



A.S.L. BI  
Azienda Sanitaria Locale  
di Biella



# RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE 2018

Ponderano, 30/04/2019

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

La presente relazione, che ha lo scopo di esporre le valutazioni e le considerazioni di carattere economico e gestionale che corredano il bilancio consuntivo 2018, è stata predisposta secondo le disposizioni del D. Lgs n° 118/2011, facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D. Lgs 118/2011.

La presente relazione, fornisce inoltre 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 2018.

Come richiesto dalla nota del 12 aprile 2019 della Direzione Sanità della Regione Piemonte, avente per oggetto: "Linee guida per la relazione del Bilancio di esercizio 2018", si procederà all'analisi dei costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari con distinzione per ciascun livello di assistenza.

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

### Contesto demografico

Compito dell'Azienda Sanitaria è quello di garantire i Livelli Essenziali di Assistenza, come definiti dall'accordo Stato Regioni dell'8 agosto 2001, dal D.P.C.M. 29.11.2001 e dai successivi accordi intervenuti, e di realizzare, nel proprio ambito territoriale, le finalità del Servizio Socio-Sanitario Regionale, impiegando nei processi di assistenza le risorse assegnate secondo criteri di efficienza, efficacia, economicità, trasparenza e pubblicità.

L'A.s.l. BI opera su un territorio quasi coincidente con la provincia di Biella, prevalentemente collinare ai piedi dei monti, e conta 169.069 abitanti, oltre il 50% dei quali concentrati lungo l'asse Biella-Cossato e nell'immediato hinterland di Biella.

L'Azienda si caratterizza per un assetto organizzativo semplice e sufficientemente compatto, con un'articolazione interna semplificata dal ridotto numero di soggetti decisori tra territorio e ospedale: un solo presidio ospedaliero a Ponderano, due strutture territoriali una a Biella e una a Cossato. La distribuzione della popolazione per fasce di età è riportata nella successiva tabella 2.2:

Tabella 2.2 Distribuzione della popolazione assistita dell'A.S.L. BI per fasce di età

Distribuzione per fasce di età	Maschi	Femmine	Totale
Da 0 a 4	2.754	2.545	<b>5.299</b>
Da 5 a 9	3.225	3.155	<b>6.380</b>
Da 10 a 14	3.637	3.326	<b>6.963</b>
Da 15 a 19	3.740	3.499	<b>7.239</b>
Da 20 a 24	3.763	3.555	<b>7.318</b>
Da 25 a 29	3.970	3.614	<b>7.584</b>
Da 30 a 34	3.805	3.577	<b>7.382</b>
Da 35 a 39	4.414	4.609	<b>9.023</b>
Da 40 a 44	5.852	5.941	<b>11.793</b>
Da 45 a 49	6.776	6.898	<b>13.674</b>
Da 50 a 54	7.133	7.215	<b>14.348</b>
Da 55 a 59	6.089	6.384	<b>12.473</b>
Da 60 a 64	5.712	6.096	<b>11.808</b>

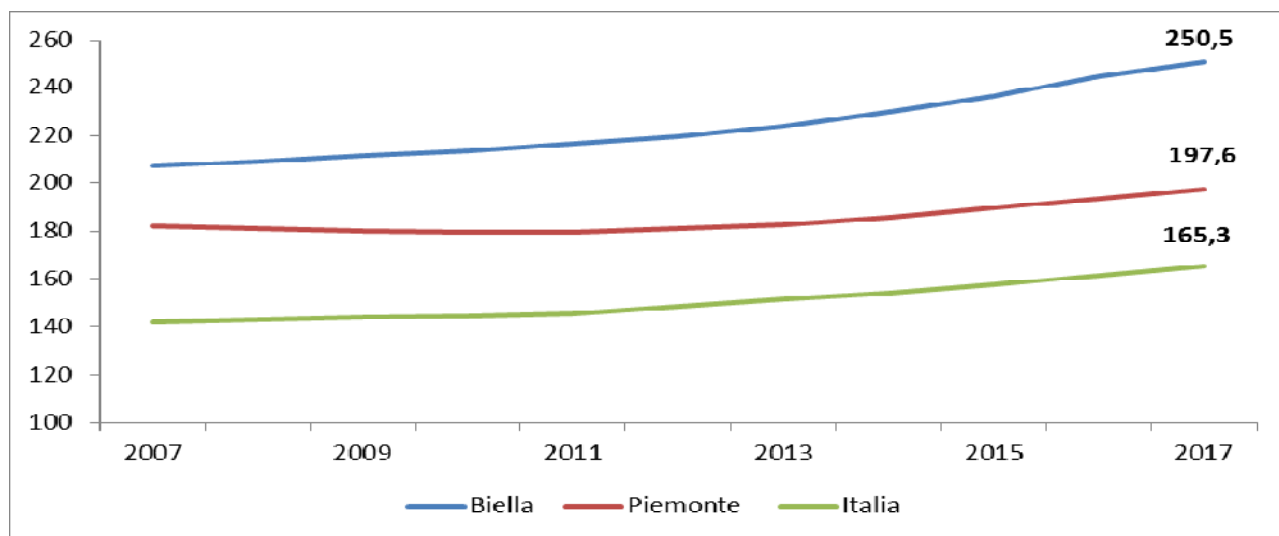
Da 65 a 69	5.678	6.222	<b>11.900</b>
Da 70 a 74	4.809	5.393	<b>10.202</b>
Da 75 a 79	4.363	5.670	<b>10.033</b>
Da 80 a 84	3.009	4.579	<b>7.588</b>
Da 85 a 89	1.689	3.465	<b>5.154</b>
Da 90 a 94	547	1.785	<b>2.332</b>
Da 95 a 99	100	421	<b>521</b>
Dai 100 e oltre	7	48	<b>55</b>
<b>Totale</b>	<b>81.072</b>	<b>87.997</b>	<b>169.069</b>

Fonte Dati: Piemonte Statistica e B.D.D.E. / <http://www.ruparpiemonte.it/infostat/index.jsp> (dati al 31/12/2017)

I dati relativi alla popolazione assistita, sopra riportati, non differiscono da quelli ISTAT e da quelli utilizzati dalla Regione per il riparto del fabbisogno sanitario regionale standard.

Dal riscontro con i dati degli anni precedenti si nota una costante diminuzione della popolazione (al 31.12.2010 gli abitanti erano 176.895) e una costante crescita del numero di persone anziane, che comporta un alto livello di spesa clinica, assistenziale e farmaceutica.

Tabella 2.3: andamento indice di vecchiaia 2007-2017



La popolazione esente da ticket,

Nell'esercizio 2018 l'ASL ha registrato 94.470 esenzioni per motivi di età e reddito contro le 96.056 del 2017, 47.719 esenzioni per altri motivi nel 2018 contro le 48.475 del 2017.

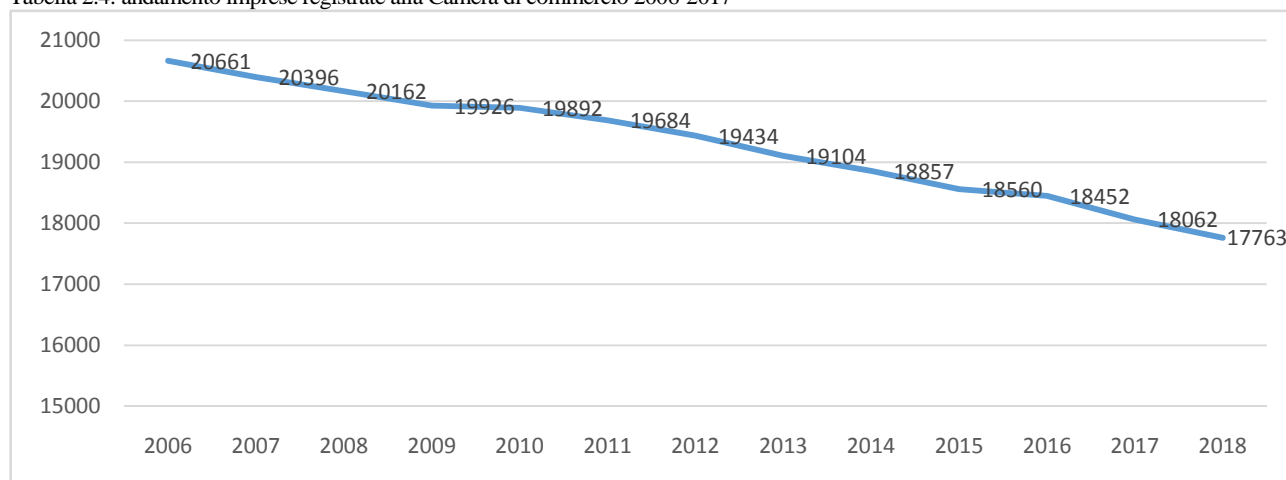
I dati sono riportati da quelli del Quadro H del FLS 11 anno 2018.

### Contesto socio-economico

Il contesto socio-economico presenta una situazione economica piena di chiaro-scuri, che rispecchia in linea di massima quella nazionale. Forse con una leggera differenza in positivo, almeno per quanto riguarda, per esempio, l'export è aumentato del 3% nel corso del 2018. In caduta costante, invece, il tasso di imprenditorialità nella nostra Provincia, se misurato nell'ultimo decennio: siamo passati dalle 20.661 imprese registrate nel 2006 alle 17.763 al 31/12/2018, con un saldo negativo di quasi tremila unità. A

cadere sotto i colpi della crisi sono le imprese più piccole e fragili, come le ditte individuali e le società di persone. Molte le aziende che non sono riuscite a superare indenni il triennio di start up.

Tabella 2.4: andamento imprese registrate alla Camera di commercio 2006-2017



### 3. L'ORGANIZZAZIONE DELL'AZIENDA

L'ultimo Atto aziendale è stato adottato con la deliberazione 567 del 29 Ottobre 2015, successivamente modificato e integrato con deliberazione n. 87 del 12/03/2018. La realizzazione del modello organizzativo è stata improntata alla responsabilizzazione sul perseguimento degli obiettivi e sul raggiungimento dei risultati.

La nuova organizzazione in cui è stata strutturata l'Azienda si può riassumere così come indicato nella tabella sottostante:

Tabella 3.1 Organizzazione per strutture

Dipartimento	Struttura Complessa	Struttura Semplice	Struttura Semplice Dipartimentale
Medicina e urgenza	Medicina e Chirurgia d'urgenza, Medicina Riabilitativa, Cardiologia, Nefrologia e Dialisi, Medicina Interna, Laboratorio Analisi, Neurologia, Oncologia, Radiologia, Radioterapia	Medicina d'Urgenza, Pronto Soccorso, Emodinamica, Dialisi, Malattie Infettive	Ematologia, Pneumologia ed Allergologia, Diabetologia, Medicina Nucleare, Geriatria,
Chirurgia	Anestesia Rianimazione, Chirurgia Generale, Chirurgia Vascolare, Oculistica, Ortopedia e Traumatologia, Otorinolaringoiatria, Urologia, Anatomia Patologica,	Terapia antalgica, Chirurgia Colonrettale e proctologica, Rianimazione, Traumatologia, Brest unit	Trasfusionale, Dermatologia, Gastroenterologia
Materno infantile	Ostetricia e Ginecologia, Pediatria, Neuropsichiatria infantile	Ostetricia	Neonatologia
Funzionale di Oncologia	Strutture mediche e chirurgiche già precedentemente indicate	Strutture mediche e chirurgiche già precedentemente indicate	Strutture mediche e chirurgiche già precedentemente indicate
Strutture Centrali di Presidio non dipartimentalizzate	Direzione Sanitaria di Presidio, Farmacia Ospedaliera,	Psicologia Ospedaliera, UPRI	
Prevenzione	Igiene Alimenti e Nutrizione e Dietologia, , Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro, Igiene e Sanità Pubblica, Sanità pubblica Veterinaria	Sicurezza alimentare	Medicina Legale, Veterinaria B, Veterinaria C, Epidemiologia
Strutture Territoriali non dipartimentalizzate	Distretto di Biella,	Distretto Cossato, Farmaceutica Territoriale, Vigilanza e sanità penitenziaria, Cure Palliative	
Interaziendale Patologia Dipendenze	SERD		Prevenzione selettiva precoce ed ambientale delle dipendenze patologiche.
Interaziendale Salute Mentale	Psichiatria		Emergenze psichiatriche SPDC

Strutture aziendali Centrali non dipartimentalizzate	Amministrazione e controllo, Direzione professioni sanitarie, Funzioni amministrative decentrate, Personale Tecnico.	Servizi amm. territoriali, Amm. del personale, Tecnico patrimoniale, Ingegneria clinica, Sistemi informativi, Controllo di gestione, Contabilità, Logistica e Acquisti, Qualità e accreditamento, Medicina del Lavoro, Affari istituzionali e legali, Prevenzione e protezione, Formazione e sviluppo risorse umane	
------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

L'atto aziendale ha modificato in maniera incisiva l'articolazione dell'azienda che è stata impostata sulle Vision e Mission:

### ***Vision***

Tenuto conto dell'alto grado di innovazione tecnologica, dell'ampio ventaglio delle specializzazioni che caratterizzano il nuovo presidio ospedaliero e delle sinergie e collaborazioni con le Fondazioni e le Associazioni del territorio, l'A.S.L. BI intende:

- essere un punto di riferimento specialistico nell'ambito della rete ospedaliera del Quadrante Nord-Est per le patologie neurologiche, cardiovascolari ed ortopediche, nell'ambito della rete ospedaliera regionale un polo di eccellenza in ambito oncologico;
- distinguersi come polo di eccellenza e laboratorio di sperimentazione e messa a punto di efficaci e innovativi modelli di presa in carico della fragilità e della cronicità, nonché di realizzazione di azioni di prevenzione e promozione della salute, condotte in una prospettiva di ottimale integrazione con i medici di base, i pediatri di libera scelta, gli specialisti ambulatoriali e le realtà operanti in ambito sociale e assistenziale;
- svolgere sempre più il ruolo di motore di sviluppo in favore della comunità biellese, anche assumendo una valenza attrattiva nei confronti di professionisti e cittadini provenienti da altri territori;
- rappresentare un punto di riferimento culturale, in forte sinergia con gli attori del territorio, conducendo iniziative e progetti atti a promuovere sempre più un umanesimo della cura;
- essere un punto di riferimento per la ricerca e la sperimentazione clinica anche attraverso maggiori sinergie con le Università.

### ***Mission***

L'A.S.L. BI si propone quale punto di riferimento per la popolazione biellese e per quella proveniente da altri territori, per la salvaguardia e il recupero dello stato di benessere psicofisico ponendo particolare attenzione all'umanizzazione, intesa come quel processo in cui si deve porre il malato al centro della cura; in questo senso si intende favorire il passaggio da una concezione del malato come mero portatore di una patologia ad una come persona con i suoi sentimenti, le sue conoscenze, le sue credenze rispetto al proprio stato di salute.

Tale azione si esplica attraverso:

- soluzioni innovative per l'integrazione socio-sanitaria e il potenziamento della domiciliarità, garantendo la continuità e la qualità dei percorsi diagnostico-terapeutici ed assistenziali;
- la diffusione tra la popolazione di stili di vita corretti atti a migliorare il contrasto di patologie cronico degenerative;
- il mantenimento di un patrimonio tecnologico all'avanguardia e l'investimento in attività di sperimentazione e ricerca;
- la multidisciplinarietà, la collaborazione con eccellenze di altre realtà sanitarie, le partnership tra pubblico e privato e le collaborazioni con il mondo dell'associazionismo e del volontariato;
- l'ottimizzazione dei tempi di risposta, la riduzione delle liste d'attesa e un atteggiamento costantemente orientato all'equità;
- la sostenibilità economica con garanzia di appropriatezza (efficacia, efficienza e sicurezza delle prestazioni);

- lo sviluppo e la valorizzazione della professionalità e la formazione continua del proprio personale;
- l'attenzione alla qualità della vita lavorativa ed al benessere organizzativo.

L'Azienda è organizzata sulla base delle seguenti macro funzioni:

- Funzione di governo;
- Funzioni di staff;
- Funzioni tecnico-amministrative di supporto;
- Funzione di produzione dei servizi sanitari.

ed il suo funzionamento è stato quindi basato sull'identificazione di:

- MACRO-AREE;

La gestione delle politiche di risposta ai bisogni e alla domanda dell'utenza da parte dell'Azienda, attraverso i propri processi aziendali, attraverso la gestione di un livello strategico, affidato alla responsabilità dei Direttori delle Macro-aree che coincidono con il Direttore della Direzione Sanitaria di Presidio, del Distretto Biella e del Dipartimento di Prevenzione.

- DIPARTIMENTI;

Il Dipartimento è costituito da Strutture omogenee, omologhe, affini o complementari, che perseguono comuni finalità e sono quindi tra loro interdipendenti, pur mantenendo la propria autonomia e responsabilità professionale. Le Strutture costituenti il Dipartimento sono aggregate in una specifica tipologia organizzativa e gestionale, volta a dare risposte unitarie, flessibili, tempestive, razionali e complete rispetto ai compiti assegnati.

In particolare:

- a) i Dipartimenti Strutturali sono caratterizzati dall'omogeneità sotto il profilo delle attività, delle risorse umane e tecnologiche impiegate o delle procedure operative adottate;
- b) i Dipartimenti Funzionali aggregano strutture operative non omogenee, interdisciplinari, al fine di coordinarne l'azione per realizzare obiettivi interdipartimentali e/o programmi di rilevanza strategica, possono comprendere Strutture già appartenenti ad altro Dipartimento Strutturale;
- c) i Dipartimenti Trans-murali, costituiti da unità interne ed extra ospedaliere;
- d) i Dipartimenti Interaziendali aggregano strutture appartenenti ad Aziende Sanitarie diverse ma che hanno finalità e obiettivi comuni di gestione integrata di attività.

- STRUTTURE ORGANIZZATIVE COMPLESSE E SEMPLICI (SC, SSD, SS);

Lo svolgimento delle funzioni, di produzione dei servizi sanitari, di staff e tecnico amministrative, cui è chiamata l'Azienda al fine di tutelare la salute dei cittadini, è assicurato principalmente tramite articolazioni organizzative denominate Strutture Complesse, Strutture Semplici in staff alla Direzione Strategica, Strutture Semplici Dipartimentali, Strutture Semplici e Uffici/Servizi.

In particolare:

- I. le Strutture Complesse sono articolazioni dotate di elevato grado di autonomia decisionale ed operativa in ambito organizzativo, gestionale o didattico/scientifico, e tecnico professionale di responsabilità funzionale e di risorse proprie dedicate allo svolgimento dei processi e delle funzioni di competenza. Esse operano nell'ambito dei principi e delle direttive generali formulate dalla Direzione Strategica o dalla Macro-area (Ospedaliera, Territoriale e Prevenzione);
- II. le Strutture Semplici in staff alla Direzione Strategica e le Strutture Semplici Dipartimentali sono articolazioni organizzative con specifiche responsabilità di gestione di risorse umane, tecniche, tecnologiche e finanziarie (budget negoziato rispettivamente con la Direzione

Strategica e il Direttore di Dipartimento) e processi, il cui responsabile dipende direttamente dalla Direzione Strategica o dal Direttore di Dipartimento;

III. le Strutture Semplici sono articolazioni organizzative interne delle Strutture Complesse caratterizzate da responsabilità della gestione di risorse umane, tecniche, finanziarie (budget negoziato con il Direttore di Struttura complessa), tecnologiche e dei processi di competenza della Struttura Complessa di cui costituiscono articolazione e di processi integrati, il cui Responsabile dipende dal Direttore della Struttura Complessa;

- UFFICI/SERVIZI;

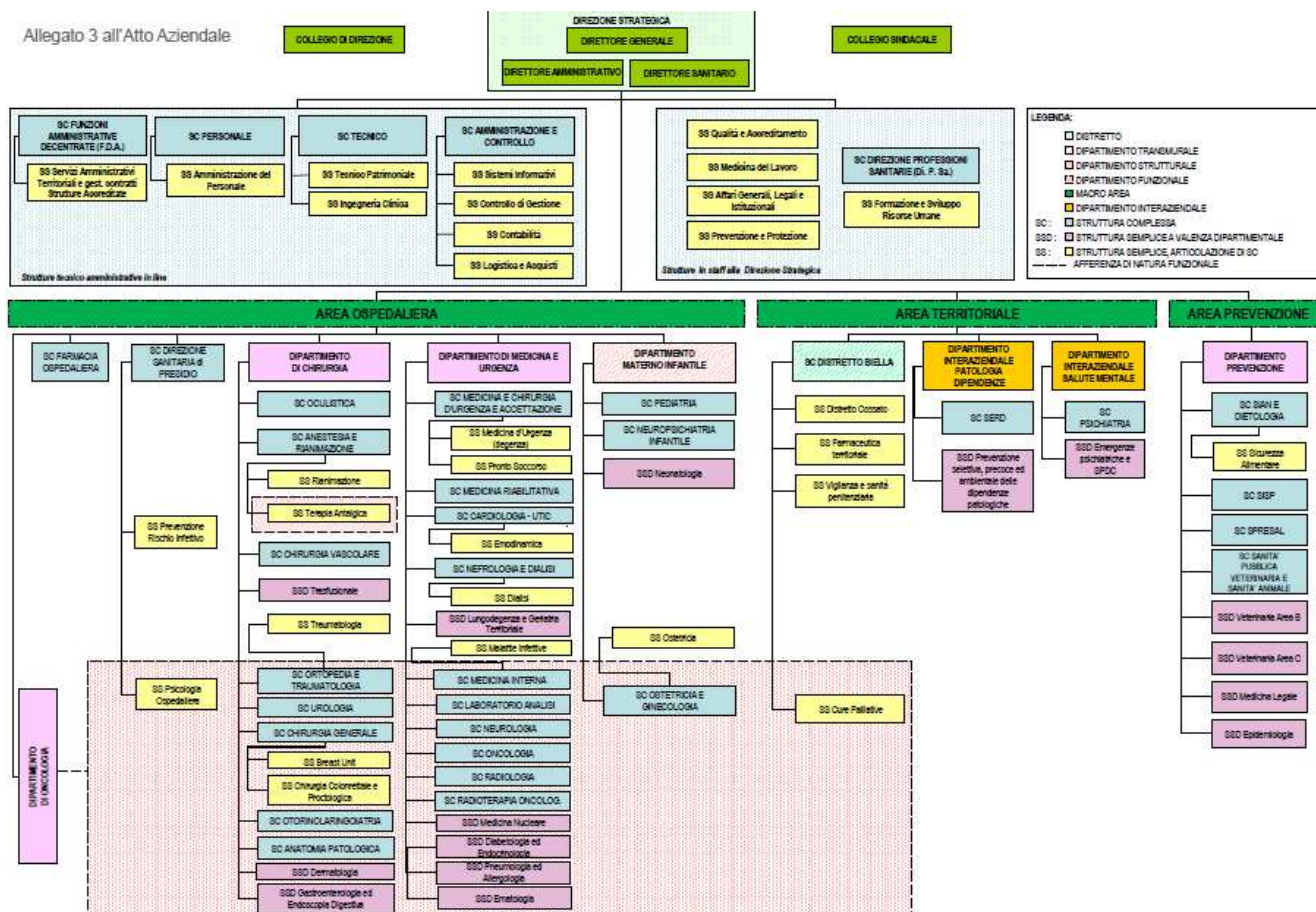
gli Uffici/Servizi costituiscono articolazioni organizzative a cui è attribuita la responsabilità di attività che non richiedono una combinazione di mezzi, di persone o contenuti gestionali tali da giustificare l'istituzione di una struttura organizzativa.

- PROGETTI;

il regolamento aziendale disciplina le modalità operative per la gestione dei contributi con finanziamento vincolato assegnati dalla Regione, da altri enti pubblici e da privati. In particolare ha lo scopo di individuare e regolamentare le varie fasi da attivare nella procedura di attivazione e per quanto riguarda la rendicontazione delle spese da inviare agli Enti Erogatori, conformemente alle disposizioni e nei tempi indicati dagli stessi, per non perdere il diritto alla concessione del finanziamento

A seguito dell'approvazione regionale del nuovo assetto organizzativo, DGR 24-7045 del 14/06/2018, è stato pubblicato il nuovo organigramma.

Tabella 3.2. Schema organizzativo.



## 4. IL PERSONALE

Il personale è la risorsa principale per il funzionamento dell'organizzazione aziendale e rappresenta la componente fondamentale a garanzia della qualità dei servizi erogati.

La successiva tabella illustra il personale dipendente presente (a tempo indeterminato e a tempo determinato) in numero di teste alla data del 31 Dicembre 2016, del 31 Dicembre 2017 e del 31 Dicembre 2018, con le modalità previste dal Conto Annuale, secondo il modello richiesto dal D.Lgs. n° 118/2011.

Tabella 4.1 Confronto personale anni 2016, 2017 e 2018

Tipologia di personale	31/12/2016		31/12/2017		31/12/2018	
	Personale Tempo pieno	di cui Personale Part Time	Personale Tempo pieno	di cui Personale Part Time	Personale Tempo pieno	Personale Part Time
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>1 283</b>	<b>126</b>	<b>1 308</b>	<b>127</b>	<b>1307</b>	<b>155</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>370</b>	<b>0</b>	<b>375</b>	<b>4</b>	<b>373</b>	<b>6</b>
- Medico/ veterinaria	333	0	337	4	334	4
- Sanitaria	37	0	38	0	39	2
<b>Comparto</b>	<b>913</b>	<b>126</b>	<b>933</b>	<b>123</b>	<b>934</b>	<b>149</b>
- Categoria Ds	89	1	85	1	81	3
- Categoria D	818	123	843	120	849	144
- Categoria C	4	0	3	0	2	0
- Categoria Bs	2	2	2	2	2	2
<b>RUOLO PROFESS.</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>2</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>
Livello dirigenziale	5	0	4	0	5	0
<b>Comparto</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2</b>
- Categoria D	3	2	3	2	3	2
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>353</b>	<b>43</b>	<b>345</b>	<b>45</b>	<b>356</b>	<b>52</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>
Livello dirigenziale	2	0	2	0	2	0
<b>Comparto</b>	<b>351</b>	<b>43</b>	<b>343</b>	<b>45</b>	<b>354</b>	<b>52</b>
- Categoria Ds	2	0	2	0	2	0
- Categoria D	16	2	16	3	15	3
- Categoria C	24	1	24	1	23	1
- Categoria Bs	236	11	233	13	250	20
- Categoria B	23	10	23	10	22	10
- Categoria A	50	19	45	18	42	18
<b>RUOLO AMMINISTR.</b>	<b>249</b>	<b>37</b>	<b>245</b>	<b>39</b>	<b>232</b>	<b>38</b>
<b>Dirigenza</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>0</b>
Livello dirigenziale	11	0	11	0	8	0
<b>Comparto</b>	<b>238</b>	<b>37</b>	<b>234</b>	<b>39</b>	<b>224</b>	<b>38</b>
- Categoria Ds	5	0	5	0	5	0



- Categoria D	37	3	37	3	36	2
- Categoria C	111	16	108	17	101	16
- Categoria Bs	30	4	30	4	30	4
- Categoria B	48	13	47	13	45	14
- Categoria A	7	2	7	2	7	2
<b>TOTALE AZIENDA</b>	<b>1 893</b>	<b>208</b>	<b>1 905</b>	<b>213</b>	<b>1 903</b>	<b>247</b>

Tabella 4.2 Riepilogo personale per categoria economica anni 2016, 2017 e 2018

TOTALE AZIENDA	31/12/2016		31/12/2017		31/12/2018	
	1.893	208	1905	213	1903	247
<b>Dirigenza</b>	<b>388</b>	<b>0</b>	<b>392</b>	<b>4</b>	<b>388</b>	<b>6</b>
- Medico/veterinaria	333	0	337	4	334	4
- Sanitaria	37	0	38	0	39	2
Livello dirigenziale	18	0	17	0	15	0
<b>Comparto</b>	<b>1.505</b>	<b>208</b>	<b>1513</b>	<b>209</b>	<b>1515</b>	<b>241</b>
- Categoria Ds	96	1	92	1	88	3
- Categoria D	874	130	899	128	903	151
- Categoria C	139	17	135	18	126	17
- Categoria Bs	268	17	265	19	282	26
- Categoria B	71	22	70	23	67	24
- Categoria A	57	21	52	20	49	20

Per quanto attiene il personale è stato possibile, con l'uscita della Regione dal Piano di rientro e con l'approvazione dell'Atto Aziendale sanare, negli anni 2016, 2017 e 2018, alcune situazioni di carenza di personale particolarmente critiche, sia in area medica che in area sanitaria infermieristica e tecnica. Infatti come si evince dalla tabella soprastante, i dirigenti di area sanitaria sono passati da 370 nel 2016 a 375 nel 2017 e a 373 nel 2018; il personale del comparto sanitario nel 2016 registrava una presenza complessiva tra tempo pieno e part-time di 913 unità ed è passato a 934 nel 2018 garantendo il turn over. Occorre però segnalare che il personale relativo agli altri ruoli è in costante diminuzione.

## 5. ASSISTENZA OSPEDALIERA

Il Nuovo Ospedale di Biella, collocato a ridosso di Biella, inaugurato alla fine di novembre 2014, è diventato un centro di riferimento per la sanità non solo biellese. Nel corso degli anni vi è stato un ulteriore consolidamento anche derivante dall'assunzione di personale medico ed infermieristico che ha reso possibile il miglioramento del soddisfacimento della domanda interna ed esterna di ricovero e di prestazioni ambulatoriali.

### A) STATO DELL'ARTE

L'Azienda opera mediante un presidio ospedaliero pluri-specialistico a gestione diretta e due case di cura convenzionate, con posti letto accreditati, la Casa di Cura La Vialarda in Biella con posti letto di cardiologia, medicina generale, ortopedia, medicina riabilitativa e post acuzie, e la Casa di Cura San Giorgio di Viverone con posti letto solo di medicina riabilitativa psichiatrica. I posti letto direttamente gestiti sono pari a 482 unità, quelli convenzionati sono pari a 78 unità.

La tabella successiva mostra la distribuzione dei letti per specialità dell'Ospedale degli Infermi, secondo quanto indicato nell'Anagrafe Regionale delle Strutture. Per le Case di Cura sono indicati solo i posti letto accreditati al 31.12.2018.

Tabella 5.A.1 Posti letto per specialità ospedale e accreditati – Data ARPE al 31.12.2018

POSTI LETTO	Ospedale degli Infermi		La Vialarda	San Giorgio
	Ric.Ord.	DH/DS	Ric.Ord.	Ric.Ord.
Cardiologia	12	1	5	
Chirurgia (comprensivo di Wekk Surgery)	43	2		
Chirurgia Vascolare	10	1		
Ematologia	6	6		
Medicina Interna	49	4	5	
Medicina d'Urgenza	14	0		
Malattie Infettive	10	1		
Nefrologia e Dialisi	12	1		
Nido	20	0		
Neurologia	26	1		
Oculistica	2	2		
Ortopedia e Traumatologia	28	2	20	
Ostetricia e Ginecologia	28	4		
Otorinolaringoiatria	5	1		
Pediatria	10	1		
Psichiatria SPDC	16	2		
Urologia	13	3		
Anestesia e Rianimazione	8	1		
Cardiologia - Utic	8	0		
Dermatologia	9	1		
Medicina Riabilitativa	22	1	10	28
Gastroenterologia	2	1		
Geriatrics - Post-Acuzie	21	0	10	
Neonatologia	5	0		
Oncologia	12	9		
Libera Professione	20	2		
Pneumologia	16	3		
Terapia Intensiva Neonatale	5	0		
<b>Totale Posti Letto</b>	<b>432</b>	<b>50</b>	<b>40</b>	<b>28</b>

Per la Casa di Cura La Vialarda vi sono ulteriori 5 posti letto di Chirurgia e 5 posti letto di Medicina autorizzati al 31.12.2018.

Sulla base dei parametri indicati dalla DGR 1-4117 del 5 luglio 2012 e dalla legge 135 del 7 agosto 2012, l'A.s.l. di Biella si trova in situazione di conformità rispetto a quanto richiesto dalla normativa, sia per l'acuzie che per la post acuzie.

Applicando infatti lo standard di 3 posti letto di acuzie x 1.000 abitanti e di 0,7 di post-acuzie x 1.000 abitanti sulla popolazione residente di 170.478 abitanti si evidenziano i risultati riportati in tabella:

Tabella 5.A.2 Calcolo posti letto

<b>Posti letto x post acuzie spettanti = 0,7 x 1000 ab.</b>	<b>119</b>
Posti letto Ospedale di Biella	44
Posti letto Casa di Cura La Vialarda	20
Posti letto Casa di Cura San Giorgio	28
<b>Totali letti presenti sul territorio per post acuzie</b>	<b>92</b>
<b>Posti letto x acuzie spettanti = 3 x 1000 ab.</b>	<b>510</b>
Posti letto Ospedale di Biella	438
Posti letto Casa di Cura La Vialarda	20
<b>Totali letti presenti sul territorio per acuzie</b>	<b>458</b>

B) **RISULTATI DELL'ESERCIZIO 2018 RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI**

ATTIVITÀ DI RICOVERO

Di seguito si riportano i dati relativi alle attività di ricovero, confrontando i casi ed il valore degli anni 2016, 2017 e 2018.

Tab. 5.B.1 Attività ospedaliera di ricovero: confronto anni 2016, 2017 e 2018 in numero di casi e valore

STRUTTURA	Anno 2016		Anno 2017		Anno 2018	
	Casi	Importo	Casi	Importo	Casi	Importo
Libera Professione	174	194 506	208	261 829	215	295.208
Anestesia e Rianimazione	174	1 135 419	175	1 321 479	202	1.480.928
Cardiologia - UTIC	1 214	5 778 415	1 238	5 696 055	1.295	6.196.989
Chirurgia Generale	2 203	6 821 005	2 257	6 756 581	2.302	6.723.305
Chirurgia Vascolare	620	2 552 321	776	3 012 257	789	3.224.168
Medicina e Chirurgia dUrg.	230	1 148 641	239	1 338 396	250	963.952
Medicina Interna	1 930	6 964 570	1 799	6 582 391	1.822	6.537.016
Medicina Riabilitativa	380	2 023 242	433	2 282 293	458	2.502.391
Nefrologia e Dialisi	368	1 394 373	348	1 378 878	271	1.001.521
Neurologia	844	2 978 155	935	3 370 597	829	2.925.777
Oculistica	502	617 287	512	639 225	493	636.760
Oncologia	536	2 052 057	578	2 249 805	630	2.530.896
Ortopedia e Traumatologia	1 474	5 997 069	1 400	5 924 300	1.668	6.744.319

Ostetricia e Ginecologia	1 959	2 864 847	1 736	2 571 713	1.659	2.553.001
Otorinolaringoiatria	560	1 233 050	530	1 014 376	488	1.134.742
Pediatria	433	826 731	488	900 370	379	789.373
Urologia	1 076	2 535 561	1 196	2 887 419	1.125	2.632.249
Dermatologia	326	614 874	329	645 384	286	546.918
Ematologia	249	634 994	288	907 447	307	848.850
Emergenze Psic. e SPDC	380	748 333	341	729 978	386	815.525
Gastroenterologia e Endoc.	248	290 675	294	299 602	265	308.679
Lungodegenza e Geriatria	421	1 119 180	390	1 130 452	394	1.304.811
Neonatologia	948	1 102 776	891	1 333 030	882	1.363.469
Pneumologia ed Allergol.	432	1 935 761	492	2 057 588	520	1.899.025
<b>Totale</b>	<b>17 681</b>	<b>53 563 843</b>	<b>17 873</b>	<b>55 291 445</b>	<b>17.915,00</b>	<b>55.959.872</b>

Il numero dei ricoveri del 2018 è aumentato sia in termini quantitativi che in termini di valore rispetto agli anni precedenti, in particolare, l'incremento della dotazione organica "sanitaria" ha consentito una maggiore offerta, nonostante l'incremento di mobilità passiva verso altre strutture regionali, come si nota dalla tabella sottostante.

Tab. 5.B.2 Mobilità passiva verso altri enti piemontesi

ANNO	Acuzie/ Post Acuzie	Privati		Presidi		ASO		Altre A.S.L.		TOTALE	
		Casi	Importo	Casi	Importo	Casi	Importo	Casi	Importo	Casi	Importo
2016	Acuzie	1.502	5.578.783	118	343.049	2.165	10.345.125	1.562	4.151.514	5.347	20.418.471
	Post Acuz.	371	1.447.659	251	1.284.878	11	46.306	33	91.008	666	2.869.851
	<b>Totale</b>	<b>1.873</b>	<b>7.026.442</b>	<b>369</b>	<b>1.627.926</b>	<b>2.176</b>	<b>10.391.431</b>	<b>1.595</b>	<b>4.242.522</b>	<b>6.013</b>	<b>23.288.321</b>
2017	Acuzie	1.024	5.041.653	120	445.017	2.186	11.874.293	1.511	4.088.742	4.841	21.449.705
	Post Acuz.	301	1.145.171	258	1.304.024	13	35.628	45	132.381	617	2.617.204
	<b>Totale</b>	<b>1.325</b>	<b>6.186.824</b>	<b>378</b>	<b>1.749.040</b>	<b>2.199</b>	<b>11.909.921</b>	<b>1.556</b>	<b>4.221.123</b>	<b>5.458</b>	<b>24.066.908</b>
2018	Acuzie	1.065	5.622.915	141	617.779	2.198	11.288.885	1.436	4.192.748	4.840	21.722.328
	Post - Acuz	410	1.671.045	241	1.210.762	15	144.807	44	94.069	710	3.120.684
	<b>Totale</b>	<b>1.475</b>	<b>7.293.961</b>	<b>382</b>	<b>1.828.541</b>	<b>2.213</b>	<b>11.433.692</b>	<b>1.480</b>	<b>4.286.817</b>	<b>5.550</b>	<b>24.843.012</b>

Relativamente ai volumi operatori ed al raggiungimento della soglia minima di interventi, l'Ospedale di Biella si colloca al di sopra della soglia minima per le patologie a maggiore incidenza: colon retto, stomaco, prostata, utero, protesi d'anca, parto e mammella i cui numeri superiori ai 150 casi/anno hanno giustificato la istituzione di una Breast Unit. Per altre patologie (fegato, tiroide, pancreas, vescica, rene), l'A.s.l. BI sta applicando i PDTA della rete oncologica, sviluppando delle sinergie concordate in ambito area sovra zonale con le altre aziende, in particolare l'A.o.u. di Novara e l'A.s.l. di Vercelli, al fine di concentrare la casistica e raggiungere lo standard regionale.

Ai fini della qualità e dell'efficienza ospedaliera di ricovero hanno costituito obiettivo per il 2018:

- l'attenzione ai DRG chirurgici e non chirurgici a rischio di inappropriatezza e la loro riduzione;

- il passaggio ad ambulatoriale nelle percentuali richieste dalla Regione dei ricoveri diurni per il tunnel carpale, la cataratta e le legature e stripping di vene;
- la riduzione della degenza media con particolare riguardo alle specialità mediche;
- la riduzione del tempo di attesa preoperatorio;
- la riduzione del tempo di attesa preoperatoria entro le 48 ore per le fratture di femore;
- la riduzione del tempo di attesa preoperatoria entro le 48 ore per gli stemi;
- gli interventi di endoarteriectomia carotidea con priorità A entro 30gg e quelli di priorità B entro 60gg.;
- gli interventi di protesi d'anca con priorità A entro 30gg e quelli di priorità B entro 60gg.;
- la riduzione dei day hospital diagnostici;
- il passaggio ad ambulatoriale di parte delle chemioterapie.

#### ATTIVITÀ SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Di seguito si riportano i dati relativi alle attività specialistica ambulatoriale per esterni, confrontando il numero di prestazioni e il conseguente valore per gli anni 2016, 2017 e 2018.

Tab 5.B.3 Attività ambulatoriale per esterni: confronto anni 2016, 2017 e 2018.

STRUTTURA	Anno 2016		Anno 2017		Anno 2018	
	Casi	Importo	Casi	Importo	Casi	Importo
SC Anatomia Patologica	7.082	186.962	10.800	241.745	12.386	267.501
SC Anestesia e Rianimazione	3.064	149.764	3.422	153.514	3.771	166.402
SC Chirurgia Generale	4.481	79.167	5.091	92.830	5.148	95.138
SC Chirurgia Vascolare	10.506	310.789	9.615	312.145	9.604	319.547
SC Oculistica	17.937	1.848.812	13.043	1.790.395	12.752	1.640.681
SC Ortopedia e Traumatologia	11.077	250.970	13.321	294.086	14.028	321.496
SC Otorinolaringoiatria	6.494	113.493	7.085	124.439	8.147	143.023
SC Urologia	5.954	158.519	6.234	177.544	6.843	177.584
SSD Dermatologia	11.946	213.593	11.594	210.616	12.711	237.246
SSD Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	9.870	699.309	9.772	703.772	10.147	739.676
SSD Trasfusionale	48.650	356.589	45.930	335.787	48.553	360.895
SC Cardiologia - UTIC	22.458	618.542	23.822	695.380	25.911	766.919
SC Laboratorio Analisi	1.534.608	4.737.297	1.577.604	4.988.060	1.663.095	5.377.316
SC Medicina e Chirurgia d'Urgenza e Accettazione	460	12.969	267	9.330	204	7.338
SC Medicina Interna	8.535	292.742	5.314	75.992	5.047	76.434
SC Medicina Riabilitativa	67.636	1.518.498	71.618	1.567.992	61.658	1.391.535
SC Nefrologia e Dialisi						

	76.001	4.239.321	93.498	4.555.883	98.347	4.879.046
SC Neurologia	18.602	262.882	8.390	217.527	5.311	210.432
SC Oncologia	11.952	706.676	11.469	692.528	12.933	735.128
SC Radiologia	74.465	3.717.920	65.266	3.564.963	59.945	3.463.309
SC Radioterapia Oncologica	24.636	1.677.151	24.961	2.154.239	25.076	2.354.975
SSD Diabetologia ed Endocrinologia	27.582	306.622	30.173	399.721	32.756	483.397
SSD Ematologia	7.040	120.101	8.256	318.100	8.317	294.801
SSD Lungodegenza e Geriatria Territoriale	7.154	100.231	8.493	113.929	8.054	114.279
SSD Medicina Nucleare	7.459	419.474	7.428	403.260	8.311	436.689
SSD Pneumologia ed Allergologia	7.592	174.339	8.821	216.547	11.794	293.366
SC Ostetricia e Ginecologia	10.909	409.283	9.784	371.199	8.610	331.006
SC Pediatria	4.212	96.524	3.441	89.793	2.897	76.645
SC SIAN e Dietologia	31.849	293.073	31.817	300.973	32.486	318.392
Odontostomatologia	7.485	172.397	7.400	167.497	6.796	158.243
Psicologia Ospedaliera	2.361	45.867	1.456	28.686	1.875	37.063
SS Cure Palliative	791	18.993	1.204	23.216	1.978	33.997
SS Medicina del Lavoro	95	1.860	92	1.776	95	1.806
SC Distretto Biella	24.752	455.863	28.398	550.493	26.741	541.331
SC Neuropsichiatria Infantile	19.165	359.544	19.630	364.060	17.020	326.564
SC Psichiatria	11.650	171.634	10.290	155.556	10.979	161.677
SC SERD	17.315	355.018	12.783	266.896	17.163	348.808
SS Distretto Cossato	-	-	63	1.211	148	2.623
SS Vigilanza e Sanità Penitenziaria	2.623	55.227	2.024	42.039	2.942	59.985
<b>Totale</b>	<b>2.166.448</b>	<b>25.708.015</b>	<b>2.209.669</b>	<b>26.773.718</b>	<b>2.300.579</b>	<b>27.752.295</b>

Se si analizzano i totali della tabella si può notare un costante aumento del valore delle prestazioni ambulatoriali, che continuano a salire nel 2018 sia in quantità e sia in valore.

Il buon livello quantitativo e qualitativo raggiunto dell'A.s.l. BI per l'attività ambulatoriale è confermato dai bassi livelli di mobilità passiva. Le strutture dell'A.s.l. soddisfano infatti più dell'80% del fabbisogno di specialistica ambulatoriale e di diagnostica per i residenti.

Per quanto attiene le indicazioni del Programma Operativo sull'appropriatezza prescrittiva si sintetizzano in seguito alcune valutazioni nel merito, già ampiamente relazionate e illustrate nel corso degli incontri con il Tavolo di Governo regionale:

- l'obiettivo di porre la massima attenzione all'appropriatezza prescrittiva ed in particolare per Laboratorio, TC e RM è stato assegnato a tutte le strutture aziendali prescrittrici, sia ospedaliere che territoriali;
- prosegue l'incremento dell'attività ambulatoriale delle chemioterapie con il conseguente incremento delle prestazioni specialistiche ambulatoriali di laboratorio e TC in precedenza eseguite nell'ambito dei day hospital;

#### ATTIVITA' DI PRONTO SOCCORSO

Ai fini della qualità e dell'efficienza dell'attività, ha costituito obiettivo per il 2018 la durata media della permanenza in P.S. perseguendo il limite regionale delle 6 ore e attestando il risultato a 5.33 ore. La successiva tabella evidenzia il trend degli accessi in Pronto Soccorso che evidenziano una continua crescita.

Tab. 5.B.4 Accessi al Pronto soccorso per codice di gravità

<b>Triage</b>		<b>Anno 2015</b>	<b>Anno 2016</b>	<b>Anno 2017</b>	<b>Anno 2018</b>
Accessi per codice	Bianco	13 948	8 184	4 208	3.403
	Verde	25 583	31 730	37 172	38.999
	Giallo	7 026	7 389	7 792	8.234
	Rosso	489	439	500	679
	<b>TOTALE</b>	<b>47 046</b>	<b>47 742</b>	<b>49 672</b>	<b>51.315</b>

La presenza dell'elisuperficie ha dato un impulso positivo ad un ulteriore stimolo al miglioramento qualitativo dell'attività.

#### ATTIVITA' DI DISTRIBUZIONE DIRETTA DI FARMACI

Con il termine File F si intende il flusso informativo nei confronti della Regione in cui vengono rendicontati i farmaci distribuiti direttamente al paziente per l'utilizzo a domicilio o somministrati al paziente all'interno della struttura ospedaliera (sono esclusi i farmaci utilizzati per la cura del paziente ricoverato). Il File F rappresenta la terza voce di produzione dopo il ricovero e la specialistica, si espone di seguito l'andamento nel triennio

Tab. 5.B.5 Confronto per specialità ospedaliera negli anni 2016, 2017 e 2018

<b>STRUTTURA</b>	<b>Anno 2016</b>	<b>Anno 2017</b>	<b>Anno 2018</b>
Oculistica	163 237	299 458	427.358
Chirurgia Vascolare	14 566	25 483	21.319
Ortopedia e Traumatologia	6 164	4 124	495
Dermatologia	888 439	1 156 004	1.125.928
Chirurgia Generale	4 769	7 164	1.910
Trasfusionale	668 065	620 956	640.300
Urologia	30 824	35 708	43.195
Gastroenterologia ed End.	53 543	89 294	126.424
Lungodegenza e Geriatria	32 256	48 222	44.934

Ematologia	2 786 714	2 186 635	1.678.455
Cardiologia - UTIC	22 650	15 571	10.259
Medicina Riabilitativa	3 126	12 862	2.756
Oncologia	2 479 284	2 794 400	3.415.142
Medicina e Chirurgia d'Urg.	2 194	1 009	628
Nefrologia e Dialisi	896 016	723 280	874.670
Neurologia	1 526 643	1 625 046	1.942.065
Pneumologia ed Allergologia	185 657	187 223	302.427
Diabetologia ed Endocrinologia	3 223	4 181	6.777
Medicina Interna	5 804 383	7 530 698	6.895.744
Emergenze Psich. e SPDC	220	1 284	-
Psichiatria	339 810	519 224	211.049
Ostetricia e Ginecologia	19 480	21 758	11.469
Pediatria	149 916	118 808	73.784
Cure Palliative	13 019	18 098	12.594
<b>Totale</b>	<b>16 094 196</b>	<b>18 046 491</b>	<b>17.869.680</b>

## 6. ASSISTENZA TERRITORIALE

### A) STATO DELL'ARTE

L'attività svolta dall'Azienda sul territorio si articola in più settori i cui principali sono:

- l'assistenza specialistica erogata presso le proprie strutture o acquisita dal privato accreditato;
- l'assistenza ospedaliera acquisita dal privato accreditato;
- l'assistenza farmaceutica convenzionata per il tramite delle farmacie sul territorio;
- l'assistenza di base generale e pediatrica;
- l'assistenza semiresidenziale a favore di anziani, disabili, psichiatrici, tossicodipendenti, minori
- l'assistenza residenziale a favore di anziani, disabili, psichiatrici, tossicodipendenti, minori
- l'assistenza integrativa e protesica;
- l'assistenza domiciliare.
- L'Hospice

Relativamente alla Assistenza di Base, l'Azienda opera mediante 121 medici di medicina generale (di cui 82 operanti presso il Distretto di Biella e 39 presso il Distretto di Cossato) e 16 pediatri di libera scelta.

Per l'Assistenza semiresidenziale e residenziale per anziani, disabili, psichiatrici, tossicodipendenti, minori l'Azienda ha le strutture interne preposte per l'organizzazione e il controllo suddivise nei due distretti e si avvale di strutture, prevalentemente del territorio biellese, con cui sono attive specifiche convenzioni.

Per l'Assistenza Ospedaliera da privato si riporta di seguito l'attività erogata dalla casa di cura La Vialarda e la casa di cura San Giorgio per le specialità e con le dotazioni di posti letto indicati nella tabella al paragrafo 5.

Tabella 6.A. Casa di Cura San Giorgio di Viverone

Residenza	Disciplina	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018
-----------	------------	-----------	-----------	-----------



Paziente		CASI	VALORE	CASI	VALORE	CASI	VALORE
Residenti A.s.l. BI	RIABILITAZIONE	64	359.289	41	236.288	65	378.794
	LUNGODEGENTI	13	59.250				
	<b>Totale</b>	<b>77</b>	<b>418.539</b>	<b>41</b>	<b>236.288</b>	<b>65</b>	<b>378.794</b>
Residenti Regione	RIABILITAZIONE	216	1.292.628	277	1.474.238	276	1.430.919
	LUNGODEGENTI	11	80.580				
	<b>Totale</b>	<b>227</b>	<b>1.373.208</b>	<b>277</b>	<b>1.474.238</b>	<b>276</b>	<b>1.430.919</b>
Residenti Extraregione	RIABILITAZIONE	36	213.249	36	217.350	40	213.872
	LUNGODEGENTI	1	3.750				
	<b>Totale</b>	<b>37</b>	<b>216.999</b>	<b>36</b>	<b>217.350</b>	<b>40</b>	<b>213.872</b>
<b>Totale San Giorgio</b>		<b>341</b>	<b>2.008.745</b>	<b>354</b>	<b>1.927.876</b>	<b>381</b>	<b>2.023.585</b>

Tabella 6.B. Casa di Cura La Vialarda Biella

\Residenza Paziente	Disciplina	Anno 2016		Anno 2017		Anno 2018	
		CASI	VALORE	CASI	VALORE	CASI	VALORE
Residenti A.s.l. BI	CARDIOLOGIA	4	-	5	-		
	CHIRURGIA	95	-	114	-		
	MEDICINA	31	-	31	-		
	ORTOPEDIA	434	1.369.004	339	1.530.287	352	1.511.576
	UROLOGIA	147	354.405				
	RIABILITAZIONE	119	331.194	134	373.044	181	597.252
	LUNGODEGENTI	18	61.323	1	3.850	2	12.782
	<b>Totale</b>	<b>848</b>	<b>2.115.926</b>	<b>624</b>	<b>1.907.181</b>	<b>508</b>	<b>2.121.610</b>
Residenti Regione	CARDIOLOGIA	1	-	2	-		
	CHIRURGIA	19	-	25	-		
	MEDICINA	3	-	2	-		
	ORTOPEDIA	85	305.892	91	435.149	94	376.820
	UROLOGIA	179	527.309				
	RIABILITAZIONE	24	62.152	38	85.603	28	89.112
	LUNGODEGENTI	1	3.542	3	11.550	1	9.086
	<b>Totale</b>	<b>312</b>	<b>898.895</b>	<b>161</b>	<b>532.302</b>	<b>123</b>	<b>475.018</b>
Residenti Extraregione	CARDIOLOGIA	-	-	-	-		
	CHIRURGIA	15	-	13	-		
	MEDICINA	-	-	2	-		
	ORTOPEDIA	15	53.421	20	96.754	20	56.842
	UROLOGIA	15	48.738				
	RIABILITAZIONE	3	7.052	8	18.859	3	10.003
	LUNGODEGENT					<b>1</b>	<b>7.854</b>
	<b>Totale</b>	<b>49</b>	<b>112.753</b>	<b>46</b>	<b>127.163</b>	<b>24</b>	<b>74.699</b>
Residenti Stati Esteri	CHIRURGIA	-	-	1	-		
	ORTOPEDIA	1	-	2	-		
	UROLOGIA	-	-	-	-		

	<b>Totale</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>3</b>	<b>-</b>		
	<b>Totale La Vialarda</b>	<b>1.210</b>	<b>3.127.574</b>	<b>834</b>	<b>2.566.646</b>	<b>655</b>	<b>2.671.327</b>

**B) RISULTATI DELL'ESERCIZIO 2018 RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI TERRITORIALI**

Assistenza Farmaceutica Convenzionata:

nel corso degli anni precedenti così come nel 2018 l'estrema attenzione e controllo, ha portato l'A.S.L. di Biella ad avere una delle spese farmaceutiche procapite più basse a livello nazionale che si è realizzata soprattutto tramite le linee guida sotto indicate:

- intensificazione dell'attività di informazione e sensibilizzazione sull'utilizzo in terapia dei farmaci generici in generale e biosimilari, rivolta sia ai medici di base sia agli specialisti ospedalieri;
- responsabilizzazione dei prescrittori, in condivisione con la Direzione Sanitaria Aziendale ed il Direttore di Distretto, con assegnazione ai M.M.G. degli obiettivi per il raggiungimento degli indicatori di appropriatezza prescrittiva definiti dalla Regione;
- analisi degli esiti del monitoraggio negli incontri della Commissione Aziendale per l'Appropriatezza Prescrittiva coinvolgendo le Equipe Territoriali di MMG e PLS;
- riunioni con la Commissione Farmaceutica Interna (CFI) sugli indicatori di appropriatezza per sensibilizzare i medici ospedalieri in merito all'impatto territoriale determinato dalle scelte terapeutiche ed alla necessità di orientare le prescrizioni, in dimissione e dopo visita specialistica, verso i farmaci equivalenti per garantire un corretto utilizzo delle risorse disponibili;
- collaborazione con la CFI e con i Responsabili di Strutture Ospedaliere per la stesura di linee guida per il corretto utilizzo di farmaci specifici e divulgazione dei documenti a tutti i MMG e ai medici ospedalieri;
- costante coinvolgimento, per una maggiore sensibilità dei medici ospedalieri, nell'individuare efficacia e costi delle terapie che impattano maggiormente sulla spesa farmaceutica territoriale;
- incremento della qualità e completezza delle informazioni sul paziente da specialista a medico di base, coniugando l'aspetto sanitario a quello economico.

Oltre alle azioni indicate, si evidenzia che l'andamento della DPC mostra una costante diminuzione dell'assistenza farmaceutica da farmacie convenzionate ed un costante crescita delle altre 2 voci.

Tab.6.B.1 Distribuzione per conto 2015 2016, 2017 e 2018 in migliaia di €.

CONTO	ANNI	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018
3100148	Costo dei prodotti farmaceutici PHT acquistati dalla A.S.L. capofila per loro conto e riasdebitati	3 561	3 624	3 910	4 411
3100404	Assistenza farmaceutica erogata da farmacie convenzionate	25 734	24 894	24 399	22 910
3100479	Costi per servizi di distribuzione delle farmacie per i farmaci articolo 8 comma a) L.405/2001	729	755	829	931

In dettaglio il conto 3100404 suddiviso nei 2 distretti territoriali

Tab.6.B.2 Distribuzione per distretto della spesa farmaceutica anni 2015, 2016 2017 e 2018

Anno	Distretto Biella	Distretto Cossato	Totale	[T-(T-1)]/(T-1)
------	------------------	-------------------	--------	-----------------

2 015	16 925 320	8 808 670	25 733 990	
2 016	16 296 145	8 598 058	24 894 203	-3,37%
2 017	15 931 743	8 402 780	24 334 524	-2.30%
2 018	14 934 219	7 976 245	22 910 464	-5,85%

Assistenza protesica/integrativa:

continua ad essere oggetto di profonde azioni di razionalizzazione basate principalmente:

- su una maggior appropriatezza nella prescrizione e da linee guida interne atte ad orientare la prescrizione in tale ottica;
- su un maggior utilizzo di ausili ricondizionati ove possibile
- sull'estensione della fornitura diretta di materiale per pazienti incontinenti inseriti in struttura residenziale, con quota sanitaria a carico dell'A.s.l. (in applicazione della D.G.R. 45/2012);
- sull'applicazione della "spending-review" con i fornitori assoggettati a tale norma.

Tab.6.B.3 Spesa protesica/integrativa anni 2016, 2017, 2018

Conto	Descrizione	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018
3100151	Acquisto di beni per assistenza protesica ex DM 332/1999	1 559 149	1 559 921	1 619 033
3100509	Canoni per noleggio attrezzature per assistenza protesica	1 009 826	1 166 829	1 304 969
3101801	Assistenza integrativa compresa nei LEA	1 874 413	1 723 807	1 767 074
3101802	Assistenza integrativa NON compresa nei LEA	398 793	267 853	254 003
3101803	Assistenza protesica ex DM 332/1999	1 818 816	1 687 886	2 134 018
<b>Totale</b>		<b>6 660 997</b>	<b>6 406 296</b>	<b>7 079 097</b>

Assistenza specialistica territoriale:

L'attività ambulatoriale erogata nelle sedi distrettuali è ricompresa nella tabella 5.B.3

Altra assistenza:

Rientrano in questa voce di spesa tutte le attività residenziali e semiresidenziali erogate a favore delle categorie con maggiori fragilità sociali quali anziani, disabili, psichiatrici e tossicodipendenti. La tabella seguente, evidenzia l'impiego di risorse ad essi dedicate:

Tabella 6.B.4 Distribuzione per tipologia di "Altra Assistenza"

TIPOLOGIA	2014	2015	2016	2017	2018
Anziani	10.830.000	10.157.000	9.351.169	9.613.720	8.915.757
Disabili	4.488.000	4.583.000	5.105.001	5.427.149	5.711.990
Psichiatrici	4.572.000	5.022.000	4.622.617	4.675.205	4.568.424
Tossicodipendenti	897.000	763.000	839.638	806.251	796.634

<b>TOTALE</b>	<b>20.787.000</b>	<b>20.525.000</b>	<b>19.918.425</b>	<b>20.522.325</b>	<b>19.992.805</b>
---------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------

## 7. PREVENZIONE

### A) STATO DELL'ARTE

L'attività del Dipartimento di Prevenzione si articola in più settori per cui operano più strutture aziendali; precisamente:

- S.C. Servizio Igiene Sanità Pubblica - SISP
- S.C. Servizio Igiene degli Alimenti e Nutrizione – SIAN e Dietologia
- S.S. Sicurezza alimentare
- S.C. Servizio Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro – SPRESAL
- S.C. Sanità pubblica veterinaria e Sanità animale
- S.S.D. Veterinaria Area B
- S.S.D. Veterinaria Area C.
- S.S.D. Medicina Legale
- S.S.D. Epidemiologia

Le funzioni amministrative sono distribuite nelle sedi di Biella e Cossato e sono coordinate da un Dirigente dipendente organizzativamente dalla struttura amministrativa di coordinamento dell'attività Ospedaliera e Distrettuale.

### B) RISULTATI DELL'ESERCIZIO 2018 RELATIVI ALLA STRUTTURA E ALL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI DI PREVENZIONE

La tabella successiva evidenzia il confronto tra i volumi 2015, 2016, 2017 e 2018 delle principali attività svolte dal Dipartimento di Prevenzione, informazioni che sono state puntualmente trasmesse a Regione e Ministero.

Tabella 7.B.1 Attività Prevenzione

<b>SINTESI VOCI RILEVANTI</b>		<b>Anno 2015</b>	<b>Anno 2016</b>	<b>Anno 2017</b>	<b>Anno 2018</b>
<b>SISP</b>	vaccinazioni eseguite	16 727	16 653	22 387	24.022
	interventi di controllo	400	446	387	514
<b>SIAN</b>	ispezioni di controllo imprese alimentari	403	451	493	477
	acquadotti controllati	150	136	149	150
	campioni acque eseguiti	1 387	1 337	1 394	1.344
	interventi nella ristorazione collettiva	55	33	64	62
<b>SPRESAL</b>	vigilanza nei luoghi di lavoro	404	410	421	399
	cantieri ispezionati	87	88	86	66
<b>VET. A</b>	numero capi controllati per TBC bovina	5 384	5 030	5 362	4.558
	numero capi controllati per BRC bovina	2 933	2 219	1 876	1.916
	numero capi controllati per BRC ovina	2 164	2 268	2 121	3.307
<b>VET. B</b>	bovini/vitelli ispezionati alla macellaz.	5 418	3 274	2 458	2.069

	ispezioni negli stabilimenti	126	157	95	114
<b>VET. C</b>	controllo per benessere animale	208	107	144	73
	controllo import export lane e peli	256	278	228	242
	controllo piano residui	113	119	101	108

## 8. LA GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA DELL'AZIENDA

Premesso che:

- Il bilancio d'esercizio è stato redatto in conformità al D. Lgs 118/2011 nonché alla leggi regionali e al Codice Civile, che richiede il rispetto dei principi generali della prudenza, della competenza e della continuità aziendale.
- Le valutazioni necessarie alla formazione delle poste contabili sono in continuità di applicazione dei criteri di valutazione rispetto all'esercizio 2017, per consentire la comparabilità dei bilanci dell'azienda con l'esercizio precedente.
- Ogni posta di bilancio è stata attentamente valutata con riferimento alla programmazione regionale e aziendale, e verificate trimestralmente nei conti economici periodici richiesti dalla regione.

Per quanto riguarda il finanziamento regionale:

- con D.G.R. del 27 dicembre 2018 n. 23-8257 avente ad oggetto "Riparto delle risorse c/esercizio definitive 2018 agli Enti del SSR, ad integrazione e/o rettifica delle risorse provvisorie assegnate con D.G.R. n. 113-6305 del 22/12/2017 del 20 aprile 2017 n. 42-4921" la Regione ha ridefinito il riparto provvisorio delle risorse assegnate alle aziende sanitarie;
- con DGR del 22 marzo 2019 n. 43-8607 avente per oggetto "Riparto delle risorse c/esercizio definitive 2018 agli Enti del SSR, ad integrazione e/o rettifica delle risorse assegnate con D.G.R. n. 23-8257 del 27/12/18, e disposizioni relative al vincolo di copertura dei disavanzi economici del SSR 2018" la Regione ha disposto il riparto definitivo 2018;
- con nota trasmessa il 18 aprile 2019, avente per oggetto "Linee guida per la redazione del Bilancio d'esercizio 2018", la Regione ha fornito le istruzioni e gli adempimenti per l'adozione del bilancio 2018.

La tabella sottostante evidenzia gli importi assegnati, come desunti dalle delibere di assegnazione della Regione Piemonte per il finanziamento dell'azienda sanitaria di Biella suddivisi per tipologia:

Tabella 8.1 Finanziamento A.s.l. BI in euro

CONTI	FINANZIAMENTO REGIONALE	2015	2016	2017	2018
4500131	FINANZIAMENTO FSR INDISTINTO (AL NETTO STP)	290.885.685,87	291.000.707,00	289.782.098,00	292.203.094
4500164	FINANZIAMENTO FSN	41.982,00	94.902,60	3.423.835,00	3.939.282,00
4500126	VINCOLATI	4.655.472,00	4.781.695,00	8.353.614,00	7.260.428,95
4500129	MMG	46.159,46	46.159,46	37.766,91	35.669,74
4500316	PAY BACK	1.559.540,00	952.370,00	2.278.759,00	400.072,00
4500121	L 210/92	320.847,00	360.007,00	451.717,00	162.650,00
4500167	MUTUO	449.013,28	444.767,00	444.766,00	444.767,00
4500165	EXTRA LEA	1.738.199,76	1.901.584,00	1.221.759,45	895.690,00
		<b>299.696.899,37</b>	<b>299.582.192,06</b>	<b>305.994.315,36</b>	<b>305.341.654</b>

Il finanziamento complessivo, considerate anche le poste vincolate risulta inferiore rispetto all'anno precedente, si evince una sostanziale la riduzione del payback e delle risorse extralea.

Relativamente ai costi di esercizio sono proseguite le azioni di contenimento, concordate con le strutture aziendali nell'ambito delle riunioni per l'assegnazione dei budget; le azioni principali hanno riguardato:

- estrema attenzione ai consumi, in particola di farmaci e dispositivi medici, nel rispetto del finanziamento previsto per il 2018;
- applicazione delle prescrizioni regionali relativamente al turn-over di personale, rispettando il tetto di spesa regionale assegnato;
- continuo aggiornamento del prontuario terapeutico aziendale PTA privilegiando le molecole a costo inferiore a parità di efficacia clinica;
- estensione dell'utilizzo dei biosimilari;
- razionalizzazione spese energetiche;
- pieno utilizzo della distribuzione per conto e incremento della distribuzione diretta post ricovero e alle case di riposo del territorio;
- rafforzamento dei controlli sulle prescrizioni protesiche, integrative e relativamente all'ossigenoterapia domiciliare;
- utilizzo di Consip, S.C.R. e definizione di gare di area sovra zonale negli approvvigionamenti di beni e servizi;
- assegnazione degli obiettivi di appropriatezza prescrittiva anche a MMG, PLS e Sumaisti;
- aumento dei controlli per gli inserimenti nelle strutture residenziali e semiresidenziali per anziani, per disabili, per tossicodipendenti e per pazienti psichiatrici;
- contenimento delle prestazioni specialistiche interne;
- perseguimento degli obiettivi regionali volti all'efficientamento aziendale;

Il risultato è stato quindi ottenuto continuando nella politica di contenimento dei costi di esercizio, pur evitando, la riduzione dei servizi offerti e nel rispetto degli "Obiettivi economico-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi dei direttori generali delle aziende sanitarie regionali".

La successiva tabella mette a confronto i consuntivi 2016 - 2017 – 2018.

Tabella 8.2 Confronto consuntivo 2016 - 2017 – 2018

Voce di CE nuova aggregazione	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018	DELTA 2018/2017
Quota FSN	291.095.610	293.205.933	296.142.376	2.936.443
di cui storno di quota di contributo da FSR in conto esercizio a contributo in c/capitale utilizzata per immobilizzazioni	637.340	1.246.071	1.010.476	- 235.595
Quota FSN netto storno di quota di contributo da FSR in conto esercizio a contributo in c/capitale utilizzata per immobilizzazioni	290.458.270	291.959.862	295.131.900	3.172.038
STP	52.890	77.653	129.350	51.697
Altri Contributi da Regione	5.360.905	8.963.609	7.817.132	- 1.146.477
	295.872.065	301.001.124	303.078.382	2.077.258
Altri Contributi da altri enti pubblici	2.346.351	1.704.525	1.340.457	- 364.068
Contributi da privati	341.593	271.657	253.090	- 18.567
	298.560.009	302.977.306	304.671.929	1.694.623
Ricavi per prestazioni	959.158	1.395.069	1.268.335	- 126.734

Recuperi e rimborsi	1.550.699	2.898.017	983.855	-	1.914.162
Ticket	4.569.811	4.646.218	4.928.981		282.763
Ricavi vari	876.660	939.675	1.321.127		381.452
	<b>7.956.328</b>	<b>9.878.979</b>	<b>8.502.298</b>	<b>-</b>	<b>1.376.681</b>
Ricavi intramoenia	5.228.424	5.916.540	6.444.551		528.011
<b>Totale ricavi gestione ordinaria</b>	<b>311.744.761</b>	<b>318.772.825</b>	<b>319.618.778</b>		<b>845.953</b>
Acquisti e manutenzioni	52.628.723	53.047.420	55.934.634		2.887.214
Assistenza sanitaria di base	17.618.870	17.611.887	17.576.942	-	34.945
Farmaceutica	25.649.142	25.227.807	23.842.073	-	1.385.734
Specialistica	1.704.307	2.905.411	3.162.771		257.360
Riabilitativa	5.254.411	5.552.875	5.850.987		298.112
Integrativa	4.335.655	4.126.975	4.649.459		522.484
Ospedaliera da privato (case di cura)	5.178.254	4.466.431	4.688.997		222.566
Ospedaliera da privato (presidi)	-	-	-		-
Altra assistenza	19.084.510	18.791.194	17.768.047	-	1.023.147
Altri servizi	4.492.592	3.683.834	3.806.852		123.018
Godimento di beni e servizi	3.965.032	4.058.007	4.361.397		303.390
Personale dipendente	97.172.836	97.310.312	98.478.404		1.168.092
Spese amministrative e generali	6.625.162	7.750.046	8.005.473		255.427
Servizi appaltati	18.997.122	17.737.182	17.665.890	-	71.292
Accantonamenti	3.044.377	3.518.370	6.447.103		2.928.733
Imposte e tasse	7.529.390	7.592.070	7.692.153		100.083
Oneri finanziari	732.654	524.197	120.173	-	404.024
Variatione delle rimanenze	- 834.538	47.554	331.360		283.806
Compartecipazioni personale intramoenia	4.745.966	4.896.075	5.154.043		257.968
<b>Totale costi gestione ordinaria</b>	<b>277.924.465</b>	<b>278.847.647</b>	<b>285.536.758</b>		<b>6.689.111</b>
<b>Risultato gestione ordinaria</b>	<b>33.820.296</b>	<b>39.925.178</b>	<b>34.082.020</b>	<b>-</b>	<b>5.843.158</b>
Ricavi straordinari	1.519.417	1.570.320	2.061.388		491.068
Costi straordinari	- 1.336.393	- 853.996	- 611.860		242.136
Mobilità attiva extra	1.800.271	1.863.015	1.781.935	-	81.080
Mobilità passiva extra	- 13.413.835	- 13.645.435	- 13.645.435		-
Mobilità attiva INTRA	9.019.885	9.071.209	9.919.685		848.476
Mobilità passiva intra	- 28.806.290	- 30.277.568	- 30.430.386	-	152.818
Costi capitalizzati E Rivalutazioni	7.220.805	7.313.284	7.361.686		48.402
Ammortamenti	- 9.366.555	- 9.492.238	- 9.511.657	-	19.419
Svalutazioni	- 457.601	- 1.635.509	- 811.931		823.578
<b>Risultato di gestione</b>	<b>-</b>	<b>3.838.260</b>	<b>195.445</b>	<b>-</b>	<b>3.642.815</b>
saldo ferie e straordinari maturati ma non goduti	0	-	-		-
<b>Risultato differenziale</b>	<b>0</b>	<b>3.838.260</b>	<b>195.445</b>	<b>-</b>	<b>3.642.815</b>

Analizzando i vari aggregati di ricavo e di costo della gestione 2018 si evince quanto sinteticamente in seguito riportato.

- Ricavi per prestazioni: si registra una lieve flessione incremento rispetto l'anno precedente;
- Ticket: si rileva un incremento del valore, dovuto alle maggior numero di prestazioni ambulatoriali erogate a fronte del pagamento di corrispettivo (ticket);

- Ricavi per recuperi e rimborsi: si rileva un sostanziale decremento rispetto l'anno precedente dovuto in particolare al rimborso da Aziende Farmaceutiche per il "Pay Back" (vedi tabella 8.1);
- Ricavi intramoenia: si rileva un incremento rispetto all'anno 2017 attribuibile in particolare per quanto riguarda i ricoveri alla migliore ospitalità ed alla piena funzionalità del nuovo ospedale

### Analisi scostamenti →COSTI

- *Acquisti e manutenzioni*: l'incremento è dovuto alla spesa per i farmaci, in particolare per la cura della sclerosi, delle patologie emato-oncologiche, nonché alla spesa per dispositivi medici generati dall'incremento complessivo della produzione ospedaliera e dell'attività erogata;
  - *Farmaceutica*: l'andamento evidenzia un notevole miglioramento rispetto all'anno 2017 che è il risultato delle azioni di controllo sull'appropriatezza prescrittiva, della crescente collaborazione con i medici di base abbinato al perseguimento degli indicatori di risultato richiesti dalla Regione, nonché al potenziamento della distribuzione diretta;
  - *Riabilitativa*: incremento di + 0.3 ml.
  - *Integrativa*: incremento di + 0.5 ml. conseguente al processo di prescrizioni di assistenza protesica;
  - *Ospedaliera da privato*: incremento + 0,2 ml. dovuto alla maggiore attività contrattualizzata nonché all'attività ambulatoriale volta al contenimento delle liste d'attesa come richiesto dalla Regione.
  - *Altra assistenza*: l'andamento è in costante diminuzione - 0,1 ml.;
  - *Altri servizi*: + 0.1 ml. leggero incremento dovuto ad attività di consulenza tecnica;
  - *Godimento di beni e servizi*: l'andamento è in crescita +0.3 ml dovuto all'incremento dei canoni per il noleggio di strumentazione clinica ed assistenza protesica;
  - *Personale dipendente*: incremento + 1,2 rispetto all'anno precedente dovuto al piano di assunzioni programmato nonché all'applicazione del nuovo CCNL del comparto del 21/05/2018;
  - *Spese Amministrative Generali*: l'incremento +0.2 ml dipende dall'affidamento del servizio del servizio di assistenza carceraria e Drop in;
  - *Accantonamenti*: l'incremento di +2.9 ml. è dovuto in parte ai rinnovi contrattuali del personale, in parte ad accantonamenti a fondo rischi cause civili;
  - *Servizi Appaltati*: il risparmio pari a circa +0,07 ml. si deve principalmente alla diminuzione dei costi per l'elaborazione dati ed energia elettrica;
  - *Mobilità passiva INTRA*: l'andamento mostra una diminuzione di circa +0,15 ml. confermando il trend di contenimento della fuga verso altre aziende regionali;
  - *Mobilità attiva INTRA*: l'andamento mostra una significativa crescita di circa +0.8 ml. confermando la potenzialità di attrazione dell'azienda;
- *Extra Lea*: dettaglio costi sostenuti nel 2018 distinti per tipologia di prestazione

Tabella 8.3 **Dettaglio extralea 2018 - tutti gli interventi sostenuti sono stati previsti ed autorizzati da specifici provvedimenti regionali vigenti nel 2018**

Tipologie di prestazioni	Conto	Spesa
Psichiatria - Assegni terapeutici di cura;	3101835	157.136
Borse lavoro pazienti psichiatrici - Assegni di cura;	3101835	166.358
DCR 357/1997, gruppi appartamento psichiatrici - Maggiore quota sanitaria rispetto a DPCM 2001/2017 sui LEA;	3101836	442.008
DCR 357/1997, comunità alloggio psichiatriche - Maggiore quota sanitaria rispetto a DPCM 2001/2017 sui LEA;	3101836	230.247
Contributi sostegno domiciliare assistiti affetti da SLA ed altri servizi finanziati con risorse FNA;	3102107	240.140
<b>TOTALE</b>		<b>1.235.889</b>

Compresi nei LEA	Conto	Spesa
------------------	-------	-------



Ausili tecnici non in nomenclatore tariffario *, materiale d'uso e di medicazione (Determina n. 656 del 23 luglio 2014, IMPIANTI COCLEARI ORECCHIO MEDIO ESTERNO, DIGITALI ACUSTICI PER MINORI, PARRUCCHE per alopecia...);	3101834	24.265
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------	--------

Altre prestazioni in approfondimento	Conto	Spesa
Quota sociale relativa ai primi 60 gg per ricoveri in dimissione ospedaliera - ricoveri in strutture residenziali socio-sanitarie per continuità assistenziale da dimissione ospedaliera;	3102107	104.690
Ricovero in strutture per Anziani non autosufficienti (NAT), residenziale e semiresidenziale - Maggiore quota sanitaria rispetto a DPCM 2001/2017 sui LEA;	3102107	19.101
Ricovero in strutture per Disabili - Maggiore quota sanitaria rispetto a DPCM 2001/2017 sui LEA;	3102105-3102106 3101832-3101833	-
Inserimenti in nuclei NSV e NAC - maggiore quota sanitaria rispetto al DPCM 2001 sui LEA;	3101832	138.997
Altre prestazioni - Maggiore quota sanitaria rispetto ai DPCM 2001 sui LEA (Centri Diurni)	3102107	57.844
Ricoveri Temporanei Pazienti SLA	3102107	21.858
<b>TOTALE</b>		<b>342.490</b>

Dopo aver analizzato l'andamento della spesa rispetto all'esercizio precedente è anche possibile porre a confronto il conto economico di previsione con il bilancio consuntivo:

Tabella 8.4 Confronto previsione/consuntivo 2018

Voce di CE nuova aggregazione	PREVISIONALE 2018	CONSUNTIVO 2018
Quota FSN	292.900	296.142
di cui storno di quota di contributo da FSR in conto esercizio a contributo in c/capitale utilizzata per immobilizzazioni	1.273	1.010
Quota FSN netto storno contributo da FSR in conto esercizio a contributo in c/capitale	291.627	295.132
STP	124	130
Altri Contributi da Regione	7.211	7.818
<b>Totale contributi regionali</b>	<b>298.962</b>	<b>303.080</b>
Altri Contributi da altri enti pubblici	445	1.341
Contributi da privati	204	253
<b>Totale contributi in c/esercizio</b>	<b>299.612</b>	<b>304.674</b>
Ricavi per prestazioni	1.117	1.268
Recuperi e rimborsi	2.196	982
Ticket	4.799	4.929
Ricavi vari	794	1.320
<b>Totale ricavi per prestazioni sanitarie</b>	<b>8.906</b>	<b>8.499</b>
Ricavi intramoenia	5.948	6.445
<b>Totale ricavi gestione ordinaria</b>	<b>314.465</b>	<b>319.618</b>
Acquisti e manutenzioni	58.574	55.936
Assistenza sanitaria di base	17.612	17.577
Farmaceutica	24.305	23.842
Specialistica	3.476	3.162
Riabilitativa	5.780	5.851
Integrativa	4.573	4.649
Ospedaliera da privato (case di cura)	4.791	4.689
Ospedaliera da privato (presidi)	-	0
Altra assistenza	18.234	17.769
Altri servizi	3.743	3.803

Godimento di beni e servizi	4.235	4.361
Personale dipendente	98.830	98.478
Spese amministrative e generali	7.851	8.005
Servizi appaltati	17.841	17.667
Accantonamenti	2.650	6.447
Imposte e tasse	7.783	7.694
Oneri finanziari	143	120
Variazione delle rimanenze	- 176	330
Compartecipazioni personale intramoenia	4.890	5.154
<b>Totale costi gestione ordinaria</b>	<b>285.134</b>	<b>285.534</b>
<b>Risultato gestione ordinaria</b>	<b>29.331</b>	<b>34.084</b>
Ricavi straordinari	1.018	2.060
Costi straordinari	- 459	-611
Mobilità attiva extra	1.863	1.782
Mobilità passiva extra	- 13.645	-13.646
Mobilità attiva INTRA	9.071	9.919
Mobilità passiva intra	- 30.281	-30.428
Costi capitalizzati E Rivalutazioni	7.313	7.362
Ammortamenti	- 9.492	-9.511
Svalutazioni	-	-812
<b>Risultato di gestione</b>	<b>- 5.282</b>	<b>195</b>
saldo ferie e straordinari maturati ma non goduti	-	0
<b>Risultato differenziale</b>	<b>- 5.282</b>	<b>195</b>

E' da annotare che il risultato del previsionale non comprendeva il finanziamento delle poste extra lea, all'epoca atteso per circa 1,731 mil e il finanziamento dei maggiori oneri di applicazione del nuovo CCNL del comparto per circa 1,846 mil. La Regione Piemonte richiedeva inoltre di compilare il previsionale utilizzando la mobilità relativa al bilancio consuntivo 2017 con saldo pari a 32,989 mil. Il risultato da confrontare con l'utile 2018 è pari a una perdita prevista di circa 1,08 mil. Il risultato di esercizio conseguito dimostra l'efficacia delle azioni di contenimento della spesa attuate in corso d'anno.

## 9. RELAZIONE SUI COSTI PER LIVELLI ASSISTENZIALI

Nella tabella si evidenzia la distribuzione dei costi per livelli essenziali di assistenza ottenuta sulla base dell'applicativo messo a disposizione dalla Regione.

Tabella 9.1. Livelli di assistenza

Voce di CE nuova aggregazione	Consuntivo 2018	Ospedale	Territorio	Prevenzione	Direzione Generale
Quota FSN	296.142	-	3.458	-	292.684
di cui storno di quota di contributo da FSR in conto esercizio a contributo in c/capitale utilizzata per immobilizzazioni	1.010	-	-	-	1.010
Quota FSN netto storno di quota di contributo da FSR in conto esercizio a contributo in c/capitale utilizzata per immobilizzazioni	295.132	-	3.461	-	291.671
STP	130				130

<i>Altri Contributi da Regione</i>	7.818	23	482	9	7.303
<b>Totale contributi regionali</b>	303.080	23	3.944	9	299.104
<i>Altri Contributi da altri enti pubblici</i>	1.341	961	-	-	380
<i>Contributi da privati</i>	253	233	-	6	15
<b>totale contributi</b>	304.674	1.216	3.944	14	299.499
Ricavi per prestazioni	1.268	546	311	400	11
Recuperi e rimborsi	982	59	772	1	150
Ticket	4.929	4.309	620	-	-
Ricavi vari	1.320	84	29	393	812
	8.499	4.214	2.775	621	889
Ricavi intramoenia	6.445	6.385	-	-	59
<b>Totale ricavi gestione ordinaria</b>	319.618	12.290	7.300	740	299.286
Acquisti e manutenzioni	55.936	39.723	13.689	969	1.555
Assistenza sanitaria di base	17.577	-	17.577	-	-
Farmaceutica	23.842	-	23.842	-	-
Specialistica	3.162	-	3.162	-	-
Riabilitativa	5.851	-	5.851	-	-
Integrativa	4.649	-	4.649	-	-
Ospedaliera da privato (case di cura)	4.689	-	4.689	-	-
Ospedaliera da privato (presidi)	-	-	-	-	-
Altra assistenza	17.769	261	16.604	204	699
Altri servizi	3.803	2.314	1.238	1	251
Godimento di beni e servizi	4.361	2.276	1.901	53	132
Personale dipendente	98.478	70.049	11.687	7.472	9.271
Spese amministrative e generali	8.005	3.396	1.150	154	3.305
Servizi appaltati	17.667	13.412	1.128	160	2.967
Accantonamenti	6.447	-	779	-	5.670
Imposte e tasse	7.694	366	539	304	6.485
Oneri finanziari	120	-	-	-	120
Variazione delle rimanenze	330	234	83	7	7
Compartecipazioni personale intramoenia	5.154	5.154	-	-	-
<b>Totale costi gestione ordinaria</b>	285.534	137.185	108.566	9.324	30.462
<b>Risultato gestione ordinaria</b>	34.084	124.894	101.266	- 8.584	268.824

Ricavi straordinari	2.060	17	-	12	2.032
Costi straordinari	- 611	-	67	- 105	439
Mobilità attiva extra	1.782	-	1.782	-	-
Mobilità passiva extra	- 13.646	-	13.646	-	-
Mobilità attiva INTRA	9.919	-	9.919	-	-
Mobilità passiva intra	- 30.428	-	30.428	-	-
Costi capitalizzati e Rivalutazioni	7.362	-	-	-	7.362
Ammortamenti	- 9.511	3.622	474	- 45	5.371
Svalutazioni	- 812	-	-	-	812
<b>Risultato di gestione</b>	195	- 128.499	- 134.179	- 8.722	271.596

In conseguenza di quanto sopra esposto l'azienda sanitaria Asl Bi chiude con un risultato di esercizio positivo pari a Euro 195.445.

Pertanto in base all'art. 30 del d.lgs. 118/2011, che prevede l'accantonamento a riserva per finalità di finanziamento degli investimenti, si prevede di utilizzare tale somma per l'adeguamento del presidio territoriale ove risultano collocate le attività del Serd "Servizio per le Dipendenze" situato in Biella, via Delleani 22:

Tabella 9.2. Tabella tipologia investimenti

INTERVENTO SOTITUTIVO o INCREMENTATIVO	IDENTIFICATIVO EDISAN	Totale
COMPLETAMENTO OPERE	2019/3	195.445
Totale complessivo		195.445

Il COMMISSARIO

Dott. Diego Poggio