



ASL AL

*Relazione sulla gestione
Bilancio Consuntivo 2022*

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

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione, che corredata il bilancio di esercizio 2022, è stata predisposta secondo le disposizioni previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., dal Decreto del Ministero della Salute e del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 17 settembre 2012, dal Decreto Ministeriale del 20 marzo 2013 e dal DM del 24 maggio 2019.

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

La 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 **ANNO 2022**) complessiva di **412.159** abitanti (fonte dati = modello FLS11_G), distribuiti in **195 comuni**, suddivisi in **4 distretti**.

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

Fasce di età	Totali	Maschi	Femmine
0 - 13	42.777	22.067	20.710
14 - 64	251.613	125.979	125.634
65 - 74	54.697	26.086	28.611
>= 75	63.072	25.131	37.941
Totale	412.159	199.263	212.896

La popolazione esente da ticket, nell'esercizio 2022, è pari a 222.493 unità (103.641 per motivi di età/reddito, 118.852 per altri motivi). Può verificarsi contemporaneamente l'esenzione per età/reddito e per patologia.

ESENZIONE DA TICKET ASL AL	2022
Per età e reddito	103.641
Per altri motivi	118.852

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

MODELLO FLS 11 Anno 2022	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 2022	I dati sulla popolazione esente da ticket sono coerenti con quelli esposti nel QUADRO H del Modello FLS 11.

ORGANIZZAZIONE DELL'AZIENDA

Il Piano di Organizzazione Aziendale è parte integrante dell'Atto Aziendale dell'ASL AL il cui testo definitivo è stato adottato con Deliberazione n. 711 del 6.10.2015, con il recepimento integrale delle prescrizioni regionali in merito, e successivamente modificato con Deliberazione n. 656 del 28.09.2017.

Ulteriori modifiche all'Atto Aziendale ASL AL sono state proposte con i seguenti provvedimenti:

- Deliberazione n. 352 del 25.05.2020 - Istituzione della SSD Mesotelioma, del Dipartimento Funzionale Transmurale del Mesotelioma e Patologie ambientali e del Dipartimento Interaziendale Funzionale Attività Integrate Ricerca e Innovazione"
- Deliberazione n. 411 del 18.06.2020 – Riorganizzazione Area DEA-P.S.
- Deliberazione n. 435 del 25.06.2020 – Istituzione del Dipartimento funzionale inter-aziendale "Percorso Nascita"
- Deliberazione n. 725 del 22.10.2020 – Struttura Semplice Dipartimentale Malattie Infettive
- Deliberazione n. 177 del 26.02.2021 – Istituzione S.S. "Tecnologie Biomediche e Telemedicina" e S.S. "Gestione Sanitaria Approvvigionamento e Distribuzione (GESAD)"
- Deliberazione n. 856 del 21.10.2021 – Istituzione S.S. "Gestione Sanitaria Approvvigionamento e Distribuzione (GESAD)"
- Deliberazione n. 664 del 04.08.2022 – Atto aziendale ASL AL adottato con deliberazione n. 711 del 06.10.2015 e s.m.i. – Modifiche ed integrazioni

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 del 31.01.2019, n. 263 del 31/04/2021 e, da ultimo, con deliberazione n. 365 del 29/04/2023.

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.

Con delibera 852 del 31/10/2022 "ADOZIONE DEL PIANO INTEGRATO DI ATTIVITÀ E ORGANIZZAZIONE (PIAO) 2022-2024 DI PRIMA APPLICAZIONE" si è provveduto a rispondere alle vigenti disposizioni di legge.

Personale impiegato

ASL AL - NUMERO PERSONALE	DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO		DIPENDENTI A TEMPO DETERMINATO		DIPENDENTI CONTRATTI ATIPICI		TOTALE	
	CESSATI DAL 01/01/2022 AL 31/12/2022	ASSUNTI DAL 01/01/2022 AL 31/12/2022						
	NUMERO							
Dir. medico con inc. struttura complessa (rapp. esclusivo)	2	3	1	1			3	4
Dir. medico con incarico di struttura semplice (rapp. esclusivo)	8						8	0
Dir. medico con incarico di struttura semplice (rapp. non escl.)	1						1	0
Dir. medici con altri incar. prof.li (rapp. esclusivo)	50	19	3	7			53	26
Dir. medici con altri incar. prof.li (rapp. non escl.)					27	22	27	22
TOTALE MEDICI	61	22	4	8	27	22	92	52
Veterinari con altri incar. prof.li (rapp. esclusivo)	5	4					5	4
TOTALE VETERINARI	5	4	0	0	0	0	5	4
Odontoiatri con altri incar. prof.li (rapp. esclusivo)		1					0	1
TOTALE ODONTOIATRICI	0	1	0	0	0	0	0	1
TOTALE MACROCATEGORIA MEDICI	66	27	4	8	27	22	97	57
Farmacisti con altri incar. prof.li (rapp. esclusivo)	1						1	0
TOTALE FARMACISTI	1	0	0	0	0	0	1	0
Biologi con altri incar. prof.li (rapp. esclusivo)		2	2				2	2
Biologi con altri incar. prof.li (rapp. non escl.)					2	0	2	0
TOTALE BIOLOGI	0	2	2	0	2	0	4	2
TOTALE CHIMICI	0							
TOTALE FISICI	0							
Psicologi con incarico di struttura semplice (rapp. esclusivo)	1						1	0
Psicologi con altri incar. prof.li (rapp. non escl.)					4	4	4	4
TOTALE PSICOLOGI	1	0	0	0	4	4	5	4
DIRIGENTE DELLE PROFESSIONI SANITARIE							0	0
TOTALE AVVOCATO	0							
TOTALE INGEGNERI	0							
TOTALE ARCHITETTI	0							
TOTALE GEOLOGI	0							
TOTALE ANALISTI	0							
TOTALE STATISTICO	0							
TOTALE SOCIOLOGO	0							
Dirigente amm.vo con incarico di struttura complessa	1						1	0
TOTALE DIRIGENTE AMM.VO	1	0	0	0	0	0	1	0
TOTALE MACROCATEGORIA DIRIGENTE RUOLO PTAS	3	2	2	0	6	4	11	6

ASL AL - NUMERO PERSONALE	DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO		DIPENDENTI A TEMPO DETERMINATO		DIPENDENTI CONTRATTI ATIPICI		TOTALE	
	CESSATI DAL 01/01/2022 AL 31/12/2022	A SSUNTI DAL 01/01/2022 AL 31/12/2022						
	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO
QUALIFICA								
Coll.re prof.le sanitario - pers. infer. esperto - ds	8						8	0
Coll.re prof.le sanitario - pers. infer. - d	124	125	35	10	5	0	164	135
TOTALE PERSONALE INFERMIERISTICO	132	125	35	10	5	0	172	135
Coll.re prof.le sanitario - pers. tec. esperto - ds	1						1	0
Coll.re prof.le sanitario - pers. tec. - d	10	33	7	2			17	35
TOTALE PERSONALE TECNICO SANITARIO	11	33	7	2	0	0	18	35
Coll.re prof.le sanitario - tecn. della prev. esperto - ds	1						1	0
Coll.re prof.le sanitario - tecn. della prev. - d	9	10	1				10	10
TOTALE PERSONALE VIGILANZA ED ISPEZIONE	10	10	1	0	0	0	11	10
Coll.re prof.le sanitario - pers. della riabil. - d	6	23	5		1	1	12	24
O per.re prof.le sanitario - pers. della riabil. - c	1						1	0
TOTALE PERSONALE FUNZIONI RIABILITATIVE	7	23	5	0	1	1	13	24
Assistente religioso - d		1					0	1
TOTALE RUOLO PROFESSIONALE	0	1	0	0	0	0	0	1
Collab.re prof.le assistente sociale - d	1	1			2	0	3	1
Collab.re tec. - prof.le - d	4						4	0
Assistente tecnico - c	3	5					3	5
Operatore tecnico special.to - bs	4	8	5				9	8
Operatore socio-sanitario - bs	22	12	7	9			29	21
Operatore tecnico - b	4	2	3	2			7	4
A usiliario specializzato - a	3						3	0
TOTALE RUOLO TECNICO	41	28	15	11	2	0	58	39
Collaboratore amministrativo prof.le esperto - ds	1	1					1	1
Collaboratore amministrativo prof.le - d	6	2					6	2
Assistente amministrativo - c	11	43	67	8			78	51
Coadiutore amministrativo esperto - bs	3	2					3	2
Coadiutore amministrativo - b	4	1					4	1
TOTALE RUOLO AMMINISTRATIVO	25	49	67	8	0	0	92	57
TOTALE MACROCATEGORIA PERSONALE NON DIRIGENTE	226	269	130	11	8	1	361	301
TOTALE QUALIFICA	295	298	136	39	41	27	472	364

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 2022

Con D.G.R. n. 23-5653 del 19 settembre 2022 sono stati assegnati ai Direttori Generali/Commissari delle AA.SS.RR. gli obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi relativamente all'anno 2022.

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 2022 alle strutture competenti. Gli obiettivi assegnati con la D.G.R. n. 13-3924 del 15 ottobre 2021 sono articolati nelle seguenti aree ed eventualmente suddivisi in ulteriori sub-obiettivi:

AREA 1 Gestione piani di sviluppo e consolidamento

AREA 2 Qualità

AREA 3 Farmaci e dispositivi medici

AREA 4 Transizione post-emergenza

AREA 5 Prevenzione

OBIETTIVO SPECIFICO *Rispetto dei tempi di pagamento ex art. 1 comma 865*

CARATTERE DI LATERALITA' *Legge 145/2018*

OBIETTIVO DI ACCESSO *Progetto regionale sperimentale di Telemedicina*

TABELLA RIASSUNTIVA

AREA	OBIETTIVO GENERALE	P.ti	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE
1. GESTIONE PIANI DI SVILUPPO E CONSOLIDAMENTO	1.1 COMPLETAMENTO DEGLI INTERVENTI EX DGR N. 7-1492 DEL 12 GIUGNO 2020 (PL DI TERAPIA INTENSIVA, SEMI-INTENSIVA E PS)	8	<p>Completamento degli interventi previsti entro il 31.12.2022 per la realizzazione del PL di terapia intensiva</p> <p>Completamento degli interventi previsti entro il 31.12.2022 per la realizzazione del PL di terapia semi intensiva</p> <p>Completamento degli interventi previsti entro il 31.12.2022 per l'a deguamento del P.S.</p> <p>Completamento dei provvedimenti idonei a garantire il rispetto del calendario previsto anche per gli esercizi successivi in merito a terapie intensive; terapie sub-intensive; pronto soccorso</p> <p>Assegnazione dei codici CUP (Codice Unico di Progetto) ai progetti per la realizzazione delle Case della Comunità entro il 2°trimestre 2022</p> <p>Assegnazione dei progetti idonei per indizione della gara per la realizzazione delle Case della Comunità entro il 4°trimestre 2022</p> <p>Assegnazione codici CUP (Codice Unico di Progetto) per la realizzazione delle Centrali Operative Territoriali entro il 2°trimestre 2022</p> <p>Assegnazione codici CUP (Codice Unico di Progetto) per l'interconnessione aziendale delle Centrali Operative Territoriali entro il 2°trimestre 2022</p> <p>Assegnazione dei progetti idonei per indizione della gara per l'implementazione delle Centrali Operative Territoriali entro il 3° trimestre 2022</p> <p>Assegnazione codici CIG/provvedimento di convenzione per la realizzazione delle Centrali Operative Territoriali entro il 4°trimestre 2022</p> <p>Assegnazione codici CIG/provvedimento di convenzione per l'interconnessione aziendale delle Centrali Operative Territoriali entro il 4°trimestre 2022</p> <p>Assegnazione dei codici CUP (Codice Unico di Progetto) per la realizzazione degli Ospedali di Comunità entro il 2°trimestre 2022</p> <p>Approvazione dei progetti idonei per indizione della gara per la realizzazione degli Ospedali di Comunità entro il 4°trimestre 2022</p>
	1.2 CASE DI COMUNITA'; OSPEDALI DI COMUNITA' E CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI	8	

AREA	OBIETTIVO GENERALE	P. n°	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE
<p>1. GESTIONE PIANI DI SVILUPPO E CONSOLIDAMENTO</p>	<p>1.3 FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO</p>	<p>6</p>	<p>Aziende con Repository interoperabile con FSE nel 2021: (distribuzione degli strumenti di firma digitale per digitalizzare i documenti sanitari (LDO, VPS, RIS-PACS, AP, e tutti i restanti referti ambulatoriali))</p> <p>assicurare l'alimentazione dei documenti FSE firmata digitalmente</p> <p>interventi di adeguamento dei documenti clinico sanitari alle specifiche HL7 CDA R2</p> <p>Aziende con Repository NON interoperabile con FSE nel 2021: (interoperabilità del repository aziendale con FSE distribuzione degli strumenti di firma digitale per digitalizzare i documenti sanitari (LDO, VPS, RIS-PACS, AP, e Tutti i restanti referti ambulatoriali))</p> <p>assicurare l'alimentazione dei documenti FSE firmati digitalmente</p> <p>interventi di adeguamento dei documenti clinico sanitari alle specifiche HL7 CDA R2</p>

AREA	OBIETTIVO GENERALE	P.ti	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE
2. QUALITA'	2.1 AREA OSTEOMUSCOLARE	3	Proporzione di ricoveri per frattura del collo del femore con intervento chirurgico entro 48 ore in pazienti ultrasessantacinquenni. L'indicatore è calcolato valutando il tempo a partire dall'arrivo in PS.
	2.2 TEMPESTIVITA' NELL'EFFETTUAZIONE DI PTCA NEI CASI DI IMA - STEMI	3	Proporzione di episodi di STEMI trattati con PTCA entro 2 giorni
	2.3 APPROPRIATEZZA NELL'ASSISTENZA AL PARTO	3	Numero parti con cesareo primario / N. parti con nessun cesareo x 100 coerenza tra cartella SDO e scheda CEDAP con DRG di parto da 370 a 375
	2.4 DONAZIONI D'ORGANO	3	Segnalazioni di soggetti in morte encefalica (BDI) Non opposizione alla donazione organi Donatori di cornee
			Attivazione dei percorsi di Fast track in tutti i PO sede di PS/DEA dell'ASR come previsto dall'Allegato C alla DGR n.7-3088/2021 compatibilmente con la casistica trattata.
			Miglioramento della compilazione dei campi del fl usso C2 ai fini della corretta misurazione del boarding.
			Piano di Gestione del Sovraffollamento - PGS (Allegato D alla DGR n.7-3088/2021)
	2.5 MIGLIORAMENTO NELLA GESTIONE E MISURAZIONE DEL BOARDING	5	Monitoraggio per la riduzione del boarding. (fonte EPICUN). Tempo medio di permanenza in PS
	2.6 MONITORAGGIO ATTIVO DEL NUOVO SISTEMA DI GARANZIA (MSG)	5	Completezza e Qualità dei dati dichiarati nel flusso STS24, ovvero assenza di correzione rilevata nell'annualità 2023 rispetto ai dati dichiarati per l'annualità 2022. Riscontro tempestivo di eventuali rilievi segnalati dal Ministero per l'annualità 2021. Trasmissione del Piano degli interventi di breve, medio e lungo periodo da avviare/avviati per migliorare la performance aziendale desumibile dagli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia

AREA	OBIETTIVO GENERALE	P.ii	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE
3. FARMACI E DISPOSITIVI MEDICI	3.1 AFFIDABILITA' DATI RILEVATI DA FLUSSI INFORMATIVI DELLA FARMACEUTICA	3	<p>Verifica trimestrale della coerenza tra i costi aziendali rilevati dal Modello di Conto Economico (CE) e i costi aziendali rilevati attraverso il flusso informativo della D.D. e il flusso del C.O. tenendo conto delle eventuali note di credito</p> <p>Verifica della coerenza tra i dati dei flussi informativi inviati mensilmente dalle aziende (relativi alla distribuzione diretta e ai consumi ospedalieri) e gli analoghi valori mensili consolidati a fine anno</p> <p>Al fine di acquisire gli elementi per valutare le soluzioni più adeguate in materia di logistica sanitaria e gestione dei vaccini e degli screening, è stato sottoposto alle AA.SS.RR. un questionario volto a consentire l'acquisizione di ulteriori dati di approfondimento tecnico, indispensabili per poter procedere alla mappatura definitiva delle attività</p>
	3.2 ASSISTENZA FARMACEUTICA APPROPRIATEZZA PRESCRITIVA	6	<p>ASL: Riduzione nel 2022 della spesa pro-capite pesata complessiva (conv. + dd + dpc) avendo come obiettivo il valore dell'ASL best performer nell'anno 2021.</p>
	3.3 AFFIDABILITA' DATI RILEVATI DA FLUSSI INFORMATIVI DEI DISPOSITIVI MEDICI	3	<p>Rapporto tra spesa rilevata dal Flusso Consumi di Dispositivi medici, esclusa quella rilevata per le CND W e Z - a eccezione delle CND Z13, Z12040115 e Z12040216 - e i costi imputati a Conto Economico alle voci B.1.A.3.1 e B.1.A.3.2.</p> <p>Rapporto tra il numero di record validi con "Forma di negoziazione" compilata e il numero complessivo di record validi inviati al flusso DMRP-Contratti</p> <p>Rapporto tra quantità contrattualizzata rilevata dal Flusso Contratti di Dispositivi medici, distintamente per le CND J0101, P0704, P0908, e quantità distribuita di dispositivi medici rilevata da Flusso Consumi di dispositivi medici</p>

AREA	OBIETTIVO GENERALE	P.ti	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE
4. TRANSIZIONE POST-EMERGENZA	4.1 ATTUAZIONE PIANO DI RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA DELLE PRESTAZIONI DI RICOVERO	5	<p>La produzione relativa all'attività di ricovero deve tornare complessivamente ai volumi e al mix indicativo che venivano ordinariamente erogati precedentemente all'emergenza pandemica, pertanto, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</p> <p>Recupero prestazioni di ricovero secondo classi di complessità e priorità come programmato nel piano aziendale di utilizzo risorse previste dall'art. 1, comma 278, della legge 30 dicembre 2021, n. 234 (prospettiva committenza per ASL)</p> <p>utilizzo, secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR 2.1980 entro il 31/12/2022</p>
	4.2 ATTUAZIONE PIANO DI RECUPERO DELLE PRESTAZIONI DI SCREENING ONCOLOGICI	7	<p>Raggiungimento degli obiettivi di inviti e prestazioni secondo i seguenti indicatori: COPERTURE INVITI: N° persone invitate + adesioni spontanee / popolazione bersaglio annuale. COPERTURA ESAMI: N° persone sottoposte al test di screening, incluse le adesioni spontanee / popolazione bersaglio annuale</p> <p>Aggiornamento del Piano di attività annuale, per l'anno 2022, da approvarsi con deliberazione del Direttore Generale di ogni Azienda afferente al Programma di Screening, ai sensi della D.G.R. n. 27-3570 del 04.07.2016</p>
	4.3 ATTUAZIONE PIANO DI RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE	10	<p>La produzione relativa all'attività di specialistica ambulatoriale deve tornare complessivamente ai volumi e al mix indicativo che venivano ordinariamente erogati precedentemente all'emergenza pandemica, pertanto, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale</p> <p>Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come previsto dal piano aziendale di utilizzo risorse previste dall'art. 1, comma 278, della legge 30 dicembre 2021, n. 234 (prospettiva committenza per ASL)</p> <p>Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR 2.1980 e nro il 31/12/2022</p>
	4.4 PIANO DI RECUPERO VACCINAZIONI PROGRAMMATE ASL	3	<p>Copertura degli ospiti delle RSA per pneumococco e zoster nell'ultimo trimestre 2022</p> <p>Copertura degli ospiti delle RSA per vaccinazione antinfluenzale entro il 31 dicembre 2022</p>

AREA	OBIETTIVO GENERALE	P. ti	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE
4. TRANSIZIONE POST-EMERGENZA	4.5 PRELIEVO ED EFFETTUAZIONE TAMPONI E VACCINI ANTI COVID-19	10	<p>Presenza sul territorio delle ASL, anche mediante collaborazione con ASO-ASOU, di strutture in grado di assicurare la disponibilità per l'effettuazione di tamponi antigenici/molecolari ai fini di sorveglianza di sanità pubblica, per la popolazione piemontese</p> <p>Disponibilità di risorse umane e informatiche per assicurare la gestione dei periodi contumaciali e ove necessario, la ricerca attiva dei contatti stretti; l'azienda deve disporre di un piano per fronteggiare un eventuale richiesta di aumento in tempi brevi di personale</p> <p>Organizzazione di centri vaccinali e coordinamento delle attività degli MMG/PLS per la somministrazione di vaccini COVID 19 sulla base dei programmi nazionali</p>
	4.6 PANFLU ASL	2	<p>Trasmissione della relazione riepilogativa delle misure messe in atto per lo sviluppo delle azioni previste dal PanFlu e il recupero delle prestazioni dei dipartimenti di prevenzione, entro il 29.10.2022</p> <p>Percentuale di indicatori di programma e di processo, aventi un valore atteso locale per il 2022, che raggiungono lo standard atteso</p>
	5.1 PIANO NAZIONALE DELLA PREVENZIONE (PNP)	2	<p>Documento di proposte organizzative complete della definizione del fabbisogno di personale e dei profili professionali necessari</p> <p>Numero delle interviste effettuate</p>
	5.2 PIANO REGIONALE INTEGRATO PER I CONTROLLI SULLA SICUREZZA ALIMENTARE (PRISA)	2	<p>Settori di intervento che per il 2022, che raggiungono lo standard atteso</p> <p>Documento di proposte organizzative complete della definizione del fabbisogno di personale e dei profili professionali necessari</p>

Si riportano di seguito i risultati raggiunti per ogni obiettivo assegnato

OBIETTIVO GENERALE	P.ti	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	%	Consuntivo 2022
1.1 COMPLETAMENTO DEGLI INTERVENTI EX DGR N. 7-1492 DEL 12 GIUGNO 2020 (PL DI TERAPIA INTENSIVA, SEMI-INTENSIVA E PS)	8	Completamento degli interventi previsti entro il 31.12.2022 per la realizzazione dei PL di terapia intensiva	25	<p>PO Acqui: T1 n. 1 PL: Lavori conclusi 100% 30.11.2022 - TSI n. 4 PL lavori in fase conclusiva (s.a.i. 90%) fine prevista 28.02.2023 e collaudo entro 31.03.2023 (v. dettaglio)</p> <p>PO Casale: T1 e TSI: Progetti esecutivi carenti e non validabili. Richiesta sostituzione progettisti e CPS. E' in corso verifica progettazione (v. dettaglio)</p> <p>PO Novi: T1 e T.S.I. lavori in corso (s.a.i. 75%) - Fine lavori prevista 31.03.2023 e collaudo 30.04.2023.</p> <p>PO Tortona: T.I. fine lavori 30.11.2022 (PL attivato) - T.S.I. fine lavori prevista 15.02.2023 (collaudo 15.03.2023)</p> <p>Si rileva che, pur nei ritardi nell'esecuzione del complesso dei lavori, si è provveduto con risorse interne all'esecuzione di interventi volti a garantire la presenza di alcuni dei PL aggiuntivi previsti</p>
		Completamento degli interventi previsti entro il 31.12.2022 per l'adeguamento dei PL di terapia semi intensiva	25	
		Completamento degli interventi previsti entro il 31.12.2022 per l'adeguamento dei P.S.	25	<p>PO Acqui: Lavori iniziati - consegna parziale 21.12.2022 - Fine lavori prevista 31.05.2023 - collaudo 30.06.2023</p> <p>PO Casale: Lavori conclusi</p> <p>PO Novi: Progetto rivisto</p> <p>PO Ovada: Progetto in corso di revisione</p> <p>PO Tortona: concluso</p>
		Completamento dei provvedimenti idonei a garantire il rispetto del calendario previsto anche per gli esercizi successivi in merito a terapie intensive; terapie sub-intensive; pronto soccorso	25	<p>Per gli interventi non ancora ultimati, si evidenzia che il raggruppamento progettisti individuato nell'ambito dell'AQ Arcuri ha proposto soluzioni progettuali difficilmente realizzabili ed economicamente non sostenibili, anche a causa dell'intervento aumento dei costi dei materiali da costruzione. E' pertanto in corso una rivalutazione dei progetti con lo studio di soluzioni meno onerose e, laddove sia stata evidenziata la non realizzabilità dei progetti, il ricorso ad altri progettisti non da AQ</p>

		Assegnazione codici CIG/provvimento di convenzione per l'interconnessione aziendale delle Centrali Operative Territoriali entro il 4° trimestre 2022	11,11	100%	Il CIG non è ancora stato richiesto in quanto l'attività non è ancora partita
		Assegnazione dei codici CUP (Codice Unico di Progetto) per la realizzazione degli Ospedali di Comunità entro il 2° trimestre 2022	11,11	100%	VALENZA Circonvallazione Ovest CUP C61B21013770006 CASALE M.V.le Gioiotti 2 CUP C37H21011600006 NOVI L. Salvia Brichetta CUP C64E21001860006
		Approvazione dei progetti idonei per indizione della gara per la realizzazione degli Ospedali di Comunità entro il 4° trimestre 2022	11,11	100%	ADESIONE INVITALIA SUB.LOTTO PRESTAZIONALE 4 LAVORI IN APPALTO INTEGRATO

OBIETTIVO GENERALE	P. R.	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	%	Consuntivo 2022
1.3 FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO	6	Aziende con Repository interoperabile con FSE nel 2021: Distribuzione degli strumenti di firma digitale per digitalizzare i documenti sanitari (LDO, VPS, RIS-PACS, AP, e tutti i restanti referti ambulatoriali) Target: >95% Assicurare alimentazione dei documenti FSE firmata digitalmente Target: -entro giugno 2022: non inf. 30% -entro ottobre 2022: non inf 60% -entro dicembre 2022: no inf. 85% Interventi di adeguamento dei documenti clinico sanitari alle specifiche HL7 CDA R2	33,33	100% L'obiettivo si ritiene raggiunto. Tutti i medici sono in possesso di credenziali per la firma digitale (quindi 100%). Vengono di prassi rilasciate entro due giorni lavorativi dall'avvenuta richiesta su applicativo "crednet" Si riporta l'esito relativo all'alimentazione dei documenti FSE firmata digitalmente: 01.01.2022-30.06.2022: 46% 01.07.2022-31.10.2022: 58,5% 01.11.2022-31.12.2022: 59,3% L'obiettivo si ritiene raggiunto. Sono attualmente in corso le attività di aggiornamento da parte dei fornitori.

OBIETTIVO GENERALE	P. ti	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	%	Consuntivo 2022	
2.1 AREA OSTEOMUSCOLARE	3	Proporzione di ricoveri per frattura del collo del femore con intervento chirurgico entro 48 ore in pazienti ultrasessantacinquenni. L'indicatore è calcolato valutando il tempo a partire dall'arrivo in PS. Tasso: >=70%	100	12 MESI 2021	12 MESI 2022
				% INT. FRATT FEMORE 85<=2 SU TOT INT. FRATT FEMORE	% INT. FRATT FEMORE 65<=2 SU TOT INT. FRATT FEMORE
				TOTALE ASL AL	50%
					70%

OBIETTIVO GENERALE	P. ti	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	%	Consuntivo 2022		
2.2 TEMPESTIVITA' NELL'EFFETTUAZIONE DI PTCA NEI CASI DI IMA - STEMI	3	Proporzione di episodi di STEMI trattati con PTCA entro 2 giorni Tasso: >=85%	100	2020	2021	2022
				% PTCA <= 2 gg SU Ricoveri per STEMI	% PTCA <= 2 gg SU Ricoveri per STEMI	% PTCA <= 2 gg SU Ricoveri per STEMI
				RESIDENTI ASL AL	66,07%	71,09%
						75,78%

OBIETTIVO GENERALE	P. di	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	%	Consuntivo 2022									
2.4 DONAZIONI D'ORGANO	3	Segnalazioni di soggetti in morte encefalica (BDI) Target: tra 20% e 40%	40	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Dato al 31.12.2022</th> <th>Obiettivo 2022</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CASALE</td> <td>37,00%</td> <td>20%-40%</td> </tr> <tr> <td>NOVI</td> <td>37,00%</td> <td>20%-40%</td> </tr> </tbody> </table>		Dato al 31.12.2022	Obiettivo 2022	CASALE	37,00%	20%-40%	NOVI	37,00%	20%-40%
			Dato al 31.12.2022	Obiettivo 2022									
		CASALE	37,00%	20%-40%									
NOVI	37,00%	20%-40%											
Non opposizione alla donazione organi Target: <=33%	30	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Dato al 31.12.2022</th> <th>Obiettivo 2022</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CASALE</td> <td>0% (0/3)</td> <td>< 33%</td> </tr> <tr> <td>NOVI</td> <td>33% (1/3)</td> <td>< 33%</td> </tr> </tbody> </table>		Dato al 31.12.2022	Obiettivo 2022	CASALE	0% (0/3)	< 33%	NOVI	33% (1/3)	< 33%		
	Dato al 31.12.2022	Obiettivo 2022											
CASALE	0% (0/3)	< 33%											
NOVI	33% (1/3)	< 33%											
Donatori di cornee Target: 23	30	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">DONAZIONI CORNEE ANNO 2022 (n. donatori)</th> </tr> <tr> <th></th> <th>Dato al 31.12.2022</th> <th>Obiettivo 2022</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TOT</td> <td>20</td> <td>23</td> </tr> </tbody> </table>	DONAZIONI CORNEE ANNO 2022 (n. donatori)				Dato al 31.12.2022	Obiettivo 2022	TOT	20	23		
DONAZIONI CORNEE ANNO 2022 (n. donatori)													
	Dato al 31.12.2022	Obiettivo 2022											
TOT	20	23											

OBIETTIVO GENERALE	P. di	OBIETTIVO SPECIFICO/INDICATORE	%	Consuntivo 2022
2.5 MIGLIORAMENTO NELLA GESTIONE E MISURAZIONE DEL BOARDING		Attivazione dei percorsi di fast track in tutti i PO sede di PS/DEA dell'ASR come previsto dall'Allegato C alla DGR n.7 3088/2021 compatibilmente con la casistica trattata. Rapporto trimestrale	20	Sono stati attivati (o sono in via di attivazione) i percorsi Fast Track attualmente compatibili con la presenza e distribuzione degli specialisti Medici di branca interessati Prodotti report trimestrali
		Miglioramento della compilazione dei campi del flusso C2 ai fini della corretta misurazione del boarding. Target: >=75%	20	0% Il gestionale di PS/DEA (PS WEB) in uso fino a febbraio 2023 non consentiva la rilevazione del dato "data/ora indicazione al ricovero"; il passaggio al nuovo sistema "HERO" di Dedalus consentirà a partire da febbraio 2023 la puntuale rilevazione dell'informazione
		Piano di Gestione del Sovraffollamento - PGS (Allegato D alla DGR n.7-3088/2021)	20	Trasmissione nota ASL AL alla Regione Piemonte del PGS aggiornato (prot.011.6843 del 07.09.2022)
	5	Monitoraggio per la riduzione del boarding, (fonte EPICLIN) Rilevazione giornaliera Audit clinico mensile	20	Il gestionale di PS/DEA (PS WEB) in uso fino a febbraio 2023 non consentiva la rilevazione del dato "data/ora indicazione al ricovero"; rendendo non fruibile l'informazione relativa ai tempi di boarding. Il passaggio al nuovo sistema "HERO" di Dedalus consente a partire da febbraio 2023 la puntuale e giornaliera rilevazione dell'informazione.
		Tempo medio di permanenza in PS DEA 1° LIV <=6h (360min) PS di Base <=4h (240min) PS area disagiata <=5h (300min)	20	TEMPO PERMANENZA (MIN)

	ANNO 2021	ANNO 2022
DEA OSPEDALE CASALE	346,62	433,05
DEA OSPEDALE NOVI LIGURE	300,38	361,23
PS OSPEDALE TORTONA	292,69	446,77
PS OSPEDALE ACQUA TERME	226,37	368,37
PS OSPEDALE ONIADA	151,51	177,94

OBIETTIVO GENERALE	P.ti	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	%	Consuntivo 2022
2.6 MONITORAGGIO ATTIVO DEL NUOVO SISTEMA DI GARANZIA (NSG)	5	<p>Completezza e Qualità dei dati dichiarati nel flusso STS24, ovvero assenza di correzione rilevata nell'annualità 2023 rispetto ai dati dichiarati per l'annualità 2022. Risccontro tempestivo di eventuali rilievi segnalati dal Ministero per l'annualità 2021. Relazione entro 31.12.2022</p> <p>Trasmissione del Piano degli interventi di breve, medio e lungo periodo da avviare/avviati per migliorare la performance aziendale desumibile dagli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia. Relazione entro 31.12.2022</p>	40	<p>Trasmissione con nota prot. 157267 del 28.12.2022 della relazione richiesta in merito alle attività svolte con riferimento agli adempimenti previsti per il flusso FIM STS 24 "ASSISTENZA SANITARIA SEMIRESIDENZIALE E RESIDENZIALE".</p> <p>Validazione completa di tutti i modelli di competenza dell'ASL AL nei termini previsti dalla Regione Piemonte.</p> <p>Risccontro ai rilievi segnalati dal Ministero per l'annualità precedente nei termini indicati dal competente settore regionale (allegati alla nota prot. 157267/2022)</p>
			50	<p>Invio relazione "Definizione degli interventi di breve, medio e lungo periodo da avviare/avviati per migliorare la performance aziendale desumibile dagli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia" in data 30.12.2022 - Prot. 158127</p>

OBIETTIVO GENERALE	P.ti	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	9.	Consuntivo 2022
3.1 AFFIDABILITA' DATI RILEVATI DA FLUSSI INFORMATIVI DELLA FARMACEUTICA	3	<p>Verifica trimestrale della coerenza tra i costi aziendali rilevati dal Modello di Conto Economico (CE) e i costi aziendali rilevati attraverso il flusso informativo della D.D. e il flusso dei C.O. tenendo conto delle eventuali note di credito</p> <p>Target: 100% con uno scostamento massimo ammissibile scostamento pari al $\pm 2\%$ sul valore annuale e $\pm 5\%$ sui valori trimestrali.</p> <p>Verifica della coerenza tra i dati dei flussi informativi inviati mensilmente dalle aziende (relativi alla distribuzione diretta e ai consumi ospedalieri) e gli analoghi valori mensili consolidati a fine anno</p> <p>Target: pari al 100 % per almeno 10 mesi su dodici, con uno scostamento massimo ammissibile pari al 2 % limitatamente a 2 mesi su 12</p> <p>Al fine di acquisire gli elementi per valutare le soluzioni più adeguate in materia di logistica sanitarie e gestione dei vaccini e degli screening, è stato sottoposto alle AA.SS.RR. un questionario volto a consentire l'acquisizione di ulteriori dati di approfondimento tecnico, indispensabili per poter procedere alla mappatura definitiva delle attività</p>	33,33	<p>Primo trimestre 2022: rilevazione regionale +3.7% - con rettifiche segnalate (Prot. ASL AL 102192 del 20/7/22) +2.2% < 5% obiettivo raggiunto</p> <p>Secondo trimestre 2022: rilevazione regionale - 5% con rettifiche segnalate (Prot. ASL AL 138725 del 8/11/2022) -2.1% < 5% obiettivo raggiunto</p> <p>Terzo trimestre 2022: rilevazione regionale -7.7% con rettifiche segnalate (Prot. ASL AL n. 13323 del 7/02/2022) -4.3% < 5% obiettivo raggiunto</p> <p>Quarto trimestre 2022: simulazione della situazione con dati del pre-consuntivo porta ad uno scostamento di -0,4%, se il dato sarà confermato < 2% obiettivo raggiunto</p> <p>Minime percentuali di errori che si attestano generalmente, come valore, sul 3% nel flusso F e sono prossimi allo zero nel flusso CP</p> <p>Questionario debitamente compilato ed inviato al Settore Regionale competente entro la scadenza prevista (trasmissione con mail del 10/08/2022). Successive integrazioni trasmesse via mail (16/08/2022 e 26/09/2022). Obiettivo raggiunto</p>

OBBIETTIVO GENERALE		P.ti	OBBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	%	Consuntivo 2022																								
3.2 ASSISTENZA FARMACEUTICA APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA		6	ASL: Riduzione nel 2022 della spesa pro-capite pesata complessiva (conv. + dd + dpc) avendo come obiettivo il valore dell'ASL best performer nell'anno 2021.	100	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">ANNO 2021</th> <th colspan="3">9 MESI 2022</th> </tr> <tr> <th>ASL AL PERFORME R</th> <th>BEST REGIONE PIEMONTE</th> <th>ASL AL REGIONE PIEMONTE</th> <th>REGIONE PIEMONTE</th> <th>REGIONE PIEMONTE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>287,2</td> <td>261,4</td> <td>289,5</td> <td>213,46</td> <td>215,86</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Importo per residente ponderato</td> </tr> </tbody> </table>					ANNO 2021		9 MESI 2022			ASL AL PERFORME R	BEST REGIONE PIEMONTE	ASL AL REGIONE PIEMONTE	REGIONE PIEMONTE	REGIONE PIEMONTE	287,2	261,4	289,5	213,46	215,86	Importo per residente ponderato				
ANNO 2021		9 MESI 2022																											
ASL AL PERFORME R	BEST REGIONE PIEMONTE	ASL AL REGIONE PIEMONTE	REGIONE PIEMONTE	REGIONE PIEMONTE																									
287,2	261,4	289,5	213,46	215,86																									
Importo per residente ponderato																													

OBBIETTIVO GENERALE		P.ti	OBBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	%	Consuntivo 2022			
3.3 AFFIDABILITA' DATI RILEVATI DA FLUSSI INFORMATIVI DEI DISPOSITIVI MEDICI		3	<p>Rapporto tra spesa rilevata dal Flusso Consumi di Dispositivi medici, esclusa quella rilevata per le CND W e Z - a eccezione delle CND Z13, Z12040115 e Z12040216 - e i costi imputati a Conto Economico alle voci B.1.A.3.1 e B.1.A.3.2. Target: coerenza, con un margine di tolleranza compreso tra -5% e +10%</p> <p>Rapporto tra il numero di record validi con "Forma di negoziazione" compilata e il numero complessivo di record validi inviati al flusso DMRP-Contratti Target: almeno il 95% dei record inviati</p> <p>Rapporto tra quantità contrattualizzata rilevata dal Flusso Contratti di Dispositivi medici, distintamente per le CND J0101, P0704, P0908, e quantità distribuita di dispositivi medici rilevata da Flusso Consumi di dispositivi medici ~ Target: risultato dei tre sub indicatori ≥ 50%</p>	-3,33	<p>La differenza tra spesa rilevata in CE per le voci B.1.A.3.1. (dispositivi medici) e B.1.A.3.2 (dispositivi medici impiantabili attivi) e costi dispositivi medici in flusso DMRP consumi, è pari al -11,1%.</p> <p>Il rapporto in oggetto, come si desume dal flusso dei DMRP-Contratti, è del 100%.</p>	33,33	100%	<p>i provvedimenti amministrativi relativi ai dispositivi medici vengono tutti contrattualizzati su piattaforma NFS.</p>

OBIETTIVO GENERALE	P. di	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	%	Consuntivo 2022												
4.1 ATTUAZIONE PIANO RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA DELLE PRESTAZIONI DI RICOVERO	8	La produzione relativa all'attività di ricovero deve tornare complessivamente ai volumi e al mix indicativo che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, pertanto, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale	33,33	<table border="1"> <thead> <tr> <th>A2019</th> <th>A2022</th> <th>% 2022 vs 2019 valore medio DRG</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Casi (RO+DH)</td> <td>Casi (RO+DH)</td> <td>% 2022 vs 2019 (casi)</td> </tr> <tr> <td>27.908</td> <td>23.023</td> <td>82,5%</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>107,8%</td> </tr> </tbody> </table>	A2019	A2022	% 2022 vs 2019 valore medio DRG	Casi (RO+DH)	Casi (RO+DH)	% 2022 vs 2019 (casi)	27.908	23.023	82,5%			107,8%
		A2019	A2022	% 2022 vs 2019 valore medio DRG												
		Casi (RO+DH)	Casi (RO+DH)	% 2022 vs 2019 (casi)												
27.908	23.023	82,5%														
		107,8%														
Recupero prestazioni di ricovero secondo classi di complessità e priorità come programmato nel piano aziendale di utilizzo risorse previste dall'art. 1, comma 278, della legge 30 dicembre 2021, n. 234 (prospettiva committenza per ASL)	33,33	<table border="1"> <thead> <tr> <th>TOT ASL AL</th> <th>% 2022 su 2019</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>P.O. CASALE M.</td> <td>98,1%</td> </tr> <tr> <td>P.O. NOVI L.</td> <td>102,6%</td> </tr> <tr> <td>P.O. TORTONA</td> <td>103,4%</td> </tr> <tr> <td>P.O. ACQUI T.</td> <td>96,6%</td> </tr> <tr> <td></td> <td>83,8%</td> </tr> </tbody> </table>	TOT ASL AL	% 2022 su 2019	P.O. CASALE M.	98,1%	P.O. NOVI L.	102,6%	P.O. TORTONA	103,4%	P.O. ACQUI T.	96,6%		83,8%		
TOT ASL AL	% 2022 su 2019															
P.O. CASALE M.	98,1%															
P.O. NOVI L.	102,6%															
P.O. TORTONA	103,4%															
P.O. ACQUI T.	96,6%															
	83,8%															
Utilizzo, secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR 2-1980 entro il 31/12/2022	33,33	<table border="1"> <thead> <tr> <th>UTILIZZATO 2022 (precons.)</th> <th>RESIDUO PRESUNTO AL 31.12.2022</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2.889.479</td> <td>1.572.836</td> </tr> </tbody> </table>	UTILIZZATO 2022 (precons.)	RESIDUO PRESUNTO AL 31.12.2022	2.889.479	1.572.836										
UTILIZZATO 2022 (precons.)	RESIDUO PRESUNTO AL 31.12.2022															
2.889.479	1.572.836															

OBIETTIVO GENERALE	P. ti	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	%	Consuntivo 2022																		
4.2 ATTUAZIONE PIANO DI RECUPERO DELLE PRESTAZIONI DI SCREENING ONCOLOGICI	7	<p>Raggiungimento degli obiettivi di inviti e prestazioni secondo i seguenti indicatori: COPERTURE INVITI: N° persone invitate + adesioni spontanee / popolazione bersaglio annuale. Target: cervice tra 97 e 100% mammella: tra 97 e 100% colon-retto: tra 97 e 100%</p> <p>COPERTURA ESAMI: N° persone sottoposte al test di screening, incluse le adesioni spontanee / popolazione bersaglio annuale Target: cervice tra 45 e 50% mammella: tra 50 e 55% colon-retto: tra 35 e 40%</p> <p>Aggiornamento del Piano di attività annuale, per l'anno 2022, da approvarsi con deliberazione del Direttore Generale di ogni Azienda afferente al Programma di Screening, ai sensi della D.G.R. n. 27-3570 del 04.07.2016 Entro 31.12.2022</p>	80	<table border="1" data-bbox="371 450 480 875"> <tr><td>INVITI</td><td>CERVICE</td><td>116,9%</td></tr> <tr><td></td><td>MAMMELLA</td><td>106,2%</td></tr> <tr><td></td><td>COLON-RETTO</td><td>96,1%</td></tr> </table> <table border="1" data-bbox="515 450 624 875"> <tr><td>COPERTURA</td><td>CERVICE</td><td>47,5%</td></tr> <tr><td></td><td>MAMMELLA</td><td>63,5%</td></tr> <tr><td></td><td>COLON-RETTO</td><td>42,0%</td></tr> </table>	INVITI	CERVICE	116,9%		MAMMELLA	106,2%		COLON-RETTO	96,1%	COPERTURA	CERVICE	47,5%		MAMMELLA	63,5%		COLON-RETTO	42,0%
INVITI	CERVICE	116,9%																				
	MAMMELLA	106,2%																				
	COLON-RETTO	96,1%																				
COPERTURA	CERVICE	47,5%																				
	MAMMELLA	63,5%																				
	COLON-RETTO	42,0%																				
			20	<p>Piano di attività è stato deliberato con deliberazione dell'ASL AL n. 10119 del 21/12/2022</p>																		

OBBIETTIVO GENERALE		P.ti	OBBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	%	Consuntivo 2022			
4.3 ATTUAZIONE PIANO DI RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE		10	La produzione relativa all'attività di specialistica ambulatoriale deve tornare complessivamente ai volumi e al mix indicativo che venivano ordinariamente erogati antecedentemente all'emergenza pandemica, pertanto, prendendo quale anno di riferimento il 2019 al netto delle mensilità relative al periodo emergenziale Recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale come previsto dal piano aziendale di utilizzo risorse previ ste dall'art. 1, comma 278, della legge 30 dicembre 2021, n. 234 (prospettiva committenza per ASL)	33,33	TOT APR-DIC			
					PRESTAZIONE PNGLA	2019	2022	% vs 2019
					TOTALE	161.795	107.738	66,6%
					senza elettromiografia semplice e visite ginecologiche c/o consultori	149.507	105.847	70,8%
			Utilizzo secondo criteri di appropriatezza e in coerenza con il fabbisogno stimato, delle risorse residue ex DL 104/DGR 2 1980 entro il 31/12/2022	33,33	UTILIZZATO 2022 (precons.) RESIDUO PRESUNTO AL 31.12.2022			
					2.889.479	1.572.836		

OBBIETTIVO GENERALE		P.ti	OBBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	%	Consuntivo 2022	
4.4 PIANO DI RECUPERO VACCINAZIONI PROGRAMMATE ASL		3	Copertura degli ospiti delle RSA per pneumococco e zoster nell'ultimo trimestre 2022 Target: Copertura di almeno il 50% degli ospiti delle RSA per pneumococco e zoster Copertura degli ospiti delle RSA per vaccinazione antinfluenzale entro il 31 dicembre 2022 Target: Copertura di almeno il 75% degli ospiti delle RSA per antinfluenzale	50	Copertura degli ospiti delle RSA al 31/12/2022: Antipneumococco 92% Antizoster: 23%	
					Copertura degli ospiti delle RSA al 31/12/2022: Antinfluenzale 97%	

OBBIETTIVO GENERALE	P.ti	OBBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	Consuntivo 2022
4.5 PRELIEVO ED EFFETTUAZIONE TAMPONI E VACCINI ANTI COVID-19		Presenza sul territorio delle ASL, anche mediante collaborazione con ASO-ASOU, di strutture in grado di assicurare la disponibilità per l'effettuazione di tamponi antigenici/molecolari ai fini di sorveglianza di sanità pubblica, per la popolazione piemontese	A livello aziendale è sempre stato assicurato per tutto l'anno 2022 almeno un punto che potesse eseguire i tamponi sia molecolari che antigenici sia con prenotazione sia in accesso diretto in orari dedicati.
	10	Disponibilità di risorse umane e informatiche per assicurare la gestione dei periodi contumaciali e ove necessario, la ricerca attiva dei contatti stretti; l'azienda deve disporre di un piano per fronteggiare un eventuale richiesta di aumento in tempi brevi di personale	La piattaforma regionale COVID garantisce la somministrazione dell'isolamento al paziente che risulti positivo ad un tampone correttamente registrato dal professionista sanitario che lo ha eseguito, in determinate situazioni, pazienti ed operatori di RSA, soggetti fragili, la ricerca ed il tracciamento dei contatti è sempre stata perseguita. Fino alle ultime disposizioni che prevedono la fine dell'isolamento a cinque giorni con almeno tre giorni di asintomaticità la piattaforma inviava automaticamente la revoca dell'isolamento al caricamento di un tampone sia molecolare che antigenico, comunque il personale SISP garantisce il rilascio ai richiedenti del GREEN PASS.
		Organizzazione di centri vaccinali e coordinamento delle attività degli MMG/PLS per la somministrazione di vaccini COVID 19 sulla base dei programmi nazionali	Per assicurare la massima copertura vaccinale anti-covid, i centri vaccinali sono stati operativi su tutto il territorio ASL AL, alternando le giornate e prevedendo sempre la possibilità di accedere liberamente, senza prenotazione.
4.6 PANFLU/ASL	2	Trasmissione della relazione riepilogativa delle misure messe in atto per lo sviluppo delle azioni previste dal PanFlu e il recupero delle prestazioni dei dipartimenti di prevenzione, entro il 29.10.2022	La relazione riepilogativa delle misure messe in atto per lo sviluppo delle azioni previste dal Panflu è stata trasmessa con nota prot. 1355993 del 28.10.2022
			Consuntivo 2022

OBIETTIVO GENERALE	P.ti	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	%	Consuntivo 2022
5.1. PIANO NAZIONALE DELLA PREVENZIONE (PNP)	2	<p>Percentuale di indicatori di programma e di processo, aventi un valore atteso locale per il 2022, che raggiungono lo standard atteso Target: >=60%</p> <p>Documento di proposte organizzative complete della definizione del fabbisogno di personale e dei profili professionali necessari (entro 31.12.2022)</p> <p>Numero delle interviste effettuate Target: numero di interviste concordato nel coordinamento regionale</p>	33,33	<p>Per quanto risulta dall'attuale fase di stesura della rendicontazione del PIP, da concludere entro il 28.02.2023, la percentuale di indicatori di programma e di processo che raggiungono lo standard atteso è superiore al 60% dei medesimi.</p> <p>Il documento di proposte organizzative complete della definizione del fabbisogno di personale e dei profili professionali necessari è stato trasmesso con nota prot. 156944 del 28.12.2022</p> <p>Per quanto riguarda la "SORVEGLIANZA P.A.S.S.I." (Progressi delle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia) al 28.11.2022 sono state somministrate n. 234 interviste pari all'85% dell'atteso dell'anno 2022.</p>

OBIETTIVO GENERALE	P.ti	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	%	Consuntivo 2022
5.2. PIANO REGIONALE INTEGRATO PER I CONTROLLI SULLA SICUREZZA ALIMENTARE (PRISA)	2	<p>Settori di intervento che per il 2022, che raggiungono lo standard atteso</p> <p>Target: 50% dei settori di controllo che abbiano raggiunto almeno l'80% dei controlli previsti</p> <p>Documento di proposte organizzative complete della definizione del fabbisogno di personale e dei profili professionali necessari (entro 31.12.2022)</p>	50	<p>In attesa della consuntivazione del PAISA 2022, da inviare a Regione entro il 28/2/22, si conferma il raggiungimento del 90% nei 50% dei settori di controllo previsti.</p> <p>Il documento è stato trasmesso con nota prot. 158079 del 30.12.2022.</p>

3.1 Assistenza Ospedaliera

A) STATO DELL'ARTE

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

I posti letto direttamente gestiti per attività ordinaria risultano pari a 630 unità, quelli convenzionati sono pari a 261 unità, a seguito di temporanee variazioni per l'attivazione di posti letto per emergenza Covid-19.

Posti letto ASL AL

Az. Terr.	Cod Strutt.	Sub cod	Descr Struttura	Cod Area	Letti RO	Letti DH	Letti DS
213	10026	1	OSPEDALE SANTO SPIRITO CASALE	Tot. HSP 12	212	12	11
213	10026	2	OSPEDALE VALENZA	Tot. HSP 12	chiuso	chiuso	chiuso
213	10026	3	OSPEDALE SS. ANTONIO E MARGHERITA TORTONA	Tot. HSP 12	65	10	4
213	10026	4	OSPEDALE SAN GIACOMO NOVI	Tot. HSP 12	174	12	11
213	10026	5	OSPEDALE CIVILE ACQUI	Tot. HSP 12	55	10	4
213	10026	6	OSPEDALE CIVILE OVADA	Tot. HSP 12	44	6	0
213	10026	0	OSPEDALI RIUNITI ASL AL	Tot. HSP 12	550	50	30

Posti letto attivi nel corso dell'anno 2022 per emergenza Covid 19

Az. Terr.	Cod Strutt.	Sub cod	Descr Struttura	Cod Area	Letti RO - Covid
213	10026	1	OSPEDALE SANTO SPIRITO CASALE	Tot. HSP 12	39
213	10026	3	OSPEDALE SS. ANTONIO E MARGHERITA TORTONA	Tot. HSP 12	43
213	10026	4	OSPEDALE SAN GIACOMO NOVI	Tot. HSP 12	36
213	10026	5	OSPEDALE CIVILE ACQUI	Tot. HSP 12	37
213	10026	6	OSPEDALE CIVILE OVADA	Tot. HSP 12	20
213	10026	0	OSPEDALI RIUNITI ASL AL	Tot. HSP 12	175

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	120	0	8	128
010641	00	CASA DI CURA VILLA IGEA	213	Tot. HSP 13	55	0	6	61
010642	00	CASA DI CURA SANT'ANNA	213	Tot. HSP 13	72	0	0	72

I posti letto sopra indicati per le Case di Cura sono quelli definiti "Contrattati" (ex DGR 27.07.2016 n. 12-3730).

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 75 del 5.02.2018 – DD 601 del 28.09.2018 – DD 591 del 29.09.2016 – DD 819 del 19.12.2016 - DD 815 del 28.11.2019.

BUDGET STRUTTURE PRIVATE ASL AL**ACCORDI CONTRATTUALI ANNI 2022-2023**

DGR N. 26-5656 - Regole di finanziamento per l'acquisto di prestazioni sanitarie da erogatori privati per gli anni 2022-2023 ed assegnazione dei tetti di spesa. Approvazione dello schema di contratto per prestazioni di ricovero in regime di acuzie e post-acuzie, di specialistica ambulatoriale e di CAVS.

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

MODELLO HSP 11 Anno 2022	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 2022	I dati relativi ai posti letto dei presidi a gestione diretta sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 12
MODELLO HSP 13 Anno 2022	I dati relativi ai posti letto dei presidi in convenzione sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 13

**BUDGET 2022 EROGATORI PRIVATI ACCREDITATI TERRITORIO ASL AL
DGR 26 - 5656 del 19.09.2022**

**ACCORDI CONTRATTUALI ANNI 2022 - 2023
RECEPITI CON DELIBERAZIONE 911 del 25.11.2022**

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

Con D.G.R. 26 - 5656 del 19.09.2022 "Regole di finanziamento per l'acquisto di prestazioni sanitarie da erogatori privati per gli anni 2022-2023 ed assegnazione dei tetti di spesa. Approvazione dello schema di contratto per prestazioni di ricovero in regime di acuzie e post-acuzie, di specialistica ambulatoriale e di CAVS", in assenza di accordo sulle regole per le annualità in oggetto con le associazioni di categoria, la Regione Piemonte, in relazione ai vincoli dettati dal legislatore ai fini della sostenibilità e compatibilità economica della programmazione sanitaria, ha approvato i criteri e la determinazione dei tetti di spesa per l'assistenza ospedaliera, attività di CAVS, domiciliare e specialistica ambulatoriale erogata nei confronti dei cittadini residenti nel Piemonte e residenti fuori regione, per gli anni 2022 e 2023.

Sono riconoscibili al di fuori dei tetti di spesa definiti unicamente:

- le prestazioni di ricovero "Covid" per gli aspetti ed entro i limiti contenuti nel DM Salute 12 agosto 2021;
- le prestazioni per il recupero delle liste di attesa con utilizzo del finanziamento di cui all'art. 29 del D.L. 14 agosto 2020, n. 104, convertito in legge con modificazioni dalla legge 13 ottobre 2020, n. 126, all'art. 26 del D.L. 25 maggio 2021, n. 73, convertito con modificazioni in Legge 23 luglio 2021, n. 106, ed all'art. 1 della L. 30 dicembre 2021, n. 234.

Fino al 31/3/2022 (termine stato di emergenza Covid-19), si applicano per quanto riguarda nello specifico la remunerazione delle prestazioni ospedaliere (compresi i ricoveri in corso a tale data) i disposti del DM Salute 12 agosto 2021.

Ai fini del raggiungimento delle finalità in ordine al recupero delle liste di attesa ex DGR 4-4878 del 14 aprile 2022 (Piano straordinario di recupero delle Liste d'attesa) - con esclusione delle prestazioni di screening oncologici - le AA.SS.LL. hanno avuto la facoltà coinvolgere anche le strutture private accreditate.

Con Deliberazione n. 597 del 14.07.2022 sono state ripartite, tra i singoli erogatori privati, le risorse individuate con deliberazione n. 364 del 29.04.2022 per l'acquisto di prestazioni finalizzate alla riduzione delle liste di attesa per l'anno 2022.

Con Deliberazione n. 855 del 02.11.202 sono state recepite le convenzioni sottoscritte con gli erogatori privati accreditati del territorio per acquisto di prestazioni finalizzate all'abbattimento delle liste di attesa.

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

Oltre agli obiettivi assegnati al Direttore Generale precedentemente relazionati, è stato definito, per l'anno 2022, un progetto nell'ambito della formazione del personale, che ha coinvolto tutti i servizi dell'Azienda:

corso FAD "GDPR (General Data Protection Regulation) – Regolamento UE 2016/679 – e sicurezza informatica".

Con la partecipazione a distanza di tutto il personale interessato, l'Azienda ha voluto informare i dipendenti in merito al Regolamento Generale sulla protezione dei dati (GDPR), che disciplina i trattamenti di dati personali con l'obiettivo di adeguare il livello di protezione in tutta l'Unione Europea.

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 nel territorio dell'Asl AL, 17 strutture psichiatriche convenzionate territorio altre ASL piemontesi, 4 strutture psichiatriche convenzionate fuori Regione, 8 strutture doppia diagnosi psichiatrica/dipendenze e 21 strutture per assistenza a disabili psichici;

Numero strutture a gestione diretta

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

Gli istituti o centri di riabilitazione ex art.26 L.833/78 sono 8, per complessivi 48 posti letto residenziali e 40 posti semiresidenziali.

Tabella riassuntiva PL per struttura residenziale a gestione diretta DSM

COD. STS.11	DENOMINAZIONE STRUTTURA	COMUNE	Numero posti	Numero utenti ospiti nel 2022	Numero utenti ospiti nel 2022 FLUSSO STS
070156	GA VIA BENSI - AL	ALESSANDRIA	5	7	7
070158	GA PROGETTO - NOVI LIGURE	NOVI LIGURE	4	0	0
070244	COMUNITA' PROTETTA ALBA CHIARA	VOLTAGGIO	10	18	18
070708	GA PROGETTO 1 - NOVI LIGURE	NOVI LIGURE	3	3	3
070709	GA PROGETTO 2 - NOVI LIGURE	NOVI LIGURE	3	3	3
070710	GA TORTONA	TORTONA	4	2	2
670913	COMUNITA' NUOVI ORIZZONTI E LA CASA	BOSCO MARENCO	14	13	13
670959	GA VIA VERDI - CASALE M.TO	CASALE MONFERRATO	5	3	3
		TOTALE	48	49	49

Per quanto attiene l'assistenza residenziale anziani/disabili l'azienda opera mediante 4 presidi a gestione diretta oltre ad un numero di strutture convenzionate del territorio e fuori provincia. La tipologia di strutture e il tipo di assistenza erogata sono riassunte nelle seguenti tabelle.

Gli istituti o centri di riabilitazione convenzionati ex art.26 L.833/78 sono 68, per complessivi 238 Posti letto residenziali e zero posti letto semiresidenziali.

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

MODELLO STS 11 Anno 2022	<p>I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate, sulla tipologia e il tipo di assistenza erogata, sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli STS 11: le Strutture "DPD" sono censite dal Dipartimento di Patologia delle Dipendenze e vi sono ospiti pazienti in Doppia Diagnosi con ripartizione della retta tra DPD e DSM. Le Strutture "DISTRETTO" sono censite dal Distretto Territoriale e i pazienti sono stati inseriti dalle Commissioni UMVD/UVG.</p> <p>Il flusso STS riguardante la Salute Mentale ASL AL 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 2022 a prescindere dall'ASL di provenienza.</p> <p>Nella presente relazione, ai fini del Bilancio, sono riportati anche i dati degli utenti in carico alla SC Salute Mentale inseriti in strutture accreditate per la psichiatria insistenti sul territorio piemontese e su territori fuori regione. Inoltre sono elencati anche gli utenti in comorbilità con il Dipartimento Patologia delle Dipendenze e gli utenti valutati in UMVD/UVG con spesa compartecipata e/o a totale carico SC Salute Mentale</p>
MODELLO RIA 11 Anno 2022	<p>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</p>
MODELLO FLS 12 Anno 2022	<p>I dati sotto riportati relativi a medici di base e pediatri sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai quadri E e F del modello FLS 12</p>

MEDICINA GENERALE e PEDIATRIA ASL AL

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 ANNO 2022

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

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

PEDIATRIA LIBERA SCELTA ANNO 2022

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

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

3.3 Prevenzione

A) STATO DELL'ARTE

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

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

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

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

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

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

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.

A far data dalla Deliberazione del DG n.819 del 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.29-5942 del 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 la 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 E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

Si riportano di seguito gli Obiettivi di Budget, assegnati per l'anno 2021, comuni a tutti i Servizi del Dipartimento di Prevenzione:

S.C. SIAN

Si riportano come segue gli Obiettivi di Budget, assegnati alla SC SIAN per l'anno 2022, con i relativi risultati:

A01: Redazione del programma del PLP 2022 - sicurezza alimentare - effettuazione di tutte le azioni previste per l'area di competenza

- Obiettivo trasversale: **PP09_OT01_IT01** Attività intersettoriali: partecipazione agli incontri relativi alla tematica di competenza specifica territoriale: "Spinetta Marengo".

E inoltre, sempre in relazione alle attività/azioni mirate alla situazione di Spinetta Marengo:

- Piano monitoraggio presenza PFAS in reti idriche (attività non evidenziata in programmazione PAISA) espletato al 100%: 135 campionamenti di acqua da pozzi e da punti di prelievo di reti idriche di 16 comuni lungo le aste dei fiumi Bormida, Tanaro e Scrivia

- Piano contaminanti ambientali in reti idriche Spinetta (**attività non evidenziata in programmazione PAISA**) espletato al 100%; 16 campionamenti dai pozzi che alimentano la rete idrica di Spinetta Marengo
- Piano monitoraggio PFAS in matrici alimentari vegetali (progetto ricerca CNR-ISPRA-IZSTO-Regione-ASLAL) (**attività non evidenziata in programmazione PAISA**): 16 campionamenti di matrici alimentari vegetali nel mese di novembre 2022.
- **Azione 13.7:** N. 15 operatori hanno partecipato al corso di formazione MTA coordinato a livello regionale

A02 Obiettivo DG22: 5.1 PIANO NAZIONALE DELLA PREVENZIONE (PNP) Previsti da DGR n.23-5653 19.9.2022

Trattasi di obiettivo trasversale con gli altri Servizi Dipartimentali dell'Area della Sicurezza Alimentare.

A03 Obiettivo DG22: 5.2 PIANO REGIONALE INTEGRATO PER I CONTROLLI SULLA SICUREZZA ALIMENTARE (PRISA) Previsti da DGR n.23-5653 19.9.2022

Trattasi di obiettivo trasversale con gli altri Servizi Dipartimentali dell'Area della Sicurezza Alimentare.

A04 Revisione/aggiornamento delle Procedure/Istruzioni Operative nell'ambito dell'area di competenza e di quelle a valenza trasversale, alla luce del 625/2021 –

Trattasi di obiettivo trasversale con gli altri Servizi Dipartimentali dell'Area della Sicurezza Alimentare.

Il documento è stato redatto entro i termini previsti e sono state aggiornate le procedure trasversali come da programma.

A05 Redazione del Piano aziendale integrato di sicurezza alimentare (PAISA) sulla base delle indicazioni contenute nel Piano Regionale Integrato di sicurezza alimentare (PRISA) e effettuazione delle attività di vigilanza, controllo e campionamento previste nel documento di programmazione aziendale (PAISA).

La redazione del PAISA (Piano Aziendale Integrato Sicurezza Alimentare), declinazione locale del PRISA (Piano Regionale Integrato Sicurezza Alimentare), è un obiettivo condiviso dai Servizi dell'Area Sicurezza Alimentare del Dipartimento di Prevenzione ed è stato redatto e trasmesso alla Direzione Regionale Prevenzione e Veterinaria nei tempi prefissati.

Per quanto di competenza della SC SIAN si relazionano a seguire le attività:

- stabilimenti alimentari controllati da personale ispettivo del SIAN (selezione voce "Piano di Controllo Ufficiale (PRISA) ISPEZIONE" e "SIAN" su *Sistema Informativo Unificato Regionale SIAN.reteunitaria*): 828 sul totale di 1018 stabilimenti di competenza SIAN controllati con i Servizi Veterinari (dato cumulativo di attività in esclusiva, integrate e delegate SIAN+SVET-A+SVET-B+SVET-C) SUL TOTALE PROGRAMMATO degli stabilimenti di competenza SIAN indicato sul PAISA 2022: 842;

- attività di campionamento di matrici alimentari e MOCA di competenza SC SIAN su PAISA 2022: 167 campionamenti effettuati su 167 campionamenti previsti. Ai 1018 controlli ufficiali sugli 828 programmati sono da aggiungere inoltre 248 ispezioni sugli stabilimenti alimentari determinati da allerte RASFF per un totale di 1266 cui sono da sommare i 167 campionamenti di matrici alimentari e MOCA per un totale di 1433 Controlli, vigilanza e ispezioni in materia di sicurezza alimentare.

Per quanto riguarda il piano di campionamento sulle acque potabili sulle 285 reti idriche, indicati in 1640 campionamenti complessivamente in fase di programmazione (800 campionamenti per parametri chimici + 800 campionamenti per parametri microbiologici + 40 per rilevazione radioattività) l'attività è stata realizzata con **1954** campionamenti (comprensiva dei ricontrolli) + **41** campionamenti sulle reti idriche dei comuni a vocazione risicola del casalese finalizzati alla ricerca di antiparassitari utilizzati nelle coltivazioni risicolivole. Rileva evidenziare che, per quanto riguarda i controlli sulle reti idriche, ai campionamenti sopra indicati, sono da aggiungere anche quelli precedentemente indicati all'obiettivo A01 corrispondenti a un totale di 167 campionamenti. Il **totale complessivo dei campionamenti di acqua potabile** risulta pari a **2162**.

C01 - Formazione: corso FAD GDPR - % personale interessato

A fronte dell'obiettivo assegnato (>= 80% personale interessato), il 100% dei dirigenti e del personale amministrativo ha partecipato al corso FAD GDPR. A tale proposito si ricorda che il personale CPS TPALL operante nella SC SIAN afferisce alla DIPSA.

Per quanto riguarda la formazione degli operatori del Servizio SIAN, la programmazione dell'attività ha subito variazioni per motivi organizzativi interni al Servizio stesso (avvicendamento del responsabile), necessità di recupero efficienza, in relazione al numero di controlli ufficiali originariamente programmati, a causa della riduzione progressiva del numero di operatori (dirigenza/CPS TPALL), subentro di ulteriori attività da espletare rispetto alla programmazione originaria. La formazione degli operatori è stata quindi indirizzata principalmente alle offerte formative FAD disponibili on-line, prime fra tutte il corso **PRISA FAD sulle MTA** cui ha partecipato, insieme a personale dei Servizi Veterinari, la maggior parte degli operatori del Servizio.

E' stato, inoltre, tempestivamente organizzato, in concomitanza con i dati osservati e a causa dell'aumentato numero di soggetti ricoverati presso i pronto soccorsi ospedalieri provinciali per intossicazione da funghi rispetto agli anni precedenti, coincidente con il numero di specie velenose/mortali osservate nelle consulenze effettuate dall'Ispettorato Micologico del Servizio a favore dei privati raccoglitori, un corso originariamente non programmato dedicato ai micologi ASL AL (*Le principali specie fungine tipiche del*

territorio alessandrino – Episodi ed intossicazioni correlati). In concomitanza di tale eccesso di incidenza osservata, inoltre, è stata concordata con L'URP aziendale un'attività di comunicazione rivolta alla popolazione a mezzo di stampa e televisioni locali.

La scadenza del triennio formativo ECM 2020-2021-2022 ha comportato la necessità di dare priorità, nell'ultimo trimestre dell'anno, al raggiungimento del debito formativo individuale di ciascun operatore del Servizio, al fine di evitare la cancellazione di taluni dall'albo professionale di appartenenza: tale obiettivo è stato raggiunto da tutti gli operatori entro il 28-12-2022 assicurando comunque la continuità del Servizio ed il rispetto degli altri obiettivi assegnati, anche se modifiche legislative dell'ultimo giorno dell'anno hanno procrastinato la scadenza effettiva del triennio formativo al 31-12-2024.

L'evento formativo originariamente programmato come accreditato, "**Procedure SIAN: L'ambito, il metodo, il piano di lavoro**", e originariamente programmato nel primo semestre, è stato realizzato in data 20 settembre 2022 nella forma di riunione di servizio non accreditata convocata dal nuovo direttore ff ad esito di colloqui individuali condotti con tutti gli operatori del Servizio.

L'evento formativo "**Acque destinate al consumo umano**" è stato realizzato in forma di corso teorico pratico non accreditato a favore di due operatori che sono stati coinvolti nell'effettuazione del piano di campionamento straordinario (novembre 2022) volto a verificare la contaminazione da PFAS nelle matrici vegetali nell'ambito della ricerca Regione-IZSPLVA-ISPR.

C02 - Prevenzione obesità infantile e dell'adulto - Documentazione attestante raggiungimento obiettivo

Le azioni relative all'obiettivo sono comprese nelle azioni del PLP 2022 PL1 e PL 13, entrambe azioni con obiettivi trasversali, in particolare per il PL1, l'azione "**1.8 Promozione di stili di vita salutari, con particolare riferimento all'alimentazione e all'attività fisica, per il contrasto di sovrappeso e obesità nei bambini**" e per il PL13 le azioni "**13.4 Programma di comunicazione rivolto alla popolazione generale e agli operatori delle filiere di produzione e commercializzazione degli alimenti**", "**13.5 Definizione di un programma di promozione della dieta sana, equilibrata e sostenibile per il contrasto di sovrappeso e obesità nei bambini**" e "**13.6 Prevenzione della malnutrizione**".

Come azione di sensibilizzazione sull'importanza di una dieta sana, equilibrata e sostenibile, dopo la sospensione nei primi mesi dell'anno dovuta alla pandemia, il 1° aprile 2022 è stato riattivato l'Ambulatorio di dietetica preventiva e consulenza nutrizionale della sede SIAN di Casale M.to, che rappresenta un valido strumento per promuovere corrette abitudini alimentari e sostenibili.

Nel 2022 (periodo aprile-dicembre) sono state effettuate n. 65 prime visite (a cui sono seguiti n. 73 controlli), che generalmente coinvolgono anche le famiglie, aumentando di conseguenza la popolazione target raggiunta.

Per quanto riguarda l'azione 13.5, l'obiettivo dell'azione era quello di aumentare l'accesso degli Istituti Comprensivi scolastici ai programmi di promozione di stili di vita salutari (alimentazione e attività fisica) su tutto il territorio provinciale e in particolare nel Distretto di Casale Monferrato e Acqui Terme che sono risultati, attraverso l'uso dello strumento "HAZ", come le zone a maggior bisogno e con maggiore prevalenza di bambini in sovrappeso e/o obesi. È stato pertanto programmato un Corso di formazione "A scuola con gusto 2.0" rivolto ai docenti delle scuole dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado in modo da poter raggiungere "a cascata" il maggior numero di alunni appartenenti alle scuole dei territori sopracitati, articolato in tre momenti formativi, due in plenaria e uno dedicato a ciascun ordine di scuola al fine di condividere gli strumenti educativi mirati alla fascia d'età. Al progetto hanno aderito 13 insegnanti di due Istituti comprensivi del distretto di Casale M.to per un totale di 5 plessi scolastici e "a cascata" sono state interessate 17 classi. L'azione è stata co-condotta con il PP1 "Scuole che promuovono salute" in sinergia con il PP2 "Comunità attive".

Per quanto riguarda l'azione 13.6 in merito alla sorveglianza della qualità nutrizionale dei pasti nella ristorazione scolastica e socio-assistenziale attraverso la compilazione di schede di valutazione del rischio nutrizionale attuate in concomitanza alle ordinarie attività di controllo ufficiale sugli OSA come da PRISA 2022 è stato superato il valore atteso di 20 interventi (tot. 27 di cui 7 da remoto). Per quanto riguarda l'attività di prevenzione della malnutrizione è stato programmato da parte del SIAN un corso di sensibilizzazione rivolto agli operatori sanitari e della ristorazione della Casa di Riposo e di Ricovero di Casale Monferrato, successivamente realizzate in due edizioni nel mese di gennaio 2023 per permettere la partecipazione di tutti gli operatori (n.70). Nell'ambito del corso è stato condiviso l'utilizzo del test validato di screening della malnutrizione MNA da somministrare agli ospiti della struttura.

C03 - Piano Emergenza Nucleare: secondo indirizzi e tempistica regionale - Rispetto indirizzi e scadenze regionali

a) Piano entro scadenza regionale

b) Completezza Piano

La SC SIAN ha partecipato alla stesura del piano NBCR dipartimentale. Il Dipartimento di Prevenzione ha partecipato alle riunioni di collegamento con gli Uffici Prefettizi di Vercelli e Alessandria producendo la documentazione richiesta.

La SC SIAN ha fornito le informazioni relative alle principali reti idriche della Provincia presenti sul Sistema Informativo Unificato.

SC SIAN

Da segnalare il pieno recupero alle attività istituzionali del Servizio rispetto all'era pandemica.

Rilevando che nel corso del 2022 si sono dimessi 2 CPS TPALL di nuova assunzione (luglio) e inoltre il pensionamento di un ulteriore dirigente medico (agosto), si segnala che la dotazione di personale del SIAN si è ulteriormente ridotta alla seguente composizione: due dirigenti, di cui uno con funzioni di direzione, una CPS Dietista, un coordinatore a scavalco con i servizi veterinari, 14 tecnici al

loro del godimento di tutele (L. 104, maternità, part-time etc), 6 amministrativi, rimanendo priva della figura professionale dell'assistente sanitaria necessaria alle attività e alla gestione dei flussi informativi della sorveglianza epidemiologica specifica delle malattie a trasmissione alimentare.

I risultati sopra riportati in relazione agli obiettivi di budget sono stati ottenuti a mezzo dell'impegno e della motivazione di tutto il personale nonostante i sempre più ridotti margini di efficientamento disponibili. Tale impegno ha permesso di raggiungere, e in alcuni casi superare, gli obiettivi di budget firmati dalla precedente gestione. Ciò nonostante l'impegno aggiuntivo affrontato dal personale del SIAN determinato da 1) sistematizzazione, richiesta dalla Direzione Generale, dei dati inerenti l'attività di monitoraggio dei PFAS nelle reti idriche del territorio (settembre-ottobre 2022), 2) piano di campionamento straordinario matrici alimentari vegetali per il progetto ricerca CNR-ISPRA-IZSTO-Regione-ASLAL (novembre 2022), 3) emergenza *Listeria monocytogenes* ceppo ST 155 su wurstel a seguito di decesso di un paziente presso l'ospedale di Novi (ottobre 2022), 4) aumentata attività dell'ispettorato micologico dovuto all'aumento di incidenza di casi di avvelenamento da funghi rispetto agli anni precedenti (11 casi nel bimestre settembre-ottobre 2022 vs 6-7 degli anni precedenti) contestuale al riscontro di un maggior numero di specie velenose/mortali raccolte dagli utenti dello sportello micologico aperto al pubblico, 5) supporto a Gestione Acqua SPA, unitamente ad ARPA Piemonte, per le attività di valutazione del rischio a seguito dello sversamento di una cisterna di vernici in prossimità delle opere di attingimento dell'acquedotto di Serravalle Scrivia - Novi Ligure (ottobre-novembre 2022).

SS Medicina dello Sport

Si segnala, rispetto agli anni precedenti, un incremento superiore al 14% delle prestazioni di medicina dello Sport rispetto al 2021 (3722 nel 2022 vs 3252 del 2021) nonostante la riduzione di risorse umane dedicate. Nell'ultimo quadrimestre dell'anno si è iniziata un'attività di riorganizzazione del servizio, condivisa con le direzioni dei distretti e dei presidi ospedaliari, finalizzata al miglioramento delle condizioni lavorative nelle sedi di Novi Ligure, Tortona, Acqui Terme, e all'aumento delle attività di prevenzione, da integrare sinergicamente con la SS Nutrizione e le altre realtà aziendali, nelle azioni del PLP 2023.

SS Nutrizione

Rilevando, rispetto agli anni precedenti, la perdita della professionalità dell'assistente sanitaria dovuta a pensionamento alla fine del 2021, si segnala la ripresa delle attività di *counselling* nutrizionale rispetto all'era pandemica.

SISP

Prosecuzione dell'attività anche per il 2022 della cabina di regia a cadenza settimanale in relazione alla gestione della campagna vaccinale COVID 19, con le tempistiche previste dalla Direzione Regionale Sanità, con il coinvolgimento della Direzione e degli uffici di Staff, le Strutture Territoriali (Distretto e SISP) Ospedaliere e Farmaceutiche, e il DIPSA.

La prosecuzione 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, garantendo 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.

E' proseguita l'attività legata all'esecuzione dei tamponi molecolari e successiva esecuzione, refertazione e certificazione dei tamponi rapidi sia nei DRIVE sia per i pazienti sintomatici e/o non trasportabili presso il loro domicilio.

Da indicare la partecipazione attiva sia nella stesura del Piano Aziendale Antinfluenzale che nel monitoraggio circa la predisposizione del Piano Pandemico Regionale nel rispetto delle tempistiche concordate, da affiancare la 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.

Il SISP ha continuato la Sorveglianza di popolazione PASSI, come previsto dai LEA.

Nell'anno 2022 sono state effettuate 275 interviste sul campione di popolazione. E' stata garantita la partecipazione alla formazione regionale e la partecipazione alla valutazione di alcuni risultati con la stesura di un report.

Con delibera 1062 del 28-12-2022 è stata individuato il gruppo di lavoro delle Sorveglianze Passi e Passi d'Argento

Riguardo alla attività SISP nell'ambito della Commissione di Vigilanza sulle strutture Socio Sanitarie, svolte su territorio provinciale, sono stati effettuati n. 32 sopralluoghi autorizzativi/ispettivi

Riguardo alla attività di autorizzazione e Vigilanza delle strutture sanitarie di esclusiva competenza SISP (ambulatori polispecialistici/mono-specialistici, fisioterapisti, MMG/PLS, farmacie) sono stati effettuati numero 11 interventi

Riguardo alla attività concernente le pratiche Ambientali (CdS, AUA, VIA, AIA, bonifiche ...) sono pervenute 127 richieste di partecipazione a Conferenze dei Servizi; 18 partecipazioni a CdS; sono stati emessi n. 83 pareri per CdS, n. 22 richieste di partecipazione a tavoli tecnici, n. 15 partecipazioni a tavoli tecnici, n. 225 richieste di parere e n. 183 pareri emessi.

Riguardo alle pratiche edilizie ne sono stati emessi n. 166 pareri e n. 138 pareri su piani e regolamenti diversi.

Commissioni pubblico Spettacolo n. 130

Estetica, acconciatori, tatuaggio e piercing n. 116

Strutture ricettive n. 38

Impianti natatori n. 113

Soccorso infermi (strutture e mezzi): n. 218

Esposti, segnalazioni n. 95

Idoneità alloggiative: n. 120

Amianto (auto-rimozione) pareri e sopralluoghi: n. 121

PROGRAMMI E PROGETTI

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

Sono state implementate le attività attinenti al Piano Regionale della Prevenzione, in particolare:

- rendicontazione PROSA Piano Locale Prevenzione 2022;

- partecipazione dei referenti PP1, PP2, PP3, PP5, PL11, PL12 e PL16 agli incontri regionali del Piano Locale Prevenzione.

Sono riprese le formazioni ai docenti nell'ambito dei progetti Unplugged, Diari della salute, Patentino dello Smartphone.

E' proseguita la sperimentazione del progetto "#vaccinazioni: istruzioni per l'uso" presso il Liceo Amaldi di Novi Ligure.

- conclusione del progetto "La comunità si cura (Intrecci 2018 della Compagnia San Paolo di Torino)" in collaborazione con il CISSACA: sono state rendicontate le attività attraverso un report e è stato mantenuto il programma delle attività in linea con la sostenibilità del progetto.

Per il PL 14 PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE MALATTIE TRASMISSIBILI, sono stati programmati incontri rivolti alla popolazione per promuovere la vaccinazione nell'adulto e nell'anziano in collaborazione con Cittadinanzattiva e gli ETS.

- in ottemperanza alla Legge 119/17, relativa all'obbligo vaccinale, è proseguita la collaborazione tra la Scuola e i Servizi Sanitari (SISP e Referente Vaccinazione Aziendale - RAV) per la valutazione delle situazioni vaccinali degli iscritti per la fascia di età 0-16 anni (verifica elenchi iscritti con anagrafe vaccinale, nonché la pianificazione e la programmazione della Sorveglianza 0-2 presso i Centri vaccinali).

Nel corso del 2022, lo **SPreSAL** ha realizzato tutte le attività previste dal Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) e dalla relativa programmazione regionale riguardo i Programmi Predefiniti (PP) 6, 7 e 8 che prevedono l'attuazione nel territorio di competenza delle diverse fasi di 3 Piani Mirati di Prevenzione (PMP): "Ambienti confinati nel settore agricolo e vitivinicolo", "Rischio di caduta dall'alto nei cantieri edili" e "Rischio cancerogeno professionale - rischio derivante da fumi di saldatura".

In particolare gli operatori SPreSAL individuati (un operatore per ciascuno PMP) hanno partecipato ai gruppi di lavoro regionali per la progettazione e per la redazione della relativa documentazione dei PMP. 5 operatori SPreSAL hanno partecipato alle iniziative formative regionali riguardo i documenti predisposti dai gruppi di lavoro dei PMP che si sono tenute nei giorni 14, 15 e 16 novembre 2022. Nei giorni 20 e 21 dicembre 2022 sono stati organizzati, presso la sede di Alessandria, incontri con le Associazioni datoriali e sindacali provinciali per la presentazione delle fasi attuative dei PMP "Ambienti confinati nel settore agricolo e vitivinicolo" e "Rischio cancerogeno professionale - rischio derivante da fumi di saldatura".

La vigilanza sulle attività del comparto delle costruzioni si è sviluppata con le modalità previste dal Piano nazionale e regionale. Nel 2022 sono stati vigilati 249 cantieri temporanei o mobili compresi i cantieri della grande opera Terzo Valico Ferroviario dei Giovi - Linea AV/AC Milano - Genova (pari al 108% del valore minimo di 229 cantieri indicato nella Determinazione Dirigenziale 694/A1409C/2022 del 28/04/2022). E' stata effettuata vigilanza congiunta con altri enti quali l'Ispettorato Territoriale del Lavoro (ITL) Alessandria-Asti nel 12% dei cantieri edili.

Nei cantieri per la realizzazione delle gallerie della grande opera Terzo Valico Ferroviario dei Giovi sono stati effettuati 50 interventi di vigilanza. Inoltre con la collaborazione del Laboratorio Nord-Ovest di ARPA Piemonte sono stati approfonditi gli aspetti relativi all'esposizione dei lavoratori ad agenti cancerogeni, in particolare a quelli di più recente classificazione (silice libera cristallina). Sempre nell'ambito della grande opera Terzo Valico ferroviario particolare rilevanza hanno avuto e hanno tuttora le problematiche amianto-correlate che rappresentano una peculiarità dei lavori rispetto ad altre opere analoghe. Le attività interessate sono state quella di scavo di galleria (sia con metodo tradizionale che con Tunnel Boring Machine) in rocce amiantifere, di palificazioni in cantiere aperto sempre in rocce amiantifere, di rimozione di ballast sia sopra che sotto soglia rispetto ai contenuti di amianto ed alla relativa classificazione come rifiuto pericoloso.

Il Servizio ha garantito le funzioni di vigilanza e di assistenza nell'ambito del SIN Casalese mediante varie attività: esame dei piani di lavoro di bonifica, emissione di pareri prescrittivi o dispositivi, verifiche sui cantieri per svolgere l'attività di vigilanza, collaudi dei cantieri e verifiche finali e rilascio dei certificati di restituibilità delle aree oggetto di bonifica.

Per quanto riguarda il comparto agricolo, in accordo con i contenuti del Piano nazionale e regionale, sono state vigilate 99 aziende agricole (pari al 110% del valore di 90 aziende agricole indicato nella Determinazione Dirigenziale 694/A1409C/2022 del 28/04/2022) di cui 9 allevamenti (in collaborazione con i Servizi Veterinari), 6 rivenditori macchine agricole e 6 controlli sull'utilizzo dei prodotti fitosanitari (in collaborazione con il SIAN). E' stata eseguita vigilanza congiunta con l'Ispettorato Territoriale del Lavoro (ITL) Alessandria-Asti nel 17% delle aziende agricole.

Le aziende vigilate, appartenenti a tutti i comparti produttivi, nel corso del 2022 sono state 1100 (pari al 107% del valore di 1027 aziende agricole indicato nella Determinazione Dirigenziale 694/A1409C/2022 del 28/04/2022).

L'attività del 2022 ha riguardato anche le indagini su infortuni lavorativi e malattie professionali. Sono state svolte 103 inchieste per infortuni e 106 inchieste per malattie professionali.

Nel corso del 2022 sono stati altresì conclusi 21 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 e il rispetto dei tempi di inserimento sul database nazionale definito dal Coordinamento Nazionale.

E' proseguita, con la collaborazione del Laboratorio Nord-Ovest di ARPA Piemonte, l'attività di vigilanza rivolta al polo chimico di Spinetta Marengo che nel corso del 2022 è stata prevalentemente rivolta all'esecuzione dei monitoraggi ambientali del cC6O4 impiegato come adiuvante nella sintesi dei polimeri fluorurati prodotti dalla ditta Solvay Specialty Polymers Italy s.p.a.

Infine, vista la progressiva espansione nel nostro territorio del comparto della logistica ed il numero di infortuni ivi accaduti, si è ritenuto necessario progettare e realizzare un piano mirato di prevenzione specifico rivolto non solo alle imprese del comparto in senso stretto, ma anche a tutte quelle attività che prevedono, almeno in parte, il carico e lo scarico delle merci, il loro trasporto interno, il magazzinaggio e la loro conservazione. E' stata quindi elaborata una lista di controllo/linea guida relativa ai rischi lavorativi per la salute e la sicurezza dei lavoratori impegnati in tali attività lavorative, lista redatta non solo e non tanto sulla base delle richieste normative quanto su quelli aspetti organizzativi, tecnici e procedurali che si sono dimostrati critici nelle ricostruzioni dei molti infortuni indagati relativi a tali attività. Per dare visibilità al progetto, per spiegarne le ragioni e le finalità, per approfondire i temi specifici e per presentare alle imprese e alle parti sociali la lista di controllo/linea guida è stato organizzato un seminario di presentazione che si è tenuto in data 30/11/2022 presso la sala convegni di Confindustria Alessandria con possibilità di partecipazione sia in presenza che in remoto. Al seminario hanno partecipato 113 ditte pari a oltre il 95% delle ditte invitate. In data 12/12/2022 alle aziende che hanno partecipato al seminario, ma anche a quelle invitate che non vi hanno preso parte, è stata inviata, tramite PEC, la lista di controllo/linea guida che dovranno essere restituite, nei termini previsti, compilate nelle parti richieste per valutare il grado di attenzione delle singole imprese alle problematiche della sicurezza e salute dei lavoratori nella attività cui ci si riferisce. Nel corso del 2023 si provvederà ad attuare la fase di vigilanza rivolta primariamente alle aziende che non hanno provveduto alla restituzione della lista di controllo compilata.

Veterinari – Area A- Area B - Area C

Area A

A01 Azioni di competenza legate al PLP 2022 - effettuazione di tutte le azioni previste per l'area di competenza: l'Area A ha contribuito ai Programmi del PLP 2022 come previsto da DGR n.23-5653 19.9.2022 Ob. 5.1.

A02 Obiettivo DG22: 5.1 PIANO NAZIONALE DELLA PREVENZIONE (PNP): la percentuale di indicatori di programma e di processo che raggiungono lo standard atteso è superiore al 60% dei medesimi.

A03 Obiettivo DG22: 5.2 PIANO REGIONALE INTEGRATO PER I CONTROLLI SULLA SICUREZZA ALIMENTARE (PRISA): Si conferma il raggiungimento del 90% nel 50% dei settori di controllo previsti.

A04 Procedure, Istruzioni operative e Modulistica inerenti la gestione dell'Anagrafe degli Allevamenti zootecnici, il sistema di Identificazione e Registrazione del bestiame e i Controlli Ufficiali di competenza dell'Area e di quelle a valenza trasversale, alla luce del 625/2021: la Procedura relativa ai Controlli Ufficiali, l'Istruzione operativa per la gestione degli allevamenti e procedura a valenza trasversale sono state aggiornate.

A05 Redazione del Piano aziendale integrato di sicurezza alimentare (PAISA) sulla base delle indicazioni contenute nel Piano Regionale Integrato di sicurezza alimentare (PRISA) e effettuazione delle attività di vigilanza, controllo e campionamento previste nel documento di programmazione aziendale (PAISA): il preventivo del PAISA 2022 è stato redatto e inviato nei tempi. L'attività dell'anno svolta nella percentuale attesa.

C01 Formazione: corso FAD GDPR: La percentuale di personale di Area A che ha partecipato al corso è dell'88%

C02 Gestione emergenza Peste suina africana (PSA) sul territorio dell'ASL AL:

- a) controlli negli allevamenti suini per verifica applicazione normativa nazionale e regionale
- b) designazione strutture dedicate alla gestione di cinghiali abbattuti e supervisione
- c) formazione degli addetti al piano di de-popolamento della selvaggina secondo le disposizioni regionali
- d) tutti gli allevamenti sono stati controllati almeno una volta nel 2022
- e) le 11 strutture richieste sono state designate
- f) effettuati n. 20 corsi come richiesti da parte di ENTI e associazioni con 1257 partecipanti formati.

Area B/PMPPV

A01 Azioni di competenza legate al PLP 2022 - effettuazione di tutte le azioni previste per l'area di competenza: la S.C. Veterinario Area B/PMPPV ha contribuito ai Programmi del PLP 2022 come previsto dalla DGR n. 23-5653 del 19/09/2022 Ob 5.1, come da rendicontazione PLP

A02 Obiettivo DG22: 5.1 PIANO NAZIONALE DELLA PREVENZIONE (PNP): la percentuale di indicatori di programma e di processo che raggiungono lo standard atteso è superiore al 60% dei medesimi.

A03 Obiettivo DG22: 5.2 PIANO REGIONALE INTEGRATO PER I CONTROLLI SULLA SICUREZZA ALIMENTARE (PRISA): si conferma che è stato raggiunto l'80% delle attività svolte nel 50% dei settori di controllo previsti dal documento PRISA 2022.

A04 Revisione/aggiornamento delle Procedure/Istruzioni Operative nell'ambito dell'area di competenza e di quelle a valenza trasversale, alla luce del Reg UE 2017/625: nel corso dell'anno 2022 sono state revisionate alcune procedure trasversali ai Servizi Veterinari e SIAN con una priorità che ha tenuto conto degli argomenti/ricieste dell'audit regionale di settore. Nello specifico sono state revisionate le seguenti procedure:

- a) procedure di campionamento alimenti con le relative istruzioni operative mirate al trasporto campioni in regime di temperatura controllata e non e alla taratura termometri.
- b) procedura verifica dell'efficacia e appropriatezza dei controlli ufficiali come previste dal Reg UE 2017/625 - modulistica di utilizzo trasversale ai Servizi Veterinari e SIAN (rendicontazione LEA).

A05 Redazione del Piano aziendale integrato di sicurezza alimentare (PAISA) sulla base delle indicazioni contenute nel Piano Regionale Integrato di sicurezza alimentare (PRISA) e effettuazione delle attività di vigilanza, controllo e campionamento previste nel documento di programmazione aziendale (PAISA): i documenti di programmazione e rendicontazione Piano Aziendale Integrato Sicurezza Alimentare (PAISA) 2022 sono stati redatti e inviati alla Regione, settore prevenzione e veterinaria nei tempi previsti. Si conferma che sono state effettuate il 90% delle attività programmate.

C01 Formazione: corso FAD GDPR: il personale afferente la S.C., che ha frequentato il corso, è pari al 90,4%.

C02 Gestione emergenza Peste suina africana (PSA) sul territorio dell'ASL AL:

- a) recupero e campionamento delle carcasse di cinghiale segnalate/abbattute secondo le disposizioni nazionali/regionali e i protocolli operativi della struttura
 - b) designazione strutture dedicate alla gestione di cinghiali abbattuti e supervisione
 - c) formazione degli addetti al piano di de-popolamento della selvaggina secondo le disposizioni regionali
- a) si conferma che tutte le carcasse di cinghiale segnalate da parte degli Enti – privati cittadini sono state campionate (n.974), di cui ne sono state recuperate n.970 e ne sono state messe in sicurezza n. 4 a causa di non trasportabilità della carcassa.
- b) da parte degli enti presenti sul territorio sono arrivate le richieste per la designazione di 11 strutture, di cui si è provveduto in toto
- c) a seguito di richiesta da parte di Enti/ società venatorie, sono state effettuate n. 20 edizioni del corso volto agli addetti al piano di de-popolamento relativo alla biosicurezza, il corso ha coinvolto n. 1257

Area C

Azioni di competenza legate al PLP 2022 Predisposizione, per quanto di competenza e di concerto con altre strutture dell'ASL AL, di evento accreditato E.C.M in materia di animal hoarding. Programma 9: supervisione e predisposizione piano di campionamento matrici di origine animale (uova) nell'ambito del piano di biomonitoraggio area di Spinetta Marengo. Partecipazione agli incontri con altri enti sulla tematica: 04 riunioni nell'anno 2022. Programma 10: Piano Nazionale residui (PNR) completato al 100% senza rilevare non conformità

La valutazione del rischio ed il consumo medio di medicinali veterinari negli allevamenti dell'ASL AL è riassunto in specifici report presenti su Vetinfo-Classyfarm

Obiettivo DG22: 5.1 PIANO NAZIONALE DELLA PREVENZIONE (PNP)

La percentuale di indicatori di programma e di processo che raggiungono lo standard atteso è superiore al 60% dei medesimi.

Obiettivo DG22: 5.2 PIANO REGIONALE INTEGRATO PER I CONTROLLI SULLA SICUREZZA ALIMENTARE (PRISA)

Si conferma il raggiungimento del 90% nel 50% dei settori di controllo previsti.

Revisione/aggiornamento delle Procedure/Istruzioni Operative nell'ambito dell'area di competenza e di quelle a valenza trasversale, alla luce del 625/2021

Le procedure presenti al 30 settembre 2022 sono state aggiornate anche in relazione all'audit regionale del 22 novembre 2022. Redazione del Piano aziendale integrato di sicurezza alimentare (PAISA) sulla base delle indicazioni contenute nel Piano Regionale Integrato di sicurezza alimentare (PRISA) e effettuazione delle attività di vigilanza, controllo e campionamento previste nel documento di programmazione aziendale (PAISA)

386 attività effettuate su 401 previste pari a 96,25%: inoltre sono state effettuate le seguenti attività non programmabili: n° 565 interventi per la profilassi delle TSE, rilasciati n° 221 certificati per export prodotti di O.A. negli ambiti di competenza, n° 48 interventi nel settore del benessere degli animali d'affezione, n°41 farmacosorveglianza e seguito di prelievo piano residui al macello.

Formazione: corso FAD GDPR 85,7% del personale afferente alla S.C.

Peste suina africana secondo programmazione nazionale / regionale

n° 11 Strutture richieste: tutte attivate

inviati n° 94 report giornalieri pari al 100% delle giornate in cui si sono accertati casi di PSA

SC MEDICINA LEGALE

OBIETTIVO 1 A01 (DI ATTIVITA') "Riorganizzazione del sistema di offerta delle prestazioni di Medicina Legale sulle diverse sedi di erogazione": si è provveduto ad implementare il personale amministrativo nelle varie sedi, ridefinendo l'organizzazione degli Uffici di supporto alle Commissioni Mediche che erogano le prestazioni sanitarie di cui alla L. 295/90 invalidità civile – L. 104/92 handicap – L. 68/99 collocamento mirato – L.382/70 cecità – L.381/70 sordomutismo, attività che consiste nel rilascio di una proposta valutativa che all'atto dell'accertamento collegiale, o in presenza o sugli atti, viene trasmessa telematicamente all'INPS, ossia al soggetto a cui il cittadino ha presentato istanza di riconoscimento del beneficio richiesto. I verbali definitivi che giungono all'istante infatti sono inoltrati dall'INPS e non dall'ASL a far data dal 01.01.2010. Per difficoltà operative dovute alla carenza di personale medico operante presso la sede di Tortona e di Valenza, si è disposto la presenza tramite turnazione di personale medico proveniente da altre sedi, sempre afferenti alla Struttura Complessa di Medicina Legale. Si è assicurata la partecipazione di tutto il personale medico dipendente all'attività collegiale resa in Commissione Medica Patenti di Guida Speciali afferente l'ambito territoriale provinciale e si è altresì provveduto ad inserire in tutte le Commissioni Mediche atte all'accertamento degli stati di invalidità civile, handicap, collocamento mirato, cecità e sordomutismo, operanti sul territorio provinciale, i Rappresentanti di Categoria designati dalle rispettive Associazioni, ogni qualvolta le stesse devono pronunciarsi in merito, in ottemperanza alla L. 295/90 art. 1 c. 3 e al D.M 05.08.1991 n. 387 (es. Associazione Nazionale dei Mutilati e Invalidi Civili, Unione Italiana Ciechi, Ente nazionale per la protezione e assistenza sordi Onlus, Associazione nazionale delle Famiglie dei fanciulli ed adulti subnormali e Associazione Italiana Spastici ecc..).

OBIETTIVO 2

B01 - "Contenimento tempo medio di attesa accertamento stati invalidità civile e leggi connesse";

B02 - "Accertamento delle condizioni di handicap su minori ai fini dell'assegnazione dell'insegnante di sostegno con mantenimento in operatività dell'apposito Collegio Medico".

I tempi di attesa tra istanza e convocazione per gli accertamenti degli stati di invalidità civile, handicap e collocamento mirato risultano essere dai 60 ai 90, per la L.80/2006 "patologie oncologiche" 14 gg di attesa, per cecità e sordità 30 gg. Sempre 30 gg di attesa per gli accertamenti di invalidità ed handicap sui minori con richiesta di insegnante di sostegno.

OBIETTIVO 3 C01 Formazione: "corso FAD GDPR".

E' stato espletato dai dipendenti con valore raggiunto pari a 88,4%.

4.3 PREVENZIONE

Di seguito la tabella che riassume l'attività svolta dal dipartimento di Prevenzione nell'anno 2022 a confronto con l'anno precedente.

Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione (SIAN)	Anno 2021	Anno 2022
Informazioni generali sulle funzioni: cfr. atto aziendale vigente		
Controlli, vigilanza e ispezioni in materia di sicurezza alimentare:	1046	1433
Attività di controllo su acque per uso umano:	1198	2162
Provvedimenti e sanzioni:	21 prescrizioni ex art. 138; 52 sanzioni; 1 notizia di reato; 280 provvedimenti ex art.54/882	18 prescrizioni ex art. 138; 73 sanzioni; 2 notizia di reato; 316 provvedimenti ex art.138/625
Certificazione alimenti e merci per l'esportazione verso Paesi extra UE	527	953
Attività di 'counselling' nutrizionale (ore):	15	80
Sorveglianza nutrizionale		
– pareri su menù e tabelle dietetiche ristorazione scolastica:	221	338
– pareri su menù e tabelle dietetiche strutture socio-assistenziali:	137	103
Medicina dello Sport		
Visite	3252	3722
Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP)	Anno 2021	Anno 2022
Vaccinazioni obbligatorie e raccomandate	804539	821741
Medicina dei viaggi: counselling		1251
Vaccinazioni medicina dei viaggi	860	1551
Controlli, vigilanza ed ispezioni	1327	1591
Sorveglianza malattie infettive – notifiche pervenute - inchieste epidemiologiche eseguite	181	1758
Pareri edilizi	133	166
Conferenze dei servizi	208	673
Interventi di educazione sanitaria e promozione alla salute	30	137
Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro (SPRESAL)	Anno 2021	Anno 2022
Ditte vigilate	992	1100
Interventi di vigilanza	992	1100
Cantieri Edili sottoposti a vigilanza	247	249
Infortuni sul lavoro indagati	144	103
Malattie Professionali indagate	89	106
Punti di prescrizione impartiti (art. 21 D.Lgs. 758/94)	264	343
Numero verbali	215	261
Piani di lavoro e notifiche amianto valutati	1072	1218
Numero sopralluoghi effettuati	672	643

Servizio Veterinario		
Sanità Animale – Area A	Anno 2021	Anno 2022
Allevamenti zootecnici e consistenza capi:	Allevamenti/Capi	Allevamenti/Capi
Bovini	684/40390	688-36599
Ovini e caprini	859/17612	679-18071
Suini	265/36118	247-36000
Equidi	1877/4433	1847-3461
Conigli	7/2900	8 - 13000
Avicoli a carattere commerciale (esclusi i famigliari)	73/300339	69-290000
Apiari	3011	4862
Stalle di sosta/commercio autorizzate	7	7
Partite di animali da allevamento importate da estero	716	683
Strutture adibite al ricovero di animali d'affezione: canili e gattili	102	68
Attività S.O.C. Sanità Animale – Area A in ambito zootecnico:		
Accessi dei veterinari di Area A in allevamenti per profilassi varie:	1629	1492
Prove di stalla effettuate per profilassi varie	2617	2254
Capi in allevamenti zootecnici provati	144233	309658
Animali d'affezione:		
Cani censiti in anagrafe	87812	88646
Sedute di identificazione cani (veterinari ASL)	116	135
Cani identificati con microchip dal S. veterinario	2035	1562
Interventi di vigilanza per anagrafe canina	995	1050
Passaporti per animali d'affezione rilasciati	939	1088
Morsicature segnalate	165	153
Igiene degli alimenti di origine animale – Area B	Anno 2021	Anno 2022
Impianti di macellazione	41	36
Altri impianti riconosciuti C.E.	52	49
Certificati export	29	53
Verifiche negli stabilimenti di produzione	108	107
Riscontro non conformità	19	64
Verifiche negli esercizi al dettaglio	91	89
Diffformità alla normativa vigente	48	169
Visita ante e post mortem negli impianti di macellazione (bovini suini ed ovi-caprini)	10862	10.687
Visita ante e post mortem negli impianti di macellazione: avicoli	2594643	2.928.017
Prelievo campioni alimenti	169	165
Sequestro merce	160T	155T
Igiene degli allevamenti e produzioni zootecniche – Area C	Anno 2021	Anno 2022
Strutture sanitarie abilitate alla cura degli animali d'affezione	92	92
Altri impianti riconosciuti C.E.	178	184
Monitoraggio resi alimentari c/o stabilimenti prodotti a base di latte industriali	0	0
Produzione primaria settore latte	81	92

Attività di vendita settore lattiero caseario	59	59
Ispezioni sottoprodotti Reg. CE 1069/2009	92	51
Audit sottoprodotti Reg. CE 1069/2009	1	0
Campionamenti eseguiti su latte e prodotti a base di latte	29	89
Sopralluoghi in allevamento come attività integrata A e C	3	0
Audit in allevamento come attività integrata A e C	0	0
PNAA PRINCIPI ATTIVI E ADDITIVI campioni effettuati	34	37
PNAA PRINCIPI BSE campioni effettuati	9	7
PNAA PRINCIPI DIOSSINE E PCB campioni effettuati	1	1
PNAA PRINCIPI MICOTOSSINE campioni effettuati	9	7
PNAA METALLI PESANTI E CONTAMINANTI AMBIENTALI campioni effettuati	10	10
PNAA SALMONELLE campioni effettuati	11	10
PNAA OGM campioni effettuati	3	3
Ispezioni effettuate presso OSM (operatori settore mangimi)	35	36
Audit effettuati presso OSM (operatori settore mangimi)	0	0
PNR sostanze anabolizzanti e non autorizzate campioni effettuati	96	60
PNR sostanze autorizzate (farmaci veterinari) campioni effettuati	65	70
PNR contaminanti di origine chimica (DIOSSINE e PCB) campioni effettuati	5	1
PNR contaminanti di origine chimica (metalli pesanti) campioni effettuati	7	3
PNR contaminanti di origine chimica (programma pluriennale ANTIPARASSITARI) campioni effettuati	3	1
PNR contaminanti di origine biologica (micotossine) campioni effettuati	4	6
PIANO REGIONALE BENESSERE ANIMALE allevamenti controllati	88	71
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	182	146
FARMACOSORVEGLIANZA VETERINARIA farmaco veterinario ricette pervenute	185896	186540
FARMACOSORVEGLIANZA VETERINARIA mangimi medicati ricette pervenute	122	71
CERTIFICAZIONI PER EXPORT PRODOTTI ALIMENTARI	76	86
CERTIFICAZIONI PER EXPORT PRODOTTI INTERMEDI Reg. CE 1069/2009	113	91
CERTIFICAZIONI PER EXPORT MANGIMI (alimenti per animali da compagnia)	0	0
TRASPORTO ANIMALE Autorizzazioni trasportatori ai sensi dell'art. 10 (viaggi < 8 ore) del Reg. (CE) 1/2005 - Validità 5 anni	2	9
TRASPORTO ANIMALE Autorizzazioni trasportatori ai sensi dell'art. 11 (viaggi > 8 ore) del Reg. (CE) 1/2005 - Validità 5 anni	6	7
TRASPORTO ANIMALE Certificati di omologazione ai sensi dell'art. 18 del Reg. (CE) 1/2005 - Validità 5 anni	6	8
TRASPORTO ANIMALE Certificati di idoneità ai sensi dell'art. 6 del Reg. (CE) 1/2005 - Validità 10 anni	5	4
TRASPORTO ANIMALE Autodichiarazioni della registrazione come produttore primario ai sensi del Reg (CE) 852/2004 - Allegato G vidimazioni - Validità 5 anni	17	11
TRASPORTO ANIMALE Autodichiarazioni della registrazione come trasportatore "conto proprio" di equidi - All. H vidimazioni - Validità 5 anni	22	52

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 – All. I vidimazioni – Validità 5 anni	6	2
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	4	27
Campioni OBEX Zora comprensivi degli accessi cui è seguita dichiarazione di non eseguibilità del campione		565
Presidio Multizonale di Profilassi e Polizia Veterinaria	Anno 2021	Anno 2022
Animali selvatici inviati alla Facoltà di Medicina Veterinaria	27 (+93 IZS)	54 (+ 64 IZS)
Esecuzione piani di profilassi-Test Brucellosi latte bovino di massa =		
Allevamenti	71	15
Distributori automatici	44	4
Prelievo campioni di latte		
Bovino	160	125
Ovicaprino	56	32
Interventi di vigilanza		
Alpeggi	10	7
Allevamenti	29	6
Canili + Colonie feline	21	23
Ritiro e distribuzione marche auricolari	20	45
Interventi per controllo popolazioni colonie feline	Sanità animale	Sanità animale
EMERGENZA PSA: interventi recupero carcasse di cinghiale segnalate ed abbattute	//	629
EMERGENZA PSA: abbattimento suini in allevamento	//	6449
Medicina Legale	Anno 2021	Anno 2022
Prestazioni monocratiche	9.190	8.568
Prestazioni collegiali	18.193	19.367

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 il 2021 e con il 2019 (anno pre-covid).

FLUSSO	NUMERO				
	ANNO 2019	ANNO 2021	ANNO 2022	% su 2019	% su 2021
RICOVERI	27.908	21.019	23.023	82%	109,53%
AMBULATORIALE	4.218.823	3.340.221	3.525.349	84%	105,54%
DEA / PS NON SEGUITO DA RICOVERO	609.439	279.535	377.444	62%	135,03%

FLUSSO	VALORE (euro)				
	ANNO 2019	ANNO 2021	ANNO 2022	% su 2019	% su 2021
RICOVERI	79.923.133	68.621.813	71.097.771	89%	103,61%
AMBULATORIALE	44.741.826	33.474.366	36.331.758	81%	108,54%
DEA / PS NON SEGUITO DA RICOVERO	5.442.919	2.899.345	3.327.820	61%	114,78%

L'andamento dell'attività nell'anno 2022 è stato condizionato, seppur in misura minore rispetto all'anno 2021, dalle misure adottate per fronteggiare la pandemia da covid-19, in particolare nei primi mesi. Si evidenzia infatti un incremento dell'attività rispetto al 2021, che però non raggiunge ancora pienamente i valori del 2019.

L'Azienda ha poi avviato un percorso di ripresa dell'attività per tendere ai livelli del 2019 (anno target pre-covid) ricorrendo anche alle prestazioni aggiuntive nell'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.

Nella tabella successiva, si riporta il numero degli interventi chirurgici effettuati nei quattro presidi ospedalieri, con la suddivisione per specialità.

Dal confronto con il 2019, si evince come, per talune specialità, sia stato superato il livello target del 2019, mentre in altre si è ancora in lieve sofferenza ma comunque in notevole incremento rispetto all'anno 2021.

INTERVENTI CHIRURGICI (RICOVERI ORDINARI + DAY SURGERY + AMBULATORIALE)
(fonte Registro Operatorio)

PRESIDIO OSPEDALIERO	SPECIALITA'	GEN / DIC 2019	GEN / DIC 2021	GEN / DIC 2022	% 2022 su 2019
P.O. ACQUI	CHIRURGIA	1.277	861	1.044	81,8%
	ORTOPEDIA	922	639	774	83,9%
	ORL	180	64	100	55,6%
	UROLOGIA	151	60	60	39,7%
	OCULISTICA	538	186	422	78,4%
	OSTETRICIA GINECOLOGIA	72	0	0	
	TOTALE P.O. ACQUI	3.140	1.810	2.400	76,4%
P.O. CASALE	CHIRURGIA	1.266	937	1.254	99,1%
	ORTOPEDIA	830	842	921	111,0%
	CARDIOLOGIA	134	172	177	132,1%
	NEFROLOGIA	12	5	6	50,0%
	OCULISTICA	4.152	4.739	2.865	69,0%
	ODONTOSTOMATOLOGIA	189	65	69	36,5%
	ORL	201	141	178	88,6%
	OSTETRICIA GINECOLOGIA	923	700	792	85,8%
	RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	25	50	25	100,0%
	TERAPIA DEL DOLORE	699	549	729	104,3%
	UROLOGIA	355	253	165	46,5%
	TOTALE P.O. CASALE	8.786	8.453	7.181	81,7%
P.O. NOVI	CHIRURGIA	1.202	975	1.020	84,9%
	ORTOPEDIA	263	602	435	165,4%
	CARDIOLOGIA	206	166	148	71,8%
	NEFROLOGIA	14	1	0	0,0%
	OCULISTICA	952	112	0	0,0%
	OSTETRICIA GINECOLOGIA	809	571	652	80,6%
	RIANIMAZIONE	12	18	28	233,3%
	UROLOGIA	1.162	950	1.121	96,5%
TOTALE P.O. NOVI	4.620	3.395	3.404	73,7%	
P.O. TORTONA	CHIRURGIA	1.494	559	1.091	73,0%
	ORTOPEDIA	1.014	430	957	94,4%
	OCULISTICA	594	215	415	69,9%
	ORL	378	178	256	67,7%
	TERAPIA DEL DOLORE	348	18	102	29,3%
	ANGIOLOGIA VULNOLOGIA	172	0	0	0,0%
	TOTALE P.O. TORTONA	4.000	1.400	2.821	70,5%
TOTALE COMPLESSIVO	20.546	15.058	15.806	76,9%	

4.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA

PRODUZIONE PRESIDII ASL AL

La tabella seguente rappresenta l'attività di ricovero erogata suddivisa per Presidio Ospedaliero.

ATTIVITA' DI RICOVERO PO ASL AL

PP.OO.	ANNO 2019			ANNO 2021			ANNO 2022		
	Casi	Giornate	Valore	Casi	Giornate	Valore	Casi	Giornate	Valore
P.O. CASALE	9.495	61.766	26.426.826	7.776	50.942	24.382.725	8.324	53.086	25.958.585
P.O. TORTONA	4.293	27.458	13.879.998	2.088	20.866	9.800.664	3.154	21.115	11.678.397
P.O. NOVI LIGURE	9.047	47.178	23.128.826	7.596	40.838	21.573.282	7.787	40.660	20.563.874
P.O. ACQUI TERME	3.900	24.827	11.772.617	2.633	17.082	9.359.594	2.814	17.441	9.462.633
P.O. OVADA	1.173	17.460	4.714.866	926	12.879	3.505.549	944	12.606	3.434.282

DEA / PRONTO SOCCORSO (n. passaggi)

COD URGENZA	ANNO 2016	ANNO 2017	ANNO 2018	ANNO 2019	ANNO 2020	ANNO 2021	ANNO 2022
BIANCO	4.590	3.537	3.270	3.778	2.418	1.745	2.382
VERDE	77.613	78.131	76.645	74.372	41.575	43.808	28.660
AZZURRO						39	28.529
ARANCIONE						10	14.173
GIALLO	7.741	9.579	9.753	9.979	6.496	2.353	7
ROSSO	3.657	3.809	4.328	4142	3.010	9.658	1.730
NERO	52.928	3.117	2.681	23121	1.119	1.442	4
Totale complessivo	96.529	98.173	96.677	95.392	54.348	59.055	75.485

RICOVERI-AMBULATORIALE-DEA-FILE F

Al fine di fornire un quadro complessivo dell'attività erogata dall'ASL AL (valorizzata con i flussi), si riporta la valorizzazione dell'attività di ricovero, specialistica per esterni, specialistica per Pronto Soccorso e distribuzione diretta di farmaci nell'ultimo decennio.

Valore (euro)

	per residenti ASLAL	altri residenti ASL Piemonte	per residenti altre Regioni	per Stranieri	per STP	Totali
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
Anno 2022	61.371.560,27	3.859.157,35	5.152.276,64	212.929,20	178.380,40	70.774.303,86

Da report extranet CSI Piemonte - Regio080

4.2 ASSISTENZA TERRITORIALE

PRESTAZIONI ATTIVITA' AMBULATORIALI PER ESTERNI

		12M2021	12M2022
DISTRETTO ACQUI T. OVADA		9.688	8.590
	di cui sumaisti	2.754	3.515
DISTRETTO ALESSANDRIA VALENZA		40.178	44.066
	di cui sumaisti	20.813	22.460
DISTRETTO CASALE M.		19.381	21.459
	di cui sumaisti	5.999	7.025
DISTRETTO NOVI L. TORTONA		20.012	20.219
	di cui sumaisti	9.967	11.148

Non è ricompresa l'attività di NPI.

5. Il Covid -19 in cifre

L'esercizio 2022 è stato inevitabilmente ancora condizionato dalla contingenza epidemiologica che ha inciso, in particolare nei primi mesi dell'anno, sull'intera organizzazione dell'ASL AL, con effetti importanti sulla gestione, sullo svolgimento delle attività e sui costi.

Nel recepire il Piano approvato dalla Regione Piemonte con D.G.R. 1-1979 del 23.09.2020 e successivi provvedimenti di aggiornamento, l'ASL AL ha definito il "Piano Pandemico aziendale", con l'implementazione operativa di ulteriori azioni per la gestione dell'emergenza Covid-19 e con particolare riferimento all'obiettivo specifico individuato nell'ambito della DGR 15-2139 del 23.10.2020 di approvazione obiettivi di attività assegnati ai Direttori Generali/Commissari per l'anno 2020, denominato "Sviluppare il piano pandemico regionale a livello aziendale.

Di seguito il numero delle vaccinazioni anti covid effettuate all'anno 2022 ed il numero dei Centri vaccinali attivati sul territorio dell'Azienda.

VACCINAZIONI ANTI COVID-19

TOTALE AL 31.12.22	CV ASLAL	CV ASOAL	TOT
1A DOSE	339.043	16.664	355.707
2A DOSE	312.803	16.306	329.109
3A DOSE	279.560	19.969	299.529
4A DOSE	80.501	1.135	81.636
5A DOSE	9.619	13	9.632
TOT	1.021.526	54.087	1.075.613

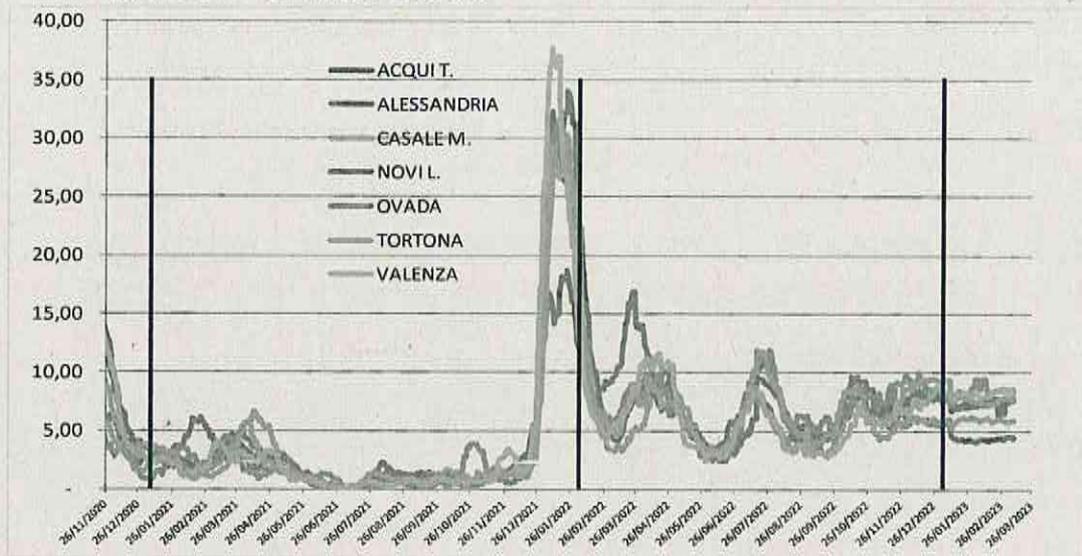
PRODUZIONE % su pop totale	ASLAL
1A DOSE	83,0%
2A DOSE	76,8%
3A DOSE	69,9%
4A DOSE	19,1%
5A DOSE	2,2%
TOT	251,0%

CV ADULTI	
CV DISTRETTUALI	10
ALTRI CV	7
CV ASO AL	1
CV TOT	18

CV PEDIATRICI	
CV DISTRETTUALI	6
ALTRI CV	3
CV ASO AL	1
CV TOT	10

I grafici seguenti rappresentano la situazione dei pazienti positivi al Covid-19 e l'andamento dei posti letto occupati da pazienti Covid-19 positivi nelle province di Alessandria e Asti, compresi i Presidi dell'ASL AL, ASL AT, ASO AL e quelli attivati presso gli Istituti Privati accreditati ASL AL e presso le Strutture CAVS.

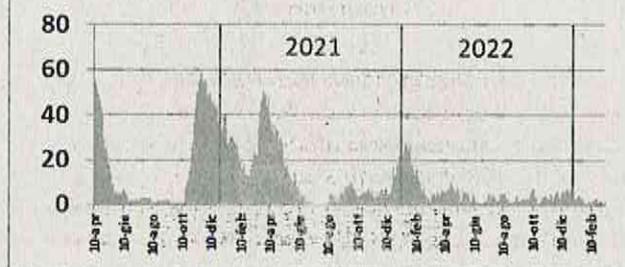
ATTUALMENTE POSITIVI PER 1000 ABITANTI ASL AL - "CENTRI ZONA"



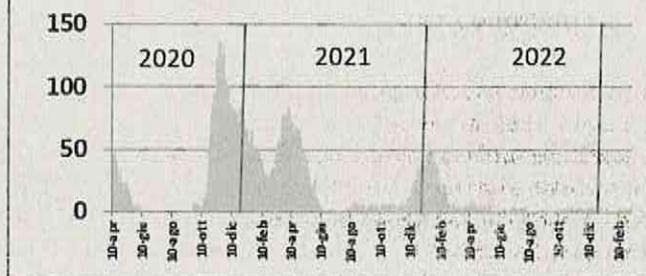
PL OCCUPATI COVID19

PP.OO. ASLAL +ASO AL+ASL AT+PRIVATI ACCR.+CAVS

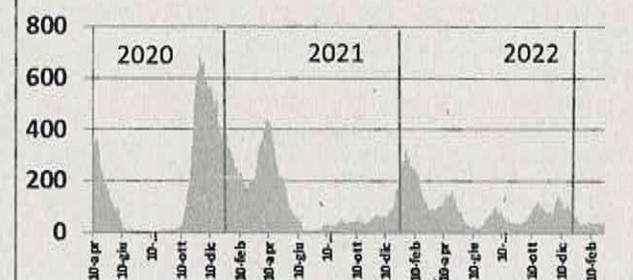
TERAPIA INTENSIVA



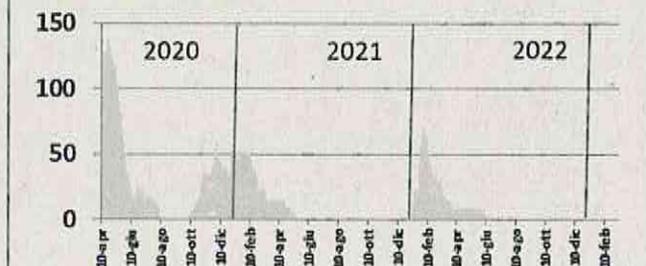
TERAPIA SEMINTENSIVA



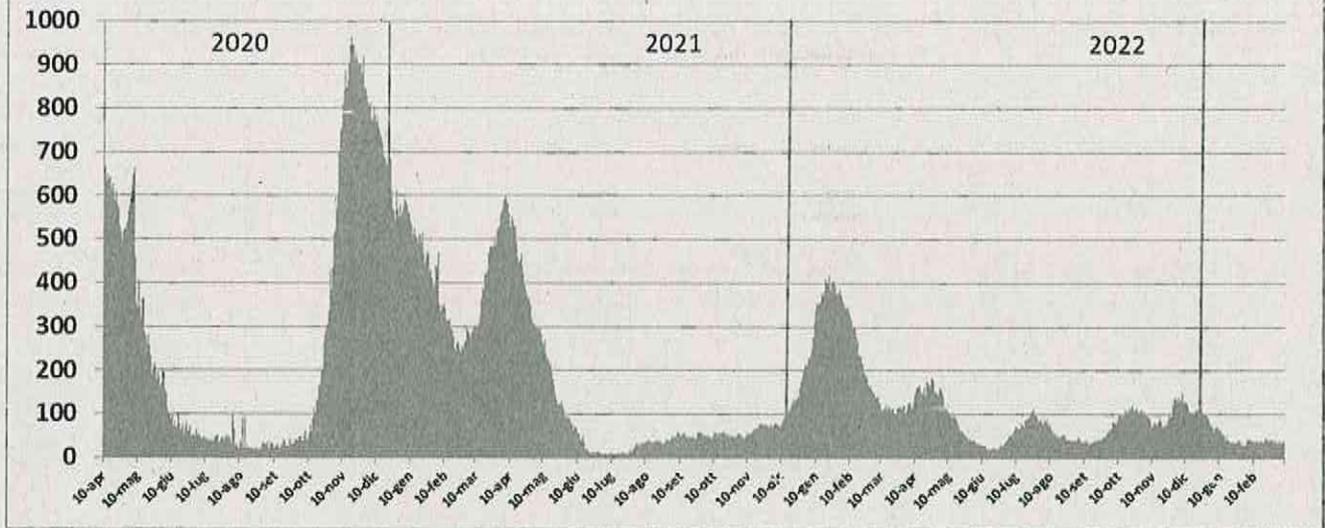
MEDIA INTENSITA'



BASSA INTENSITA' POST DIMISSIONE



TOT POSTI LETTO OCCUPATI



6 La gestione economico-finanziaria dell'Azienda

6.1 Il conto economico Consuntivo 2022: sintesi

Il conto economico al 31 dicembre 2022 registra un risultato d'esercizio di **euro -33.620.263,75** determinato per euro -31.814.712,58 dai costi sostenuti per fronteggiare l'emergenza Covid, al netto del finanziamento assegnato.

La tabella seguente propone, secondo lo schema CE riclassificato, il Consuntivo 2022 confrontato con il Consuntivo 2021 che aveva registrato un risultato d'esercizio di -7.988.711,48 e conteneva costi per la gestione della pandemia per euro -12.617.529,82 (al netto dei finanziamenti assegnati).

Nelle pagine seguenti verranno illustrate le voci che presentano scostamenti rilevanti rispetto all'anno 2021.

Conto Economico Consuntivo 2022

Valori espressi in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2022	CONS 2021	DELTA	%
		A	B	A - B	(A - B)/B
A1.1	Contributi F.S.R. indistinto	761.925	773.065	- 11.140	-1,44%
A1.2	Contributi F.S.R. vincolato	25.352	11.228	14.124	125,80%
A1	Contributi F.S.R.	787.277	784.292	2.985	0,38%
A2.1	Saldo mobilità in compensazione infra	-146.072	-140.717	-5.355	3,81%
A2.2	Saldo mobilità non in compensazione infra	-3.359	-4.178	820	-19,62%
A2.3	Saldo mobilità in compensazione extra	-13.013	-11.821	-1.192	10,09%
A2.4	Saldo mobilità non in compensazione extra	-476	-518	43	-8,22%
A2.5	Saldo infragruppo regionale	-24.615	-21.722	-2.893	13,32%
A2	Saldo Mobilità	- 187.534	- 178.957	- 8.578	4,79%
A3	Entrate Proprie	32.178	34.228	- 2.050	-5,99%
A4	Saldo Intramoenia	706	394	312	79,16%
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 6.333	- 6.575	242	-3,68%
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	- 878	1.889	- 2.767	-146,47%
A	Totale Ricavi Netti	625.417	635.272	- 9.855	-1,55%
B1	Personale	196.609	196.263	346	0,18%
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	50.161	45.463	4.699	10,34%
B3.1	Altri Beni Sanitari	35.937	32.961	2.976	9,03%
B3.2	Beni Non Sanitari	3.568	2.610	958	36,70%
B3.3	Servizi	93.626	85.520	8.106	9,48%
B3	Altri Beni e Servizi	133.130	121.091	12.040	9,94%
B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	2.736	2.225	511	22,96%
B5	Accantonamenti	13.937	18.288	-4.351	-23,79%
B6	Variazione Rimanenze	- 1.099	1.636	-2.735	-167,15%
B	Totale Costi Interni	395.475	384.965	10.510	2,73%
C1	Medicina Di Base	47.992	47.809	183	0,38%
C2	Farmaceutica Convenzionata	58.822	58.074	748	1,29%
C3	Prestazioni da Privato	143.383	141.680	1.703	1,20%
C	Totale Costi Esterni	250.196	247.562	2.634	1,06%
D	Totale Costi Operativi (B+C)	645.671	632.528	13.143	2,08%
E	Margine Operativo (A-D)	- 20.255	2.744	- 22.999	-838,10%
F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie	-	800	- 800	-100,00%
F2	Saldo Gestione Finanziaria	62	106	- 43	-40,96%
F3	Oneri Fiscali	14.297	14.333	- 36	-0,25%
F4	Saldo Gestione Straordinaria	- 994	- 4.505	3.512	-77,95%
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	13.366	10.733	2.633	24,53%
G	Risultato Economico (E-F)	- 33.620	- 7.989	- 25.632	320,85%

La tabella seguente rappresenta il Conto Economico Covid del Consuntivo 2022, secondo lo schema del CE riclassificato.

Conto Economico COVID Consuntivo 2022

Valori espressi in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2022
A1.1	Contributi F.S.R. indistinto	170,19
A1	Contributi F.S.R.	170,19
A2.2	Saldo mobilità non in compensazione infra	- 616,32
A2.4	Saldo mobilità non in compensazione extra	- 1,40
A2.5	Saldo infragruppo regionale	- 190,52
A2	Saldo Mobilità	- 808,24
A	Totale Ricavi Netti	- 638,05
B1	Personale	18.209,56
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	1.492,19
B3.1	Altri Beni Sanitari	2.801,05
B3.2	Beni Non Sanitari	130,31
B3.3a.1	<i>Pulizia, Riscaldamento e Smaltimento rifiuti</i>	58,84
B3.3a.2	<i>Manutenzioni e riparazioni</i>	64,24
B3.3a.3	<i>Altri servizi appaltati</i>	445,92
B3.3a	Servizi Appalti	569,00
B3.3c	<i>Consulenze</i>	1.354,74
B3.3d	<i>Rimborsi, Assegni e Contributi</i>	0,56
B3.3f	<i>Altri Servizi Sanitari e Non</i>	1.355,02
B3.3g	<i>Godimento Beni di Terzi</i>	1.105,12
B3.3	Servizi	4.384,44
B3	Altri Beni e Servizi	7.315,80
B4.1	Ammortamenti e Sterilizzazioni	636,86
B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	636,86
B	Totale Costi Interni	27.654,41
C3.1	Prestazioni da Privato - Ospedaliera	2.038,39
C3.4a	<i>Trasporti Sanitari Da Privato</i>	172
C3.4c	<i>Prestazioni da Privato - Altro</i>	276
C3.4	Altre Prestazioni da Privato	448
C3	Prestazioni da Privato	2.485,90
C	Totale Costi Esterni	2.485,90
D	Totale Costi Operativi (B+C)	30.140,31
E	Margine Operativo (A-D)	- 30.778,36
F3	Oneri Fiscali	1.036,36
F4	Saldo Gestione Straordinaria	-
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	1.036,36
G	Risultato Economico (E-F)	- 31.814,72

A – TOTALE RICAVI NETTI

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

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS	CONS	DELTA	%
		2022	2021		
		A	B	A - B	(A - B)/B
A1	Contributi F.S.R.	787.277	784.292	2.985	0,38%
A2	Saldo Mobilità	- 187.534	- 178.957	- 8.578	4,79%
A3	Entrate Proprie	32.178	34.228	- 2.050	-5,99%
A4	Saldo Intramoenia	706	394	312	79,16%
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 6.333	- 6.575	242	-3,68%
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	- 878	1.889	- 2.767	-146,47%
A	Totale Ricavi Netti	625.417	635.272	- 9.855	-1,55%

Si registra una riduzione dei ricavi netti di €/000 9.855,45 (-1,55%) dovuto sostanzialmente all'incremento del saldo di mobilità, in particolare al saldo di mobilità sanitaria regionale ed extraregionale (per €/000 6.547,07) ed agli acquisti in modalità DPC dall'ASL di Asti, azienda capofila per la distribuzione diretta di prodotti farmaceutici (per €/000 2.892,79).

A1 Contributi F.S.R.

L'ASL AL ha provveduto ad iscrivere il finanziamento di parte corrente assegnato per l'anno 2022 con DGR n. 37-6640 del 21 marzo 2023 "Riparto 2022 del Fondo Sanitario e entrate Payback agli Enti del S.S.R. a modifica delle risorse provvisorie assegnate con D.G.R. n.2-4147 del 24/1/2021. Riparto delle quote del fondo sanitario indistinto accantonato in GSA per la copertura delle spese derivanti da CCNL 2019-2021 relative al comparto non dirigente e riparto alla ASL Città di Torino di euro 2,5 milioni per le finalità di interventi CUP" e con gli altri provvedimenti regionali.

L'incremento registrato è di €/000 2.984,67.

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS	CONS	DELTA	%
		2022	2021		
		A	B	A - B	(A - B)/B
A1.1	Contributi F.S.R. indistinto	761.925	773.065	- 11.140	-1,44%
A1.2	Contributi F.S.R. vincolato	25.352	11.228	14.124	125,80%
A1	Contributi F.S.R.	787.277	784.292	2.985	0,38%

A3 Entrate proprie

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS	CONS	DELTA	%
		2022	2021		
		A	B	A - B	(A - B)/B
A3.1	Ulteriori Trasferimenti Pubblici	5.403	25.246	-19.844	-78,60%
A3.2	Ticket	5.669	4.432	1.237	27,91%
A3.3	Altre Entrate Proprie	21.107	4.549	16.557	363,95%
A3	Entrate Proprie	32.178	34.228	- 2.050	-5,99%

Le entrate proprie sono registrate in calo (-2.049,86, -5,99%), in particolare si evidenzia che l'esercizio 2021 conteneva (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; l'esercizio 2022 contiene il finanziamento Payback (aggregato A3.3) per €/000 17.460,79 che nel 2021 ammontava a soli €/000 0,43.

Si evidenzia l'incremento dei ticket sanitari (€/000 + 1.236,78) legato alla ripresa dell'attività ambulatoriale che nel 2021 era stata condizionata dalla pandemia da covid 19.

A2 Saldo Mobilità

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS	CONS	DELTA	%
		2022	2021		
		A	B	A - B	(A - B)/B
A2.1	Saldo mobilità in compensazione infra	-146.072	-140.717	-5.355	3,81%
A2.2	Saldo mobilità non in compensazione infra	-3.359	-4.178	820	-19,62%
A2.3	Saldo mobilità in compensazione extra	-13.013	-11.821	-1.192	10,09%
A2.4	Saldo mobilità non in compensazione extra	-476	-518	43	-8,22%
A2.5	Saldo infragruppo regionale	-24.615	-21.722	-2.893	13,32%
A2	Saldo Mobilità	- 187.534	- 178.957	- 8.578	4,79%

Il saldo di mobilità registra, nel complesso, un incremento negativo di €/000 8.577,53 (+4,79%) rispetto al 2021 che richiede alcuni approfondimenti:

- A2.1 Saldo mobilità in compensazione infra: l'incremento di €/000 5.354,65 (+3.81%) è dovuto ad un duplice effetto:
 - da un lato, incremento mobilità passiva per €/000 +1.786, in particolare dall'AO AL sia per l'attività di ricovero (valori comunque ancora lontani dall'anno 2019, anno pre-covid) che di specialistica ambulatoriale (valori superiori all'anno 2019);
 - dall'altro lato, diminuzione della mobilità attiva per complessivi €/000 +3.569, in particolare diminuzione dell'attività di ricovero erogata dal Presidio Ospedaliero di Tortona che, nel primo semestre 2021, essendo Covid-hospital, aveva registrato un dato anomalo di alta mobilità attiva per residenti in Regione Piemonte (superiore anche al 2019); inoltre, nel primo semestre del 2022, tale Presidio Ospedaliero non aveva ancora ripreso a pieno regime l'attività; le tabelle seguenti evidenziano l'andamento della mobilità attiva regionale suddivisa per Presidio Ospedaliero (casi e valore) negli ultimi tre anni.

Mobilità attiva regionale per attività di ricovero - Presidi Ospedalieri-ASL AL (numero casi e valore)

Presidio ospedaliero	Casi				
	ANNO 2022	ANNO 2021	ANNO 2019	2022 vs 2021	2022 vs 2019
OSPEDALE S. SPIRITO DI CASALE	745	707	748	38	- 3
OSPEDALE DI TORTONA	44	161	37	- 117	7
OSPEDALE S. GIACOMO DI NOVI	95	91	122	4	- 27
OSPEDALE CIVILE DI ACQUI TERME	375	408	482	- 33	- 107
OSPEDALE CIVILE DI OVADA	22	35	9	- 13	13
TOTALE	1.281	1.402	1.398	- 121	- 117

Presidio ospedaliero	Valore (euro)				
	ANNO 2022	ANNO 2021	ANNO 2019	2022 vs 2021	2022 vs 2019
OSPEDALE S. SPIRITO DI CASALE	1.975.500	2.135.667	2.125.766	-160.168	-150.266
OSPEDALE DI TORTONA	265.598	1.147.534	120.094	-881.936	145.504
OSPEDALE S. GIACOMO DI NOVI	258.299	238.838	370.047	19.461	-111.747
OSPEDALE CIVILE DI ACQUI TERME	1.301.064	1.647.074	1.528.583	-346.010	-227.519
OSPEDALE CIVILE DI OVADA	77.727	142.019	29.708	-64.293	48.019
TOTALE	3.878.188	5.311.133	4.174.198	-1.432.945	-296.010

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 2022	CONS 2021	DELTA 2022 vs 2021	DELTA %	CONS 2019	DELTA 2022 vs 2019	DELTA %
A2.1	SALDO MOBILITA' REGIONALE	- 146.072	- 140.717	- 5.355	3,81%	- 150.038	3.966	-2,64%
	ATTIVA	15.754	19.323	- 3.569	-18,47%	17.469	- 1.715	-9,82%
	PASSIVA	161.826	160.040	1.786	1,12%	167.507	- 5.681	-3,39%
RICOVERI	SALDO	- 94.786	- 88.106	- 6.681	7,58%	- 101.248	6.461	-6,38%
	ATTIVA	9.876	13.281	- 3.405	-25,64%	11.066	- 1.190	-10,76%
	PASSIVA	104.662	101.387	3.275	3,23%	112.314	- 7.652	-6,81%
SPECIALISTICA AMBULATORIALE	SALDO	- 27.137	- 25.698	- 1.439	5,60%	- 25.603	- 1.534	5,99%
	ATTIVA	4.443	3.868	575	14,87%	3.819	624	16,34%
	PASSIVA	31.580	29.566	2.014	6,81%	29.422	2.158	7,34%
FILE F	SALDO	- 24.259	- 27.073	2.814	-10,39%	- 23.847	- 413	1,73%
	ATTIVA	1.015	1.450	- 435	-30,02%	1.364	- 349	-25,61%
	PASSIVA	25.274	28.523	- 3.249	-11,39%	25.211	63	0,25%
FARMACEUTICA	SALDO	21	6	15	263,49%	179	- 159	-88,45%
	ATTIVA	207	460	- 253	-55,03%	631	- 424	-67,21%
	PASSIVA	186	454	- 268	-59,02%	451	- 265	-58,75%
MEDICINA DI BASE	SALDO	- 3	1	- 4	-305,65%	1	- 2	207,14%
	ATTIVA	108	106	2	2,00%	96	11	11,83%
	PASSIVA	110	104	6	6,07%	97	13	13,68%
CURE TERMALI	SALDO	93	153	- 59	-38,74%	481	- 387	-80,55%
	ATTIVA	106	159	- 52	-32,99%	493	- 387	-78,42%
	PASSIVA	13	6	7	107,43%	13	0	1,75%

- A2.3 Saldo mobilità in compensazione extra. Nel complesso si registra un incremento di 1.192,42 €/000 (+10,09%), in particolare:
 - la mobilità passiva fuori Regione inserita nel Consuntivo 2022 è riferita all'anno 2021, come da indicazioni regionali; nel Consuntivo 2021 erano iscritti 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; nel complesso incremento di €/000 + 11.011;
 - la mobilità attiva fuori Regione, per contro, migliora di €/000 9.819 dovuti interamente alla produzione degli Istituti privati accreditati dell'ASL AL che nel 2021 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: incremento di +2.892,79 €/000 (+13,79%) per l'aumento della distribuzione per conto dei farmaci (+1.761,81 €/000) acquistati dall'ASL di Asti, quale Azienda capofila in modalità dpc.

B- TOTALE COSTI INTERNI

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS	CONS	DELTA	%
		2022	2021		
		A	B	A - B	(A - B)/B
B1	Personale	196.609	196.263	346	0,18%
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	50.161	45.463	4.699	10,34%
B3	Altri Beni e Servizi	133.130	121.091	12.040	9,94%
B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	2.736	2.225	511	22,96%
B5	Accantonamenti	13.937	18.288	-4.351	-23,79%
B6	Variazione Rimanenze	- 1.099	1.636	-2.735	-167,15%
B	Totale Costi Interni	395.475	384.965	10.510	2,73%

I costi interni nel complesso registrano un aumento di €/000 10.509,51 (+2,73%).

Il costo del personale dipendente è in linea con l'anno precedente (+€/000 345,9, +0,18%). Tale voce va analizzata congiuntamente con gli aggregati 'Consulenze' (aggregato B3.3c) e 'Altri servizi sanitari e non' (aggregato B3.3f) che, nel complesso, registrano un incremento rispetto al 2021 per la necessità dell'Azienda di ricorrere all'acquisizione di servizi sanitari da società di servizi e di stipulare incarichi libero professionali per garantire l'operatività dell'attività sanitaria, a fronte della sopravvenuta carenza di personale medico.

B2 Prodotti farmaceutici ed emoderivati

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS	CONS	DELTA	%
		2022	2021		
		A	B	A - B	(A - B)/B
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	50.161	45.463	4.699	10,34%

La variazione incrementale di €/000 +4.698,71 è dovuta all'aumento della distribuzione diretta di farmaci sia di fascia A sia di fascia H, quali: farmaci per malattie rare, emofilia, farmaci biologici per artrite reumatoide e psoriasi, nonché farmaci oncologici per l'estensione delle indicazioni terapeutiche. Si rilevano:

- +1.713,40 €/000 per due soli farmaci innovativi legati alla fibrosi cistica (Kaftrio, Kalydeco);
- incremento emoderivati in distribuzione diretta e incremento per l'acquisto di emoderivati in carenza da Centro Regionale (albumina e IgVena);
- incremento numero pazienti cui sono stati forniti farmaci in distribuzione diretta in post dimissioni, a seguito di visita ambulatoriale o pazienti cronici con piano terapeutico.
- consumo farmaco per fattore VIII Ricombin destinato ad un paziente emofilico ricoverato presso la medicina del Presidio Ospedaliero di Casale Monferrato.

B3.1 Beni sanitari

La voce B3.1 va analizzata congiuntamente con la voce B6 'Variazione Rimanenze'; l'incremento è legato ai dispositivi medici che registrano una variazione in aumento del +18% (€/000 +3.467), legata in parte alla ripresa dell'attività sanitaria erogata dall'Azienda nel corso del 2022 (+2.004 ricoveri, +10%).

Nel corso del 2022, è stata potenziata l'attività interventistica con la finalità dell'abbattimento delle liste di attesa grazie all'efficientamento della gestione delle sedute operatorie; sono incrementati gli interventi nelle specialità di ortopedia (che è praticamente tornata ai livelli pre-covid dell'anno 2019), chirurgia generale, orl ed urologia. E' stato adottato il regolamento per la gestione delle liste di attesa per ricoveri programmati con lo scopo di razionalizzare il percorso del paziente chirurgico e l'utilizzo delle risorse. Da evidenziare anche l'incremento dei ricoveri nei reparti di riabilitazione e di pediatria.

Si evidenzia inoltre l'incremento della distribuzione di dispositivi per pazienti diabetici (microinfusori e sistemi di rilevazione della glicemia) per:

- aumento del costo dei dispositivi per ritocco offerta;
- sostituzione dei dispositivi con altri a tecnologia più avanzata e naturalmente più costosi (e talvolta con minor durata di funzionamento; ad esempio i trasmettitori del CGM Dexcom G6 hanno durata trimestrale contro quella dei Dexcom G4 prima utilizzati che era semestrale);
- incremento dei sistemi CGM superiore all'incremento dei soli microinfusori (negli ultimi anni si sta assistendo ad una forte spinta dei sistemi di rilevazione in continuo della glicemia per stabilizzare al massimo i livelli ematici di glucosio e ridurre le complicanze a lungo termine del diabete).

B3.3 Servizi

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS	CONS	DELTA	%
		2022	2021	A - B	(A - B)/B
		A	B	A - B	(A - B)/B
B3.3a.1	<i>Pulizia, Riscaldamento e Smaltimento rifiuti</i>	21.066	17.444	3.623	20,77%
B3.3a.2	<i>Manutenzioni e riparazioni</i>	10.379	10.327	53	0,51%
B3.3a.3	<i>Altri servizi appaltati</i>	5.741	5.676	66	1,16%
B3.3a	Servizi Appalti	37.187	33.446	3.741	11,19%
B3.3b	Servizi Utenze	10.110	7.229	2.881	39,85%
B3.3c	Consulenze	4.894	6.985	-2.091	-29,93%
B3.3d	Rimborsi, Assegni e Contributi	4.415	4.565	-150	-3,28%
B3.3e	Premi di assicurazione	5.311	5.467	-156	-2,85%
B3.3f	Altri Servizi Sanitari e Non	20.665	15.436	5.229	33,87%
B3.3g	Godimento Beni di Terzi	11.044	12.393	-1.349	-10,89%
B3.3	Servizi	93.626	85.520	8.106	9,48%

Nel complesso i Servizi sono incrementati di €/000 +8.105,8 (+9,48%), in particolare:

- +3.324,65 €/000 servizio di riscaldamento per le nuove tariffe, costo non governabile dall'Azienda (aggregato B3.3a.1);
- + 3.412,12 €/000 energia elettrica per le nuove tariffe, costo non governabile dall'Azienda (aggregato B3.3b);
- +1.825,4 €/000 aggregato B3.3c Consulenze: la diminuzione è dovuta sia alla riduzione degli incentivi per il personale sanitario infermieristico per le vaccinazioni anti covid (conto 3101825) per il rallentamento della pandemia, sia alla riduzione delle consulenze sanitarie (conto 3100494);
- aggregato B3.3f: stante la nota carenza a livello nazionale di personale medico, nonostante l'impegno dell'Azienda nel reperire medici con contratti di lavoro a tempo indeterminato/determinato, è stato indispensabile ricorrere a cooperative esterne per coprire un territorio così vasto quale quello dell'ASL AL, in particolare per la copertura di servizi di emergenza urgenza quali anestesia e pronto soccorso, oltre a garantire la regolare operatività di alcuni servizi sanitari, quali ginecologia, pediatria, radiologia, spdc e csm, medicina penitenziaria; si rileva anche un nuovo servizio per la guardia in dialisi presso le sedi di Casale Monferrato e Tortona.

C- TOTALE COSTI ESTERNI

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2022	CONS 2021	DELTA	%
		A	B	A - B	(A - B)/B
C1	Medicina Di Base	47.992	47.809	183	0,38%
C2	Farmaceutica Convenzionata	58.822	58.074	748	1,29%
C3	Prestazioni da Privato	143.383	141.680	1.703	1,20%
C	Totale Costi Esterni	250.196	247.562	2.634	1,06%

I costi esterni incrementano, nel complesso, di €/000 +2.633,86 (+1,06%).

La spesa farmaceutica convenzionata (aggregato C2) è in lieve aumento (+€/000 748,21, +1,29%).

Il numero di ricette è incrementato (+1,27%) rispetto al 2021, meno di quanto ha incrementato la Regione (+2,3%).

La spesa pro capite (lorda) pesata al 31 dicembre 2022 è di euro 152,65 (euro 153,09 al 31 dicembre 2021) verso un dato medio regionale di euro 145,94 (euro 144,81 a dicembre 2021).

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

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2022	CONS 2021	DELTA	%
		A	B	A - B	(A - B)/B
C3.1	Prestazioni da Privato - Ospedaliera	52.283	57.311	- 5.028	-8,77%
C3.2a	<i>Prestazioni da Privato - Ambulatoriale (assistenza specialistica)</i>	19.625	17.636	1.989	11,28%
C3.2b	<i>Prestazioni da Sumaisti</i>	3.791	4.081	-290	-7,11%
C3.2	Prestazioni da Privato - Ambulatoriale	23.416	21.717	1.699	7,82%
	Totale	75.700	79.028	-3.329	-4,21%

I valori di produzione dei Privati accreditati per residenti in Regione e fuori Regione Piemonte (tabella sottostante) sono registrati in aumento di €/000 2.681,71 rispetto all'anno 2021; incide inoltre per €/000 -5.720,34 il costo per funzioni Covid riconosciuto nell'anno 2021 (voce di costo 3101848), pertanto il risultato complessivo è di una riduzione di 3.038,63 €/000, come indicato nella tabella sottostante.

In particolare vi è stato pertanto uno spostamento dell'attività verso i residenti fuori Regione Piemonte.

	€/000		
Privati ASL AL	Consuntivo 2022	Consuntivo 2021	delta
produzione per Regione	38.925,78	40.978,54	- 2.052,75
produzione per Fuori Regione	32.203,06	27.468,60	4.734,46
produzione totale	71.128,84	68.447,14	2.681,71
Costo per funzioni COVID	779,66	6.500,00	- 5.720,34
TOTALE	71.908,50	74.947,14	- 3.038,63

C3.4 Altre Prestazioni da Privato

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS	CONS	DELTA	%
		2022	2021		
		A	B	A - B	(A - B)/B
C3.4a	Trasporti Sanitari Da Privato	3.003	2.743	260	9,47%
C3.4b	Assistenza Integrativa e Protesica da Privato	7.472	6.681	791	11,84%
C3.4c	Prestazioni da Privato - Altro	40.110	37.391	2.718	7,27%
C3.4	Altre Prestazioni da Privato	50.584	46.815	3.769	8,05%

Si registra un incremento di €/000 3.768,93 (+8,05%), in particolare:

- assistenza residenziale anziani (conti 3100333-3100339-3101804) +€/000 2.576,17: per ridurre il carico sui presidi ospedalieri, l'ASL AL, per i soggetti che hanno terminato la fase acuta, ha fatto ricorso alle strutture residenziali per anziani che hanno dato disponibilità (come da DGR 10/2022); incremento tariffe, in applicazione della DGR 1-5575/2022 (con decorrenza gennaio 2022) che ha stabilito l'incremento del 3,8% in più sulla quota sanitaria (cui si aggiunge l'1,3% del 2021); in totale le rette sono state aumentate del 5,1%; incremento inserimenti per tendenziale adeguamento alla percentuale di rapporto pl occupati/pl convenzionati che per l'ASL AL è stabilita in 1,7% (nel 2022 la % per l'ASL AL era circa 1,4%); i costi relativi all'incremento delle rette non sono governabili dall'Azienda;
- + €/000 1.238,02 (voce 3100496): acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale per incremento rette, costo non governabile dall'Azienda;
- prestazioni riabilitative extra ospedaliere (conti 3100332-3100338-3100462-3100464) +1.262,58 €/000: incremento numero utenti inseriti nei centri diurni e nelle strutture residenziali per disabili; tale spesa non risulta comprimibile poiché, proprio per la tipologia di pazienti, non è possibile rallentare gli inserimenti nelle strutture residenziali/semiresidenziali; peraltro, una delle conseguenze della pandemia da covid è stata l'incremento del numero di utenti, specie in fascia d'età adolescenziale, che necessitano di assistenza in strutture adeguate;

G – ANALISI DEL RISULTATO ECONOMICO

Il Consuntivo 2022 registra un risultato economico pari a euro -33.620.263,75 determinato per euro -31.814.712,58 dai costi sostenuti per fronteggiare l'emergenza Covid, al netto del finanziamento assegnato.

La tabella seguente propone un quadro riassuntivo per macro aggregati degli esercizi 2022 e 2021.

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS	CONS	DELTA	%
		2022	2021		
		A	B	A - B	(A - B)/B
A	Totale Ricavi Netti	625.417	635.272	- 9.855	-1,55%
B	Totale Costi Interni	395.475	384.965	10.510	2,73%
C	Totale Costi Esterni	250.196	247.562	2.634	1,06%
D	Totale Costi Operativi (B+C)	645.671	632.528	13.143	2,08%
E	Margine Operativo (A-D)	- 20.255	2.744	- 22.999	-838,10%
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	13.366	10.733	2.633	24,53%
G	Risultato Economico (E-F)	- 33.620	- 7.989	- 25.632	320,85%

I ricavi netti sono registrati in diminuzione di €/000 9.855,45 (-1,55%) sostanzialmente per il peggioramento del saldo di mobilità, in particolare del saldo di mobilità sanitaria regionale ed extraregionale (per €/000 6.547,07) e degli acquisti in modalità DPC dall'ASL di Asti, azienda capofila per la distribuzione diretta di prodotti farmaceutici (per €/000 2.892,79).

Anche le entrate proprie sono registrate in calo (-2.049,86, -5,99%), in particolare si evidenzia che l'esercizio 2021 conteneva 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; l'esercizio 2022, per contro, contiene il finanziamento Payback per €/000 17.460,79 che nel 2021 ammontava a soli €/000 0,43.

Si evidenzia inoltre, tra i ricavi, l'incremento dei ticket sanitari (€/000 + 1.236,78) legato alla ripresa dell'attività ambulatoriale che nel 2021 era stata condizionata dalla pandemia da covid 19.

Per quanto riguarda i costi, i costi interni sono incrementati di €/000 10.509,51 dovuti per €/000 a costi non governabili dall'Azienda, quali l'incremento delle tariffe dell'energia elettrica e del riscaldamento (complessivamente +€/000 6.991,33); ha inciso inoltre l'incremento della distribuzione diretta di prodotti farmaceutici, sia di fascia C sia di fascia H, per malattie rare, emofilia, farmaci biologici per artrite reumatoide e psoriasi, nonché farmaci oncologici per l'estensione delle indicazioni terapeutiche.

Inoltre, un peso rilevante dell'incremento dei costi interni è legato al ricorso alle società di servizi sanitari sia per l'erogazione di servizi di emergenza (anestesia e dea/pronto soccorso), sia per garantire la continuità in talune specialità, stante la nota carenza di dirigenti medici, quali pediatria, ginecologia, radiologia, nefrologia, ortopedia, medicina penitenziaria, salute mentale.

I costi esterni sono incrementati complessivamente di €/000 2.633,86 legati in gran parte all'adeguamento delle rette per residenzialità anziani, disabili e pazienti psichiatrici, costi non governabili dall'azienda.

Si propone di seguito un'analisi delle determinanti di costo che, partendo dal risultato d'esercizio 2021 (euro -7.988.711,48), hanno portato al risultato dell'esercizio 2022.

Analisi risultato d'esercizio

	€/000
risultato d'esercizio 2021	- 7.988,68
decremento ricavi netti:	- 9.855,45
<i>peggioramento saldo mobilità sanitaria regionale</i>	<i>- 5.354,65</i>
<i>peggioramento saldo mobilità sanitaria fuori regione</i>	<i>- 1.192,42</i>
<i>incremento acquisto farmaci in modalità DPC</i>	<i>- 2.892,79</i>
<i>incremento ticket</i>	<i>1.236,78</i>
<i>diminuzione altre entrate proprie</i>	<i>- 3.286,64</i>
<i>altre entrate (intramoenia, utilizzo contrib. vincolati, ecc.)</i>	<i>- 1.350,40</i>
incremento costi interni:	10.509,51
<i>incremento prodotti farmaceutici ed emoderivati</i>	<i>4.698,71</i>
<i>incremento riscaldamento (nuove tariffe)</i>	<i>3.412,12</i>
<i>incremento energia elettrica (nuove tariffe)</i>	<i>3.579,21</i>
<i>incremento società di servizi sanitari</i>	<i>2.898,14</i>
<i>riduzione accantonamenti</i>	<i>- 4.350,52</i>
incremento costi esterni:	2.633,86
<i>incremento residenzialità/semires. anziani</i>	<i>2.576,17</i>
<i>incremento residenzialità/semires. disabili</i>	<i>1.262,58</i>
<i>incremento residenzialità/semires. pazienti psichiatrici</i>	<i>1.238,02</i>
<i>riduzione Privati ASL AL</i>	<i>- 3.038,63</i>
incremento componenti straordinarie	2.632,73
risultato d'esercizio 2022	- 33.620,23

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

6.2 FATTI DI 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 2022, intervenuti nell'esercizio 2023, rilevando che i dati contenuti nel bilancio di esercizio 2022 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 -33.620.263,75.

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

Alessandria, 20/06/2023

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. L. Vercellino



