

ASL AL

Relazione sulla gestione Bilancio Consuntivo 2023

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione, che corredata il bilancio di esercizio 2023, 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) complessiva di **411.025** 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	42208	21724	20484
14 - 64	250598	125403	125195
65 - 74	54620	26184	28436
>= 75	63599	25423	38176
Totale	411025	198734	212291

La popolazione esente da ticket, nell'esercizio 2023, è pari a 213.757 unità (100.564 per motivi di età/reddito, 113.193 per altri motivi). Può verificarsi contemporaneamente l'esenzione per età/reddito e per patologia.

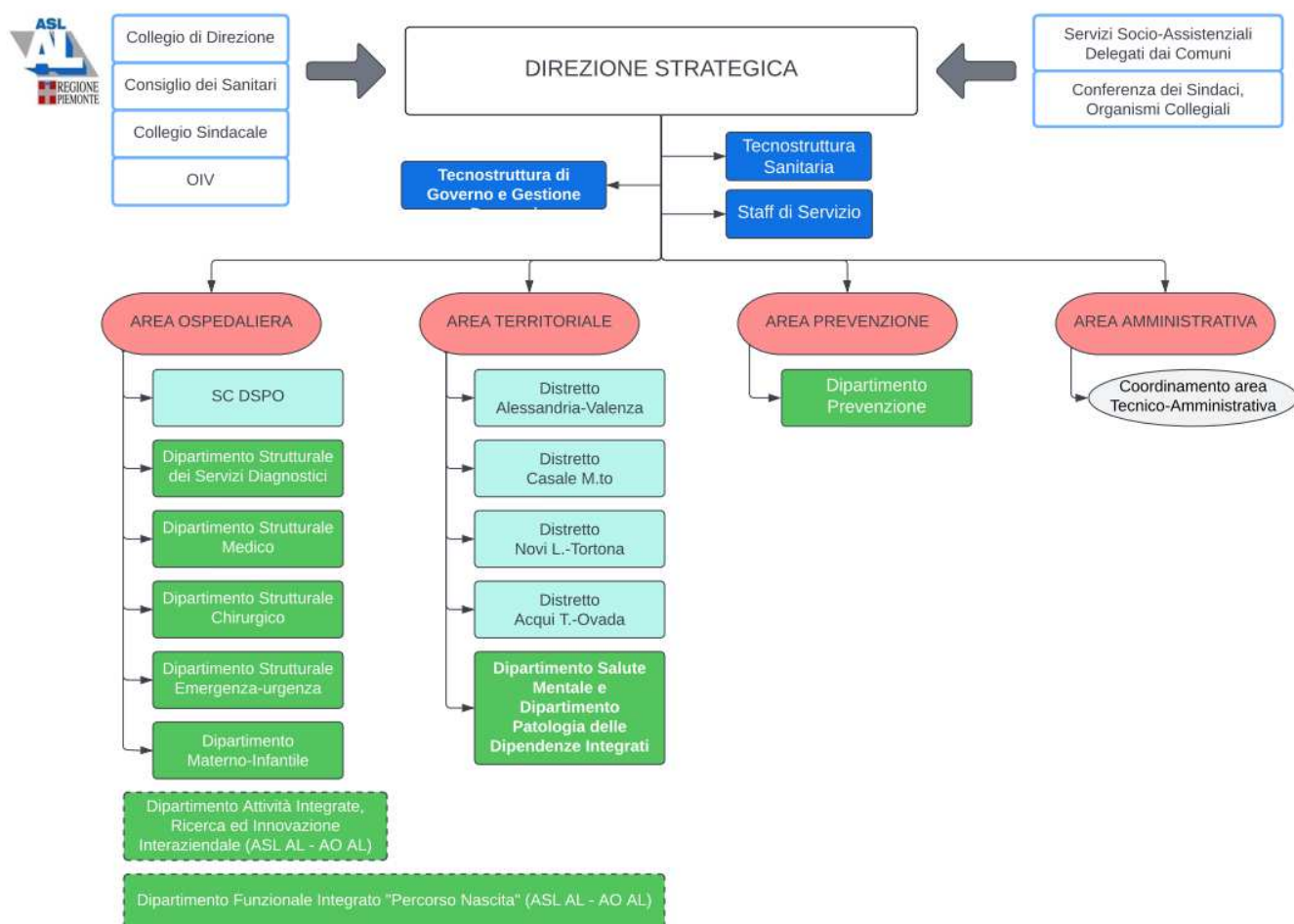
ESENZIONE DA TICKET ASL AL	2023
Per età e reddito	100.564
Per altri motivi	113.193

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

MODELLO FLS 11 Anno 2023	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 2023	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 vigente, adottato nell'ambito dell'Atto Aziendale ASL AL con Deliberazione ASL AL n. 655 del 01.08.2023 e allineato alle prescrizioni formulate dalla Regione Piemonte nell'ambito del procedimento di verifica di cui alla DGR n. 11-8161 del 12.02.2024 come da successiva Deliberazione ASL AL n. 359 del 18.04.2024



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" e con la successiva delibera 266 del 30/03/2023 "ADOZIONE DEL PIANO INTEGRATO DI ATTIVITÀ E ORGANIZZAZIONE -P.I.A.O. 2023-2023- DELL'ASL AL", si è provveduto a rispondere alle vigenti disposizioni di legge.

La delibera 356 del 28/04/2022 ha provveduto all'ADOZIONE PIANO DELLA PERFORMANCE TRIENNIO 2022-2024 CON SEZIONI RELATIVE: P.O.L.A. – PIANO OPERATIVO LAVORO AGILE- P.A.P. PIANO DI AZIONI POSITIVE.

Personale impiegato

ASL AL - NUMERO PERSONALE	DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO		DIPENDENTI A TEMPO DETERMINATO		DIPENDENTI CONTRATTI ATIPICI		TOTALE	
	CESSATI DAL 01/01/2023 AL 31/12/2023	ASSUNTI DAL 01/01/2023 AL 31/12/2023	CESSATI DAL 01/01/2023 AL 31/12/2023	ASSUNTI DAL 01/01/2023 AL 31/12/2023	CESSATI DAL 01/01/2023 AL 31/12/2023	ASSUNTI DAL 01/01/2023 AL 31/12/2023	CESSATI DAL 01/01/2023 AL 31/12/2023	ASSUNTI DAL 01/01/2023 AL 31/12/2023
	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	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	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE FISICI	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE INGEGNERI	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE ARCHITETTI	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE GEOLOGI	0	0	0	0	0	0	0	0

TOTALE ANALISTI	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE STATISTICO	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTALE SOCIOLOGO	0	0	0	0	0	0	0	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 01/01/2023 AL 31/12/2023	ASSUNTI DAL 01/01/2023 AL 31/12/2023	CESSATI DAL 01/01/2023 AL 31/12/2023	ASSUNTI DAL 01/01/2023 AL 31/12/2023	CESSATI DAL 01/01/2023 AL 31/12/2023	ASSUNTI DAL 01/01/2023 AL 31/12/2023	CESSATI DAL 01/01/2023 AL 31/12/2023	ASSUNTI DAL 01/01/2023 AL 31/12/2023
QUALIFICA	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO	NUMERO
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
Oper.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
Ausiliario 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	31	8	1	364	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 2023

Con D.G.R. n. 11-7385 del 03 agosto 2023 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 2023.

Le azioni programmate ed effettuate per il raggiungimento degli obiettivi, sintetizzate nel presente documento, hanno coinvolto tutti i livelli aziendali attraverso il processo di budget e l'assegnazione degli obiettivi per l'anno 2023 alle strutture competenti.

Gli obiettivi assegnati con la D.G.R. sopra citata sono articolati nelle seguenti aree ed eventualmente suddivisi in ulteriori sub-obiettivi:

AREA 1 Governo della spesa

AREA 2 Edilizia sanitaria

AREA 3 Piano nazionale di ripresa e resilienza

AREA 4 Accessibilità

AREA 5 Prevenzione

OBIETTIVO SPECIFICO Obiettivo specifico con carattere preliminare per rispetto tempi di pagamento ex art. 1 comma 865 L. 145/2018

TABELLA RIASSUNTIVA

AREA	OBIETTIVO GENERALE	P.ti	Sub	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE
1. GOVERNO DELLA SPESA	1.1 EFFICIENTAMENTO	10	1.1.1	Trasmissione attestazione aziendale sul disavanzo economico atteso e Pianificazione degli obiettivi di efficientamento aziendale, con relativo monitoraggio di attuazione.
			1.1.2	Nomina Energy Manager. Definizione e sviluppo azioni finalizzati a promuovere il risparmio energetico.
	1.2 ASSISTENZA FARMACEUTICA APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	10	1.2.1	Mantenimento dell'importo cumulato medio indotto dalla propria attività prescrittrice nel quadriennio 2019-2020-2021-2022 relativamente alla Distribuzione Diretta di tipologia 03 - Spesa indotta dalla propria attività prescrittrice nel 2023 (rilevata da Flusso File F ed afferente alla distribuzione diretta di tipologia 03) nel periodo gennaio-dicembre 2023
		5	1.2.2	Riduzione nel 2023 della spesa pro-capite pesata complessiva (conv. + dd + dpc) avendo come obiettivo il valore dell'ASL best performer dell'anno 2022 - Spesa pro-capite pesata complessiva (conv. + dd + dpc) anno 2023
	1.3 AFFIDABILITA' DATI RILEVATI DA FLUSSI INFORMATIVI DEI DISPOSITIVI MEDICI	5	1.3.1	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.
			1.3.2	Rapporto tra il numero di record validi con “Forma di negoziazione” compilata e il numero complessivo di record validi inviati al flusso DMRPContratti
			1.3.3	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. Tre distinti per ASR inviante
	1.4 AFFIDABILITA' DEI DATI RILEVATI DA FLUSSI INFORMATIVI DELLA FARMACEUTICA	5		Rapporto tra i costi aziendali rilevati dal Modello di Conto Economico (CE) ed i costi aziendali rilevati dai flussi informativi della farmaceutica (DD, CO)
2.EDILIZIA SANITARIA	2. PROGETTI DI EDILIZIA SANITARIA	10		Interventi programmati e realizzati entro le tempistiche indicate nella tabella allegata all'obiettivo:Realizzazione Ospedale di Comunità - Valenza: Stipula delle obbligazioni giuridicamente vincolanti; scadenza 30.09.2023

3. PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA	3.1 M6C1 - POTENZIAMENTO DELL'ASSISTENZA SANITARIA E DELLA RETE SANITARIA TERRITORIALE	5	3.1.1	Stipula dei contratti per la realizzazione delle Case della Comunità entro il 3° trimestre 2023
			3.1.2	Stipula dei contratti per la realizzazione delle Centrali Operative Territoriali e dei contratti per l'interconnessione aziendale entro il 2° trimestre 2023
			3.1.3	Completamento lavori delle Centrali Operative Territoriali entro il 31/12/2023
			3.1.4	Stipula delle obbligazioni giuridicamente rilevanti per la realizzazione degli Ospedali di Comunità entro il 3° trimestre 2023
	3.2 M6C1 - ASSISTENZA DOMICILIARE	5	3.2.1	Raggiungimento della copertura in Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) per tutti i soggetti over 65 entro il 31/12/2023: Target minimo 10.301 di cui DL 34/PNRR 4.249
	3.3 M6C2 - AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO	5	3.3.1	Stipula obbligazione giuridicamente rilevante per l'impiego di almeno il 75% dell'importo assegnato per la digitalizzazione degli ospedali con sede DEA entro il 31/12/2023.
			3.3.2	Adozione di un cronoprogramma di sostituzione delle Grandi Apparecchiature Sanitarie entro il T3 2023 e perseguimento del target di sostituzione del 50% della spesa finanziata entro T4 2023.
			3.3.3	Stipula obbligazione giuridicamente rilevante per la realizzazione degli interventi pari al 100% degli interventi relativi all'acquisto delle Grandi Apparecchiature Sanitarie entro il 31/12/2023
	3.4 M6C2 - RAFFORZAMENTO DELL'INFRASTRUTTURA TECNOLOGICA E DEGLI STRUMENTI PER LA RACCOLTA, L'ELABORAZIONE, L'ANALISI DEI DATI E LA SIMULAZIONE - FSE 2.0	5	3.4.1	Realizzazione della fase 1 del FSE 2.0 entro il 31/12/2023: - adeguamento tecnologico degli applicativi refertanti per il dialogo con il gateway nazionale, nel rispetto cronoprogramma condiviso con la Regione. - aggiornamento del repository relativamente alle specifiche tecniche regionali, ivi incluso l'avvio degli interventi per la gestione del processo di dematerializzazione esenzioni di patologia entro il 30 settembre 2023 con predisposizione del cronoprogramma realizzativo. - conferimento dal 1° settembre 2023 di almeno l'85% dei documenti clinico sanitari nel FSE relativi a LDO, VP, LIS, RIS, AP e 50% per i restanti referti ambulatoriali.
4.1 - TEMPI DI ATTESA. PRESTAZIONI EROGATE PRENOTATE ATTRAVERSO IL CUP		12	4.1.1	Prestazioni erogate Flusso C / Prestazioni prenotate CUP
4.2 - AREA OSTEOMUSCOLARE		5	4.2	Proporzione di ricoveri per frattura del collo del femore con intervento chirurgico entro 48 ore in pazienti ultrasessantacinquenni.
4. ACCESSIBILITA'	4.3 - TEMPESTIVITA' NELL'EFFETTUAZIONE DI PTCA NEI CASI DI IMA STEMI	5	4.3	Numero di episodi di STEMI in cui il paziente abbia eseguito una PTCA entro novanta minuti / Numero di episodi STEMI (espresso in termini di tutela per le ASL)

	4.4 - APPROPRIATEZZA NELL'ASSISTENZA AL PARTO	5	4.4.1	$\frac{\text{N° parti con cesareo primario}}{\text{N° parti con nessun pregresso cesareo}} \times 100$
			4.4.2	coerenza tra cartella SDO e scheda CEDAP con DRG di parto da 370 a 375
	4.5 - DONAZIONI D'ORGANO	5	4.5.1	Segnalazioni di soggetti in Morte Encefalica (BDI%)
			4.5.2	Non opposizioni alla donazione di organi
			4.5.3	Donatori di Cornee
5. PREVENZIONE	5.1 PIANO NAZIONALE DELLA PREVENZIONE (PNP)	2	5.1.1	Percentuale di indicatori di programma e di processo, aventi un valore atteso locale per il 2023, che raggiungono lo standard atteso
			5.1.2	Documento di proposte organizzative complete della definizione del fabbisogno di personale e dei profili professionali necessari
			5.1.3	Numero delle interviste effettuate
	5.2 PANFLU	2	5.2	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 29.10.2023
	5.3 - ATTUAZIONE PIANO DI RECUPERO DELLE PRESTAZIONI DI SCREENING ONCOLOGICI	3	5.3	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

Si riportano di seguito i risultati raggiunti per ogni obiettivo assegnato.

STATO AVANZAMENTO SETTEMBRE 2023			STATO AVANZAMENTO NOVEMBRE 2023				CONSUNTIVO 2023			
Indicatore annuale tempi di pagamento	Indicatore trimestrale tempi di pagamento al 31/03/2023	Indicatore trimestrale tempi di pagamento al 30/06/2023	Indicatore annuale tempi di pagamento	Indicatore trimestrale tempi di pagamento al 31/03/2023	Indicatore trimestrale tempi di pagamento al 30/06/2023	Indicatore trimestrale tempi di pagamento al 30/09/2023				
2022	I trim 2023	II trim 2023	2022	I trim 2023	II trim 2023	III trim 2023				
-18,81	-23,25	-15,60	-18,81	-23,25	-15,60	-24,7				
A livello aziendale si registra al 30 giugno 2023 un tempo di pagamento inferiore di 15,6 giorni rispetto allo standard di cui all’art. 1 comma 865 L. 145/2021 (60gg); l’andamento dell’obiettivo è in linea con gli standard attesi.			A livello aziendale si registra al 30 settembre 2023 un tempo di pagamento inferiore di 24,7 giorni rispetto allo standard di cui all’ art. 1 comma 865 L. 145/2021 (60gg); l’andamento dell’obiettivo è in linea con gli standard attesi.							

Indicatore trimestrale tempi di pagamento al 31/03/2023	Indicatore trimestrale tempi di pagame nto al 30/06/2023	Indicatore trimestrale tempi di pagamento al 30/09/2023	Indicatore trimestrale tempi di pagamento al 31/12/2023
I trim 2023	II trim 2023	III trim 2023	IV trim 2023
-23,25	-15,60	-24,7	-29,32

OBIETTIVO GENERALE	P.ti	Sub	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	STANDARD / VALORE OBIETTIVO	CONSUNTIVO 2023
1.1 EFFICIENTAMENTO	10	1.1.1	Trasmissione attestazione aziendale sul disavanzo economico atteso e Pianificazione degli obiettivi di efficientamento aziendale, con relativo monitoraggio di attuazione.	Trasmissione di un attestazione – utilizzando il modello che verrà comunicato con specifica nota da Regione - che illustri le motivazioni delle perdite d'esercizio aziendali, la contestuale assenza di misure di riorganizzazione dei processi produttivi aziendali attivabili per perseguire l'obiettivo di equilibrio economico-finanziario entro il 10 settembre 2023	L'attestazione richiesta, che illustra i principali elementi di attenzione sul risultato economico 2023 atteso e le misure di riorganizzazione dei processi produttivi aziendali attivabili per perseguire l'obiettivo di equilibrio economico-finanziario, è stata trasmessa in Regione Piemonte in data 8 settembre 2023 (nota trasmissione prot. n. 87666 dell'8.9.2023)
		1.1.2	Nomina Energy Manager. Definizione e sviluppo azioni finalizzati a promuovere il risparmio energetico.	Relazione aziendale predisposta dall'energy manager aziendale, che indichi le azioni identificate (avviate e da avviare) per promuovere il risparmio energetico) entro il 10 settembre 2023.	La relazione ad oggetto "AZIONI CONTENIMENTO ENERGETICO" predisposta dall'energy manager aziendale (prot. 86493/5.09.2023) è stata trasmessa in Regione Piemonte in data 8 settembre 2023 (nota trasmissione prot. n.87666 dell'8.9.2023)

OBIETTIVO GENERALE	P.ti	Sub	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	STANDARD / VALORE OBIETTIVO	CONSUNTIVO 2023
1.2 ASSISTENZA FARMACEUTICA APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	10	1.2.1	Mantenimento dell'importo cumulato medio indotto dalla propria attività prescrittrice nel quadriennio 2019-2020-2021-2022 relativamente alla Distribuzione Diretta di tipologia 03 - Spesa indotta dalla propria attività prescrittrice nel 2023 (rilevata da Flusso File F ed afferente alla distribuzione diretta di tipologia 03) nel periodo gennaio-dicembre 2023	Spesa indotta nel 2023 ≤ al valore più basso tra la spesa media indotta nel quadriennio 2019-2020-2021-2022 e la spesa indotta nel 2022	Distribuzione Diretta di Tipologia 03: MEDIA QUADRIENNIO 2019-2020-2021-2022 = 4.638.793 VALORE TARGET PROPOSTO 2023: 4.638.793 IMPORTO D.D. GENNAIO-OTTOBRE 2023: 5.501.899 IMPORTO D.D. PROIEZIONE 2023: 6.602.279 SCOSTAMENTO CALCOLATO SU PROIEZIONE: 42,33%
	5	1.2.2	Riduzione nel 2023 della spesa pro-capite pesata complessiva (conv. + dd + dpc) avendo come obiettivo il valore dell'ASL best performer dell'anno 2022 - Spesa pro-capite pesata complessiva (conv. + dd + dpc) anno 2023	Spesa pro-capite pesata complessiva (conv. + dd + dpc) anno 2023 ≤ al valore dell'ASL best performer nell'anno 2022	La spesa pro-capite per residente ponderato 2023 nel periodo gennaio-ottobre è inferiore del 1,9% rispetto al valore annuo dell'ASL best performer 2022. La spesa sostenuta per convenzionata, distribuzione diretta e DPC, nei primi 10 mesi del 2023 registra un aumento del 3,5% rispetto all'analogo periodo del 2022. Scomponendo il dato si evidenzia una variazione del -1,01% per la convenzionata, del +8,02% per la DPC e del +18,09% per la Distribuzione Diretta. La spesa per residente ponderato dell'ASL AL risulta più bassa (-6,5%) rispetto al valore Regionale. La spesa per la Distribuzione Diretta è riconducibile al 65% a prescrittori extra aziendali

OBIETTIVO GENERALE	P.ti	Sub	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	STANDARD / VALORE OBIETTIVO	CONSUNTIVO 2023
1.3 AFFIDABILITA' DATI RILEVATI DA FLUSSI INFORMATIVI DEI DISPOSITIVI MEDICI	5	1.3.1	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.	Coerenza, con un margine di tolleranza compreso tra -5% e +10%, tra la spesa aziendale per DM rilevata da flusso DMRP (al netto dei dispositivi di CND Z – a eccezione delle CND Z13, Z12040115, Z12040216 – e di CND W) rispetto ai costi imputati in CE alle voci B.1.A.3.1 (dispositivi medici) e B.1.A.3.2 (dispositivi medici impiantabili attivi)	Il report disponibile su PADDI al momento della redazione della presente relazione è aggiornato al 30.09.2023: scostamento flussi vs conto economico = -4.87% E' oggetto di continua attenzione la congruenza tra prodotto acquistato e conto di contabilità ai fini di una corretta imputazione

		1.3.2	Rapporto tra il numero di record validi con “Forma di negoziazione” compilata e il numero complessivo di record validi inviati al flusso DMRP Contratti	Almeno il 95% dei record inviati al flusso DMRP-Contratti nel 2023 deve presentare la compilazione del campo “Forma di negoziazione”	Il report disponibile su PADDI al momento della redazione della presente relazione è aggiornato al 30.09.2023: 100% La forma di negoziazione risulta sempre alimentata nel flusso; la percentuale è pertanto del 100% anche per il periodo successivo
		1.3.3	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. Tre distinti per ASR inviante	Risultato dei tre sub indicatori = 100%, con un margine di tolleranza compreso tra -50% e +50% (l'indicatore complessivamente è valutato positivamente solo se il risultato di tutti i tre sub indicatori è compreso nel margine di tolleranza)	I report al momento disponibili su PADDI sono aggiornati al 30.09.2023: J0101-PACE MAKER IMPIANTABILI 66,74% rapporto tra quantità contrattualizzata e quantità distribuita (differenza pari a - 33,26%) P0908-PROTESI DI ANCA + 224,47% rapporto tra quantità contrattualizzata e quantità distribuita (differenza pari a - 124,47%) I CND interessati riguardano in particolare: CND J0101 pace maker CND P0704 endoprotesi cardiovascolari e cardiache (CND non utilizzata dalla nostra Azienda) CND P0908 protesi di anca I provvedimenti amministrativi relativi ai dispositivi medici vengono tutti contrattualizzati su NFS (software amministrativo contabile). Successivamente si procede all'emissione dell'ordine. Conseguentemente il rapporto tra la quantità contrattualizzata e distribuita di dispositivi medici coincide

OBIETTIVO GENERALE	P.ti	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	STANDARD / VALORE OBIETTIVO	CONSUNTIVO 2023
1.4 AFFIDABILITA' DEI DATI RILEVATI DA FLUSSI INFORMATIVI DELLA FARMACEUTICA	5	Rapporto tra i costi aziendali rilevati dal Modello di Conto Economico (CE) ed i costi aziendali rilevati dai flussi informativi della farmaceutica (DD, CO)	100% con uno scostamento massimo ammissibile scostamento pari al ± 2 % sul valore annuale e ± 5 % sui valori trimestrali	I dati disponibili al momento sono quelli relativi ai primi 3 trimestri 2023 in cui l'azienda si colloca ampiamente all'interno del range di tollerabilità (-/+ 5%). La proiezione per l'anno 2023 si posiziona in situazione di pieno raggiungimento dell'obiettivo (range annuale +/- 2%)

OBIETTIVO GENERALE	P.ti	Sub	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	STANDARD / VALORE OBIETTIVO	CONSUNTIVO 2023
2. PROGETTI DI EDILIZIA SANITARIA	10		Interventi programmati e realizzati entro le tempistiche indicate in tabella - Realizzazione Ospedale di Comunità - Valenza: Stipula delle obbligazioni giuridicamente vincolanti; scadenza 30.09.2023	100%	Realizzazione Ospedale di Comunità – Valenza: - AVVIO PROGETTAZIONE ESECUTIVA IN LAVORI IN APPALTO INTEGRATO ODA 29/09/2023 - CONTRATTO SPECIFICO 19/12/2023 - Consegna cantiere 01/03/2024

OBIETTIVO GENERALE	P.ti	Sub	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	STANDARD / VALORE OBIETTIVO	CONSUNTIVO 2023
3.1 M6C1 - POTENZIAMENTO DELL'ASSISTENZA SANITARIA E DELLA RETE SANITARIA TERRITORIALE	5	3.1.1	Stipula dei contratti per la realizzazione delle Case della Comunità entro il 3° trimestre 2023	100%	L'obiettivo prevede la realizzazione di 9 Case della Comunità nel territorio ASL AL. Alla data del 31.12.2023 risultano firmati il 100% degli O.D.A. (Ordini di attivazione) e sottoscritti il 100% dei contratti specifici.
		3.1.2	Stipula dei contratti per la realizzazione delle Centrali Operative Territoriali e dei contratti per l'interconnessione aziendale entro il 2° trimestre 2023	100%	L'attività, ai sensi della DGR 36-6240 del 16.12.2022, è in carico ad Azienda Zero Piemonte, che ha aggiudicato la fornitura di software di interconnessione regionale. Tale software verrà distribuito a tutte le COT Regionali, anche se non sono ancora state rese note le tempistiche e le modalità per la messa in produzione dei software, che verranno forniti da Cloud PSN in modalità SaaS. La RTI vincitrice ha come Capofila la ditta Dedalus Italia srl.
		3.1.3	Completamento lavori delle Centrali Operative Territoriali entro il 31/12/2023	100%	I lavori delle quattro Centrali Operative Territoriali dell'ASL AL risultano conclusi alla data del 31.12.2023
		3.1.4	Stipula delle obbligazioni giuridicamente rilevanti per la realizzazione degli Ospedali di Comunità entro il 3° trimestre 2023	100%	L'obiettivo prevede la realizzazione di 3 Ospedali di Comunità nel territorio ASL AL. Risultano firmati il 100% degli O.D.A. (Ordini di attivazione) e sottoscritti il 100% dei contratti specifici.

OBIETTIVO GENERALE	P.ti	Sub	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	STANDARD / VALORE OBIETTIVO	CONSUNTIVO 2023						
3.2 M6C1 - ASSISTENZA DOMICILIARE	5	3.2.1	Raggiungimento della copertura in Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) per tutti i soggetti over 65 entro il 31/12/2023: Target minimo 10.301 di cui DL 34/PNRR 4.249	100%	INDICATORE 5 BIS - ASLAL		OBIETTIVO				
							ASSISTITI DA PRENDERE IN CARICO	ASSISTITI PRESI IN CARICO	%	ASSISTITI PRESI IN CARICO OLTRE TARGET	% ASSISTITI PRESI IN CARICO SU TARGET
					ANZIANI	%					
					118.462	8,73	10.338	11.657	9,84	+ 1.319	112,76

OBIETTIVO GENERALE	P.ti	Sub	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	STANDARD / VALORE OBIETTIVO	CONSUNTIVO 2023
3.3 M6C2 - AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO	5	3.3.1	Stipula obbligazione giuridicamente rilevante per l'impiego di almeno il 75% dell'importo assegnato per la digitalizzazione degli ospedali con sede DEA entro il 31/12/2023.	100%	Al 31.12.2023, il Settore ICT ASL AL aveva firmato contratti per la cifra di 3.593.257,48 euro su 3.993.982,00 euro di finanziamento originale, pari ad una percentuale dell'89,97%. La percentuale non contrattualizzata (corrispondente ad euro 400.724,52) è relativa esclusivamente progetti delegati ad Azienda Zero.
		3.3.2	Adozione di un cronoprogramma di sostituzione delle Grandi Apparecchiature Sanitarie entro il T3 2023 e perseguimento del target di sostituzione del 50% della spesa finanziata entro T4 2023.	100%	Cronoprogramma formalizzato con la compilazione delle schede AGENAS . Entro 12/23 sostituzione di n. 10 attrezzature i cui finanziamenti incidono per circa 80% sul target 50% del finanziato. Criticità dovute alla tardiva attivazione dell'AQ Loto 3 (giugno 23) e alla necessità di assenso alla rimodulazione di n. 2 interventi con autorizzazione CdR ministeriale (luglio 23). Previsione di tempi di installazione dilatati a causa tempistiche sopralluoghi e fornitura layout delle ditte, della incidenza dei lavori ancillari che necessitano di progettazione e procedure di affidamento
		3.3.3	Stipula obbligazione giuridicamente rilevante per la realizzazione degli interventi pari al 100% degli interventi relativi all'acquisto delle Grandi Apparecchiature Sanitarie entro il 31/12/2023	100%	Tutti gli ordinativi sono stati inviati attraverso NSO. Obiettivo raggiunto 100%.

OBIETTIVO GENERALE	P.ti	Sub	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	STANDARD / VALORE OBIETTIVO	CONSUNTIVO 2023
3.4 M6C2 - RAFFORZAMENTO DELL'INFRASTRUTTURA TECNOLOGICA E DEGLI STRUMENTI PER LA RACCOLTA, L'ELABORAZIONE, L'ANALISI DEI DATI E LA SIMULAZIONE - FSE 2.0	5	3.4.1	Realizzazione della fase 1 del FSE 2.0 entro il 31/12/2023: - adeguamento tecnologico degli applicativi refertanti per il dialogo con il gateway nazionale, nel rispetto cronoprogramma condiviso con la Regione. - aggiornamento del repository relativamente alle specifiche tecniche regionali, ivi incluso l'avvio degli interventi per la gestione del processo di dematerializzazione esenzioni di patologia entro il 30 settembre 2023 con predisposizione del cronoprogramma realizzativo. - conferimento dal 1° settembre 2023 di almeno l'85% dei documenti clinico sanitari nel FSE relativi a LDO, VP, LIS, RIS, AP e 50% per i restanti referti ambulatoriali.	100%	ASL AL ha pienamente perseguito la realizzazione di FSE 2.0 entro il 31.12.2023. Ciò ha comportato l'adeguamento tecnologico degli applicativi refertanti per il dialogo con il gateway nazionale rispettando il cronoprogramma condiviso con la Regione

OBIETTIVO GENERALE	P.ti	Sub	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	STANDARD / VALORE OBIETTIVO	CONSUNTIVO 2023
4.1 - TEMPI DI ATTESA. PRESTAZIONI EROGATE PRENOTATE ATTRAVERSO IL CUP	12	4.1.1	Prestazioni erogate Flusso C / Prestazioni prenotate CUP	N° Prestazioni erogate (Flusso C) nel 2023 ≤ N° Prestazioni prenotate a CUP nel 2023	In attesa rendicontazione regionale

OBIETTIVO GENERALE	P.ti	Sub	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	STANDARD / VALORE OBIETTIVO	CONSUNTIVO 2023		
4.2 - AREA OSTEOMUSCOLARE	5	4.2	Proporzione di ricoveri per frattura del collo del femore con intervento chirurgico entro 48 ore in pazienti ultrasessantacinquenni.	Tasso aggiustato > 70%			
					% Ricoveri per frattura del collo del femore con intervento chirurgico entro 48 ore		
						ANNO 2022	12 MESI 2023
					TOTALE ASL AL	70%	69%

OBIETTIVO GENERALE	P.ti	Sub	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	STANDARD / VALORE OBIETTIVO	CONSUNTIVO 2023		
4.3 - TEMPESTIVITA' NELL'EFFETTUAZIONE DI PTCA NEI CASI DI IMA STEMI	5	4.3	Proporzione di pazienti trattati con PTCA entro 90 minuti dall'accesso alla struttura di ricovero: Numero di episodi di STEMI in cui il paziente abbia eseguito una PTCA entro novanta minuti / Numero di episodi STEMI (espresso in termini di tutela per le ASL)	Tasso grezzo > 60%	% episodi di STEMI in cui il paziente abbia eseguito una PTCA entro novanta minuti		
						ANNO 2022	12 MESI 2023
					RESIDENTI ASL AL	62,81%	59,09%

OBIETTIVO GENERALE	P.ti	Sub	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	STANDARD / VALORE OBIETTIVO	CONSUNTIVO 2023		
4.4 - APPROPRIATEZZA NELL'ASSISTENZA AL PARTO	5	4.4.1	N° parti con cesareo primario x 100 N° parti con nessun pregresso cesareo	Maternità di I livello: tasso aggiustato ≤ 15,00%	% di parti con cesareo primario su totale parti con nessun pregresso cesareo		
						ANNO 2022	12 MESI 2023
					TOTALE ASL AL	31,14%	32,63%
		4.4.2	coerenza tra cartella SDO e scheda CEDAP con DRG di parto da 370 a 375	100%	Corrispondenza CEDAP - SDO (12 mesi 2023): PO Casale M. 98,2% PO Novi L. 99,4%		

OBIETTIVO GENERALE	P.ti	Sub	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	STANDARD / VALORE OBIETTIVO	CONSUNTIVO 2023
4.5 - DONAZIONI D'ORGANO	5	4.5.1	Segnalazioni di soggetti in Morte Encefalica (BDI%)	Tra il 20 e il 40 % per i P.O. senza neurochirurgia Per un valore < 20% obiettivo non raggiunto; per un valore fra 20% e 40% l'obiettivo parzialmente raggiunto applicando una funzione lineare che valorizzi la quota di risultato prodotto; un valore > 40% obiettivo raggiunto	<u>Dato al 31 dicembre 2023</u> PP.OO. con Rianimazioni: PO Casale 55% PO Novi 40%
		4.5.2	Non opposizioni alla donazione di organi	<=33 % La valutazione sarà effettuata sugli ultimi tre anni per i P.O. che hanno meno di tre segnalazioni di morte encefalica nel 2023 senza volontà presente nel SIT.	<u>Dato al 31 dicembre 2023:</u> PP.OO. con Rianimazioni: PO Casale 40% PO Novi 20% PO Acqui 0% PO Tortona 0% (nessun decesso compatibile con morte encefalica)
		4.5.3	Donatori di Cornee	Casale n. 19 Tortona n. 7 Novi n. 14 Acqui n. 10	<u>Dato al 31 dicembre 2023:</u> TOTALE DONAZIONI 53 (TARGET 50)

OBIETTIVO GENERALE	P.ti	Sub	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	STANDARD / VALORE OBIETTIVO	CONSUNTIVO 2023
5.1 PIANO NAZIONALE DELLA PREVENZIONE (PNP)	2	5.1.1	Percentuale di indicatori di programma e di processo, aventi un valore atteso locale per il 2023, che raggiungono lo standard atteso	>= 60%	E' stato superato il 60% degli "indicatori di programma" e "di processo", aventi un valore atteso locale per il 2023, contenuti nella programmazione annuale del PRP.
		5.1.2	Documento di proposte organizzative complete della definizione del fabbisogno di personale e dei profili professionali necessari	documento trasmesso alla Direzione Sanità entro il 31/12/2023	Con nota prot. 126075 del 21.12.2023 è stato trasmesso alla Direzione Sanità il "Documento di proposte organizzative complete della definizione del fabbisogno del personale e dei profili professionali necessari"
		5.1.3	Numero delle interviste effettuate	numero di interviste concordato nel coordinamento regionale	Anno 2023: SORVEGLIANZA PASSI: n. 272 interviste somministrate, pari al 98,90% dell'atteso per l'anno 2023 - Considerato che il termine per la conclusione dell'obiettivo è il 29.03.2024 si ritiene di poterlo raggiungere nella misura del 100% PASSI d'ARGENTO: completate le 100 interviste previste, tutte caricate nel portale dedicato

OBIETTIVO GENERALE	P.ti	Sub	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	STANDARD / VALORE OBIETTIVO	CONSUNTIVO 2023
5.2 PANFLU	2	5.2	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 29.10.2023	100%	Con nota prot. 105168 del 27.10.2023 è stata trasmessa alla Direzione Sanità della Regione Piemonte la relazione riepilogativa delle misure messe in atto per lo sviluppo delle azioni previste dal PanFlu e il recupero delle prestazioni dei Dipartimenti di Prevenzione. La relazione comprendeva la Check List relativa al Panflu e una sintesi, per ogni struttura complessa e per le funzioni del Dipartimento, delle azioni messe in atto per il recupero delle prestazioni del dipartimento di prevenzione (per eventuali verifiche si rimanda al documento citato e allegato alla presente relazione). In data 01.12.2023 con nota prot. 118001 è stato trasmesso il "Monitoraggio e aggiornamento del piano strategico e operativo di preparazione e risposta ad una pandemia influenzale (PANFLU). Il Direttore del Dipartimento di Prevenzione ASL AL, unitamente ad altro personale individuato dalla Direzione aziendale, ha partecipato alla "Simulazione PanFlu 2021-23" come da richiesta regionale allestendo la documentazione richiesta e partecipando in presenza in data 13.12.2023 alla simulazione medesima

OBIETTIVO GENERALE	P.ti	Sub	OBIETTIVO SPECIFICO/ INDICATORE	STANDARD / VALORE OBIETTIVO	CONSUNTIVO 2023
5.3 - ATTUAZIONE PIANO DI RECUPERO DELLE PRESTAZIONI DI SCREENING ONCOLOGICI	3	5.3	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	Screening Mammografico età 50-69 anni: COPERTURA INVITI 100% - MIN 97% COPERTURA ESAMI 55% - MIN 50% Screening cervico vaginale età 25-64 anni: COPERTURA INVITI 100% - MIN 97% COPERTURA ESAMI 50% - MIN 45% Screening colo-rettale età 50-74 anni: COPERTURA INVITI 100% - MIN 97% COPERTURA ESAMI 40% - MIN 35%	Valore osservato al 31/12/2023 - PROGRAMMA 6 Screening Mammografico: COPERTURA INVITI 119% - Numero di persone invitate a sottoporsi a screening per il tumore della mammella nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale COPERTURA ESAMI 58,5% - Numero di persone sottoposte al test di screening del tumore della mammella nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale Screening cervico vaginale: COPERTURA INVITI 120% - Numero di persone invitate a sottoporsi a screening del tumore della cervice nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale COPERTURA ESAMI 75% - Numero di persone invitate a sottoporsi a screening del tumore della cervice nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale Screening colo-rettale: COPERTURA INVITI 114% - Numero di persone invitate a sottoporsi a screening del tumore del colon-retto nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale COPERTURA ESAMI 38% - Numero di persone sottoposte al test di screening del tumore del colon-retto nell'anno di riferimento + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale

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 che l'azienda mette a disposizione dell'utenza alla data del 01.01.2023, direttamente gestiti per attività ordinaria, risultano pari a 791 unità; i posti letto convenzionati e contrattati con le strutture private risultano pari a 276 unità.

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	236	12	21
213	10026	2	OSPEDALE VALENZA	Tot. HSP 12	chiuso	chiuso	chiuso
213	10026	3	OSPEDALE SS. ANTONIO E MARGHERITA TORTONA	Tot. HSP 12	98	10	19
213	10026	4	OSPEDALE SAN GIACOMO NOVI	Tot. HSP 12	192	12	21
213	10026	5	OSPEDALE CIVILE ACQUI	Tot. HSP 12	85	10	19
213	10026	6	OSPEDALE CIVILE OVADA	Tot. HSP 12	50	6	0
213	10026	0	OSPEDALI RIUNITI ASL AL	Tot. HSP 12	661	50	80

Posti letto ASL AL alla data del 01.01.2023 attivabili per emergenze sanitarie

Az. Terr.	Cod Strutt.	Sub cod	Descr Struttura	Cod Area	Letti RO - Emergenze Sanitarie
213	10026	1	OSPEDALE SANTO SPIRITO CASALE	Tot. HSP 12	36
213	10026	3	OSPEDALE SS. ANTONIO E MARGHERITA TORTONA	Tot. HSP 12	42
213	10026	4	OSPEDALE SAN GIACOMO NOVI	Tot. HSP 12	33
213	10026	5	OSPEDALE CIVILE ACQUI	Tot. HSP 12	37
213	10026	6	OSPEDALE CIVILE OVADA	Tot. HSP 12	8
213	10026	0	OSPEDALI RIUNITI ASL AL	Tot. HSP 12	156

Posti letto contrattati con Istituti Privati ASL AL per attività di ricovero 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	139	0	4	143
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

Le tabelle seguenti rappresentano il dettaglio per specialità dei posti letto dei Privati accreditati dell'ASL AL.

POLICLINICO DI MONZA SPA – CLINICA SALUS / CLINICA CITTA' DI ALESSANDRIA

cod. 010666		POSTI LETTO ORDINARI AL 1.01.2023 – ATTIVITA' ORDINARIA				
	Fascia	Autorizzati	Accreditati	Contrattati	Privati	Note
CARDIOCHIRURGIA CITTA' AL	A	15	15	10	5	
CARDIOLOGIA CITTA' AL	A	10	10	10	0	
CHIRURGIA GENERALE CITTA' AL	A	10	10	7	3	
CHIRURGIA GENERALE SALUS	A	15	15	6	9	
MEDICINA GENERALE CITTA' AL	A	20	20	7	13	
MEDICINA GENERALE SALUS	A	10	10	4	6	
NEUROLOGIA SALUS	A	15	15	15	0	
OCULISTICA CITTA' AL	A	10	10	0	10	
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA CITTA' AL	A	9	9	9	0	
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SALUS	A	10	10	10	0	
UROLOGIA CITTA' AL	A	5	5	3	2	
RRF I Liv. SALUS (non accreditata)	--	10	0	0	10	
RRF I Liv. SALUS	A	20	20	18	2	
RRF II Liv. CITTA' AL	A	20	20	20	0	
RRF II Liv. SALUS	A	20	20	20	0	
Totale		199	189	139	60	
		POSTI LETTO DAY SURGERY AL 1.01.2023 – ATTIVITA' ORDINARIA				
	Fascia	Autorizzati	Accreditati	Contrattati	Privati	Note
DAY SURGERY MULTISPECIALISTICO tipo A CITTA' AL	A	4	4	2	2	
DAY SURGERY MULTISPECIALISTICO tipo A SALUS	A	6	6	2	0	
Totale		10	10	4	2	
Totale complessivo Casa di Cura		209	199	143	62	

Presso la CLINICA SALUS DI ALESSANDRIA risultano inoltre n. 20 posti letto accreditati e contratti per CAVS.

CASA DI CURA SANT'ANNA - CASALE M.TO

cod. 010642		POSTI LETTO ORDINARI AL 01.01.2023 – ATTIVITA' ORDINARIA				
		Fascia	Autorizzati	Accreditati	Contrattati	Privati
56-4 40	RIABILITAZIONE NEURO PSICHIATRICA	A	80	72	72	8
Totale			80	72	72	8

HABILITA S.P.A. - CASA DI CURA VILLA IGEEA - ACQUI TERME

cod. 010641		POSTI LETTO ORDINARI AL 01.01.2023 – ATTIVITA' ORDINARIA				
		Fascia	Autorizzati	Accreditati	Contrattati	Privati
09-0 01	CHIRURGIA GENERALE	A	8	8	8	-
26-0 01	MEDICINA GENERALE	A	15	15	5	10
36-0 01	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	A	16	16	16	-
56-0 01	R.R.F. I livello	A	15	15	14	1
56-1 20	R.R.F. II livello	A	20	20	12	8
Totale			74	74	55	19

		POSTI LETTO DAY SURGERY AL 01.01.2023 – ATTIVITA' ORDINARIA				
		Fascia	Autorizzati	Accreditati	Contrattati	Privati
09-0 01	CHIRURGIA GENERALE	A	2	2	2	-
36-0 01	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	A	4	4	4	-
Totale			6	6	6	0

	Totale complessivo Casa di Cura		80	80	61	19
--	--	--	-----------	-----------	-----------	-----------

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

Di seguito si riportano gli estremi degli atti di accreditamento degli Istituti Privati.

Policlinico di Monza S.p.A. – Atti di accreditamento: D.G.R. N. 77-14704 DEL 31.01.2005 E N. 67-2974 DEL 28.11.2011 (ISTITUTO SALUS) / D.G.R. N. 43-9754 DEL 26.06.2003 - N. 16-7075 DEL 15.10.2007 E N. 14-7030 DEL 20.01.2014 (CLINICA CITTA' DI ALESSANDRIA) / D.G.R. N. 33-3656 DEL 18.07.2016 – DD 95 DEL 20.02.2017 – DD 153 DEL 1.03.2019 – DD 764 DEL 31.03.2023;

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.

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

MODELLO HSP 11 Anno 2023	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 2023	I dati relativi ai posti letto dei presidi a gestione diretta sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 12
MODELLO HSP 13 Anno 2023	I dati relativi ai posti letto dei presidi in convenzione sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 13

BUDGET STRUTTURE PRIVATE ASL AL

ACCORDI CONTRATTUALI ANNI 2022-2023

Con D.G.R. n. 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.

La tabella seguente rappresenta il dettaglio del budget degli Istituti privati (valori espressi in euro).

**BUDGET 2022-2023 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	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

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 31/03/2022 (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.

Gli accordi contrattuali relativi agli anni 2022-2023 ex D.G.R. n.26 - 5656 del 19.09.2022 sono stati recepiti con deliberazione n. 911 del 25.11.2022.

Con D.D. n. 235 del 3.04.2024 la Regione Piemonte ha approvato i saldi della produzione 2023 delle strutture private accreditate.

Ai fini del raggiungimento delle finalità in ordine al recupero delle liste di attesa ex D.G.R. n. 20-6920 del 22.05.2023, di aggiornamento della D.G.R. n. 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. 596 del 12.07.2023, l'ASL AL ha provveduto a ripartire, per le motivazioni e secondo la metodologia in essa esplicitata, in sede di prima assegnazione, le risorse riconosciute con la D.G.R. n. 20-6920 del 23 maggio 2023 tra le strutture pubbliche e private del territorio.

Con Deliberazione n. 653 del 01.08.2023 sono state ripartite, tra i singoli erogatori privati, le risorse individuate con deliberazione n. 596 del 12.07.2023 per l'acquisto di prestazioni finalizzate alla riduzione delle liste di attesa per l'anno 2023.

Con Deliberazione n. 802 del 20.09.2023 sono stati recepiti gli accordi sottoscritti con gli erogatori privati accreditati del territorio per acquisto di prestazioni finalizzate all'abbattimento delle liste di attesa, prevedendo l'utilizzo dell'intero finanziamento destinato a tale fine pari a € 598.158,00.

Con successiva Deliberazione n. 1083 del 15.12.2023, è stata approvata la rimodulazione del finanziamento riconosciuto all'A.S.L. AL tra le strutture pubbliche e private accreditate del territorio dell'azienda sulla base dell'effettivo andamento del Piano straordinario di recupero delle Liste d'attesa incrementando di € 320.000 l'importo riconosciuto alle strutture private accreditate, a cui risultano destinati complessivamente € 918.158,00.

Sono stati di conseguenza stipulati addendum agli accordi per recupero liste di attesa 2023, recepiti con deliberazione dell'ASL AL n. 40 dell'11.01.2024.

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

Oltre agli obiettivi assegnati al Direttore Generale precedentemente relazionati, sono stati definiti, per l'anno 2023, gli obiettivi aziendali per tutti i dipendenti afferenti le diverse strutture.

3.2 Assistenza Territoriale

A) STATO DELL'ARTE

Per quanto attiene l'assistenza psichiatrica, l'azienda opera mediante 7 Strutture psichiatriche a gestione diretta e 26 strutture psichiatriche convenzionate nel territorio dell'Azienda, 23 strutture psichiatriche convenzionate nel territorio di altre ASL piemontesi, 6 strutture psichiatriche convenzionate fuori Regione, 5 strutture doppia diagnosi psichiatrica/dipendenze e 16 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					7				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 34 posti letto residenziali e 40 posti semiresidenziali.

Tabella riassuntiva con PL per struttura DSM

COD. STS.11	DENOMINAZIONE STRUTTURA	COMUNE	Numero posti	Numero utenti ospiti nel 2023
070156	GA VIA BENSI - AL	ALESSANDRIA	5	4
070158	GA PROGETTO - NOVI LIGURE	NOVI LIGURE	4	4
070244	COMUNITA' PROTETTA ALBA CHIARA	VOLTAGGIO	10	12
070708	GA PROGETTO 1 - NOVI LIGURE	NOVI LIGURE	3	3
070709	GA PROGETTO 2 - NOVI LIGURE	NOVI LIGURE	3	3
070710	GA TORTONA	TORTONA	4	5
670959	GA VIA VERDI - CASALE M.TO	CASALE MONFERRATO	5	4

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

Per le strutture convenzionate attinenti l'assistenza residenziale anziani/:

Tipo struttura	Tipo assistenza											
	Attività clinica	Diagnostic a strumental e e per immagini	Attività di laboratori o	Attività di consultorio familiare	Assistenz a psichiatric a	Assistenza per tossicodipe n denti	Assistenza AIDS	Assistenz a idrotermal e	Assistenza agli anziani	Assistenza ai disabili fisici	Assistenza ai disabili psichici	Assistenza ai malati terminali
Ambulatorio Laboratorio	Numero	.....	.....									
Struttura residenziale			.....				.....		114 (ASL e FUORI ASL)	117 (ASL e FUORI ASL)		.....
Struttura semi residenziale			.....		.....	.....	.....		2 (ASL e fuori ASL)	24 (ASL e FUORI ASL)	.....	.....
Altro tipo di struttura	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....				.....
Medico Singolo					.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

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

MODELLO STS 11 Anno 2023	I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate, sulla tipologia ed il tipo di assistenza erogata, sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli STS 11 11 ad eccezione delle Strutture evidenziate in giallo: le Strutture "DPD" sono censite dal Dipartimento di Patologia delle Dipendenze e vi sono ospiti pazienti in Doppia Diagnosi con ripartizione della retta tra DPD e DSM. Le Strutture "DISTRETTO" sono censite dal Distretto Territoriale e i pazienti sono stati inseriti nelle strutture dalle Commissioni UMVD/UVG. 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 in carico alla SC Salute Mentale ospitati nel corso dell'anno 2023. 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 comorbidità con il Dipartimento Patologia delle Dipendenze e gli utenti valutati in UMVD/UVG con spesa compartecipata e/o a totale carico SC Salute Mentale
MODELLO RIA 11 Anno 2023	I dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate ex art 26 L 833/78 sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli RIA 11
MODELLO FLS 12 Anno 2023	I dati esposti relativi a medici di base e pediatri sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai quadri E e F del modello FLS 12

MEDICINA GENERALE e PEDIATRIA ASL AL

Relativamente alla medicina generale, l'Azienda opera mediante 269 medici di base, che assistono complessivamente una popolazione pari a 372.349 unità e 33 pediatri, che assistono complessivamente una popolazione pari a 33.858 unità.

MEDICINA GENERALE ASL AL

ANNO 2023

Anzianità di laurea	Nº di medici
0 - 6 anni	16
7 - 13 anni	39
14 - 20 anni	21
21 - 27 anni	14
≥ 28 anni	179

ANNO 2023

Classi di scelte	Nº di medici	Nº di scelte	Di cui in età infantile
1 - 50	1	50	1
51 - 500	5	1634	11
501 - 1000	24	19071	277
1001 - 1500	90	116286	1666
≥ 1501	149	235308	3884

PEDIATRIA ASL AL

ANNO 2023

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

ANNO 2023

Classi di scelte	Nº di medici	Nº di scelte
1 - 250	0	0
251 - 800	5	3128
≥ 800	28	30730

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.

E' 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' e le funzioni per la predisposizione del 'Piano Locale della Prevenzione'.

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

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

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

- 1) SC SISP - Igiene e sanità pubblica;
- 2) SC SIAN - Igiene degli alimenti e della nutrizione, SS Medicina dello Sport, SS Nutrizione;
- 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 2023:

S.C. SIAN

Si riportano di seguito gli obiettivi di budget assegnati alla SC per l'anno 2023 con i relativi risultati:

A01: Redazione del programma del PLP 2023 - sicurezza alimentare

La S.C.SIAN ha contribuito ai Programmi del PLP 2023 come previsto da DGR n. 11-7385 03.08.2023 - All. A: per quanto riguarda il programma PP 9 *AMBIENTE, CLIMA E SALUTE* il SIAN ha contribuito all'obiettivo specifico con indicatore PP09_OS03 (Promuovere la sicurezza e la tutela della salute di cittadini, lavoratori e consumatori) a mezzo delle attività correlate all'azione 9.11 (Sistema informativo regionale relativo alle acque destinate al consumo umano e strategie per migliorare la conoscenza dei rischi nella filiera idropotabile). L'entrata in vigore il 21.03.2023 del nuovo d.lgs nr 18/2023 ha determinato la necessità per il SIAN di definire un percorso organico e integrato di allineamento delle attività del SIAN ai nuovi criteri e procedure previste dal nuovo quadro normativo. E' stata organizzata per il 22 marzo 2023, giorno successivo all'entrata in vigore del nuovo quadro normativo, e giornata di celebrazione della Giornata Mondiale dell'Acqua, un evento formativo nel cui contesto si è svolta una tavola rotonda cui hanno partecipato EGATO 6 Alessandrino ed i due maggiori Gestori delle Reti Idriche della Provincia Alessandrina, Gestione Acqua SpA e Amag Reti Idriche ed in cui sono state state delineate le linee generali di un percorso condiviso di allineamento al nuovo quadro normativo. Successivamente e dai primi di maggio 2023 sono state realizzate una serie di riunioni e incontri strutturati con Gestori delle Reti Idriche del territorio. Il 10 maggio 2023 la SC SIAN ha indicato all'Autorità d'Ambito Territoriale Ottimale ATO6 i nominativi del personale SIAN da inserire nel Gruppo di lavoro (team) multidisciplinare per la redazione dei Piani di Sicurezza dell'Acqua (PSA) In data 13 ottobre 2023 personale dirigente della SC SIAN ha partecipato al workshop organizzato da ISS e Ministero della Salute "Primi indirizzi applicativi del Decreto Legislativo 18/2023". Il responsabile della SC SIAN ha inoltre partecipato alla riunione di livello regionale il 23 novembre 2023 indetta per la presentazione del nuovo SIU (Sistema Informativo Unificato) Acque Potabili con richiesta di implementazione entro l'anno al fine di permettere ai laboratori ARPA l'emissione di RdP conformi al nuovo D Lgs 18/2023 a partire dal 2024.

Nell'ambito delle attività sopra descritte, è stata avviata la verifica dei protocolli e delle procedure di campionamento in atto utilizzate dal Servizio al fine di valutare la necessità di adeguamento delle stesse alle nuove previsioni normative, ed è stato avviato l'aggiornamento della banca dati relativa ad acquedotti, reti idriche e punti di prelievo come richiesto dal settore regionale il 12.10.2023 a mezzo di propria nota che ne definisce la scadenza entro il 30 giugno 2024. Nell'ambito di tale percorso

è stata avviata anche l'attività di georeferenziazione delle fonti di approvvigionamento: tale attività è trasversale a piani di emergenza, sicurezza alimentare e alle procedure MTA (Food and Water-borne disease).

Per quanto riguarda gli obiettivi correlate alle azioni previste dal **PP13 ALIMENTI E SALUTE** si riferisce con riferimento alle seguenti azioni:

Per quanto riguarda l'azione 13.1 In riferimento alle "Linee di indirizzo per la prevenzione e il contrasto del sovrappeso e dell'obesità" del Ministero della Salute, ai fini della prevenzione delle MCNT, il SIAN ASL AL, ha promosso e incentivato il consumo di frutta e verdura nelle scuole sia attraverso il corso di formazione rivolto agli insegnanti "A scuola con gusto 2.0" - cod Banca dati Pro.Sa. 6345 (az. 13.5), che attraverso la valutazione dei menù che, su richiesta delle ditte di ristorazione scolastica, sono stati sottoposti a vidimazione, con l'obiettivo di favorire merende a base di frutta e disincentivare al tempo stesso il consumo di prodotti ultra processati, in ciò esaudendo il 2° grado di complessità "intermedio" dell'azione.

Inoltre nel corso dei due incontri rivolti a MMG e PLS (az. 13.2), previsti nell'ambito del piano formativo ASL AL 2023, sono stati presentati i risultati di Okkio alla Salute, sottolineando l'importanza della promozione di frutta e verdura come spuntino di metà mattina, assolvendo anche il 1° grado di complessità "base" previsto da questa azione.

Con riferimento all' Azione 13.2 Interventi formativi destinati agli operatori sanitari:

Il SIAN ha realizzato il Corso accreditato (8 punti ECM) per PLS dal titolo "Valutazione dell'idoneità nella pratica sportiva e aspetti nutrizionali correlati nell'età pediatrica e dello sviluppo" (02/12/23) ed il Corso accreditato (8 punti ECM) per MMG dal titolo "Valutazione dell'idoneità nella pratica sportiva e aspetti nutrizionali correlati" (16/12/23); entrambi i corsi sono stati inseriti nella Banca Dati Pro.Sa.

Due operatori del SIAN, hanno partecipato solo fine del mese di dicembre, causa carenza di personale, al Corso FAD "Progetto Regionale Celiachia: la formazione dei formatori"; tuttavia a causa dei tempi ristretti, non è stato possibile realizzare la formazione a cascata sul personale afferente al Servizio, che è stata rinviata pertanto al 2024.

Per quanto riguarda la partecipazione di un operatore del SIAN all'evento formativo regionale sulle diete speciali tale partecipazione non si è potuta assicurare a causa di contingenze non prevedibili.

Per quanto riguarda l'Azione 13.3 Interventi formativi destinati agli operatori del settore alimentare: il 4 dicembre è stato realizzato un corso di formazione/informazione sulla celiachia rivolto agli operatori del settore alimentare in particolare gestori di agriturismi e fattorie didattiche e cui hanno partecipato 14 discenti;

In relazione all'Azione 13.4 Programma di comunicazione rivolto alla popolazione generale e agli operatori delle filiere di produzione e commercializzazione degli alimenti:

Si è data divulgazione a mezzo social e media locali di un evento formativo residenziale in occasione della giornata mondiale dell'Acqua: "World Water Day 2023 - la cura dell'acqua, water to care/water to cure" in data 22.03.2023 che ha visto la partecipazione di personale dell'ASL AL, del Dipartimento Sud Est di Arpa Piemonte, di EGATO6, dei Gestori delle Reti Idriche Gestione Acqua SPA e AMAG Reti Idriche SPA. La locandina dell'evento formativo residenziale e le slide relative all'intervento del SIAN sono state pubblicate sulle pagine del sito istituzionale dell'ASL AL, sottosezione SIAN/Area Acque potabili (<https://www.aslal.it/area-acque-potabili>). (Cod. Pro.Sa. 4787)

Realizzazione di un incontro informativo, svoltosi in due edizioni (10 partecipanti per edizione), con i dipendenti di una ditta chimica del territorio (Elantas s.r.l. di Quattordio) su tematiche relative alla sana alimentazione, al fine di: a) aumentare l'empowerment del cittadino nel promuovere capacità di scelta e comportamenti favorevoli alla salute; b) conoscere i parametri di qualità e di sicurezza degli alimenti e comprendere le informazioni riportate in etichetta; c) ridurre lo spreco alimentare e l'impatto ambientale correlato all'alimentazione.

Per quanto riguarda la divulgazione dei principi di una sana alimentazione il SIAN ha dato il suo contributo alla realizzazione della giornata "La Val Borbera fa battere il cuore" organizzata in data 22/07/2023 dalla Pro loco Cabella Ligure e dal Comune di Cabella Ligure. Trattasi di una iniziativa dedicata alla salute e alla prevenzione in occasione della quale è stato anche distribuito materiale informativo sui principi da seguire per una corretta alimentazione. La giornata ha visto la partecipazione di diversi Dipartimenti e Servizi della ASL AL (codice Pro.Sa. 6293).

Il SIAN ha contribuito alla divulgazione del link ai fini dell'indagine regionale conoscitiva sulla percezione del rischio nutrizionale da parte dei consumatori nell'ambito dell'etichettatura (link trasmesso inoltre da ASL AL a tutti i dipendenti)

Link: <https://www.aslal.it/questionario-rischio-nutrizionale-2023>

Possono essere comprese nel programma di comunicazione rivolto alla popolazione generale, le attività di counselling motivazionale svolte presso l'ambulatorio di dietetica preventiva e consulenza nutrizionale della sede di Casale Monferrato.

In termini più ampi, al fine di rinnovare le pagine del SIAN sul sito istituzionale dell'ASL AL (<https://www.aslal.it/servizio-igiene-alim>) sono stati progettati e redatti i nuovi contenuti con un'ampia selezione di documentazione e materiale informativo inerente tematiche afferenti alle aree di competenza del Servizio e rivolte sia alla popolazione generale (cfr sottosezioni "Sicurezza alimentare a casa - Istruzioni per l'uso" e "Area Nutrizione") che agli operatori delle filiere di produzione e commercializzazione degli alimenti. L'aggiornamento materiale delle pagine è stato effettuato nel mese di gennaio/febbraio 2024.

Per quanto di relativo all' Azione 13.5 Definizione di un programma di promozione della dieta sana, equilibrata e sostenibile per il contrasto di sovrappeso e obesità nei bambini (azione equity-oriented):

Obiettivo dell'azione era quello di aumentare l'accesso degli Istituti scolastici della Provincia di Alessandria, ai programmi di promozione di stili di vita salutari (alimentazione e attività fisica) ed in particolare, nel Distretto di Casale Monferrato e di Acqui Terme risultati essere, attraverso l'uso dello strumento "HAZ", le zone a maggior bisogno e con maggiore prevalenza di bambini in sovrappeso e/o obesi, nel rispetto del principio di equità.

In continuum dal 2022, è stato programmato per l'anno scolastico 2023-2024, su richiesta specifica delle scuole che hanno aderito, il Corso di formazione "A scuola con gusto 2.0" (cod. Pro.Sa.6345) il corso, previsto anche dal Catalogo Progetti 2023/2024 per le scuole del territorio ASL AL, e rivolto ai docenti delle scuole dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado, ha previsto entro il 2023 l'adesione delle scuole e la programmazione nei relativi calendari scolastici è stato svolto a gennaio 2024. Il corso è stato progettato con l'intento di poter raggiungere "a cascata" il maggior numero di alunni appartenenti alle scuole dei territori sopracitati ed è consistito, in tre momenti formativi organizzati sia in presenza, che in collegamento online al fine di favorire la partecipazione di tutti i docenti iscritti. A tal proposito, si sottolinea che, nel 2023 si è riusciti a incrementare la percentuale dei plessi scolastici, coinvolgendo anche insegnanti del Distretto di Acqui Terme oltre quelli del Distretto di Casale M.to, unici partecipanti nell'anno 2022. Tra gli argomenti proposti: la promozione di frutta e verdura, la presentazione di "Obiettivo Spuntino" per migliorare la scelta della merenda di metà mattina e del pomeriggio con l'obiettivo di promuovere sia una riduzione del consumo di prodotti ultra-processati, che la divulgazione delle schede tematiche "La salute si costruisce da piccoli".

Inoltre, operatori del SIAN ASL AL, hanno partecipato alla formazione regionale per l'avvio della sorveglianza Okkio alla Salute, successivamente organizzata e poi attuata, secondo le indicazioni regionali, nei mesi marzo-giugno 2023, con la collaborazione di altri operatori del Dipartimento di Prevenzione. Subito dopo la raccolta dei dati, sono stati consegnati alle scuole partecipanti i materiali informativi per la comunicazione di Okkio alla Salute, al fine di sensibilizzare sia le scuole sia le famiglie relativamente alla promozione di stili di vita salutari in ambito alimentare. Tra i diversi materiali distribuiti e commentati rientrano le 9 schede informative tematiche "La salute si costruisce da piccoli" riferite al consumo di frutta a metà mattina e promozione della riduzione del consumo di prodotti alimentari ultra-processati.

Per quanto di relativo all' Azione 13.6 Prevenzione della malnutrizione: Nell'ambito del percorso formativo sui DAN coordinato a livello regionale e rivolto ai MMG e ai PLS, il SIAN ASL AL ha partecipato come facilitatore alla divulgazione dell'evento formativo "Prendiamoci cura - affrontiamo insieme i disturbi dell'alimentazione e della nutrizione in età evolutiva: un approccio multi-professionale".

Inoltre, ha divulgato tra le strutture socio-assistenziali del territorio ASL AL, il link per l'indagine conoscitiva sulla ristorazione assistenziale nella Regione Piemonte reperibile all'URL: <https://www.aslal.it/questionario-rischio-nutrizionale-2023>.

Il SIAN, inoltre ha svolto attività di vigilanza nutrizionale nella ristorazione collettiva, scolastica in particolare, con appositi strumenti (schede di valutazione del rischio nutrizionale), attuata prevalentemente in concomitanza alle ordinarie attività di controllo ufficiale sugli OSA, raggiungendo l'obiettivo assegnato di 20 interventi.

Per quanto di relativo all' Azione 13.7 Promuovere un approccio comune e condiviso delle ASL e degli altri attori istituzionali per la gestione delle malattie trasmesse da alimenti (MTA). Aggiornamento e implementazione degli strumenti per potenziare le indagini epidemiologiche sulle MTA: N. 13 TPALL del Dipartimento di Prevenzione (SIAN e SVET/NIV) hanno partecipato al corso di formazione FAD sulle MTA coordinato a livello regionale; 15 TPALL + 1 dirigente med. SIAN + 1 dirigente med. SISP hanno partecipato a ulteriore corso organizzato a livello locale nel mese di dicembre 2023 in cui sono state presentate le procedure operative utilizzate nel corso delle MTA più significative occorse nel territorio provinciale negli ultimi anni.

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.

Si rinvia alla relazione ad hoc del Direttore del Dipartimento di Prevenzione;

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.

Si rinvia alla relazione ad hoc del Direttore del Dipartimento di Prevenzione;

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 "Procedura relativa alle azioni dell'Autorità' competente locale successive all'accertamento di non conformità alla legislazione alimentare [rif. art. 138 del reg (ue) nr 625/2017] - Servizi Area Sicurezza Alimentare" è stato redatto a luglio 2023 e presentato in apposito corso dipartimentale di formazione accreditato ECM in data 12 luglio 2023.
- Il documento "PROCEDURA GENERALE PG/ DP/ 04 - PAC F1/ GESTIONE DELLE TARIFFE A DESTINAZIONE VINCOLATA PREVISTE DAL D.LGS.32/2021 – SIAN " è stato redatto nel mese di luglio 2023

- Il documento *“Procedura per la gestione delle Allerte RASFF di competenza della SC SIAN”* è stato redatto a settembre 2023
- Il documento *“Procedura interna di verifica taratura termometri - Servizi Area Sicurezza Alimentare”* è stato redatto a ottobre 2023.

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) n. attività vigilanza, controllo e campionamento effettuate / n. attività previste

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:

Ispezioni stabilimenti alimentari, fitosanitari, MOCA di competenza 1030 controlli effettuati/ 995 programmati); campionamenti alimenti / MOCA effettuati in nr 150 su 150 programmati; sono stati effettuati 20 campioni di matrici alimentari vegetali finalizzati alla valutazione della contaminazione da PFAS nell'ambito del progetto di ricerca CNR-ISPRA-IZSTO -Regione-ASLAL; Effettuati 9 campionamenti di matrici alimentari su delega della Procura della Repubblica presso il Tribunale di Asti ed in collaborazione con il CC NAS di Alessandria.

Nel settore delle acque potabili sono stati effettuati 1994 campioni acque potabili in totale sul territorio provinciale comprensivi di 267 campioni di acqua per monitoraggio di sostanze perfluoroalchiliche (PFAS) in fonti di approvvigionamento e reti idriche di 16 comuni della provincia di Alessandria e di 16 campioni relativi al piano di monitoraggio di contaminanti industriali in acque potabili nell'area di Spinetta Marengo; L'apparente riduzione del numero di campioni di acqua potabile effettuati nel 2023 rispetto a quelli effettuati nell'anno precedente è riferibile alle azioni di aggiornamento dell'anagrafe delle reti idriche del territorio della provincia condotto nel corso dell'anno.

C01 – Aggiornamento informazioni e modulistica Sito Web Aziendale: è stato realizzato in parte trasversalmente all'azione 13.4 del PP13. Le pagine relative alla SC SIAN sul sito istituzionale aziendale sono state oggetto di profonda revisione ed aggiornamento: In particolare entro l'anno 2023 sono state progettate e redatte tutte le nuove pagine del sito istituzionale che sono state successivamente caricate sul sito aziendale a gennaio/febbraio 2024.

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

Per quanto di relativo al presente capoverso si fa riferimento a quanto contemplato nelle azioni relative all'obiettivo nelle azioni del PLP 2023 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*; 13.6 *Prevenzione della malnutrizione*, a tal fine si rimanda a quanto sopra indicato in relazione all'obiettivo A01.

Presso l'ambulatorio di *counselling nutrizionale* di Casale Monferrato sono state effettuate nr 55 ore di attività per prime visite (circa 40 minuti ciascuna) e 29 ore di attività per ricontrolli (15 minuti ciascuna visita).

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

La SC SIAN ha fornito le informazioni relative alle principali reti idriche della Provincia presenti sul Sistema Informativo Unificato. Le ulteriori azioni condotte dalla SC SIAN sono trasversali anche al PP9 azione 9.11. del PLP 2023 in relazione con riferimento alle quali sono state avviate le attività di georeferenziazione di tutte le fonti e reti idriche delle filiere idropotabili del territorio provinciale.

SC SIAN

Si conferma il pieno recupero alle attività istituzionali del Servizio rispetto all' *era pandemica, nonostante la rilevante carenza di personale soprattutto nel ruolo dirigenziale*

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.

SS Medicina dello Sport

Nell'anno 2023 sono state erogate 3040 prestazioni relative a valutazioni di idoneità alla pratica sportiva. Il dato risulta in diminuzione rispetto all'anno precedente ed è dovuto alla diminuzione di ore di specialistica ambulatoriale presso l'ambulatorio di Alessandria a causa della rinuncia del medico specialista convenzionato pro-tempore.

Nell'ambito delle attività sono state svolte inoltre attività integrate con la SS Nutrizione inerenti iniziative formative rivolte a Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta.

SS Nutrizione

Viene confermata la ripresa delle attività di counselling nutrizionale rispetto all'era pandemica.

Le ulteriori attività sono quelle rendicontate nel PLP 2023 in corrispondenza del PP1-PP13 e nel presente documento ai punti corrispondenti precedenti ed inoltre alla banca dati PROSA.

Presso l'ambulatorio di counselling nutrizionale di Casale Monferrato sono state effettuate nr 55 ore di attività per prime visite (circa 40 minuti ciascuna) e 29 ore di attività per ricontrolli (15 minuti ciascuna visita).

SISP

Partecipazione attiva sia nella stesura del Piano Aziendale Antinfluenzale che nel monitoraggio circa la predisposizione del Piano Pandemico Regionale nel rispetto delle tempistiche concordate.

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

A regime tutte le attività del Servizio, compresa la medicina dei Viaggi che ha visto un incremento sia dal punto di vista del counselling che da quello delle vaccinazioni, con ambulatorio e personale dedicato.

Il SISP ha continuato la Sorveglianza di popolazione PASSI e intrapreso la sorveglianza PASSI d'ARGENTO, come previsto dai LEA

Nell'anno 2023 sono state effettuate n. 275 interviste per PASSI e n. 100 per PASSI d'ARGENTO sul campione di popolazione individuato. E' stato predisposto un report sull'abitudine al fumo, confronto con anno 2016-2019 con anno 2021-2022. E' stato nuovamente individuato il gruppo di lavoro con atto deliberativo per le 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. 38 sopralluoghi autorizzativi/ispettivi

Riguardo alla attività di autorizzazione e Vigilanza delle strutture sanitarie di esclusiva competenza SISP (ambulatori polispecialistici/monospecialistici, fisioterapisti, MMG/PLS, farmacie) sono stati effettuati numero 22 interventi

Riguardo alla attività concernente le pratiche Ambientali (CdS, AUA , VIA , AIA, bonifiche, fonti rinnovabili...) sono pervenute 140 richieste di partecipazione a Conferenze dei Servizi/Tavoli tecnici; 48 partecipazioni a CdS/Tavoli tecnici; sono stati emessi in totale n. 204 pareri. Nel merito del biomonitoraggio PFAS sono state richieste e condotte n. 3 partecipazioni a gruppi di lavoro dedicati.

Riguardo alle radiazioni ionizzanti per il territorio provinciale sono state esaminate le pratiche ai sensi del DLgs 101/20 ex art.22 d.Lgs 230/95 e smi. L'organismo tecnico dipartimentale ha rilasciato pareri in merito ai nulla osta sanitari e prefettizi.

PROGRAMMI E PROGETTI

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

- è stato realizzato un corso con ALEXALA per la gestione degli impianti natatori all'interno delle strutture recettive extra alberghiere

-sono stati organizzati eventi di formazione, parte destinata al solo personale SISP, parte integrata con altre strutture del Dipartimento di Prevenzione. Nell'ambito è stato realizzato anche un corso di quadrante AL-AT in collaborazione con il gruppo multidisciplinare della Città di Torino.

Partecipazione dei referenti PP1, PP2,PP3, PP5, PL11, PL12 PL16 agli incontri regionali del Piano Locale Prevenzione, formazione di un gruppo di lavoro ASL AL ASL TO5 per la redazione delle procedure regionali sugli impianti natatori.

Partecipazione a tavoli tecnici regionali in prospettiva dell'attuazione di applicativi ad uso del SISP, in collaborazione con il CSI.

E' proseguita la formazione dei docenti per una ricaduta sugli alunni delle scuole della Provincia nell'ambito dei progetti Unplugged, Diari della salute, Patentino dello Smartphone .

Vista l'esito positivo della collaborazione con il CISSACA è proseguito il progetto Comunità Si-Cura, rivolto al territorio della Frascetta per il monitoraggio ed il sostegno della popolazione anziana fragile residenti su quella parte di territorio, grazie all'attuazione di programmi di prevenzione e promozione di stili di vita salutari, con l'intervento di operatori sanitari della prevenzione, di promozione della salute psicologica.

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

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

Tutta l'attività afferente al comparto dei T.P.A.L.L. di iniziativa sulla base della programmazione regionale è stata portata a termine e contestualmente anche l'attività di UPG in collaborazione con le forze dell'ordine (NAS, Polizia Locale..)

SPreSAL

Nel corso del 2023 sono state realizzate 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".

Sono stati organizzati i seminari di avvio dei 3 PMP. PMP "Rischio cancerogeno professionale. Rischio per la salute dei lavoratori nelle attività di saldatura": il seminario, organizzato singolarmente come ASL AL, si è tenuto il 12 maggio 2023 presso la sala convegni di Confindustria Alessandria, con possibilità di partecipazione in presenza ed in remoto, rivolto alle aziende selezionate ed alle parti sociali. PMP "Agricoltura: rischio relativo agli ambienti confinati": il seminario, organizzato singolarmente come ASL AL, si è tenuto il 29 maggio 2023 presso il teatro Parvum dell'ASL AL, rivolto alle parti sociali. PMP "Edilizia - rischio caduta dall'alto": il seminario organizzato singolarmente come ASL AL, si è tenuto il 6 giugno 2023 presso la sala convegni di SISTEDIL (Sistema edile per la formazione e la sicurezza della provincia di Alessandria), rivolto alle parti sociali.

Dopo l'espletamento dei seminari è stata inviata alle aziende target selezionate la documentazione predisposta nei gruppi di lavoro regionali dei PMP. Per il PMP "Edilizia - rischio caduta dall'alto" sono state selezionate 114 aziende. Per il PMP "Agricoltura: rischio relativo agli ambienti confinati" ne sono state selezionate 97. Per il PMP "Rischio cancerogeno professionale. Rischio per la salute dei lavoratori nelle attività di saldatura" ne sono state selezionate 186.

E' stata fornita assistenza alle imprese nell'applicazione delle buone prassi e nella compilazione delle schede di autovalutazione mediante l'attivazione di uno sportello informativo telefonico (nelle giornate di martedì e giovedì dalle ore 14.00 alle 16.00) e con un indirizzo mail dedicato.

Sono state raccolte ed analizzate le schede di autovalutazione restituite dalle aziende. Per il PMP "Edilizia - rischio caduta dall'alto" 66 aziende hanno provveduto alla restituzione delle schede compilate; per il PMP "Agricoltura: rischio relativo agli ambienti confinati" 64 aziende hanno restituito la scheda compilata. Per il PMP "Rischio cancerogeno professionale. Rischio per la salute dei lavoratori nelle attività di saldatura" 132 hanno restituito le schede compilate.

Sono stati organizzati momenti formativi rivolti alle figure aziendali della prevenzione delle imprese target dei PMP. Il 15 dicembre 2023 dalle ore 10 alle 12.30 si è svolto, presso la sala convegni di SISTEDIL, il corso rivolto alle aziende target del PMP "Edilizia - rischio caduta dall'alto". Nella stessa giornata, dalle ore 14.30 alle 17.00 si è tenuto, presso la Sala giovani dell'ASL AL, il corso rivolto alle aziende target del PMP "Agricoltura: rischio relativo agli ambienti confinati". Per quanto riguarda il PMP "Rischio cancerogeno professionale. Rischio per la salute dei lavoratori nelle attività di saldatura" si è collaborato alla realizzazione del corso FAD, rivolto alle aziende target, fruibile sulla piattaforma regionale MedMood (<https://www.medmood.it/course/view.php?id=125972>). Si è pertanto provveduto ad inviare alle aziende aderenti una nota informativa riguardo le modalità di fruizione del corso, fornendo altresì supporto telefonico e mail in caso di necessità.

Gli operatori SPreSAL hanno partecipato alle iniziative formative regionali del 5 - 6 - 7 settembre 2023 nell'ambito dei PMP.

La vigilanza sulle attività del **comparto delle costruzioni** si è sviluppata con le modalità previste dal Piano nazionale e regionale. Nel 2023 sono stati vigilati 240 cantieri temporanei o mobili compresi i cantieri della grande opera Terzo Valico Ferroviario dei Giovi – Linea AV/AC Milano – Genova (pari al 104% del valore minimo di 229 cantieri indicato nell'allegato C della Determinazione Dirigenziale 968/A1409C/2023 del 05/05/2023).

E' stata effettuata vigilanza congiunta con altri enti quali l'Ispettorato Territoriale del Lavoro (ITL) Alessandria-Asti nel 11% dei cantieri edili.

Nei cantieri per la realizzazione delle gallerie della grande opera Terzo Valico Ferroviario dei Giovi sono stati effettuati 53 interventi di vigilanza. Sempre nell'ambito della grande opera Terzo Valico ferroviario particolare rilevanza hanno avuto ed hanno tuttora le problematiche amianto-correlate che rappresentano una peculiarità dei lavori rispetto ad altre opere analoghe. 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, i collaudi dei cantieri e le verifiche finali, il 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 106 aziende agricole (pari al 119% del valore di 89 aziende agricole indicato nell'allegato C della Determinazione Dirigenziale 968/A1409C/2023 del 05/05/2023) tra le quali 12 controlli sull'impiego dei prodotti fitosanitari in collaborazione con il SIAN. E' stata eseguita vigilanza congiunta con l'Ispettorato Territoriale del Lavoro (ITL) Alessandria-Asti nel 7,7% delle aziende agricole. Personale del Servizio ha partecipato al gruppo di lavoro regionale agricoltura di recente esteso alle attività tipiche del lavoro forestale.

Le aziende vigilate, appartenenti a tutti i comparti produttivi, nel corso del 2023 sono state 999 (rispetto al valore di 994 aziende indicato nell'allegato C della Determinazione Dirigenziale 968/A1409C/2023 del 05/05/2023) oltre alle 262 aziende che hanno aderito ai PMP Agricoltura, Edilizia e Rischio cancerogeno professionale.

L'attività del 2023 ha riguardato anche le indagini su infortuni lavorativi e malattie professionali attraverso l'applicazione del Protocollo regionale per i primi e di quello locale, definito con le Procure della Repubblica di Alessandria e Vercelli, per le malattie professionali. Sono state svolte 68 inchieste per infortuni e 91 inchieste per malattie professionali.

Nel corso del 2023 sono stati altresì conclusi 26 procedimenti di ricorsi avverso il giudizio del medico competente (ai sensi dell'art. 41 comma 9 del D. Lgs. 81/08).

Nell'ambito dell'attribuzione a questo Servizio del Sistema di sorveglianza regionale degli infortuni mortali e gravi si è proceduto alla redazione del Rapporto sulla ricostruzione degli infortuni in Regione Piemonte relativo al biennio 2020 - 2021.

E' proseguita nel 2023 l'attività nell'ambito del piano mirato di prevenzione biennale rivolto al comparto della logistica, particolarmente rappresentato nel nostro territorio provinciale e oggetto di numerosi interventi per infortuni sul lavoro gravi, in alcuni casi anche mortali. Queste considerazioni ci avevano indotto alla progettazione e realizzazione del piano mirato di prevenzione specifico rivolto non solo alle imprese della logistica 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.

Nel 2022 questo Servizio aveva elaborato 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 era stato organizzato un seminario di presentazione, svoltosi in data 30/11/2022, presso la sala convegni di Confindustria Alessandria. Al seminario avevano partecipato 113 ditte pari a oltre il 95% delle ditte invitate. Successivamente, in data 12/12/2022, alle aziende che avevano partecipato al seminario ma anche a quelle invitate che non vi avevano preso parte è stata inviata, tramite PEC, la lista di controllo/linea guida da restituirsi compilata entro il 28/02/2023.

Entro tale termine sono state restituite 77 liste di controllo compilate che hanno consentito di avere un quadro piuttosto completo del comparto della logistica nel territorio della ASL di Alessandria ma anche delle attività di magazzino nei grandi stabilimenti manifatturieri della provincia. Le liste di controllo inviate si riferiscono all'attività di circa 2500 addetti. Nel secondo semestre del 2023 è stata attuata la cosiddetta fase di vigilanza sulle aziende che non hanno provveduto alla restituzione della lista di controllo compilata che ha interessato 26 aziende del comparto (pari al 72% delle aziende che non hanno restituito la lista di controllo compilata).

Parallelamente gli operatori del Servizio hanno diffuso tra i lavoratori un questionario volto a meglio comprendere le opinioni degli operatori del settore ed individuare i rischi ed i problemi lavorativi da loro percepiti. I questionari restituiti sono stati circa 200 e le informazioni contenute sono in corso di elaborazione. Dalle prime verifiche si può affermare che la risposta dei lavoratori sia stata più che buona; tuttavia pur avendo interessato lavoratrici e lavoratori di oltre 20 nazionalità la percentuale di stranieri tra chi ha risposto al questionario sembra inferiore a quella presente nei luoghi di lavoro.

Veterinari – Area A- Area B - Area C

Area A

Di seguito si espongono gli Obiettivi di Budget assegnati dalla Direzione Generale:

A01

Azioni di competenza legate al PLP 2023 - effettuazione di tutte le azioni previste per l'area di competenza

A02

Obiettivo DG: PIANO NAZIONALE DELLA PREVENZIONE (PNP)

A03

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

A04

Revisione/aggiornamento delle Procedure/Istruzioni Operative nell'ambito dell'area di competenza e di quelle a valenza trasversale per l'Area della Sicurezza alimentare, alla luce del 625/2017, per un n° di tre Procedure/Istruzioni operative

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)

C01

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 depopolamento della selvaggina secondo le disposizioni regionali.

I risultati ottenuti e il raggiungimento degli obiettivi, nel rispetto dei valori attesi, sono stati rendicontati nei tempi previsti.

Area B/PMPPV

Considerato gli obiettivi di budget assegnati dalla Direzione Generale con comunicazione ASL AL Registro Ufficiale. Int.00708060 del 13-07-2023 individuati nel documento regionale "DGR -7385/2023/II del 03.08.2023" – Assegnazione degli obiettivi di attività ai Direttori Generali/Commissari delle aziende sanitarie per l'anno 2023";

A01 Azioni di competenza legate al PLP 2023 - effettuazione di tutte le azioni previste per l'area di competenza: la S.C. Veterinario Area B/PMPPV ha contribuito ai Programmi del PLP 2023 come previsto da DGR n. 11-7385 03.08.2023 - All. A - Obiettivo 5.1. - Rif. Documento: rendicontazione PLP 2023

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

A03 Obiettivo DG: PIANO REGIONALE INTEGRATO PER I CONTROLLI SULLA SICUREZZA ALIMENTARE (PRISA): il documento PAISA 2023 programmazione è stato redatto e inviato nei tempi previsti. Il numero delle attività svolte nei settori di competenza soddisfa la percentuale attesa. Si veda anche Ob. A05. Il documento di rendicontazione PAISA 2023 è stato inviato il 29 febbraio 2024.

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 2023 sono state redatte/revisionate:

- A) n.1 procedura trasversale ai Servizi Veterinari "Gestione delle tariffe previste dal D.Lgs 32/2021- Area Veterinaria".
- B) n.1 procedura trasversale ai Servizi Veterinari e al SIAN in merito alla gestione delle non conformità.

Inoltre la S.C. Area B/PMPPV ha provveduto a:

- a) redarre la procedura denominata "Allegato A. 1. procedura di compensazione per la segnalazione di carcasse di cinghiale sul territorio dell'ASL AL e 2. procedura per l'avvio di una sperimentazione per la compensazione per abbattimento femmine di cinghiale in aree ad alto rischio di diffusione virale sul territorio dell'ASL AL" nell'ambito dell'emergenza PSA, (Delibera DG n. 695 del 21/08/2023).
- b) revisionare l'"Istruzione Operativa per la redazione della relazione controllo ufficiale (rel.art.13 del REG UE 2017/625)"

A05 Garantire l'applicazione delle misure previste dal PRISA: Redazione del Piano aziendale integrato di sicurezza alimentare (PAISA) e effettuazione delle attività di vigilanza, controllo e campionamento previste nel documento di programmazione aziendale (PAISA): il documento di programmazione Piano Aziendale Integrato Sicurezza Alimentare (PAISA) 2023 è stato redatto ed inviato alla Regione, settore prevenzione e veterinaria nei tempi previsti (15 maggio 2023). Il documento di rendicontazione PAISA 2023 è stato inviato alla Regione, settore prevenzione e veterinaria il 29/02/2024. Si conferma che sono state effettuate il 90% delle attività programmate.

A06 Controllo benessere degli animali presso i macelli: Il numero delle attività di controllo effettuate nel corso del 2023 relative al benessere animale alla macellazione rispetta il valore atteso, tenuto conto della chiusura di alcuni impianti di macellazione e della riduzione del numero dei capi macellati legati all'emergenza PSA (n. 33).

Il numero delle attività di controllo effettuate nel corso del 2023 relative al benessere animale durante il trasporto rispetta il valore atteso, tenuto conto della chiusura di alcuni impianti di macellazione e della riduzione del numero dei capi macellati legati all'emergenza PSA (n. 29).

C01 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

Si evidenzia che tutte le carcasse di cinghiale segnalate da parte degli Enti – privati cittadini sono state recuperate e campionate (n.502). Inoltre le carcasse di cinghiali recuperate e campionate a seguito di abbattimenti sono state n. 1200.

b) Designazione punti di raccolta carcasse di cinghiali abbattute e designazione impianti di macellazione e supervisione

Da parte degli enti presenti sul territorio sono arrivate le richieste per la designazione di 15 strutture comprensive di punti di raccolta provvisti e non di celle frigorifere rese dall'ASL AL in relazione alle carcasse di cinghiale in transito o in deposito. Il numero delle strutture è oggetto di flessibilità in relazione all'evoluzione dell'emergenza PSA.

Si è provveduto alla designazione di n. 2 impianti di macellazione come previsto dall'art 44 del Reg UE 2023/594 al fine della ripresa/continuità dei capi suini allevati in Zona di Restrizione II.

c) Formazione degli addetti al piano di depopolamento della selvaggina secondo le disposizioni regionali

A seguito di richiesta da parte di Enti/ società venatorie, sono state effettuate n. 5 edizioni del corso volto agli addetti al piano di depopolamento "bioregolatori" relativo alla biosicurezza che ha coinvolto n. 514 addetti

Area C

OBIETTIVI DI BUDGET 2023

Azioni di competenza legate al PLP 2023 - effettuazione di tutte le azioni previste per l'area di competenza

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 2023.

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. Pertanto l'Area C ha contribuito ai programmi PLP 2023 come previsto da DGR 11-7385 del 03.08.2023-Documento rendicontazione PLP 2023

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. Documento Rendicontazione PLP 2023

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

La programmazione delle attività per l'anno 2023 sono indicate nel PAISA dell'anno di riferimento ed inviato nei tempi. L'attività dell'anno è stata svolta nella percentuale attesa. La rendicontazione del PAISA è stata trasmessa ai competenti uffici regionali in data 29 febbraio 2023

Revisione/aggiornamento delle Procedure/Istruzioni Operative nell'ambito dell'area di competenza e di quelle a valenza trasversale, alla luce del 625/2017

Le procedure presenti al 30 settembre 2023 sono state aggiornate. E' stata redatta, di concerto con gli altri Servizi interessati la nuova procedura per la riscossione dei diritti sanitari (Dlgs 32/2021) La documentazione è reperibile nella cartella condivisa al seguente indirizzo web; [\\srsasal\prevenzione](#)

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), 407 attività effettuate su 446 previste pari a 91,25%; inoltre sono state effettuate le seguenti attività non programmabili: n° 757 interventi per la profilassi delle TSE, rilasciati n° 241 certificati per export prodotti di O.A. negli ambiti di competenza, n° 44 interventi nel settore del benessere degli animali d'affezione, n°36 farmacosorveglianza e seguito di prelievo piano residui al macello.

Peste Suina Africana secondo programmazione nazionale/regionale: inviati n° 128 report giornalieri pari al 100% delle giornate in cui si sono accertati casi di PSA.

AZIONI DI BIOMONITORAGGIO AMBIENTALE SECONDO PIANI REGIONALI O IN COLLABORAZIONE CON ALTRI ENTI:

E' stato eseguito, come nell'anno 2022, il piano di monitoraggio PFAS attraverso campionamenti di matrici di origine animale (uova), per la stima di indicatori che consentano valutazioni in merito alla contaminazione ambientale. E' stata inoltre autorizzata una struttura per lo stoccaggio dei pesci invasive secondo un Progetto di in collaborazione con Università degli studi di Torino.

SC MEDICINA LEGALE

OBIETTIVO 1 A01 (DI ATTIVITA') "Aggiornamento del sistema di offerta delle prestazioni di Medicina Legale sulle diverse sedi di erogazione"

1) Gestione completa delle pratiche relative a richieste di indennizzi per danni irreversibili all'integrità psico-fisica, derivanti da vaccinazione anti Sars-Cov2 raccomandata, ai sensi art. 20 D.L. 44 del 27.01.2022, che integra al comma 1 bis l'art. 1 della L.210/92 + monitoraggio semestrale delle richieste di accesso e dei relativi esiti in collaborazione con la Regione Piemonte e il Ministero della Salute.

2) Designazione dei referenti medico legali quali componenti dell'equipe del Coordinamento Regionale della Rete Sanitaria per l'accoglienza e presa in carico delle vittime di violenza sessuale e domestica (D.G.R 23-4739- 06.03.2017) individuati per ambito territoriale, Nota Prot. R.U ASL AL n. 0034176 del 03.04.2023 con competenza di raccordo con i servizi sociali e i Centri Antiviolenza dell'ambito territoriale interessato.

OBIETTIVO 2 – (DI EFFICIENZA) -

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 L. 295/90, handicap L.104/92 e collocamento mirato L. 68/99 risultano essere dai 60 ai 90, per la L.80/2006 "patologie oncologiche" 14 gg di attesa, per cecità L.382/70 e L. 381/70 sordomutismo 30 gg. Sempre 30 gg di tempo medio di attesa per gli accertamenti delle condizioni di handicap sui minori ai fini dell'assegnazione dell'insegnante di sostegno, con mantenimento in operatività dell'apposito Collegio Medico.

OBIETTIVO 3 C01 – (PROGETTI)

Mantenimento/contenimento liste d'attesa accertamenti monocratici e collegiali, progetti non correlati a recupero liste attesa a supporto carenza personale b 2.1.

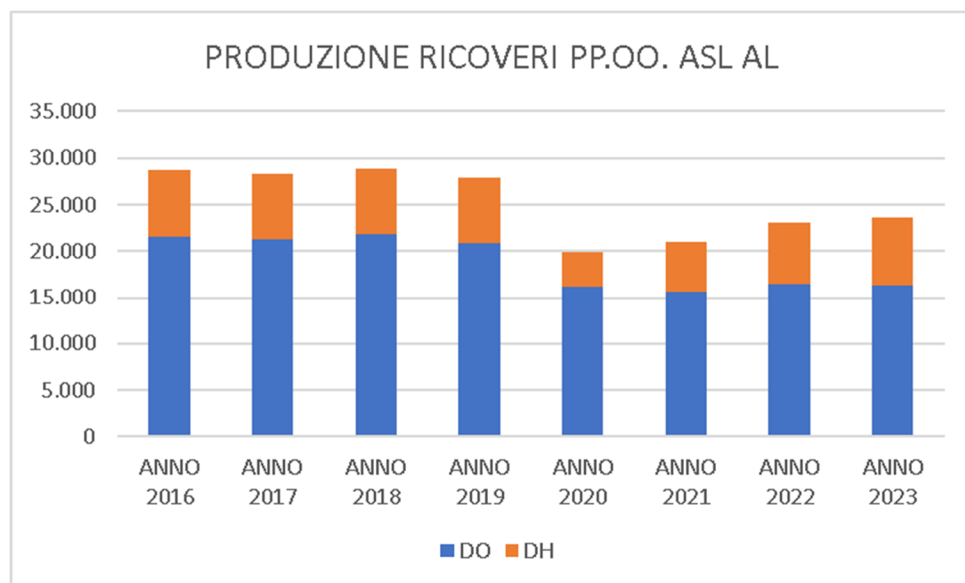
4. L'attività del periodo

La nuova rimodulazione del piano regionale e dei piani aziendali per il recupero delle liste di attesa per le prestazioni di ricovero, di specialistica ambulatoriale e di screening oncologici, ha fornito disposizioni attuative e modalità organizzative per il recupero delle liste di attesa nelle strutture pubbliche e private accreditate a seguito della pandemia Covid-19.

Le tabelle seguenti propongono in sintesi l'andamento dell'attività erogata dai Presidi Ospedalieri e dalle strutture territoriali dell'ASL AL (casi/prestazioni e valore) nell'anno 2023 con il confronto con l'anno precedente ed evidenziano nel complesso un incremento sulle tre linee di attività (ricovero, ambulatoriale, pronto soccorso). Si registra un progressivo rientro sui livelli produttivi ante Covid-19.

ATTIVITA' DI RICOVERO OSPEDALIERO - RIC. ORD. E DH (valore casi - €)

PP.OO.	ANNO 2023			ANNO 2022			ANNO 2019		
	Casi	Gornate	Valore	Casi	Gornate	Valore	Casi	Gornate	Valore
P.O. CASALE	8.255	49.604	25.155.996,39	8.324	53.086	25.958.585,49	9.495	61.766	26.426.826,03
P.O. TORTONA	3.558	21.323	12.359.240,80	3.154	21.115	11.678.397,20	4.293	27.458	13.879.998,20
P.O. NOVI LIGURE	7.830	40.326	19.960.141,20	7.787	40.660	20.563.873,60	9.047	47.178	23.128.825,70
P.O. ACQUI TERME	2.928	16.330	9.204.044,00	2.814	17.441	9.462.633,00	3.900	24.827	11.772.616,60
P.O. OVADA	1.013	12.040	3.513.555,40	944	12.606	3.434.282,20	1.173	17.460	4.714.866,20
TOTALE	23.584	139.623	70.192.977,79	23.023	144.908	71.097.771,49	27.908	178.689	79.923.132,73



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 2022.

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

PRESIDIO OSPEDALIERO	SPECIALITA'	12M 2019	12M 2021	12M 2022	12M 2023	% 2023 su 2019
P.O. ACQUI	CHIRURGIA	1.277	875	1.029	1.449	113,5%
	ORTOPEDIA	917	669	761	907	98,9%
	ORL	180	65	173	115	63,9%
	UROLOGIA	151	60	65	92	60,9%
	OCULISTICA	721	234	137	289	40,1%
	OSTETRICA GINECOLOGIA	137	40			0,0%
	TOTALE P.O. ACQUI	3.383	1.943	2.165	2.852	84,3%
P.O. CASALE	CHIRURGIA	1.211	947	1.186	1.237	102,1%
	ORTOPEDIA	828	840	1.068	965	116,5%
	CARDIOLOGIA	134	172	175	185	138,1%
	GASTROENTEROLOGIA				17	
	NEFROLOGIA	12	5	6	8	66,7%
	OCULISTICA	4.020	4.705	2.109	1.404	34,9%
	ODONTOSTOMATOLOGIA	252	92	69	75	29,8%
	ORL	200	144	169	187	93,5%
	OSTETRICA GINECOLOGIA	907	728	670	910	100,3%
	PNEUMOLOGIA				18	
	RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	25	28	25	20	80,0%
	TERAPIA DEL DOLORE	696	532	769	1.403	201,6%
	UROLOGIA	392	290	163	2	0,5%
	TOTALE P.O. CASALE	8.677	8.483	6.409	6.431	74,1%
P.O. NOVI	CHIRURGIA	1.146	981	1.013	1.090	95,1%
	ORTOPEDIA	233	597	445	372	159,7%
	CARDIOLOGIA	206	166	148	153	74,3%
	NEFROLOGIA	14	1			0,0%
	OCULISTICA	950	109			0,0%
	ORL				1	
	OSTETRICA GINECOLOGIA	826	625	650	712	86,2%
	RIANIMAZIONE	15	19	35	24	160,0%
	UROLOGIA	1.145	950	1.102	1.206	105,3%
	TOTALE P.O. NOVI	4.535	3.448	3.393	3.558	78,5%
P.O. TORTONA	CHIRURGIA	1.431	559	1.082	1.435	100,3%
	ORTOPEDIA	975	430	983	1.117	114,6%
	OCULISTICA	592	211	192	397	67,1%
	ORL	534	177	249	346	64,8%
	TERAPIA DEL DOLORE	114	17	58	42	36,8%
	ANGIOLOGIA VULNOLOGIA	172				0,0%
	TOTALE P.O. TORTONA	3.818	1.394	2.564	3.337	87,4%
TOTALE COMPLESSIVO		20.413	15.268	14.531	16.178	79,3%

4.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA

PRODUZIONE PRESIDI ASL AL

La tabella seguente rappresenta l'attività di ricovero erogata suddivisa per Presidio Ospedaliero in termini di numero di casi, valorizzazione e giornate di degenza.

ATTIVITA' DI RICOVERO PP.OO. ASL AL

PP.OO.	2021			2022			2023		
	Casi	Valore	Giornate	Casi	Valore	Giornate	Casi	Valore	Giornate
OSP01_Presidio CASALE	7.719	24.157.731,40	50.117	8.324	25.958.585,49	53.086	8.254	25.155.996,39	49.604
OSP03_Presidio TORTONA	2.087	9.800.663,60	20.865	3.154	11.678.397,20	21.115	3.557	12.359.240,80	21.322
OSP04_Presidio NOVI	7.593	21.573.281,80	40.837	7.786	20.563.873,60	40.659	7.823	19.960.141,20	40.323
OSP05_Presidio ACQUI	2.633	9.359.593,80	17.082	2.813	9.462.633,00	17.440	2.926	9.203.608,00	16.329
OSP06_Presidio OVADA	926	3.505.548,60	12.879	944	3.434.282,20	12.606	1.013	3.513.555,40	12.040

Di seguito il numero di passaggi nei DEA/Ps dell'Azienda, suddivisi per codice colore.

DEA / PRONTO SOCCORSO (n. passaggi)

COD URGENZA	ANNO 2016	ANNO 2017	ANNO 2018	ANNO 2019	ANNO 2020	ANNO 2021	ANNO 2022	ANNO 2023
BIANCO	4.590	3.537	3.270	3.778	2.418	1.745	2.382	3.270
VERDE	77.613	78.131	76.645	74.372	41.575	43.808	28.660	76.645
AZZURRO						39	28.529	
ARANCIONE						10	14.173	
GIALLO	7.741	9.579	9.753	9.979	6.496	2.353	7	9.753
ROSSO	3.657	3.809	4.328	4142	3.010	9.658	1.730	4.328
NERO	52.928	3.117	2.681	23121	1.119	1.442	4	170
Totale complessivo	96.529	98.173	96.677	95.392	54.348	59.055	75.485	94.166

Al fine di fornire un quadro complessivo dell'attività erogata dall'ASL AL (valorizzata con i flussi), si riporta nella tabella seguente la valorizzazione dell'attività di ricovero, specialistica per esterni, specialistica per Pronto Soccorso e distribuzione diretta di farmaci nell'ultimo decennio che mostrano come ci sia stato un forte rallentamento nell'anno caratterizzato dalla pandemia da covid-19 (anno 2020) per poi lentamente risalire.

	Importo (euro)					
	per residenti ASL AL	altri residenti ASL Piemonte	per residenti altre Regioni	per Stranieri	per STP	Totali
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	10.186.306,61	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	4.113.290,86	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
anno 2023	59.774.883,01	3.986.460,54	4.991.964,10	143.316,11	201.319,40	69.097.943,16

Da report extranet CSI Piemonte – Regio080

ATTIVITA' DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE (valore delle prestazioni - €)

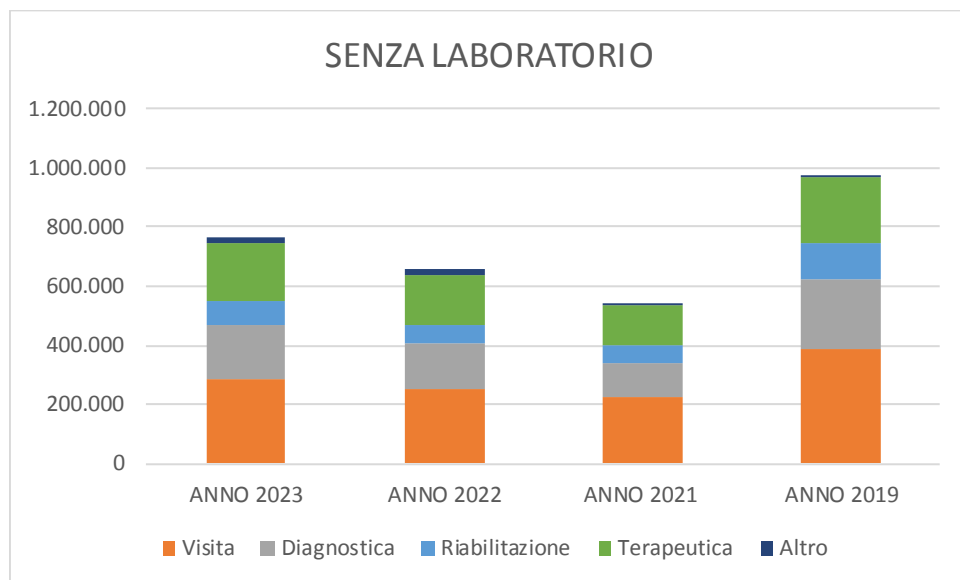
	ANNO 2023		ANNO 2022		ANNO 2021		ANNO 2019	
	Quantità	Valore	Quantità	Valore	Quantità	Valore	Quantità	Valore
TOTALE ASL AL	3.820.751	40.968.921,62	3.525.458	36.334.227,41	3.340.221	33.474.366,19	4.218.823	44.741.825,90

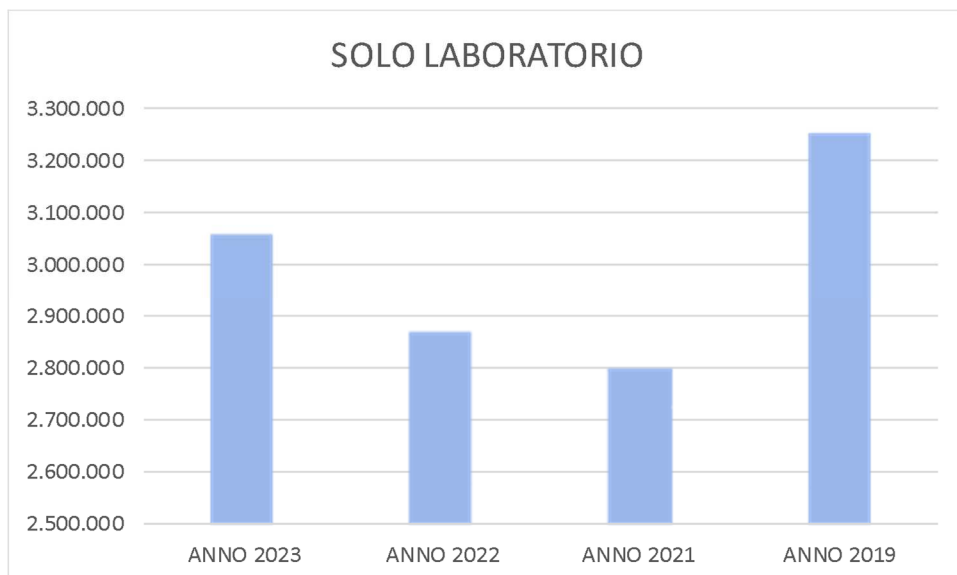
ATTIVITA' PRESIDI OSPEDALIERI E DISTRETTI

	ANNO 2023		ANNO 2022		ANNO 2021		ANNO 2019	
	Quantità	Valore	Quantità	Valore	Quantità	Valore	Quantità	Valore
TOTALE ASL AL	3.820.751	40.968.921,62	3.525.458	36.334.227,41	3.340.221	33.474.366,19	4.218.823	44.741.825,90

ATTIVITA' PRESIDI OSPEDALIERI E DISTRETTI

NUMERO PRESTAZIONI	ANNO 2023	ANNO 2022	ANNO 2021	ANNO 2019
TOTALE	3.820.751	3.525.458	3.340.221	4.218.823
Visita	282.994	250.956	225.519	386.574
Diagnostica	186.187	158.618	115.453	236.240
Laboratorio	3.055.412	2.867.275	2.800.548	3.249.126
Riabilitazione	78.455	58.677	56.323	122.029
Terapeutica	199.137	170.345	141.148	223.492
Altro	18.566	19.587	1.230	1.362





Dal confronto dei dati di attività del biennio 2021-2022 con il 2019, è evidente che gli effetti dell'emergenza sanitaria Covid-19 hanno pesantemente condizionato l'attività di ricovero, di specialistica ambulatoriale e di DEA/Pronto Soccorso.

Nel corso del 2023 si rileva un incremento dei livelli di produzione in attuazione delle disposizioni e delle modalità previste dal piano regionale e dai piani aziendali per il recupero delle liste di attesa, concretizzate all'interno dell'azienda grazie allo sviluppo di strategie e attività mirate all'analisi delle criticità, alla definizione di proposte fattive per il recupero di produzione e all'applicazione di misure di carattere sia tecnico sia organizzativo-gestionale.

4.2 ASSISTENZA TERRITORIALE

PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

DISTRETTO	ANNO 2022	ANNO 2023
DISTRETTO ACQUI T. OVADA	22.645	26.158
DISTRETTO ALESSANDRIA VALENZA	38.561	43.132
DISTRETTO CASALE M.	20.027	21.815
DISTRETTO NOVI L. TORTONA	40.059	47.453

Non è ricompresa l'attività di NPI.

4.3 PREVENZIONE

SC SIAN – Servizio Igiene degli Alimenti e Nutrizione

Alla SC SIAN, articolazione del Dipartimento di Prevenzione, è demandata l'erogazione di alcuni LEA relativi alla Prevenzione Collettiva volti che fondamentalmente possono essere compresi, in sintesi, in due raggruppamenti:

1° raggruppamento: a) congiuntamente ai Servizi Veterinari, l'erogazione dei LEA relativi all'area della Sicurezza Alimentare (LEA da in particolare gestisce le Anagrafi degli stabilimenti ed attua i Controlli Ufficiali (attività ispettive e campionamenti) nell'ambito della filiera degli Alimenti di Origine non Animale, (produzione primaria, commercio e ristorazione, compresi gli Integratori alimentari, gli alimenti destinati ad una alimentazione particolare, gli additivi, aromi ed enzimi, la filiera del vino, ed inoltre quelli relativi alla vigilanza sui MOCA e sul ciclo di vita dei fitosanitari) con funzioni di Autorità Competente Locale nella relativa area di competenza; Nell'ambito di tale raggruppamento di LEA sono da considerare le attività dell'Ispettorato Micologico, volte alla prevenzione delle intossicazioni da funghi e al supporto delle prestazioni ospedaliere in caso di intossicazione da funghi velenosi o non commestibili.

b) Il LEA E13 relativo alle acque destinate al consumo umano, che prevede l'erogazione delle azioni e programmi di competenza ASL : mappatura delle fonti e delle reti idriche, nonché la programmazione ed esecuzione dei controlli esterni (ispezioni e campionamenti) e sulla qualità delle acque destinate al consumo umano distribuite dalle sulle reti idriche.

Nell'ambito di tali azioni può essere considerato l'espressione del giudizio di potabilità sulle acque da destinare al consumo umano, ed inoltre l'espressione del parere, in Conferenza dei Servizi, per quanto di competenza dell'ASL, e congiuntamente alla SC SISP, sull'utilizzo di nuove fonti di attingimento, e sulle relative *aree di salvaguardia*, delle acque destinate al consumo umano nonché, sempre in Conferenza dei Servizi, sui progetti relativi a nuove reti idriche in relazione ai materiali destinati a venire a contatto con le acque destinate al consumo umano.

Il personale ispettivo della struttura svolge in tali ambiti attività di PG.

Un 2° raggruppamento di LEA (F5 ed F6) viene erogato dal SIAN attraverso le sue due articolazioni organizzative SS Medicina dello Sport e SS Nutrizione, in una visione organizzativa che si esprime attraverso l'attivazione di sinergie interne al SIAN, e sinergie esterne con altri Servizi del Dipartimento e Aziendali nell'ambito delle azioni declinate dal Piano Locale di Prevenzione:

SS Medicina dello sport

LEA F5 – Promozione dell'attività fisica e tutela sanitaria dell'attività fisica –

- Partecipa alle attività di promozione e attuazione di programmi finalizzati ad incrementare la pratica dell'attività fisica nella popolazione generale e in gruppi a rischio, promuovendo lo sviluppo di opportunità e di supporto da parte della comunità locale;
- Eroga prestazioni relative alla valutazione clinica comprensiva di visita e accertamenti diagnostici e strumentali, sulla base dei protocolli definiti a livello nazionale, finalizzata al rilascio della certificazione di idoneità alla pratica sportiva agonistica anche per minorenni e persone con disabilità e alla pratica sportiva non agonistica nell'ambito scolastico.
- Partecipa alle attività di sviluppo per "setting" (ambiente scolastico, ambiente di lavoro, comunità) di programmi di promozione dell'attività fisica condivisi tra servizi sanitari e sociosanitari, istituzioni educative, "datori di lavoro"
- Partecipa ai programmi di promozione del counseling sull'attività fisica da parte degli operatori sanitari;
- Partecipa a campagne informativo-educative rivolte alla popolazione generale e/o a target specifici;
- Partecipa a programmi di prevenzione e contrasto al doping;
- Promozione di programmi strutturati di esercizio fisico per soggetti a rischio;

SS Nutrizione

LEA F6 – Promozione di una sana alimentazione per favorire stili di vita salutari - Erogato dalla SS Nutrizione

- Promozione e attuazione di programmi finalizzati ad incoraggiare l'adozione di corrette abitudini alimentari nella popolazione generale e in gruppi a rischio e per "setting" (ambiente scolastico, ambiente di lavoro, comunità, strutture sanitarie) condivisi tra servizi sanitari e sociosanitari, istituzioni educative, "datori di lavoro";
- Sorveglianza nutrizionale con la raccolta mirata di dati statistico-epidemiologico;
- Valutazione della adeguatezza nutrizionale dei menù offerti anche in relazione ad esigenze dietetiche specifiche nell'ambito della ristorazione collettiva e assistenziale;
- Interventi sui capitolati d'appalto per migliorare la qualità nutrizionale;
- Campagne informativo-educative rivolte alla popolazione generale e/o a target specifici;
- Attività ambulatoriale in ambito dietetico nutrizionale;

SC SISP – Igiene e sanità pubblica

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

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

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

Vigilanza su esercizio attività estetica e cosmetici.

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

Igiene edilizia, verifica piani regolatori e strumenti urbanistici.

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

Controllo su apparecchi radiogeni e gas tossici.

Polizia mortuaria e flussi cause di morte.

SC SPRESAL – Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro

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

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

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

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

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

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

SC VETERINARIO - AREA A – Sanità animale

Si elencano le principali attività, che si riferiscono tra l'altro ai LEA:

- Prevenzione e controllo delle malattie infettive e diffuse degli animali e delle zoonosi.
- Profilassi pianificate nazionali e regionali.
- Gestione delle anagrafi zootecniche e anagrafi degli animali d'affezione.
- Controlli sulle misure di bio-sicurezza negli allevamenti zootecnici.
- Prevenzione della rabbia e dei fenomeni di aggressività dei cani.
- Interventi in materia di igiene urbana, compresa la gestione degli "esposti" e di controllo sugli animali sinantropi e selvatici.
- Vigilanza veterinaria su: movimentazione, commercio, fiere, mercati, importazione ed esportazione di animali.
- Rilascio di pareri autorizzativi e preventivi, certificazioni ed attestazioni.
- Informazione e formazione sanitaria rivolta al personale ASL, agli Operatori del Settore Alimentare (OSA) ed alla popolazione in generale.
- Attività di P.G. anche in collaborazione con altri organi di controllo (N.A.S. e Forze dell'Ordine).

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

La S.C. svolge attività di controllo sulla corretta applicazione, da parte degli Operatori del Settore Alimentare, delle normative comunitarie e nazionali in materia di sicurezza degli alimenti di origine animale nelle fasi di macellazione, conservazione, trasformazione, lavorazione, deposito, trasporto e vendita, con l'obiettivo di:

- tutelare la salute pubblica attraverso la prevenzione, eliminazione o riduzione a livelli accettabili dei rischi per gli esseri umani e gli animali, siano essi rischi diretti o veicolati dall'ambiente;
- garantire pratiche commerciali leali per gli alimenti e tutelare gli interessi dei consumatori, comprese l'etichettatura degli alimenti e altre forme di informazione dei consumatori.

Le funzioni del S.C. sono:

- a) Attività di controllo ufficiale (ispezioni ed audit degli stabilimenti di produzione, trasformazione e deposito; certificazioni per l'esportazione, prelievo di campioni di alimenti in base ai Piani Nazionali e Regionali)
- b) Attività istruttoria e procedure autorizzative (verifiche ai fini del riconoscimento e registrazione degli stabilimenti)
- c) Gestione delle allerta alimentari inerenti i prodotti di origine animale
- d) Gestione degli esposti dei privati cittadini per problemi igienici sugli alimenti acquistati e/o consumati
- e) Collaborazione, attraverso attività integrate, con le altre SS.CC. del Dipartimento di Prevenzione e, su richiesta, con altri Organi di Controllo e Amministrazioni nel campo della sicurezza alimentare.

I Dirigenti Veterinari e i TPALL afferenti alla S.S. NIV hanno svolto attività delegate a supporto degli altri Servizi Veterinari e alla S.C. SIAN nell'ambito dei settori che necessitavano un recupero delle attività non svolte.

PMPPV (Presidio Multizonale di Profilassi e Polizia Veterinaria)

Il P.M.P.P.V. si configura come strumento operativo dell'Assessorato Regionale alla Sanità/Direzione Sanità Pubblica, caratterizzato da una peculiare versatilità ed una polivalenza operativa, per lo svolgimento di attività non ordinarie in tema di sanità pubblica e sanità pubblica veterinaria a supporto dei Dipartimenti di Prevenzione delle ASL, soprattutto se di valenza sovra-locale, e dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Piemonte, Liguria e Valle d'Aosta.

I Presidi Multizonali di Profilassi e Polizia Veterinaria sono stati istituiti con Deliberazione del Consiglio Regionale n. 600-12344 del 08/10/1987 e le competenze sono state successivamente ampliate.

Le attività del Presidio Multizonale di Profilassi e Polizia Veterinaria (PMPPV) sono state allineate in funzione della rimodulazione delle attività dei n.4 PMPPV della Regione Piemonte e la ricollocazione a SSD come da adozione del nuovo atto aziendale:

- A) Interventi in focolai di malattie infettive e diffuse che comportano l'abbattimento obbligatorio di animali, la distruzione delle relative spoglie e di materiali e scorte presenti in allevamento
- B) Attività di contrasto nei confronti della PSA: pianificazione, coordinamento e verifica piano di ricerca delle carcasse dei cinghiali in zona di restrizione I e aree limitrofe; se necessario intervento diretto per sopprimere animali detenuti/spopolare allevamenti in Zone di Restrizione qualora le stesse dovessero essere estese per motivi epidemiologici
- C) Interventi in situazioni emergenziali di carattere non epidemico per gli aspetti inerenti gli animali vivi, gli animali morti, la sicurezza alimentare con la versatilità operativa che si rende necessaria di volta in volta (esempio disastri naturali)
- D) Supporto ai servizi veterinari delle ASL per il controllo del latte alla stalla nell'ambito dei piani regionali di profilassi per BRC, LBE e IBR- esecuzione dei prelievi in stalla
- E) Esecuzione di attività diverse nell'ambito delle misure di profilassi antirabbica (Es supporto alla cattura dei cani vaganti (onere dei comuni) con gabbie trappola, vigilanza su canili, importazione di animali d'affezione in deroga alle norme ordinarie)
- F) Supporto ai Servizi Veterinari delle ASL e delle altre strutture dipartimentali per interventi ordinari e/o straordinari in tema di sanità animale qualora richiesto (esempio profilassi BRC ovicaprina con contenzione delle greggi con l'ausilio di transenne e invio di personale tecnico/eradicazione focolai di scrapie/vigilanza su alpeggi, trasporti animali, canili, gattili, stalle di sosta, colonie feline)
- G) Interventi di disinfezione in allevamento in caso di focolai di malattie infettive degli animali
- H) Trasporto di animali vivi (piccoli animali) per motivi di sanità o interesse pubblico
- I) Trasporto delle spoglie animali d'allevamento, compreso l'invio di feti abortiti, per accertamenti diagnostici presso IZSPLV e/o Università degli studi di Torino – Dipartimento di Scienze Veterinarie
- J) Supporto ai servizi veterinari delle ASL per il controllo dei requisiti igienici del latte alla stalla (bovino ed ovicaprino) [ex Regolamento (CE) 853/04 e D.M. 185/91]
- K) Supporto ai Servizi Veterinari delle ASL e delle altre strutture dipartimentali per interventi ordinari e/o straordinari in tema di sicurezza alimentare qualora richiesto (esempio trasporto campioni effettuati nell'ambito dei piani nazionali e regionali- PNAA, PNR, PRISA)
- L) Copertura del nodo regionale per le allerta alimentari. Reperibilità in orari serali, notturni e festivi (livello regionale) nell'ambito del Sistema di allarme rapido per alimenti e mangimi (RASFF/riferimento regolamento (CE) 178/2002)
- M) Supporto ai servizi veterinari delle ASL per l'attuazione del "Piano Regionale per il controllo sanitario della fauna selvatica" (esempio trasporto delle carcasse degli animali selvatici rinvenute nel territorio alle Sezioni Diagnostiche IZSPLV)
- N) Servizio di tele narcosi attivato in casi eccezionali (esempio richiesta per il mantenimento dell'ordine pubblico)
- O) Corsi di formazione per addetti alla cattura e custodia dei cani vaganti
- P) Attività di supporto allo Sportello Regionale degli Animali da Affezione, incardinato come s.s. nell'area di Sanità Animale del Servizio Veterinario
- Q) Raccolta e distribuzione DPI e presidi medico-chirurgici in casi eccezionali (esempio COVID19- emergenza PSA)

EMERGENZA PSA: il PMPPV, inquadrato come funzione della S.C. Veterinario Area B, ha svolto con priorità le attività di recupero di carcasse di cinghiali segnalati da Enti o privati cittadini nell'ambito delle Zone di Restrizione I e II e nelle Zone Indenni a seguito di incidenti stradali e il recupero delle carcasse abbattute e depositate da parte degli operatori formati in alcuni dei punti di raccolta designati da parte di ASL AL. Il personale ha inoltre svolto l'attività di ricerca attiva di carcasse, in collaborazione con gli altri PMPPV Regionali.

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

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

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

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

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

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

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

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

Gestione degli stati di allerta degli alimenti e mangimi.

SC MEDICINA LEGALE

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

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

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

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

Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione (SIAN)	Anno 2022	Anno 2023
Informazioni generali sulle funzioni : cfr. atto aziendale vigente		
Controlli, vigilanza e ispezioni in materia di sicurezza alimentare :	1433	1483
Attività di controllo su acque per uso umano:	2162	1994
Provvedimenti e sanzioni :	18 prescrizioni ex art. 138; 73 sanzioni ; 2 notizia di reato; 316 provvedimenti ex art.138/625	18 prescrizioni ex art. 138; 120 sanzioni; 0 notizia di reato; 413 provvedimenti ex art. 138/625
Certificazione alimenti e merci per l'esportazione verso Paesi extra UE	953	1392
Attività di 'counselling' nutrizionale (ore):	80	84
Sorveglianza nutrizionale		
– pareri su menù e tabelle dietetiche ristorazione scolastica:	338	464
– pareri su menù e tabelle dietetiche strutture socio-assistenziali:	103	176
Medicina dello Sport		
Visite	3722	3040
Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP)	Anno 2022	Anno 2023
Vaccinazioni obbligatorie e raccomandate	821741*	21280
Medicina dei viaggi: counselling	1251	2384

Vaccinazioni medicina dei viaggi	1551	3638
Controlli, vigilanza ed ispezioni	1591	1441
Sorveglianza malattie infettive – notifiche pervenute - inchieste epidemiologiche eseguite	1758	1513
Pareri edilizi	166	163
Conferenze dei servizi	673	634
Interventi di educazione sanitaria e promozione alla salute	137	75
<i>*attività incrementata dall’Emergenza COVID 19.</i>		
Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro (SPRESAL)	Anno 2022	Anno 2023
Ditte vigilate	1100	1261*
Interventi di vigilanza	1100	999
Cantieri Edili sottoposti a vigilanza	249	240
Infortuni sul lavoro indagati	103	68
Malattie Professionali indagate	106	91
Punti di prescrizione impartiti (art. 21 D.Lgs. 758/94)	343	277
Numero verbali	261	177
Piani di lavoro e notifiche amianto valutati	1218	994
Numero sopralluoghi effettuati	643	701
<i>*262 aziende sono state vigilate nell’ambito delle imprese che hanno aderito ai Piani Mirati di Prevenzione di cui ai programmi predefiniti 7 e 8 del PLP</i>		
Servizio Veterinario		
Sanità Animale – Area A	Anno 2022	Anno 2023
Allevamenti zootecnici e consistenza capi:		
Bovini	688-36599	586-23233
Ovini e caprini	679-18071	669-20695
Suini	247-36000	54-21212
Equidi	1847-3461	1916-4041
Conigli	8 - 13000	1451
Avicoli a carattere commerciale (esclusi i famigliari)	69-290000	64-300089
Apiari	4862	3193
Stalle di sosta/commercio autorizzate	7	8
Partite di animali da allevamento importate da estero	683	775
Strutture adibite al ricovero di animali d’affezione: canili e gattili	68	64
Attività S.O.C. Sanità Animale – Area A in ambito zootecnico:		
Accessi dei veterinari di Area A in allevamenti per profilassi varie:	1492	1344
Prove di stalla effettuate per profilassi varie	2254	2811
Capi in allevamenti zootecnici provati	309658	111062
Animali d’affezione:		
Cani censiti in anagrafe	88646	89022
Sedute di identificazione cani (veterinari ASL)	135	135
Cani identificati con microchip dal S. veterinario	1562	939
Interventi di vigilanza per anagrafe canina	1050	978
Passaporti per animali d’affezione rilasciati	1088	1073
Morsicature segnalate	153	145

	Anno 2022	Anno 2023
Igiene degli alimenti di origine animale – Area B		
Impianti di macellazione	36	35
Altri impianti riconosciuti C.E.	49	50
Certificati export	53	52
Verifiche negli stabilimenti di produzione	107	80
Riscontro non conformità	64	42
Verifiche negli esercizi al dettaglio	89	112
Difformità alla normativa vigente	169	111
Visita ante e post mortem negli impianti di macellazione (bovini suini ed ovi-caprini)	10.687	10.774
Visita ante e post mortem negli impianti di macellazione: avicoli	2.928.017	2.906.430
Prelievo campioni alimenti	165	181
Sequestro merce	155T	132T
Igiene degli allevamenti e produzioni zootecniche – Area C		
Strutture sanitarie abilitate alla cura degli animali d'affezione	92	89
Altri impianti riconosciuti C.E.	184	161
Monitoraggio resi alimentari c/o stabilimenti prodotti a base di latte industriali	0	0 (non previsto PRISA 2023 per Area C)
Produzione primaria settore latte	92	84
Attività di vendita settore lattiero caseario	59	52
Ispezioni sottoprodotti Reg. CE 1069/2009	51	31
Audit sottoprodotti Reg. CE 1069/2009	0	0
Campionamenti eseguiti su latte e prodotti a base di latte	89	194
Sopralluoghi in allevamento come attività integrata A e C	0	18
Audit in allevamento come attività integrata A e C	0	0
PNAA PRINCIPI ATTIVI E ADDITIVI campioni effettuati	37	26
PNAA PRINCIPI BSE campioni effettuati	7	7
PNAA PRINCIPI DIOSSINE E PCB campioni effettuati	1	0 (non previsto PNAA 2023)
PNAA PRINCIPI MICOTOSSINE campioni effettuati	7	7
PNAA METALLI PESANTI E CONTAMINANTI AMBIENTALI campioni effettuati	10	15
PNAA SALMONELLE campioni effettuati	10	10
PNAA OGM campioni effettuati	3	3
Ispezioni effettuate presso OSM (operatori settore mangimi)	36	25 (di cui 18 nell'ambito dei controlli condizionalità relativi alla sicurezza alimentare)
Audit effettuati presso OSM (operatori settore mangimi)	0	0
PNR sostanze anabolizzanti e non autorizzate campioni effettuati	60	76
PNR sostanze autorizzate (farmaci veterinari) campioni effettuati	70	48
PNR contaminanti di origine chimica (DIOSSINE e PCB) campioni effettuati	1	0 (non previsti PNR 2023)
PNR contaminanti di origine chimica (metalli pesanti) campioni effettuati	3	0 (non previsti PNR 2023)

PNR contaminanti di origine chimica (programma pluriennale ANTIPARASSITARI) campioni effettuati	1	9
PNR contaminanti di origine biologica (micotossine) campioni effettuati	6	0 (non previsti PNR 2023)
PIANO REGIONALE BENESSERE ANIMALE allevamenti controllati	71	76
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	146	128
FARMACOSORVEGLIANZA VETERINARIA farmaco veterinario ricette pervenute	186540	204472
FARMACOSORVEGLIANZA VETERINARIA mangimi medicati ricette pervenute	71	60
CERTIFICAZIONI PER EXPORT PRODOTTI ALIMENTARI	86	107
CERTIFICAZIONI PER EXPORT PRODOTTI INTERMEDI Reg. CE 1069/2009	91	134
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	9	1
TRASPORTO ANIMALE Autorizzazioni trasportatori ai sensi dell'art. 11 (viaggi > 8 ore) del Reg. (CE) 1/2005 – Validità 5 anni	7	8
TRASPORTO ANIMALE Certificati di omologazione ai sensi dell'art. 18 del Reg. (CE) 1/2005 - Validità 5 anni	8	9
TRASPORTO ANIMALE Certificati di idoneità ai sensi dell'art. 6 del Reg. (CE) 1/2005 – Validità 10 anni	4	6
TRASPORTO ANIMALE Autodichiarazioni della registrazione come produttore primario ai sensi del Reg (CE) 852/2004 - Allegato G vidimazioni – Validità 5 anni	11	18
TRASPORTO ANIMALE Autodichiarazioni della registrazione come trasportatore "conto proprio" di equidi - All. H vidimazioni – Validità 5 anni	52	42
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	2	1
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	27	12
Campioni OBEX Zora comprensivi degli accessi cui è seguita dichiarazione di non eseguibilità del campione	565	757
Piano Nazionale Benessere Animale (PNBA)	51	76
Presidio Multizonale di Profilassi e Polizia Veterinaria	Anno 2022	Anno 2023
Animali selvatici inviati alla Facoltà di Medicina Veterinaria	54 (+ 64 IZS)	39(+21 IZS)
Esecuzione piani di profilassi-Test Brucellosi latte bovino di massa =		
Allevamenti	15	7
Distributori automatici	4	0
Prelievo campioni di latte =		
Bovino	125	130
Ovicaprino	32	16
Interventi di vigilanza =		
Alpeggi	7	6
Allevamenti	6	3
Canili+ Colonie feline	23	Sanità animale
Ritiro e distribuzione marche auricolari	45	50
Interventi per controllo popolazioni colonie feline	Sanità animale	Sanità animale
EMERGENZA PSA: interventi recupero carcasse di cinghiale segnalate ed	629	2002 (+890 solo

abbattute		gestione campioni)
EMERGENZA PSA: abbattimento suini in allevamento	6449	
Medicina Legale	Anno 2022	Anno 2023
Prestazioni monocratiche	8.568	7.618
Prestazioni collegiali	19.367	23.061

5 La gestione economico-finanziaria dell'Azienda

5.1 Il conto economico Consuntivo 2023: sintesi

Il conto economico al 31 dicembre 2023 registra un risultato d'esercizio di **euro -24.357.668,14**.

La tabella seguente propone, secondo lo schema CE riclassificato, il Consuntivo 2023 confrontato con il Consuntivo 2022 che aveva registrato un risultato d'esercizio di **-33.620.263,75**.

Nelle pagine seguenti verranno illustrate le voci che presentano scostamenti rilevanti tra i due esercizi.

Sull'applicativo regionale Sirecom sono stati debitamente caricati il Conto Economico Consuntivo 2023 ed il Conto Economico Ucraina Consuntivo 2023.

Conto Economico Consuntivo 2023

Valori espressi in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2023	CONS 2022	DELTA	%
		A	B	A - B	(A - B)/B
A1.1	Contributi F.S.R. indistinto	793.306,54	761.925,02	31.381,52	4,12%
A1.2	Contributi F.S.R. vincolato	15.396,66	25.352,00	- 9.955,34	-39,27%
A1	Contributi F.S.R.	808.703,20	787.277,02	21.426,18	2,72%
A2.1	Saldo mobilità in compensazione infra	-159.210,23	- 146.071,75	- 13.138,48	8,99%
A2.2	Saldo mobilità non in compensazione infra	- 2.699,18	- 3.358,58	659,40	-19,63%
A2.3	Saldo mobilità in compensazione extra	- 18.121,96	- 13.013,23	- 5.108,73	39,26%
A2.4	Saldo mobilità non in compensazione extra	- 404,34	- 475,53	71,19	-14,97%
A2.5	Saldo infragruppo regionale	- 24.298,60	- 24.614,97	316,37	-1,29%
A2	Saldo Mobilità	- 204.734,31	- 187.534,06	- 17.200,25	9,17%
A3	Entrate Proprie	33.377,53	32.177,77	1.199,77	3,73%
A4	Saldo Intramoenia	626,91	706,48	- 79,57	-11,26%
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 5.146,77	- 6.332,85	1.186,08	-18,73%
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	437,93	- 877,86	1.315,79	-149,89%
A	Totale Ricavi Netti	633.264,49	625.416,49	7.848,00	1,25%
B1	Personale	201.236,29	196.608,66	4.627,63	2,35%
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	53.925,84	50.161,38	3.764,45	7,50%
B3.1	Altri Beni Sanitari	37.468,18	35.936,74	1.531,43	4,26%
B3.2	Beni Non Sanitari	4.196,81	3.567,71	629,10	17,63%
B3.3	Servizi	92.292,40	93.626,01	- 1.333,61	-1,42%
B3	Altri Beni e Servizi	133.957,39	133.130,47	826,92	0,62%
B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	2.377,63	2.735,92	- 358,29	-13,10%
B5	Accantonamenti	6.273,56	13.937,17	- 7.663,61	-54,99%
B6	Variazione Rimanenze	372,04	- 1.098,75	1.470,79	-133,86%
B	Totale Costi Interni	398.142,74	395.474,86	2.667,88	0,67%
C1	Medicina Di Base	44.251,04	47.991,78	- 3.740,74	-7,79%
C2	Farmaceutica Convenzionata	59.029,71	58.821,83	207,88	0,35%
C3	Prestazioni da Privato	147.524,54	143.382,71	4.141,83	2,89%
C	Totale Costi Esterni	250.805,29	250.196,32	608,97	0,24%
D	Totale Costi Operativi (B+C)	648.948,03	645.671,18	3.276,85	0,51%
E	Margine Operativo (A-D)	- 15.683,54	- 20.254,69	4.571,15	-22,57%
F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie	-	-	-	-
F2	Saldo Gestione Finanziaria	185,79	62,34	123,45	198,03%
F3	Oneri Fiscali	14.909,73	14.296,75	612,98	4,29%
F4	Saldo Gestione Straordinaria	- 6.421,39	- 993,52	- 5.427,87	546,33%
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	8.674,13	13.365,58	- 4.691,44	-35,10%
G	Risultato Economico (E-F)	- 24.357,67	- 33.620,26	9.262,60	-27,55%

Modello CE UCRAINA

Si riporta, nella tabella seguente, il conto economico CE UKR dell'anno 2023 che contiene una stima dei costi sostenuti, in termini di personale, beni e servizi per l'erogazione delle prestazioni (di ricovero, ambulatoriali per esterni, di pronto soccorso, distribuzione di farmaci) per i cittadini rifugiati ucraini ed i corrispondenti ricavi.

Valori espressi in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2023
A1	Contributi F.S.R.	-
A2	Saldo Mobilità	333,25
A3	Entrate Proprie	-
A4	Saldo Intramoenia	-
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	-
A	Totale Ricavi Netti	333,25
B1.1	Personale Sanitario	231,30
B1.2	Personale Non Sanitario	36,15
B1	Personale	267,45
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	45,57
B3.1	Altri Beni Sanitari	48,79
B3.2	Beni Non Sanitari	7,10
B3.3	Servizi	66,82
B3	Altri Beni e Servizi	122,71
B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	
B5	Accantonamenti	
B6	Variazione Rimanenze	
B	Totale Costi Interni	435,73
C	Totale Costi Esterni	
D	Totale Costi Operativi (B+C)	435,73
E	Margine Operativo (A-D)	- 102,49
F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie	
F2	Saldo Gestione Finanziaria	
F3	Oneri Fiscali	16,91
F4	Saldo Gestione Straordinaria	
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	16,91
G	Risultato Economico (E-F)	- 119,39

A – TOTALE RICAVI NETTI

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

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2023	CONS 2022	DELTA	%
		A	B	A - B	(A - B)/B
A1	Contributi F.S.R.	808.703,20	787.277,02	21.426,18	2,72%
A2	Saldo Mobilità	-204.734,31	- 187.534,06	- 17.200,25	9,17%
A3	Entrate Proprie	33.377,53	32.177,77	1.199,77	3,73%
A4	Saldo Intramoenia	626,91	706,48	- 79,57	-11,26%
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 5.146,77	- 6.332,85	1.186,08	-18,73%
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	437,93	- 877,86	1.315,79	-149,89%
A	Totale Ricavi Netti	633.264,49	625.416,49	7.848,00	1,25%

L'incremento della quota sanitaria corrente indistinta di €/000 21.000 è assorbito dal peggioramento del saldo di mobilità sanitaria (€/000 +17.200,26); il dettaglio verrà approfondito nella sezione specifica.

A1 Contributi F.S.R.

L'ASL AL ha provveduto ad iscrivere il finanziamento di parte corrente assegnato per l'anno 2023 con DGR 20-8466 del 22/04/2024 che prevede, tra le altre voci, una quota incrementale di €/000 21.000.

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2023	CONS 2022	DELTA	%
		A	B	A - B	(A - B)/B
A1.1	Contributi F.S.R. indistinto	793.306,54	761.925,02	31.381,52	4,12%
A1.2	Contributi F.S.R. vincolato	15.396,66	25.352,00	-9.955,34	-39,27%
A1	Contributi F.S.R.	808.703,20	787.277,02	21.426,18	2,72%

A2 Saldo Mobilità

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2023	CONS 2022	DELTA	%
		A	B	A - B	(A - B)/B
A2.1	Saldo mobilità in compensazione infra	-159.210,23	- 146.071,75	- 13.138,48	8,99%
A2.2	Saldo mobilità non in compensazione infra	- 2.699,18	- 3.358,58	659,40	-19,63%
A2.3	Saldo mobilità in compensazione extra	- 18.121,96	- 13.013,23	- 5.108,73	39,26%
A2.4	Saldo mobilità non in compensazione extra	- 404,34	- 475,53	71,19	-14,97%
A2.5	Saldo infragruppo regionale	- 24.298,60	- 24.614,97	316,37	-1,29%
A2	Saldo Mobilità	-204.734,31	- 187.534,06	- 17.200,25	9,17%

Il saldo di mobilità registra, nel complesso, un peggioramento di €/000 17.200,25 (+9,17%) rispetto al 2022 che richiede alcuni approfondimenti:

- A2.1 Saldo mobilità in compensazione infra. L'incremento di €/000 13.138,47 (+8,99%) è dovuto a:
 - incremento mobilità passiva per €/000 +14.233,54, in particolare verso le aziende ospedaliere della Regione Piemonte (soprattutto verso l'AOU AL, di riferimento sul territorio) sia per l'attività di ricovero (€/000 +4.914,92; i valori tendono ad allinearsi all'anno 2019, anno pre-covid, anche se ancora inferiori) che di specialistica ambulatoriale (€/000 +567,18; valori superiori all'anno 2019, in particolare per l'attività di laboratorio analisi) e soprattutto della distribuzione diretta di farmaci (€/000+5.393,32; i due farmaci ematologi Yescarta e Darzalex nel 2023 hanno perso l'innovatività e pertanto iscritti in file F-mobilità);
 - incremento mobilità attiva per €/000 +1.095,06, in particolare per l'incremento delle ricette erogate in farmaceutica convenzionata a residenti di altre ASL (tracciato D).

La tabella seguente propone il dettaglio dell'aggregato A2.1 suddiviso per flusso di attività nell'ultimo triennio ed il 2019.

Valori in €/000

	CONTO ECONOMICO	CONS 2023	CONS 2022	DELTA 2023 vs 2022	DELTA %	CONS 2021	CONS 2019
A2.1	SALDO MOBILITA' REGIONALE	- 159.210	- 146.072	- 13.138	8,99%	- 140.717	- 150.038
	ATTIVA	16.849	15.754	1.095	6,95%	19.323	17.469
	PASSIVA	176.059	161.826	14.234	8,80%	160.040	167.507
RICOVERI	SALDO	- 101.023	- 94.786	- 6.237	6,58%	- 88.106	- 101.248
	ATTIVA	10.344	9.876	468	4,74%	13.281	11.066
	PASSIVA	111.367	104.662	6.705	6,41%	101.387	112.314
	SPECIALISTICA AMBULATORIALE SALDO	- 28.748	- 27.137	- 1.611	5,94%	- 25.698	- 25.603
	ATTIVA	4.414	4.443	29	-0,65%	3.868	3.819
	PASSIVA	33.162	31.580	1.582	5,01%	29.566	29.422
FILE F	SALDO	- 29.779	- 24.259	- 5.519	22,75%	- 27.073	- 23.847
	ATTIVA	1.115	1.015	100	9,87%	1.450	1.364
	PASSIVA	30.894	25.274	5.620	22,23%	28.523	25.211
	FARMACEUTICA SALDO	149	21	128	618,25%	6	179
	ATTIVA	655	207	448	216,82%	460	631
	PASSIVA	506	186	320	172,12%	454	451
	MEDICINA DI BASE SALDO	- 3	- 3	0	10,47%	1	1
	ATTIVA	111	108	3	2,76%	106	96
	PASSIVA	114	110	3	2,96%	104	97
	CURE TERMALI SALDO	194	93	101	107,52%	153	481
	ATTIVA	211	106	105	98,32%	159	493
	PASSIVA	17	13	4	31,95%	6	13

- A2.3 Saldo mobilità in compensazione extra.

Come da istruzioni regionali, la mobilità passiva fuori Regione corrisponde a quella dell'anno 2022, mentre quella contenuta nel Consuntivo 2022 è riferita all'anno 2021.

Valori in €/000

A2.3 saldo mob. extra regione	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2022	delta	note
mobilità attiva	41.852,94	45.186,63	- 3.333,69	Consuntivo 2023: abbattimento produzione over budget Privati ASL AL
mobilità passiva	59.974,90	58.199,86	1.775,05	incremento mob.pass.ricoveri
saldo	- 18.121,96	- 13.013,23	- 5.108,73	

- Nel complesso si registra un incremento di 5.108,73 €/000 (+39,3%) legato all'abbattimento della produzione over budget degli Istituti Privati accreditati dell'ASL AL e, in minima misura, all'aumento della mobilità passiva per attività di ricovero verso aziende ospedaliere fuori regione Piemonte.
Nettizzando infatti il salto della mobilità dai riaddebiti dei Privati (che trovano contropartita nei costi), il saldo risulta il seguente:

senza riaddebito Privati ASL AL

Valori in €/000

A2.3	CONSUNTIVO 2023	CONSUNTIVO 2022	delta
mobilità attiva	9.122,68	8.218,53	904,15
mobilità passiva	59.974,90	58.199,86	1.775,05
saldo	- 50.852,23	- 49.981,33	- 870,90

- A2.5 Saldo infragruppo regionale: sostanzialmente i valori sono in linea con il Consuntivo 2022.

A3 Entrate proprie

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2023	CONS 2022	DELTA	%
		A	B	A - B	(A - B)/B
A3.1	Ulteriori Trasferimenti Pubblici	9.292,10	5.402,53	3.889,57	72,00%
A3.2	Ticket	6.777,09	5.668,58	1.108,51	19,56%
A3.3	Altre Entrate Proprie	17.308,33	21.106,67	- 3.798,34	-18,00%
A3	Entrate Proprie	33.377,53	32.177,77	1.199,77	3,73%

Le entrate proprie sono registrate in incremento (+1.199,77, +3,73%) rispetto all'esercizio 2022.

Nello specifico si evidenziano, da un lato, l'incremento dei trasferimenti pubblici per i Contributi da Stato per PNRR o PNC (€/000 +4.706/65) e dei ticket sanitari (€/000 + 1.108,51) legato alla ripresa dell'attività ambulatoriale (numero prestazioni per esterni + 9,1% e +12,8% come valore rispetto al 2022) e, dall'altro, la diminuzione del pay back della spesa farmaceutica (€/000 - 5.032,81).

B- TOTALE COSTI INTERNI

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2023	CONS 2022	DELTA	%
		A	B	A - B	(A - B)/B
B1	Personale	201.236,29	196.608,66	4.627,63	2,35%
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	53.925,84	50.161,38	3.764,45	7,50%
B3	Altri Beni e Servizi	133.957,39	133.130,47	826,92	0,62%
B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	2.377,63	2.735,92	- 358,29	-13,10%
B5	Accantonamenti	6.273,56	13.937,17	- 7.663,61	-54,99%
B6	Variazione Rimanenze	372,04	- 1.098,75	1.470,79	-133,86%
B	Totale Costi Interni	398.142,74	395.474,86	2.667,88	0,67%

I costi interni nel complesso registrano un lieve incremento pari a €/000 2.667,88 (+0,67%).

Incidono, in particolare, l'incremento degli oneri contrattuali, costo non governabile dall'Azienda e la distribuzione diretta di farmaci, costo governabile sono in parte dall'Azienda.

B1 Personale

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2023	CONS 2022	DELTA	%
		A	B	A - B	(A - B)/B
B1.1	Personale Sanitario	151.101,23	147.511,23	3.590,00	2,43%
B1.2	Personale Non Sanitario	50.135,06	49.097,42	1.037,64	2,11%
B1	Personale	201.236,29	196.608,66	4.627,63	2,35%

Il costo del personale registra un aumento di €/000 +4.627,63 (+2,35%) dovuto agli incrementi degli oneri contrattuali del personale dipendente e all'indennità di esclusività per il personale corrisposta nell'anno 2023 (L.197/2022 art.1 C.330).

Il tetto di spesa del personale determinato per l'ASL AL in €/000 222.280,29 (DGR n.46-6202 del 7/12/2022) è rispettato.

Per avere una rappresentazione corretta delle risorse dell'Azienda, occorre analizzare l'aggregato B1 congiuntamente con gli aggregati "Consulenze" (aggregato B3.3c) e 'Altri servizi sanitari e non' (aggregato B3.3f) che rappresentano un costo rilevante e (complessivamente) in crescita per l'Azienda, 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.

Come evidenziato nella tabella sottostante, si è registrato un calo del numero dei dirigenti medici di 122 unità dall'1/01/2019 all'1/01/2024.

Numero dirigenti medici in servizio						
al 01/01/2019	al 01/01/2020	al 01/01/2021	al 01/01/2022	al 01/01/2023	al 01/01/2024	delta 2024 vs 2019
536	509	470	458	420	414	-122

Si precisa che l'Azienda, in ottemperanza alla normativa vigente, prima di effettuare l'affidamento di servizi all'esterno, procede ad espletare le procedure concorsuali e a valutare tutte le ulteriori forme di reclutamento, quali ad esempio la stipula di convenzioni con altre ASR. Solo qualora il concorso risulti deserto o nessuno dei candidati in graduatoria si renda disponibile all'assunzione o, a seguito di esito negativo delle altre forme di reclutamento, l'Azienda procede ad attivare gare per affidamenti all'esterno.

La tabella sottostante evidenzia l'esito delle procedure concorsuali espletate per la copertura dei posti per i quali si è reso necessario il ricorso alle società di servizi.

DISCIPLINA	N.POSTI A CONCORSO	N.ASSUNTI	
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	17	3	2 non hanno preso servizio
MECAU	14	2	
NEFROLOGIA	5	0	
NEUROLOGIA	1	0	
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	2	0	
PEDIATRIA	5	0	1 dimesso pochi giorni dopo l'assunzione
PSICHIATRIA	10	0	
RADIODIAGNOSTICA	4	0	

B2 Prodotti farmaceutici ed emoderivati

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2023	CONS 2022	DELTA	%
		A	B	A - B	(A - B)/B
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	53.925,84	50.161,39	3.764,45	7,50%

La variazione incrementale di €/000 +3.764,45 (+7,50%) 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.

Il dato della distribuzione diretta è in linea con il numero di pazienti cronici presi in carico per la fornitura diretta.

SEDE	PAZIENTI CRONICI 2023 9 MESI	PAZIENTI CRONICI 2022 9 MESI	PAZIENTI CRONICI 2019 9 MESI	PAZIENTI CRONICI 2022
ACQUI	618	526	328	581
ALESSANDRIA	1.570	1.312	818	1.402
CASALE	1.380	1.140	783	1.298
NOVI	1.157	914	605	1.011
OVADA	398	356	247	396
TORTONA	815	724	634	794
TOTALE	5.938	4.972	3.415	5.482
delta 2023 vs 2022	966			

Appare utile all'analisi il dettaglio delle più importanti variazioni di consumi, come evidenziato nella tabella sottostante.

VOCE DI SPESA	ANNO 2023	ANNO 2022	DIFF 2023 SU 2022	INDICAZIONE
21_TRAN3 - TRANSLARNA*30BUST 1000MG	970.146,29	285.337,18	684.809,11	MALATTIA RARA
21_TRAN2 - TRANSLARNA*30BUST 250MG		428.005,70	-428.005,70	
21_VYND10 - VYNDAQEL*30CPS 61MG	702.786,24	180.715,73	522.070,51	MALATTIA RARA INNOVATIVO
21_XTAN10 - XTANDI*112CPR RIV 40MG	939.406,47	546.627,26	392.779,21	K PROSTATA DD
21_SKYR11 - SKYRIZI*SC 1SIR 150MG 1ML	312.071,97		312.071,97	
21_SKYR10 - SKYRIZI*SC 2SIR 75MG 0,83ML	253.044,92	514.180,80	-261.135,88	DERMATOLOGIA/REUMATOLOGIA
21_SKYR12 - SKYRIZI*SC 1PEN 150MG 1ML	169.550,94		169.550,94	
23_DARZ10 - DARZALEX*SC 1FL 15ML 120MG/ML	374.989,94	86.906,16	288.083,78	ONCOLOGICO PRODUZIONE MIELOMA
23_KEYT1 - KEYTRUDA*1FL 25MG/ML FL4ML 100MG	2.229.612,61	1.943.355,31	286.257,30	ONCOLOGICO PRODUZIONE NSCLC E ALTRO
21_VOXZ11 - VOXZOGO*SC 10FL 0,56MG	282.329,53		282.329,53	MALATTIA RARA INNOVATIVO
1_HEML10 - HEMLIBRA*SC 150MG/ML 0,4ML	297.960,08	32.802,94	265.157,14	EMOFILIA
1_HEML12 - HEMLIBRA*SC 150MG/ML 1ML	526.213,83	410.036,72	116.177,11	EMOFILIA
21_COSE10 - COSENTYX*SC SOLUZ 1PEN 300MG	402.644,51	147.323,87	255.320,64	REUMATOLOGIA/DERMATOLOGIA
12_SHIN11 - SHINGRIX*IM 10FL 50MCG 0,5ML	475.046,00	226.560,40	248.485,60	HERPES ZOSTER
12_SHIN10 - SHINGRIX*IM 1FL 50MCG 0,5ML	534.974,88	450.380,15	84.594,73	HERPES ZOSTER
23_NIV011 - OPDIVO*INFUS 1FL 24ML 10MG/ML	512.104,03	276.298,81	235.805,22	ONCOLOGICO PRODUZIONE
21_EVRY10 - EVRYSDI*1FL 0,75MG/ML+4SIR	543.832,21	314.850,23	228.981,98	MALATTIA RARA SMA
23_TYSA10 - TYSABRIV FL300MG 15ML20MG/ML	337.491,19	133.592,50	203.898,69	NEUROLOGIA SM PRODUZIONE
1_EVOL1 - REPATHA SC 2PEN 140MG 1ML	524.368,21	333.801,57	190.566,64	IPOLIPIDIZZANTE INIBITORE PCSK-9 DD
21_KESI13 - KESIMPTA*SC 1PEN 20MG 0,4ML	195.213,21	4.973,58	190.239,63	NEUROLOGIA SM
21_DUPI13 - DUPIXENT*2PEN 300MG 2ML	312.242,36	149.872,26	162.370,10	DERMATOLOGIA/REUMATOLOGIA
21_STEL20 - STELARA*SC 1SIR 1ML 90MG	518.265,26	358.535,65	159.729,61	DERMATOLOGIA/REUMATOLOGIA
10_ALPR10 - ALPROLIX*1FL 3000UI+1SIR 5ML	247.566,00	99.825,00	147.741,00	EMODERIVATO DD
12_VAXN15 - VAXNEUVANCE*IM 1SIR 0,5ML+2AGH	145.567,84		145.567,84	VACCINO PNEUMOCOCCO PRIMA VAXNEUVANCE
24_MAVI1 - MAVIRET*84CPR RIV 100MG+40MG	184.313,91	42.301,52	142.012,39	ANTI HCV
21_DUPI12 - DUPIXENT*1PEN 300MG 2ML	379.700,69	245.942,34	133.758,35	
21_DUPI10 - DUPIXENT 300 MG 1 SIR 2ML (150MG/ML)	236.505,47	352.713,05	-116.207,58	
1_DUPI12 - DUPIXENT*1PEN 300MG 2ML	81.620,98		81.620,98	RINOSINUSITE
21_DUPI20 - DUPIXENT*1SIR 200MG 1,14ML	8.652,60	3.167,44	5.485,16	
23_JEMP10 - JEMPERLI*EV 1FL 10ML 50MG/ML	125.435,20		125.435,20	ONCOLOGICO PRODUZIONE
10_BER10 - BERINERT*500UI IV 1FL+1F	249.778,89	133.962,53	115.816,36	ANGIOEDEMA EREDITARIO
10_BER11 - BERINERT*IV FL1500UI+FL3ML+SET	10.454,55		10.454,55	
1_ONDE10 - ONDEXYA*EV POLV 4FL 200MG	112.640,00		112.640,00	ANTIDOTO PRODUZIONE
1_KAFT10 - KAFTRIO*56CPR RIV 100+50+75MG	1.085.509,79	980.199,14	105.310,65	FIBROSI CISTICA DD
1_KALY12 - KALYDECO*OS GRAT 56BUST 75MG	103.458,96		103.458,96	FIBROSI CISTICA DD
1_PRAL20 - PRALUENT*SC 2PEN 150MG 1ML	617.203,29	516.990,20	100.213,09	IPERCOLESTEROLEMIA INIB PCSK9 DD
1_PRAL10 - PRALUENT*SC 2PEN 75MG 1ML	447.975,55	384.688,03	63.287,52	
21_TREM10 - TREMFYA*SC 1SIR 100MG 1ML	234.190,04	137.716,85	96.473,19	DERMATOLOGIA/REUMATOLOGIA
21_TREM11 - TREMFYA*SC 1PEN 100MG/1ML	130.710,72	47.654,95	83.055,77	DERMATOLOGIA/REUMATOLOGIA
1_LEQV11 - LEQVIO*SC 1SIR 1,5ML284MG+COPR	70.633,47		70.633,47	IPERCOLESTEROLEMIA PRIMARIA PRODUZIONE

Per quanto riguarda i farmaci oncologici, l'aumento di spesa si concentra sostanzialmente in produzione per le cure di NSCLC ed in distribuzione diretta per K prostata.

L'aumento del numero di pazienti domiciliari che si riforniscono di farmaci esclusivi presso i servizi dell'Azienda è dovuto, oltre che allo spostamento di terapie oncologiche verso forme orali, alla cronicizzazione dei pazienti oncologici e all'aderenza alle terapie per minore tossicità.

Da molti anni le nuove terapie, anche in ambito non oncologico, non sono presenti nel canale della farmaceutica convenzionata tanto che tutte le aziende e tutte le regioni sfiorano il tetto per gli acquisti diretti.

In particolare:

- A seguito della GU N. 153 del 03.07.2023, Enhertu prima CNN, ha ottenuto la rimborsabilità per carcinoma mammella HER2+ ed il carattere di innovatività. Al momento in ASL AL ci sono 11 pazienti (3 in più rispetto all'uscita della Gazzetta Ufficiale) in terapia che solo nell'ultimo quadrimestre 2023 hanno comportato un costo incrementale di circa +261,8 €/000.
- A seguito delle GU n. 161 del 12.07.2023, Padcev, prima dispensato in EAP (early access programmes), ha ottenuto la rimborsabilità per il carcinoma uroteliale, ma al momento in ASL AL sono in trattamento solo 3 pazienti per un importo di 0,7 €/000 nell'ultimo quadrimestre 2023.
- A seguito della GU n.166 del 18.07.2023, Keytruda ha ottenuto la rimborsabilità per diverse indicazioni ed ASL AL risulta in tutte le indicazioni come centro prescrittore, tranne per il carcinoma dell'esofago. In particolare nel carcinoma della mammella TNB risultavano già in terapia al momento della pubblicazione della Gazzetta 7 pazienti che tutt'ora risultano in terapia per un importo previsto di €/000 400, costo destinato ad aumentare con l'inserimento di nuovi pazienti in terapia.
- A seguito della GU n. 167 del 17.07.2023, Tecentriq ha ottenuto la rimborsabilità nel Carcinoma polmonare a piccole cellule in adiuvante, ma al momento non ci sono pazienti in ASL AL.

Da settembre a dicembre sono stati inseriti in terapia presso i DH Oncologici aziendali alcuni pazienti per diverse patologie oncologiche con farmaci ad alto costo quali Phesgo, Bavencio, Jemperli, già autorizzate da AIFA durante il 2023, ma per le quali o non erano stati selezionati pazienti a causa delle indicazioni rimborsate particolarmente stringenti o ASLAL non era ancora stato individuato centro prescrittore. Tra questi, per il Bavencio (indicazione carcinoma uroteliale) l'ASL AL risulta centro prescrittore, l'indicazione ha carattere di innovatività, ci sono 4 pazienti in terapia. L'importo è pari €/000 152,72.

Infine è previsto un aumento del consumo di Keytruda, dovuto all'ampliamento del numero delle indicazioni, per alcune delle quali in ASL AL sono già stati arruolati diversi pazienti. In particolare per il carcinoma renale in associazione a Kiplix, al momento sono in terapia 6 pazienti e per il carcinoma dell'endometrio in associazione a Lenvima ci sono 3 pazienti, ma soprattutto per il carcinoma della cervice uterina (al momento ci sono 2 pazienti in terapia), per il quale Keytruda ha ottenuto anche il carattere di innovatività in quanto costituisce unica alternativa terapeutica. L'importo previsto per tali pazienti nel solo ultimo quadrimestre 2023 è di circa €/000 164,2.

Nel caso di Verzenios, nel carcinoma della mammella in adiuvante (GU N. 136 del 13.06.2023), il numero dei pazienti rispetto all'arruolamento in CNN è passato da 8 a 10 pazienti a cui probabilmente si aggiungeranno nuovi pazienti per un importo previsto di circa €/000 80.

VOCE DI SPESA	ANNO 2023	ANNO 2022	DIFF 2023 SU 2022	INDICAZIONE
21_XTAN10 - XTANDI*112CPR RIV 40MG	939.406,47	546.627,26	392.779,21	K PROSTATA DD
23_DARZ10 - DARZALEX*SC 1FL 15ML 120MG/ML	374.989,94	86.906,16	288.083,78	ONCOLOGICO PRODUZIONE MIELOMA
23_KEYT1 - KEYTRUDA*1FL 25MG/ML FL4ML 100MG	2.229.612,61	1.943.355,31	286.257,30	ONCOLOGICO PRODUZIONE NSCLC E ALTRO
23_NIVO11 - OPDIVO*INFUS 1FL 24ML 10MG/ML	512.104,03	276.298,81	235.805,22	ONCOLOGICO PRODUZIONE NSCLC E ALTRO
23_JEMP10 - JEMPERLI*EV 1FL 10ML 50MG/ML	125.435,20		125.435,20	ONCOLOGICO PRODUZIONE K ENDOMETRIO
21_TAGR20 - TAGRISSO*28CPR RIV 40MG	76.060,60	26.385,15	49.675,45	K POLMONE DD
			1.378.036,16	

Per quanto riguarda la distribuzione diretta, la categoria delle malattie rare (interamente in distribuzione diretta) assorbe una notevole parte dell'aumento di spesa e riguarda anche farmaci con innovatività piena (Vyndaqel e Voxzogo), con costi entranti importanti pari a circa €/000 800 solo per questi due farmaci, come evidenziato dalla tabella sottostante.

VOCE DI SPESA	ANNO 2023	ANNO 2022	DIFF 2023 SU 2022	INDICAZIONE
21_TRAN3 - TRANSLARNA*30BUST 1000MG	970.146,29	285.337,18	684.809,11	MALATTIA RARA DUCHENNE
21_TRAN2 - TRANSLARNA*30BUST 250MG		428.005,70	-428.005,70	MALATTIA RARA DUCHENNE
21_VYND10 - VYNDAQEL*30CPS 61MG	702.786,24	180.715,73	522.070,51	MALATTIA RARA AMILOIDOSI INNOVATIVO
21_VOXZ11 - VOXZOGO*SC 10FL 0,56MG	282.329,53		282.329,53	MALATTIA RARA INNOVATIVO
1_HEML10 - HEMLIBRA*SC 150MG/ML 0,4ML	297.960,08	32.802,94	265.157,14	MALATTIA RARA EMOFILIA
1_HEML12 - HEMLIBRA*SC 150MG/ML 1ML	526.213,83	410.036,72	116.177,11	MALATTIA RARA EMOFILIA
1_EVRY10 - EVRYSDI*1FL 0,75MG/ML+4SIR	543.832,21	314.850,23	228.981,98	MALATTIA RARA SMA
10_BER10 - BERINERT*500UI IV 1FL+1F	249.778,89	133.962,53	115.816,36	MALATTIA RARA ANGIOEDEMA EREDITARIO
10_BER11 - BERINERT*IV FL1500UH+FL3ML+SET	10.454,55		10.454,55	MALATTIA RARA ANGIOEDEMA EREDITARIO
1_KAFT10 - KAFTIRIO*56CPR RIV 100+50+75MG	1.085.509,79	980.199,14	105.310,65	FIBROSI CISTICA DD
1_KALY12 - KALYDECO*OS GRAT 56BUST 75MG	103.458,96		103.458,96	FIBROSI CISTICA DD
			1.227.686,28	

Nelle tabelle seguenti, si evidenzia il dettaglio delle specialità con gli incrementi maggiormente rilevanti.

Cardiologia

VOCE DI SPESA	ANNO 2023	ANNO 2022	DIFF 2023 SU 2022	INDICAZIONE
1_EVOL1 - REPATHA SC 2PEN 140MG 1ML	524.368,21	333.801,57	190.566,64	IPOLIPIDEMIZZANTE INIBITORE PCSK-9 DD
1_PRAL20 - PRALUENT*SC 2PEN 150MG 1ML	617.203,29	516.990,20	100.213,09	IPOLIPIDEMIZZANTE INIBITORE PCSK-9 DD
1_PRAL10 - PRALUENT*SC 2PEN 75MG 1ML	447.975,55	384.688,03	63.287,52	IPOLIPIDEMIZZANTE INIBITORE PCSK-9 DD
1_LEQV11 - LEQVIO*SC 1SIR 1,5ML 284MG+COPR	70.633,47		70.633,47	IPERCOLESTEROLEMIA PRIMARIA - PRODUZIONE
			424.700,72	

Dermatologia e Reumatologia

VOCE DI SPESA	ANNO 2023	ANNO 2022	DIFF 2023 SU 2022	INDICAZIONE
21_SKYR11 - SKYRIZI*SC 1SIR 150MG 1ML	312.071,97		312.071,97	DERMATOLOGIA/REUMATOLOGIA
21_SKYR10 - SKYRIZI*SC 2SIR 75MG 0,83ML	253.044,92	514.180,80	-261.135,88	DERMATOLOGIA/REUMATOLOGIA
21_SKYR12 - SKYRIZI*SC 1PEN 150MG 1ML	169.550,94		169.550,94	DERMATOLOGIA/REUMATOLOGIA
21_COSE10 - COSENTYX*SC SOLUZ 1PEN 300MG	402.644,51	147.323,87	255.320,64	DERMATOLOGIA/REUMATOLOGIA
21_DUPI13 - DUPIXENT*2PEN 300MG 2ML	312.242,36	149.872,26	162.370,10	DERMATOLOGIA/REUMATOLOGIA
21_STEL20 - STELARA*SC 1SIR 1ML 90MG	518.265,26	358.535,65	159.729,61	DERMATOLOGIA/REUMATOLOGIA
21_TREM10 - TREMFYA*SC 1SIR 100MG 1ML	234.190,04	137.716,85	96.473,19	DERMATOLOGIA/REUMATOLOGIA
21_TREM11 - TREMFYA*SC 1PEN 100MG/1ML	130.710,72	47.654,95	83.055,77	DERMATOLOGIA/REUMATOLOGIA
21_OREN2 - ORENCIA SC SIR PRER 125MG SOL INIET	367.468,27	291.235,65	76.232,62	DERMATOLOGIA/REUMATOLOGIA
21_ADTR10 - ADTRALZA*4SIR 150MG 1ML(2X2)	72.117,85		72.117,85	DERMATOLOGIA
21_RINV10 - RINVOQ*28CPR 15MG RP	141.728,66	79.384,41	62.344,25	DERMATOLOGIA/REUMATOLOGIA
21_CIMZ1 - CIMZIA*SC 2PEN 200MG 1ML+2SALV	197.502,31	135.379,04	62.123,27	DERMATOLOGIA/REUMATOLOGIA
21_JYSE10 - JYSELECA*30CPR RIV 200MG FL	107.627,30	49.420,03	58.207,27	DERMATOLOGIA/REUMATOLOGIA
21_KYNT10 - KYNTHIUM*2SIR 1,5ML 140MG/ML	298.717,82	255.314,82	43.403,00	DERMATOLOGIA/REUMATOLOGIA
21_CIMZ10 - CIMZIA*SC 2SIR 200MG 1ML+2SALV	16.995,67	16.409,62	586,05	DERMATOLOGIA/REUMATOLOGIA
21_SKYR10 - SKYRIZI*SC 2SIR 75MG 0,83ML	253.044,92	514.180,80	-261.135,88	DERMATOLOGIA/REUMATOLOGIA
			1.091.314,77	

Neurologia

VOCE DI SPESA	ANNO 2023	ANNO 2022	DIFF 2023 SU 2022	INDICAZIONE
23_TYSA10 - TYSABRI*IV FL 300MG 15ML 20MG/ML	337.491,19	133.592,50	203.898,69	NEUROLOGIA SM PRODUZIONE
21_KESI10 - KESIMPTA*SC 1PEN 20MG 0,4ML	195.213,21	4.973,58	190.239,63	NEUROLOGIA SM DD
1_ONDE10 - ONDEXXYA*EV POLV 4FL 200MG	112.640,00		112.640,00	ANTIDOTO PRODUZIONE
1_MAVE11 - MAVENCLAD*4CPR 10MG	126.776,29	88.192,21	38.584,08	NEUROLOGIA SM
			545.362,40	

B3.1 Beni sanitari

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2023	CONS 2022	DELTA	%
		A	B	A - B	(A - B)/B
B3.1	Altri Beni Sanitari	37.468,18	35.936,75	1.531,43	4,26%

La voce B3.1 va analizzata congiuntamente con la voce B6 'Variazione Rimanenze'.

L'incremento dei beni sanitari è legato interamente ai dispositivi medici per l'acquisto di microinfusori, sensori per rilevazione glicemia (nel 2019 circa €/000 1.900, nel 2023 €/000 4.100 circa).

Si rileva, inoltre, la necessità di mantenimento di tre mesi di scorte per materiale COVID.

Per quanto riguarda i sieri e vaccini, l'aumento di spesa è ascrivibile alle campagne vaccinali promosse dalla Regione ed in particolare alla vaccinazione per herpes zoster e alle vaccinazioni pediatriche con Vaxneuvance (maggiore costo rispetto al vaccino utilizzato nel 2022).

Inoltre, l'incremento è legato alla ripresa dell'attività sanitaria erogata dall'Azienda, in particolare l'attività interventistica che ha registrato un aumento dell'11,3 % rispetto al 2022 (+1.647 interventi).

Nel corso del 2023, è stata potenziata ulteriormente 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 ha superato i livelli pre-covid dell'anno 2019 del 14%), chirurgia generale, orl.

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.

In aumento anche la voce degli impiantabili attivi (+17,50%, €/000 + 148,67) per l'aumento dell'attività di cardiologia.

Al fine di monitorare e contenere la spesa dei dispositivi, nell'anno 2023 è stato costituito il "Gruppo di Lavoro Approvvigionamento di beni" con il compito della puntuale e periodica analisi e ricognizione delle problematiche inerenti la dotazione di dispositivi medici e conseguente necessità di immediata e costante verifica della relativa spesa.

Sono stati convocati periodicamente i Responsabili delle strutture aziendali con maggior consumo di dispositivi medici.

Tra le azioni finalizzate al contenimento dei costi, è stata definita una specifica procedura informatizzata degli ordini di magazzino per tutte le Strutture, con la diretta responsabilità del Coordinatore Infermieristico e del Direttore di Struttura sul percorso autorizzativo degli ordinativi. Particolare attenzione deve essere posta alle Strutture con centri operativi su più sedi o presidi ospedalieri (ad es. Gastroenterologia, Trasfusionale, Distretti, etc...).

Vengono prodotti:

- report specifici di analisi valore produzione / consumo dispositivi medici per aree ospedaliere e territoriali
- report di dettaglio per le strutture critiche con approfondimenti per articolo con confronto con periodi precedenti
- report mensili di analisi per singola struttura dei consumi per dispositivi medici

B3.2 Beni non sanitari

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2023	CONS 2022	DELTA	%
		A	B	A - B	(A - B)/B
B3.2	Beni Non Sanitari	4.196,81	3.567,71	629,10	17,63%

L'incremento è dovuto interamente alla spesa per riscaldamento per l'acquisto diretto del combustibile da parte dell'ASL AL (sul conto 3100135) a seguito della dismissione del contratto di fornitura del gas degli impianti dei PP.OO. di Acqui Terme, Novi Ligure ed Ovada i cui costi venivano precedentemente registrati sul conto del servizio di riscaldamento (aggregato B3.3a.1).

B3.3 Servizi

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2023	CONS 2022	DELTA	%
		A	B	A - B	(A - B)/B
B3.3a.1	<i>Pulizia, Riscaldamento e Smaltimento rifiuti</i>	17.137,75	21.066,37	-3.928,62	-18,65%
B3.3a.2	<i>Manutenzioni e riparazioni</i>	10.492,94	10.379,46	113,48	1,09%
B3.3a.3	<i>Altri servizi appaltati</i>	5.356,40	5.741,11	-384,71	-6,70%
B3.3a	Servizi Appalti	32.987,09	37.186,94	-4.199,85	-11,29%
B3.3b	Servizi Utenze	9.241,94	10.109,57	-867,63	-8,58%
B3.3c	Consulenze	3.477,59	4.894,37	-1.416,78	-28,95%
B3.3d	Rimborsi, Assegni e Contributi	4.305,69	4.415,23	-109,54	-2,48%
B3.3e	Premi di assicurazione	5.292,47	5.311,18	-18,71	-0,35%
B3.3f	Altri Servizi Sanitari e Non	25.103,66	20.665,05	4.438,61	21,48%
B3.3g	Godimento Beni di Terzi	11.883,97	11.043,68	840,29	7,61%
B3.3	Servizi	92.292,40	93.626,02	-1.333,61	-1,42%

Nel complesso i Servizi sono in diminuzione rispetto all'esercizio 2022 di €/000 -1.333,61 (-1,42%), in particolare:

- -3.928,62 €/000 (-18,65%) (aggregato B3.3a.1): diminuzione servizio di riscaldamento rispetto al consuntivo 2022 in cui le tariffe erano eccezionalmente alte (-3.917,20 -27,49%);
- -867,63 €/000 (aggregato B3.3b) diminuzione energia elettrica le cui tariffe, come per il riscaldamento, nel 2022 presentavano valori anomali in crescita (-1.475,97 -19,9%);
- -1.416,78 €/000 aggregato B3.3c Consulenze: minor ricorso alle 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, guardia in dialisi spdc e csm, medicina penitenziaria. Si rimanda al punto dedicato al personale dipendente.

C- TOTALE COSTI ESTERNI

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2023	CONS 2022	DELTA	%
		A	B	A - B	(A - B)/B
C1	Medicina Di Base	44.251,04	47.991,78	- 3.740,74	-7,79%
C2	Farmaceutica Convenzionata	59.029,71	58.821,83	207,88	0,35%
C3	Prestazioni da Privato	147.524,54	143.382,71	4.141,83	2,89%
C	Totale Costi Esterni	250.805,29	250.196,32	608,97	0,24%

I costi esterni sono, nel complesso, in linea con il 2022 €/000 (+608,97 +0,24%). Di seguito il dettaglio dei maggiori scostamenti.

C1 Medicina di base

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2023	CONS 2022	DELTA	%
		A	B	A - B	(A - B)/B
C1	Medicina Di Base	44.251,04	47.991,78	-3.740,74	-7,79%

L'aggregato della medicina di base presenta una diminuzione importante rispetto al 2022.

Medici di Medicina Generale a ciclo di scelte

Le principali riduzioni di costo 2023 rispetto al consuntivo 2022 riguardano le prestazioni collegate all'infezione da SARS-Covid:

- azzeramento dei costi per l'attivazione delle cartelle "ADI Covid";
- significativa diminuzione delle somministrazioni vaccinali "Covid".

Altri decrementi riguardano la fisiologica riduzione della popolazione assistita, sia residente che domiciliata presso l'ASL AL, oltre che la diminuzione di bambini in età pediatrica assistiti dai medici di medicina generale, per la fascia di età per la quale non sussiste l'obbligo di assistenza da parte dei Pediatri di Libera Scelta.

Pediatri di Libera Scelta

Anche per i Pediatri di Libera Scelta le maggiori diminuzioni di costi 2023 rispetto al consuntivo 2022 riguardano le attività legate all'infezione da SARS-Covid.

Totale mancanza nell'anno 2023 di prestazioni relative a:

- prestazioni riguardanti l'esecuzione di test antigenici/tamponi naso-faringeo per la rilevazione dell'infezione da SARS-Covid, sia presso gli Studi Medici che all'interno dei Centri ASL;
- somministrazioni vaccinali "Covid", principalmente presso Centri ASL.

Medici di Medicina Generale a rapporto orario

Come per le altre tipologie di personale convenzionato, i decrementi di costo 2023 rispetto al precedente esercizio riguardano principalmente le attività legate all'infezione da SARS-Covid:

- azzeramento degli incarichi "U.S.C.A. - Unità Speciali di Continuità Assistenziale", il cui ricorso è avvenuto fino al 30/06/2022, nel rispetto di quanto stabilito dalla Regione Piemonte con nota Prot. ASL AL n. 35611 del 23/02/2022 ad oggetto "Aggiornamento delle previsioni economiche gestionali 2022 delle Aziende sanitarie";
- considerevole calo delle somministrazioni vaccinali "Covid" presso i Centri ASL;
- assenza nel 2023 di prestazioni riguardanti l'esecuzione di test antigenici/tamponi naso-faringeo per la rilevazione dell'infezione da SARS-Covid.

C2 Farmaceutica convenzionata

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2023	CONS 2022	DELTA	%
		A	B	A - B	(A - B)/B
C2	Farmaceutica Convenzionata	59.029,71	58.821,83	207,88	0,35%

La spesa farmaceutica convenzionata (aggregato C2) è in linea con l'anno 2022 (€/000 +207,88, +0,35%).

Il numero di ricette è in linea con il 2022 (+0,03% ASL AL) rispetto al 2022 (+0,26% Regione Piemonte).

La spesa pro capite (lorda) pesata al 31 dicembre 2023 è di euro 152,53 (euro 152,65 al 31 dicembre 2022) verso un dato medio regionale di euro 145,97 (euro 145,94 a dicembre 2022).

I risultati raggiunti sono la conseguenza delle azioni messe in campo, quali, principalmente quelle di seguito evidenziate.

Accordo MMG

Sono stati proposti specifici obiettivi nell'ambito dell'accordo con la Medicina Generale al fine di ridurre le DDD delle molecole maggiormente prescritte in convenzionata e favorire l'utilizzo di confezionamenti cost saving, che rappresentano un'efficace e semplice strategia di razionalizzazione della spesa farmaceutica.

1) Colecalciferolo:

Riduzione DDD anno 2022 vs 2023

Aumento della % dei confezionamenti multidose e forme solide orali (cost saving) sul totale dei confezionamenti prescritti. Ottimo risultato per ASL AL in termini di quantità prescritte per un risparmio complessivo di circa €/000 600 euro (35% circa del totale)

2) Inibitori Pompa Protonica:

Riduzione DDD anno 2022 vs 2023. Prosecuzione monitoraggio prescrizioni di confezionamenti da 28 unità posologiche (cost saving).

3) Ace inibitori (Ramipril, Lisinopril, Enalapril da soli e in associazione)

Aumento della % dei confezionamenti da 28 unità posologiche (cost saving) rispetto al totale dei confezionamenti prescritti.

4) Prosecuzione del monitoraggio (obiettivo 2022), in tema appropriatezza d'uso degli antibiotici a contrasto dello sviluppo di resistenze (indicatori ESAC).

Altre azioni:

1) Incontri Equipe Ambiti Territoriali

Realizzazione di 11 incontri che hanno coinvolto le equipe territoriali dell'ASL AL, durante i quali sono stati trattati argomenti di appropriatezza prescrittiva e aggiornamenti normativi in materia di rimborsabilità. In particolare: Appropriatezza d'uso degli antibiotici, Nota AIFA 96, nota AIFA 99, Obiettivi MMG e guida alla corretta lettura del report classe medica.

2) Invio a MMG e medici specialisti ASL AL di nota informativa sui medicinali a base di colecalciferolo, con invito alla prescrizione a carico del SSN secondo le limitazioni della nota AIFA 96 ed utilizzo confezionamenti cost saving.

3) Invio a MMG e medici specialisti ASL AL (cardiologia, medicina, neurologia) di nota informativa su associazione a dose fissa rosuvastatina+ezetimibe. Questa associazione farmacologica risulta essere uno dei medicinali più prescritti a livello aziendale. Invito all'utilizzo dei confezionamenti presenti in lista di trasparenza che, a parità di efficacia, consentono un utilizzo più costo-conveniente.

4) Corso ECM organizzato dalla SC Farmacia Territoriale "Appropriatezza prescrittiva e aderenza alle terapie farmacologiche nella Medicina del Territorio. Domande e risposte sulla prescrivibilità" edizione 28 Ottobre e 16 Dicembre 2023.

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

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2023	CONS 2022	DELTA	%
		A	B	A - B	(A - B)/B
C3.1	Prestazioni da Privato - Ospedaliera	52.952,71	52.283,30	669,41	1,28%
C3.2a	<i>Prestazioni da Privato - Ambulatoriale (assistenza specialistica)</i>	19.760,58	19.625,20	135,38	0,69%
C3.2b	<i>Prestazioni da Sumaisti</i>	4.035,41	3.791,11	244,30	6,44%
C3.2	Prestazioni da Privato - Ambulatoriale	23.795,99	23.416,31	379,68	1,62%

Si è provveduto ad iscrivere i valori di produzione degli Istituti Privati per attività di ricovero e specialistica ambulatoriale (aggregati C3.1 e C3.2a) al netto dell'abbattimento per la produzione over budget per €/000 4.864,08 (ai sensi della DD 235 del 5 aprile 2024) pari ad €/000 220,29 per residenti Regione Piemonte ed €/000 4.864,08 per residenti fuori Regione Piemonte.

C3.3 Prestazioni da Privato - Riabilitazione Extra Ospedaliera

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2023	CONS 2022	DELTA	%
		A	B	A - B	(A - B)/B
C3.3	Prestazioni da Privato - Riabilitazione Extra Ospedaliera	18.199,26	17.098,92	1.100,34	6,44%

L'aggregato è relativo alla spesa per l'inserimento di utenti disabili nei centri diurni e nelle strutture residenziali per disabili; tale spesa risulta in crescita e non è comprimibile poiché, proprio per la tipologia di pazienti, non è possibile 'rallentare' gli inserimenti nelle strutture residenziali/semiresidenziali; in aggiunta, si evidenzia che 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.

In particolare:

- acquisto di prestazioni da soggetti *pubblici*; da luglio 2022, il Consorzio Servizi Sociali Alessandria (CISSACA) ha ricevuto la delega dai Comuni del Valenzano per la gestione dei servizi sociali (costi emergenti registrati sul conto 3100338) prima in carico al Socio assistenziale (determinando quindi un incremento utenti); incremento tariffe rette disabili.
- acquisto di prestazioni da soggetti *privati*; incremento delle tariffe della residenzialità e semiresidenzialità disabili (+3,8%), come da indicazioni della Regione Piemonte (comunicazioni del 16/03/2023 e del 27/07/2023) e aumento numero utenti; incremento trattamenti riabilitativi (utenti art. 26).

C3.4 Altre Prestazioni da Privato

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2023	CONS 2022	DELTA	%
		A	B	A - B	(A - B)/B
C3.4a	Trasporti Sanitari Da Privato	3.141,84	3.002,94	138,90	4,63%
C3.4b	Assistenza Integrativa e Protesica da Privato	7.772,73	7.471,69	301,04	4,03%
C3.4c	Prestazioni da Privato - Altro	41.662,02	40.109,54	1.552,48	3,87%
C3.4	Altre Prestazioni da Privato	52.576,59	50.584,17	1.992,42	3,94%

Per quanto riguarda i trasporti sanitari (aggregato C3.4a), in attuazione delle DGR 48-7791 del 30/10/2018 e DGR 20-5877 del 28/10/2022, l'ASL AL ha aderito alla nuova gara (in vigore dall'1/07/2022) che ha variato la metodologia di rimborso alle Associazioni, passando dal rimborso chilometrico al rimborso su rendicontazione da parte delle Associazioni, cambiamento che ha determinato un incremento di costi. La nuova normativa regionale ha previsto inoltre un riconoscimento per i Progetti Qualità realizzati dalle Associazioni di volontariato.

L'incremento più rilevante rispetto all'anno 2022 è nell'aggregato C3.4 Altre prestazioni da Privato, così dettagliato:

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2023	CONS 2022	DELTA	%
		A	B	A - B	(A - B)/B
C3.4c.1	Assistenza Psichiatrica Residenziale e Semiresidenziale da Privato	8.147,59	7.541,08	606,51	8,04%
C3.4c.2	Distribuzione di Farmaci e File F da Privato	3.796,16	3.514,07	282,09	8,03%
C3.4c.3	Assistenza Termale da Privato	639,81	353,38	286,43	81,05%
C3.4c.4	Prestazioni Socio-Sanitarie da Privato	29.078,46	28.701,01	377,45	1,32%
C3.4c	Prestazioni da Privato - Altro	41.662,02	40.109,54	1.552,48	3,87%

I maggiori incrementi sono relativi a:

- Assistenza Psichiatrica Residenziale e Semiresidenziale da Privato (aggregato C3.4c.1): la DRG 84-4451/2023, nel ridefinire i requisiti di funzionamento e accreditamento delle strutture residenziali psichiatriche, ha uniformato il sistema tariffario delle stesse per tipologia di struttura e su tutto il territorio piemontese. La revisione tariffaria prevede un incremento delle tariffe rispetto a quelle in vigore determinando una maggiore spesa (contro 3100496). Inoltre, la medesima DGR ha riconosciuto come strutture a totale valenza sanitaria le Comunità Alloggio e i Gruppi appartamento con assistenza sulle 24 ore, le cui rette erano precedentemente composte da una quota sanitaria pari al 40% ed una quota sociale pari al 60% . Tale situazione ha ridotto la spesa extra lea (registrata sul conto 3101836) determinando contestualmente un maggior costo sul conto "ordinario" (3100496);
- lieve incremento residenzialità-semiresidenzialità tossicodipendenze;
- chiusura CAVS presso l'ex Ospedale Mauriziano di Valenza e riattivazione a regime di tutti i posti letto CAVS previsti in ASL con conseguente utilizzo degli stessi (conto 3101839);
- revisione dei costi extra lea a seguito della ricognizione straordinaria degli extra lea, richiesta con nota prot. regionale n 7987 del 16/10/2023;
- assistenza residenziale-semiresidenziale ai soggetti anziani: grazie ad un'accurata attività di programmazione degli inserimenti, l'Azienda ha contenuto la spesa, nonostante l'incremento delle tariffe; l'ASL AL ha rimodulato l'offerta sanitaria assicurando non solo il raggiungimento, ma il superamento del target di copertura in assistenza domiciliare degli assistiti over 65 anni (DM 23/01/2022). Il target da raggiungere al 31.12.2023 è dell'8,73%, il target raggiunto è stato del 9,84%.

G – ANALISI DEL RISULTATO ECONOMICO

Il Consuntivo 2023 registra un risultato economico pari a euro **-24.357.668,14**.

La tabella seguente propone un quadro riassuntivo per macro aggregati del Consuntivo 2023 confrontato con il Consuntivo 2022 che aveva registrato un risultato economico di **-33.620.263,75**.

Valori in €/000

ID	CONTO ECONOMICO	CONS 2023	CONS 2022	DELTA	%
		A	B	A - B	(A - B)/B
A	Totale Ricavi Netti	633.264,49	625.416,49	7.848,00	1,25%
B	Totale Costi Interni	398.142,74	395.474,86	2.667,88	0,67%
C	Totale Costi Esterni	250.805,29	250.196,32	608,97	0,24%
D	Totale Costi Operativi (B+C)	648.948,03	645.671,18	3.276,85	0,51%
E	Margine Operativo (A-D)	- 15.683,54	- 20.254,69	4.571,15	-22,57%
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	8.674,13	13.365,58	- 4.691,44	-35,10%
G	Risultato Economico (E-F)	- 24.357,67	- 33.620,26	9.262,60	-27,55%

L'incremento del finanziamento per FSN indistinto del 2023 pari ad €/000 +21.000 ed il miglioramento delle componenti straordinarie attive, sono assorbiti dal peggioramento della mobilità sanitaria.

Infatti, i costi operativi (interni ed esterni) sono sostanzialmente allineati al 2022 (+0,51%).

Pertanto si evidenzia che, al netto dell'incremento dei rinnovi contrattuali del personale dipendente, i costi operativi risultano in diminuzione rispetto all'anno precedente.

Nello specifico, per quanto riguarda i costi interni (+0,67% rispetto al 2022), le più rilevanti determinanti di costo sono rappresentate dai prodotti farmaceutici ed emoderivati per 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 di farmaci oncologici per l'estensione delle indicazioni terapeutiche. Si evidenzia inoltre che l'incremento dell'attività, in particolare interventistica, ha determinato un aumento del consumo dei beni (dispositivi medici).

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.

Per quanto riguarda i costi esterni, stabili nel complesso rispetto al 2022 (+0,24% rispetto al 2022), le maggiori determinanti di costo sono rappresentate da costi non governabili dall'Azienda, legati, in particolare, all'adeguamento delle rette per residenzialità anziani e pazienti psichiatrici, e, per i pazienti disabili sia all'adeguamento delle rette che all'incremento dei pazienti.

Si evidenzia che la spesa per pazienti disabili risulta in crescita e non è comprimibile poiché, proprio per la tipologia di pazienti, non è possibile 'rallentare' gli inserimenti nelle strutture residenziali/semiresidenziali; in aggiunta, si rileva che 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.

Per quanto riguarda la spesa per gli anziani, grazie ad un'accurata attività di programmazione degli inserimenti, l'Azienda ha contenuto la spesa, nonostante l'incremento delle tariffe.

Preme altresì rilevare che la frammentazione delle sedi di erogazione dei servizi sanitari su un territorio vasto come quello dell'ASL AL con la presenza di cinque Presidi Ospedalieri e quattro Distretti, determina inevitabilmente costi strutturali non comprimibili ulteriormente se non attraverso azioni straordinarie di riorganizzazione della rete ospedaliera da concordare con l'Assessorato.

Il 54% circa del costo dei Presidi è infatti rappresentato dal costo del personale, costo governabile solo in parte.

Si propone di seguito un'analisi delle determinanti di costo che, partendo dal risultato d'esercizio 2022 (euro **-33.620.263,75**), hanno portato al risultato dell'esercizio 2023.

Analisi risultato d'esercizio Consuntivo 2023		€/000
risultato d'esercizio 2022	-	33.620,26
incremento ricavi netti:		7.848,00
<i>incremento contributi FSN</i>		21.426,18
<i>peggioramento saldo mobilità sanitaria regionale</i>	-	13.138,48
<i>peggioramento saldo mobilità sanitaria fuori regione</i>	-	5.108,73
<i>incremento acquisto farmaci in modalità DPC</i>		316,37
<i>incremento ticket</i>		1.108,51
<i>altre entrate (intramoenia, utilizzo contrib. vincolati, ecc.)</i>		3.244,13
incremento costi interni:		2.667,88
<i>incremento costo personale dipendente (rinnovo contratti+una tantum)</i>		4.627,63
<i>incremento prodotti farmaceutici ed emoderivati</i>		4.688,48
<i>incremento altri beni sanitari e non</i>		2.707,29
<i>riduzione servizi appaltati</i>	-	4.199,84
<i>acquisto servizi sanitari (società di servizi, altri costi)</i>		4.830,76
<i>riduzione accantonamenti</i>	-	7.663,61
<i>altre voci</i>	-	2.322,81
mantenimento costi esterni:		608,97
<i>riduzione medicina di base</i>	-	3.740,74
<i>incremento residenzialità/semires. anziani</i>		168,84
<i>incremento residenzialità/semires. disabili</i>		1.100,34
<i>incremento residenzialità/semires. pazienti psichiatrici</i>		608,21
<i>assistenza termale</i>		286,43
<i>lieve incremento produzione Privati ASL AL</i>		804,79
<i>farmaceutica convenzionata</i>		207,88
<i>altre voci (ass.termale, trasporto infermi, specialisti convenz.)</i>		1.173,24
<i>miglioramento componenti straordinarie</i>	-	4.691,45
risultato d'esercizio 2023	-	24.357,66

CONCLUSIONI

Il dato economico, analizzato più sopra nelle sue componenti analitiche, rispecchia l'andamento nazionale, dove, a livello aggregato, le risultanze degli incrementi dei costi non riescono ad essere compensate dalla quota di finanziamento attribuita al SSN.

Per quanto riguarda l'ASL AL, i costi operativi sono sostanzialmente stabili rispetto agli anni precedenti.

Ciò significa che l'incremento di valore (per lo più di derivazione esogena) di alcuni fattori produttivi, come ad esempio farmaci, contratti collettivi del personale, ricorso a risorse professionali con contratti atipici, risulta compensato, almeno in parte, dalla minore quantità di personale sanitario dipendente e dalle misure di efficientamento sistematicamente messe in campo dall'Azienda.

Il dato sul personale è estremamente preoccupante.

Nel corso dell'anno in analisi risultano tra i medici n. 97 cessati e 57 assunti, mentre tra gli infermieri n. 172 cessati e 135 assunti.

Il tutto su una situazione già precedente di estrema carenza rispetto a quanto previsto dalla pianta organica aziendale.

Gli enormi sforzi in termini di effettuazione di concorsi non hanno evidentemente dato i risultati sperati, data la nota carenza di professionisti disponibili a lavorare nel settore sanitario pubblico (carenza ancora più incisiva nelle zone "periferiche" rispetto ai capoluoghi di Regione, come lo è la Provincia di Alessandria).

Nonostante la grave carenza di professionisti sanitari, alla quale sono da aggiungere le conseguenze organizzative ed erogative del Covid, l'attività sanitaria è stata sostanzialmente assicurata, in tutte le sue componenti: ricoveri, attività ambulatoriale, prevenzione, diagnostica, attività distrettuale, salute mentale, ecc.

Ciò denota l'enorme sforzo produttivo dell'Azienda che, al fine di rispondere agli obiettivi regionali di mantenimento dei livelli erogativi, mette in campo tutte le opzioni possibili, ordinarie e non solo.

Le misure di efficientamento sono costantemente ideate ed attivate, ma è ormai palese come queste non riescano a contrastare l'incremento dei costi di gestione (per lo più di natura esogena) determinati dai nuovi farmaci, dai costi energetici, dalle materie prime, dai contratti collettivi del personale, ecc.

Una situazione di equilibrio economico può essere perseguita solo mettendo mano alla struttura produttiva aziendale, ridimensionando la rete di offerta.

E' questa però una misura straordinaria, di competenza sovraordinata a quelle proprie di una Direzione Generale.

5.2 FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO

In applicazione del DL 34/2023, 5-ter che cita "Le disposizioni di cui ai commi da 1 a 5 non si applicano ai contratti e alle procedure che prevedono l'affidamento della gestione di attività e di servizi sanitari a operatori economici allo scopo di conseguire la riqualificazione di strutture sanitarie o di presidi ospedalieri pubblici.", l'ASL AL ha avviato gradualmente il Progetto di riqualificazione del Presidio Ospedaliero di Tortona con l'affidamento di servizi sanitari all'esterno, in particolare il servizio di riabilitazione, il pronto soccorso e la piattaforma ambulatoriale. In particolare l'attività di pronto soccorso è stata avviata a partire dal mese di dicembre 2023, mentre l'attività di riabilitazione, con l'apertura di 20 posti letto e l'attività ambulatoriale, sono state gradualmente avviate da gennaio 2024.

Tale progetto si colloca nell'ambito degli obiettivi prioritari della Regione Piemonte quali il miglioramento della qualità delle prestazioni erogate, la diminuzione della mobilità passiva verso altre regioni, la riduzione delle liste di attesa; il consolidamento della rete dei servizi sanitari regionali, associato al processo di riqualificazione degli ospedali periferici, è condizione per frenare la fuga dei cittadini verso strutture extraregionali e allo stesso tempo garantisce una maggiore attrazione di cittadini da altre Regioni.

Si richiamano in questa sezione i provvedimenti regionali di finanziamento relativi all'esercizio 2023, intervenuti nell'esercizio 2024, rilevando che i dati contenuti nel bilancio di esercizio 2023 considerano tali variazioni intervenute in materia.

5.3 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 -24.357.668,14. In considerazione delle risorse disponibili nella Gestione Sanitaria Accentrata, si richiede la copertura della perdita ad integrazione del finanziamento assegnato.

Alessandria,

IL DIRETTORE GENERALE
Dott L. Vercellino