Azienda Ospedaliera Nazionale
SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo
Alessandria

Via Venezia, 16 – 15121 ALESSANDRIA
Tel . 0131 206111 – www.ospedale.al.it
info@ospedale.al.it
asoalessandria@pec.ospedale.al.it (solo certificata)

C.F. – P.I. 01640560064

RELAZIONE CONSUNTIVA
OBIETTIVI INCENTIVANTI ANNO 2012

A.O. "SS. ANTONIO E BIAGIO E C. ARRIGO"
ALESSANDRIA

Via Venezia, 16 – 15121 ALESSANDRIA
Tel . 0131 206111 – www.ospedale.al.it
info@ospedale.al.it
asoalessandria@pec.ospedale.al.it (solo certificata)

C.F. – P.I. 01640560064

Sommario

1. INTRODUZIONE 3
2. RISULTATI COMPLESSIVAMENTE CONSEGUITI DALL'AZIENDA 3
   Ricoveri e attività ambulatoriale 4
   Attività Chirurgica 5
   Risorse Umane 6
3. OBIETTIVI INCENTIVANTI 9
   Rif. DGR n° 16-5030 DEL 11/12/2012 – OBIETTIVI ASO 9
   OBIETTIVO DI PERSEGUIMENTO DELL'EQUILIBRIO ECONOMICO-FINANZIARIO 9
   OBIETTIVI ADOZIONE PROPOSTA DI RIORGANIZZAZIONE DELLA RETE OSPEDALIERA 16

Via Venezia, 16 – 15121 ALESSANDRIA
Tel . 0131 206111 – www.ospedale.al.it
info@ospedale.al.it
asoalessandria@pec.ospedale.al.it (solo certificata)

C.F. – P.I. 01640560064

1. INTRODUZIONE

La presente relazione dettaglia, per l'anno 2012, in merito:

- ai risultati complessivamente conseguiti dall'azienda per l'arco temporale oggetto di valutazione;
- al raggiungimento, per l'anno 2012, degli obiettivi incentivanti assegnati ai Direttori Generali con DGR. 16-5030 del 11/12/2012.

2. RISULTATI COMPLESSIVAMENTE CONSEGUITI DALL'AZIENDA

L'azienda Ospedaliera svolge la sua attività come riferimento sovrazonale con i suoi tre Presidi Ospedalieri Civile, Infantile e il nuovo presidio Borsalino a carattere Riabilitativo.
L'analisi degli indici di attività evidenzia nel 2012 un leggero decremento del tasso di occupazione dei posti letto, correlato ad esigenze organizzative resesi necessarie a seguito dalla riduzione della dotazione organica e, nel caso del presidio infantile, ai lavori di ristrutturazione della pediatria e conseguenti accorpamenti avvenuti in corso d'anno:

tasso occupazione	31/12/2010	31/12/2011	31/12/2012
TOTALE OSPEDALE CIVILE	84,3%	88,33%	87,43%
TOTALE OSPEDALE INFANTILE	72,0%	78,0%	69,50%
BORSALINO	92,53%	91,3%	89,54%
TOTALE AZIENDA	**84,4%%**	**87,8%**	**86,13%**

posti letto medi	31/12/2010	31/12/2011	31/12/2012
TOTALE OSPEDALE CIVILE	474,76	450,67	440,08
TOTALE OSPEDALE INFANTILE	56,50	52,50	50,75
TOTALE OSPEDALE BORSALINO	91,08	85,50	81,00
TOTALE AZIENDA	**622,34**	**588,67**	**571,83**

INDICE DI ROTAZIONE

L'indice di rotazione, che esprime il numero medio di degenti per ciascun posto letto rappresenta il rapporto tra il numero di dimessi e il numero di posti letto mediamente occupati durante l'anno; è

Via Venezia, 16 – 15121 ALESSANDRIA
Tel . 0131 206111 – www.ospedale.al.it
info@ospedale.al.it
asoalessandria@pec.ospedale.al.it (solo certificata)
C.F. – P.I. 01640560064

rappresenta una misura dell'intensità d'uso che un posto letto ha subito nell'arco di tempo considerato, ha avuto un incremento nel corso dell'ultimo anno:

indice di rotazione	31/12/2010	31/12/2011	31/12/2012
TOTALE OSPEDALE CIVILE	42,89	45,27	46,06
TOTALE OSPEDALE INFANTILE	62,92	59,50	56,26
TOTALE OSPEDALE BORSALINO	9,29	10,34	10,72
TOTALE AZIENDA	**39,79**	**41,46**	**41,96**

La degenza media a livello aziendale evidenzia un decremento su tutti i presidi ospedalieri, a conferma degli sforzi compiuti per contenere la durata dei ricoveri. Assai significativo appare il risultato raggiunto presso il presidio Ospedale Borsalino la cui degenza media si è assestata a 30,58 gg.

degenza media	31/12/2010	31/12/2011	31/12/2012
TOTALE OSPEDALE CIVILE	7,17	7,12	6,95
TOTALE OSPEDALE INFANTILE	4,18	4,79	4,52
TOTALE OSPEDALE BORSALINO	36,36	32,23	30,58
TOTALE AZIENDA	**7,74**	**7,73**	**7,51**

Ricoveri e attività ambulatoriale

La produzione è stata così ripartita:

L'andamento dell'attività (in termini di n° di prestazioni) rimane sostanzialmente in linea con l'anno precedente in termini di casi trattati per attività di ricovero (-3%) e ambulatoriale (+1%) mentre l'incremento più marcato relativo alla fatturazione attiva è sostanzialmente riconducibile alla differente modalità di contabilizzazione delle prestazioni di NPT/NED (nutrizione enterale/parenterale civile e infantile).

Attività ambulatoriale - n°prestazioni

CASI	31/12/2010	31/12/2011	31/12/2012	Scostamento % (2012-2011)
Attività di ricovero ordinario	22.029	21.995	21.499	-2%
Attività di day Hospital Medico	3.715	3.640	3.395	-7%
Attività di day Hospital Chirurgico	6.044	6.238	6.007	-4%
Totale attività di ricovero	**31.790**	**31.873**	**30.901**	**-3%**
Attività ambulatoriale per Esterni	1.780.738	1.793.215	1.826.311	2%
Attività ambulatoriale pronto Soccorso	584.348	579.247	571.883	-1%
Totale attività ambulatoriale	**2.362.025**	**2.372.462**	**2.398.194**	**1%**
Fatturazione attiva	66.061	67.518	103.227	53%
Totale Fatturazione attiva	**66.061**	**67.518**	**103.227**	**53%**

Via Venezia, 16 – 15121 ALESSANDRIA
Tel . 0131 206111 – www.ospedale.al.it
info@ospedale.al.it
asoalessandria@pec.ospedale.al.it (solo certificata)

C.F. – P.I. 01640560064

Attività ambulatoriale – valorizzazione prestazioni

VALORE	31/12/2010	31/12/2011	31/12/2012	Scostamento % (2012-2011)
Attività di ricovero ordinario	€ 101.206.178	€ 98.155.711	€ 98.292.880	0,14%
Attività di day Hospital Medico	€ 8.393.711	€ 7.835.407	€ 6.225.803	-20,54%
Attività di day Hospital Chirurgico	€ 10.505.260	€ 10.821.081	€ 10.603.398	-2,01%
Totale attività di ricovero	**€ 120.105.149**	**€ 116.812.199**	**€ 115.122.081**	**-1,45%**
Attività ambulatoriale per Esterni	€ 29.703.427	€ 30.134.273	€ 30.549.182	1,38%
Attività ambulatoriale pronto Soccorso	€7.051.338	€ 7.341.289	€ 7.433.449	1,26%
Totale attività ambulatoriale	**€ 36.754.765**	**€ 37.475.562**	**€ 37.982.631**	**1,35%**
Produzione per altre Aziende Sanitarie	€ 1.725.483	€ 1.758.394	€ 1.549.808	-11,86%
Totale Fatturazione attiva	**€ 1.725.483**	**€ 1.758.394**	**€ 1.549.808**	**-11,86%**
TOTALE VALORE ATTIVITA'	**€ 158.585.397**	**€ 156.046.155**	**€ 154.654.520**	**-0,89%**

Il valore della produzione presenta un lieve decremento nell'attività di ricovero compensato dall'incremento della specialistica ambulatoriale. Ciò è determinato dalla diminuzione dei DH medici, correlato all'applicazione delle indicazioni regionali (cfr. DGR 3 agosto 2011 n. 4-2495) che prevedono per l'anno 2012 la realizzazione del 60% degli accessi in regime ambulatoriale (codice 99.25) rispetto al totale dei casi di ricovero con DRG 410 erogati in regime di DH. Al momento dell'esecuzione di tale procedura e possibile registrare su file F, per il relativo riconoscimento tariffario, l'importo del farmaco erogato.

Attività Chirurgica

L'attività chirurgica risulta sostanzialmente allineata con quella del corrispondente periodo dell'anno precedente con un incremento più significativo legato all'attività ambulatoriale cui afferiscono i DRG chirurgici per Tunnel carpale (DRG 006), Cataratta (DRG 039), Legatura e stripping di vene (DRG 119) – cfr. DGR 3 agosto 2011 n. 4-2495.

Attività chirurgica - n°prestazioni

	2010	*2011*	*2012*	Scostamento % (2012-2011)
Interventi in RO	7.068	6.753	6.675	-1,16%
Interventi in DH	5.720	5.675	5.538	-2,41%
Interventi in Ambulatoriale	1.557	1.790	1.982	10,73%
TOT Interventi Chirurgici	**14.345**	**14.218**	**14.195**	**-0,16%**

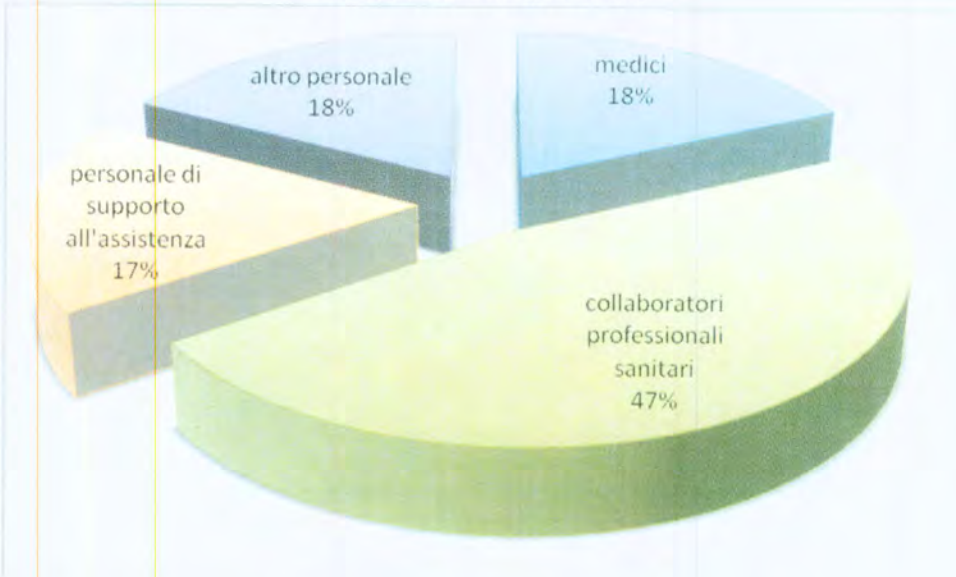
Via Venezia, 16 – 15121 ALESSANDRIA
Tel . 0131 206111 – www.ospedale.al.it
info@ospedale.al.it
asoalessandria@pec.ospedale.al.it (solo certificata)

C.F. – P.I. 01640560064

Risorse Umane

Al termine dell'anno 2012 i dipendenti a tempo indeterminato sono 2.234 unità oltre a n. 9 unità a tempo determinato.

distribuzione del personale



La dimensione numerica

L'azienda nel corso dell'ultimo triennio, nell'ambito dei vincoli finanziari che caratterizzano l'attuale momento congiunturale, ha cercato di assicurare il massimo investimento in termini di dotazione di risorse umane, in particolare nei confronti del personale medico e sanitario.

A fronte della presenza di complessive 2.243 unità di personale, la consistenza in termini di tempo equivalente (assunzioni/cessazioni, part time), confrontata con gli anni precedenti, risulta essere la seguente:

Via Venezia, 16 – 15121 ALESSANDRIA
Tel. 0131 206111 – www.ospedale.al.it
info@ospedale.al.it
asoalessandria@pec.ospedale.al.it (solo certificata)
C.F. – P.I. 01640560064

dotazione FTE (full time equivalent)	anno 2009	anno 2010	anno 2011	anno 2012	scostamento % 2011-2012
dirigenti medici	418,08	416,08	401,08	388,42	-3%
dirigenti sanitari	36,71	36,71	36	34	-6%
dirigenti delle professioni sanitarie	1	0	0	0	-
personale infermieristico	869,4	875,33	854,3	845,88	-1%
personale tecnico-sanitario	119,88	120,88	117,68	111,32	-5%
personale riabilitazione	72,24	72,43	70,6	69,08	-2%
personale prevenzione	0	0	1	1	-
ruolo sanitario	**1.517,31**	**1.521,43**	**1.480,66**	**1.449,70**	**-2%**
dirigenza professionale	*5*	*5*	5	5	-
assistenti religiosi	*0*	*1*	1	1	-
ruolo professionale	**5**	**6**	**6**	**6**	**-**
dirigenza tecnica	*2*	*3*	3	3	-
assistenti sociali	*2*	*2*	2	2	-
personale tecnico	*145,08*	*139,08*	137,22	122,17	-11%
personale tecnico di supp. assistenza	*377,27*	*380,06*	379,66	374,1	-1%
ruolo tecnico	**526,35**	**524,14**	**521,88**	**501,27**	**-4%**
dirigenza amministrativa	*8*	*9*	10	8	-20%
personale amministrativo	*198,24*	*199,22*	195,08	203,22	4%
ruolo amministrativo	**206,24**	**208,22**	**205,08**	**211,22**	**3%**
ruoli professionale, tecnico e amm.vo	**737,59**	**738,36**	**732,96**	**718,49**	**-2%**
TOTALI FTE	**2.254,90**	**2.259,79**	**2.213,62**	**2.168,19**	**-2%**
TOT. UNITA' PRESENTI al 31.12	2.317,00	2.327,00	2.267,00	2.243,00	
rapporto tra unità al 31.12 e FTE	97,32%	97,11%	97,65%	96,66%	

La contrazione generale della dotazione organica è legata ai provvedimenti di contenimento della spesa pubblica che hanno caratterizzato in particolare l'ultimo biennio, anche in relazione di disposizioni regionali di contenimento del turnover. In particolare la contrazione nella dotazione del ruolo sanitario è dovuta all'alto indice di "mobilità" dei professionisti di questo ruolo che caratterizza in particolare questa Azienda e dal fatto che le assunzioni sono avvenute in particolare nell'ultima parte dell'anno. Quest'ultimo aspetto incide anche sul rapporto tra unità presenti al 31 dicembre e personale equivalente presente nell'anno, in contrazione rispetto all'anno precedente. Infine, l'incremento della dotazione del personale amministrativo è unicamente dovuto agli effetti delle assunzioni obbligatorie ai sensi della legge n. 69 del 1999.

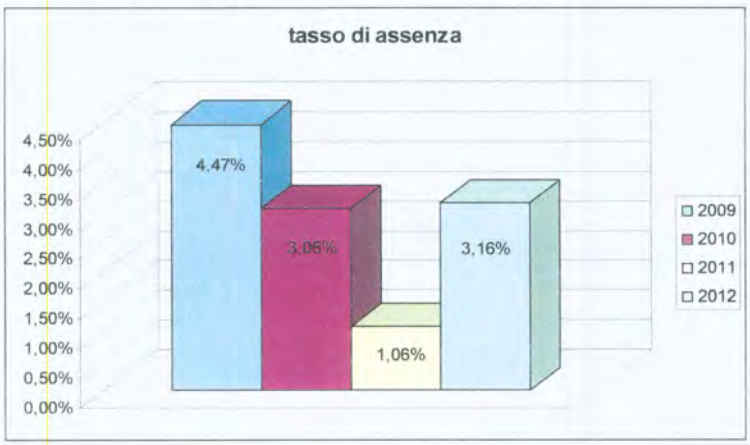
La presenza media effettiva (calcolata al netto di aspettative, malattie e gravidanze) ha avuto anch'essa una flessione rispetto all'anno 2011 – sia in termini assoluti sia se rapportata al numero di unità di personale in servizio al 31 dicembre –, assestandosi comunque (nonostante la criticità sopra evidenziata) ad un livello superiore all'anno 2009:

Via Venezia, 16 – 15121 ALESSANDRIA
Tel. 0131 206111 – www.ospedale.al.it
info@ospedale.al.it
asoalessandria@pec.ospedale.al.it (solo certificata)
C.F. – P.I. 01640560064

PRESENZE MEDIE EFFETTIVE (senza aspettative, malattie, gravidanze)	**2009**	**2010**	**2011**	**2012**	**Scostamento % (2012-2011)**
Personale medico	398,33	415,47	406,96	392,92	-3,57%
Odontoiatri e altro personale laureato	37,13	36,77	36,84	33,87	-8,77%
Personale infermieristico	848,45	873,28	865,17	835,43	-3,56%
Personale riabilitativo	71,21	73,65	72,39	71,24	-1,61%
Altro personale sanitario	116,90	121,56	120,73	121,34	0,50%
Personale professionale dirigenti	4,01	5,00	5,00	4,40	-13,64%
Personale professionale comparto	-	1,00	1,00	1,00	0%
Personale tecnico dirigenti	2,00	2,88	3,00	3,00	0%
Personale tecnico comparto	532,39	520,37	522,82	502,81	-3,98
Personale amministrativo dirigenti	8,00	8,71	10,00	10,00	0%
Personale amministrativo comparto	194,92	197,08	199,01	196,16	-1,45%
TOTALE PRESENZA MEDIA IN AZIENDA	**2.213,34**	**2.255,77**	**2.242,92**	**2.172,21**	**-3,26 %**
TOT. UNITA' PRESENTI al 31.12	2.317,00	2.327,00	2.267,00	2.243,00	
rapporto tra unità presenti al 31.12 e presenza media	95,53%	96,94%	98,94%	96,84%	

Il clima interno

I due grafici sotto riportati rappresentano i dati di confronto rilevati all'assenteismo e al tasso di infortuni.



Il tasso di assenza registra un incremento rispetto al 2011, anno nel quale sembra rilevarsi – anche rispetto le tabelle della sezione precedente – un particolare sforzo dei dipendenti a sopperire attraverso un rilevante impegno personale gli stringenti vincoli alle assunzioni presenti nei primi mesi del 2011 (50% del turnover nei soli profili medici e del personale dell'assistenza). Nel corso del 2012 il fenomeno pare riportarsi a quanto rilevato nel 2010, anno nel quale comunque un'indagine sul clima aziendale condotta a livello regionale evidenziava come in questa Azienda Ospedaliera il tasso di assenza fosse sensibilmente inferiore alla media calcolata su tutte le Aziende Sanitarie Regionali.

Via Venezia, 16 – 15121 ALESSANDRIA
Tel . 0131 206111 – www.ospedale.al.it
info@ospedale.al.it
asoalessandria@pec.ospedale.al.it (solo certificata)
C.F. – P.I. 01640560064

Se si analizzano i dati relativi alle assenze per infortunio, poi, è possibile rilevare che nel 2012 si è verificata una contrazione in termini numerici degli eventi accaduti ed una notevole contrazione delle giornate di assenza collegate al fenomeno.

Anche in questo caso è importante ricordare che nell'indagine regionale del 2010 questa Azienda Ospedaliera si era collocata al di sotto della media delle altre Aziende Sanitarie Regionali.

Infine, dall'analisi dei dati di questa sezione sembra emergere una relazione tra una maggiore incidenza degli infortuni a fronte di un minor tasso di assenze complessive, da verificare negli anni a venire.

3. OBIETTIVI INCENTIVANTI

Rif. DGR n° 16-5030 DEL 11/12/2012 – OBIETTIVI ASO

OBIETTIVO DI PERSEGUIMENTO DELL'EQUILIBRIO ECONOMICO-FINANZIARIO

L'Azienda Ospedaliera "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" di Alessandria nella gestione economico-finanziaria dell'anno 2012 si è attenuta agli indirizzi e vincoli descritti nell'allegato B della DGR n. 2- 4474 del 6 agosto 2012 avente ad oggetto "Determinazione obiettivi economici-finanziari delle Aziende sanitarie regionali per l'anno 2012": ne è risultato un Conto Economico al 31.12.2012 in situazione di pareggio determinato per la prima volta sulla base di criteri interamente civilistici, per cui all'interno dell'equilibrio sono ricompresi tutti gli ammortamenti netti di competenza dell'anno (ammortamenti al netto delle quote di sterilizzazione), il fondo svalutazione crediti ed il saldo ferie. Trattasi, pertanto, non solo di equilibrio economico-finanziario, ma di pareggio in termini civilistici.

Il raggiungimento di tale risultato positivo è determinato soprattutto dalla modalità di contabilizzazione degli ammortamenti relativi a cespiti acquisiti nel corso dell'anno 2012 in autofinanziamento (vale a dire non coperti da finanziamenti regionali, donazioni, fondi derivanti da sperimentazioni, plusvalenze, ecc...). Il D. Lgs. 118/2011 prevedeva che l'acquisto di immobilizzazioni senza copertura di finanziamento in conto capitale doveva gravare sui contributi in conto esercizio. Detti contributi in conto esercizio devono essere

Via Venezia, 16 – 15121 ALESSANDRIA
Tel. 0131 206111 – www.ospedale.al.it
info@ospedale.al.it
asoalessandria@pec.ospedale.al.it (solo certificata)

C.F. – P.I. 01640560064

interamente stornati dal Conto economico per essere trasferiti al Patrimonio Netto – Finanziamenti per investimenti, al fine di attivare la procedura di sterilizzazione dei relativi ammortamenti.

L'articolo 29 del Decreto Legislativo n. 118/2011 sopra richiamato è stato poi modificato dall'articolo 1 comma 36 della Legge n. 228/2012 (Legge di Stabilità 2013), che prevede che gli investimenti auto finanziati acquisiti nell'esercizio 2012 debbano essere ammortizzati in cinque anni al 20% indipendentemente dalla tipologia del cespite. Di conseguenza nel 2012 la rettifica da contributo in c/esercizio a finanziamento in conto capitale è stata pari solamente al 20% del valore dell'acquisto effettuato nell'esercizio 2012; stesso importo è contabilizzato sia quale quota di ammortamento che come quota di sterilizzazione.

Si allega alla presente relazione il prospetto CENA di raffronto tra gli aggregati del Conto Economico al 31.12.2011 e quelli al 31.12.2012.

In particolare la Tabella A8 allegata alla DGR 2-4474 del 06.08.2012 dettagliava alle singole Aziende Sanitarie gli obiettivi specifici riferiti alle economie dei singoli aggregati di costo, nello specifico:

- Economie farmaceutica: 6%
- Economie personale: € 612.000 (tetto del personale anno 2012 pari a € 122.101.000 comprensivo delle prestazioni aggiuntive come definito con Determinazione Direzione Sanità n. 516 del 08.07.2011 avente ad oggetto "Definizione dei tetti di spesa per gli anni 2011 e 2012 della consistenza organica delle ASR")
- Altre economie (beni, servizi, c.c.): 3%

L'allegato B) di detta DGR fissava gli indirizzi ed i vincoli cui le Aziende devono attenersi nella redazione del bilancio 2012, indicando le economie attese per ogni aggregato rispetto all'esercizio precedente che possono essere oggetto di variazione o sostituzione, purché compensate con quelle degli altri aggregati.

Dalla data di approvazione della DGR 2-4474 del 06/08/2012, la Direzione aziendale si è impegnata in una serie di azioni rivolte garantire l'equilibrio economico finanziario della gestione, nel rispetto degli obiettivi assegnati alle ASR da parte della Regione ed in attuazione delle disposizioni derivanti dalla normativa nazionale in materia di revisione della spesa pubblica. La gestione è stata improntata, per quanto possibile e compatibilmente con il mantenimento del servizio pubblico sanitario che compete ad una A.O. di "riferimento", agli indirizzi ed ai vincoli descritti nell'allegato B) della suddetta deliberazione.

Premesso quindi che, ai sensi della deliberazione regionale in argomento, le economie sono da considerarsi nel loro complesso, si riportano, di seguito, le singole economie sugli aggregati di costo che per l'Azienda Ospedaliera hanno prodotto i risultati seguenti:

Via Venezia, 16 – 15121 ALESSANDRIA
Tel . 0131 206111 – www.ospedale.al.it
info@ospedale.al.it
asoalessandria@pec.ospedale.al.it (solo certificata)
C.F. – P.I. 01640560064

Personale
€/1000

Aggregato CENA	*Economie previste da Dgr riparto 2012 Personale*	economie 2012	di cui derivanti da DGR 2-4474 del 6/8/2012	di cui derivanti da cessazioni / aspettative
Personale dipendente		2.349	797	1.552
Imposte e tasse		156	53	103
Totale	**612**	**2.505**	850	1.655

La determina della Direzione regionale Sanità n. 516/2011 ha individuato il tetto di spesa relativo al personale impiegato da questa Azienda in € 122.101.000 (oltre a € 155.000 per prestazioni aggiuntive).

Sulla base di tale disponibilità finanziaria è stata redatta la consistenza organica 2012 approvata con deliberazione della Giunta Regionale n. 66-3776 del 27 aprile 2012, che peraltro ha individuato per l'anno 2012 i vincoli relativamente alle assunzioni.

Dall'analisi congiunta della dotazione di personale e dei costi sostenuti nell'anno 2012 si rileva il complessivo rispetto dei limiti costituiti dalla consistenza organica approvata.

Il monitoraggio viene effettuato sugli aggregati e sui conti dettagliati alla lettera l) dell'allegato B della DGR n. 2-4474 del 6 agosto 2012, includendo nel novero, oltre al personale dipendente a tempo indeterminato, tutte le forme di lavoro con contratto flessibile o atipico, anche se finanziate da fondi regionali o nazionali (es. borse di studio).L'attività di monitoraggio è costantemente effettuata anche in relazione alle disposizioni di cui all'art. 9, comma 28, del D.L. n. 78/2010, convertito in legge n. 122/2010, che prevedono l'obbligo di riduzione del 50% della spesa sostenuta nel 2009 per le forme contrattuali a tempo determinato e per tutti i contratti atipici.

Relativamente alle norme sulle assunzioni e turnover individuati dalla DGR n. 66-3776 del 27 aprile 2012 (consistenza organica ASO AL), comunque confermati dalla successiva DGR n. 2-4474 del 6 agosto 2012, occorre rilevare che l'Azienda ha rispettato le prescrizioni, in particolare garantendo le assunzioni per il personale destinato all'assistenza (medici, personale del comparto del ruolo sanitario e OSS).

A fronte di tali limitazioni e nel rispetto di esse, l'Azienda ha cercato di garantire quanto possibile il turnover consentito, in quanto la consistenza organica autorizzata costituisce la quantificazione minima di personale necessario alla garanzia dello standard assistenziale richiesto a questa Azienda sia in termini quantitativi che di specificità e alta professionalità.

Criticità rilevante è costituita, poi, dal rispetto dell'indicazione di non procedere all'attribuzione degli incarichi di struttura complessa. In particolare si sono verificate, a causa di pensionamenti, scoperture su

Via Venezia, 16 – 15121 ALESSANDRIA
Tel . 0131 206111 – www.ospedale.al.it
info@ospedale.al.it
asoalessandria@pec.ospedale.al.it (solo certificata)

C.F. – P.I. 01640560064

funzioni che risultano estremamente rilevanti sia per l'organizzazione e la gestione in generale sia, e soprattutto, per il ruolo di ospedale di riferimento attribuito ai presidi di questa Azienda in attuazione del Piano Sanitario Regionale.

Le strutture complesse attualmente vacanti in ambito sanitario (e che nella maggior parte dei casi risultavano tali già al 1° gennaio 2012) sono:

- Anestesia e Rianimazione
- Anestesia e Rianimazione Cardiovascolare e Toracica
- Cardiochirurgia
- Neurochirurgia
- Geriatria (acuzie)
- Ematologia
- Oncologia
- Chirurgia pediatrica
- Anatomia patologica

Peraltro, parte del risparmio evidenziato sul 2012 rispetto al tetto di spesa attribuito è stato determinato per circa 630 mila euro (per le sole competenze fisse e oneri connessi) dall'impossibilità di attribuire tali incarichi, al contrario ritenuti essenziali per la funzionalità di questa Azienda.

Altra rilevante causa di riduzione dei costi tra il 2011 ed il 2012, è l'applicazione dell'art. 9 comma 2 bis del D. 78/2010, convertito in L. n. 122/2010. Tale norma prevede che a partire dall'1/1/2011 l'ammontare complessivo delle risorse per il trattamento accessorio (risorse derivanti dai fondi contrattuali) non possa superare il corrispondente importo dell'anno 2010 ed è automaticamente ridotto in misura proporzionale alla riduzione del personale in servizio.

Sui ruoli tecnico e amministrativo, infine, occorre rilevare che, su espressa deroga formulata dalla Regione con note prot. n. 10512/DB20.13 del 21 aprile 2012 e 24670/DB20.13 del 26 settembre 2012, questa Azienda ha proceduto nell'anno 2012 a trasformare in assunzione a tempo indeterminato n. 17 tirocini di inserimento lavorativo delle categorie protette ex L. n. 68/99. Le assunzioni si sono verificate per la maggior parte nel profilo di coadiutore amministrativo a fronte di cessazioni intervenute sia nel ruolo amministrativo che nel ruolo tecnico su profili di costo pari o superiore. Le assunzioni sono avvenute a tempo parziale per 20 ore settimanali, al fine da un lato di garantire il massimo contenimento della spesa e dall'altro di rispettare gli obblighi previsti dalla citata L. n.68/99.

Via Venezia, 16 – 15121 ALESSANDRIA
Tel . 0131 206111 – www.ospedale.al.it
info@ospedale.al.it
asoalessandria@pec.ospedale.al.it (solo certificata)
C.F. – P.I. 01640560064

Le importanti economie registrate sono costituite in generale dalla contrazione delle unità di personale che ha avuto notevoli conseguenze sugli aspetti organizzativi interni, avendo operato su una dotazione che già in partenza non poteva considerarsi ridondante. Non si può in ogni caso rinunciare all'assunzione di determinate figure di professionisti sanitari per garantire i livelli di assistenza e la funzionalità di Strutture proprie di ospedale di riferimento.

Farmaceutica
€/1000

Aggregato CENA	**Economie previste da Dgr riparto 2012 - Farmaceutica 6%**	economie da DL 95/2012	altre economie 2012	**totale economie**
Farmaceutica al netto delle rimanenze (comprensiva di ossigeno terapeutico)	**1.396**	0	2.685	**2.685**

Come si evince dalla tabella, le economie di questo aggregato (comprensivo dei conti di bilancio dei farmaci, delle soluzioni fisiologiche e dell'ossigeno al netto del saldo delle rimanenze) rispetto all'anno 2011 derivano essenzialmente dai risultati ottenuti dalla gara SCR a livello regionale ed alla maggiore appropriatezza prescrittiva perseguita da tutti i reparti sanitari aziendali. I risultati più significativi si registrano per i farmaci immunomodulatori e per il sistema cardiovascolare ed il sistema nervoso centrale. E' doveroso segnalare il mantenimento dei costi per la classe dei citostatici, in controtendenza rispetto agli anni precedenti nei quali si evidenziava un sensibile aumento.

E' un ottimo risultato, ben al di sopra delle iniziali aspettative, che raddoppia l'economia richiesta dalla DGR regionale.

Forniture di beni e servizi
€/1000

Aggregato CENA	***Economie previste da Dgr riparto 2012 3%***	economie da DL 95/2012	altre economie 2012	incremento costi	**totale economie**	note
Acquisti e manutenzioni (meno farmaci) al netto delle rimanenze, servizi appaltati e altri servizi	**2.081**	820	1.459	**2.131**	**148**	Sul totale dell'aggregato "Altri Servizi" è stato decurtato l'importo di € 1.800.000 derivante dalle Convenzioni con le Croci di Asti per accorpamento a far data dal 01.01.2012 della COE di Asti alla COE di Alessandria per una corretta comparabilità con il preconsuntivo 2011

Via Venezia, 16 – 15121 ALESSANDRIA
Tel . 0131 206111 – www.ospedale.al.it
info@ospedale.al.it
asoalessandria@pec.ospedale.al.it (solo certificata)

C.F. – P.I. 01640560064

Le economie derivanti dalla cd. "spending review" sull'aggregato di cui sopra quantificabili in € 820.000 sono il risultato previsto dalle trattative sulle rinegoziazioni dei contratti di fornitura di beni, manutenzioni e servizi. Con Determinazioni n. 70, 74, 78, 80 e 83 del mese di dicembre 2012 la Struttura Gestione e Patrimonio Tecnologico e Immobiliare ha definito i risparmi dell'anno 2012 derivanti dalla revisione dei vari contratti di manutenzione in relazione alla "Spending review" di cui all'art. 15 – c. 13 – lettera A) del Decreto Legge 16 luglio 2012 n. 95 convertito in Legge n. 135/2012 e provvedimenti correlati per un importo complessivo pari a circa € 610.000 così suddivisi: € 280.000 per l'energia e la manutenzione impianti relativi al contratto pluriennale del Multiservizio, € 310.000 sui contratti di manutenzione delle attrezzature sanitarie e circa € 20.000 sui contratti di manutenzione ascensori, imbiancatura, manutenzione edile ed opere di falegnameria. Per ciò che concerne, invece, il settore dei servizi, la rinegoziazione dei contratti ha portato ad un'economia di circa € 100.000, grazie ad una ridefinizione anche per ogni servizio appaltato delle prestazioni richieste. Infine per il settore dei beni sanitari ed economali, va evidenziata un'economia pari a circa € 110.000 per sconti contrattati con i fornitori sulla merce fornita.

Accanto alle economie derivanti dalla rinegoziazione dei contratti di cui al D.L. 95/2012, sono stati realizzati anche ulteriori risparmi riconducibili all'aggiudicazione di nuovi contratti sui medesimi prodotti e ad un più attento ed oculato monitoraggio sull'appropriatezza clinica prescrittiva ed economica.

Le economie realizzate sono però state in parte annullate (per un importo di circa € 2.100.000) dai costi aggiuntivi derivanti da alcuni fattori penalizzanti che si vanno a precisare di seguito:

1. maggior costo IVA per effetto trascinamento dall'anno 2011 (aumento percentuale IVA sugli acquisti di beni e servizi a far data dal mese di settembre 2011) quantificabile per l'intero anno 2012 in circa € 400.000;
2. maggiore ricorso a interventi manutentivi su attrezzature sanitarie tenuto conto dell'aumento dei guasti dovuti al grado di vetustà sempre maggiore delle attrezzature in uso. In particolare si registra un incremento di spesa su base annua quantificabile in oltre € 500.000 rispetto all'anno 2011;
3. incremento del parco degli impianti tecnologici e della potenza frigogena impegnata per gli impianti di condizionamento e termoventilazione, sostanzialmente decorso dalla fine di agosto, soprattutto con l'attivazione della prima nuova centrale frigorifera sulla piastra tecnologica che, unita all'aumento del costo delle materie prime, porta ad un incremento dei conti economici 3101107 "Servizi riscaldamento" pari a € 500.000 e 3101701 "Energia elettrica" pari a € 650.000;
4. adeguamento indici ISTAT sui contratti dei servizi (pulizie, mensa, smaltimento rifiuti, vigilanza, lavanolo, ecc...).

Via Venezia, 16 – 15121 ALESSANDRIA
Tel. 0131 206111 – www.ospedale.al.it
info@ospedale.al.it
asoalessandria@pec.ospedale.al.it (solo certificata)

C.F. – P.I. 01640560064

Per concludere si rappresenta un'ultima tabella riepilogativa delle economie complessive reali derivanti dalla comparazione degli aggregati di bilancio di cui sopra realizzate nell'anno 2012 rispetto ai dati di bilancio dell'anno 2011.

TOTALE ECONOMIE DA SPENDING ED ALTRE ECONOMIE

€/1000

Aggregato CENA	*Economie previste da Dgr riparto 2012*	**Economie A.S.O. 2012**
Acquisti e manutenzioni (meno farmaci) al netto delle rimanenze, servizi appaltati e altri servizi	2.081	148
Personale	612	2.505
Farmaceutica al netto delle rimanenze (comprensiva di ossigeno terapeutico)	1.396	2.685
Totale	**4.089**	**5.338**

Come si può dedurre dai numeri risultanti, si **sono verificate economie su tutti gli aggregati richiesti e, considerati nel loro complesso, i costi sugli aggregati hanno prodotto un risparmio pari a € 5.338.000 a fronte di € 4.089.000 richiesti all'Azienda Ospedaliera dalla DGR 2-4474 del 06/08/2012**; pertanto l'A.S.O. di Alessandria ha realizzato un'economia maggiore di quella richiesta di oltre il 30 % pari a € 1.249.000.
Infatti si sottolinea nuovamente che, ai sensi della Deliberazione Regionale n. 2-4474 del 06.08.2012 (Allegato B), "le economie rispetto al 2011 previste, per i singoli aggregati di spesa, dal presente documento e dalle tabelle di calcolo del finanziamento sono da considerarsi nel loro complesso e quindi possono essere oggetto di compensazione o di sostituzione con altre azioni".

Al fine della valutazione dell'obiettivo di Perseguimento dell'equilibrio economico aziendale viene evidenziato il risultato positivo del seguente indicatore: **rapporto tra risultato di esercizio e le assegnazioni correnti indistinte regionali per l'esercizio 2012. Il risultato di esercizio, infatti, è pari a un utile di € 4.037 che al netto delle poste non monetarie diventa un avanzo pari a € 504.037 a fronte di assegnazioni correnti indistinte regionali per l'esercizio 2012 (fondo di riequilibrio + mobilità attiva) pari a € 218.715.311 a cui occorre stornare la quota di contributo da FSR in conto esercizio a contributo in c/capitale per immobilizzazioni pari a € 449.648.**

Azienda Ospedaliera Nazionale
SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo
Alessandria

Via Venezia, 16 – 15121 ALESSANDRIA
Tel . 0131 206111 – www.ospedale.al.it
info@ospedale.al.it
asoalessandria@pec.ospedale.al.it (solo certificata)

C.F. – P.I. 01640560064

OBIETTIVI ADOZIONE PROPOSTA DI RIORGANIZZAZIONE DELLA RETE OSPEDALIERA

Le aziende afferenti alla Federazione 6- Piemonte sud-est hanno elaborato, attraverso un lavoro condiviso ed integrato, il documento inerente la proposta di riorganizzazione della rete ospedaliera, per le finalità di cui alla DGR 13-3723 del 27.4.2012, ed allegato alla presente relazione.

Tale documento, già presentato nel corso degli incontri tenutisi in Assessorato nelle giornate del 5 ottobre, 31 ottobre e 30 novembre u.s., è stato inviato in Assessorato, attraverso la PEC dell'ASL AL, in data 14/12/2012.

Il Direttore Generale
Nicola Giorgione