale anziani in Alta incrementata Intensità - n. casi | 4,00 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| V131ac3 | 0 | residenziale anziani in Alta Intensità - n. casi | 181,00 | 52 | 17 | 25 | 22 | 11 | 30 | 24 |
| V131ac4 | 0 | residenziale anziani in Medio Alta Intensità - n. casi | 475,00 | 177 | 62 | 44 | 35 | 6 | 117 | 34 |
| V131ac5 | 0 | residenziale anziani in Media Intensità - n. casi | 1.137,00 | 330 | 233 | 148 | 142 | 88 | 144 | 52 |
| V131ac6 | 0 | residenziale anziani in Medio Bassa Intensità - n. casi | 37,00 | 5 | 2 | 3 | 8 | 2 | 11 | 6 |
| V131ac7 | 0 | residenziale anziani in Bassa Intensità - n. casi | 36,00 | 8 | 5 | 3 | 10 | 2 | 4 | 4 |
| V133ac | 0 | *di cui n° casi per ricoveri di sollievo (non autosufficienti) - n. casi* | 21,00 | *9* | *5* | *0* | *6* | *0* | *0* | *1* |
| **V134ag** | **0** | **Assistenza residenziale anziani non autosufficienti in RSA (n° giornate)** | **463.846,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| V134ag1 | 0 | residenziale anziani in nuclei alzheimer temporanei (N.A.T.) - n. giornate | 7.788,00 | 4515 | 2356 | 0 | 0 | 0 | 365 | 552 |
| V134ag2 | 0 | residenziale anziani in Alta incrementata Intensità - n. giornate | 1.149,00 | 0 | 0 | 427 | 365 | 357 | 0 | 0 |
| V134ag3 | 0 | residenziale anziani in Alta Intensità - n. giornate | 39.557,00 | 12737 | 2393 | 6279 | 4728 | 2017 | 5969 | 5434 |
| V134ag4 | 0 | residenziale anziani in Medio Alta Intensità - n. giornate | 104.003,00 | 37779 | 14699 | 9249 | 7754 | 1246 | 27540 | 5736 |
| V134ag5 | 0 | residenziale anziani in Media Intensità - n. giornate | 289.606,00 | 83556 | 62019 | 33850 | 37656 | 22402 | 36425 | 13698 |
| V134ag6 | 0 | residenziale anziani in Medio Bassa Intensità - n. giornate | 10.144,00 | 1198 | 730 | 832 | 2192 | 671 | 3085 | 1436 |
| V134ag7 | 0 | residenziale anziani in Bassa Intensità - n. giornate | 11.599,00 | 2367 | 1462 | 791 | 3345 | 730 | 1456 | 1448 |
| V135ag | 0 | *di cui n° giornate per ricoveri di sollievo (non autosufficienti) - n. giornate* | 1.184,00 | *341* | *572* | *60* | *186* | *0* | *0* | *25* |
| **V136ac** | **0** | **Percorso di continuità assistenziale - rif. DGR 72 14420 del 20/12/2004 - n° casi (Prese in carico)** | **325,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| V136ac1 | 0 | continuità assistenziale in Alta incrementata Intensità - n. casi | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| V136ac2 | 0 | continuità assistenziale in Alta Intensità - n. casi | 320,00 | 64 | 36 | 50 | 58 | 28 | 53 | 31 |
| V136ac3 | 0 | continuità assistenziale in Medio Alta Intensità - n. casi | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| V136ac4 | 0 | continuità assistenziale in Media Intensità - n. casi | 5,00 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| V136ac5 | 0 | continuità assistenziale in Medio Bassa Intensità - n. casi | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| V136ac6 | 0 | continuità assistenziale in Bassa Intensità - n. casi | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **V136ag** | **0** | **Percorso di continuità assistenziale - rif. DGR 72 14420 del 20/12/2004 - n° giornate** | **6.612,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| V136ag1 | 0 | continuità assistenziale in Alta incrementata Intensità - n. giornate | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| V136ag2 | 0 | continuità assistenziale in Alta Intensità - n. giornate | 6.454,00 | 1237 | 794 | 971 | 1274 | 510 | 943 | 725 |
| V136ag3 | 0 | continuità assistenziale in Medio Alta Intensità - n. giornate | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| V136ag4 | 0 | continuità assistenziale in Media Intensità - n. giornate | 158,00 | 0 | 0 | 158 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| V136ag5 | 0 | continuità assistenziale in Medio Bassa Intensità - n. giornate | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| V136ag6 | 0 | continuità assistenziale in Bassa Intensità - n. giornate | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V137a** | **0** | **Altra assistenza residenziale - n. casi (Prese in carico)** | **532,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| V138a | 0 | 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 | 0 | 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 | 0 | residenziale anziani malati terminali - n. casi | 494,00 | 320 | 0 | 0 | 0 | 0 | 174 | 0 |
| V144ac | 0 | di cui HOSPICE ( normativa di riferimento ) - n. casi | 494,00 | 320 | 0 | 0 | 0 | 0 | 174 | 0 |
| V143ac2 | 0 | residenziale riabilitativa anziani (ex art. 26 legge 833/78 ) - n. casi | 2,00 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| V143ac3 | 0 | residenziale anziani - Ospedale di Comunità - n. casi | 25,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 25 | 0 | 0 |
| V144a | 0 | 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 |
| **V140a** | **0** | **Altra assistenza residenziale - n. giornate** | **7.343,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| V141a | 0 | 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 | 0 | 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 | 0 | a favore di malati terminali - HOSPICE (da eliminare la dicitura HOSPICE) - n. giornate | 5.075,00 | 3075 |  |  |  |  | 2000 |  |
| V144ag | 0 | di cui in HOSPICE - n. giornate | 5.075,00 | 3.075 |  |  |  |  | 2.000 |  |
| V143ag2 | 0 | residenziale riabilitativa anziani (ex art. 26 legge 833/78 ) - n. giornate | 34,00 | 0 | 0 | 17 | 0 | 0 | 17 | 0 |
| V143ag3 | 0 | residenziale anziani - Ospedale di Comunità - n. giornate | 417,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 417 | 0 | 0 |
| V145a | 0 | 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 |
| **V143ac4** | **0** | **CAVS - Continuità assistenziale a valenza sanitaria - n. casi (Prese in carico)** | **858,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| V143ac4a | 0 | CAVS ordinari (DGR 77-2775/2015 e 12-3730/2016) - n. casi | 856,00 | 150 | 134 | 98 | 190 | 53 | 165 | 66 |
| V143ac4b | 0 | CAVS ordinari con pacchetto riabilitativo (DGR 32-3342/2016 ) - n. casi | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| V143ac4c | 0 | CAVS ordinari ad indirizzo neuropsichiatrico (DGR 77-2775/2015 e 12-3730/2016) - n. casi | 2,00 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| **V143ag4** | **0** | **CAVS - Continuità assistenziale a valenza sanitaria - n. giornate** | **16.182,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| V143ag4a | 0 | CAVS ordinari (DGR 77-2775/2015 e 12-3730/2016) - n. giornate | 16.083,00 | 2741 | 2853 | 1898 | 3826 | 939 | 2808 | 1018 |
| V143ag4b | 0 | CAVS ordinari con pacchetto riabilitativo (DGR 32-3342/2016 ) - n. giornate | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| V143ag4c | 0 | 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.** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Voci nel C/E settoriale** |  | **Distretto ALESSANDRIA** | **Distretto TORTONA** | **Distretto ACQUI T** | **Distretto NOVI L.** | **Distretto OVADA** | **Distretto CASALE M.** | **Distretto VALENZA** |
|  | **0** | **ASSISTENZA CURE DOMICILIARI SANITARIE** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V100b** | **0** | **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** |
| **V100ba** | **0** | **N° Casi assistenza domiciliare Multiprofessionale** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V100bb** | **0** | **N° Casi assistenza domiciliare Monoprofessionale** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V106b** | **0** | **di cui relativi a malati terminali in Multiprofessionalità (Struttura Organizzativa di Cure Palliative)** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V106bc** | **0** | **N° casi trattati in Lungoassistenza o di beneficiari di Interventi economici (Prese in carico)** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| V106bc1 | 0 | Lungoassistenza (rif. DGR 51-11389/2003,All.A) | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| V106bc3 | 0 | Interventi economici (rif. DGR 56-13192/2009) | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V107b** | **0** | **Cure domiciliari (N° giornate di assistenza domiciliare)** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| **V107ba** | **0** | **N° giornate di assistenza domiciliare Multiprofessionale** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V112ba** | **0** | **N° giornate di assistenza domiciliare Monoprofessionale** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V113b** | **0** | **di cui a malati terminali in Muliprofessionalità (Struttura Organizzativa di Cure Palliative)** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V114b** | **0** | **Cure domiciliari (PESI assistenza domiciliare)** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| **V114ba** | **0** | **PESI assistenza domiciliare Multiprofessionale** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V114bb** | **0** | **PESI assistenza domiciliare Monoprofessionale** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V115b** | **0** | **di cui ai malati terminali (Struttura Organizzativa di Cure Palliative)** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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** |
|  |  | **ATTIVITA' SANITARIE SEMIRESIDENZIALE RIABILITATIVE, AMBULATORIALI E DOMICILIARI** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| 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 | 0 |
| V143b |  | Assistenza territoriale riabilitativa (ex art.26 - legge 833/78 ) - n. di individui | 31,00 | 3 | 22 | 1 | 2 | 2 | 1 | 0 |
| **V118b** |  | **Assistenza territoriale semiresidenziale a favore di disabili - rif.DGR 51-11389/2003 All.B - n. casi (Prese in carico)** | **16,00** | **5,00** | **5,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **6,00** | **0,00** |
| 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 | 0 |
| 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 | 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 | 0 |
| V118b4 |  | progetti individuali semi residenziali - n. casi | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **V119b** |  | **Assistenza territoriale semiresidenziale a favore di disabili - rif.DGR 51-11389 /2003 All.B - n. giornate** | **3.137,00** | **1.017,00** | **1.200,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **920,00** | **0,00** |
| 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 | 0 |
| 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 | 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 | 0 |
| V119b4 |  | progetti individuali semi residenziali - n. giornate | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **V120b** |  | **Assistenza territoriale riabilitativa (ex art.26 - legge 833/78 ) - n. trattamenti** | **1.489,00** | **72,00** | **1.297,00** | **1,00** | **14,00** | **46,00** | **59,00** | **0,00** |
| V116b |  | N° Trattamenti riabilitativi ambulatoriali (ex art.26 - legge 833/78 ) | 1.489,00 | 72 | 1297 | 1 | 14 | 46 | 59 | 0 |
| V117b |  | N° Trattamenti riabilitati domiciliari (ex art.26 - legge 833/78 ) | 0,00 | 0 | 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.** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **0** | **Voci nel C/E settoriale** | **0,00** | **Distretto ALESSANDRIA** | **Distretto TORTONA** | **Distretto ACQUI T** | **Distretto NOVI L.** | **Distretto OVADA** | **Distretto CASALE M.** | **Distretto VALENZA** |
|  | **0** | **ASSISTENZA SOCIO SANITARIA / SANITARIA / RIABILITATIVA RESIDENZIALE A FAVORE DI MINORI** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V120b** | **0** | **Assistenza residenziale minori - n. casi** | **47,00** | **16,00** | **3,00** | **4,00** | **6,00** | **1,00** | **15,00** | **2,00** |
| **V122b** | **0** | **Assistenza residenziale minori - n. giornate** | **14.591,00** | **3.943,00** | **1.088,00** | **931,00** | **869,00** | **169,00** | **7.159,00** | **432,00** |
| **V121b** | **0** | **residenziale minori disabili - rif.DGR 51-11389/2003 All.B - n. casi (Prese in carico)** | **12,00** | **7,00** | **1,00** | **1,00** | **2,00** | **0,00** | **1,00** | **0,00** |
| 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 |
| **V123b** | **0** | **residenziale minori disabili - rif.DGR 51-11389/2003 All.B - n. giornate** | **3.024,00** | **1.576,00** | **358,00** | **365,00** | **360,00** | **0,00** | **365,00** | **0,00** |
| 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 |  |
| **V124b** | **0** | **residenziale minori (rif. DGR 25-5079 del 18.12.2012 e smi) - n. casi (Prese in carico)** | **31,00** | **7,00** | **2,00** | **3,00** | **3,00** | **1,00** | **14,00** | **1,00** |
| 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 |
| **V125b** | **0** | **residenziale minori (rif. DGR 25-5079 del 18.12.2012 e smi) - n. giornate** | **10.613,00** | **1.506,00** | **730,00** | **566,00** | **483,00** | **169,00** | **6.794,00** | **365,00** |
| 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 |
| **V126b** | **0** | **Altra assistenza territoriale residenziale - n. casi (Prese in carico)** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| 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 |
| 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 |
| **V129b** | **0** | **Altra assistenza territoriale residenziale - n. giornate** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| 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 |
| 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 |
| V137b1 | 0 | residenziale minori malati terminali - n. giornate | 0,00 | 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 |
| V137b3 | 0 | residenziale riabilitativa minori (Ospedale di Comunità) - n. giornate | 0,00 | 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 |
| **V138b** | **0** | **residenziale minori con patologia psichiatrica (rif. DGR 25-5079 del 18.12.2012 e smi) - n. casi (Prese in carico)** | **4,00** | **2,00** | **0,00** | **0,00** | **1,00** | **0,00** | **0,00** | **1,00** |
| V138b1 | 0 | residenziale minori in C.T.M. (Comunità terapeutiche per minori) - n. casi | 4,00 | 2,00 |  |  | 1,00 |  |  | 1,00 |
| **V139b** | **0** | **residenziale minori con patologia psichiatrica (rif. DGR 25-5079 del 18.12.2012 e smi) - n. giornate** | **954,00** | **861,00** | **0,00** | **0,00** | **26,00** | **0,00** | **0,00** | **67,00** |
| V139b1 | 0 | residenziale minori in C.T.M. (Comunità terapeutiche per minori) - n. giornate | 954,00 | 861 |  |  | 26 |  |  | 67 |
| **V136b4** | **0** | **CAVS - Continuità assistenziale a valenza sanitaria - n. casi (Prese in carico)** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V137b4** | **0** | **CAVS - Continuità assistenziale a valenza sanitaria - n. giornate** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **0** | **ATTIVITA' SOCIO SANITARIA TERRITORIALE A FAVORE DI DISABILI MINORI (utenti < 18 anni ) - DGR 51 -11389 del 23.12.2003** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| V150b | 0 | Attività di Assistenza territoriale - n. di individui | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V132b** | **0** | **Attività di Assistenza territoriale - n. casi (Prese in carico)** | **218,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0 | ASSISTENZA SOCIO SANITARIA RESIDENZIALE A FAVORE DI DISABILI (utenti >= 18 anni) - DGR 51 -11389 del 23.12.2003 | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| V125c | 0 | Assistenza territoriale residenziale (n° di individui) | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| V126c | 0 | a favore di adulti disabili in Centri Fascia A, B e C (n° di individui) | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| V127c | 0 | Progetti individualizzati di ass. resid. in strutture di altro tipo (n° di individui) | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| V128c | 0 | Altra assistenza residenziale (n° di individui) | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| V129c | 0 | 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 | 0 | residenziale in RSA per disabili DGR 51-11389/2003) - n. casi | 29,00 | 1 | 2 | 1 | 5 | 2 | 15 | 3 |
| V131ca2 | 0 | 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 | 0 | 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 | 0 | 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 | 0 | residenziale in Comunità Alloggio tipo A (DGR n.230-23699/97) - n. casi | 6,00 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| V131cb2 | 0 | residenziale in Comunità SocioAssistenzali per disabili gravi (DGR n.42-6299 del 10.06.2002) - n. casi | 30,00 | 17 | 2 | 0 | 2 | 7 | 2 | 0 |
| V131cb3 | 0 | residenziale in Gruppo Appartamento di tipo A (DGR n.230-23699/97) - n. casi | 5,00 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 |
| V131cb4 | 0 | 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 | 0 | residenziale in Comunità Alloggio tipo B (DGR 230-23699/97) - n. casi | 9,00 | 0 | 0 | 6 |  | 2 | 1 | 0 |
| V131cc2 | 0 | 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 | 0 | 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 | 0 | residenziale in RSA per disabili (DGR 51-11389/2003) - n. giornate | 7.911,00 | 354 | 729 | 358 | 1460 | 730 | 3380 | 900 |
| V141ca2 | 0 | 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 | 0 | 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 | 0 | 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 | 0 | residenziale in Comunità Alloggio tipo A (DGR n.230-23699/97) - n. giornate | 2.090,00 | 2090 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| V141cb2 | 0 | residenziale in Comunità SocioAssistenzali per disabili gravi (DGR n.42-6299 del 10.06.2002) - n. giornate | 9.836,00 | 5983 | 730 | 0 | 730 | 1663 | 730 | 0 |
| V141cb3 | 0 | 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 | 0 | 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 | 0 | residenziale in Comunità Alloggio tipo B (DGR 230-23699/97) - n. giornate | 3.236,00 |  |  | 2190 |  | 730 | 316 |  |
| V141cc2 | 0 | 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 | 0 | 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 | 0 | residenziale con progetti individualizzati di alta incrementata intensità - n. casi | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| V132c2 | 0 | residenziale con progetti individualizzati di alta intensità - n. casi | 55,00 | 16 | 8 | 2 | 10 | 3 | 12 | 4 |
| V132c3 | 0 | residenziale con progetti individualizzati di media alta intensità - n. casi | 2,00 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| V132c4 | 0 | residenziale con progetti individualizzati di media intensità - n. casi | 8,00 | 6 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| V132c5 | 0 | residenziale con progetti individualizzati di media bassa intensità - n. casi | 1,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| V132c6 | 0 | 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 | 0 | residenziale con progetti individualizzati di alta incrementata intensità - n. giornate | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| V142c2 | 0 | residenziale con progetti individualizzati di alta intensità - n. giornate | 1.576,00 | 485 | 105 | 60 | 154 | 124 | 202 | 446 |
| V142c3 | 0 | residenziale con progetti individualizzati di media alta intensità - n. giornate | 17,00 | 0 | 0 | 0 | 8 | 9 | 0 | 0 |
| V142c4 | 0 | residenziale con progetti individualizzati di media intensità - n. giornate | 1.444,00 | 1402 | 0 | 0 | 11 | 0 | 31 | 0 |
| V142c5 | 0 | residenziale con progetti individualizzati di media bassa intensità - n. giornate | 365,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 365 |
| V142c6 | 0 | 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 | 0 | 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 | 0 | 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 | 0 | residenziale adulti malati terminali - n. casi | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| V133c31 | 0 | di cui in Hospice - n. casi | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| V133c4 | 0 | residenizale riabilitativa adulti (ex art. 26 legge 833/78) - n. casi | 4,00 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| V133c5 | 0 | residenziale adulti in Ospedale di Comunità - n. casi | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| V133c6 | 0 | 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 | 0 | 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 | 0 | 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 | 0 | residenziale adulti malati terminali - n. giornate | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| V143c31 | 0 | di cui in Hospice - n. giornate | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| V143c4 | 0 | residenizale riabilitativa adulti (ex art. 26 legge 833/78) - n. giornate | 63,00 | 0 | 0 | 9 | 9 | 0 | 30 | 15 |
| V143c5 | 0 | resideniziale adulti in Ospedale di Comunità - n. giornate | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| V143c6 | 0 | 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 | 0 | CAVS Ordinari (DGR 77-2775/2015 e 12-3730/2016) - n. casi | 104,00 | 29 | 16 | 10 | 23 | 4 | 17 | 5 |
| V134c2 | 0 | CAVS Ordinari con pacchetto riabilitativo (DGR 32-3342/2016 ) - n. casi | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| V134c3 | 0 | 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 | 0 | CAVS Ordinari (DGR 77-2775/2015 e 12-3730/2016) - n. giornate | 2.223,00 | 617 | 347 | 226 | 486 | 73 | 343 | 131 |
| V144c2 | 0 | CAVS Ordinari con pacchetto riabilitativo (DGR 32-3342/2016 ) - n. giornate | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| V144c3 | 0 | 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 | 0 | 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 | 0 | 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 | 0 | interventi territoriali domiciliari (di cui All.B punto 4 della DGR 51/2003) | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| V150c3 | 0 | 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** |
|  |  | | **Voce** | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| **U110a** |  | | **N° utenti in carico** | **1.976,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | **Voce** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **U115a** |  | | **Assistenza territoriale semiresidenziale (n° giornate) - persone con problemi di dipendenza** | **3.588,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| **U119a** |  | | **Assistenza territoriale residenziale (n° giornate) - persone con problemi di dipendenza** | **13.120,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| **U135a** |  | | **Attività di assistenza territoriale ( N° casi)** | **1.026,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |
| **U139a** |  | | **Attività ambulatoriale - persone con problemi di dipendenza** | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |
| **U146a** |  | | **Attività indotte da residenti dell'ASL con problemi di dipendenza (pesi)** | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| U147a |  | | Prestazioni specifiche (pesi flusso C) erogate da altre strutture aziendali e/o da altre ASR | 6,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| **U148a** |  | | **Attività territ./ prevenzione - persone con problemi di dipendenza** | **254,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | **COSTI SOSTENUTI RISPETTO AL BUDGET** | 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 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Modello 1 - U.1B - Assistenza distrettuale - DSM (Attività) anno 2021** | |  |
|  | **Attività prodotta e acquistata a favore di persone con problemi psichiatrici** | |  |
|  |  |  |  |
| **Riga** |  |  | **Numero** |
|  |  |  | **Consuntivo - Val. comp** |
|  |  | **Voce** |  |
| **U110b** |  | **N° utenti in carico** | 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 |
| **U115b** |  | **Assistenza territoriale residenziale (n° CASI)** | **18,00** |
| 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) | **5,00** |
| U117b1 |  | di cui con misura di sicurezza della libertà vigilata | 2,00 |
| U118b |  | Centro di Terapia Pschiatriche (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) | **57,00** |
| 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) | **39,00** |
| 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) | **68,00** |
| 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) | **15,00** |
| 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) | **19,00** |
| U126b1 |  | di cui con misura di sicurezza della libertà vigilata | 1,00 |
| U127b |  | RSA Anziani non autosufficienti (DGR 45-42-48) | **7,00** |
| U127b1 |  | di cui con misura di sicurezza della libertà vigilata | 1,00 |
| U128b |  | RAF Disabili di Tipo A e Tipo B (DGR 230/97) | **11,00** |
| 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 |
| **U131b** |  | **Attività di assistenza territoriale (N° casi)** | **0,00** |
| 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 |
| **U135b** |  | **N° Giornate Assistenza territoriale residenziale (DCR 357/97, DGR 30-1517 del 3.6.2015 e DGR 29-3944 del 19.9.2016)** | **65.538,00** |
| 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 Pschiatriche (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 benificiano delle borse lavoro | 48,00 |
| U157b |  | N° Pazienti in carico attivita territoriale/ambulatoriale persone con problemi  psichiatrici | 0,00 |
| **U158b** |  | **Attività territoriale/ambulatoriale (N° prest.) - persone con problemi psichiatrici** | **103.772,00** |
| U159b |  | Prestazioni da nomenclatore nazionale (N° prestazioni - flusso C) | 0,00 |
| U160b |  | Prestazioni da nomenclatore regionale (N° prestazioni) | 103.772,00 |
| **U161b** |  | **Attività di ricovero (Numero) per DRG psichiatrici indotta da propri residenti (consumo)** | **0,00** |
| 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 |
| **U168b** |  | **Attività di ricovero (Numero) per DRG psichiatrici indotta da pazienti psichiatrici (produzione)** | **0,00** |
| 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** | **Numero** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Consuntivo - Val. Comp.** | **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** | |  |  |
|  |  |  | **CONSUNTIVO 2020** | **CONSUNTIVO 2021** |
|  |  |  |  |  |
|  | **Trasmissione dei verbali** | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Numero(Var.Stato)** | **Numero(Var.Stato)** |
|  |  |  | **Val. Comp.** | **Val. Comp.** |
| **Riga** | **Rif.** | **Descrizione riga** | **0,00** | **0,00** |
| 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** | |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Riga** | **Rif.** | **Descrizione riga** | **Numero** | **Numero** |
|  |  |  | **Val. Comp.** | **Val. Comp.** |
|  |  |  |  |  |
| 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 |
| **N133** |  | **Totale numero di prestazioni** | **26.723,00** | **27.383,00** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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 ACQUI T** | **Distretto NOVI L.** | **Distretto OVADA** | **Distretto CASALE M.** | **Distretto VALENZA** | |
|  |  | **Voci nel C/E settoriale** |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  | **ASSISTENZA RESIDENZIALE** | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  | |
| **V140xg** |  | **N° giornate - Anziani / Disabili** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  | |
| V141xg |  | di cui in strutture per anziani non autosufficienti | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  | |
| V142xg |  | di cui in strutture per disabili | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  | |
| **V143xg** |  | **N° giornate - Anziani / SERD** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  | |
| V144xg |  | di cui in strutture per anziani non autosufficienti | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  | |
| **V145xg** |  | **N° giornate - Anziani / DSM** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  | |
| V146xg |  | di cui in strutture per anziani non autosufficienti | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  | |
| V147xg |  | di cui in strutture SM (salute mentale) | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  | |
| **V148xg** |  | **N° giornate - SERD / DSM** | **6.080,00** | 2257 | 566 | 775 | 1232 | 268 | 617 | 365 | |
| V149xg |  | di cui in strutture SERD | **3.332,00** | 1374 | 227 | 410 | 137 | 268 | 551 | 365 | |
| V150xg |  | di cui in strutture SM (salute mentale) | **2.748,00** | 883 | 339 | 365 | 1095 |  | 66 |  | |
| V151xg |  | di cui strutture per doppia diagnosi | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  | |
| **V152xg** |  | **N° giornate - SERD / Minori** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  | |
| V153xg |  | di cui in strutture per minori | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  | |
| **V154xg** |  | **N° giornate - DSM / Minori (DGR 25-5079 del 18.12.2012)** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  | |
| V155xg |  | di cui in strutture per minori | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  | |
| **V156xg** |  | **N° giornate - DSM / Disabili** | **2.479,00** | 627 | 0 | 0 | 588 | 0 | 899 | 365 | |
| V157xg |  | di cui in strutture per anziani non autosufficienti | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  | |
| V158xg |  | di cui in strutture per disabili | **1.624,00** | 443 |  |  | 588 |  | 454 | 139 | |
| V159xg |  | di cui in strutture SM (salute mentale) | **855,00** | 184 |  |  |  |  | 445 | 226 | |
| **V160xg** |  | **N° giornate - SERD / Disabili** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  | |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  | |
| **V164xg** |  | **N° giornate - DSM / SERD / Disabili** | **447,00** |  |  |  | 82 |  | 365 |  | |
| V165xg |  | di cui in strutture per anziani non autosufficienti | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  | |
| V166xg |  | di cui in strutture per disabili | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  | |
| V167xg |  | di cui in strutture SM (salute mentale) | **447,00** |  |  |  | 82 |  | 365 |  | |
| **V168xg** |  | **N° giornate - DSM / SERD / Anziani** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  | |
| V169xg |  | di cui in strutture per anziani non autosufficienti | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  | |
| V170xg |  | di cui in strutture SM (salute mentale) | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  | |
| **V171xg** |  | **N° giornate - DSM / SERD / Minori** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  | |
| V172xg |  | di cui in strutture per minori | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  | **ASSISTENZA SEMIRESIDENZIALE** | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  | |
| **V173xg** |  | **N° giornate - Anziani / Disabili** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  | |
| V174xg |  | di cui in strutture per anziani non autosufficienti | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  | |
| V175xg |  | di cui in strutture per disabili | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  | |
| **V176xg** |  | **N° giornate - Anziani / SERD** | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  | |
| V177xg |  | di cui in strutture per anziani non autosufficienti | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  | |
| **V178xg** |  | **N° giornate - Anziani / DSM** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  | |
| V179xg |  | di cui in strutture per anziani non autosufficienti | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  | |
| V180xg |  | di cui in strutture SM (salute mentale) | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  | |
| **V181xg** |  | **N° giornate - SERD / DSM** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  | |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  | |
| **V185xg** |  | **N° giornate - DSM / Disabili** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  | |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  | |
| **V189xg** |  | **N° giornate - SERD / Disabili** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  | |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  | |
| **V193xg** |  | **N° giornate - DSM / SERD / Disabili** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  | |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  | |
| **V197xg** |  | **N° giornate - DSM / SERD / Anziani** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  | |
| 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 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 ACQUI T | Distretto NOVI L. | Distretto OVADA | Distretto CASALE M. | Distretto VALENZA |
|  |  | **Voci nel C/E settoriale** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **ASSISTENZA RESIDENZIALE** | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V140xc** |  | **N°Casi - Anziani / Disabili** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| V141xc |  | di cui in strutture per anziani non autosufficienti | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| V142xc |  | di cui in strutture per disabili | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V143xc** |  | **N°Casi - Anziani / SERD** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| V144xc |  | di cui in strutture per anziani non autosufficienti | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V145xc** |  | **N°Casi - Anziani / DSM** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| V146xc |  | di cui in strutture per anziani non autosufficienti | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| V147xc |  | di cui in strutture SM (salute mentale) | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V148xc** |  | **N°Casi - SERD / DSM** | **0,00** | 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V152xc** |  | **N°Casi - SERD / Minori** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| V153xc |  | di cui in strutture per minori | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V154xc** |  | **N°Casi - DSM / Minori (DGR 25-5079 del 18.12.2012)** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| V155xc |  | di cui in strutture per minori | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V156xc** |  | **N°Casi - DSM / Disabili** | **0,00** | 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 |  |
| **V160xc** |  | **N°Casi - SERD / Disabili** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V164xc** |  | **N°Casi - DSM / SERD / Disabili** | **0,00** |  |  |  | 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 |  |
| **V168xc** |  | **N°Casi - DSM / SERD / Anziani** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| V169xc |  | di cui in strutture per anziani non autosufficienti | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| V170xc |  | di cui in strutture SM (salute mentale) | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V171xc** |  | **N°Casi - DSM / SERD / Minori** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| V172xc |  | di cui in strutture per minori | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **ASSISTENZA SEMIRESIDENZIALE** | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V173xc** |  | **N°Casi - Anziani / Disabili** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| V174xc |  | di cui in strutture per anziani non autosufficienti | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| V175xc |  | di cui in strutture per disabili | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V176xc** |  | **N°Casi - Anziani / SERD** | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| V177xc |  | di cui in strutture per anziani non autosufficienti | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V178xc** |  | **N°Casi - Anziani / DSM** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| V179xc |  | di cui in strutture per anziani non autosufficienti | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| V180xc |  | di cui in strutture SM (salute mentale) | 0,00 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V181xc** |  | **N°Casi - SERD / DSM** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V185xc** |  | **N°Casi - DSM / Disabili** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V189xc** |  | **N°Casi - SERD / Disabili** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V193xc** |  | **N°Casi - DSM / SERD / Disabili** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
| **V197xc** |  | **N°Casi - DSM / SERD / Anziani** | **0,00** |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 diffusive degli animale 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;

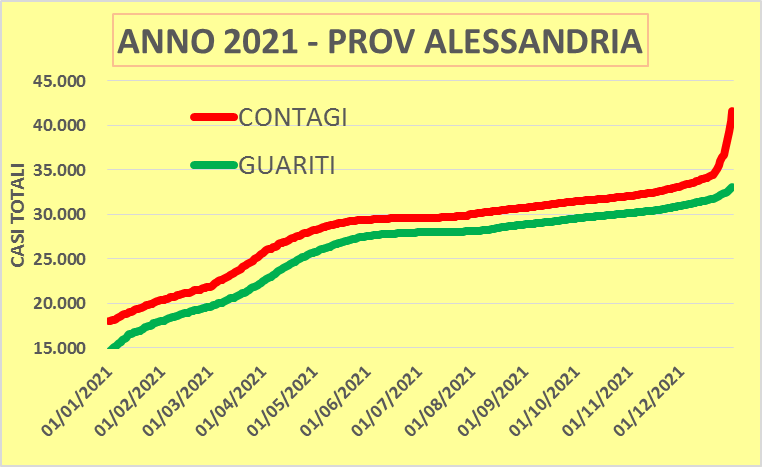
- medicina necroscopica territoriale e necroscopica settoriale.

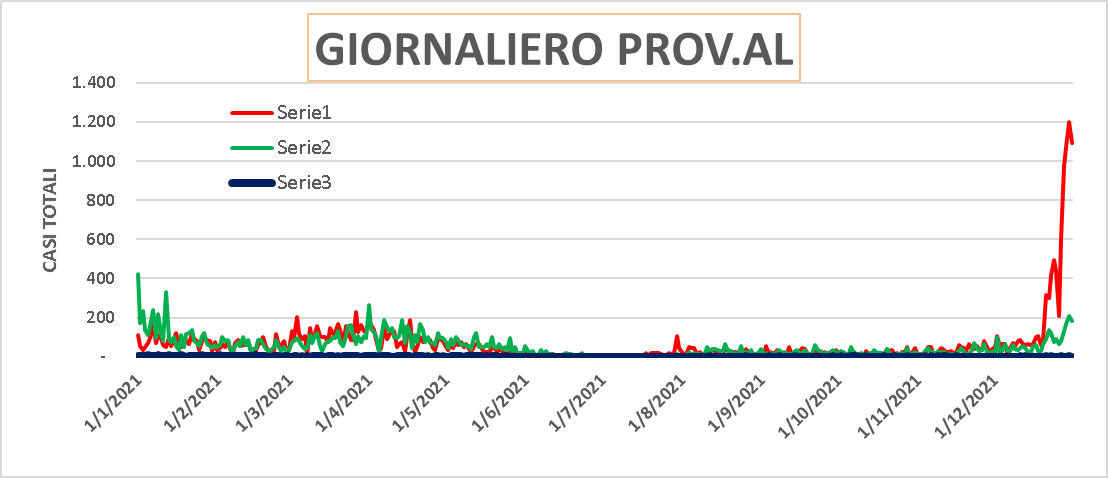
Le competenze e l’esperienza acquisite dalla struttura in materia di certificazione delle disabilità prevedono anche la collaborazione a progetti di promozione della salute e, in un’ottica di prevenzione “terziaria”, la gestione del percorso autorizzativo della fornitura di protesi e ausili agli aventi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

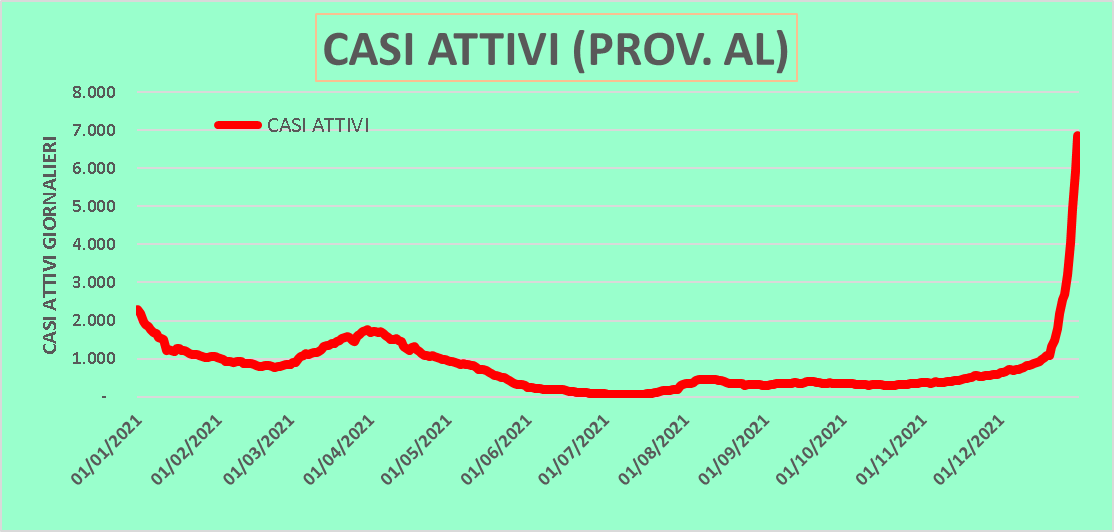
**5. Il Covid -19 in cifre**

L’esercizio 2021 è stato inevitabilmente condizionato della 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 significati relativi all’anno 2021 dell’incidenza della pandemia Covid-19 sul territorio ASL AL:

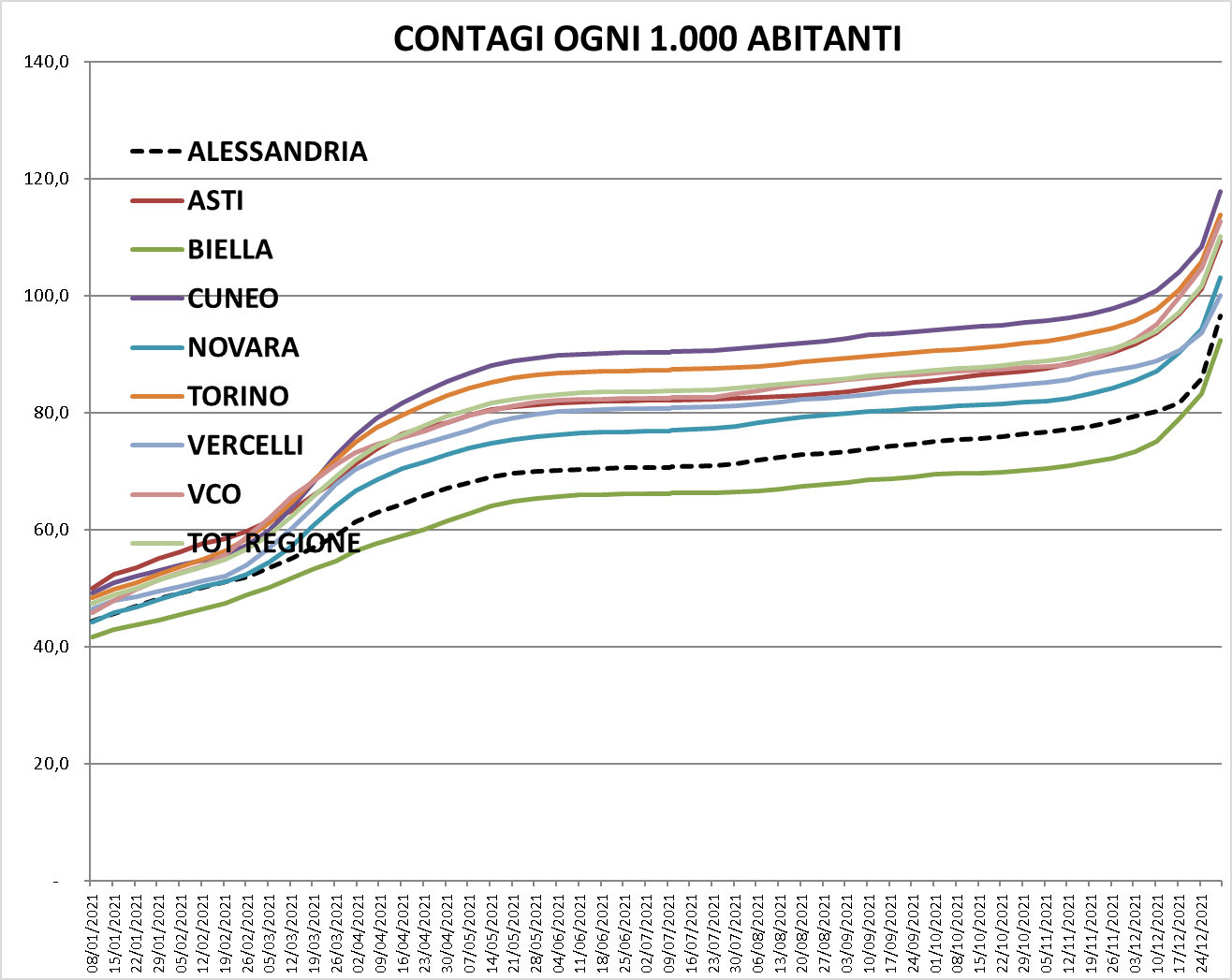


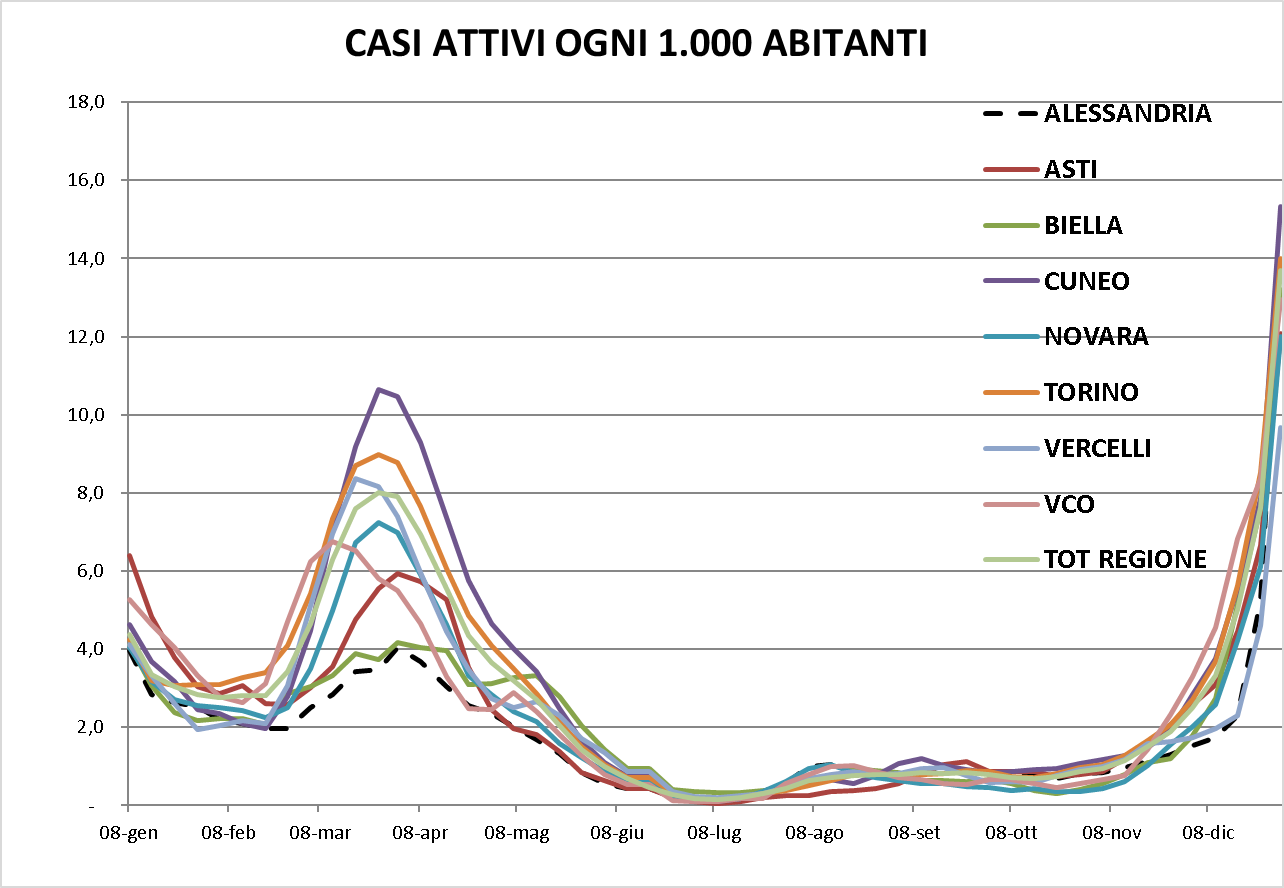




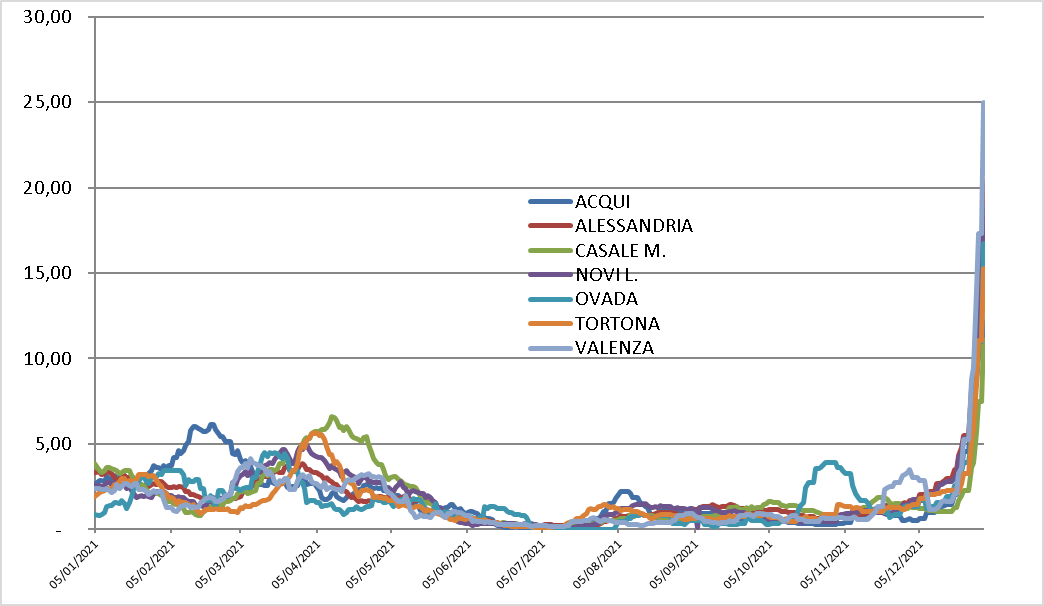
|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROVINCIA** | **totale contagi al 6gen2022** | **casi ogni 1000 abitanti** |
| **ALESSANDRIA** | 47.498 | 113,35 |
| **ASTI** | 26.940 | 126,35 |
| **BIELLA** | 19.339 | 110,90 |
| **CUNEO** | 79.918 | 136,25 |
| **NOVARA** | 43.869 | 119,20 |
| **TORINO** | 292.135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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |
| **TOT REGIONE** | **426.858** | **12.002** | **550.157** | **123.299** | **28,4** |

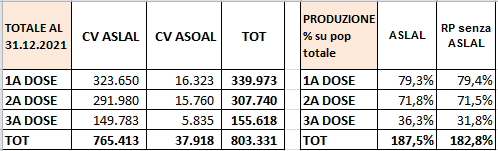


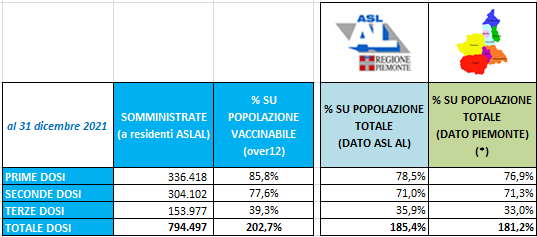


|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ATTUALMENTE POSITIVI PER 1000 ABITANTI** | | | |
| **ASL AL - "CENTRI ZONA"** |  |  |  |



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





**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



**Conto economico Consuntivo 2021 Covid**

Valori espressi in €/000

# 

# 

# 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%** |
| **A** | **Totale Ricavi Netti** | **635.272** | **585.616** | **49.656** | **8,48%** |

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% |
| **A1** | **Contributi F.S.R.** | **784.292** | **771.791** | **12.501** | **1,62%** |

# 

# 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% |
| **A3** | **Entrate Proprie** | **34.228** | **15.733** | **18.495** | **117,56%** |

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% |
| **A2** | **Saldo Mobilità** | **- 178.957** | **- 192.293** | **13.336** | **-6,94%** |

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 delle 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** | **Totale Costi Interni** | **384.965** | **363.669** | **21.296** | **5,86%** |

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

Valori in €/000

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ID** | **CONTO ECONOMICO** | **CONS 2021** | **CONS 2020** | **DELTA** | **%** |
|  |  | **A** | **B** | **A - B** | **A - B/ B** |
| *B3.3a.1* | *Pulizia, Riscaldamento e Smaltimento rifiuti* | 17.444 | 15.035 | 2.408 | 16,02% |
| *B3.3a.2* | *Manutenzioni e riparazioni* | 10.327 | 9.817 | 509 | 5,19% |
| *B3.3a.3* | *Altri servizi appaltati* | 5.676 | 4.718 | 958 | 20,31% |
| **B3.3a** | **Servizi Appalti** | **33.446** | **29.570** | **3.876** | **13,11%** |
| 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% |
| **B3.3** | **Servizi** | **85.520** | **74.117** | **11.403** | **15,38%** |

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** |
| **C1** | **Medicina Di Base** | **47.809** | **44.821** | **2.988** | **6,67%** |
| **C2** | **Farmaceutica Convenzionata** | **58.074** | **58.123** | **- 49** | **-0,08%** |
| **C3** | **Prestazioni da Privato** | **141.680** | **121.845** | **19.835** | **16,28%** |
| **C** | **Totale Costi Esterni** | **247.562** | **224.789** | **22.774** | **10,13%** |

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

Valori in €/000

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ID** | **CONTO ECONOMICO** | **CONS 2021** | **CONS 2020** | **DELTA** | **%** |
|  |  | **A** | **B** | **A – B** | **A – B/ B** |
| C3.1 | Prestazioni da Privato – Ospedaliera | 57.311 | 42.815 | 14.496 | 33,86% |
| *C3.2°* | *Prestazioni da Privato – Ambulatoriale (assistenza specialistica)* | *17.636* | *14.399* | *3.237* | *22,48%* |
| *C3.2b* | *Prestazioni da Sumaisti* | *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** |
| **A** | **Totale Ricavi Netti** | **635.272** | **585.616** | **49.656** | **8,48%** |
| **B** | **Totale Costi Interni** | **384.965** | **363.669** | **21.296** | **5,86%** |
| **C** | **Totale Costi Esterni** | **247.562** | **224.789** | **22.774** | **10,13%** |
| **D** | **Totale Costi Operativi (B+C)** | **632.528** | **588.458** | **44.070** | **7,49%** |
| **E** | **Margine Operativo (A-D)** | **2.744** | **- 2.842** | **5.586** | **-196,55%** |
| **F** | **Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie** | **10.733** | **12.205** | **- 1.472** | **-12,06%** |
| **G** | **Risultato Economico (E-F)** | **- 7.989** | **- 15.047** | **7.058** | **-46,91%** |

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 quatto 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