







**AOUAL**

Azienda Ospedaliero-Universitaria  
di **ALESSANDRIA**

# Bilancio Sociale 2023



# Sommario

Introduzione	5
Nota metodologica	9
Contesto di riferimento	13
Chi siamo, cosa facciamo	19
Il 2023 in pillole	27
Analisi fabbisogno	35
Dati di attività	43
Dati economici	63
Focus su investimenti fatti e in programma Focus su	73
Efficientamento energetico	81
Focus su personale dipendente	93
Bilancio di genere	101
DAIRI, IRCCS e AOU	107
Piano strategico	121
Azioni future	153
Bilancio di mandato 2021 - 2024	165
CAP – Comitato Aziendale di Partecipazione	195





**Valter Alpe**  
Direttore Generale



**Luciano Bernini**  
Direttore Sanitario



**Massimo Corona**  
Direttore Amministrativo

# Introduzione

Il 2023 è stato per la nostra azienda un anno molto importante, ricco di eventi e trasformazioni che segnano l'avvio di un percorso di crescita e rafforzamento dei tre ospedali, il tanto auspicato riconoscimento ad Azienda Ospedaliero Universitaria avvenuto a dicembre, la prosecuzione degli iter per la costruzione del nuovo ospedale civile e per il riconoscimento ad IRCCS.

Il Bilancio sociale 2023 intende ripercorrere tali avvenimenti, senza tecnicità, con un linguaggio comprensibile anche dai non addetti ai lavori.

Il 2023 vede innanzitutto la riconferma di una situazione economico – finanziaria solida ed in equilibrio: il bilancio 2023 chiude per il secondo anno consecutivo in pareggio (anzi con un risultato positivo di circa 1 milione); l'attività ospedaliera è finalmente tornata sopra i livelli pre Covid del 2019, stabilendo un nuovo “record” di produzione.

Volendo in questa introduzione tracciare i principali accadimenti dell'anno, ne propongo 5 che hanno segnato l'attività di questo 2023:

1. Il riconoscimento di Azienda Ospedaliero Universitaria ed il percorso a riconoscimento IRCCS

2. L'avvio dei lavori di ristrutturazione del Presidio infantile e l'efficientamento dell'ospedale civile
3. Il PNRR
4. Il nuovo atto aziendale
5. Il ritorno ai volumi di produzione ospedaliera ante COVID

Il Bilancio sociale approfondirà questi ed altri aspetti che hanno caratterizzato l'anno, dando spazio anche alle azioni poste in essere per il raggiungimento degli obiettivi annuali fissati dalla Regione per il 2023.

Una apposita sezione del bilancio è dedicata ai veri protagonisti dell'azienda, tutte le persone che a vario titolo con il loro lavoro garantiscono la disponibilità dei servizi alla cittadinanza. In essa forniremo, oltre ad una panoramica sui numeri (assunzioni, criticità, opportunità) anche alcuni spunti per il "bilancio di genere".

Come per l'anno scorso ampio spazio è stato dato all'importante contributo delle numerose associazioni che collaborano con l'azienda.

La sezione "Azioni future" sintetizza gli impegni per gli anni a venire, in coerenza con il Piano Strategico aziendale.

Infine chiudiamo il volume con un paragrafo che abbiamo chiamato "Bilancio di mandato"; qui proveremo a riassumere cosa è stato fatto in questi tre anni e mezzo di direzione, dal maggio 2021 sino ad oggi, anche alla luce degli obiettivi pluriennali assegnatimi dalla Regione all'inizio del mio percorso alessandrino: un'occasione per fare il punto su quanto è stato fatto di buono, su quanto ancora da completare e da ultimare con il prossimo Piano strategico.







**AOUAL**  
Azienda Ospedaliero-Universitaria  
di ALESSANDRIA

# Nota metodologica

Il Bilancio Sociale 2023 dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Alessandria rappresenta un importante strumento di comunicazione riguardo alle attività svolte, ai risultati ottenuti e all'impatto sociale dell'Azienda nel corso dell'anno fiscale, dal 1° gennaio al 31 dicembre.

Sono stati adottati indicatori di performance specifici per valutare l'efficacia e l'efficienza dei servizi erogati, garantendo che il processo fosse in linea con le normative regionali e nazionali vigenti.

Nei vari ambiti dedicati sono contrassegnati gli obiettivi di attività del Direttore Generale raggiunti.

Il bilancio affronta varie aree tematiche, tra cui attività assistenziali, ricerca, innovazione, formazione e responsabilità sociale, fornendo un quadro completo delle iniziative intraprese. Le informazioni presentate nel bilancio sono organizzate secondo principi di trasparenza, rilevanza, comparabilità e accuratezza, con l'obiettivo di garantire che gli stakeholder, inclusi cittadini, pazienti, personale sanitario e enti locali, possano accedere a dati chiari e significativi.

Questo documento non solo mira a valutare l'impatto delle attività dell'Azienda, ma intende anche rafforzare il dialogo con gli stakeholder, evidenziando l'impegno dell'Azienda nella gestione responsabile delle risorse pubbliche. Attraverso la pubblicazione del Bilancio Sociale, l'Azienda si propone di promuovere una cultura della trasparenza e della responsabilità, favorendo una maggiore fiducia nella comunità e contribuendo così a un miglioramento continuo della qualità dei servizi offerti.



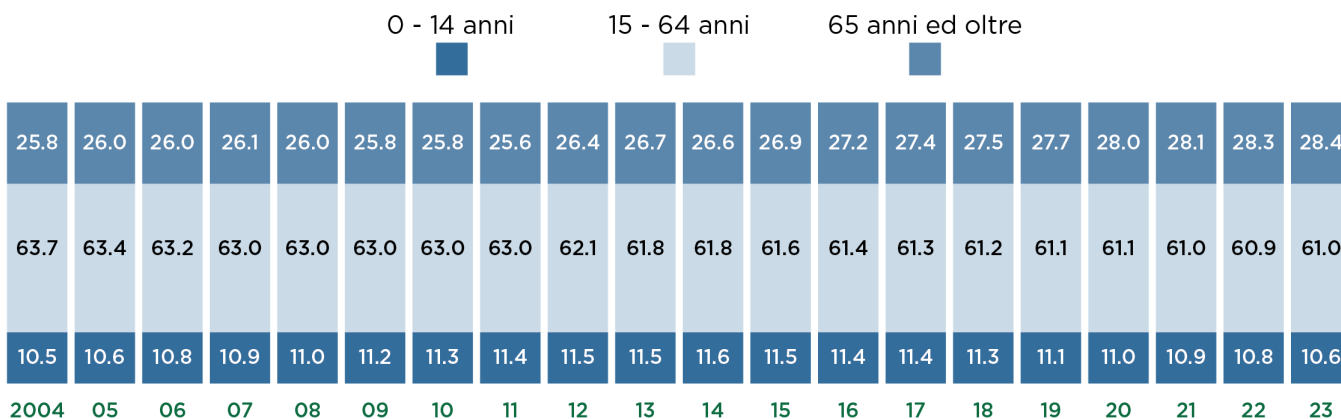




**Contesto di  
riferimento**

L'analisi della struttura per età della popolazione della città di Alessandria viene definita regressiva, ossia una popolazione in cui i giovani sono in proporzione minore rispetto agli anziani, con un trend di invecchiamento sempre maggiore.

Lo studio di tali rapporti è importante per valutare alcuni impatti sul sistema sociale, ad esempio sul sistema sanitario.



Struttura per età della popolazione (valori %) - ultimi 20 anni  
 PROVINCIA DI ALESSANDRIA - Dati ISTAT AL 1° GENNAIO ODI OGNI ANNO - Elaborazione TUTTITALIA.IT

Distribuzione della popolazione al 1° Gennaio 2023 - Provincia di Alessandria

Al 1° Gennaio 2024 la popolazione della provincia di Alessandria era pari a 406 831 abitanti di cui 207 840 erano femmine e 198 991 maschi.

Rispetto al 2023 si è avuto un aumento di circa 337 unità pari allo 0,08% del totale; la fascia 0-14 anni si è ridotta dello 0,2 %, quella 15-64 anni è rimasta in linea, mentre la popolazione ultrasessantacinquenne è in lieve aumento. La popolazione della provincia di Alessandria sta vedendo un lieve miglioramento dell'indice di natalità e dell'indice di vecchiaia segnalando un segno di inversione di tendenza.

In particolare, la situazione al 31.08.2024 dei residenti nella Città di Alessandria per bacino territoriale e fasce d'età, è la seguente:



MASCHI	Età													Totale
	0	1-3	4-5	6-11	12-14	15-19	20-29	30-40	41-60	61-65	66-70	71-80	81 e oltre	
<b>BACINO TERRITORIALE</b>	0	1-3	4-5	6-11	12-14	15-19	20-29	30-40	41-60	61-65	66-70	71-80	81 e oltre	<b>Totale</b>
ALESSANDRIA NORD	34	128	90	399	213	374	700	893	2227	532	489	808	524	<b>7351</b>
ALESSANDRIA SUD	88	270	211	706	364	636	1215	1578	3680	888	850	1187	667	<b>12340</b>
CENTRO	87	272	167	564	311	526	1579	2018	3669	800	647	1028	571	<b>12239</b>
EUROPISTA	33	141	84	285	176	292	625	783	1684	398	353	541	394	<b>5789</b>
FRASCHETTA	49	154	134	421	230	407	854	1018	2516	579	476	817	427	<b>8082</b>
<b>Totale complessivo</b>	<b>291</b>	<b>965</b>	<b>686</b>	<b>2315</b>	<b>1294</b>	<b>2235</b>	<b>4973</b>	<b>6290</b>	<b>13776</b>	<b>3197</b>	<b>2815</b>	<b>4381</b>	<b>2583</b>	<b>45801</b>

FEMMINE	Età													Totale
	0	1-3	4-5	6-11	12-14	15-19	20-29	30-40	41-60	61-65	66-70	71-80	81 e oltre	
<b>BACINO TERRITORIALE</b>	0	1-3	4-5	6-11	12-14	15-19	20-29	30-40	41-60	61-65	66-70	71-80	81 e oltre	<b>Totale</b>
ALESSANDRIA NORD	31	133	81	291	181	337	691	804	2282	604	536	1054	914	<b>7939</b>
ALESSANDRIA SUD	80	249	194	629	384	611	1144	1544	3726	1047	885	1498	1046	<b>13037</b>
CENTRO	92	244	164	546	293	470	1244	1647	3583	880	748	1328	1244	<b>12483</b>
EUROPISTA	34	100	81	256	158	266	530	740	1927	473	431	752	805	<b>6553</b>
FRASCHETTA	52	160	117	384	209	348	689	924	2457	564	526	906	727	<b>8063</b>
<b>Totale complessivo</b>	<b>289</b>	<b>886</b>	<b>637</b>	<b>2106</b>	<b>1225</b>	<b>2032</b>	<b>4298</b>	<b>5659</b>	<b>13975</b>	<b>3568</b>	<b>3126</b>	<b>5538</b>	<b>4736</b>	<b>48075</b>

TOTALE	Età													Totale
	0	1-3	4-5	6-11	12-14	15-19	20-29	30-40	41-60	61-65	66-70	71-80	81 e oltre	
<b>BACINO TERRITORIALE</b>	0	1-3	4-5	6-11	12-14	15-19	20-29	30-40	41-60	61-65	66-70	71-80	81 e oltre	<b>Totale</b>
ALESSANDRIA NORD	65	261	171	630	394	711	1391	1697	4509	1136	1025	1862	1438	<b>15290</b>
ALESSANDRIA SUD	168	519	405	1335	748	1247	2359	3122	7406	1935	1735	2685	1713	<b>25377</b>
CENTRO	179	516	331	1110	604	996	2823	3665	7252	1680	1395	2356	1815	<b>24722</b>
EUROPISTA	67	241	165	541	334	558	1155	1523	3611	871	784	1293	1199	<b>12342</b>
FRASCHETTA	101	314	251	805	439	755	1543	1942	4973	1143	1002	1723	1154	<b>16145</b>
<b>Totale complessivo</b>	<b>580</b>	<b>1851</b>	<b>1323</b>	<b>4421</b>	<b>2519</b>	<b>4267</b>	<b>9271</b>	<b>11949</b>	<b>27751</b>	<b>6765</b>	<b>5941</b>	<b>9919</b>	<b>7319</b>	<b>93876</b>

Residenti nella Città di Alessandria - Ufficio Anagrafe e Statistica Comune di Alessandria

Di seguito, il movimento mensile della popolazione residente nell'anno 2024:

MOVIMENTO MENSILE DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE ANNO 2024								
MESE	ANNO	MOVIMENTO NATURALE		SALDO NATU RALE	MOVIMENTO MIGRATORIO		SALDO SOCIALE	SALDO MENSILE
		NATI VIVI +	MORTI -		IMMIGRATI +	EMIGRATI -		
GENNAIO	2024	61	117	-56	282	209	73	17
FEBBRAIO	2024	50	85	-35	359	185	174	139
MARZO	2024	43	87	-44	397	261	136	92
APRILE	2024	50	109	-59	508	215	293	234
MAGGIO	2024	56	79	-23	667	175	492	469
GIUGNO	2024	38	72	-34	268	147	121	87
LUGLIO	2024	44	109	-65	253	227	26	-39
AGOSTO	2024	39	81	-42	246	204	42	0

Movimento mensile - Ufficio anagrafe e statistica Comune di Alessandria

## Cittadini stranieri

Gli stranieri residenti in provincia di Alessandria (ultimo dato aggiornato al 1° gennaio 2024) sono 48.821 e rappresentano il 12% della popolazione residente.

Nella Tabella che segue, nello specifico, si riportano i residenti stranieri per quartiere/sobborgo di Alessandria con dati aggiornati al 31.08.2024.

<b>QUARTIERE/SOBBORGO</b>	<b>MASCHI</b>	<b>FEMMINE</b>	<b>TOTALE</b>
BORGO CITTADELLA	72	62	134
CABANETTE	11	18	29
CANTALUPO	34	40	74
CASALBAGLIANO	16	30	46
CASCINAGROSSA	24	24	48
CASTELCERIOLO	78	87	165
CENTRO	3626	3057	6683
CRISTO	1521	1538	3059
EUROPA	233	279	512
GALIMBERTI	200	218	418
LITTA PARODI	66	80	146
LOBBI	49	50	99
MANDROGNE	46	66	112
NORBERTO ROSA	346	400	746
ORTI	304	338	642
PISTA	837	790	1627
SAN GIULIANO NUOVO	52	65	117
SAN GIULIANO VECCHIO	127	157	284
SAN MICHELE	132	100	232
SPINETTA MARENGO	901	707	1608
VALLE SAN BARTOLOMEO	40	61	101
VALMADONNA	81	70	151
VILLA DEL FORO	8	7	15
<b>Totale complessivo</b>	<b>8804</b>	<b>8244</b>	<b>17048</b>

Cittadini stranieri settore sistemi informativi ed e-government-servizio anagrafe e statistica città di Alessandria

Un simile contesto non può che generare una domanda per le malattie cronico degenerative (Tumori e malattie cardiovascolari rappresentano la maggior cause di morte), e costituisce un fattore di pressione che, se non adeguatamente governato a livello territoriale, rischia di far esplodere i ricoveri ospedalieri.

L'invecchiamento come detto incrementa l'attività, soprattutto per il 1° livello e l'urgenza; la riduzione delle dimensioni familiari genera sempre maggiori difficoltà nell'assistere a domicilio i malati cronici; il fattore immigrazione è per il momento importante solo per il Presidio pediatrico e l'Ostetricia, ma recentemente sono in aumento gli accessi di giovani immigrati anche al pronto soccorso per adulti.

La tendenza all'ospedalizzazione è maggiormente marcata per il distretto di Alessandria, tra le più elevate in Piemonte.





**Chi siamo,  
cosa facciamo**

L'Azienda Ospedaliero - Universitaria "SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo" di Alessandria (AOU AL), inserita nel Sistema Sanitario della Regione Piemonte (Italia), costituisce un centro di riferimento per le attività di II e III livello per le province di Asti e Alessandria, con una popolazione di riferimento totale di circa 650.000 abitanti.

L'Azienda svolge la sua attività istituzionale attraverso i suoi sei presidi.

La mission, a seguito della trasformazione in Azienda Ospedaliero – Universitaria, ha una triplice natura: l'assistenza, la ricerca e la didattica, nella convinzione che "chi ricerca, cura". L'Azienda, infatti, sostiene la formazione, supporta la ricerca e promuove la traduzione nella pratica clinica di linee guida e buone pratiche in un'ottica di garanzia della qualità e della affidabilità dei servizi erogati.

A tal fine, promuove lo svolgimento di sperimentazioni cliniche anche di interesse nazionale e internazionale e persegue lo sviluppo tecnologico di avanguardia, anche attraverso la stipula di convenzioni e collaborazioni con altri enti, istituti e associazioni, nonché Università.

In particolare, l'Ospedale è sede formativa del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia, in Infermieristica e in Fisioterapia e sede di tirocinio per gli specializzandi delle Facoltà mediche e sanitarie.

Accanto ai percorsi assistenziali, l'Azienda Ospedaliero - Universitaria ha pertanto istituzionalizzato la ricerca nel Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione che supporta e coordina il percorso di riconoscimento a Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS).



Gli operatori dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria garantiscono la presa in carico dei bisogni di salute di tutti i cittadini, ponendo attenzione all'informazione e alla privacy del paziente.

Motore di questo cambiamento è il Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione (DAIRI) protagonista della DGR del 27 aprile 2023 n. 27-6789 a cui viene data massima centralità al ruolo regionale, dei laboratori di ricerca e al correlato riconoscimento a IRCCS. Grazie all'attività del DAIRI, infatti, nel 2021 è stata rafforzata la ormai ventennale sinergia con l'UPO con il rinnovo della convenzione quadro tra il Dipartimento di Scienze e Innovazione Tecnologica (DiSIT) e l'AOU di Alessandria, che prevede anche l'interscambio di personale

addetto alla ricerca, l'utilizzo congiunto di attrezzature e infrastrutture di ricerca, nonché lo scambio reciproco di conoscenze ed esperienze.

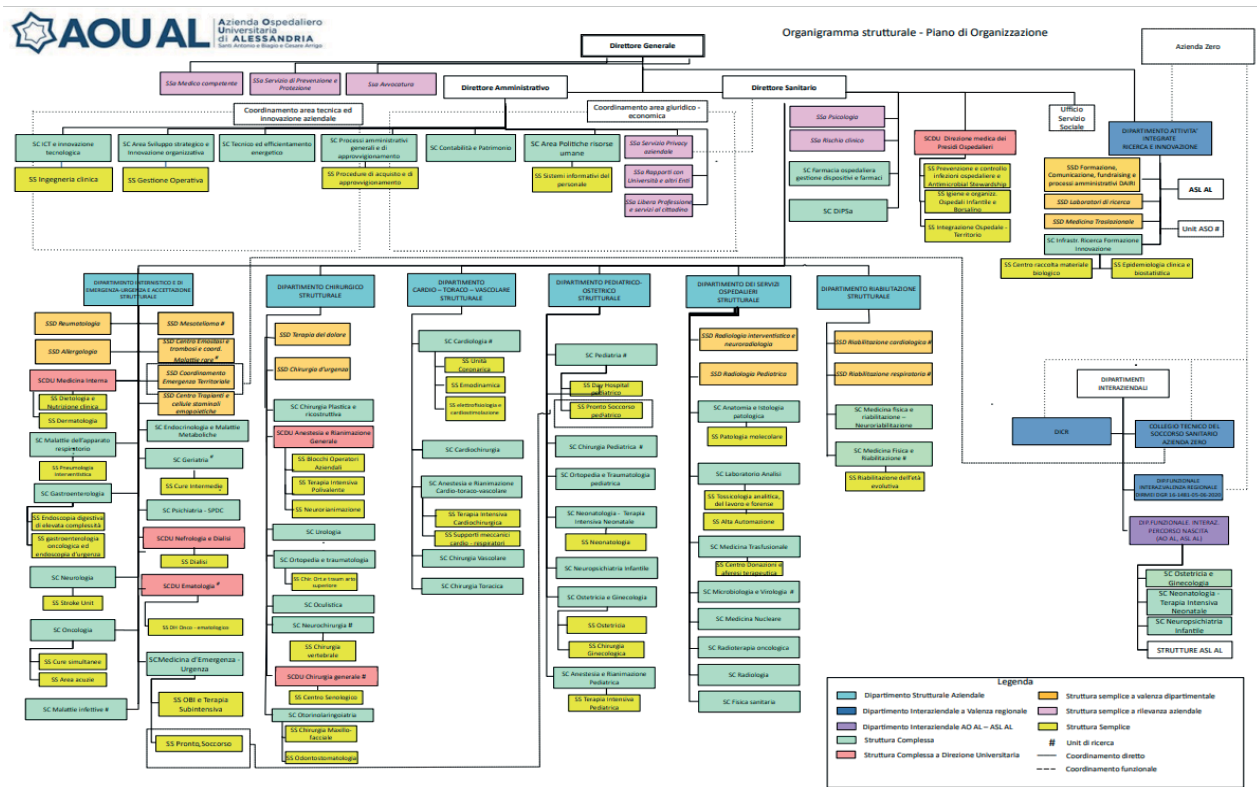
Afferiscono inoltre al Dipartimento quattro Centri Studi dedicati rispettivamente alle Medical Humanities, alle Patologie Ambientali, al Management Sanitario e alle Professioni Sanitarie e grazie all'azione del DAIRI vengono svolte sperimentazioni cliniche, di interesse nazionale e internazionale, ed è perseguito lo sviluppo tecnologico di avanguardia, anche attraverso la stipula di convenzioni e collaborazioni.

Gli elementi di forza dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria sono quindi identificati nella ricerca, nella formazione e nell'innovazione, nell'ottica che dove si fa ricerca si cura meglio.

Il DAIRI è stato inoltre indicato dalla Regione Piemonte come Dipartimento a supporto della programmazione regionale per orientare le ASR, nel rispetto della loro autonomia, nell'obiettivo di coniugare la ricerca sanitaria ai bisogni di salute dei cittadini e allo sviluppo del sistema assistenziale secondo i principi della sostenibilità economica e dell'efficiente utilizzo delle risorse.



L'Azienda con deliberazione n.133 dell'8 marzo 2023 ha adottato il nuovo Atto Aziendale ed il relativo Organigramma, successivamente modificati con deliberazione n.256 del 17 maggio 2023 in attuazione, tra l'altro, di quanto stabilito dalla D.G.R. n.13-6743 del 17 aprile 2023; Successivamente con D.G.R. n. 19-7268 del 24 luglio 2023, pubblicata sul B.U.R.P. n. 31 del 3 agosto 2023, e trasmessa in data 7 settembre 2023, la Regione Piemonte ha recepito, ai sensi della D.C.R. n.167-14087 del 3 aprile 2012, le modifiche che all'Atto Aziendale apportate con la predetta deliberazione n.256 del 17 maggio 2023 e recepite con deliberazione n. 410 del 11/09/2023. Di seguito si riporta l'organigramma aziendale.



A seguito del cambio in Azienda ospedaliero-universitaria dal 1° gennaio 2024 è prevista una modifica dell'atto aziendale nel 2024.

## Il nuovo atto in pillole

- 46 Strutture Complesse
- 6 Strutture Complesse a Direzione Universitaria
- 7 Dipartimenti Strutturali
- 15 Strutture Semplici a valenza Dipartimentale
- 8 Strutture Semplici a valenza aziendale
- 46 Strutture Semplici



## Presidi e sedi operative

- **Ospedale “Santi Antonio e Biagio”**

Via Venezia, 6 – Alessandria

Fondato tra il 1566 e il 1567, l’Ospedale Santi Antonio e Biagio è un pilastro della comunità di Alessandria. Intitolato ai santi Antonio e Biagio, l’ospedale ha sempre rappresentato un luogo di protezione e cura.

Dalla fusione tra l’ospedale di San Biagio e quello di Sant’Antonio, sostenuta da Papa Pio V Ghislieri, nacque lo “Spedal Grande”, che si sviluppò su 6.000 mq, integrando assistenza e beneficenza.

Nel 1782, iniziò la costruzione di una nuova sede, inaugurata nel 1790.

Tra la fine dell’Ottocento e l’inizio del Novecento, l’ospedale ampliò le sue specialità mediche, mentre negli anni Trenta si affermò come struttura all’avanguardia con l’apertura di un Gabinetto radiologico e del Centro provinciale per la diagnosi e cura dei tumori.

Con la classificazione come ospedale provinciale nel 1939 e il potenziamento dei servizi nel dopoguerra, l’ospedale ha consolidato il suo ruolo di eccellenza nella sanità, continuando a investire nella cura e nella ricerca per affrontare le sfide della medicina moderna.



- **Ospedale Infantile “Cesare Arrigo”**

Spalto Marengo, 46 – Alessandria

La storia dell’Ospedale Infantile di Alessandria inizia ufficialmente il 18 aprile 1886, quando un gruppo di cittadini fondò il Comitato promotore per la sua costruzione.

L’“Ospedaletto” aprì il 15 giugno 1890, con sei posti letto per bambini poveri di età compresa tra i due e i sette anni.



Diretto da Cesare Arrigo, l'ospedale è ancora oggi a lui dedicato anche a seguito del significativo lascito (tre terreni con cascine) donato nel 1902. Nel 1891, l'ospedale divenne Opera Pia Ospedaletto Infantile e si spostò in Via Ghilini nel 1910, per poi trasferirsi nella sede attuale di Spalto Marengo nel 1913, grazie alla donazione di Rosa Borsalino.

Oggi, l'Ospedale Infantile "Cesare Arrigo" fa parte della rete AOPI (Associazione degli Ospedali Pediatrici Italiani), che comprende solo tredici strutture a livello nazionale. È dotato di tutte le specialità di base, un Pronto Soccorso di II livello e offre assistenza in terapia intensiva neonatale e pediatrica. È un centro di riferimento per molte patologie pediatriche, in particolare per quelle gastrointestinali, ed è riconosciuto nella rete europea ERNICA per le anomalie congenite e ereditarie del sistema digerente.

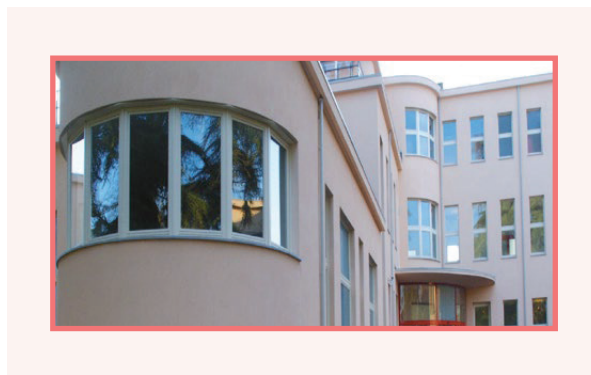
- **Ospedale "Teresio Borsalino"**

Piazzale Ravazzoni, 4 – Alessandria

Nel 1913 per onorare la memoria del padre Giuseppe, Teresio Borsalino donava all'Ospedale Santi Antonio e Biagio un milione di lire per istituire uno speciale reparto antitubercolosi; nel 1925, per far fronte alle numerose richieste, la Deputazione di Alessandria approvò la costruzione di un Istituto per la cura dei tubercolotici, il Sanatorio Antitubercolare Vittorio Emanuele III; Teresio Borsalino si assunse l'onere di completare l'intervento, in aggiunta ai finanziamenti già stanziati.

Progettato negli anni Venti del Novecento da Arnaldo Gardella insieme al suo socio di studio Luigi Martini, il Sanatorio, inaugurato nel 1936, verrà portato a termine dal figlio Ignazio. La struttura del Sanatorio, a partire dal 1986, venne destinata alle attività di pneumologia e, dopo l'alluvione del 1994, subì un restauro completo divenendo attivo come Centro Riabilitativo.

Oggi il Centro Riabilitativo Polifunzionale Teresio Borsalino con le tre aree specialistiche in Riabilitazione Cardio-respiratoria, Riabilitazione neurologica e Riabilitazione ortopedica, è un'eccellenza riconosciuta a livello regionale e nazionale.



- **Poliambulatorio “Ignazio Gardella”**  
Via Don Gasparolo, 2 – Alessandria  
Presidio con centro prelievi e numerosi ambulatori specialistici.



- **Centrale Operativa Emergenza 118 e Base Elisoccorso**  
Via Teresa Michel, 65 – Alessandria  
Attiva H24 e 365 giorni all’anno, risponde alle chiamate dalle Province di Alessandria e Asti.



- **Sede degli Uffici amministrativi**  
Via Santa Caterina da Siena, 30 - Alessandria





**Il 2023  
in pillole**

# Eventi



# Eventi

Aspettando  
il Festival  
Iconografia  
della Salute

Giornata  
mondiale  
dell'igiene  
delle mani  
Infopoint

“La gestione amministrativa,  
legale e regolatoria delle  
sperimentazioni cliniche”  
Convegno

Giornata  
Internazionale  
dell'Infermiere  
Evento diffuso nei  
diversi presidi

Maggio

Giornata  
delle vittime  
di amianto  
Convegno

“New generation  
biobanking:  
standardization,  
sustainability, social  
engagement”  
Webinar

Aspettando  
il Festival  
Iconografia  
della Salute

CardioAlessandria  
Convegno

Aprile

“Incontro IT -  
DSD”  
Convegno

Giornata della  
donazione e  
del trapianto  
di organi  
Infopoint

“1° Incontro ligure -  
piemontese sul  
tumore tiroideo  
avanzato”  
Convegno

“L'integrazione fra  
Medicina di territorio  
e Aziende Ospedaliere  
nella gestione delle  
neoplasie toraciche”  
Convegno

Aprile

# Eventi

**“Trame di cura in Ostetricia”**

Convegno

**“La ricerca per il paziente: gli studi clinici e il ruolo del Clinical Trial Center”**

10 anni di CTC

**“Updates Medicina Traslazionale”**

Convegno

**Corso di formazione manageriale per Direttore di Struttura Complessa**

Maggio

**Ospedale Incontra**

Filo diretto con i Donatori

**Narrazioni musicali**

quattro passi tra musica ed emozioni

**Ospedale Incontra**

Filo diretto contro le cefalee

**“L’infermiere di ricerca: formazione, ruoli e responsabilità”**

Centro Studi di Ricerca Management Sanitario

Maggio

**“Self care: la presa in carico del paziente cronico”**

Seminario Centro Studi di Ricerca Management Sanitario

**Inaugurazione nuova PET in Medicina Nucleare**

**Aspettando il Festival Iconografia della Salute**

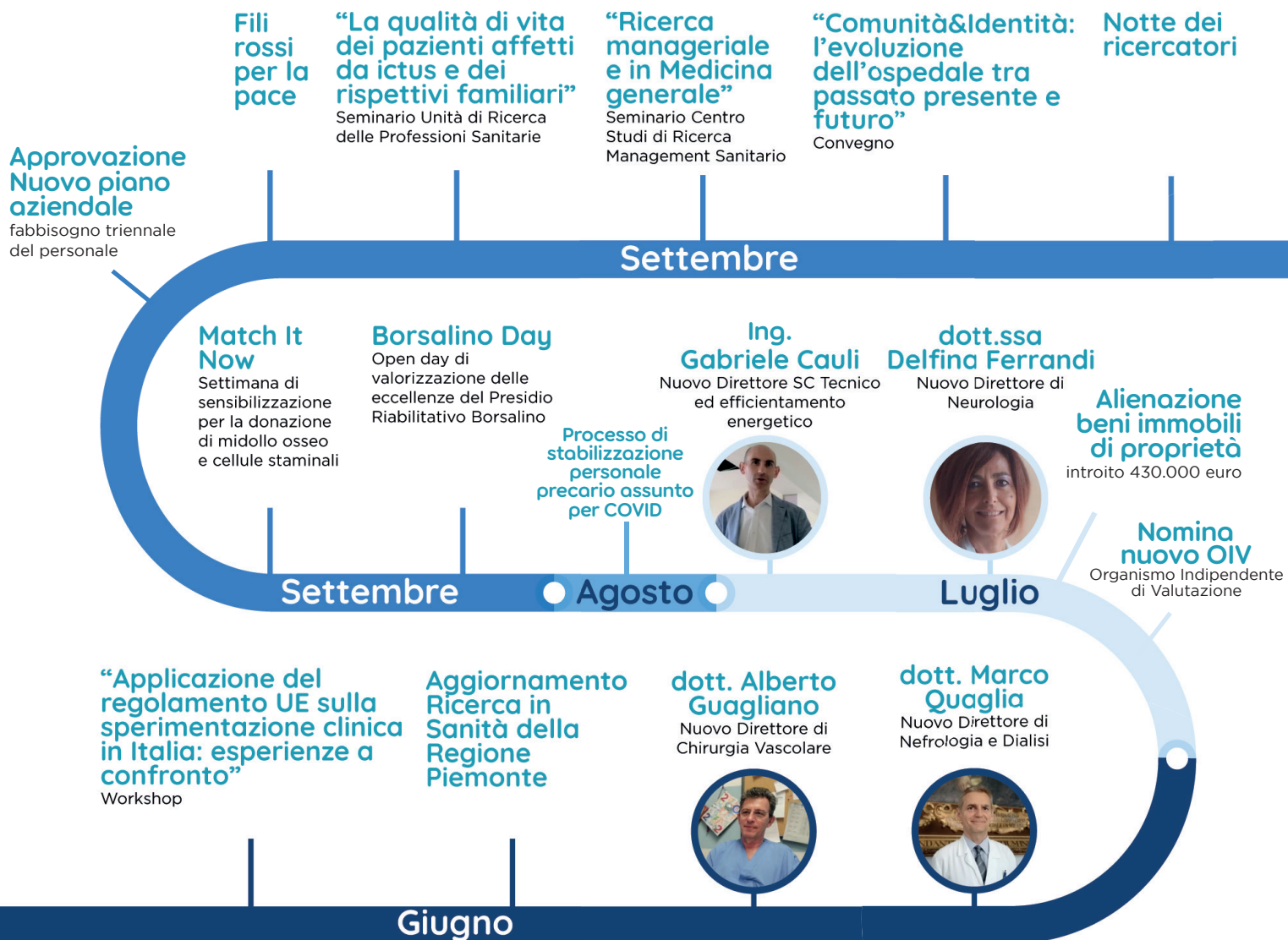
**“50 anni di Neurochirurgia”**

Convegno

Giugno



# Eventi



# Eventi

## Settimana mondiale dell'allattamento

Inaugurazione del Baby Pit Stop Unicef e momenti di condivisione

## “E dopo l'intervento chirurgico”

IX edizione open day sulla malattia di Hirschsprung

## “2° Giornata nazionale degli ospedali storici” (ACOSI)

Porte aperte all'Ospedale e concerto

## “10° Corso SICMIG”

Corso teorico e pratico di isteroscopia ambulatoriale

Ottobre

## “Le scienze infermieristiche e la sostenibilità ambientale”

Seminario Unità di Ricerca delle Professioni Sanitarie

## “Il management per la ricerca”

Seminario Centro Studi di Ricerca Management Sanitario

## Giornata mondiale della consapevolezza sul lutto perinatale

## Ottobre rosa

Prevenzione del cancro al seno

## Nuova piattaforma aziendale gestione documentale

Ottobre

## “Updates Laboratori di Ricerca”

Convegno

## “Presenza in carico delle malattie dementigene: dalla diagnosi multidisciplinare ai trattamenti psico-educazionali”

Convegno

## “Pectus excavatum: presa in carico multidisciplinare del paziente affetto da deformità della parete toracica anteriore”

Convegno

## Festival delle Medical Humanities

Iconografia della Salute

Ottobre

# Eventi

**“La cronicità dal punto di vista dell’infermiere (IFOC)”**

Seminario Centro Studi di Ricerca Management Sanitario

**“Il self care nella persona con stomia”**

Seminario Unità di Ricerca delle Professioni Sanitarie

**Nuovo “Piano della Ricerca” 2022 - 2023**

Dicembre



**Inaugurazione della sede del DAIRI R**

Visita della IV Commissione Sanità Regione Piemonte

**Violenza di genere**

Convegno

**dott. Claudio Stefano Meda**

Nuovo Direttore SC Chirurgia Toracica

**Rinnovo certificazioni ISO 9001**  
Visita esterna



**Nomina a primario emerito Dott. Marco Manganaro e Ivo Casagrande**

Novembre

**“Il sequenziamento NGS nel Laboratorio di Microbiologia: validazione, implementazione e utilità clinica”**

Convegno

**Giornata mondiale del cordone ombelicale**

Evento di ringraziamento delle donatrici

**Giornata del diabete**

Screening

**Settimana della ricerca**

Eventi scientifici e di raccolta fondi per promuovere la ricerca sanitaria condotta dal DAIRI

**dott. Alberto Ricotti**

Nuovo Direttore Neonatologia - Terapia Intensiva Neonatale



Novembre



**Analisi  
fabbisogno**

Attraverso i 3 Presidi, il Poliambulatorio Gardella, la Centrale operativa di emergenza 118 e l'elisuperficie, ognuno con una propria mission, gli operatori dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria garantiscono un percorso diagnostico-terapeutico efficace, tempestivo e sicuro a ogni cittadino, prendendo in carico casi acuti e complessi, svolgendo un ruolo di presidio specialistico in correlazione con i servizi territoriali.

L'età media dei nostri pazienti ricoverati per presidio è di:

- Civile: 64 anni
- Infantile: 4 anni
- Borsalino: 69 anni

Si rileva inoltre che le prestazioni ambulatoriali vengono erogate per più del 90% ai residenti della provincia di Alessandria, con Borsalino ed Infantile riferimenti per l'area sovrazonale Alessandria-Asti.

Si riporta di seguito la **domanda** di ricovero dell'anno 2023 che la popolazione rivolge all'Azienda in relazione ai DRG prevalenti esclusi i parti. Il Peso medio dei DRG prevalenti è in aumento del 13% passando dal 1,95 del 2022 al 2,21.

DRG	TP	PESO
087 - Edema polmonare e insufficienza respiratoria	M	1,22
576 - Setticemia senza ventilazione meccanica = 96 ore, età > 17 anni	M	1,64
127 - Insufficienza cardiaca e shock	M	1,03
557 - Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con stent medicato con diagnosi cardiovascolare maggiore	C	2,24
104 - Interventi sulle valvole cardiache e altri interventi maggiori cardiotoracici con cateterismo cardiaco	C	6,06
075 - Interventi maggiori sul torace	C	2,40
014 - Emorragia intracranica o infarto cerebrale	M	1,26
403 - Linfoma e leucemia non acuta con CC	M	1,86
430 - Psicosi	M	0,77

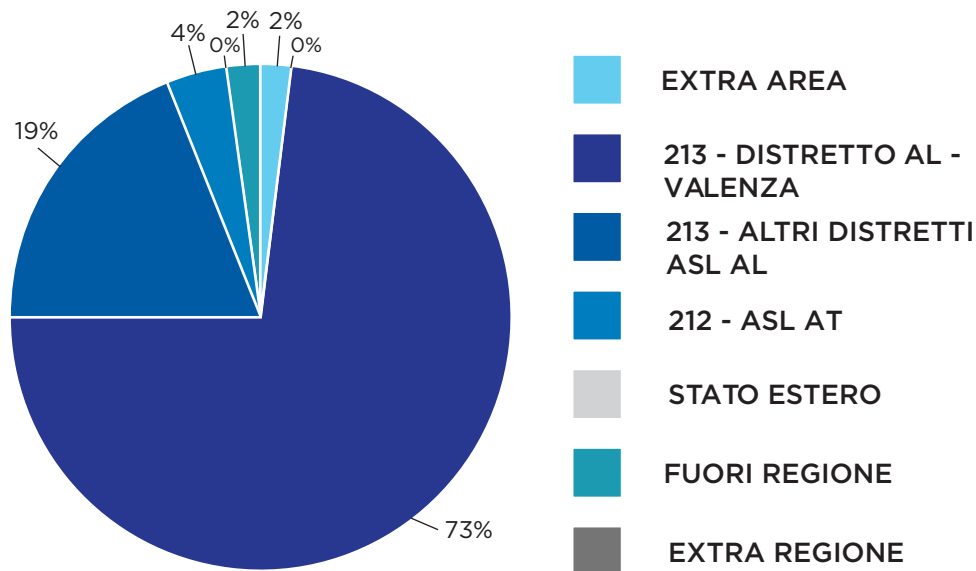
Circa il 70% dei ricoveri avvengono in emergenza/urgenza e il 30% è ricovero programmato.

Rispetto al 2022 il case mix dei DRG è variato sostituendo le diagnosi 422 - Malattie di origine virale e febbre di origine sconosciuta, età < 18 anni e 079 - Infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 anni con le diagnosi 075 - Interventi maggiori sul torace e 403 - Linfoma e leucemia non acuta con CC.

## La provenienza degli assistiti

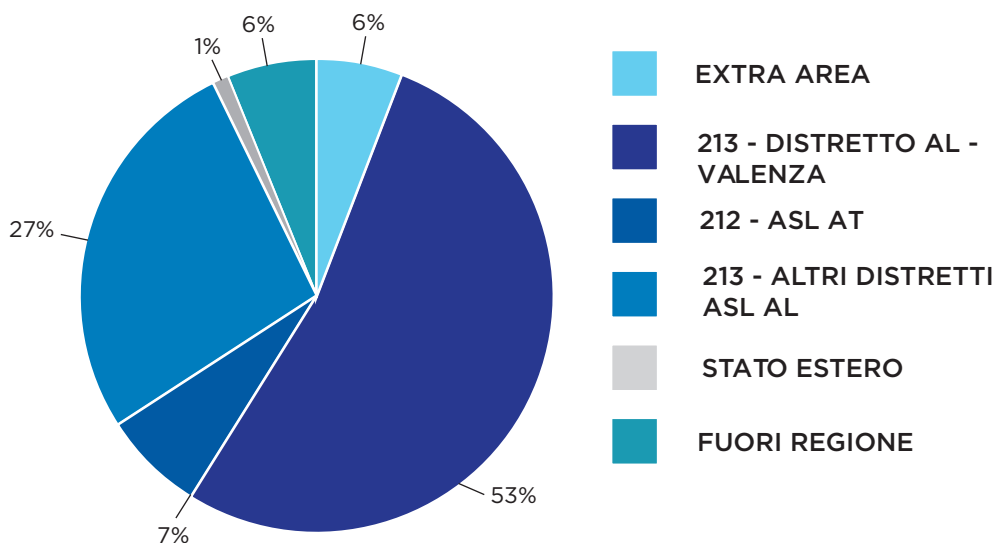
### Ambulatoriale

Le prestazioni ambulatoriali vengono erogate per più del 90% ai residenti della provincia di Alessandria, con Borsalino e Infantile riferimenti per l'area sovrazonale Alessandria-Asti.



Provenienza assistiti ambulatoriali

Le prestazioni ai ricoverati vengono erogate per più del 80% ai residenti della provincia di Alessandria e circa il 7% dal distretto di AT.



Provenienza assistiti ricoverati

Per quanto riguarda i ricoveri ordinari dal 2019 al 2023, si è rilevato un aumento considerevole dell'attrazione da fuori regione, soprattutto in riferimento all'alta specialità (dettaglio tabella sottostante).

Specialità	Anno 2019		Anno 2023	
	% fuori AREA	% fuori regione	% fuori AREA	% fuori regione
Cardiochirurgia	32,09	4,31	45,34	5,10
Chirurgia Pediatrica	19,10	25,62	16,02	27,13
Chirurgia Plastica	3,70	17,28	5,12	12,80
Neurochirurgia	5,48	18,28	8,70	20,75



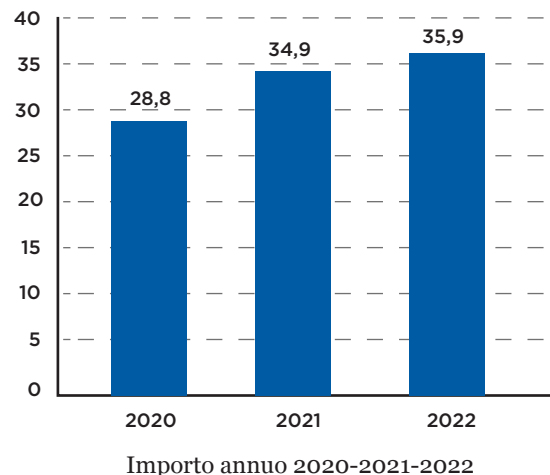
## Mobilità passiva

Con “mobilità passiva” si intende la migrazione dei pazienti, con importanti impatti onerosi per le amministrazioni regionali ma anche per i cittadini che, per trovare risposta ai propri bisogni di salute, spesso decidono di spostarsi dalla città in cui risiedono.

La mobilità sanitaria, e in particolare quella per ricoveri ospedalieri che ne costituisce la componente principale, è un fenomeno complesso. Di seguito le tipologie più importanti:

- vi è una mobilità di prossimità, per la quale l’utente sceglie la struttura sanitaria più vicina, anche se dislocata in una regione in cui non risiede;
- si osservano flussi di pazienti che ricevono prestazioni di complessità e specificità decisamente elevate erogate da poche strutture qualificate;
- vi è anche una componente di casualità, che si associa ai movimenti temporanei della popolazione, sia di lungo periodo (lavoro o studio), che di breve e brevissimo periodo (vacanza);
- infine, vi è una carenza d’offerta sul proprio territorio, sia quantitativa sia qualitativa. Gli utenti scelgono un presidio, anche distante, per ricevere cure tempestive o nella speranza di essere curati meglio

Di seguito si riporta l’andamento di mobilità passiva (valore in milioni di euro) nell’ultimo triennio disponibile.

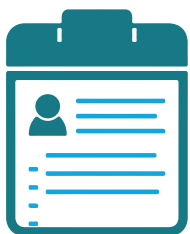


Il territorio di Alessandria sconta una elevata mobilità passiva che nel 2019 era pari a circa 41 milioni di Euro (in riduzione di circa 2 mln dal 2017), nell'anno 2020 si è ridotta al 28 milioni a causa della pandemia da Covid19, nel 2021 e nel 2022 è nuovamente aumentata di circa 7 mln rispetto al 2020; di questi, circa 6,5 milioni di riabilitazione. Il 67% del totale va verso Lombardia, il 21% verso Liguria (soprattutto riabilitazione) il 5% verso l'Emilia Romagna e a seguire le altre regioni con piccole percentuali.

La quota parte che si rivolge a strutture di Liguria e Lombardia, esclusa la riabilitazione, è per problematiche inerenti all'Ortopedia 12% (soprattutto artropatie), alle Chirurgia Generale 11% (tumori, chirurgia bariatrica e piccoli interventi), Ostetricia e Ginecologia 5% (anche per problematiche correlate alla fertilità) e Cardiologia 5%.

## Un giorno in ospedale

Nel grafico alcuni dati significativi che esemplificano e danno l'idea della complessità di un'Azienda Ospedaliero-Universitaria.



**64**  
nuovi ricoveri



**5000**  
prestazioni ambulatoriali  
per esterni



**68**  
interventi in sala  
operatoria



**4200**  
prestazioni per interni



**150**  
accessi ai Pronto Soccorso



← ← ←  
USCITA  
PORTINERIA  
← ← ←

IL CANONICO DELLE COSE

*Qualora lasciamo anche  
agli altri occhi un occhio  
di misericordia senza una ditta*

**Q**uesto tempo come naufrago  
cercate di fabbricare in corsa  
dono ipotesi estive

*Torse s'avesse so l'ale  
da volte su le nubi  
piu' l'ora scarsi, concluda loro  
l'impiccato sulle macchie  
del momento*

*Canto il volo blu, l'avoro  
scopio e la gioia di amore  
della estate*

*La libertà lanciare  
non ha dono,  
è totale e renchia  
un fiordo nel cuore  
un ripiegare d'ali*





**Dati di  
attività**

Il numero dei ricoveri e delle prestazioni ambulatoriali è in consistente rialzo questo è dovuto a una tregua dell'emergenza pandemica che ha dato fiato soprattutto nei mesi estivi comportando un ritorno alla normale attività.

L'aumento dell'indice di occupazione posti letto unita alla riduzione della degenza media in ricovero ordinario ha determinato un aumento delle giornate di degenza netta in ricovero ordinario con un incremento della valutazione economica degli stessi.

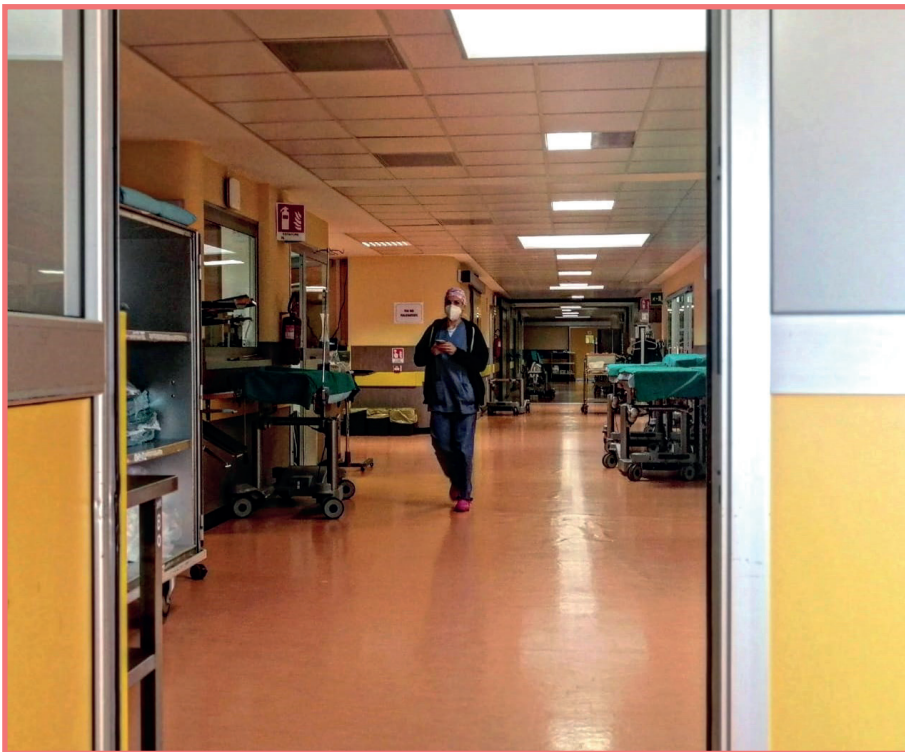
Il trend di arrivi oltre Regione è in progressivo aumento così come l'indice di occupazione dei posti letto.



	2021	2022	2023
<b>NUMERO TOTALE POSTI LETTO (RO)</b>	585	572	560
<b>NUMERO TOTALE RICOVERI PER ANNO (RO)</b>	18.377	19.190	19.837
<b>DEGENZA MEDIA</b>	9,50	9,11	8,82
<b>INDICE OCCUPAZIONE POSTI LETTO</b>	0,84	0,85	0,86
<b>PESO MEDIO DEL DRG</b>	1,52	1,52	1,57
<b>INDICE DI ATTRAZIONE DA ALTRE REGIONI</b>	5,90%	5,92%	6,3%

Trend 3 anni di produzione per flussi: valorizzazione economica  
In crescita, stanno tornando gradualmente ai valori pre pandemici del 2019

		2019	2020	2021	2022	2023
<b>RICOVERI ORDINARI</b>	<b>Totale</b>	111.174.987	100.691.647	102.660.716	114.285.023	114.285.023
<b>DAY HOSPITAL</b>	<b>Totale</b>	12.909.856	9.161.188	11.099.919	12.188.567	12.188.567
<b>PRESTAZIONI AMBULATORIALI</b>	<b>Totale</b>	26.870.397	21.715.298	25.478.424	28.532.083	28.532.083
<b>PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE</b>	<b>Laboratorio</b>	4.789.797	4.247.213	5.258.955	7.885.796	7.885.796
	<b>Radiologia</b>	3.364.233	2.598.549	2.931.309	2.421.711	2.421.711



## Pronto Soccorso Civile e Infantile

	2021	2022	2023	Scostamento 2023/2022
Numero Prestazioni di Pronto Soccorso	550.381	580.798	761.925	31,19%
Valori Prestazioni erogate per il Pronto Soccorso	5.310.645€	5.131.295€	6.363.201 €	24,01%
Valori Prestazione erogate per il Pronto Soccorso non eseguite da ricovero	3.203.234€	3.252.386€	4.049.721 €	24,52%

### Accessi

Il numero di accessi per entrambi i presidi è in aumento rispetto al 2021: +10% per il PS Civile con una crescita pari all'anno precedente, mentre si registra un'ulteriore in crescita rispetto al 2021 per il PS Infantile dove si registra un numero di accessi del + 31,9%.

Dal 1 febbraio 2022 l'Azienda Ospedaliera di Alessandria ha modificato i codici numerici e di colore per il triage del Pronto Soccorso Civile e Pediatrico che da quattro sono passati a cinque, come da indicazione delle linee guida regionali e nazionali, a seconda dell'attribuzione di priorità assistenziale.

Il codice giallo, è stato eliminato, trasformato e "spacchettato" in due nuovi codici, l'arancione e l'azzurro, con l'obiettivo di stratificare meglio il rischio del paziente e il suo livello di criticità, stabilendo così anche indicazioni ancora più precise sul tempo massimo di attesa per la presa in carico del paziente rispetto agli altri codici.



PS CIVILE						
	2021		2022		2023	
CODICE COLORE	QTA	%	QTA	%	QTA	%
ROSSO	2159	6,28%	2906	7,68%	2630	6,52%
ARANCIO		0,00%	8093	21,39%	8343	20,70%
GIALLO	10910	31,75%	940	2,48%		0,00%
AZZURRO		0,00%	8100	21,41%	8980	22,28%
VERDE	19968	58,10%	16473	43,55%	19187	47,60%
BIANCO	1329	3,87%	1317	3,48%	1169	2,90%
TOTALE	34366		37829		40309	

PS INFANTILE						
	2021		2022		2023	
CODICE COLORE	QTA	%	QTA	%	QTA	%
ROSSO	47	0,34%	78	0,43%	92	0,46%
ARANCIO		0,00%	1301	7,22%	1550	7,73%
GIALLO	1846	13,52%	150	0,83%		0,00%
AZZURRO		0,00%	5848	32,45%	9621	47,99%
VERDE	10833	79,35%	10114	56,13%	8417	41,98%
BIANCO	927	6,79%	528	2,93%	369	1,84%
TOTALE	13653		18019		20049	

I dati fin qui riportati denotano un progressivo aumento, nella fase post pandemia, della complessità dei pazienti e della casistica trattata.

La distribuzione in percentuale per codice di accesso è sostanzialmente uguale rispetto al 2021 per i codici rossi di entrambi i presidi. Per entrambi i presidi le distribuzioni sono variate con uno spostamento verso i codici con maggiore priorità assistenziale (soprattutto nel presidio infantile).

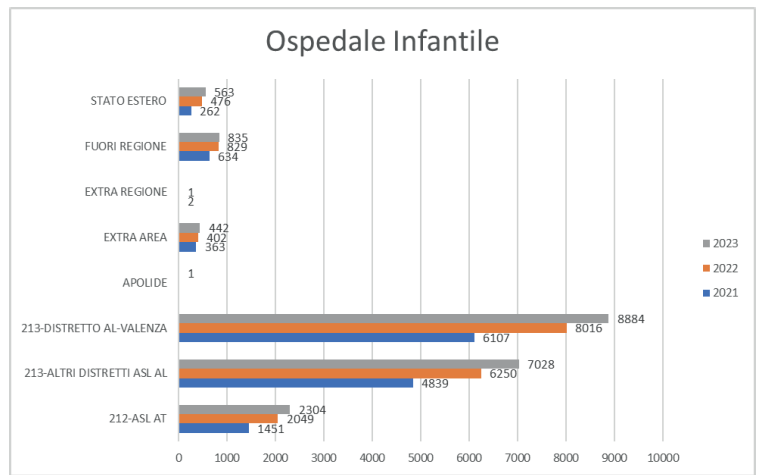
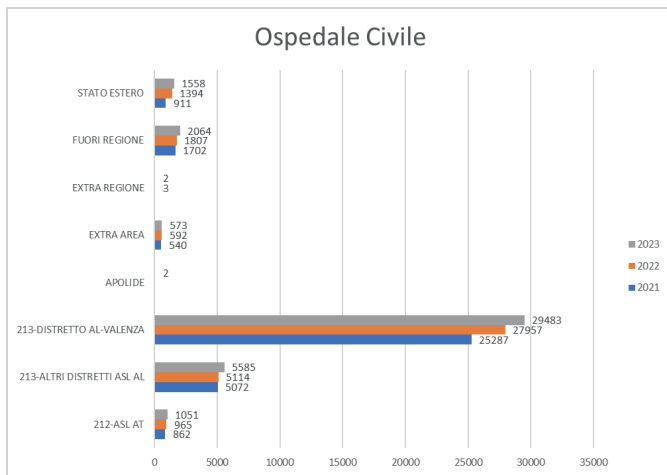
### Esiti Accessi

ESITI DEGLI ACCESSI	CIVILE			INFANTILE		
	2021	2022	2023	2021	2022	2023
Dimissione a domicilio	57,60%	56,90%	60,50%	76,70%	79,30%	82%
Ricoverato nella stessa struttura	24,46%	22,90%	21,80%	9,10%	8,12%	7,60%

L'AOU ha avviato un percorso nel 2019 per analizzare i fattori impattanti sul sovraffollamento del PS, sospeso nel periodo pandemico, ripreso nel 2021 e proseguito anche nel 2023. Sono stati individuati quindi alcuni interventi organizzativi immediati per efficientare il processo di ricovero e di dimissione.

Sono state in una terza fase avviate diverse progettualità confluite in un Piano di Gestione del sovraffollamento in PS (PGS) – Pianificazione Livellata delle Dimissioni (PLD) con lo scopo di identificare e definire interventi proattivi (tra cui un debito fisso di posti letto da garantire giornalmente ai ricoveri da PS) e reattivi (in relazione all’andamento dell’indice di sovraffollamento NEDOCS) per far fronte all’ overcrowding e al boarding prolungato del PS al fine di garantire risposte e interventi tempestivi, adeguati e ottimali ai pazienti. I primi risultati hanno mostrato un impatto positivo sui processi in termini di tempi (attesa e attraversamento PS) e impatto economico (incremento produzione).

## Provenienza



## Area Chirurgica

Nel corso del 2021 e del 2022 si è avviato un progetto di potenziamento ed efficientamento dell'**area chirurgica** dalla fase di inserimento del paziente in lista d'attesa fino all'intervento chirurgico. Alla luce dell'analisi effettuata e seguendo le indicazioni regionali (rif. nota protocollo n. 00005612/2022 del 14/02/2022 "Recupero prestazioni chirurgiche a seguito della pandemia da Virus Sars-Cov-2"). L'Azienda ha provveduto a rivedere Il Regolamento dei Blocchi Operativi. Inoltre, sono stati istituiti i seguiti Gruppi di governo dei Blocchi operatori.

Nel 2023 è proseguito il progetto di potenziamento dell'area Chirurgica che si è tradotto principalmente nell'aggiornamento del Regolamento dei Blocchi operatori e nell'impostazione di un sistema di monitoraggio continuo.

### I ricoveri

Le prestazioni prodotte da ricoveri ordinari e day hospital registrano un progressivo aumento.

Prestazione	2021	2022	2023
Ricoveri ordinari	18.629	19.404	19.837
Day Hospital	7.777	8.141	8.655
<b>Totale</b>	<b>26.406</b>	<b>27.545</b>	<b>28.492</b>

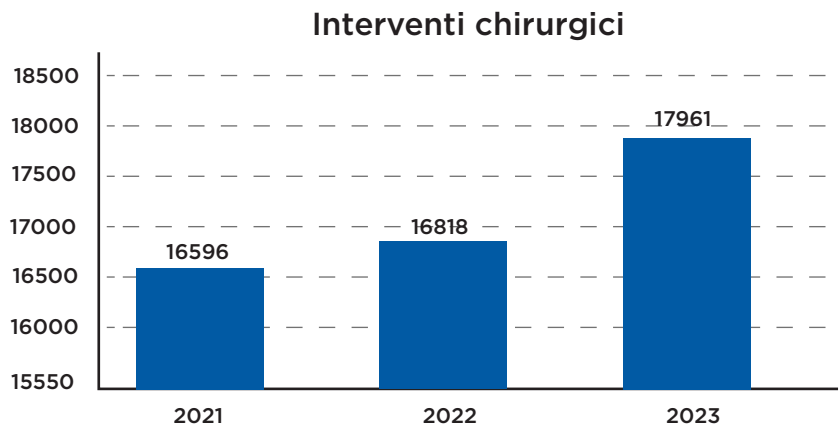
La produzione relativa all'attività di ricovero sta tornando complessivamente ai volumi e mix indicativo ordinariamente erogato; complessivamente, infatti, il rapporto tra n° di prestazioni di ricovero prodotte nell'anno 2022 e n° di prestazioni prodotte nell'anno 2019 è **pari al 96%**. In termini di fatturato la percentuale è sovrapponibile e **sostanzialmente del 100% (99,6%)**, come riportato nella tabella seguente.

Anno	Importo
2023	114285022,91
2022	107637410,27
2019	111174987,16

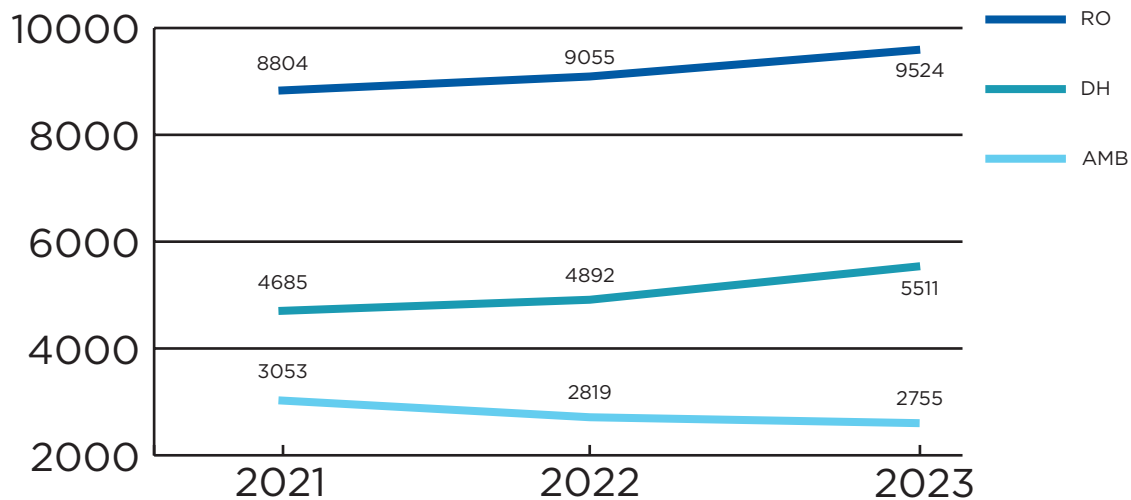
Si sottolinea a tal proposito che l'azienda, nella ripresa delle attività post pandemia, ha dato priorità (in coerenza con le indicazioni regionali) alle prestazioni a maggior livello di complessità. Tale aspetto è confermato dall'aumento del peso medio dei ricoveri che passa dal 1,45 del 2019, al 1,52 del 2022. Ricoveri ed interventi più complessi comportano un maggior assorbimento degli asset aziendali dedicati (posti letto e sale operatorie) e quindi una penalizzazione dei volumi in favore della complessità (coerente con il ruolo di hub). Si ritiene quindi che la valorizzazione economica dei ricoveri meglio rifletta il confronto con il 2019, ricomprendendo la maggior complessità erogata.

### Gli interventi chirurgici

I dati relativi agli interventi chirurgici dimostrano l'efficacia delle misure riorganizzative intraprese. Come si evince dai grafici sottostanti gli interventi sono in aumento rispetto all'anno 2021 e 2022.



## Interventi chirurgici



### LEGENDA:

- RO Ricoveri Ordinari
- DH Day Hospital
- AMB Ambulatoriale



# Prestazioni ambulatoriali

## Recupero delle prestazioni

La produzione relativa all'attività di specialistica ambulatoriale con riferimento all'anno 2019 nei mesi da aprile – ottobre (escludendo il periodo emergenziale) è tornata complessivamente ai volumi e mix indicativo ordinariamente erogato complessivamente. La percentuale di prestazioni prodotte nell'anno 2023 rispetto al n° prestazioni di spec. amb. prodotte nell'anno 2019 da aprile – dicembre è **pari al 126%**.

	Prestazioni erogate				Fatturato			
	2019	2023	Diff.	% 23 su 19	2019	2023	Diff.	% 23 su 19
Tutte le prestazioni	986268	1244402	258134	<b>126%</b>	19.853.310 €	21.416.021 €	1.562.711 €	<b>108%</b>
(escluso laboratorio)	334240	323852	-10388	<b>97%</b>	16.373.291 €	15.598.856 €	-774.435 €	<b>95%</b>

Le prestazioni ambulatoriali hanno visto un trend in miglioramento incrementale durante tutto l'anno 2023. Analizzando quindi tutte le prestazioni e non solo quelle monitorate, emerge che per molte prestazioni, più legate alle caratteristiche di hub dell'AO AL, vi è stato il **pieno recupero rispetto al 2019**.

Per quanto riguarda le prestazioni monitorate (PNGLA) si constata che il rapporto tra n° di prestazioni ambulatoriali specialistiche prodotte nell'anno 2023 e n° di prestazioni prodotte nell'anno 2019, il dato delle prestazioni complessive monitorate è pari al 77,51%. Tale scostamento è dovuto principalmente alla situazione critica al PS che richiede impegno dei medici di diversi reparti per i turni in PS e la carenza di organico medico nelle Strutture di Oculistica, Neurologia e Cardiologia.


# Prevenzione

## Attuazione Piano di recupero delle prestazioni di screening oncologici

Nella tabella sottostante si riportano i valori di raggiungimento 2023 del Unità di Valutazione Organizzazione e Screening (UVOS) per ciascun indicatore previsto, come forniti da ASL AL.

Nome indicatore	Valore osservato al 31/12/2023	Atteso	Minimo	Percentuale raggiungimento 2023	
<b>Copertura da inviti mammografico età 50-69</b> Numero di donne invitate ad effettuare il test screening + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale	Programma 6: 119%	100%	97%	100%	
<b>Copertura da esami mammografico età 50-69</b> Numero di donne sottoposte al test di screening + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale	Programma 6: 58,5%	55%	50%	100%	
<b>Copertura da inviti cervico-vaginale età 25-64</b> Numero di persone invitate a sottoporsi a screening + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale (sono conteggiati tra gli inviti sia quelli relativi ai pap-test che al test per HPV primari)	Programma 6: 120%	100%	97%	100%	
<b>Copertura da esami cervico-vaginale età 25-64</b> Numero di donne sottoposte al test di screening + adesioni spontanee / popolazione bersaglio annuale (sono conteggiati tra i test di screening sia i pap-test che al test per HPV primari)	Programma 6: 75%	50%	45%	100%	



Nome indicatore	Valore osservato al 31/12/2023	Atteso	Minimo	Percentuale raggiungimento 2023
<b>Copertura da inviti colon –rettale</b> Numero di persone invitate ad effettuare il test di screening + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale	Programma 6: 114%	100%	97%	100% 
<b>Copertura da esami colon –rettale</b> Numero di persone sottoposte al test di screening+ adesioni spontanee/popolazione bersaglio annuale	Programma 6: 38%	40%	35%	85%

Ogni sub-obiettivo ha un valore pari a 1/6 del punteggio del sub-obiettivo (0.93 punti ciascuno).



## Esiti in termini di salute

L'Azienda si è dotata di un sistema centrale (sistemi di business intelligence) per monitorare i principali indicatori di efficienza ed efficacia oltre a quelli di esito, a quelli contenuti nelle schede di budget e agli indicatori correlati agli obiettivi della Direzione Generale.

L'Azienda monitora sistematicamente gli indicatori di esito AGENAS e si colloca in posizione più performante della media nazionale/regionale su quasi tutti gli indicatori.

Su quelli che risultavano non in linea (riportati sotto) sono state implementate importanti azioni di miglioramento che hanno portato ai risultati sotto espressi:

Esiti	2021	2022	2023	Std Regione
Colecisti laparoscopica degenza post operatoria < 3gg	46,49%	55,77%	59,64%	<b>70%</b>
Femore entro 48 ore	44%	61%	51%	<b>70%</b>
Mortalità a 30gg By-pass Aortocoronarico	2,67%	1,05%	1,33	<b>2,02%</b>
Mortalità a 30gg Intervento di craniotomia	0,02%	0%	0%	<b>2,10%</b>

Nel 2022 si è costituito un gruppo di lavoro condiviso con le strutture coinvolte con l'obiettivo di rivedere il percorso di gestione delle fratture di femore, questo lavoro ha comportato un miglioramento dell'indice di 17% con la prospettiva di un avvicinamento graduale allo standard regionale.

La mortalità a 30 gg dall'intervento di craniotomia è rimasta in linea agli standard regionali in una situazione di pandemia che ha condizionato inevitabilmente l'organizzazione Aziendale in attività concentrate sulla risposta al covid.

## Accessibilità



### Tempestività nell'effettuazione di PTCA nei casi di ima stemi

SUB OBIETTIVO 4.3.1 Numero di episodi STEMI, in cui il paziente abbia eseguito PTCA entro 90 minuti

**Il valore obiettivo > 60% è stato raggiunto.** Il valore per l'anno 2023 è del 68%, superiore allo standard e in linea con l'anno 2022.



### Appropriatezza nell'assistenza al parto

SUB OBIETTIVO 4.4.1 – N° parti con cesareo primario /n° parti con nessun pregresso cesareo

**Il valore obiettivo è ≤20%.** Il dato al 31.12.2023 = 20%



SUB OBIETTIVO 4.4.2 – Coerenza tra cartella sdo e scheda cedap con drg di parto da 370 a 375

**Il 100% delle cartelle SDO e le schede CEDAP con DRG parto da 370 a 375 risultano coerenti al 31/12/2023.**

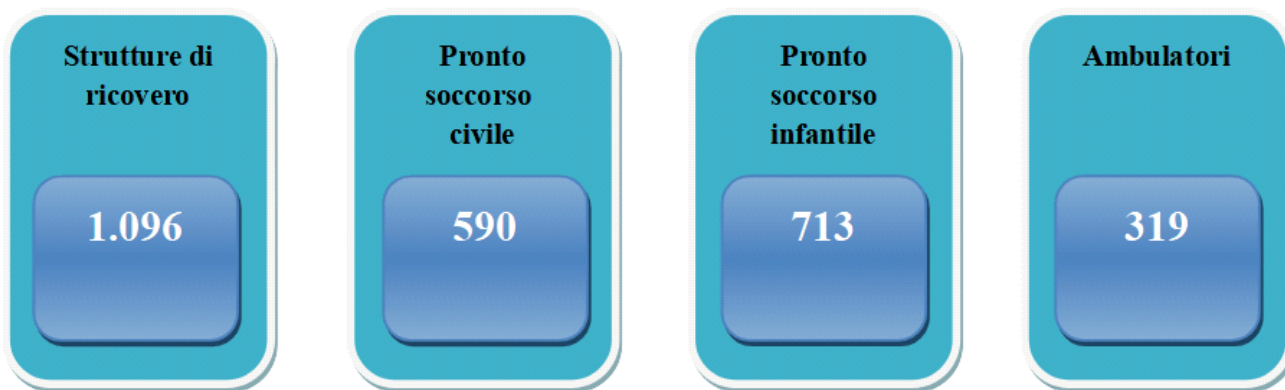


# Customer satisfaction

L'opinione degli utenti è fondamentale per continuare a migliorare i servizi offerti. Nell'anno 2023 l'Azienda ha proseguito con l'indagine della Customer satisfaction via sms avviata il 25 febbraio 2021. L'indagine di customer satisfaction ad oggi è rivolta a tutti gli utenti che hanno usufruito delle prestazioni in regime di:

- Ricovero/DS
- Pronto soccorso
- Ambulatori

Di seguito si riportano i risultati dell'indagine relativi al periodo 01/06/2023 - 31/12/2023. Il numero delle risposte ricevute dall'utente è così suddiviso:



Informazioni sugli assistiti oggetto dell'indagine:

- In ricovero ordinario ha risposto il 53% di donne e l'età degli intervistati è per il 49% compresa tra 51 e 75 anni, mentre le altre fasce d'età variano dal 14% degli utenti under 30, passando per il 18% degli over 75, al 19% degli utenti tra 31 e 50 anni.

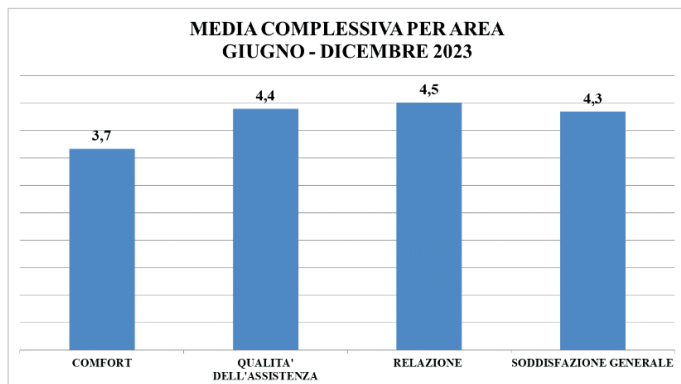
- In accesso al Pronto Soccorso Civile ha risposto il 56% di donne e l'età degli intervistati è per il 51% compresa tra 51 e 75 anni, mentre le altre fasce d'età variano dal 7% degli utenti under 30, passando per il 20% degli over 75, al 23% degli utenti tra 31 e 50 anni.
- In accesso agli ambulatori ha risposto il 52% di donne e l'età degli intervistati è per il 44,6% compresa tra 51 e 75 anni, mentre le altre fasce d'età variano dal 17,1% degli utenti under 30, passando per il 13,3 % degli over 75, al 25% degli utenti tra 31 e 50 anni.

## Risultati

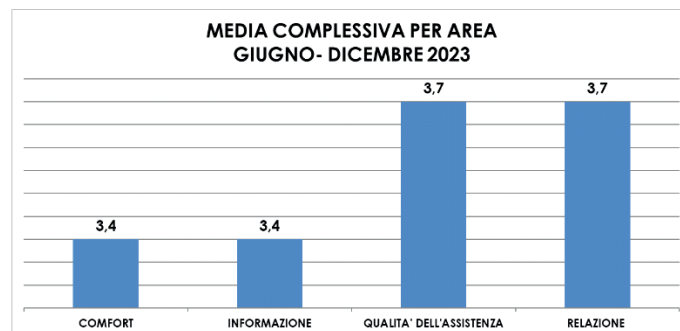
L'indagine è strutturata in 10 domande di cui una a risposta libera in cui il paziente può liberamente scrivere “Di cosa ha sentito il bisogno durante la Sua degenza e non ha trovato la giusta risposta?” e da altre 9 domande che indagano 4 dimensioni:

- Comfort: pulizia, comfort camera di degenza e pasti Ricoveri ordinari
- Qualità dell'assistenza: riservatezza/privacy, chiarezza e completezza delle informazioni sullo stato di salute, cura e assistenza medico/infermieristica, attenzione ai bisogni espressi, indicazioni sulla dimissione
- Relazione: gentilezza, cortesia, disponibilità all'ascolto del personale
- Soddisfazione generale: valutazione complessiva delle prestazioni ricevute

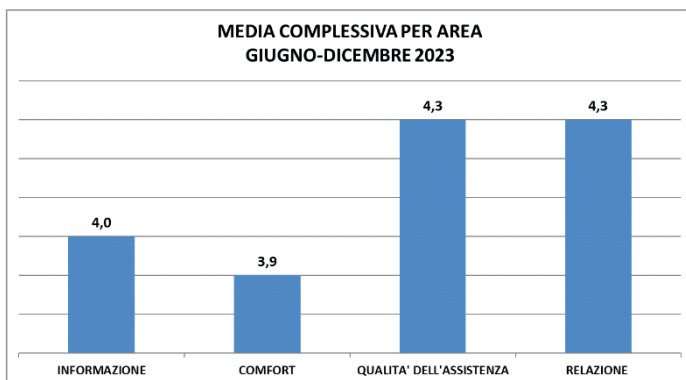
Di seguito si riportano la media complessiva per ogni area oggetto d'indagine:



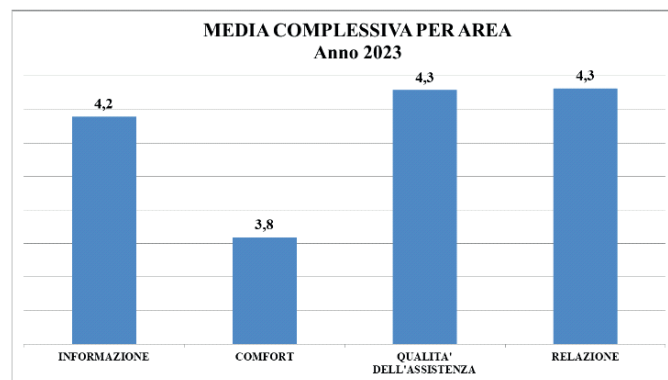
*Ricoveri ordinari*



*Pronto Soccorso Civile*



*Pronto Soccorso Infantile*



*Ambulatorio*

# Ambiti di lavoro e azioni di miglioramento

L'Azienda Ospedaliera ha istituito un tavolo di lavoro aziendale per prendere in carico le criticità riscontrate, analizzare in modo puntuale le singole situazioni, definire e attuare nel minor tempo possibile compatibilmente con le risorse disponibili una serie di contromisure.

Gli aspetti che sono stati presi in carico in carico riguardano i seguenti ambiti:

- Comfort camere
- Servizio pasti
- Maggiori informazioni sullo stato di salute





# **Dati economici**

**Il Bilancio Consuntivo 2023 si è chiuso con un risultato economico positivo per € 891.385,45.**

**Il 2023 ha segnato la riconferma di una situazione di equilibrio di bilancio iniziata nel 2022**, dopo due anni pesantemente condizionati dalla pandemia COVID, nonostante le tensioni economiche iniziate nel 2022 e continuate nel 2023, collegate alla guerra in Ucraina. ed in Medio Oriente.

La tabella seguente propone una riclassificazione del conto economico 2023, raffrontandola con i Consuntivi degli anni precedenti.



	CONTO ECONOMICO	CONSUNTIVO	CONS 2022	CONS 2021	CONS 2020	CONS 2019	CONS 2023 VS	DIFF %
		2023					CONS 2022	
		A	B	C	D	E	F = A - B	G = F / B
A1.1	Contributi F.S.R. indistinto	97.101.799	110.291.635	92.400.870	94.500.208	72.223.127	-13.189.835	-12,0%
A1.2	Contributi F.S.R. vincolato	3.111.244	12.921.787	6.561.396	1.750.653	2.564.463	-9.810.543	-75,9%
A1	Contributi F.S.R.	100.213.043	123.213.422	98.962.266	96.250.860	74.787.591	-23.000.378	-18,7%
A2	Saldo Mobilità	209.982.882	175.695.422	171.284.431	160.509.840	177.810.224	34.287.460	19,5%
A3.1	Ulteriori Trasferimenti Pubblici	650.193	1.150.160	7.032.279	339.504	787.368	-499.968	-43,5%
A3.2	Ticket	2.809.053	2.660.783	2.414.765	2.125.316	3.400.486	148.271	5,6%
A3.3	Altre Entrate Proprie	3.564.952	4.748.787	3.430.984	3.790.819	2.969.995	-1.183.834	-24,9%
A3	Entrate Proprie	7.024.198	8.559.730	12.878.027	6.255.639	7.157.849	-1.535.531	-17,9%
A4	Saldo Intramoenia	739.088	897.215	798.823	501.255	770.310	-158.128	-17,6%
A5	Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-4.734.099	-3.110.531	-3.694.749	-4.230.202	-3.307.028	-1.623.569	52,2%
A6	Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati	1.514.207	-5.261.109	-4.078.734	-1.046.174	705.718	6.775.316	-128,8%
A	Totale Ricavi Netti	314.739.319	299.994.149	276.150.064	258.241.218	257.924.664	14.745.170	4,9%
B1.1	Personale Sanitario	107.048.335	103.778.597	103.295.847	102.819.383	96.701.563	3.269.739	3,2%
B1.2	Personale Non Sanitario	27.145.944	25.733.597	25.525.264	25.843.919	24.605.851	1.412.347	5,5%
B1	Personale	134.194.279	129.512.194	128.821.112	128.663.302	121.307.414	4.682.086	3,6%
B2	Prodotti Farmaceutici ed Emoderivati	47.712.976	43.118.608	42.484.790	38.411.775	36.481.858	4.594.368	10,7%
B3.1	Altri Beni Sanitari	40.391.232	35.332.586	37.007.873	35.855.194	33.175.956	5.058.646	14,3%
B3.2	Beni Non Sanitari	722.193	689.111	729.106	847.261	860.648	33.082	4,8%
B3.3	Servizi	63.754.614	62.476.165	50.677.082	48.919.106	48.672.839	1.278.449	2,0%
B3	Altri Beni e Servizi	104.868.039	98.497.862	88.414.060	85.621.561	82.709.443	6.370.177	6,5%
B4	Ammortamenti e Costi Capitalizzati	1.078.303	1.339.311	1.193.099	1.131.886	1.085.721	-261.008	-19,5%
B5	Accantonamenti	6.598.125	2.902.003	4.124.206	701.564	508.093	3.696.122	127,4%
B6	Variazione Rimanenze	-2.145.866	2.520.389	-80.074	-2.987.129	-138.805	-4.666.254	-185,1%
B	Totale Costi Interni	292.305.856	277.890.366	264.957.192	251.542.960	241.953.724	14.415.490	5,2%
C1	Medicina Di Base	4.585.978	4.658.526	4.572.930	4.529.361	4.179.228	-72.548	-1,6%
C2	Farmaceutica Convenzionata	-	-	-	-	-	-	-
C3	Prestazioni da Privato	8.717.106	8.202.025	7.659.563	7.407.447	6.647.788	515.080	6,3%
C	Totale Costi Esterni	13.303.084	12.860.551	12.232.494	11.936.808	10.827.016	442.532	3,4%
D	Totale Costi Operativi (B+C)	305.608.940	290.750.917	277.189.686	263.479.768	252.780.740	14.858.022	5,1%
E	Margine Operativo (A-D)	9.130.380	9.243.232	-1.039.621	-5.238.550	5.143.923	-112.853	-1,2%
F1	Svalutazione Immobilizzazioni, Crediti, Rivalutazioni e Svalutazioni Finanziarie	520.315	419.266	300.489	139.946	96.680	101.049	24,1%
F2	Saldo Gestione Finanziaria	62.622	23.632	41.323	60.053	22.633	38.990	165,0%
F3	Oneri Fisci	10.357.616	9.900.312	9.883.783	9.494.523	9.068.870	457.304	4,6%
F4	Saldo Gestione Straordinaria	-2.701.559	-1.102.383	-2.130.187	-954.711	-4.053.119	-1.599.177	145,1%
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	8.238.994	9.240.828	8.095.409	8.739.810	5.135.065	-1.001.833	-10,8%
G	Risultato Economico (E-F)	891.385	2.405	-9.135.030	-13.978.360	8.859	888.981	36967,9%

Rispetto al 2022 si evidenzia innanzitutto una riduzione importante nei contributi, dovuto essenzialmente alla differente imputazione del contributo per funzione 118, non più presente nel 2023, ma sostituito da un rimborso spese effettuato da Azienda zero e contabilizzato nell'aggregato della "mobilità" per un totale di circa € 20 mln. Si rappresenta comunque una riduzione della quota di finanziamento FSE 2023 rispetto a quanto deliberato con DGR 9-7070 del 20.06.2023 per un importo di € 884.280 pari all'utile esposto nel Monitoraggio al 31.12.2023 a titolo di contributo perdite CP nell'ambito di una contabilità regionale sanitaria accentrata.

Di particolare rilievo è il positivo risultato dell'incremento di produzione nell'aggregato della "mobilità" che, al netto del giroconto relativo al rimborso dell'attività di emergenza 118 di cui si è detto al paragrafo precedente, evidenzia l'attrattività della struttura e l'ottima gestione che ha portato a superare i livelli di produzione dell'anno 2019 pre-pandemia. Il raggiungimento di tale obiettivo era stato previsto dal piano strategico aziendale nel 2024.

Dal lato costi, si deve evidenziare il costo del personale che registra un incremento del 3,6% rispetto all'anno precedente, da ricondurre all'incremento dell'indennità di esclusività della dirigenza sanitaria e all'incremento sull'anno 2023 derivante dal rinnovo del CCNL comparto 2019. E' ancora importante l'importo derivante dal costo per servizi appaltati a copertura dei turni di guardia attiva nei reparti di MECAU (DEA ospedale Civile), Radiologia, Ostetricia e ginecologia, Psichiatria, per complessivi 5,2 mln €. Tale incremento di spesa è strettamente legato alla grave carenza di personale medico registrata nelle citate specialità, nonostante i numerosi concorsi banditi che non hanno avuto esito. A fronte di tali incrementi è però da segnalare la riduzione, rispetto ai valori record registrati nel 2022, del costo dei servizi riscaldamento + energia elettrica, per oltre € 1 mln e del costo delle prestazioni sanitarie per complessivi 1,4 mln a seguito internalizzazione del Service di radiologia a partire da agosto 2023.

Il costo della farmaceutica nel corso del 2023 ha registrato uno scostamento percentuale in aumento dovuto esclusivamente all'impiego di terapie CAR-T e delle altre terapie oncoematologiche, mentre il costo della distribuzione diretta è rimasto pressoché invariato, grazie anche al controllo dell'appropriatezza prescrittiva in collaborazione con i medici specialisti e le strutture coinvolte nel processo. Infine si segnala l'incremento rispetto al 2022 dei dispositivi medici, condizione inevitabile legata all'incremento di produzione, in particolare del dipartimento cardio toraco-vascolare, che è il dipartimento che ha registrato il maggior incremento rispetto al 2022 in termini di attività ospedaliera.

## Governo della spesa



### Assistenza farmaceutica appropriatezza prescrittiva

Sub obiettivo 1.2.1 - Spesa indotta dalla propria attività prescrittrice nel 2023

Il valore target per l'anno 2023 è pari ad euro 19.195.46. Nel corso di questi mesi l'Azienda ha avviato una stretta collaborazione con l'ASL AL volta ad analizzare la spesa farmaceutica: Il dato caricato su PADDI e riferito al periodo gennaio – novembre mostra un sostanziale allineamento dell'AOU al valore target, con una percentuale del 93% (mese di novembre) che è la seconda migliore di tutte le aziende sanitarie. In proiezione il valore target è raggiunto.



### Affidabilità dati rilevati da flussi informativi dei dispositivi medici

SUB – Obiettivo 1.3.1 - Rapporto tra spesa rilevata dal flusso consumi di dispositivi medici e costi imputati a conto economico

Il valore obiettivo definisce la coerenza, con margine di tolleranza compreso tra il -5% e +10% tra spesa aziendale per DM rilevata dal flusso DMRP. L'Azienda inserisce il dato del consumato con la variazione delle scorte migliorando di poco il dato registrato su PADDI. In ogni caso il target è raggiunto.

VALORE	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE
Coerenza tra la spesa aziendale per DM rilevata dal flusso rispetto ai costi imputati in CE tolleranza -5% +10%	96,7%	94,58%	96,09%	96,38%
Percentuale considerando consumi netti	96,7%	95,7%	97%	97,3%



SUB – OBIETTIVO 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  
**I dati dei primi tre trimestri evidenziano già il raggiungimento del valore target.**

VALORE	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE
Almeno 95% dei record inviati al flusso DMRP-Contratti nel 2022 deve presentare la compilazione del campo “Forma di negoziazione”	99,40%	99,41%	99,61%	



SUB – OBIETTIVO 1.3.3 - Rapporto tra quantità contrattualizzata per le CND J0101, P0704, P0908, e quantità distribuita  
 Il Rapporto tra quantità contrattualizzata rilevata dal Flusso Contratti di Dispositivi medici, distintamente per le CND J0101 – Pacemaker, P0704 – Endoprotesi vascolari e cardiache e P0908 – Protesi d’Anca, e quantità distribuita di dispositivi medici rilevata da Flusso Consumi di dispositivi medici in cui vengono rappresentati i volumi inerenti alle annualità dal 2019 al 2022.

**L’Azienda al terzo trimestre raggiunge il valore target solo per il dispositivo P0704-ENDOPROTESI VASCOLARI E CARDIACHE.** L’Azienda sta procedendo a sanare e regolarizzare la registrazione delle quantità contrattualizzate per poter avvicinare, in particolare per il dispositivo J0101-PACE MAKER, il rapporto al valore target. Dalle considerazioni effettuate sui dati estratti dall’applicativo e dal flusso inviato in regione **possiamo ritenere di aver allineato il valore target del DM PACE MAKER per l’anno 2023.**



## Affidabilità dei dati rilevati da flussi informativi della farmaceutica

Sub – Obiettivo 1.4.1 - Verifica trimestrale della coerenza tra i costi aziendali rilevati dal Modello di Conto Economico (CE) ed i costi aziendali rilevati attraverso il flusso informativo della distr. diretta e il flusso dei consumi ospedalieri tenendo conto delle note di credito  
Nella tabella sottostante si riportano i valori trimestrali registrati e il valore annuale con lo scostamento massimo ammissibile per trimestre e per anno.

PERIODO DI OSSERVAZIONE	SCOSTAMENTO RILEVATO	VALORE TARGET	MOTIVAZIONE E SCOSTAMENTO
I trimestre 2023	0,3%	±5%	probabilmente dovuto a carichi registrati a magazzino nel mese successivo
II trimestre 2023	-0,1%	±5%	probabilmente dovuto a un carico registrato nel trimestre successivo
III trimestre 2023	-0,1%	±5%	probabilmente dovuto a carichi registrati a magazzino nel mese successivo
IV trimestre 2023	-0,25%	±5%	non è ancora presente il dato su PADDI - dato estratto dai nostri sistemi



Valore del IV trimestre (rilevazione AOU AL) risulta essere il seguente:

	CONTO ECONOMICO	BIVE IV TRIM 2023
3100116	Acquisto prodotti farmaceutici esclusi i farmaci H impegnati nella produzione di ricoveri e prestazioni. Sono compresi i mezzi di contrasto con AIC	4.207.869,66
3100117	Prodotti farmaceutici di tipo "H" a distrazione diretta	14.537.280,45
3100118	Prodotti farmaceutici in fornitura diretta di assistenza farmaceutica	1.472.895,43
3100147	Acquisto prodotti farmaceutici H impegnati nella produzione di ricoveri e prestazioni	24.255.318,17
3100154	Emoderivati	1.274.233,70
3101502	Soluzioni fisiologiche	70.122,00
3101516	Acquisto prodotti farmaceutici esclusi i farmaci H, impiegati nella produzione di ricoveri e prestazioni - resi	3.711.003,00
3101518	Prodotti farmaceutici in fornitura diretta di assistenza farmaceutica	20.144,00
3101523	Emoderivati	187.587,00
3101539	Ossigeno	28.127,00
4550116	Acquisto prodotti farmaceutici esclusi i farmaci H, impiegati nella produzione di ricoveri e prestazioni - resi	5.314.157,00
4550149	Emoderivati	208.262,00
4550102	Soluzioni fisiologiche	69.405,00
4550118	Prodotti farmaceutici in fornitura diretta di assistenza farmaceutica	21.151,00
4550142	Ossigeno	11.900,00
4550164	Rimanenze finali - Medicinali con AIC	288.367,84
4550166	Rimanenze finali - Radiofarmaci con AIC	11.812,35
4550167	Rimanenze finali - Emoderivati con AIC	12.659,52
4550169	Rimanenze finali - Medicinali senza AIC	32.214,93
	<b>TOTALE AGGREGATO CE</b>	<b>43.794.651</b>
	NOTE CREDITO	367.577
	<b>TOTALE AGGREGATO CE + NC</b>	<b>44.162.228</b>
	FLUSSO FILE F	16.008.259
	FLUSSO COFA	28.045.338
	<b>TOTALE FLUSSI SISTEMI INTERNI</b>	<b>44.053.597</b>
	<b>SCOSTAMENTO CON DATI INTERNI</b>	<b>-0,25%</b>



## Tempi pagamento fornitori

La situazione dell'indicatore dei tempi di pagamento AO AL dell'anno 2023 è la seguente:

Ente	Indicatore trimestrale tempi di pagamento I trimestre anno 2023	Indicatore trimestrale tempi di pagamento II trimestre anno 2023	Indicatore trimestrale tempi di pagamento III trimestre anno 2023	Indicatore trimestrale tempi di pagamento IV trimestre anno 2023	Indicatore trimestrale tempi di pagamento anno 2023
<b>A.O. "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" - Alessandria</b>	-1,06	-5,44	-11,11	-7,84	-6,52

Questo significa che i pagamenti delle fatture ai fornitori risultano essere mediamente sotto i 60 giorni prevista dalla normativa. Nella tabella sottostante si rappresenta il netto miglioramento in termini di pagamento confrontando gli anni dall'anno 2015 (quando si pagava con un ritardo di oltre due mesi rispetto alla scadenza).

Questo dato testimonia la buona tenuta finanziaria aziendale con una buona disponibilità di liquidità.

Ente	Indicatore annuale tempi di pagamento anno 2015	Indicatore annuale tempi di pagamento anno 2016	Indicatore annuale tempi di pagamento anno 2017	Indicatore annuale tempi di pagamento anno 2018	Indicatore annuale tempi di pagamento anno 2019	Indicatore annuale tempi di pagamento anno 2020	Indicatore annuale tempi di pagamento anno 2021	Indicatore annuale tempi di pagamento anno 2022	Indicatore annuale tempi di pagamento anno 2023
<b>A.O. "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" - Alessandria</b>	67,40	35,04	21,55	6,73	-3,19	-2,80	-7,03	-9,23	-6,52



**Focus su  
investimenti  
fatti e in  
programma**

Nell'anno 2022 si erano iscritti a bilancio contributi in conto capitale per € **16.571,548** relativi al programma investimenti finanziato da PNRR/PNC per l'ammodernamento del parco tecnologico, la digitalizzazione e l'adeguamento sismico. Nell'anno 2023 sono stati iscritti a bilancio contributi in conto capitale per altri € **1.081.462,28** relativi al programma investimenti finanziato da PNRR/PNC per l'ammodernamento del parco tecnologico, la digitalizzazione e l'adeguamento sismico ad integrazione di quanto già assegnato nell'anno 2022.

Nel corso del 2023 si è proceduto ad effettuare gli investimenti relativi nel rispetto dei target e milestone di riferimento.

Ma l'Azienda ha comunque realizzato anche altri investimenti in attrezzature/lavori/impianti. Il risultato di esercizio infatti è influenzato in maniera consistente dall'utilizzo della quota corrente di finanziamento per l'acquisto di immobilizzazioni ex D. Lgs. 118/2011.

Si illustrano nella tabella sottostante i valori delle immobilizzazioni acquisite ed entrate in funzione nel corso dell'anno 2023 senza specifici finanziamenti in conto capitale.

### **Valore dei nuovi cespiti 2023 non finanziati con contributi in c/capitale, mutuo, plusvalenze, donazioni**

	Valore cespiti non finanziati in conto capitale, mutuo, plusvalenze, donazioni, acquistati ed entrati in produzione nel 2023
Mobili e arredi	€ 178.488,88
Automezzi	€ 0
Attrezzature sanitarie	€ 2.429.430,45
Altri beni	€ 377.910,27
Grandi attrezzature	€ 0,00
Software	€ 650.074,64
Impianti	€ 305.424,43
Lavori Fabbricati	€ 792.770,69
<b>TOTALE</b>	<b>€ 4.734.099,36</b>

Gli investimenti effettuati in autofinanziamento nel corso del 2023 sono stati effettuati nell'ambito di una situazione di equilibrio economico-finanziario e hanno rivestito sempre carattere di urgenza, essendo in gran parte sostituzione di beni obsoleti inutilizzabili che non consentivano ormai più alcun indugio. Dei € 4,7 circa 2 mln. sono stati però coperti da un finanziamento regionale in conto esercizio, anziché in conto capitale, da utilizzarsi per investimenti urgenti ed improcrastinabili in materia di sicurezza.



# PNRR

## **Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza**

### **M6C2 - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero**

SUB OBIETTIVO 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

Al 31/12/2023 sono state impegnate, mediante debiti atti di determinazione dirigenziale, risorse per 4.168.938,41 € pari al 91.4 % del fondo assegnato per gli interventi della M6 C2 I 1.1.1. “Digitalizzazione DEA”, pari a € 4.561.064,56

SUB OBIETTIVO 3.3.2 – adozione di un cronoprogramma di sostituzione delle grandi attrezzature sanitarie entro il t3 2023 e perseguimento del target di sostituzione del 50% della spesa finanziata entro t4 2023. Le strutture coinvolte, SS Ingegneria Clinica e SC Tecnico ed efficientamento energetico evidenziano ad oggi il pieno rispetto del target della fine lavori e collaudo del 100% delle attrezzature acquistate con fondi PNRR entro il 31/12/2024.

SUB OBIETTIVO 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

Al 31.12.2023 è pienamente rispettato il target della stipula di obbligazione giuridicamente rilevante per il 100% degli interventi relativi all’acquisto delle grandi attrezzature entro il 31/12/2023



### **M6C2 – rafforzamento dell’infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l’elaborazione, l’analisi dei dati e la simulazione – fse 2.0**

SUB OBIETTIVO 3.4.1 – Adeguamento tecnologico degli applicativi refertanti per il dialogo con il gateway nazionale, nel rispetto del cronoprogramma condiviso con la regione. L’infrastruttura di integrazione con il Gateway nazionale è stata collaudata con esito positivo in data 06/11/2023. Tutti i target sono stati ampiamente raggiunti con la sola esclusione di anatomia patologica.











**Focus su  
efficientamento  
energetico**

## Governo della spesa



### **Efficientamento**

Sub obiettivo 1.1.1 - Trasmissione attestazione aziendale sul disavanzo economico atteso e pianificazione degli obiettivi di efficientamento aziendale

L'AOU AL ha adottato il proprio bilancio di previsione 2023 in pareggio. L'impatto delle componenti economiche di maggior costo sul bilancio di previsione è stato neutralizzato grazie ad una serie di azioni di efficientamento e ad un importante recupero di attività ospedaliera che ha consentito di presentare un bilancio di previsione in pareggio.



### **Nomina energy manager**

L'AOU AL ha nominato un Energy Manager, che ha predisposto la propria relazione.

L'Azienda Ospedaliero Universitaria considera la salvaguardia ed il rispetto dell'ambiente un valore fondamentale e, pertanto, la sua attività è improntata alla compatibilità e sostenibilità ambientale.

In tale senso, anche durante il periodo pandemico, le iniziative si sono orientate:

- al risparmio energetico e all'efficientamento
- a progetti e linee di intervento quali la riduzione del fabbisogno energetico ed il monitoraggio delle emissioni e del processo di gestione dei rifiuti, sempre considerando le prioritarie esigenze delle attività di cura dei pazienti

## Le politiche di risparmio energetiche negli anni

L'AOU di Alessandria si è indirizzata a partire dall'anno 2021 verso una "seconda fase" delle opere di efficientamento, protesa soprattutto, agli involucri (sostanzialmente del "fabbricato monoblocco" dell'Ospedale Civile) e agli impianti di illuminazione, principalmente di illuminazione interna, degli stabilimenti aziendali, oltre che al mantenimento nel tempo (in relazione all'eventuale obsolescenza economica e quant'altro) dell'efficienza delle opere realizzate anche con il contratto di "prima generazione" e impianti correlati.

Il risparmio energetico come piano strategico aziendale corrisponde, infatti, non solo agli obiettivi dell'Azienda Pubblica in quanto tale, ma anche in relazione alle sue proprie necessità di contenimento della spesa per l'energia e di soddisfacimento di bisogni di comfort ambientale. Gli obiettivi di efficienza energetica fissati, come traguardo intermedio di un lungo processo, dagli accordi internazionali e dalle politiche dell'Unione Europea sono obiettivi di interesse globale, comunitario, nazionale, regionale, locale. La correlazione di questi obiettivi con la tutela del pianeta, ossia dell'ambiente, il contrasto ai cambiamenti climatici, il perseguimento della salute e del benessere dei cittadini tramite la limitazione progressiva dell'emissione di sostanze inquinanti oltre che climalteranti, coinvolge in particolare, stante il ruolo istituzionale assegnato, le aziende del Servizio Sanitario Nazionale, che proprio alla promozione e tutela della salute pubblica sono per altro preposte.

Il perseguimento di tale interesse pubblico primario deve intendersi senz'altro centrale e ineludibile anche nelle strategie dell'Azienda Sanitaria Pubblica e nelle misure dalla medesima intraprese nella gestione del proprio patrimonio immobiliare.

La nuova fase in atto prevede:

- l'erogazione di servizi energetici e di comfort ambientale mediante gestione e manutenzione strutture ed impianti;
- la realizzazione di investimenti di efficientamento energetico degli impianti tecnologici e di illuminazione;
- la realizzazione di interventi di riqualificazione degli involucri

Di seguito si riporta il dettaglio degli interventi previsti, per un importo complessivo degli investimenti di circa 18 milioni di euro, ed il relativo risparmio globale:

	Intervento specifico	Risparmio annuo contrattualizzato
C I V I L E	Realizzazione cappotto termico sulle facciate dell'edificio "Monoblocco"	Risparmio globale di energia termica 96 TEP (Tonnellata Equivalente di Petrolio)
	Sostituzione della copertura dell'edificio "Monoblocco"	Risparmio globale di energia termica 13 TEP
	Sostituzione serramenti dell'edificio "Monoblocco"	Risparmio globale di energia termica 161 TEP
	Relamping impianto di illuminazione con tecnologia LED dell'Ospedale Civile	Edificio monoblocco 331 MWhe Parte storica dell'Ospedale civile 151 MWhe
	Impianto fotovoltaico Monoblocco dell'Ospedale Civile	Risparmio globale di energia elettrica e termica 30,84 TEP
	Impianto trigenerazione dell'Ospedale Civile	Risparmio globale energia elettrica e termica 400 TEP
	Sostituzione unità di Trattamento Aria dell'Ospedale Civile	Risparmio globale energia elettrica e termica 124 TEP
	Istallazione valvole termostatiche nei corpi scaldanti dell'Ospedale Civile	Risparmio energetico come miglioramento della regolazione dei corpi riscaldanti 20 TEP
I N F A N T I L E	Sostituzione serramenti esterni Ospedale Infantile	Risparmio globale di energia termica = 168 TEP pari a 177.021 Sm <sup>3</sup> /anno
	Sostituzione generatori di calore Ospedale Infantile	Il risparmio energetico miglioramento della produzione di energia termica 31 TEP pari a 37.503,9 Sm <sup>3</sup> /anno di metano.
	Impianto di Trigenerazione Ospedale Infantile	Risparmio globale di energia elettrica ed energia termica 134 TEP
	Impianto fotovoltaico Ospedale Infantile	Risparmio di energia elettrica annuo = 124 MWhe
	Relamping impianto di illuminazione con tecnologia LED dell'Ospedale Infantile	Risparmio di energia elettrica 286,74 TEP
	Installazione valvole termostatiche nei corpi scaldanti dell'Ospedale Infantile	Il risparmio energetico come miglioramento della regolazione dei corpi scaldanti è stato calcolato in 53 Tep
B O R S A L I N O	Impianto di Cogenerazione Ospedale Borsalino	Risparmio globale di energia elettrica ed energia termica = 40 TEP
	Relamping impianto di illuminazione esterna con tecnologia LED dell'Ospedale Borsalino	Risparmio di energia elettrica 3,1 TEP

Alla data del 31/12/2023 sono stati realizzati gli interventi di riqualificazione del fabbricato monoblocco di seguito elencati:

- coibentazione facciate verticali;
- sostituzione con copertura coibentata del vecchio tetto;
- installazione impianto fotovoltaico sul tetto;
- sostituzione infissi

Per un totale di **25.635,40 m<sup>2</sup> efficientati**

## Vantaggi previsti nei prox 10 anni

- +35.704,1 MWh di risparmio energetico di energia termica
- +3.586,7 MWh risparmio energia elettrica
- -7.781,3 tCO<sub>2</sub> risparmio emissioni
- 25.000 piante equivalenti risparmiate ogni anno

I nuovi straordinari record al rialzo dei prezzi dei prodotti energetici all'ingrosso (quasi raddoppiati nei mercati del gas naturale e dell'energia elettrica nel periodo settembre-dicembre 2021) e dei permessi di emissione di CO<sub>2</sub>, stimano importanti aumenti anche del 65% della bolletta dell'elettricità e del 59,2% di quella del gas.

Gli investimenti previsti permettono non solo un **risparmio in termine di sostenibilità ambientale** ma anche di **impatto economico**.

**Il progetto di efficientamento energetico dell'Azienda che ha preso il via a settembre 2022, ha consentito, a dicembre 2023, un risparmio stimato pari a 270 TEP.**

## Emissioni

**Il percorso di decarbonizzazione degli ospedali**

Tecnologia	Potenziale riduzione CO2
Cogenerazione	-6%
+ Fotovoltaico	-23%
+ Illuminazione	-33%
+ Serramenti	-38%
+ Cappotto	-48%

Le emissioni del settore sanitario sono oltre 22 M ton e costituiscono il 4% delle emissioni su base nazionale Fonte: Health Care Without Harm Arup 2019. Secondo il piano nazionale di prevenzione sanitaria e l'Agenda 2030 il settore sanitario deve contribuire alla mitigazione dei cambiamenti climatici e a migliorare la sua resilienza.

Le tecnologie utilizzate per agire sulla potenziale riduzione del CO2 possono arrivare fino al 50%.  
*Fonte: Energy & Strategy POLIMI 2022*

Da una Rielaborazione Energy & Strategy POLIMI su dati ENEA un ospedale medio italiano di ca 26.000 m<sup>3</sup> consuma 10 GWh /anno termici e 6 GWh /annui elettrici.

## **Il percorso di decarbonizzazione dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Alessandria**

Il percorso di decarbonizzazione della nostra Azienda, avviato con il nuovo contratto multiservizio, ha origine con gli interventi di ottimizzazione della gestione energetica del monoblocco dell'Ospedale Civile Santi Antonio e Biagio.

Il progetto prevede un sistema integrato di interventi edilizi ed impiantistici, per ottenere una riduzione dei costi energetici ed un miglioramento dell'impatto ambientale.

Nell'ottica di massimizzare l'efficacia gli interventi realizzati il percorso prevede la sensibilizzazione dei dipendenti alla presa di coscienza e all'adozione di pratiche sostenibili.



# Energia

La gestione dell'energia rappresenta per l'Azienda uno degli impegni strategici nel perseguimento dell'efficienza più rilevanti, puntando, ove possibile, al raggiungimento di risultati in termini di risparmio ed potenziamento energetico. I risparmi energetici ottenibili con un uso razionale dell'energia sono valutati a parità di servizio fornito, o con miglioramento dello stesso, e non impongono pertanto rinunce o tagli.

## Energia consumata interno organizzazione

La molteplicità di servizi erogati dall'Azienda presenta una pluralità di profili di consumo energetico e possono essere essenzialmente suddivisi in due categorie principali:

- **consumi di tipo alberghiero per il benessere dei pazienti e del personale**, continui e riguardano l'illuminazione interna ed esterna, gli ascensori e gli organi di movimentazione, la climatizzazione estiva e invernale degli ambienti, la ventilazione degli ambienti, la preparazione dell'acqua calda sanitaria, i consumi della cucina
- **consumi più strettamente legati alle funzioni sanitarie**, legati alle apparecchiature di trattamento e diagnosi, hanno durata diversa da caso a caso e riguardano le apparecchiature di diagnostica, il trattamento dell'aria delle sale operatorie e la sterilizzazione degli strumenti (se non esternalizzata)

In genere, i fabbisogni di energia delle strutture ospedaliere rispondono a esigenze tecnologiche ed esigenze funzionali che sono soddisfatte ricorrendo all'impiego di energia termica ed elettrica.

**L'energia termica** è impiegata prevalentemente per rispondere alle necessità di riscaldamento e climatizzazione degli ambienti. Inoltre, è utilizzata per la produzione di acqua sanitaria, per la sterilizzazione e per i servizi di cucina.

**L'energia elettrica**, invece, è impiegata per l'illuminazione (interna ed esterna), per il condizionamento estivo degli ambienti, per il trattamento dell'aria di ventilazione negli ambienti, per l'alimentazione di apparecchiature medicali, diagnostiche e di monitoraggio e per il funzionamento di sistemi di comunicazione e di sicurezza.

**L'energia primaria complessiva** viene misurata in TEP, acronimo di Tonnellate Equivalenti di Petrolio, per consentire un immediato confronto con l'energia prodotta da combustibile fossile.

La nostra Azienda attesta nel anno 2023 un consumo complessivo di circa **5.344 TEP in riduzione rispetto agli anni precedenti**. Nella tabella sottostante si riportano i consumi prevalenti suddivisi per vettore energetico.

Consumi specifici	2021	2022	2023
Gasolio e Benzine	32 TEP	32 TEP	12 TEP
Gas Naturale	5.056,8 TEP	4.635,4 TEP	4.340,6 TEP
Energia approvvigionata dalla rete elettrica	1.260,2 TEP	1.161,2 TEP	980,4 TEP
Energia prodotta in loco da idraulico, eolico, fotovoltaico	13,7 TEP	14,7 TEP	11,2 TEP
<b>Consumo complessivo</b>	<b>6.362,6 TEP</b>	<b>5.843,3 TEP</b>	<b>5.344,3 TEP</b>

A cui si aggiungono **circa 2.600 TEP/annui di energia cogenerata**.

Esistono buoni margini di risparmio energetico ed economico conseguibile sia tramite una gestione più oculata dei flussi di energia sia attraverso interventi di efficienza energetica dei sistemi edificio-impianto.

Il risparmio annuo generato è valutabile in termini di **consumo evitato pari a circa il 25% del consumo complessivo**.

#### **FINANZIAMENTO DAL FONDO EUROPEO DI SVILUPPO REGIONALE (FESR)**

In merito ai lavori di efficientamento energetico sopra elencati, alcuni di essi e precisamente:

- Realizzazione cappotto termico sulle facciate dell'edificio "Monoblocco"
- Sostituzione serramenti dell'edificio "Monoblocco"
- Sostituzione del tetto e sua coibentazione dell'edificio "Monoblocco"

sono cofinanziati dal Fondo europeo di sviluppo regionale, infatti a seguito della presentazione della domanda di agevolazione e del progetto di fattibilità per detti lavori, redatto nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 50/2016, l'AOU di Alessandria ha ottenuto la concessione dell'agevolazione.

# Rifiuti

## Produzione di rifiuti

Rifiuti differenziati	2020	2021	2022	2023	modalità di smaltimento
CARTA/CARTONE	5.720 kg + AMAG	3.720 kg + AMAG	2.760 kg + AMAG	4.580 kg + AMAG	recupero
RIFIUTI SOLIDI URBANI	AMAG	AMAG	AMAG	AMAG	recupero
PLASTICA	AMAG	AMAG	500 kg + AMAG	360 kg + AMAG	recupero
INGOMBRANTI/ MISTI	4.980 kg	11.640 kg	8.780 kg	9.590 kg	recupero
IMBALLAGGI LEGNO	4.490 kg	10.090 kg	20.920 kg	20.960 kg	recupero
VETRO	2.180 kg + AMAG	480 kg + AMAG	10.380 kg + AMAG	AMAG	recupero

I rifiuti raccolti e trattati da AMAG S.p.A. non sono quantificabili in modo puntuale. In generale, l'AMAG provvede al ritiro di un contenitore da 20 M<sup>3</sup> di rifiuti indifferenziati 2 volte a settimana, carta/cartone un contenitore da 20 m<sup>3</sup> una volta a settimana, plastica un contenitore da 6 m<sup>3</sup> due volte a settimana.

Rifiuti pericolosi	2020	2021	2022	2023	modalità di smaltimento
RIFIUTI SANITARI PERICOLOSI A RISCHIO INFETTIVO	523.262,75 kg	440.552,75 kg	426.048,6 kg	421.167,50 kg	recupero/ smaltimento
SOSTANZE CHIMICHE	40.948 kg	45.370 kg	48.609 kg	47.742 kg	smaltimento

## Rifiuti radioattivi

I rifiuti potenzialmente radioattivi sono completamente gestiti in-house dal 2019 e vengono conferiti alla ditta ECORIDANIA.

Nel 2020: 287 fusti da 60 l per un totale di circa 17.2 m<sup>3</sup>

Nel 2021: 301 fusti da 60 l per un totale di circa 18 m<sup>3</sup>

Nel 2022: 222 fusti da 60 l per un totale di circa 14 m<sup>3</sup>

Nel 2023: 234 fusti da 60 l per un totale di circa 14,7 m<sup>3</sup>

A questi rifiuti si aggiungono quelli generati da attività affidate a soggetti esterni gestiti e smaltiti direttamente dai fornitori.







**Focus su  
personale  
dipendente**

## Personale dipendente e capitale umano

Nella presente sezione vengono illustrate la struttura organizzativa e le attività svolte dall'Azienda in termini, in particolare, di organizzazione del lavoro agile, di assunzione del personale e di formazione dello stesso.

Lo stato delle risorse umane dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria nel triennio è il seguente.

PROFILI	31/12	31/12	31/12
	2021	2022	2023
<b>DIPENDENTI A TEMPO INDETERMINATO</b>			
Dirigenti medici	387	368	371
Dirigenti sanitari	42	41	44
Dirigenti APT	15	15	15
Personale non dirigente	1869	1943	2083
<b>Totale tempo indeterminato</b>	<b>2313</b>	<b>2367</b>	<b>2513</b>
<b>DIPENDENTI A TEMPO DETERMINATO</b>			
Dirigenti medici	11	12	22
Dirigenti non medici	3	4	3
Personale non dirigente	188	88	32
<b>Totale a tempo determinato</b>	<b>202</b>	<b>104</b>	<b>59</b>
<b>TOTALE DOTAZIONE COMPLESSIVA</b>	<b>2515</b>	<b>2471</b>	<b>2572</b>
Medici convenzionati ACN (118)	41	41	34
Universitari	1	2	4

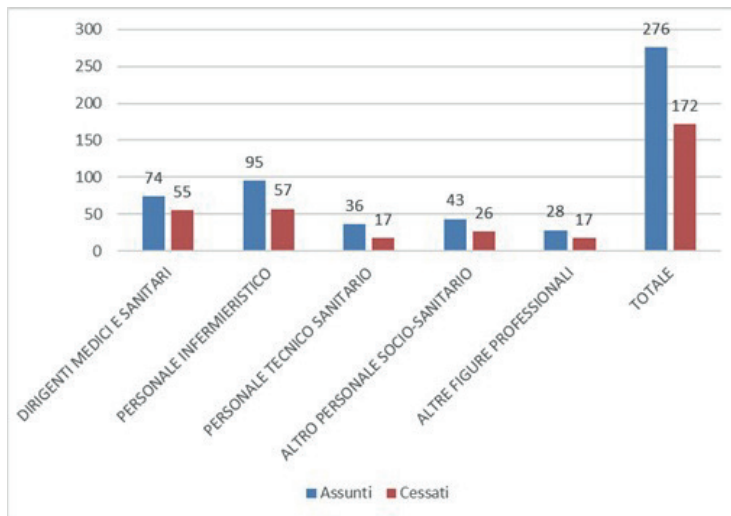
L'azienda nel corso del periodo emergenziale ha incrementato complessivamente la dotazione organica al fine di fronteggiare la pandemia Covid, assicurando un costante investimento in termini di dotazione di risorse umane e nel corso del 2022 ha iniziato un percorso di stabilizzazione del personale in possesso dei requisiti di cui all'art. 1, comma 268, lettera b), della Legge n. 234/2021 pertanto la quota di personale a tempo determinato si riduce in favore del personale a tempo indeterminato.



In parallelo è gradualmente incremento il personale universitario e contestualmente per il prossimo triennio si prevede di potenziare quest'ambito anche a seguito della costituzione dell'Azienda ospedaliero-universitaria "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" di Alessandria per effetto del Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 62 28/12/2023.

Di seguito si riporta il grafico che compara le assunzioni e le cessazioni. Si segnala che il divario tra assunzioni e cessazioni per quanto attiene la professione medica, ha finalmente invertito la tendenza anche grazie alle assunzioni tramite l'articolo 1 comma 548-bis della legge n. 145 del 2018 (il cosiddetto "Decreto Calabria") che ha normato la possibilità per i medici specializzandi di essere assunti a tempo determinato, con automatica conversione del contratto a tempo indeterminato al conseguimento del titolo di specialità, a partire dal 2° anno di corso di specializzazione.

Permane però la difficoltà a reperire nuovo personale in determinate discipline a fronte di una carenza sistemica di nuovo personale medico.



## Dettaglio della struttura organizzativa

Si riporta, in seguito, il personale suddiviso per fascia e per età per comprendere più nel dettaglio la composizione del personale.

PROFILO	Classi di età				
	18-30	31-40	41-50	51-60	>60
<b>PERSONALE MEDICO</b>	17	131	120	73	52
<b>ALTRO PERSONALE SANITARIO LAUREATO</b>	2	5	15	17	8
<b>PERSONALE INFERMIERISTICO</b>	193	270	223	363	45
<b>PERSONALE TECNICO SANITARIO E DELLA RIABILITAZIONE</b>	57	84	47	50	20
<b>ALTRO PERSONALE SOCIO-SANITARIO</b>	12	29	100	170	86
<b>ALTRE FIGURE PROFESSIONALI</b>	23	56	74	177	53
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>304</b>	<b>575</b>	<b>579</b>	<b>850</b>	<b>264</b>

E la suddivisione del personale dipendente per genere.

PROFILO	F	M	Totale complessivo
<b>PERSONALE MEDICO</b>	205	188	393
<b>ALTRO PERSONALE SANITARIO LAUREATO</b>	42	5	47
<b>PERSONALE INFERMIERISTICO</b>	880	214	1094
<b>PERSONALE TECNICO SANITARIO E DELLA RIABILITAZIONE</b>	189	69	258
<b>ALTRO PERSONALE SOCIO-SANITARIO</b>	335	62	397
<b>ALTRE FIGURE PROFESSIONALI</b>	229	154	383
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>1880</b>	<b>692</b>	<b>2572</b>

Di seguito il numero di personale suddiviso per sesso e tipologia di rapporto di lavoro

ORARIO SVOLTO	F	M	Totale complessivo
<b>TEMPO PIENO</b>	1735	673	2408
<b>PART TIME &gt; 50%</b>	145	19	164
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>1880</b>	<b>692</b>	<b>2572</b>

## Relazioni Sindacali

Il sistema delle relazioni sindacali è lo strumento per costruire relazioni stabili tra Azienda o Ente e soggetti sindacali, improntate alla partecipazione consapevole, al dialogo costruttivo e trasparente, alla reciproca considerazione dei rispettivi diritti ed obblighi, nonché alla prevenzione e risoluzione dei conflitti.

Attraverso il sistema delle relazioni sindacali si attua il contemperamento della missione di servizio pubblico delle Aziende ed Enti a vantaggio degli utenti e dei cittadini con gli interessi dei lavoratori; si migliora la qualità delle decisioni assunte; si sostengono la crescita professionale e l'aggiornamento del personale, nonché i processi di innovazione organizzativa e di riforma della pubblica amministrazione; si attua la garanzia di sicure condizioni di lavoro.

Nel corso del 2023 sono stati effettuati n.25 incontri con le organizzazioni sindacali del comparto sanità, principalmente per affrontare le nuove tematiche introdotte dal rinnovo del CCNL di riferimento sottoscritto in data 02 novembre 2022. Le trattative hanno determinato la sottoscrizione di n. 9 accordi per una maggior tutela dei lavoratori dell'Azienda.

Le trattative sindacali hanno anche interessato le delegazioni sindacali del personale afferente dirigenza dell'area Sanità e della dirigenza professionale, tecnica ed amministrativa (PTA) afferente all'area contrattuale delle Funzioni Locali. Nel 2023 sono stati effettuati n. 9 incontri con la dirigenza area sanità che hanno avuto in esito n. 5 accordi e 5 incontri con la dirigenza PTA con la sottoscrizione di n.2 accordi.

## Organizzazione del lavoro agile (POLA)

Il POLA è lo strumento di programmazione del lavoro agile e delle sue modalità di attuazione e sviluppo. Il Piano deve individuare le modalità attuative del lavoro agile prevedendo, per le attività che possono essere svolte in questa modalità, che almeno il 15 % dei dipendenti possa avvalersene.

Il POLA individua pertanto le misure organizzative, i requisiti tecnologici, i percorsi formativi del personale del comparto e gli strumenti di rilevazione e di verifica periodica dei risultati conseguiti, anche in termini di miglioramento dell'efficacia e dell'efficienza dell'azione amministrativa, della digitalizzazione dei processi, nonché della qualità dei servizi erogati, anche coinvolgendo gli stakeholders esterni.

### **Livello di attuazione e di sviluppo del lavoro agile**

L'azienda con l'adozione del Piano integrato di attività e organizzazione (PIAO), in ottemperanza a quanto previsto dall'articolo 6 del decreto legge n. 80 del 9 giugno 2021, definisce in un unico documento di programmazione e governance gli aspetti in materia di performance, fabbisogni del personale, parità di genere, lavoro agile, anticorruzione. All'interno del PIAO è presente il POLA, ovvero il Piano Operativo Lavoro Agile che individua le misure organizzative, i requisiti tecnologici, i percorsi formativi del personale, gli strumenti di rilevazione e di verifica periodica dei risultati conseguiti al fine di garantire il miglioramento dell'efficacia e dell'efficienza dell'azione amministrativa, della digitalizzazione dei processi, nonché della qualità dei servizi erogati, anche coinvolgendo gli stakeholders esterni.

Di seguito si riporta il dettaglio per mese e per anno del numero delle giornate svolte in modalità agile secondo la modalità ordinaria:

PERIODO anno/mese	F	M	Totale complessivo
<b>2022</b>	<b>519</b>	<b>485</b>	<b>1004</b>
7	8	14	22
8	50	69	119
9	106	88	194
10	132	104	236
11	110	103	213
12	113	107	220
<b>2023</b>	<b>1341</b>	<b>1146</b>	<b>2487</b>
1	101	110	211
2	116	105	221
3	122	107	229
4	84	86	170
5	129	102	231
6	112	84	196
7	103	89	192
8	97	83	180
9	125	89	214
10	134	113	247
11	126	96	222
12	92	82	174
<b>Totale complessivo</b>	<b>1860</b>	<b>1631</b>	<b>3491</b>

Di seguito si riporta la divisione per genere dei dipendenti “smart workers”

Donne	33
Uomini	27

Ogni responsabile di servizio afferente all’area amministrativa, tecnica e professionale ha prodotto una relazione accurata con l’identificazione dei processi effettuabili da remoto e i soggetti coinvolti. Le relazioni sono state corredate da una specifica analisi del fabbisogno informatico al fine di valutare le esigenze di connettività tramite VPN. L’azienda non ha fornito ulteriori postazioni informatiche ai dipendenti, che hanno utilizzato il proprio dispositivo nel rispetto di quanto descritto nell’apposito regolamento ed informativa consegnata in fase di attivazione della modalità agile.

Al fine di ottimizzare la gestione del lavoro a distanza con i propri colleghi e/o collaboratori è stato strategico il potenziamento e aggiornamento delle postazioni di lavoro interne al fine di adeguare il parco tecnologico dell’Azienda per sostenere questa nuova modalità operativa. In particolare, è stato implementato l’acquisto di nuovi PC, portatili, Webcam e l’aggiornamento delle licenze Office 365 con la piattaforma MS Teams, queste azioni hanno consentito di dotare l’azienda di uno strumento di vertice tecnologico per il lavoro a distanza e la collaborazione. Anche dal punto di vista della sicurezza informatica è stata potenziata l’infrastruttura di rete con investendo risorse per l’acquisizione di licenze per garantire connessioni protette tramite VPN. L’esperienza di questi due anni ha permesso anche di rilevare aspetti positivi e negativi del lavoro agile e fornire gli elementi decisionali su cui ipotizzare i futuri interventi per potenziare l’efficacia e l’efficienza dell’azione amministrativa.

### **I soggetti che hanno la precedenza nell’accesso al lavoro agile/da remoto**

Ai sensi dell’art. 6 del sopra citato Regolamento per il lavoro agile (smart working) anno 2022, l’accesso al lavoro agile è consentito a tutto il personale dipendente dell’Azienda, ricorrendo, ove necessario e consentito, a criteri di rotazione tra i dipendenti di ciascuna struttura, privilegiando tuttavia il dipendente:

- affetto da patologia, debitamente attestata da certificato medico o dal Medico Competente dell’Azienda, che lo renda maggiormente esposto al contagio o le cui conseguenze, in caso di

contrazione del virus, siano particolarmente rischiose per la sua salute;

- con esigenze di accudimento dei figli minori di età compresa fra 0 e 13 anni (compresi) a seguito dell'eventuale sospensione dei servizi educativi per l'infanzia e dell'attività didattica;) in stato di gravidanza;
- con figli in condizioni di disabilità ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della L.104/1992.

I requisiti sopra elencati devono essere posseduti al momento della presentazione della domanda.







# Bilancio di genere

# Gender Equality Plan dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Alessandria

Il Gender Equality Plan (GEP) dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo di Alessandria è stato redatto in collaborazione con il Comitato Unico di Garanzia (CUG) per le pari opportunità, la valorizzazione del benessere di chi lavora e contro le discriminazioni. Questo piano è il risultato della condivisione della relazione annuale del CUG per gli anni 2022-2023, mirata all'analisi dei dati forniti dall'Amministrazione e a identificare le azioni necessarie per promuovere il benessere organizzativo.

La struttura del GEP è stata concepita per essere facilmente aggiornabile, rispettando i criteri minimi stabiliti dall'Unione Europea per la stesura di tali piani. In particolare, l'UE indirizza i propri sforzi verso il raggiungimento di obiettivi chiave, quali il bilanciamento tra lavoro e vita privata e la promozione di una maggiore parità di genere nella leadership e nei processi decisionali.

Il GEP rappresenta uno strumento fondamentale per favorire un cambiamento culturale all'interno dell'azienda, con l'intento di costruire un ambiente di lavoro trasparente e comunicativo, dove l'equità di trattamento e l'assenza di discriminazioni siano garanzie per tutti i dipendenti, offrendo pari opportunità di crescita.

Nel biennio 2022-2023, è emerso che poco meno della metà dei lavoratori ha un'età superiore ai 50 anni, mentre si osserva un incremento delle assunzioni nella fascia di età inferiore ai 30 anni. Le iniziative di conciliazione casa-lavoro evidenziano come, tra i lavoratori con contratto part time, quasi il 90% siano donne, di cui oltre la metà nella fascia d'età 51-60 anni.

La fruizione dello smart working da parte delle donne (circa 60%) supera quella degli uomini (circa 40%), un dato significativo considerando che le donne rappresentano oltre il 70% del personale.

Si conferma, inoltre, la maggiore fruizione dei congedi L.104 e, in particolare, del congedo di maternità, a testimonianza del fatto che la responsabilità della cura in ambito familiare ricade ancora principalmente sulle donne. Tuttavia, si registra un aumento delle richieste di congedo L.104 da parte degli uomini nel biennio 2022-2023.

È importante notare che i congedi di paternità, pur restando contenuti (circa il 2%), sono raddoppiati rispetto al 2021.

Un aspetto critico che merita attenzione è il divario retributivo, che persiste in quasi tutte le categorie di personale, accentuandosi in particolare nel personale medico e in quello sanitario laureato. Questo tema rappresenta un'importante sfida da affrontare per garantire una reale parità di genere all'interno dell'organizzazione.

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Alessandria si impegna quindi a proseguire il percorso di miglioramento e promozione delle pari opportunità, riconoscendo l'importanza di un ambiente di lavoro inclusivo e rispettoso delle diversità.

## Medicina di genere

La Medicina di Genere rappresenta un'importante area di sviluppo all'interno dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Alessandria. L'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) la definisce come lo studio dell'influenza delle differenze biologiche (sesso), socioculturali ed economiche (genere) sulla frequenza, i disturbi e la gravità delle malattie che colpiscono uomini e donne e, in generale, sullo stato di salute e di malattia di ogni persona. Questo approccio interdisciplinare, che non riguarda solo la salute della donna, non costituisce una nuova branca della medicina, ma si estende a tutte le aree mediche e a tutti i livelli del sistema sanitario, dalla prevenzione alla diagnosi e alla terapia.

Per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Alessandria, la Medicina di Genere è un elemento strategico, fondamentale per promuovere una medicina personalizzata e orientata alle specifiche necessità di ciascun individuo. Durante il biennio 2022-2023, sono stati implementati percorsi di prevenzione e promozione della salute, come l'aggiornamento dei percorsi dedicati agli adulti e ai minori vittime di violenza. In particolare, sono stati avviati tavoli di lavoro con Forze dell'Ordine, Associazioni e Servizi Sociali Territoriali per migliorare la presa in carico e garantire un supporto più efficace.

Nell'ambito di diagnosi, cura e riabilitazione, l'Azienda ha svolto un'analisi strutturata degli accessi in codice rosa, registrando 112 casi nell'anno 2022, condivisione dei dati con MEDEA e organizzazione di corsi di formazione specifici. La Medicina di Genere è parte integrante del piano formativo aziendale, con l'organizzazione di eventi dedicati al tema.

Inoltre, l'Azienda è impegnata in attività di ricerca e innovazione, con lo studio HERA, che

analizza il ruolo dei fattori ambientali nel determinismo delle patologie, differenziate per sesso. L'obiettivo è identificare precocemente le malattie ambientali e migliorare le strategie terapeutiche.

Questa attenzione alla Medicina di Genere si riflette anche nelle iniziative di comunicazione esterna, come le interviste rilasciate sulla gestione aziendale del codice rosa e l'impegno nel contrasto alle diseguaglianze, con particolare riguardo alla medicina cardiologica di genere, la cui progettazione di un ambulatorio dedicato è già in corso.

L'Azienda, perseguendo l'obiettivo di una medicina sempre più personalizzata e aderente alle esigenze dei singoli pazienti, contribuisce così alla realizzazione di un sistema sanitario più equo ed efficiente, in linea con le raccomandazioni dell'OMS e del Servizio Sanitario Nazionale.







**DAIRI,  
IRCSS e  
AOU**

L'Azienda Ospedaliero – Universitaria “SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo” di Alessandria (AOU AL) è un polo di salute nel quale oggi convivono l'assistenza, la ricerca e la didattica, grazie al coordinamento dei rapporti con l'Azienda Sanitaria Locale di Alessandria (ASL AL) e l'Università del Piemonte Orientale (UPO) che trova la propria espressione nel Dipartimento delle Attività Integrate Ricerca e Innovazione (DAIRI).



Dipartimento  
**Attività Integrate  
Ricerca e Innovazione  
AOU AL - ASL AL**

È stato avviato un percorso di valorizzazione della ricerca che ha visto la proposta di candidatura per il riconoscimento a Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico con un particolare focus sulle patologie causate dall'esposizione a fattori ambientali.

L'obiettivo della ricerca sanitaria non è il progresso scientifico e tecnologico fine sé stesso, ma il miglioramento dell'assistenza, delle cure e dei servizi, con l'obiettivo finale di incrementare significativamente la salute dei cittadini e pertanto le loro aspettative e qualità di vita.

A partire da questo presupposto l'Azienda attraverso il Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione, ha avviato e implementato nel corso degli anni un percorso di valorizzazione delle attività di ricerca sanitaria, con la finalità di attrarre talenti e professionisti, per impedire il depauperamento dei servizi che si sta manifestando a livello nazionale.

Sono pertanto risultati strategici gli obiettivi di rendere l'Azienda un hub della conoscenza, nell'ottica di una sempre maggiore integrazione con l'università, nonché il consolidamento della missione ricerca attraverso il percorso IRCCS.

Dalla visione strategica alle azioni concrete, lo sviluppo del Dipartimento è passato attraverso l'implementazione del personale ad esso afferente e il riconoscimento, in primis da parte di Regione Piemonte, del corpus normativo che ha definito il perimetro attuale del Dipartimento. Le azioni poste in essere nel corso degli anni finalizzate a creare un centro di organizzazione della ricerca sanitaria integrato con l'università, funzionale allo sviluppo dell'IRCCS e di supporto a tutto il sistema regionale hanno avuto ulteriori evoluzioni nel corso del 2023, in particolare, si evidenziano:

- La deliberazione del 5 dicembre 2023, n. 304-26507, del Consiglio regionale che su proposta della Giunta regionale, d'intesa con l'Università del Piemonte Orientale e sentita



l'Azienda ospedaliera "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" di Alessandria, nonché in attuazione della deliberazione del Consiglio regionale 23 maggio 2023, n. 278-12355, ha conferito all'Azienda ospedaliera "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" di Alessandria **la qualificazione giuridica di Azienda ospedaliero-universitaria**, costituita dal presidio civile "SS. Antonio e Biagio", dal presidio infantile "C. Arrigo" e dal presidio riabilitativo "Teresio Borsalino"; negli atti viene data centralità al ruolo del DAIRI evidenziando gli elementi salienti del percorso;

- Il decreto del Presidente della Giunta regionale del 28/12/2023 avente ad oggetto "Costituzione dell'Azienda ospedaliero-universitaria "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" di Alessandria, ai sensi e per gli effetti dell'art. 21 della legge regionale 6 agosto 2007, n. 18"
- La prosecuzione del percorso verso l'IRCCS con Deliberazione della Giunta Regionale, n. 25-6787 del 27/4/2023, con cui la Giunta regionale ha approvato il provvedimento che attesta la coerenza e compatibilità con la programmazione sanitaria regionale del riconoscimento dell'Azienda Ospedaliera "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" di Alessandria - sede del Dipartimento attività integrate ricerca e innovazione (Dairi) - quale Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS) per "patologie ambientali: malattie oncologiche e patologie d'organo".

Nello corso dell'anno, inoltre, è emerso il contributo del DAIRI per Regione Piemonte (attribuito con DGR 40-4801 del 18 marzo 2022), inserito in una più ampia strategia di governance territoriale della ricerca sanitaria, basata su azioni mirate atte a snellire le procedure burocratiche, migliorare l'efficienza e la qualità dei processi, sostenere la competitività nella ricerca.



## Implementazione dell'organizzazione

Con la deliberazione n. 133 del 8/3/2023 il DAIRI ha visto una ulteriore revisione finalizzata ad un assetto organizzativo delle attività di ricerca all'interno dell'Azienda istituzionalizzando le indispensabili unità operative di metodo.

Il modello organizzativo è fondato sui principi di modularità/duttilità nell'utilizzo delle risorse umane e strumentali, sulla valorizzazione della funzione clinica e gestionale-organizzativa, sulla promozione della qualità dell'assistenza attraverso l'ottimale integrazione di tutte le competenze del Dipartimento e delle realtà afferenti. La dotazione organica delle strutture afferenti al DAIRI è stata potenziata attraverso l'assunzione di 9 Coordinatori della ricerca (Determina APRU n. 945 del 20.06.2023, Delibera n. 314 del 29.06.2023, Delibera n. 375 del 04.08.2023), il convenzionamento con 3 Professori Ordinari di UPO (Delibera n. 280 del 29.05.2023, Delibera n. 283 del 01.06.2023, Delibera n. 461 del 19.10.2023), l'acquisizione di 16 borsisti per un totale di 22 progetti e di 2 incarichi libero professionali.

Sono stati inoltre attivati percorsi formativi delle suddette figure professionali mediante l'organizzazione di corsi/eventi formativi. L'Azienda, accreditata come Provider regionale di formazione, ha attivato uno specifico percorso "Ricerca e Formazione" accreditato ECM basato su quattro macroaree: bibliografica, metodologica, statistica, comunicazione, che ha visto 54 corsi e circa 600 persone formate.

Si ricorda inoltre la seconda edizione del Master in «Data Management e coordinamento delle sperimentazioni cliniche», realizzato grazie alla collaborazione tra il Dipartimento di Scienze e Innovazione Tecnologica dell'Università del Piemonte Orientale e l'Azienda con il patrocinio del Gruppo Italiano Data Manager, che ha permesso di formare figure professionali di Coordinatori di Ricerca Clinica (CRC) esperti in raccolta dati, analisi statistica e presentazione dei risultati delle sperimentazioni cliniche.

Sono state fornite loro importanti competenze in uno specifico ambito della medicina.



Da evidenziare che a seguito della evoluzione normativa, si è reso necessario un adeguamento del regolamento degli studi clinici, approvato con deliberazione n. 607 del 29/12/2023, che disciplina l'iter necessario all'autorizzazione e le modalità di svolgimento degli studi clinici, nonché le procedure amministrative relative alla gestione dei compensi erogati dai promotori / finanziatori, e la relativa rendicontazione delle spese.

Si sottolinea inoltre il mutato assetto organizzativo legato ai Comitati Etici, a seguito del Decreto 30 gennaio 2023 recante “Definizione dei criteri per la composizione e il funzionamento dei comitati etici territoriali” e della conseguente D.G.R. n. 24 - 6629 del 21 marzo 2023 ad oggetto “Attuazione dei Decreti del Ministro della Salute del 26, 27 e 30 gennaio 2023, inerenti all'Individuazione, alla composizione ed al funzionamento dei Comitati Etici territoriali (CET) ed alla determinazione della tariffa unica per le sperimentazioni cliniche. Revoca della D.G.R. n. 78-4807 del 04.12.2006, della D.G.R. n. 2-5737 del 23.04.2007 e della D.G.R. n. 25-6008 del 25.06.2013” con cui è stata stabilita l'afferenza dell'Azienda Ospedaliera di Alessandria al Comitato etico territoriale dell'AOU Maggiore della Carità di Novara.

## Incremento attività collegate alla ricerca

La valutazione globale dei risultati dell'attività scientifica dell'Azienda attraverso il DAIRI nel biennio 2021-2022, che ha evidenziato un progressivo consolidamento della capacità di dialogo, di confronto e di collaborazione tra i tre soggetti istituzionalmente coinvolti nel Dipartimento (AOU AL, ASL AL, UPO), è stata utile per aggiornare il Piano della Ricerca del biennio 2023-2024 (Deliberazione n. 596 del 22.12.2023).

La strategia proposta per l'aggiornamento del piano prevede di orientare le attività e il reperimento di finanziamenti per la ricerca sulle patologie ambientali, la valutazione dell'impatto ambientale sulla salute, i fattori ambientali e i fattori di rischio per i quali sono state individuate correlazioni con specifiche patologie, al fine di incrementare le evidenze scientifiche che favoriscano la definizione di contromisure per facilitare la riduzione del carico di malattie dovute a fattori ambientali.

La struttura organizzativa del DAIRI ha consentito di ottenere i seguenti risultati:

- 252 pubblicazioni impattate; nel 2023 è stato pubblicato dal Journal Citation Report 'Impact Factor (IF) 2022 attraverso il quale è stato calcolato il dato dell'IF normalizzato relativo ai 350 articoli scientifici pubblicati su riviste indicizzate e/o impattate, risultato pari a 2120,4 (+ 17% vs 2021);
- sono stati sottomessi 30 progetti a bandi nazionali, a cui si sommano ulteriori 6 pre-submission, per un totale complessivo di 36 progetti;
- sono stati sottomessi 4 progetti a bandi europei;
- sono stati attivati 118 studi clinici, dei quali il 67% (n=79) osservazionali e il 33% (n=39) interventistici, suddivisi in 21 aree terapeutiche. Circa il 35% (n=41) degli studi è stato promosso da DAIRI, mentre circa il 20% (n=24) era di natura profit;
- gli studi clinici attivi sono stati 554 (con un incremento del 12% rispetto al 2022) con un arruolamento complessivo di 6891 pazienti. Circa l'84% degli studi è stato di natura no-profit mentre il 16% è stato promosso da aziende farmaceutiche
- il CTC ha ricevuto un totale di 96 feasibility (+31,5% rispetto al 2022) per potenziali nuovi studi clinici, di cui 86 di natura profit (+ 62% rispetto all'anno precedente)
- risultano attive 64 convenzioni.

Per garantire una funzionale gestione organizzativa dell'attività di collaborazione scientifica sono stati stipulati e mantenuti accordi quadro che definiscono la condivisione di conoscenze, competenze, esperienze e informazioni in aree tematiche di comune interesse, l'individuazione e realizzazione congiunta di progetti di ricerca e sviluppo, la partecipazione a bandi, un supporto metodologico alle attività di ricerca, la promozione di attività di diffusione della cultura scientifica e tecnologica, le attività di fundraising, i programmi di formazione, di didattica e le attività di laboratorio.

Nell'ambito dei rapporti di rete e networking si inserisce anche il lavoro di sinergia tra il Grant Office ed il Gruppo di Lavoro Rapporti Internazionali istituito con Determina n. 974 del 27.06.2023. Trattasi di un gruppo multidisciplinare a cui afferisce personale DAIRI, con competenze di tipo amministrativo, scientifico e di project management, la cui finalità è quella di garantire una gestione dei rapporti con gli enti di ricerca e le reti scientifiche internazionali.

Nel corso del 2023, allo scopo di incrementare le positive ricadute della ricerca sanitaria nella pratica clinica, è stata potenziata l'attività di medicina traslazionale (costituita da 14 unit disease e 3 project groups) in particolare con Determinazione n. 654 del 27/04/2023 la composizione della Cabina di Regia della Medicina Traslazionale è stata integrata con il Responsabile S.C. Area Sviluppo strategico e Innovazione organizzativa ed il Responsabile Unità di Ricerca Professioni Sanitarie – URPS.

A conferma del percorso di attrattività, intrapreso dal DAIRI nell'ambito della ricerca clinica, va evidenziato l'accreditamento per gli studi clinici di fase 1 (secondo determina AIFA 809/2015) della Phase I Clinical Unit a partire dal 22 febbraio 2023, che consente lo svolgimento di sperimentazioni cliniche sull'adulto, generalmente di natura profit o "investigator-sponsored", patrocinati da gruppi collaborativi nazionali ed esteri e strutture accademiche o sanitarie nazionali ed estere. Inoltre, con protocollo n. 28791 in data 13.11.2023 è stata trasmessa ad AIFA l'autocertificazione per l'accreditamento del laboratorio analisi, che risulta attivo dal 6 febbraio 2024.

Altro rilevante risultato è l'autorizzazione del Centro Nazionale Trapianti in data 10/07/2023 all'utilizzo del prodotto congelato, come previsto dal Programma nazionale emendato approvato dal CSS in riferimento alle attività legate al trapianto di microbiota intestinale.

Per quanto concerne l'attività del Centro Sanitario Amianto, nell'anno 2023 è proseguita l'attività di definizione del Protocollo Regionale di sorveglianza sanitaria per lavoratori esposti ad amianto (Intesa Stato – Regioni 22 febbraio 2018 - 39/CSR), all'interno del tavolo tecnico identificato dalla Regione.

Inoltre, il DAIRI, attraverso il Centro Regionale Amianto, ha svolto su mandato regionale, le attività di coordinamento scientifico delle progettualità proposte nell'ambito del bando nazionale erogato dal Ministero della Salute "Piano nazionale per gli investimenti complementari" (PNC) E.1 Salute, Ambiente, Biodiversità e climatica".

Trattasi di un progetto nazionale a cui partecipano 13 regioni, con l'obiettivo di costituire un sistema di sorveglianza permanente ambiente e salute in siti contaminati, in cui gli elementi di conoscenza disponibili, sia sul piano ambientale che epidemiologico, consentano di strutturare interventi mirati per la prevenzione primaria e secondaria di effetti avversi per la salute, associati alle contaminazioni, in una prospettiva di contrasto alle diseguaglianze.

Per quanto concerne le attività legate alle facilities, si segnala che la partecipazione della Biobanca alla rete BBMRI, in particolare nel 2023 partecipazione a gruppi di lavoro su ricognizione collezioni storiche (con sviluppo e validazione di scheda di ricognizione condivisa), accreditamento 20387 e survey maturità digitale.

## **Accordo Quadro tra l'Azienda Sanitaria Locale di Alessandria e l'Azienda Ospedaliera di Alessandria per attività di collaborazione nell'ambito del Dipartimento Interaziendale funzionale Attività Integrate Ricerca e Innovazione**

Allo scopo di integrare il percorso di collaborazione tra AOU AL ed ASL AL è stato stipulato tra le due Aziende un Accordo Quadro per l'attività di collaborazione nelle attività di: ricerca scientifica, supporto scientifico, metodologico e formativo su temi di reciproco interesse, avvio sugli stessi di studi e progetti di collaborazione finalizzati al raggiungimento di obiettivi comuni, che ha visto un accordo attuativo nel 2022 e un'ulteriore implementazione nel 2023.

## **DAIRI R – supporto alle attività regionali in tema di ricerca e formazione**

Ai sensi della D.G.R. 18 marzo 2022, n. 40-4801, la Giunta regionale ha provveduto ad individuare nel DAIRI l'infrastruttura di supporto regionale alla ricerca e ai processi clinico-organizzativi nelle aziende sanitarie regionali, nonché a disporre che la relativa attività risulti primariamente finalizzata a supportare la Regione nella governance delle attività di ricerca ed innovazione del Sistema sanitario regionale, svolgendo un ruolo di coordinamento e supporto,

anche per garantire omogeneità organizzativa ed un corretto funzionamento di tali attività, in particolare attraverso la promozione ed il raccordo di programmi di ricerca ed innovazione delle aziende sanitarie regionali.

Le azioni, svolte in seno ad Azienda Zero come previsto dal ruolo assegnato al DAIRI, sono state le seguenti:

- Mappatura dell'attività di ricerca riferita all'anno 2022, tramite la Survey "Monitoraggio Attività Scientifica ASR" (Nota Prot. N. 20079 del 01 agosto 2023), somministrata online tramite piattaforma web, e compilata da tutte le 18 ASR piemontesi. I dati da essa derivanti hanno permesso di realizzare la 1° Rendicontazione Scientifica Regionale, presentata in occasione della 2° Giornata della Ricerca in Sanità (svoltasi il 21 novembre).
- Coordinamento attività gruppi di lavoro: per ogni GdL sono stati individuati i componenti, complessivamente 80 professionisti delle ASR. Ogni GdL opera autonomamente sia nell'organizzazione degli incontri, che nello svolgimento delle attività di lavoro. Ogni GdL ha fornito aggiornamenti mensili sullo stato di avanzamento delle attività, durante le 11 riunioni plenarie svoltesi nel 2023.

Sempre per quanto attiene il settore Formazione, si segnala che con Deliberazione n. 242 del 11/05/2023 è stata approvata la convenzione con l’Azienda Sanitaria Zero per la realizzazione di attività di provider regionale per l’accreditamento Ecm dell’attività formativa dell’area emergenza-urgenza 118.

## La nascita dell’Azienda Ospedaliero Universitaria

L’Azienda ha avviato un percorso sinergico in collaborazione con l’UPO per lo sviluppo delle attività connesse alla didattica, grazie ai percorsi coordinati dal DAIRI.

Tale percorso ha trovato ulteriore compimento nella Deliberazione del Consiglio Regionale 23 Maggio 2023, n. 278-12355 “Modifica della deliberazione del Consiglio regionale 3 aprile 2012, n. 167-14087. Avvio dell’iter finalizzato all’individuazione, previa intesa con l’Università degli studi del Piemonte Orientale, dell’Azienda ospedaliero universitaria “SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo” di Alessandria”.

Con successiva DGR 27 novembre 2023 n° 9 – 7773 la Regione ha proposto al Consiglio regionale, d’intesa con l’Università del Piemonte Orientale e sentita l’Azienda ospedaliera “SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo” di Alessandria, in attuazione della deliberazione del Consiglio regionale n. 278-12355 del 23 maggio 2023, di conferire all’Azienda “SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo” di Alessandria la qualificazione giuridica di azienda ospedaliero-universitaria costituita dai presidi: presidio civile “SS. Antonio e Biagio”; presidio infantile “C. Arrigo”; presidio riabilitativo “Teresio Borsalino”.

Infine con DPGR n° 62 del 28 dicembre 2023 “Costituzione dell’Azienda ospedaliero-universitaria “SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo” di Alessandria, ai sensi e per gli effetti dell’art. 21 della legge regionale 6 agosto 2007, n. 18.”, è stata decretata la costituzione, con decorrenza dal 1° gennaio 2024, dell’Azienda ospedaliero-universitaria “SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo” di Alessandria, ai sensi e per gli effetti dell’art. 21 della legge regionale 6 agosto 2007, n. 18, cui afferiscono il presidio civile “SS. Antonio e Biagio”, il presidio infantile “C. Arrigo” e il presidio riabilitativo “Teresio Borsalino”.



L'AOU AL succede quindi all'omonima azienda ospedaliera in tutti i rapporti giuridici attivi e passivi di qualunque genere relativi alle funzioni ed attività ad esse conferite, assumendone i relativi diritti ed obblighi. Il patrimonio di pertinenza verrà individuato e trasferito con successivo decreto, proseguendo l'Azienda nell'utilizzo dei beni attualmente destinati all'erogazione dei servizi di competenza.

È confermata la sede legale dell'AOU AL in Alessandria, via Venezia 16.

## I rapporti con l'Università

Tra i risultati virtuosi della collaborazione, da evidenziare il **finanziamento del progetto europeo** Scenarios, finalizzato ad ottenere una migliore comprensione degli effetti dei PFAS sulla salute umana e sull'ambiente, in modo da portare a decisioni informate ed eque sulla regolamentazione di queste sostanze (il progetto comprende 19 organizzazioni di 10 Paesi europei (Italia, Spagna, Grecia, Germania, Danimarca, Svezia, Finlandia, Lussemburgo, Regno Unito, Cipro) e Israele, estendendosi fino a Usa e Canada.

La sinergia si è ulteriormente rafforzata con l'**istituzione della SSD Laboratori di Ricerca**, orientata al coordinamento delle attività di ricerca dei molteplici laboratori dell'AO AL, alla promozione e al potenziamento dell'attività di ricerca preclinica (particolarmente nell'ambito delle patologie ambientali), traslazionale e applicativo-tecnologica a carattere interdisciplinare in ambito biologico, chimico, fisico, informatico e matematico, attraverso l'integrazione della rete dei laboratori di ricerca del DISIT. Grazie all'ottenimento di un finanziamento dedicato all'acquisizione di attrezzature, è stato avviato l'allestimento di un nuovo laboratorio per la pre-processazione di campioni biologici destinati ad analisi metabolomiche mediante Risonanza Magnetica Nucleare.

Grazie alle attività del Laboratorio Integrato di Intelligenza Artificiale e Informatica in Medicina è stato possibile entrare nel network AI-HCare, gruppo di lavoro dell'Associazione Italiana per l'Intelligenza Artificiale (AixIA) dedicato alla salute (<https://aixia.it/gruppi/hc/>).

Tale percorso ha trovato ulteriore compimento nella Deliberazione del Consiglio Regionale 23 Maggio 2023, n. 278-12355 "Modifica della deliberazione del Consiglio regionale 3 aprile 2012,

n. 167-14087. Avvio dell'iter finalizzato all'individuazione, previa intesa con l'Università degli studi del Piemonte Orientale, dell'Azienda ospedaliero universitaria "SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo" di Alessandria".

## Istanza per il riconoscimento a IRCCS

Nell'ambito del percorso IRCCS, con nota AO AL prot. 8144 del 23.03.2023 a firma congiunta dei Direttori Generali AO AL/ASL AL e del Direttore DAIRI, è stata trasmessa alla Direzione Sanità e Welfare della Regione Piemonte l'istanza per il riconoscimento a Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico per "patologie ambientali: malattie oncologiche e patologie d'organo" dell'Azienda Ospedaliera "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" di Alessandria, in qualità di struttura sede di Direzione del DAIRI e del core organizzativo infrastrutturale delle sue attività, corredata della documentazione individuata nell'allegato A al decreto del Ministero della Salute 14 marzo 2013 e s.m.i. per la comprova della titolarità dei requisiti di cui all'art. 13, comma 3, lett. da a) a h), del D.lgs. 288/2003 e s.m.i.

Con la stessa nota è stata richiesta alla Regione Piemonte l'emissione del parere di coerenza e compatibilità con la programmazione sanitaria regionale dell'istanza stessa, ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs. n. 288/2003 e s.m.i.

Con D.G.R. 27 aprile 2023, n. 25-6787 la Regione Piemonte ha attestato la coerenza e compatibilità con la programmazione sanitaria regionale, disponendo l'inoltro al Ministero della Salute dell'istanza completa della documentazione prevista ex lege.

La trasmissione della documentazione al Ministero è avvenuta in data 11.05. 2023 con nota Regionale prot. AOO A1000A n. prot. 00020050.





# Piano strategico

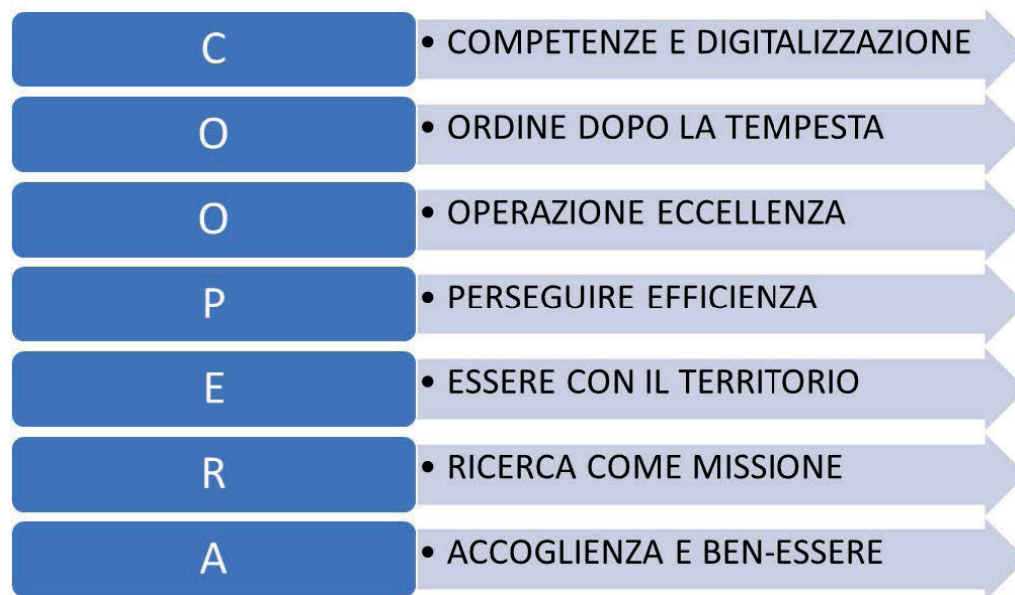
La Direzione Aziendale, proseguirà nell'implementazione dei progetti previsti dal Piano Strategico 2018-2023: la linea adottata, infatti, è stata improntata alla "continuità" rispetto al piano strategico già avviato, introducendo alcune modifiche dettate fondamentalmente a:

- Effetti derivanti dalla pandemia COVID
- Maggior impulso dato alla digitalizzazione
- Attività legate al PNRR
- Perseguimento di una maggior integrazione e cooperazione aziendale e valorizzazione delle competenze

Il risultato è stato un "aggiornamento" del Piano strategico presente (riassunto nell'acronimo "OPERA"), attraverso l'aggiunta di due linee strategiche aggiuntive:

- Competenze e digitalizzazione
- Ordine dopo la tempesta

In estrema sintesi, quindi, l'aggiornamento del piano strategico aziendale è così riassumibile:



I sette obiettivi strategici individuati nel Piano Strategico 2019-2024 (vedi pagina precedente) sono stati declinati in progetti aziendali per i quali è stata definita una cabina di regia (cioè l'organo di governo dei progetti).

L'implementazione dei progetti sono in carico a gruppi di lavoro, coordinati da un project leader, e le azioni individuate hanno un owner di riferimento, un cronoprogramma di dettaglio (GANTT) e indicatori di monitoraggio. Alcuni obiettivi sono ribaltati nelle schede di budget di ogni singola Struttura, mentre gli altri vengono valutati tramite il sistema premiante di tutto il personale.



## Cosa si è fatto del 2023

Di seguito si riporta per ciascuna area del Piano Strategico, l'obiettivo strategico di riferimento, l'obiettivo operativo previsto per l'anno 2023, la relazione sull'obiettivo e la percentuale di raggiungimento rispetto all'indicatore/target definito in sede di pianificazione.

AREA	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	RELAZIONE OBIETTIVO
<b>COMPETENZE E DIGITALIZZAZIONE</b>	<b>SVILUPPO DELLE COMPETENZE E DIFFUSIONE DELLA CONOSCENZA</b>	Sistema di valutazione del personale	<p>Nel 2023 abbiamo iniziato ad analizzare dettagliatamente l'attuale sistema di valutazione aziendale, al fine di coinvolgere, successivamente, tutte le figure professionali rappresentative con l'intento di creare uno strumento che ci permetta di "rappresentarci" in modo più completo, anche alla luce del riconoscimento come Azienda Ospedaliero – Universitaria.</p> <p>La valutazione della performance organizzativa/individuale, costituisce un importante strumento di gestione delle persone, particolarmente rilevante all'interno delle aziende sanitarie e trasversale su tutto il personale (dirigenza – comparto). Attualmente le informazioni raccolte con cadenza annuale e pluriennale alimentano il fascicolo personale dei dipendenti, permettendo di effettuare un'analisi multidimensionale dell'attività degli operatori.</p> <p>Le informazioni raccolte dovranno avere un impatto sempre maggiore sui sistemi incentivanti (retribuzione di risultato, premi di produttività) e orientati a definire gli obiettivi di crescita professionali.</p>
		Potenziamento ruolo Biblioteca Biomedica – Centro Documentazione Aziendale	<p>Il percorso formativo attivato nell'anno 2023, destinato a tutti i profili professionali, al fine di sviluppare e accrescere competenze specifiche nell'ambito della ricerca clinica. I corsi svolti anche in più edizioni, calendarizzati nel 2023 hanno registrato il 75% di partecipazione.</p> <p>Il sito internet del Centro, (<a href="http://www.cedoam.it">www.cedoam.it</a>) è organizzato in sezioni tematiche, quali: contesto storico e sociale della tematica amianto a Casale Monferrato, patologie asbesto correlate tumorali e non, terapie, aggiornamenti della ricerca (studi, pubblicazioni, linee guida), news. Nell'anno 2023 sono state aggiornate ed implementate le sezioni presenti all'interno del sito, in particolare con l'inserimento di articoli ed abstract in lingua italiana, l'ampliamento dei vocaboli presenti nella sezione Glossario e l'inserimento di studi clinici in riferimento alle patologie asbesto-correlate. Con la nuova organizzazione dell'attività in seguito all'approvazione del nuovo atto aziendale, si è dato avvio all'implementazione di alcune sezioni dedicate all'amianto (come quelle legate agli aspetti chimico - mineralogici), oltre ad aver arricchito il glossario, ampliata la parte storica sull'amianto a Casale Monferrato e riviste interamente le pagine dedicate a professionisti e ricercatori.</p>
		Potenziamento e condivisione della formazione aziendale	<p>Nell'ambito della programmazione regionale, l'Azienda Ospedaliera di Alessandria è subentrata dal 1° ottobre 2022 al CSI nel contratto di gestione della Piattaforma Regionale E.C.M., diventando così un riferimento importante per le aziende sanitarie piemontesi.</p> <p>Tale azione discende dagli accordi istituzionali intercorsi tra la Regione Piemonte - Settore Sistemi Organizzativi e Risorse Umane del SSR - e il</p>



AREA	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	RELAZIONE OBIETTIVO																											
COMPETENZE E DIGITALIZZAZIONE	SVILUPPO DELLE COMPETENZE E DIFFUSIONE DELLA CONOSCENZA	Potenziamento e condivisione della formazione aziendale	<p>Dipartimento interaziendale “Attività Integrate Ricerca e Innovazione” (DAIRI) istituito tra l’Azienda Ospedaliera di Alessandria e l’Asl AL, con nota prot. n. 18678 del 16/05/2022, che attribuisce al DAIRI, in ottemperanza alla DGR 40 – 4801 del 18 marzo 2022, la funzione di supporto regionale per le attività di organizzazione per la ricerca sanitaria e biomedica nelle ASR. Nel 2023, nell’ambito delle azioni finanziate dal PNRR (Piano Nazionale di Ripresa e resilienza), l’Azienda è stata individuata come ente capofila per il piano straordinario di formazione regionale in tema infezioni correlate all’assistenza con un target di oltre 21.000 partecipanti, entro giugno 2026 (D.G.R. n. 1 – 6675 del 1.03.2023).</p> <p>La Regione Piemonte, inoltre, con DD 831/A1400A/2023 del 14/4/2023, ha affidato alla nostra Azienda l’organizzazione, la gestione e la pianificazione del Corso di formazione Manageriale per l’esercizio delle funzioni di direzione di Strutture Complesse. L’Azienda ha progettato e realizzato corsi di formazione aziendale specifici definiti sulle esigenze emerse in fase di analisi dei fabbisogni incrementando l’offerta. La percentuale ai corsi progettati ed erogati è stata del 64,04% degli iscritti a fronte di un valore atteso del 50%.</p>																											
	FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO	Alimentazione e diffusione del fascicolo	<p>La percentuale fissata in sede di approvazione del PIAO era del 95% ad agosto con DGR 11 – 7385 del 03/08/2023 sono stati assegnati gli obiettivi economico gestionali dalla Regione ai Direttori Generali il cui target è stato fissato al 85%, ma l’Azienda ha puntato a superare il target regionale. Al fine di consentire il monitoraggio puntuale dello stato di avanzamento è stato implementato un cruscotto all’interno del sistema di Business Intelligence aziendale che raccoglie i dati dei documenti clinici sanitari conferiti nel FSE aggregati per tipo di documento (dimissioni ps, dimissioni ricoveri e referti ambulatoriali) e per struttura di riferimento. <b>Il cruscotto riporta nel 2023 la percentuale di firma digitale dei documenti confluenti nel FSE regionale è stata ben oltre l’85%. La % di raggiungimento totale è del 90%.</b></p> <p>I dati di estrazione dalla piattaforma PADDI al 31/01/2024 sono riportati nella tabella seguente:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Referti firmati</th> <th>Totale referti</th> <th>%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Lettera dimissioni</td> <td>8.774</td> <td>8.965</td> <td>97,87%</td> </tr> <tr> <td>Verbali di Pronto Soccorso</td> <td>17.143</td> <td>19.618</td> <td>87,38%</td> </tr> <tr> <td>Referti di laboratorio</td> <td>44.802</td> <td>46.339</td> <td>96,68%</td> </tr> <tr> <td>Radiologia</td> <td>8.814</td> <td>10.249</td> <td>86,00%</td> </tr> <tr> <td>Specialistica ambulatoriale</td> <td>86.875</td> <td>97.182</td> <td>89,39%</td> </tr> <tr> <td>Anatomia Patologica</td> <td>1.639</td> <td>2.368</td> <td>69,26%</td> </tr> </tbody> </table> <p>Tutti target sono stati ampiamente raggiunti con la sola esclusione di anatomia patologica. Si rappresenta una criticità su questo fronte, poiché, a causa delle carenze di personale la maggior parte dell’attività è stata esternalizzata non permettendo un controllo diretto sul conferimento nel FSE.</p>		Referti firmati	Totale referti	%	Lettera dimissioni	8.774	8.965	97,87%	Verbali di Pronto Soccorso	17.143	19.618	87,38%	Referti di laboratorio	44.802	46.339	96,68%	Radiologia	8.814	10.249	86,00%	Specialistica ambulatoriale	86.875	97.182	89,39%	Anatomia Patologica	1.639	2.368
	Referti firmati	Totale referti	%																											
Lettera dimissioni	8.774	8.965	97,87%																											
Verbali di Pronto Soccorso	17.143	19.618	87,38%																											
Referti di laboratorio	44.802	46.339	96,68%																											
Radiologia	8.814	10.249	86,00%																											
Specialistica ambulatoriale	86.875	97.182	89,39%																											
Anatomia Patologica	1.639	2.368	69,26%																											

AREA	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	RELAZIONE OBIETTIVO
COMPETENZE E DIGITALIZZAZIONE	FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO	Alimentazione e diffusione del fascicolo	E' stato effettuato l'adeguamento tecnologico degli applicativi refertanti per il dialogo con il gateway nazionale, nel rispetto cronoprogramma condiviso con la Regione. L'infrastruttura di integrazione con il Gateway nazionale è stata collaudata con esito positivo in data 06/11/2023. E' stato effettuato l'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: come da Gantt inviato alla consulente incaricata dall'ufficio Coordinamento Missione 6, in data 12/09/2023, sono state implementate le attività di preparazione hardware, sia lato integratore che repository, migrazione istanza integratore, upgrade, migrazione istanza repository, verifica applicativa e test e conseguente GO LIVE. Tali attività sono state avviate in data 04/09/2023 e si sono concluse il 16/10/2023.
		Adoption Clinic	Sono stati erogati i workshop formativi presso i reparti finalizzati alla presentazione dei flussi di lavoro su cui si basa la farmacoterapia e sui percorsi relativi ai casi d'uso su TrakCare. Adoption clinica nei reparti coinvolti, si attesta una percentuale del 95% di compilazione di documenti quali Diario Clinico, esame obiettivo.
		Farmacoterapia	L'infrastruttura per la gestione delle terapie è stata completata entro dicembre 2023. L'avvio definitivo è concordato con i reparti interessati nel primo semestre 2024.
	INFRASTRUTTURE ICT E TRANSIZIONE A CLOUD	Smart – Working miglioramento della produttività aziendale - Potenziamento infrastrutture	Consapevoli di come gli attacchi informatici stiano evolvendo rapidamente, minacciando la sicurezza dei dati, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Alessandria ha organizzato il TERZO ANNO del programma di Sensibilizzazione alla Sicurezza Informatica. Questo programma è finalizzato a sviluppare una consapevolezza adeguata sulla sicurezza informatica, proteggendo i singoli e l'intera organizzazione da potenziali minacce. La terza edizione del programma si è svolta sulla nuova piattaforma Cyber Guru. Per coloro che non hanno completato la prima annualità, si è previsto un percorso di recupero di 4 moduli del primo anno, prima di partecipare al terzo anno del programma. Ad oggi, su 380 licenze disponibili per l'erogazione dei due moduli del corso (Modulo 1: Cyber Awareness e Modulo 2: Phishing), 281 hanno dimostrato di essere utenti in linea e attivi per l'erogazione dei corsi corrispondenti.
			È stato predisposto l'accesso su un nuovo Terminal server per il servizio AVIS trasfusionale per l'accesso in sicurezza al nuovo applicativo web. Durante il 2024, è previsto l'estensione dell'architettura anche agli utenti del DAIRI.

AREA	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	RELAZIONE OBIETTIVO
COMPETENZE E DIGITALIZZAZIONE	INFRASTRUTTURE ICT E TRANSIZIONE A CLOUD	Smart – Working miglioramento della produttività aziendale - Potenziamento infrastrutture	Il sistema di autenticazione a due fattori è stato introdotto per l'accesso alla posta elettronica per tutti i dipendenti.
			<p>E' stata ultimata la strategia di backup per consentire:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• una prima copia su dischi veloci e retention limitata</li> <li>• seconda copia in altro sito con retention più lunga</li> <li>• terza copia (anche questa consigliata su terzo sito o con conservazione in luoghi sicuri ed armadi ignifughi) su sistema off-line. Per sistema off-line si intende ad esempio unità nastro LTO in versione WORM e spostati su armadi ignifughi ad ogni backup. I nastri con i backup non devono mai rimanere nella libreria LTO</li> </ul>
	Transizione al cloud	<p>Adesione al progetto di migrazione in cloud PSN per la migrazione di sei servizi critici:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pronto Soccorso</li> <li>• Ricovero Ordinario Per Acuti</li> <li>• Day Surgery</li> <li>• Day Hospital</li> <li>• Riabilitazione e Lungodegenza Post acuzie</li> <li>• Assistenza Specialistica Ambulatoriale</li> </ul> <p>Adesione al progetto di migrazione in cloud PSN per la migrazione di sei servizi ordinari su Cloud qualificato identificato con il cloud "Nivola" di CSI:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• protocollo</li> <li>• gestione documentale</li> <li>• conservazione digitale</li> </ul>	
	SVILUPPO DELLA TELEMEDICINA E PERCORSI CRONICITA'	Percorsi di cronicità	<p>Il piano è stato predisposto in collaborazione con l'ASL AL e sono state incrementate le attività del nucleo per la cronicità.</p> <p>Sono state pianificate le azioni di aggiornamento per 4 PSDTA: BPCO, SCOMPENSO CARDIACO, MALATTIA DI PARKINSON, MALATTIA RENALE CRONICA.</p> <p>Sono stati proposti i progetti quali:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• CENTRI SERVIZI DISTRETTUALI INTEGRATI (CSDI, AI SENSI DELLA DGR N. 18-4824 DEL 31/03/2022)</li> <li>• SVILUPPO DEL PDTA INTERAZIENDALE PER LA DEMENZA</li> <li>• DISTRIBUZIONE DOMICILIARE DEI FARMACI</li> </ul>

AREA	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	RELAZIONE OBIETTIVO
COMPETENZE E DIGITALIZZAZIONE	SVILUPPO DELLATELE-MEDICINA E Percorsi CRONICITA'	Percorsi di cronicità	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PROGETTO “SINERGIA”: EDUCAZIONE TERAPEUTICA PER UNA CORRETTA GESTIONE DELL’INSULINOTERAPIA CON PENNA.</li> <li>• PROGETTO “DOLCI SGUARDI”: PREVENZIONE DELLA RETINOPATIA DIABETICA ATTRAVERSO LO SCREENING PRESSO L’AMBULATORIO DEDICATO</li> <li>• PROGRAMMA LIBERO 12 “SETTING SANITARIO: LA PROMOZIONE DELLA SALUTE NELLA CRONICITÀ”</li> </ul>
			<p><b>PDTA Parkinson:</b> è stata predisposta bozza del PDTA dal gruppo interaziendale ASO AL E ASL AL. L’approvazione e l’implementazione del documento sono previste entro il 31/12/2024</p>
			<p><b>PDTA Malattie renali croniche:</b> il documento è stato approvato e deliberato.</p>
			<p><b>La piattaforma regionale è in fase di sviluppo e non ancora attiva.</b> Pur avendo attuato nei tempi stabiliti tutte le azioni previste da cronoprogramma per l’anno 2023, non è stato possibile raggiungere numeri tali da poter superare il n° di prestazioni in televisita e teleconsulto effettuate nell’anno 2022.</p>
			<p>La prima fase dell’anno è stata dedicata alla raccolta delle esigenze degli operatori dei reparti, del NOCC e del NDCC, all’integrazione dei dati anagrafici dei pazienti e alla predisposizione dell’applicativo per integrazione con utenti esterni alla struttura ospedaliera (ASL AL).</p> <p><b>Da luglio l’utilizzo dell’applicativo è stato esteso a tutti i reparti e agli operatori del NDCC (ASL AL).</b> A supporto del cambiamento sono stati previsti momenti di formazione in plenaria, affiancamento per singolo reparto/operatore e predisposizione di supporti dettagliati come il manuale dell’utente e i video tutorial.</p> <p>In una prima fase per consentire agli operatori il passaggio dalla vecchia alla nuova modalità operativa si è previsto periodo transitorio con la stampa e l’invio tramite mail della richiesta.</p> <p><b>Da ottobre è stata eliminata la possibilità di effettuare richieste in formato cartaceo e l’invio delle richieste tramite mail. Tutte le richieste sono caricate, gestite e monitorate attraverso l’applicativo.</b> Nel mese di dicembre si è predisposto un decalogo delle dimissioni in continuità assistenziale in collaborazione con DMP e NOCC che raccoglie tutti passaggi dell’applicativo, le “attenzioni” da porre nelle fasi del percorso di attivazione della CA e tutte le procedure da attivare, in quale momento e con che tempistica.</p>

AREA	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	RELAZIONE OBIETTIVO																																				
COMPETENZE E DIGITALIZZAZIONE	SVILUPPO DELLA TELEMEDICINA E PERCORSI CRONICITA'	Percorsi di cronicità	<p>Nel 2023 come si vede dalla tabella sottostante, si sono ridotte le DM per tutte le tipologie di dimissione in particolare per i pazienti in continuità assistenziale. <b>Nel 2023 sono aumentati i pazienti in continuità assistenziale del 77%.</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipologia</th> <th>Anno 2022</th> <th>DM</th> <th>Anno 2023</th> <th>DM</th> <th>Δ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CAVS</td> <td>136</td> <td>18,24</td> <td>231</td> <td>16,25</td> <td>-11%</td> </tr> <tr> <td>ADI</td> <td>120</td> <td>18,15</td> <td>223</td> <td>13,63</td> <td>-25%</td> </tr> <tr> <td>Hospice</td> <td>168</td> <td>14,94</td> <td>144</td> <td>14,10</td> <td>-5,6%</td> </tr> <tr> <td>Riabilitazione</td> <td>179</td> <td>19,91</td> <td>260</td> <td>18,65</td> <td>-6,3%</td> </tr> <tr> <td>Trasferimento</td> <td>353</td> <td>5,93</td> <td>397</td> <td>5,33</td> <td>-10%</td> </tr> </tbody> </table>	Tipologia	Anno 2022	DM	Anno 2023	DM	Δ	CAVS	136	18,24	231	16,25	-11%	ADI	120	18,15	223	13,63	-25%	Hospice	168	14,94	144	14,10	-5,6%	Riabilitazione	179	19,91	260	18,65	-6,3%	Trasferimento	353	5,93	397	5,33	-10%
		Tipologia	Anno 2022	DM	Anno 2023	DM	Δ																																
	CAVS	136	18,24	231	16,25	-11%																																	
	ADI	120	18,15	223	13,63	-25%																																	
Hospice	168	14,94	144	14,10	-5,6%																																		
Riabilitazione	179	19,91	260	18,65	-6,3%																																		
Trasferimento	353	5,93	397	5,33	-10%																																		
Telemedicina	Le prestazioni in televisita/teleconsulto nel 2023 sono state un totale 18.740 a fronte di 10.767 del 2022.																																						
CYBERSICUREZZA, TRASPARENZA E PRIVACY	Dematerializzazione dei documenti	Il S.I.O. ospedaliero Trakcare è tecnicamente predisposto per la generazione dei documenti in oggetto digitalizzati.																																					
		Il fascicolo documentale informatico è divenuto strumento ordinario di tutte le strutture amministrative con buona rispondenza da parte degli operatori. Sono stati infatti aperti oltre 1.400 nuovi fascicoli informatici. Le esperienze maturate sono state utili per profilare in modo ancora più efficiente la nuova piattaforma documentale IShareDoc acquisita nel corso del 2023 (vedi punto successivo).																																					
		Tutti i contratti di competenza della struttura sono stati firmati digitalmente. Con determina n. 1.224 del 9/8/23 è stato affidato l'acquisto della nuova piattaforma documentale IShareDoc in sostituzione dell'attuale applicativo Lapis. Nel corso del 2023 e nei primi mesi del 2024 è stato fatto un capillare lavoro di assessment con il fornitore per calibrare le esigenze della nuova piattaforma alle esigenze aziendali e garantire il recupero di tutte le info presenti sul precedente applicativo. E' imminente l'avvio della formazione degli operatori ed il passaggio dalla fase sperimentale a quella della piena operatività.																																					
		Le attività di VA e di Penetration Test sono state eseguite dall'operatore economico Engineering per conto della AOU. I risultati sono stati consegnati in data 20/07/2023. In tale occasione, è stato anche prodotto verbale di consegna debitamente controfirmato.																																					
		La Procedura è stata redatta e integrata nel sistema SGQ della Struttura																																					

AREA	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	RELAZIONE OBIETTIVO
COMPETENZE E DIGITALIZZAZIONE	CYBERSICUREZZA, TRASPARENZA E PRIVACY	Programmazione biennale azioni per potenziare la cybersicurezza	<p>Avvio progetto per l'implementazione linea guida per rispetto misure di cybersecurity come da Allegato I del MDR 745/2017 e linea guida MDCG 2019-16 entro il 31/12/2023: il progetto è partito formalmente con riunione di kick-off del 19/12/2023. Durante l'incontro è stato suddiviso un piano amministrativo da un tecnico di gestione. Per quanto riguarda il piano amministrativo, si attende l'avvio delle attività.</p> <p>Sul piano Tecnico, i lavori saranno articolati in due "tavoli" paralleli:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Il tavolo operativo</b>, referente Ing. Clinica, effettuerà la ricognizione in loco degli apparati di rete e degli elettromedicali. I lavori di ricognizione vera e propria si svolgeranno di pomeriggio (presumibilmente dalle 13:00 alle 17:00). Ing. Clinica verificherà con i vari laboratori le relative disponibilità. Verranno inoltre condivisi i link di partecipazione alla formazione sulle dashboard di Medigate;</li> <li>• <b>Il tavolo strategico</b>, con l'obiettivo di contestualizzare il profilo MDCG-2019-16 per il calcolo della postura di sicurezza e l'eventuale innesto di segnalazioni post-commercializzazione, sulla base dei cluster funzionali definiti e delle informazioni ottenute dai lavori del tavolo operativo.</li> </ul>
ORDINE DOPO LA TEMPESTA	ULTIMAZIONE INVESTIMENTI ARCURI E RIORGANIZZAZIONE TERAPIE INTENSIVE e SEMINTENSIVE	Terapie intensive e subintensive	<p>In data 12 ottobre 2023 il progetto esecutivo è stato validato ed in data 15/12/2023 è stato sottoscritto dalle parti il contratto per l'esecuzione (Ns. prot. 31840 del 15/12/2023); con medesimo protocollo è stata autorizzata la D.L. alla consegna del cantiere. Conclusa ed in servizio la nuova TICCH (7 posti TI e 3 TSI).</p>
			<p>L'impresa ha comunicato il completamento dei lavori al 12/10/2023, fatti salvi lavori marginali (Ns. prot. 27436 del 25/10/2023); successivamente, il 22/12/2023, ha comunicato il totale completamento delle opere, chiedendo il contraddittorio con la D.L. La nuova Astanteria è conclusa e in fase di collaudo.</p>
			<p>La realizzazione delle nuove terapie intensive e sub intensive ha previsto la necessità di rivedere la pianificazione dell'assistenza e organizzazione degli spazi. In particolare il progetto di riorganizzazione ha previsto una serie di attività riassumibili in tre grandi categorie:</p> <p><b>Organizzazione spazi:</b> Riorganizzazione del magazzino presidi ( pianificazione controllo scadenze), del magazzino farmaci (pianificazione controllo scadenze), del magazzino nutrizioni e flebo (pianificazione controllo scadenze) e dei carrelli terapie (check list e pianificazione scadenze), carrello urgenze ( check list il controllo viene effettuato quotidianamente), carrello medicazioni (check list e pianificazione scadenze) e carrello igiene (check list e pianificazione scadenze)</p> <p><b>Organizzazione percorsi:</b> Accettazione paziente nel post operatorio, accettazione paziente in urgenza, trasferimento pazienti verso le degenze e altri nosocomi, ingresso visitatori, definizione percorso sporco- pulito</p>

AREA	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	RELAZIONE OBIETTIVO
ORDINE DOPO LA TEMPESTA	ULTIMAZIONE INVESTIMENTI ARCURI E RIORGANIZZAZIONE TERAPIE INTENSIVE e SEMINTENSIVE	Terapie intensive e subintensive	<p><b>Pianificazione attività assistenziali:</b> Definizione piani assistenziali in relazione alle patologie afferenti, attività assistenziale per presa in carico con rapporto in relazione all'intensità di cure, pianificazione e organizzazione attività personale di supporto e revisione istruzioni operative</p>
	ATTUAZIONE PNRR	Digitalizzazione	<p>Obiettivo regionale 3.4 OBIETTIVO – M6C2 - Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione – FSE 2.0 - Realizzazione della fase 1 del FSE 2.0 entro il 31/12/2023</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>adeguamento tecnologico degli applicativi refertanti per il dialogo con il gateway nazionale</b>, nel rispetto cronoprogramma condiviso con la Regione. L'infrastruttura di integrazione con il Gateway nazionale è stata collaudata con esito positivo in data 06/11/2023.</li> <li>• <b>aggiornamento del repository relativamente alle specifiche tecniche regionali</b>, 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: come da Gantt inviato alla consulente incaricata dall'ufficio Coordinamento Missione 6, in data 12/09/2023, sono state implementate le attività di preparazione hardware, sia lato integratore che repository, migrazione istanza integratore, upgrade, migrazione istanza repository, verifica applicativa e test e conseguente GO LIVE. Tali attività sono state avviate in data 04/09/2023 e si sono concluse il 16/10/2023. L'obiettivo è da ritenersi pertanto raggiunto.</li> <li>• <b>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:</b> come riscontrabile dalla piattaforma di Datawarehouse aziendale "Knowage", nel 2023 la percentuale di firma digitale dei documenti confluenti nel FSE regionale è stata pari al 85%, come da dettaglio seguente. L'obiettivo è da ritenersi pertanto raggiunto.</li> </ul>

AREA	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	RELAZIONE OBIETTIVO														
ORDINE DOPO LA TEMPESTA	ATTUAZIONE PNRR	Grandi attrezzature	<p>Obiettivo regionale 3.3 OBIETTIVO – M6C2 - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero ASL; AO; AOU</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Stipula obbligazione giuridicamente rilevante per l'impiego di almeno il 75% dell'importo assegnato</b> per la digitalizzazione degli ospedali con sede DEA entro il 31/12/2023. entro il limite indicato sono stati emessi, da parte dell'Ufficio Acquisti in collaborazione con l'Ingegneria Clinica, il 100% degli ordinativi di Grandi Attrezzature connesse al PNRR.</li> <li>• <b>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:</b> Il monitoraggio al 31/12/2023 delle grandi attrezzature sostituite e collaudate evidenzia:</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Attrezzatura</th> <th>Valore</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PET TC</td> <td>2.403.400</td> </tr> <tr> <td>ECOTOMOGRAFO 1</td> <td>82.000</td> </tr> <tr> <td>ECOTOMOGRAFO 2</td> <td>82.000</td> </tr> <tr> <td>ECOTOMOGRAFO 3</td> <td>82.000</td> </tr> <tr> <td>TOTALE CONSEGNATI / COLLAUDATI</td> <td>2.649.400</td> </tr> <tr> <td>% sul totale</td> <td>33,48%</td> </tr> </tbody> </table> <p>Il target del 50% della spesa finanziata entro il 31/12/2023, si è reso difficilmente raggiungibile per alcune peculiarità:</p> <p><b>1) Sul valore totale del finanziamento pari ad euro 7.912.606 vi sono due grandi interventi di sostituzione che da soli incidono per oltre il 56% del finanziamento complessivo:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sostituzione acceleratore lineare (2.095.906): intervento che ha un notevole impatto sui locali (rifacimento degli impianti) e che prevede un cronoprogramma condiviso con ASL AT (anche essa coinvolta nella sostituzione dell'acceleratore). Vista la complessità tecnico – organizzativa dell'intervento, è previsto il collaudo finale nel mese di luglio 2024.</li> <li>• Sostituzione contemporanea di n° 2 risonanze magnetiche + n° 1 TC: l'intervento di sostituzione è caratterizzato da notevole complessità tecnica con lavori edili e impiantistici importanti e impatterà anche a livello organizzativo. Sono previsti, infatti, due step successivi, per limitare il periodo di contemporanea inutilizzabilità delle 2 risonanze magnetiche. Il collaudo finale è previsto per novembre 2024.</li> </ul> <p><b>2) Un terzo intervento (gamma camera) per complessivi euro 525.000 sarà realizzabile solo nella seconda metà del 2024. La posa della nuova attrezzatura necessita di un riallestimento integrale dei locali, con la realizzazione di:</b></p>	Attrezzatura	Valore	PET TC	2.403.400	ECOTOMOGRAFO 1	82.000	ECOTOMOGRAFO 2	82.000	ECOTOMOGRAFO 3	82.000	TOTALE CONSEGNATI / COLLAUDATI	2.649.400	% sul totale	33,48%
			Attrezzatura	Valore													
PET TC	2.403.400																
ECOTOMOGRAFO 1	82.000																
ECOTOMOGRAFO 2	82.000																
ECOTOMOGRAFO 3	82.000																
TOTALE CONSEGNATI / COLLAUDATI	2.649.400																
% sul totale	33,48%																




AREA	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	RELAZIONE OBIETTIVO
ORDINE DOPO LA TEMPESTA	ATTUAZIONE PNRR	Grandi attrezzature	<ul style="list-style-type: none"> <li>• nuova distribuzione interna</li> <li>• nuovo impianto di illuminazione e forza motrice</li> <li>• nuovo impianto di condizionamento.</li> </ul> <p>Considerata l'elevata complessità della progettazione prima e della realizzazione poi, il collaudo finale è previsto per novembre 2024. La nuova attrezzatura verrà posizionata in un ambiente adiacente all'attuale settore diagnostica della SC Medicina Nucleare, creando un ambiente coordinato, senza soluzione di continuità e con collegamento diretto con l'esterno senza interferire con i passaggi interni del presidio ospedaliero.</p> <p>Vista la valutazione positiva della proposta di rimodulazione del PNRR da parte della Commissione Europea (CE) avvenuta in data 24 novembre 2023, la successiva approvazione da parte del Consiglio dell'Unione Europea in data 8 dicembre 2023 che prevede un differimento delle scadenze massime relative all'attuazione fino al 30 giugno 2026 e considerata la programmazione aziendale che vede un completamento entro il 2024 degli interventi, possiamo considerare l'obiettivo rientrando nei tempi previsti dalla nuova rimodulazione.</p>
		Monitoraggio ReGis	Sono state rispettate le tempistiche del cronoprogramma Regionale
		Verifiche di regolarità amministrativo contabile Piano di audit 2023 e P11 "internal auditing"	Gli esiti delle verifiche interne di cui alla procedura P11 (contabile spesa e budget, di regolarità amministrativa, trasparenza anticorruzione e privacy, controlli inventariali, su procedure e processi e sulle acquisizioni tramite fondi PNRR) sono regolarmente relazionati dal CGIA semestralmente e pubblicati sul sito aziendale.
	RIORGANIZZAZIONE RADIODIAGNOSTICA	Ripensiamo le modalità di erogazione dell'offerta	Dal 1° settembre 2023 le attività di front-office della segreteria radiologica ECO-TC-RM sono state conferite alla ditta AMOS; dal 2 ottobre 2023 con l'assegnazione ad AMOS anche delle attività di prenotazione della segreteria della radiologia tradizionale si è proceduto all'unificazione del front-office radiologico, aperto da lunedì a venerdì dalle ore 8.00 alle ore 19.00.
	VERSO IL NUOVO OSPEDALE	Avviare le procedure per il nuovo ospedale	L'AOU ha sottoscritto una convenzione con POLITO per supporto alla redazione della documentazione propedeutica alla selezione dell'Operatore Economico che verrà incaricato di redigere la progettazione del Nuovo Ospedale. Nel contempo è in corso di valutazione da parte AGENAS una proposta di PPP da parte di un Operatore Economico. Tutte le procedure sono state svolte nelle tempistiche indicate dalla Regione.

AREA	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	RELAZIONE OBIETTIVO				
ORDINE DOPO LA TEMPESTA	EQUILIBRIO DI BILANCIO	Appropriatezza delle richieste prestazioni da laboratorio	<p>Nel corso dell'anno è stata proseguita l'attività di controllo sulle richieste interne di alcuni parametri di laboratorio sottoposti a monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva. Complessivamente nell'anno 2023 si è registrata una riduzione delle richieste interne di Procalcitonina - PCT del 20,78% rispetto al 2022 (13.192 2023 – 15.931 2022) valorizzata con un risparmio di 109.000 €. Anche il secondo parametro di laboratorio sottoposto a monitoraggio, il D-DIMERO ha evidenziato un decremento di richieste interne nel 2023 con una riduzione del 5% rispetto al 2022 (17.178 2023 18.037 2022) valorizzata con un risparmio di 9.000 €. Nel 2023 è stato inserito nel monitoraggio appropriatezza richieste interne un terzo parametro, il BMP, che ha mostrato flessione rispetto alle richieste 2022 con un decremento del 36,5 % (8.587 2023 11.717 2022) e un risparmio pari al valore di 78.000 €.</p> <p>Le richieste delle prestazioni di laboratorio sono visualizzabili in real time sulla piattaforma di Business intelligence.</p>				
		Budget di spesa	<p>Sono stati inviati trimestralmente agli uffici ordinatori dei report di valutazione degli scostamenti di spesa rispetto ai budget assegnati a inizio anno. Nello specifico, secondo quanto previsto dalla procedura interna P11, sono stati inviati nelle seguenti date:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Report al 1^ trimestre 2023 in data 26 giugno 2023</li> <li>• Report al 2^ trimestre 2023 in data 21 settembre 2023</li> <li>• Report al 3^ trimestre 2023 in data 31 ottobre 2023</li> <li>• Report Preconsuntivo 2023 in data 27 febbraio 2024</li> </ul> <p>Ogni struttura ha potuto così verificare e motivare gli scostamenti più rilevanti in corso d'anno ed apportare gli eventuali correttivi. Gli sforamenti dai budget assegnati sono per la maggior parte dei casi dovuti a motivazioni valide e coerenti con le strategie aziendali (vd. ad es. incremento produzione), considerato altresì che il bilancio dell'anno 2023 si è chiuso con un utile di circa € 900.000.</p>				
		Incremento margine	<p>Rispetto all'anno 2022 si rileva una lieve riduzione del margine di struttura (3,6%) Nella tabella si riportano i dati.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>2022</th> <th>2023</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Importo</td> <td>-27.703.039,26</td> <td>-26.703.790,39</td> </tr> </tbody> </table>		2022	2023	Importo
	2022	2023					
Importo	-27.703.039,26	-26.703.790,39					

AREA	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	RELAZIONE OBIETTIVO										
ORDINE DOPO LA TEMPESTA	EQUILIBRIO DI BILANCIO	Rispetto del tetto di spesa del personale	<p>L'obiettivo è stato rispettato, in quanto il tetto di spesa del personale fissato dalla DGR 46-6202/2022 per l'anno 2023 è pari a € 137.698.693, mentre lo il costo aziendale del personale per l'anno 2023 è stato di € 136.417.170 con una differenza rispetto al tetto di spesa pari a € 1.281.523.</p> <p>Per tutto l'anno 2023, per quanto riguarda il costo del personale, il Piano Triennale del Fabbisogno del Personale di riferimento è stato quello approvato con DGR n. 30-7328 del 31/07/2023, recepito con deliberazione aziendale n. 404 del 08.09.2023. Con DGR n. 46-6202 del 07/12/2022 la Regione Piemonte ha invece definito il Tetto di spesa del personale che per l'anno 2023 è quantificato per questa Azienda in € 137.698.693,00.</p> <p>Dall'analisi dei costi inseriti nel consuntivo 2023 e dal loro confronto con il tetto di spesa attribuito, si nota il rispetto dello stesso.</p> <p>Infatti, come specificato dalla stessa DGR, le seguenti risorse, benché inserite tra i costi, non devono essere ricomprese nel tetto di spesa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Incremento, ai sensi dell'art. 1, comma 407, legge 178/2020, dell'indennità di esclusività per complessivi € 1.421.489,00</li> <li>• Costo personale ESACRI per complessivi € 75.494,00</li> <li>• Costo sull'anno 2023 del rinnovo CCNL 2/11/2022 – personale del comparto per complessivi € 4.822.654,00</li> <li>• Costo relativo all'applicazione dell'articolo 1, comma 293 legge n. 234/2021, integrato con l'articolo 1, comma 526 legge n. 197/2022 e articolo 11, comma 3 del D.L. 34/2023 per quanto concerne l'indennità di Pronto Soccorso per il personale medico per complessivi € 206.741,00.</li> <li>• Costo relativo all'applicazione della legge n. 197 del 29/12/2022 (una tantum dell'1,5%) per complessivi € 1.457.759,00.</li> <li>• Rimborso, da parte dell'ASL AL, del costo prestazioni aggiuntive per abbattimento liste d'attesa per un totale di € 666.364,00.</li> </ul> <p>Per completezza si precisa che tutti i costi analizzati comprendono anche quelli di tutto il personale dipendente (medici ed infermieri) afferente al SEST 118; tali costi sono, dal 1° luglio 2023, oggetto di rimborso da parte di Azienda Zero che gestisce in modo centralizzato le risorse.</p> <p>Infine, comprendono altresì i costi per il personale afferente al dipartimento interaziendale DAIRI per il quale la DGR 37-6640 del 21/03/2023 ha attribuito all'Azienda un finanziamento di € 1.659.150,00.</p>										
		Tempes- tività nelle registrazioni contabili	<p>L'obiettivo si è attestato sotto lo zero per tutti i trimestri dell'anno 2023. L'ITP si è infatti attestato per l'intero anno a -6,52</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Monitoraggio</th> <th>Indicatore di tempestività</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1° trimestre 2023</td> <td>-1,06</td> </tr> <tr> <td>2° trimestre 2023</td> <td>-5,44</td> </tr> <tr> <td>3° trimestre 2023</td> <td>-11,11</td> </tr> <tr> <td>4° trimestre 2023</td> <td>-7,84</td> </tr> <tr> <td>Anno 2023</td> <td>-6,52</td> </tr> </tbody> </table>	Monitoraggio	Indicatore di tempestività	1° trimestre 2023	-1,06	2° trimestre 2023	-5,44	3° trimestre 2023	-11,11	4° trimestre 2023	-7,84
Monitoraggio	Indicatore di tempestività												
1° trimestre 2023	-1,06												
2° trimestre 2023	-5,44												
3° trimestre 2023	-11,11												
4° trimestre 2023	-7,84												
Anno 2023	-6,52												

AREA	OBIETTIVO STRATEGICO	OBIETTIVO OPERATIVO	RELAZIONE OBIETTIVO
ORDINE DOPO LA TEMPESTA	EQUILIBRIO DI BILANCIO	Uniformità di Piano dei conti	Nel corso dell'anno 2023 si sono iniziati ad utilizzare alcuni conti nuovi del Conto Economico che verranno però utilizzati nella loro totalità soltanto nell'anno 2024. Altrettanto per quanto concerne i conti dello Stato Patrimoniale che sono ancora in fase di definizione da parte della Regione Piemonte.
		Uniformità di applicativo amministrativo-contabile	Si sono svolte mensilmente le attività propedeutiche al passaggio al nuovo applicativo amministrativo contabile comune a tutte le Aziende della Regione con il caricamento delle informazioni sulle quadrature contabili su una piattaforma condivisa a livello regionale.
OPERAZIONE ECCELLENZA	RINNOVO PARCO TECNOLOGICO	Sostituzione programmata attrezzature	Nell'ambito della programmazione degli acquisti delle attrezzature le sostituzioni hanno la priorità. Nel corso dell'anno l'elenco è costantemente monitorato e aggiornato acquisendo nuove richieste a cui si è cercato di provvedere in tempi relativamente brevi.
	MONITORAGGIO E VALORIZZAZIONE DEI RISULTATI	Nuovo sistema di garanzia + CEDAP	L'Azienda nel corso del 2023 si è impegnata a monitorare i principali indicatori NSG CORE al fine di valutarne l'andamento e di avviare le opportune azioni di miglioramento di breve, medio e lungo periodo. I dati rilevati degli indicatori monitorati riportano in generale valori in incremento. Il cruscotto di monitoraggio sul sistema di Business Intelligence è costante implementazione.
		PNE ed esiti	<p>Gli indicatori del PNE monitorati sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Area Osteomuscolare <ul style="list-style-type: none"> <li>• intervento entro 48 h della frattura del femore che ha riportato un decremento dal 2022 al 2023 passando dal 61% al 51% a causa di una carenza di personale medico e alle criticità nella gestione dei pazienti con terapia anticoagulante. L'Azienda a marzo ha attivato immediatamente azioni correttive riportando il valore a settembre a circa il 70% a seguito del quale nei mesi successivi la riduzione delle sedute operatorie ha fatto calare la % determinando una % annuale inferiore a quella del 2022.</li> </ul> </li> <li>• Area Cardiovascolare <ul style="list-style-type: none"> <li>• stemi PTCA entro 90 minuti in linea con l'anno 2022 è pari al 68%</li> </ul> </li> <li>• Area Percorso Nascita <ul style="list-style-type: none"> <li>• Percentuale di donne con cesareo non precesarizzate in miglioramento al 20%</li> </ul> </li> </ul>

OPERAZIONE ECCELLENZA	MONITOR- AGGIO E VALORIZ- ZAZIONE DEI RISUL- TATI	PGS – Indica- tori di moni- toreggio	Nel corso dell'anno sono stati costantemente monitorati gli indicatori di monitoraggio inseriti nel PGS. Per ciascuna struttura si è monitorato l'accesso al PS, i pazienti in dimissione, il rispetto della pianificazione livellata delle dimissioni e il rispetto delle tempistiche di esecuzione delle consulenze. Nel paragrafo AREA MEDICA in cui si descrive l'attività svolta nel progetto di efficientamento di area medica si riportano i dettagli dei risultati ottenuti in termini di riduzione del boarding medio, tempi di presa in carico per codice colore e di attraversamento PS.
		Antincendio: investimento e riorganizzazione spazi	La riorganizzazione degli spazi e l'adeguamento antincendio dell'ospedale infantile avviene di pari passo con l'approvazione dei progetti dei vari lotti previsti per la riqualificazione. Con Deliberazione del Direttore Generale n. 587 del 21/12/2023 è stato approvato lo studio di prefattibilità dei lavori di riqualificazione del complesso ospedaliero "Cesare Arrigo", afferenti al completamento del secondo lotto.  <b>EDILIZIA SANITARIA</b> <b>Progetti di edilizia sanitaria</b> È stato approvato il "progetto di prefattibilità" dei "Lavori di riordino e riqualificazione del complesso ospedaliero "Cesare Arrigo" di Alessandria
	RIQUALIFI- CAZIONE OSPEDALE INFANTILE	Blocco opera- torio infantile	In data 09/08/2023 (Ns. prot. 20829 del 09/08/2023) è pervenuta la prima versione del progetto definitivo. Attualmente sono in corso le verifiche da parte del soggetto terzo, finalizzate alla validazione. Si resta in attesa del permesso di costruire da parte del Comune di Alessandria, necessario per l'approvazione finale.
		Antisismica e riqualifica- zione edile e impiantistica	In progetto esecutivo verrà redatto dall'Operatore Economico.aggiudicatario.
			In data 14/09/2023 la Direzione lavori ha consegnato le aree per l'esecuzione delle opere (ns. prot. 26028 del 12/10/2023).  Con DD n.1699 del 14/12/2023 è stato approvato il progetto esecutivo dei "Lavori di miglioramento sismico del complesso Ospedaliero Infantile C. Arrigo di Alessandria" e con verbale del 28/12/2023 il D.L. ha consegnato il cantiere.
	PERSEGUIRE EFFICIENZA	GESTIONE OPERATIVA	Percorso paziente chirurgico

PERSEGUIRE EFFICIENZA	GESTIONE OPERATIVA	Percorso paziente chirurgico	Tramite il sistema di BI aziendale è ad oggi, inoltre, possibile monitorare costantemente tutta una serie di indicatori richiesti dalla Regione e volti ad una completa governance del percorso, che permettono di dare report puntuali e periodici alla Direzione ed alle singole specialità.
		Percorso paziente medico	<p>Il progetto di efficientamento del percorso del paziente medico ha proseguito nel 2023 in particolare si riportano alcune delle attività svolte:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• aggiornamento del PGS e avvio il 27 marzo 2023 della nuova modalità organizzativa</li> <li>• monitoraggio costante dei pazienti con ricoveri lunghi (&gt; 15gg), del rispetto della pianificazione livellata delle dimissioni e degli indicatori inseriti nel PGS</li> <li>• riunioni periodiche del Gruppo Tecnico Strategico e del Gruppo Tecnico Operativo al fine di rilevare celermente le criticità e attuare azioni di miglioramento.</li> </ul> <p>Le attività svolte, il monitoraggio continuo e il lavoro multidisciplinare hanno portato ad una <b>riduzione della DM rispetto al 2022 passando da 9,77 a 9,49 per i reparti di area medica</b> (nel paragrafo AREA MEDICA si riporta il dettaglio)</p>
			<p>Nel corso del 2023 si è avviata un'analisi puntuale del sistema dei trasporti ospedalieri. L'Azienda ha avviato una sperimentazione per verificare la fattibilità di estendere l'applicativo utilizzato per la pianificazione dei trasporti dei pazienti in dimissione assistita a tutti i trasporti ospedalieri e ha partecipato come user end con l'Azienda che ha sviluppato l'applicativo al bando Nodes risultandone assegnataria di finanziamento. Con le risorse assegnate nel corso del 2024 verrà sviluppato un applicativo di ottimizzazione di tutti i trasporti ospedalieri anche prevedendo l'utilizzo di strumenti di intelligenza artificiale.</p>
			<p>Il progetto presentato per rispondere alla call del Bando Nodes definito a seguito degli studi di fattibilità degli interventi, prevede oltre all'utilizzo di strumenti di intelligenza artificiale anche l'utilizzo di tecniche di process mining per analizzare i colli di bottiglia del percorso medico.</p>
		<p>Lo studio di fattibilità ha rilevato le esigenze di risorse necessarie per poter attuare il modello, l'Azienda a causa delle scarse risorse anche in funzione delle priorità ha ritenuto per il momento di non procedere nell'attuazione del modello Low Care.</p>	
	POTENZIAMENTO ATTIVITA' CHIRURGICA	Attività dipartimento chirurgico: superare livelli del 2019	Durante il corso del 2023 si registra una riduzione della produzione esterna (-10%) dovuta a una riduzione di attività chirurgica ma in netto aumento rispetto al 2022.

PERSEGUIRE EFFICIENZA	POTENZIAMENTO ATTIVITA' CHIRURGICA	Corretta rendicontazione SDO	Anche nel 2023 per raggiungere il risultato sono state fatte azioni di sensibilizzazione verso una corretta codifica della SDO con la continuazione del percorso formativo attivato nel 2022 finalizzato alla corretta codifica delle SDO. Inoltre tutte le strutture avevano come obiettivo di sbarramento la tempestiva chiusura delle sdo. Il dato aziendale è pari al 100%
		Rafforzamento alta specialità	L'iter per la sostituzione del robot chirurgico è stato avviato in data 11 settembre 2023 con la pubblicazione della procedura di manifestazione di interesse. La procedura è stata in seguito bloccata per esigenze Aziendali e riavviata nel corso del 2024.
	L'Azienda Ospedaliera con deliberazione n.133 dell'8 marzo 2023 ha adottato il nuovo Atto Aziendale ed il relativo Organigramma, successivamente modificati con deliberazione n.256 del 17 maggio 2023 in attuazione, tra l'altro, di quanto stabilito dalla D.G.R. n.13-6743 del 17 aprile 2023; Successivamente con D.G.R. n. 19-7268 del 24 luglio 2023, pubblicata sul B.U.R.P. n. 31 del 3 agosto 2023, e trasmessa in data 7 settembre 2023, la Regione Piemonte ha recepito, ai sensi della D.C.R. n.167-14087 del 3 aprile 2012, le modifiche all'Atto Aziendale apportate con la predetta deliberazione n.256 del 17 maggio 2023 e recepite con deliberazione n. 410 del 11/09/2023. Il nuovo assetto organizzativo vede la nascita del nuovo dipartimento cardio-toraco-vascolare a cui afferiscono tutte le strutture SS Cardiologia, SS Cardiochirurgia, SS Anestesia e Rianimazione Cardio toraco vascolare, SS Chirurgia Vascolare e SS Chirurgia toracica		
	POTENZIAMENTO ATTIVITA' DI ENDOSCOPIA	Screening oncologico: potenziamento risposte	Il target definito per la nostra Azienda all'interno del piano di recupero delle prestazioni di screening oncologici è stato raggiunto e nella maggior parte dei casi ampiamente superato. L'Azienda ha assegnato specifici obiettivi di budget. <b>L'unico target raggiunto al 85% è stato quello relativo alla copertura da esami colon-rettale.</b>
	POTENZIAMENTO ATTIVITA' PRESIDIO BORSALINO	Incremento attività ambulatoriale	La produzione relativa all'attività ambulatoriale con riferimento all'anno 2023 è stata superiore a quella dell'anno 2019, <b>infatti, la percentuale di prestazioni prodotte nell'anno 2023 rispetto al numero di prestazioni dell'anno 2019 è pari a +7%</b>
		Palestra robotica	La palestra dopo il lavoro preparatorio di analisi svolto, attualmente si compone di 4 macchinari che rispondono maggiormente alle esigenze dell'intero Dipartimento di Riabilitazione. Il 2023 è stato il primo anno dopo il completamento della strumentazione. All'interno del Dipartimento di Riabilitazione sono stati trattati pazienti degenti nei tre reparti, in regime di Day Hospital e ambulatoriali. I pazienti utilizzatori del Dipartimento nel 2023 <b>sono stati un totale di 237</b> , mentre nel 2022 sono stati 137.

PERSEGUIRE EFFICIENZA	POTENZIAMENTO DI PERCORSI CLINICO ASSISTENZIALI	<p>Triage infermieristico in PS</p>	<p>La presa incarico infermieristica ha preso <b>avvio dal mese di giugno 2023</b>. La copertura del servizio è stata ridotta nei mesi estivi per motivi di organico e di ferie.</p> <p>Fino ad agosto i sintomi trattati erano 4:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• dolore toracico atraumatico</li> <li>• dolore addominale non traumatico con criterio di esclusione: donna in gravidanza</li> <li>• cafalea (non traumatica)</li> <li>• trauma anca</li> </ul> <p><b>poi ampliati a 8:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ritenzione acuta d'urina</li> <li>• Sincope</li> <li>• Cardiopalmo</li> <li>• Algie pelviche o perdite ematiche in gravidanza iniziale fino alla 12° settimana (BHCG solo fino alla 7° settimana)</li> </ul> <p>per <b>tutti i codici ad esclusione del rosso</b>.</p> <p>Per i sintomi prevalenti: dolore addominale, cefalea, dolore toracico i tempi di attesa e di attraversamento sono diminuiti nettamente con la sola esclusione del mese di novembre e dicembre a causa della criticità dovuta al picco della sindrome influenzale.</p>
	SVILUPPO E POTENZIAMENTO DEL SISTEMA DI GESTIONE DELLA QUALITA'	<p>Certificazione qualità 100% reparti</p>	<p>Nel 2024 l'Azienda ha portato a termine il percorso di certificazione ai sensi della UNI EN ISO 9001 della SC Medicina e della SC Geriatria.</p> <p><b>Geriatria:</b> sono stati effettuati incontri di supporto. La struttura ha "costruito" il proprio SGQ creando predisponendo anche la documentazione necessaria a supporto. I documenti sono disponibili in area comune qualità al seguente link: <a href="\\w2k22-fs01.ao907.net\Dati\ASSIO\Sistema Qualità Aziendale\DIPARTIMENTO INTERNISTICO E DEA\DIPARTIMENTO INTERNISTICO\Geriatria">\\w2k22-fs01.ao907.net\Dati\ASSIO\Sistema Qualità Aziendale\DIPARTIMENTO INTERNISTICO E DEA\DIPARTIMENTO INTERNISTICO\Geriatria</a></p> <p>Nel mese di giugno 2023 è stato effettuato l'audit interno da parte dell'Ufficio Qualità. La verifica ha dato esito positivo.</p> <p>Medicina interna: sono stati effettuati incontri di supporto. La struttura ha "costruito" il proprio SGQ creando predisponendo anche la documentazione necessaria a supporto. I documenti sono disponibili in area comune qualità al seguente link: <a href="\\w2k22-fs01.ao907.net\Dati\ASSIO\Sistema Qualità Aziendale\DIPARTIMENTO INTERNISTICO E DEA\DIPARTIMENTO INTERNISTICO\Medicina Interna">\\w2k22-fs01.ao907.net\Dati\ASSIO\Sistema Qualità Aziendale\DIPARTIMENTO INTERNISTICO E DEA\DIPARTIMENTO INTERNISTICO\Medicina Interna</a></p> <p>Nel mese di luglio 2023 è stato effettuato l'audit interno da parte dell'Ufficio Qualità. La verifica ha dato esito positivo.</p> <p>La verifica da parte dell'Ente di Certificazione RINA Spa (29/11-30/11/-1/12/2023) ha dato esito positivo per entrambe le strutture (vedi All. 1 "Certificato UNI EN ISO 9001")</p>



PERSEGUIRE EFFICIENZA	EFFICIENTAMENTO ENERGETICO	Prosecuzione lavori affidati alla ppp multi-servizi	E' in revisione ad Edison l'ultima versione del Piano Qualità ed è in programma una riunione con i colleghi del servizio tecnico nel mese di giugno 2024.	
		Lavori efficientamento energetico Presidi Civile e Infantile	In data 26/11/2023 è stato emesso certificato di collaudo per la Sostituzione serramenti esterni del corpo Monoblocco; In data 29/11/2023 è stato emesso certificato di collaudo per la Realizzazione isolamento a cappotto delle facciate del corpo Monoblocco; In data 04/12/2023 è stato emesso certificato di collaudo per il Rifacimento tetto solaio piano. I lavori si sono conclusi nel 2023. Con DD 1700 del 14/12/2023 sono stati approvati i certificati di collaudo degli interventi; si è proceduto a caricare i dati sulla predisposta piattaforma.	
		Consumo consapevole di energia	Nel corso del 2023 sono state attuate le azioni previste dal Piano di annuale, nello specifico gli interventi più rilevanti sono stati la sostituzione dei serramenti, l'intervento di cappotto termico e rifacimento del tetto del monoblocco. <b>Questi interventi hanno portato al risparmio di consumi previsto da contratto di service di 30 tep.</b> Oltre a questi interventi minori come: sostituzione generatori di calore del presidio civile e infantile e la sostituzione delle valvole di comando dei radiatori. Tale sezione è inclusa nel PIAO.	
	POTENZIAMENTO STRUMENTI DI MONITORAGGIO AZIENDALE	Percorso Anticorruzione e Trasparenza - valorizzazione del piano triennale e potenziamento strumenti di monitoraggio		Gli esiti delle verifiche interne di cui alla procedura P11 (contabile spesa e budget, di regolarità amministrativa, trasparenza anticorruzione e privacy, controlli inventariali, su procedure e processi e sulle acquisizioni tramite fondi PNRR) sono regolarmente relazionati dal CGIA semestralmente e pubblicati sul sito aziendale.
				Assenza di criticità rilevata
				Adozione nuovo Regolamento con D.G. nr. 209 del 30/04/2024. La nuova normativa interna aggiornata – oltre a definire gli ambiti di attività consentite, non consentite e attività soggette a comunicazione – richiama le normative che sono state adottate negli anni (2010-2024) a livello nazionale in materia di incompatibilità, trasparenza e anticorruzione.
				Nell'anno 2023 la Sezione Amministrazione trasparente è stata aggiornata ai sensi dell'Allegato 9 del PNA 2022 (Sezione bandi di gara e contratti). L'OIV ha dato parere positivo sui controlli effettuati in Azienda nel rispetto delle griglie di verifica pubblicate da ANAC per l'anno 2023 (verifiche di settembre e dicembre 2023).

PERSEGUIRE EFFICIENZA	POTENZIAMENTO STRUMENTI DI MONITORAGGIO AZIENDALE	Percorso Anticorruzione e Trasparenza - valorizzazione del piano triennale e potenziamento strumenti di monitoraggio	In materia di Pantouflage, quale misura di prevenzione, viene data regolarmente comunicazione scritta al personale cessato e cessando dal servizio sulla normativa di legge vigente, allo scopo di evitare eventuali contestazioni in ordine alla conoscibilità della stessa. Non sono stati rilevati dipendenti in condizioni di Pantouflage.
		Potenziamento datawarehouse aziendale	La mappatura dei processi amministrativi viene effettuata periodicamente o in presenza di significative modifiche organizzative.
		Potenziamento della rete oncologica	Nel corso dell'anno 2023 sono stati creati report che comprendono le informazioni necessarie alla rendicontazione. In particolare, è stato implementato un cruscotto relativo al PGS (Piano gestione sovraffollamento) per la gestione del PS.
ESSERE CON IL TERRITORIO	GESTIONE IN RETE DI ATTIVITA' CLINICHE CON GLI OSPEDALI DELLA PROVINCIA DI ALESSANDRIA	Potenziamento della rete oncologica	Il nuovo modello organizzativo è stato ulteriormente rivisto nel 2023 alla luce di modifiche organizzative introdotte dal nuovo assetto organizzativo aziendale (rif PDTA CAS – DVA 87 rev. 05 del 24/02/2024). L'implementazione del modello aggiornato è stata avviata a partire dal mese di marzo 2024.
		Sviluppo del percorso nascita sul territorio	L'azienda in attesa di riavviare l'iter di aggiornamento del percorso interaziendale ha proceduto a rivedere e ottimizzare i propri percorsi interni alla luce dell'approvazione del nuovo atto aziendale.
	COLLABORAZIONE CON ALTRI ENTENTI PER ATTIVITA' INTEGRATE SUL TERRITORIO	La programmazione attività del mobility manager	<p><b>Il 27/07/2023 è stato deliberato il Piano Spostamenti Casa Lavoro 2023 dell'AOU, i cui obiettivi realizzati al 31/12/2023 sono stati:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ridurre la necessità degli spostamenti <b>Smart working: Applicare gli accordi individuali di Smart Working (Lavoro agile / smart working – Intranet)</b> - i dipendenti in SW sono stati 60 per un totale di circa 3.500 giorni</li> <li>Migliorare le infrastrutture per ciclisti e pedoni – è stata svolta l'analisi e predisposto il progetto. E' in fase di valutazione il preventivo per l'attuazione. <ul style="list-style-type: none"> <li>Ristrutturazione rastrelliere e varie infrastrutture esistenti (tettoie, ecc.)</li> <li>Cartellonistica "Mobility Management"</li> </ul> </li> <li>Rendere più interessante pedalare e camminare <b>Attività di informazione: Pagina intranet "Mobility management" e casella postale dedicata <a href="mailto:mobility.manager@ospedale.al.it">mobility.manager@ospedale.al.it</a> sono state utilizzate correttamente</b></li> <li>Rendere più interessante il trasporto pubblico – entrambi obiettivi sono stati raggiunti <b>Incentivo per l'acquisto di abbonamenti annuali per il trasporto pubblico (Cofinanziamento di titoli di viaggio per i lavoratori 22-23   Finpiemonte)</b> <b>Fattibilità della rateizzazione dell'abbonamento in cedolino</b></li> </ul>

ESSERE CON IL TERRITORIO	COLLABORAZIONE CON ALTRI ENTI PER ATTIVITA' INTEGRATE SUL TERRITORIO	La programmazione attività del mobility manager	<ul style="list-style-type: none"> <li>Promuovere l'uso condiviso dell'auto - la sperimentazione del carpooling è stata iniziata nel 2023 e sta proseguendo nel 2024  <b>Facilitare il carpooling <a href="#">scarica la locandina con tutte le informazioni sul carpooling aziendale</a></b></li> </ul>
		Appropriatezza della prescrizione dematerializzata	L'obiettivo è stato sterilizzato per tutte le strutture
		Liste d'attesa ambulatoriali e chirurgiche -Azzeramento programmazione con agende cartacee e pulizia lista di attesa	Nel corso del 2023 l'Azienda si è concentrata nell'attività di eliminazione delle liste cartacee per l'attività di programmazione, che sono state eliminate. Per quanto riguarda la pulizia delle liste d'attesa per le 67 prestazioni monitorate dalla Regione sono stati assegnati specifici obiettivi di budget alle strutture pertinenti. La procedura di pulizia delle liste chirurgiche viene eseguita secondo le tempistiche previste.
RICERCA COME MISSIONE	SOSTENERE E POTENZIARE L'ATTIVITÀ DI RICERCA E DI PRODUZIONE SCIENTIFICA REALIZZATA ATTRAVERSO IL DIPARTIMENTO ATTIVITA' RICERCA E INNOVAZIONE	Attuazione piano di attività Dairi	Il DAIRI ha consentito negli anni di strutturare una forte integrazione clinica e dei processi operativi, basata su un'importante partnership clinica, assistenziale e scientifica tra l'Azienda Ospedaliera "SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo" di Alessandria (AO AL), l'Azienda Sanitaria Locale di Alessandria (ASL AL) e l'Università del Piemonte Orientale, con particolare riguardo al Dipartimento di Scienze e Innovazione Tecnologica (DiSIT). Dalla visione strategica alle azioni concrete, lo sviluppo del Dipartimento è passato attraverso l'implementazione del personale ad esso afferente e il riconoscimento, in primis da parte di Regione Piemonte, del corpus normativo che ha definito il perimetro attuale del Dipartimento. Il Piano 2023, rispetto agli anni 2021 e 2022, mantiene i 19 punti già trattati, inserendoli e integrandoli nell'ottica di una riorganizzazione su 5 aree: organizzazione, implementazione unità operative, divulgazione, sostenibilità economica, sviluppo attività DAIRI-R. In data 6 dicembre 23 con nota protocollo n.31038 è stata trasmessa in Regione la rendicontazione delle attività e dei costi sostenuti al 30 settembre.

<p><b>RICERCA COME MIS- SIONE</b></p>	<p><b>SOSTENERE E POTENZI- ARE L'AT- TIVITÀ DI RICERCA E DI PRO- DUZIONE SCIENTIFICA REALIZZATA ATTRAVER- SO IL DIPAR- TIMENTO ATTIVITA' RICERCA E INNOVAZI- ONE</b></p>	<p>Ottenere e organizzare Centro a valenza regionale per la ricerca</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Istituzione della Rete dei Referenti delle ASR e i Gruppi di lavoro con Determina n.1582 del 16.11.2023:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Piano della ricerca e Comitato Tecnico Scientifico Regionale</li> <li>2. Personale: il ruolo degli amministrativi della ricerca</li> <li>3. Formazione: sviluppare un sistema formativo condiviso sulla ricerca sanitaria</li> <li>4. Network e reti: un Grant office regionale</li> <li>5. Monitoraggio: rendicontazione scientifica regionale</li> <li>6. Biobanking</li> <li>7. Ricerca delle Professioni Sanitarie</li> <li>8. Sperimentazioni di Fase 1</li> </ol> </li> <li>• <b>Effettuata survey per “Mappatura attività di ricerca delle ASR piemontesi”</b> relativa all'anno 2022</li> <li>• Predisposta prima <b>Rendicontazione Scientifica della Regione Piemonte 2021-2022</b> contenente i risultati della survey e uno stato di avanzamento delle attività svolte dai gruppi di lavoro</li> <li>• Organizzata <b>2° Giornata della ricerca in Sanità della Regione Piemonte</b>, ad Alessandria il 21.11.2023</li> <li>• Organizzate <b>tre giornate di formazione dedicate al personale amministrativo della ricerca</b> con particolare focus su: dati, privacy, aspetti regolatori</li> <li>• <b>Predisposte 27 newsletter scientifiche</b> per valorizzare l'attività di ricerca regionale</li> <li>• <b>Avviato Progetto pilota Medicina Narrativa (NAME)</b></li> <li>• Organizzate 11 riunioni plenarie tra i Referenti delle Aziende Sanitarie Regionali e i componenti dei GdL per aggiornamento stato avanzamento lavori</li> </ul>
	<p><b>SVILUPPO E POTEN- ZIAMENTO DELL'ALTA FORMAZI- ONE IN COL- LABORAZI- ONE CON UNIVERSITA' PIEMONTE ORIENTALE (UPO)</b></p>	<p>Avvio centro di simulazione per sviluppare le competenze degli specializzandi</p>	<p>Nel corso del 2023 l'Azienda e l'Università hanno dialogato istituzionalmente al fine di identificare l'assetto organizzativo più idoneo al buon funzionamento del Centro Simulazione, per garantire la massima fruibilità alle studentesse e agli studenti (dei Corsi di Studio, delle Scuole di Specializzazione e dei Corsi di Master) e alle professioniste e professionisti dipendenti dell'Azienda (corsi di formazione, di aggiornamento o perfezionamento). Nel dicembre 2023, il Rettore ha attribuito la delega ai rapporti con l'Azienda, compresa la responsabilità del Centro Simulazione al <b>Prof. Castello</b> che ha collaborato con la Direzione d'Azienda, con la Struttura Rapporti con l'Università, con il DAIRI (in particolare con la Struttura Formazione) e con i Referenti/Docenti dei Corsi di Studio per l'organizzazione e il funzionamento del centro. Nel corso del 2023 le aule dell'ottavo piano hanno beneficiato dei lavori di rifacimento del tetto e di sostituzione dei serramenti. Nello stesso periodo le attività del centro sono state temporaneamente spostate nell'ala “centrale” per poi tornare nella sede originale (ala lato via Santa Caterina). In tale area sono state allestite 4 sale di simulazione, 2 aule per i debriefing e 3 magazzini.</p>

<b>RICERCA COME MIS- SIONE</b>	<b>SVILUPPO E POTEN- ZIAMENTO DELL'ALTA FORMAZI- ONE IN COL- LABORAZI- ONE CON UNIVERSITA' PIEMONTE ORIENTALE (UPO)</b>	<p>Avvio centro di simulazione per sviluppare le competenze degli specializzandi</p>	<p><b>La piena funzionalità è ripresa dal settembre 2023. Le aule sono state riorganizzate</b> e dotate di due proiettori trasferiti dalle aule del CDS Infermieristica, attualmente non utilizzate. Nel corso dell'anno, si è completato l'inventario del materiale presente in Azienda, il suo accentramento e riordino all'interno dei 3 magazzini posti all'interno del centro. <b>Tale processo è ormai quasi concluso, manca esclusivamente il trasferimento delle dotazioni presenti presso la sala "alta fedeltà" sita nel seminterrato del 'Presidio Infantile.</b> Le dotazioni tecnologiche sono state completate grazie all'acquisto, da parte di UPO, di simulatori per specifiche abilità tecniche (toracentesi, paracentesi, rachicentesi, posizionamento catetere venoso centrale). E' stata inoltre progettata e attuata la calendarizzazione informatizzata, puntuale e integrata, di tutte le attività, sia Universitarie che Aziendali. Le attività per l'anno accademico 23-24 sono state le seguenti:</p> <p>ATTIVITA' UPO</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Didattica di complemento Corso di Studi (CdS) Infermieristica</li> <li>• Laboratori interprofessionali CdS Medicina e Chirurgia/Infermieristica</li> <li>• Corso BLSL per CdS Medicina e Chirurgia 1° e 3° anno- svolto con Specializzandi di Anestesia e Rianimazione</li> <li>• Corso base trauma per studenti di medicina 3° anno- svolto con Specializzandi di Anestesia e Rianimazione</li> <li>• Esercitazioni di Semeiotica per CdS Medicina e Chirurgia (3° anno) svolte con Specializzandi di Medicina Interna, Ematologia.</li> <li>• Esercitazioni di Emergenze Medico-Chirurgiche per CdS Medicina e Chirurgia (6° anno) svolte con Specializzandi di Medicina d'Emergenza e Urgenza e di Anestesia e Rianimazione.</li> <li>• ATTIVITA' DI FORMAZIONE AZIENDALE (una o più edizioni)</li> <li>• ALS</li> <li>• EPALS</li> <li>• BLSL pediatrico</li> <li>• Sicurezza Aziendale</li> </ul>
		<p>Potenziamento Corso di Laurea Fisioterapia: realizzazione di un nuovo polo formativo di riferimento regionale</p>	<p>E' stato dato incarico per la progettazione e direzione lavori della Scuola Infermieristica (Edificio B) e dello studio di fattibilità per il restauro della Chiesa «Gardella». La progettazione definitiva dopo l'avvio ha subito un arresto determinato a causa di impedimenti non previsti e non prevedibili all'atto dell'incarico di progettazione.</p>

RICERCA COME MIS- SIONE	SVILUPPO E POTEN- ZIAMENTO DELL'ALTA FORMAZI- ONE IN COL- LABORAZI- ONE CON UNIVERSITA' PIEMONTE ORIENTALE (UPO)	Master sperimentazioni cliniche	Con deliberazione del Direttore Generale N. 462 del 19/10/2023 OGGETTO: CONVENZIONE PER LA REALIZZAZIONE DEL CORSO DI MASTER UNIVERSITARIO IN ``DATA MANAGEMENT E COORDINAMENTO DELLE SPERIMENTAZIONI CLINICHE`` DI I LIVELLO, DELLA DURATA DI UN ANNO, A.A. 2023/2024 – APPROVAZIONE e con Decreto del Rettore Repertorio n. 1652/2023 Prot. n. 139899 del 26/10/2023 è stato pubblicato il bando della III edizione del Master di I livello in “Data Management e Coordinamento delle Sperimentazioni Cliniche” organizzato dall’Università del Piemonte Orientale (Dipartimento di Scienze Innovazione Tecnologica) in collaborazione con il Dipartimento Attività Integrate Ricerca Innovazione e il patrocinio di Gruppo Italiano Data Manager (GIDM) – Coordinatori di Ricerca Clinica e dalla Associazione Italiana Contract Research Organization (AICRO).
		Master Fisi- oterapia	Il Master non è stato attivato per non aver raggiunto il numero sufficiente di iscritti.
	INTEGRAZI- ONE CON L'UNIVER- SITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE	Collaborazione per la ricerca con Università	La collaborazione con l’Università del Piemonte Orientale per la ricerca si esplicita attraverso le Unit Disease e i Project Group afferenti alla Medicina Traslazionale, che <b>per il 2023 ha prodotto 223 pubblicazioni e attivato 70 studi clinici, 23 progetti sottomessi a bandi finanziati.</b> Tra i progetti di ricerca integrata sviluppati nell’anno si citano i : · 7 nuovi studi attivati: DISCOVER, GENERATE, AsBio, BH-SBRT, APP, NAMPT-MESO, GRP78-MESO · 4 studi attivi: SURVEIL, RETRAMI, MICRO-MESO, AURORA · 3nuovi progetti finanziati: SPOILERS, BOTTICELLI, PTPC-AI-LEAP
		Laboratori ricerca integrati con il DISIT	Nel 2023 i 4 laboratori integrati afferenti alla SSD Laboratori di ricerca hanno prodotto <b>20 pubblicazioni, attivato 6 studi clinici, sottomesso 9 progetti a bandi finanziati.</b>
		Integrazione e collaborazione AO AL – ASL AL su patologie asbesto correlate e mesotelioma	Il Project Group per la ricerca sulle patologie asbesto correlate, costituito nel 2022, nel corso dell’anno 2023 si è riunito 4 volte. Ha favorito l’invio di campioni biologici alla Banca del Mesotelioma: complessivamente sono stati inviati <b>15 versamenti pleurici (2 nel 2023) e 16 campioni ematici (4 nel 2023).</b> Ha monitorato lo svolgimento di 8 progettualità di ricerca su patologie amianto correlate e mesotelioma: nel 2023 sono stati arruolati 192 pazienti; 7 sono attive sia in ASL AL che in AOU AL; 4 sono state attivate nel 2023.

RICERCA COME MIS- SIONE	PATOLOGIE ASBESTO CORRELATE MESOTELI- OMA	Potenzia- mento Centro Regionale per la Ricerca Sorveglianza e Prevenzi- one Rischi da Amianto	<p>Il sito internet del Centro, (<a href="http://www.cedoam.it/">www.cedoam.it/</a>) attivo da dicembre 2022, è organizzato in sezioni tematiche quali contesto storico e sociale della tematica amianto a Casale Monferrato, patologie asbesto-correlate tumorali e non, terapie, aggiornamenti della ricerca (studi, pubblicazioni, linee guida), news. Nell'anno 2023 sono state aggiornate ed implementate le sezioni presenti all'interno del sito, in particolare con l'inserimento di <b>80 articoli ed abstract in lingua italiana, l'ampliamento dei vocaboli presenti nella sezione Glossario e l'inserimento di studi clinici in riferimento alle patologie asbesto-correlate.</b></p> <p>A gennaio 2023 si è conclusa la raccolta dati prevista dal progetto "Valutazione della conoscenza e consapevolezza del rischio da amianto nei medici di medicina generale in un territorio ad alta incidenza di patologie asbesto correlate". Sono stati raccolti 216 questionari (rispondenza del 93,1%) compilati dai MMG dell'ASL AL. L'analisi dei dati ha permesso di evidenziare che l'81,9% dei MMG ritiene la qualità dei corsi ECM su amianto e malattie asbesto-correlate non adeguata, il 74,1% non ritiene il livello di aggiornamento scientifico e professionale sulle patologie asbesto correlate sufficiente per rispondere alle domande dei pazienti sulle malattie professionali e sugli infortuni sul lavoro. <b>Sulla base di questi risultati è previsto, nell'ambito del PNC a cui la Regione Piemonte partecipa attraverso il coordinamento tecnico scientifico del DAIRI, il finanziamento di un corso di formazione specifico a carattere regionale.</b></p>
		Brand reputa- tion	In accordo con il piano, durante il 2023 sono state realizzate diverse iniziative online e in presenza dedicate alle attività di ricerca svolte in maniera interaziendale, legate alle sedi del DAIRI (Alessandria e Casale Monferrato). Si ricordano a titolo esemplificativo le campagne: Ospedale Siamo Noi, Ospedale Incontra, Laboratori di Ricerca, 'Prendersi Cura', Spazio alla Ricerca, il ciclo di seminari dedicati alle MH. Il tutto è stato supportato da una costante attività di relazioni con la stampa.
	IRCCS	Definizione statuto IRCCS	<p>Con Nota prot. N. 8144 del 23.03.2023 ad oggetto "ISTANZA DI RICONOSCIMENTO DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DI ALESSANDRIA – SEDE DI DIREZIONE DEL DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE (AO AL ED ASL AL) ATTIVITÀ INTEGRATE RICERCA E INNOVAZIONE - DAIRI QUALE ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO PER PATOLOGIE AMBIENTALI: MALATTIE ONCOLOGICHE E PATOLOGIE D'ORGANO", l'AOU AL e l'ASL AL, hanno richiesto l'emissione da parte della Regione del parere di coerenza e compatibilità con la programmazione sanitaria regionale dell'istanza presentata. A tal fine è stata inviata la documentazione prevista dal decreto ministeriale 14 marzo 2013 e s.m.i., per la trasmissione da parte della Regione al Ministero della Salute</p> <p>Con Deliberazione della Giunta Regionale 27 aprile 2023, n. 25-6787 Procedura di riconoscimento ex D. Lgs. 88/2003 e s.m.i. dell'A.O. "SS. Antonio e Biagio e</p>

RICERCA COME MIS- SIONE	IRCCS	Definizione statuto IRCCS	<p>Cesare Arrigo” di Alessandria” - sede del Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione (DAIRI) - quale IRCCS per “patologie ambientali: malattie oncologiche e patologie d’organo”, la Regione ha attestato la coerenza e compatibilità del riconoscimento del carattere scientifico con la programmazione sanitaria regionale.</p> <p><b>Con Nota prot. N. 0020050 del 11.05.2023 ad oggetto “Procedura di riconoscimento ex D.Lgs. 88/2003 e s.m.i. dell’A.O. “SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo” di Alessandria” quale I.R.C.C.S. per “patologie ambientali: malattie oncologiche e patologie d’organo” – trasmissione dell’istanza corredata dalla documentazione individuata nell’allegato A del decreto del Ministero della Salute 14 marzo 2013 e s.m.i..” la Regione Piemonte ha trasmesso al Ministero della Salute l’istanza relativa alla procedura di riconoscimento.</b></p>
		Definizione aree di attività da realizzare per la piena operatività del- la convenzione ASLAL	<p>L’attuale pianificazione dell’attività DAIRI in entrambe le sue sedi (Alessandria e Casale Monferrato) e le esigenze organizzative emerse per il perseguimento degli obiettivi strategici di cui al Piano di Attività del Dipartimento approvato dalla Regione, hanno portato a febbraio 2023 alla definizione delle linee operative e gestionali di attuazione dell’AQ formalizzata attraverso una integrazione (concertata tra le parti) del disciplinare con ASLAL, con particolare riferimento al personale condiviso.</p>
		Potenziamen- to attività di fundraising	<p>Il “bollino” è stato utilizzato come forma di garanzia rispetto alle iniziative di raccolta fondi; nello specifico sono state tre le principali campagne di raccolta fondi sviluppate nel corso del 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Festa del Vino del Monferrato UNESCO (settembre):</b> l’obiettivo era rafforzare la sinergia con il territorio e la consapevolezza della ricerca sulle patologie ambientali e amianto-correlate condotta nella sede di Casale Monferrato del DAIRI e raccogliere fondi per l’attivazione di una borsa di studio dedicata (attivata nel 2024). All’iniziativa hanno partecipato 31 Pro Loco e 22 produttori vitivinicoli che hanno proposto rispettivamente “un piatto e una bottiglia per la ricerca” (si prevede la replica dell’evento anche nel 2024)</li> <li>• <b>Fai brillare la Ricerca (ottobre – novembre):</b> l’obiettivo era raccogliere fondi per l’acquisto di macchinari altamente tecnologici utili a scopi di ricerca attraverso la realizzazione di un’asta di 49 diamanti donati da Paglieri S.p.A. nel 2022 all’AOU</li> <li>• <b>Settimana della Ricerca (novembre):</b> gli obiettivi erano coinvolgere la comunità per diffondere la conoscenza delle attività di ricerca sanitaria condotte dal DAIRI e supportate da Solidal per la Ricerca; diffondere la cultura della ricerca come benessere collettivo, che richiede quindi tempo, sacrifici, professionalità di varia natura e fondi; diffondere la cultura del dono. Grazie alla sinergia di 24 partner, sono stati organizzati 10 eventi scientifici e di raccolta fondi (32 ore) con la partecipazione di 1600 persone e 230 studenti (si prevede la replica dell’evento anche nel 2024).</li> </ul>



RICERCA COME MIS- SIONE	IRCCS	Potenziamen- to attività di fundraising	Si segnala inoltre la realizzazione di numerosi eventi di raccolta fondi legati alle diverse linee di ricerca aziendali come gli aperitivi solidali, le campagne di Natale e le fiere, nonché l’istituzione del Premio “Roberto Riccoboni Solidal” a sostegno delle attività della SSD Laboratori di Ricerca.
ACCOGLIEN- ZA E BE- NESSERE	LA CURA DIVIENE BE- NESSERE	Progetto ospedale verde: sensi- bilizzazione ai temi della sostenibilità ambientale	Concluso lo studio PERSEFONE con l’obiettivo di valutare l’impatto su un campione di professionisti sanitari operanti presso il presidio riabilitativo Borsalino dell’AOU AL, di un intervento di “nature therapy”, ovvero una camminata di 30 minuti nel verde del parco. Allo studio hanno partecipato 20 operatori, 4 medici, 14 operatori sanitari (5 infermieri e 9 fisioterapisti), 2 impiegati.
			Nel corso dell’anno sono stati costantemente predisposti aggiornamenti sui lavori di efficientamento energetico realizzato, con puntuali comunicazioni on line e sui canali tradizionali.
		Verso un MH oriented: iniziative per il paziente e per la comunità	Sulla base delle evidenze proposte dall’OMS che afferma che “Con il termine di medicina narrativa (mutuato dall’inglese “narrative medicine”) si intende una metodologia d’intervento clinico-assistenziale basata su una specifica competenza comunicativa. La narrazione è lo strumento fondamentale per acquisire, comprendere e integrare i diversi punti di vista di quanti intervengono nella malattia e nel processo di cura. Il fine è la costruzione condivisa di un percorso di cura personalizzato (storia di cura). <b>Nel 2023 è stato avviato il progetto regionale di ricerca e formazione NAME, attivato dalla Società Italiana di Medicina Narrativa (SIMeN) attraverso il DAIRI e in particolare il Centro Studi.</b> L’obiettivo del progetto è validare l’efficacia degli interventi formativi della Medicina Narrativa, valutarne l’impatto nella pratica clinica attraverso KPI specifici e condivisi, nell’ottica della sempre maggiore attenzione alla relazione tra operatore di cura e persona assistita. <b>Il progetto, presentato in numerose occasioni a livello italiano, ha visto la partecipazione di 119 persone in 4 diverse città (Alessandria, Cuneo, Novara e Torino), la presentazione di 70 lavori e la realizzazione di 3 survey, per un totale di 96 ore complessive di formazione.</b> Durante il 2023, inoltre, <b>sono proseguite in nuovi reparti le attività di ricerca legate al progetto di Digital Narrative Medicine che utilizza una piattaforma dedicata per favorire il rapporto medico-paziente.</b> L’obiettivo è applicare la medicina narrativa digitale nella pratica clinica, attraverso l’utilizzo di una piattaforma digitale per la personalizzazione e la co-costruzione del percorso diagnostico, terapeutico e riabilitativo. <b>Nel 2023 l’azione è proseguita con due protocolli approvati dal Comitato Etico: NARGEN e MEDNAR, rispettivamente nella struttura di Ginecologia e del Dipartimento di Riabilitazione.</b>

ACCOGLIENZA E BENESSERE	OSPITALITÀ' e ACCOGLIENZA	Progetto umanizzazione dei reparti	<b>In data 26/11/2023 è stato emesso certificato di collaudo per la Sostituzione serramenti esterni del corpo Monoblocco; In data 14/09/2023 la Direzione lavori ha consegnato le aree per l'esecuzione delle opere di sostituzione infissi dell'ospedale infantile.</b> Relativamente all'Ospedale Infantile, è in avvio la procedura di affidamento diretto all'operatore economico individuato, della manutenzione di una ulteriore porzione di infissi. La trattativa sulla piattaforma digitale si espletterà nel mese di giugno p.v.
			Sono stati presentati i progetti esecutivi, attualmente in fase di esame.
	PRENDERCI CURA DI NOI	Benessere aziendale - Sviluppo e implementazione di corsi/progetti	Sono stati organizzati alcuni corsi di formazione collegati alle attività MH i cui esiti hanno evidenziato la bontà dei percorsi nel miglioramento del gruppo di lavoro. In particolare si ricorda <b>il percorso formativo effettuato in Ostetricia sul tema del lutto perinatale, che coinvolto 29 professionisti: 3 medici 4 infermiere 22 ostetriche</b> Dall'osservazione è emerso come l'incontro con l'arte abbia reso i partecipanti riflessivi e interroganti, fornendo strumenti per dare parole ai propri pensieri e alle proprie difficoltà, parole e immagini per affrontare ciò che fa male.
	MIGLIORAMENTO TEMPI DI ATTESA	Azioni sulla domanda – interventi chirurgici	Nel corso del 2023 abbiamo proceduto all'implementazione e alla gestione della lista di attesa chirurgica; alcuni chirurgia plastica e oculistica ha inserito nel corso dell'anno prestazioni di DS riconvertendoli in ambulatoriale in sede di accettazione, per una corretta analisi occorre quindi escludere questi 2 reparti. <b>La somma degli score medi è scesa da 5.290 a 4.351 ed è il risultato del corretto pescaggio dalla lista d'attesa.</b> Si osserva un sostanziale mantenimento dei volumi di pazienti presenti in lista dovuto ad un aumento della richiesta rispetto agli anni precedenti e alla disponibilità di spazi operatori non ulteriormente ampliabili per carenza di personale.
		Azioni sulla domanda – prestazioni ambulatoriali	
		Azioni sull'offerta – interventi chirurgici	<b>Le azioni attuate nel corso del 2023 reperibili nel paragrafo Area Chirurgica hanno portato a un aumento del numero degli interventi passando da 16.815 del 2022 a 17.959 del 2023.</b>
		Azioni sull'offerta – prestazioni ambulatoriali	Per aumentare l'offerta si è ricorso all'apertura di nuovi slot ambulatoriali anche attraverso l'utilizzo dello strumento delle prestazioni aggiuntive. Nella tabella si evince l'aumento delle prestazioni sia rispetto ai volumi che agli importi.

ACCOGLIENZA E BENESSERE	MIGLIORAMENTO TEMPI DI ATTESA	Tempi di attesa –Pronto soccorso	<p>La revisione del PGS ha introdotto una nuova modalità organizzativa entrata in vigore il 27 marzo 2023, la gestione operativa ha svolto un'attività di affiancamento dei soggetti coinvolti nell'attuazione delle norme contenute nel Piano e di monitoraggio periodico del indice Nedocs, degli standard e degli indicatori contenuti nel PGS. La struttura si è occupata della predisposizione di report mensili a supporto dell'attività del Gruppo Tecnico Permanente (GTP) Strategico e Operativo e di report specifici, a richiesta, al fine di analizzare e approfondire situazioni di criticità contingente.. Le riunioni del martedì sono state riviste. L'intento è stato quello di continuare a raccogliere segnalazioni su problematiche di carattere organizzativo, in particolare, con ricoveri lunghi e consentire di poter monitorare e analizzare i dati sulla pianificazione livellata delle dimissioni ogni 15 giorni come previsto dal PGS. Il confronto con tutti gli attori coinvolti nel processo di area medica ha permesso di attuare tempestivi correttivi per velocizzare le dimissioni dei pazienti e attivare azioni specifiche di riallineamento dell'aderenza al debito previsto dalla pianificazione livellata delle dimissioni.</p> <p>A seguito delle segnalazioni raccolte durante le riunioni del martedì e la stretta collaborazione con il Direttore della SC Mecaui, la DMP e con il nucleo delle bed manager si sono attivati specifiche azioni di miglioramento come: l'ideazione di un cruscotto di monitoraggio delle prestazioni nei reparti, la predisposizione di PDTA, DVA e procedure, l'analisi dei trasporti interni, la fornitura di strumenti, materiali e risorse specifiche (es. ecocardio, ...).</p>
	ACCESSO 4.0	Sviluppo e implementazione servizi nuovo centro Accettazione Unica Ricoveri e Ambulatoriale AURA	<p>A fine 2023 presso il Centro AURA è stata completata l'attivazione di accettazione dei ricoveri delle specialità chirurgiche.</p> <p>Da novembre il Centro ha esteso l'orario di apertura dalle 16 alle 18. Nel mese di giugno 2023 è stato attivato il Punto Assistito Salute per offrire ai cittadini alcuni servizi, disponibili anche online, in merito alla gestione del consenso alla consultazione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) da parte degli operatori sanitari. Nell'anno 2023 gli accessi sono stati in totale 62.426, di cui 35.503 prenotazioni, 11.621 accettazioni, 6.519 presso lo sportello ostetricia-ginecologia, 6.919 prericoveri, 1.632 ricoveri e 232 presso il punto assistito.</p>
		Nuovo sito internet aziendale	<p>Nel corso del 2023 è stato ulteriormente implementato il nuovo sito internet aziendale. In particolare sono state strutturate e completate le sezioni dell'Amministrazione trasparente Gare e Concorsi.</p>

A completamento dell'iter di valutazione delle performance, il livello di raggiungimento degli stessi verrà pubblicato nell'apposita sezione del sito in "Amministrazione Trasparente".

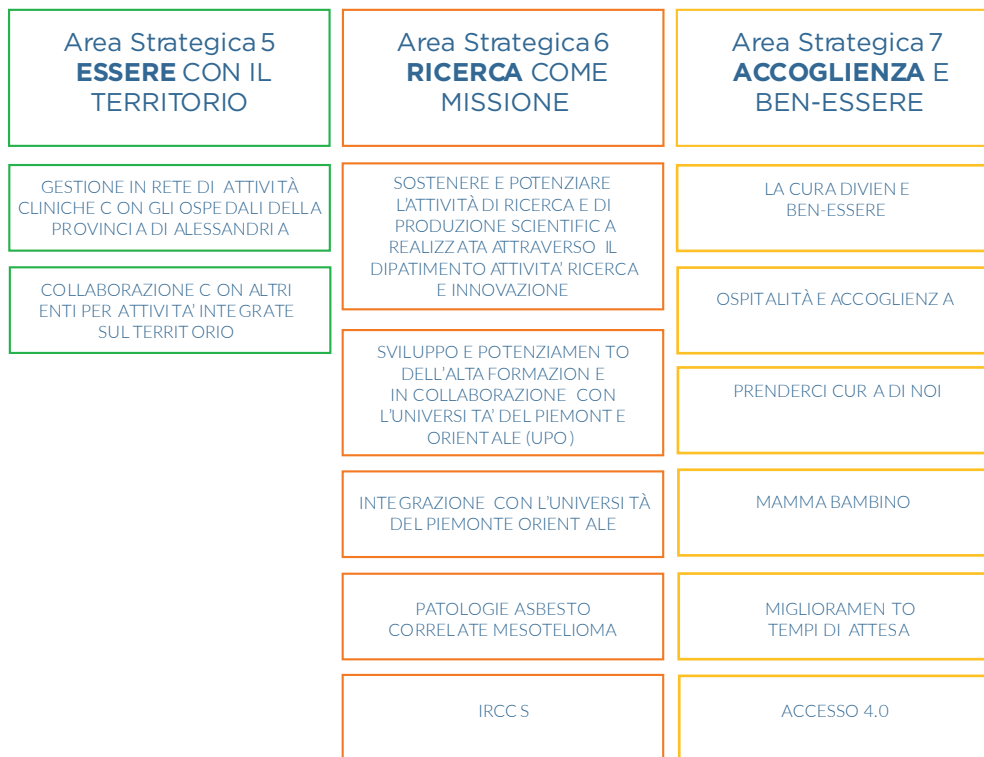


**Azioni  
future**

## Linee Strategiche 2019-2024

Area Strategica1 <b>COMPETENZE E DIGITALIZZAZIONE</b>	Area Strategica2 <b>ORDINE DOPO LA TEMPESTA</b>	Area Strategica3 <b>OPERAZIONE ECCELLENZA</b>	Area Strategica4 <b>PERSEGUIRE EFFICENZA</b>
SVILUPPO DELLE COMPETENZE E DIFFUSIONE DELLA CONOSCENZA	SVILUPPO DELLE COMPETENZE E DIFFUSIONE DELLA CONOSCENZA	RINNOVO PARCO TECNOLOGICO	GESTIONE OPERATIVA (LEAN OPERATION)
FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO	ATTUAZIONE PNR R	MONITORAGGIO E VALORIZZAZIONE DEI RISULTATI	POTENZIAMENTO ATTIVITA' CHIRURGICA
INFRASTRUTTURE ICT E TRANSIZIONE A CLOUD	RIORGANIZZAZIONE RADIODIAGNOSTICA	RIQUALIFICAZIONE OSPEDALE INFANTILE	POTENZIAMENTO ATTIVITA' DI ENDOSCOPIA
SVILUPPO DELLA TELEMEDICINA E PERCORSI CRONICI TA'	VERSO IL NUOVO OSPEDALE		POTENZIAMENTO ATTIVITA' PRESIDIO BORSALINO
CYBERSICUREZZA , TRASPARENZA E PRIVACY	EQUILIBRIO DI BILANCIO		POTENZIAMENTO DI PERCORSI CLINICO ASSISTENZIALI
			SVILUPPO E POTENZIAMENTO DEL SISTEMA DI GESTIONE DELLA QUALITA'
			EFFICIENTAMENTO ENERGETICO
			POTENZIAMENTO STRUMENTI DI MONITORAGGIO AZIENDALI

# COOPERA



Di seguito si riportano i progetti che verranno portati avanti nel triennio e in particolare nel 2024 esplicitando le finalità dell'obiettivo

AREA	OBIETTIVO STRATEGICO	N	OBIETTIVO OPERATIVO	FINALITÀ
COMPETENZE E DIGITALIZZAZIONE	SVILUPPO ORGANIZZATIVO	1	Revisione atto aziendale	Definire un modello organizzativo dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria
		2	Revisione incarichi	Attribuzione degli incarichi (aree comparto, dirigenza, dirigenza ATP)
		3	Sistema di valutazione del personale	Riconoscimento e sviluppo delle professionalità
	SVILUPPO DELLE COMPETENZE E DIFFUSIONE DELLA CON	4	Potenziamento ruolo Biblioteca Biomedica – Centro Documentazione Aziendale	Sviluppo delle professionalità e miglioramento della qualità dell'assistenza
		5	Potenziamento e condivisione della formazione aziendale	Sviluppo delle professionalità e miglioramento della qualità dell'assistenza
		6	Master sperimentazioni cliniche	Aumento delle competenze e miglioramento della qualità professionale
	FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO	7	Alimentazione e diffusione del fascicolo	Aumentare la tracciabilità e la fruibilità dei dati
		8	Adoption Clinic	Aumentare la tracciabilità e la fruibilità dei dati
		9	Farmacoterapia	Aumentare la tracciabilità e la fruibilità dei dati
	INFRASTRUTTURE ICT E TRANSIZIONE A CLOUD	10	Messa a regime nuovi ambienti di File Sharing	Aumentare la sicurezza dei dati
		11	Attivazione misure di sicurezza infrastrutturali	Aumentare la sicurezza dei dati
		12	Regolamentazione accesso come Amministratore di sistema ai sistemi RIS e PACS	Aumentare la sicurezza dei dati
		13	Messa in sicurezza dell'accesso ai DB per le finalità del controllo di gestione	Aumentare la sicurezza dei dati



AREA	OBIETTIVO STRATEGICO	N	OBIETTIVO OPERATIVO	FINALITÀ
COMPETENZE E DIGITALIZZAZIONE	INFRASTRUTTURE ICT E TRANSIZIONE A CLOUD	14	Gestione della sicurezza dei DM	Aumentare la sicurezza dei dati
		15	Transizione al cloud	Ottimizzazione di costi, performance e sicurezza
	SVILUPPO DELLA TELEMEDICINA E PERCORSI CRONICITÀ	16	Percorsi di cronicità	Semplificazione e innovazione dei percorsi per adeguare le risposte ai bisogni del territorio
		17	Telemedicina	Equità di accesso, riduzione delle tempistiche di risposta
	CYBERSICUREZZA, TRASPARENZA E PRIVACY	18	Dematerializzazione dei documenti	Aumentare la tracciabilità e la fruibilità dei dati
ORDINE DOPO LA TEMPESTA	ULTIMAZIONE INVESTIMENTI ARCURI E RIORGANIZZAZIONE TERAPIE INTENSIVE e SEMINTENSIVE	19	Terapie intensive e subintensive	Aumentare l'offerta per far fronte ad ondate pandemiche
		20	Digitalizzazione	Aumentare la tracciabilità e la fruibilità dei dati
	ATTUAZIONE PNRR	21	Grandi attrezzature	Aumentare la sicurezza e la qualità delle risposte
		22	Rendicontazione PNRR Grandi Attrezzature	Monitoraggio stato attuazione PNRR
	RIORGANIZZAZIONE RADIODIAGNOSTICA	23	Ripensiamo le modalità di erogazione dell'offerta	Definizione di un nuovo modello di gestione del Servizio
	VERSO IL NUOVO OSPEDALE	24	Avviare le procedure per il nuovo ospedale	Restituire alla città un ospedale moderno e tecnologicamente avanzato
	EQUILIBRIO DI BILANCIO	25	Appropriatezza delle richieste prestazioni da laboratorio	Ottimizzare le risorse disponibili
		26	Budget di spesa	Mantenere l'equilibrio economico-finanziario
		27	Incremento margine	Generare valore aziendale
		28	Rispetto del tetto di spesa del personale	Mantenere l'equilibrio economico-finanziario

AREA	OBIETTIVO STRATEGICO	N	OBIETTIVO OPERATIVO	FINALITÀ
ORDINE DOPO LA TEMPESTA	EQUILIBRIO DI BILANCIO	29	Tempestività nei pagamenti	Mantenere correttezza delle scritture contabili
		30	Uniformità di Piano dei conti	Standardizzazione delle procedure
		31	Uniformità di applicativo amministrativo-contabile	Rendere omoneee le procedure sulle rilevazioni contabili a livello regionale
OPERAZIONE ECCELLENZA	RINNOVO PARCO TECNOLOGICO	32	Sostituzione programmata attrezzature	Miglioramento della sicurezza e della qualità delle risposte
	MONITORAGGIO E VALUTAZIONE RISULTATI	33	PNE ed esiti	Miglioramento della qualità dell'assistenza
		34	PGS – Indicatori di monitoraggio	Miglioramento della qualità dell'assistenza
	RIQUALIFICAZIONE OSPEDALE INFANTILE	35	Antincendio: investimento e riorganizzazione spazi	Aumentare la sicurezza
		36	Blocco operatorio infantile	Miglioramento della qualità dell'assistenza riducendo tempi e costi
		37	Antisismica e riqualificazione edile e impiantistica	Aumentare la sicurezza, l'efficienza energetica e il confort per pazienti e lavoratori
PERSEGUIRE EFFICIENZA	GESTIONE OPERATIVA	38	Percorso DEA	Potenziamento/recupero delle prestazioni
		39	Percorso paziente chirurgico	Potenziamento della capacità di ricovero programmato – governo liste d'attesa e capacità produttiva
		40	Percorso paziente medico	Potenziamento della capacità di ricovero in area medica
	POTENZIAMENTO ATTIVITÀ CHIRURGICA	41	Programmazione chirurgica su Trak	Integrazione tutte le fasi del processo
		42	Implementazione SDA Chirurgica	Miglioramento tracciabilità percorso paziente

AREA	OBIETTIVO STRATEGICO	N	OBIETTIVO OPERATIVO	FINALITÀ
PERSEGUIRE EFFICIENZA	POTENZIAMENTO LABORATORIO ANALISI	43	Rafforzamento alta specialità	Potenziamento e miglioramento della qualità dell'assistenza
		44	Progetto alta automazione	Aumento della capacità di risposta
	POTENZIAMENTO ATTIVITÀ PRESIDIO BORSALINO	45	Mantenimento attività ambulatoriale	Recupero e incremento prestazioni ambulatoriali
		46	Palestra robotica	Incremento dell'attività
	SVILUPPO E POTENZIAMENTO DEL SISTEMA DI GESTIONE DELLA QUALITÀ E GESTIONE RISCHIO CLINICO	47	Certificazione qualità 100% reparti	Miglioramento della qualità dell'assistenza
		48	Rischio Clinico	Riduzione del Rischio Clinico
	EFFICIENTAMENTO ENERGETICO	49	Lavori efficientamento energetico Presidi Civile e Infantile	Aumentare garantire confort e sicurezza dei pazienti
		50	Consumo consapevole di energia	Aumentare conoscenza e consapevolezza
	POTENZIAMENTO STRUMENTI DI MONITORAGGIO AZIENDALE	51	Percorso Anticorruzione e Trasparenza - valorizzazione del piano triennale e potenziamento strumenti di monitoraggio	Aumentare conoscenza e consapevolezza delle misure e del monitoraggio
				Ridurre il rischio di corruzione e misura della sostenibilità delle azioni
				Ridurre il rischio di corruzione
				Favorire il controllo sull'azione e sull'utilizzo delle risorse
				Aumentare misure di prevenzione e la repressione della corruzione
				Favorire il controllo sull'azione e sull'utilizzo delle risorse

AREA	OBBIETTIVO STRATEGICO	N	OBBIETTIVO OPERATIVO	FINALITÀ
<b>PERSEGUIRE EFFICIENZA</b>	<b>POTENZIAMENTO STRUMENTI DI MONITORAGGIO AZIENDALE</b>	52	Potenziamento datawarehouse aziendale Implementazione dati esiti PNE Treemap	Aumentare trasparenza, coscienza e consapevolezza nella gestione delle strutture
<b>ESSERE CON IL TERRITORIO</b>	<b>GESTIONE IN RETE DI ATTIVITA' CLINICHE CON GLI OSPEDALI DELLA PROVINCIA DI ALESSANDRIA</b>	53	Potenziamento della rete oncologica	Facilitare la presa in carico efficiente del paziente oncologico
		54	Sviluppo del percorso nascita sul territorio	Definire un percorso condiviso a livello territoriale
	<b>COLLABORAZIONE CON ALTRI ENTI PER ATTIVITA' INTEGRATE SUL TERRITORIO</b>	55	La programmazione attività del mobility manager	Sensibilizzazione alle tematiche della mobilità casa lavoro.
		56	Liste d'attesa ambulatoriali e chirurgiche - Pulizia lista di attesa	Diminuire i tempi di risposta ai bisogni di salute della popolazione
		57	Potenziamento collaborazione CAP	Empowerment del paziente
		58	INIZIATIVE LOCALI	
		59	Collaborazione Medici di Medicina Generale	Maggiore integrazione con il territorio
<b>RICERCA COME MISSIONE</b>	<b>SOSTENERE E POTENZIARE L'ATTIVITÀ DI RICERCA E DI PRODUZIONE SCIENTIFICA REALIZZATA ATTRAVERSO IL DIPARTIMENTO ATTIVITA' RICERCA E INNOVAZIONE</b>	60	Attuazione piano di attività Dairi	Sviluppo delle attività di ricerca e del miglioramento della qualità professionale
		61	Traslazionalità della ricerca - Promuovere e potenziare l'attività integrazione con la rete dei laboratori di ricerca	Sviluppo delle attività di ricerca e del miglioramento della qualità professionale
		62	Potenziamento attività di fundraising	Aumentare la qualità e la quantità delle prestazioni fornite
		63	Potenziamento attività Grant Office	Aumentare la qualità e la quantità delle prestazioni fornite

AREA	OBIETTIVO STRATEGICO	N	OBIETTIVO OPERATIVO	FINALITÀ
RICERCA COME MISSIONE	ORGANIZZAZIONE DELLA RICERCA SANITARIA E BIOMEDICA NELLE ASR REGIONALE	64	Definizione modello organizzativo di coordinamento delle attività di ricerca a livello regionale	
	IRCCS	65	Definizione linee di ricerca e incremento della produzione scientifica	
		66	Mappatura dei processi e revisione del Sistema Qualità, anche in collaborazione con ASL AL	
		67	Definizione identità, mission e vision	
ACCOGLIENZA E BENESSERE	LA CURA DIVIENE BEN-ESSERE	68	Progetto ospedale verde: sensibilizzazione ai temi della sostenibilità ambientale	Migliorare la qualità della vita e il benessere delle persone
		69	Verso un MH oriented: iniziative per il paziente e per la comunità	Migliorare il rapporto tra persona e istituzione
		70	Benessere aziendale - Sviluppo e implementazione di corsi/progetti	Migliorare il benessere di pazienti e operatori
	OSPITALITA' e ACCOGLIENZA	71	Progetto umanizzazione dei reparti	Migliorare il benessere di pazienti e operatori
		72	Progetto Customer	Soddisfazione esigenze stakeholder
		73	Azioni sulla domanda - interventi chirurgici e ambulatoriali	Riduzione liste d'attesa

AREA	OBIETTIVO STRATEGICO	N	OBIETTIVO OPERATIVO	FINALITÀ
ACCOGLIENZA E BENESSERE	MIGLIORAMENTO TEMPI DI ATTESA	74	Azioni sulla domanda Informatizzazione delle LA area medica	Riduzione liste d'attesa
		75	Azioni sull'offerta - interventi chirurgici e ambulatoriali	Aumento dell'offerta
		76	Sviluppo e implementazione servizi nuovo centro Accettazione Unica Ricoveri e Ambulatoriale AURA	Semplificare, efficientare e ampliare i servizi di accettazione
	ACCESSO 4.0	77	Nuovo sito internet aziendale	Migliorare la possibilità di accesso all'informazione da parte degli utenti







# **Il bilancio di mandato 2021 - 2024**

Obiettivo di questa ultima sezione è quello di ripercorrere quanto fatto per l’Azienda nel periodo di gestione della presente Direzione Generale.

L’attuale direzione è operativa dal maggio 2021, e cesserà il proprio mandato (anche grazie ad una proroga di alcuni mesi concessa a giugno 2024), a fine anno.

Nel corso di questi tre anni e mezzo molte cose sono accadute, e sono state dettagliate nei bilanci sociali pubblicati annualmente. Partendo dagli obiettivi “di mandato” assegnati dalla Regione Piemonte, e riproponendo le principali aree individuate dal Piano strategico aziendale, si proverà a proporre una sintesi dei principali accadimenti del periodo.

La prima parte del triennio è stata sicuramente segnata dalla pandemia COVID, che ha visto anche nel 2021 e in parte del 2022 un periodo di grande difficoltà e straordinarietà. Nel 2022 a ciò si aggiunge anche l’incremento di tensioni internazionali (guerra in Ucraina, con le conseguenti ricadute su alcuni aspetti macroeconomici tra cui la ripresa dell’inflazione, la crescita spropositata del costo dell’energia e di molte materie prime), con grandi ripercussioni sui bilanci delle aziende. A tutto ciò si somma una crisi “anomala” sul fronte occupazionale, caratterizzata dalla difficoltà a livello nazionale nel reperire dapprima alcune figure di personale medico, ed in seguito anche infermieri.

Il Piano Strategico Aziendale che ha “guidato” l’azienda nel corso del triennio, è identificato dall’acronimo “COOPERA”, ed è sintetizzato nella seguente tabella

C	• COMPETENZE E DIGITALIZZAZIONE
O	• ORDINE DOPO LA TEMPESTA
O	• OPERAZIONE ECCELLENZA
P	• PERSEGUIRE EFFICIENZA
E	• ESSERE CON IL TERRITORIO
R	• RICERCA COME MISSIONE
A	• ACCOGLIENZA E BEN-ESSERE

Per ogni area di intervento sono stati definiti gli obiettivi strategici per un totale di oltre 40, rivisti e aggiornati annualmente nel corso del 2022, 2023 e 2024.

Per ogni obiettivo strategico sono stati individuati progetti articolati in azioni, ed assegnati alle strutture aziendali specifici obiettivi annuali di programmazione.

A tale orientamento strategico si sovrappongono gli obiettivi di mandato assegnati dalla Regione al Direttore Generale, con specifico atto ad inizio del percorso triennale (DGR 19 – 3301 del 28 maggio 2021, successivamente integrati con DGR 18 -3686 del 6 agosto 2021), e che sono individuati in:

- Assicurare l'equilibrio economico – finanziario dell'azienda;
- Riduzione dei tempi di attesa per prestazioni ambulatoriali, ricoveri ed interventi;
- Sviluppo del Piano Pandemico Regionale a livello aziendale;
- Miglioramento dei flussi informativi e dell'appropriatezza prescrittiva;
- Sviluppo del Fascicolo Sanitario Elettronico e dei servizi online
- Trasparenza: rispetto degli adempimenti di cui all'art. 2, comma 2, del d.lgs 171/2016
- Assumere, di concerto con il Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria locale di Alessandria tutte le iniziative propedeutiche alla finalizzazione del progetto di costituzione dell'IRCCS
- Programmare le attività del DAIRI assicurando comunque l'equilibrio di bilancio dell'ASO;
- Rendicontare ogni semestre alla Direzione sanità e Welfare sulle attività ed i costi afferenti al DAIRI
- Definire, in accordo con il Direttore Generale dell'ASL AL, la forma giuridica del costituendo IRCCS e redigerne, entro la fine del corrente esercizio [2021], una bozza dell'atto costitutivo e dello statuto.

Per illustrare in maniera organica quanto fatto in questo triennio, oltre che esplicitare anche ciò che non si è portato a termine, motivandone le ragioni, si ripercorrerà di seguito la struttura del piano strategico, con un paragrafo per singola area. All'interno di tali paragrafi verranno evidenziati i livelli di raggiungimento dei singoli obiettivi di mandato, incasellandoli nell'obiettivo di piano strategico inerente.

## Competenze e digitalizzazione

L'attuale direzione strategica si è insediata in AO AL nel giugno 2021, peraltro in un contesto ancora caratterizzato dall'emergenza pandemica.

Con la revisione del piano strategico (delibera n° 196 del 29/04/2022 – approvazione PIAO) si è voluto dare da un lato un segnale di sostanziale continuità rispetto al precedente piano, aggiungendo però due aspetti ritenuti fondamentali:

- Azioni propedeutiche all'uscita dalla pandemia ed ad un ritorno alla “normalità”
- Digitalizzazione e competenze, ed all'interno della stessa un forte impulso alla cybersicurezza ed alla privacy.

L'acronimo “OPERA” del Piano strategico precedente è quindi stato rimodulato in “COOPERA”, con l'aggiunta delle due azioni precedenti.

All'interno delle due aree strategiche implementate è la digitalizzazione quella su cui l'azienda ha deciso di impostare una strategia di importante implementazione, e delle principali direttrici la “Cybersicurezza, trasparenza e privacy” assume rilevanza pregnante.

Le direttive principali del piano strategico in ambito digitalizzazione / cybersecurity sono in estrema sintesi le seguenti:

- Digitalizzazione documentale: piena implementazione cartella clinica digitalizzata e nuovo gestore documentale
- Fascicolo sanitario elettronico
- Ristrutturazione infrastruttura HW e rinnovo pdl
- Nuovo data center e disaster recovery
- Transizione al cloud
- Strumenti di cyber sicurezza
- Formazione diffusa sul tema cybersicurezza e ict

In tema privacy:

- Riorganizzazione del settore
- Diffusione di una cultura aziendale diffusa
- Nuovo applicativo data protection manager
- Piena attuazione GDPR

Ogni singola voce è quindi declinata in specifici obiettivi di programmazione, assegnati alle strutture interessate.

### **Principali azioni intraprese**

- Riorganizzazione e rafforzamento dell'area ICT: nuovo Direttore, potenziamento risorse, rafforzamento struttura con creazione sinergia con area Ingegneria clinica
- Forte impulso all'implementazione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE): ad oggi l'AOU AL è tra le prime aziende sanitarie piemontesi in termini di alimentazione del FSE
- Forte impulso alla sicurezza informatica: a partire dal 2021 e con una forte accelerata a seguito dell'attacco hacker subito a dicembre 2022, l'azienda ha profondamente rivisto e potenziato le proprie "difese" in termini di cybersicurezza
- Importanti investimenti in digitalizzazione:
  - La cartella clinica, principale strumento di gestione dei pazienti ricoverati, è stata digitalizzata, con importanti ricadute in termini di gestione dei dati clinici.
  - Nuovi totem per l'accettazione e il pagamento dei ticket sanitari;
  - Nuovo RIS PACS per la gestione delle immagini radiodiagnostiche;
  - Nuovo software per la gestione dei documenti aziendali;
  - Nuovo software per la digitalizzazione dei referti di anatomia patologica.

## Focus obiettivo di mandato: sviluppo del fascicolo sanitario elettronico e dei servizi on-line

Il Fascicolo sanitario elettronico costituisce l'elemento unificante del patrimonio informativo sanitario di ciascun assistito, alimentato da ogni contatto tra lo stesso e il Sistema Sanitario Regionale, e rappresenta l'architrate informatica necessaria per l'offerta di servizi on line ad elevato valore aggiunto.

L'AOU AL ha intrapreso un percorso teso da un lato a potenziare l'interfacciamento dei propri applicativi con il FSE regionale, dall'altro ad attivare tutte le azioni finalizzate all'alimentazione dello stesso con i documenti clinici prodotti.

Gli obiettivi aziendali e regionali degli ultimi anni sono stati raggiunti, e ad oggi l'azienda è tra quelle più virtuose sia in termini di alimentazione dei documenti che in termini di deguamento tecnologico dei propri applicativi alle specifiche tecniche richieste da Regione. Di seguito un aggiornamento a luglio 2024 delle percentuali di alimentazione FSE raggiunto dall'azienda.

	%DOCUMENTI INVIATI A FSE AOU AL
Scheda Dimissione Ospedaliera	113%
Verbale di Pronto soccorso	89,58%
Referti di laboratorio	100%
Referti di radiologia	85,58%
Altri referti ambulatoriali	97,30%
Referti di Anatomia Patologica	100%

# Ordine dopo la tempesta

Questa macro area di obiettivi ricomprende tutta una serie di attività programmate per il superamento del periodo emergenziale ed il “ritorno alla normalità”.

Ad oggi questo “ritorno alla normalità” non è ancora pienamente raggiunto, ma credo che una “normalità” come vissuta negli anni pre covid difficilmente si potrà rivedere.

L’ordinaria gestione della “straordinarietà” è un elemento che ormai è parte del vissuto della sanità, e con essa dobbiamo abituarci a convivere.

I sub obiettivi individuati per quest’area del piano strategico sono i seguenti:

- Verso il nuovo Ospedale
- Rafforzamento Equilibrio economico
- Ultimazione investimenti Arcuri e riorganizzazione terapie intensive
- Attuazione PNRR
- Umanizzazione dell’ospedale e nuovi percorsi post COVID
- Riorganizzazione radiodiagnostica
- Vaccini e tamponi: istituzionalizzazione attività

## Le principali azioni intraprese

Il ritorno all’equilibrio economico è stato sicuramente uno dei principali obiettivi aziendali. Dopo un 2020 ed un 2021 pesantemente condizionati dalla Pandemia COVID anche sul fronte della tenuta economico – finanziaria, il 2022 ha segnato il ritorno all’equilibrio di bilancio, confermato nel 2023 e nel 2024 (si veda approfondimento “focus obiettivo di mandato”).

A partire dal 2023 l’azienda ha lavorato molto sugli atti propedeutici alla costruzione del nuovo ospedale. Di seguito una sintesi dei principali accadimenti:

- Individuazione del sito di costruzione del nuovo Ospedale: accordo con Comune di Alessandria e Regione Piemonte
- Dimensionamento clinico assistenziale del nuovo ospedale

- Accordo con Politecnico Torino per collaborazione su predisposizione documenti propedeutici a progettazione (definizione volumetrica, viabilità, ecc.)
- Collaborazione con AGENAS al fine di individuare la scelta tra Partenariato Pubblico – Privato e opzione INAIL
- Protocollo d'intesa Comune – Regione AO AL
- Convenzione con SCR per predisposizione documenti di gara

Nel 2024 sono stati ultimati tutti i lavori previsti dal cosiddetto “Piano Arcuri”, in risposta alla pandemia COVID:

Di seguito una sintesi degli investimenti ultimati.

- Nuova terapia intensiva cardio toraco vascolare (7 + 3 posti letto)
- Nuova terapia semintensiva presso il Pronto Soccorso (5 posti letto)
- Nuova terapia semintensiva primo piano (7 + 1 posti letto)
- Separazione percorsi in emergenza

L'emergenza epidemiologica da Covid-19, dichiarata una pandemia dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) l'11 marzo 2020, ha impattato in modo dirompente sui sistemi finanziari, economici e sanitari degli Stati membri dell'Unione Europea. Alla fine del mese di maggio 2020 la Commissione Europea ha presentato il piano “Next Generation EU” (NGEU), un pacchetto di strumenti di recupero dall'emergenza e di investimenti strategici che mobilerà oltre 750 miliardi di euro per porre solide basi a beneficio delle future generazioni europee.

Ciascuno Stato membro è stato chiamato a predisporre e presentare alla Commissione Europea un Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), ossia un programma di riforme e investimenti che lo Stato membro si impegna a realizzare nell'arco temporale 2021–2026.

L'Italia ha presentato il suo PNRR, strutturato in 6 Missioni, che a loro volta raggruppano 16 Componenti funzionali a realizzare gli obiettivi economico-sociali definiti nella strategia del Governo. Il PNRR è declinato attorno a tre assi strategici (Digitalizzazione e Innovazione, Transizione ecologica, Inclusione sociale) e a tre priorità trasversali (Donne, Giovani, Sud) che ciascuna Missione ha il compito di perseguire attraverso un approccio integrato.



Le 6 Missioni e lo stanziamento a livello nazionale sono:

- 1. Digitalizzazione, innovazione, competitività e cultura (infrastrutture digitali, migrazioni al cloud, sportello digitale unico, ecc.): 46,3 Miliardi
- 2. Rivoluzione verde e transizione ecologica (agricoltura sostenibile, economia circolare, energie rinnovabili, ecc.): 69,8 Miliardi
- 3. Infrastrutture per una mobilità sostenibile: 31,98 Miliardi
- 4. Istruzione e ricerca: 28,49 Miliardi
- 5. Inclusione e coesione (formazione e riqualificazione dei lavoratori, politiche attive e formazione, sostegno dell'imprenditorialità femminile, ecc.): 27,62 Miliardi
- 6. Salute: 19,72 Miliardi

Per l'AOU AL le risorse assegnate sono sintetizzate nella tabella seguente:

Area	Descrizione	Missione	Finanziamento
FORMAZIONE	Infezioni Ospedaliere	M6C212.2b	396.071,15 €
	Formazione Manageriale	M6C212.2c	466.059,61 €
	FSE 2.0 - Incremento delle competenze digitali personale medico	M6C211.3.1.2.	50.000,00 €
INGEGNERIA CLINICA	Grandi Apparecchiature	M6C211.1.2	finanziamento iniziale (DGR 25-5186 del 14/05/2022 e DGR 21-5122 del 27/05/2022) 7.912.406,00 €
			rimodulazione (DGR 7-174 del 20/09/2024) 8.161.470,00 €
TECNICO	Anti-antisismico PNC	M6C211.2.2	finanziamento iniziale (DGR 25-5186 del 14/06/2022) 4.037.877,00 €
	Rafforzamento strutturale SSN (progetti in essere ex Art. 2, DL 34/2020) Decreto Accuri	M6C211.1.1.2.	Integrazione decreto RGS S2 del 02/03/2023 (c.d. FOI) 1.092.304,00 €
	Verso un ospedale sicuro e sostenibile (progetti in essere ex Art. 20, L. 67/1988)	M6C211.2.2.	3.685.600,00 €
		M6C211.2.2.	448.696,00 €
ICT	Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione DEA I e II)	M6C211.1.1	4.561.064,56 €
	Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni	M6C211.3.1.2	725.501,00 €
	Adozione piattaforma PagoPA	M1C111.4.3	59.044,00 €
	Infrastrutture Digitali Abilitazione al cloud per le PA locali	M1C111.1 M1C111.2	459.300,00 € (misura 1.1: Infrastrutture digitali) 176.655,00 € (misura 1.2: Abilitazione al Cloud per le PA locali)
Multimic Analysis to Develop a predictive Signature - MINDSET PI Dott.ssa Federica Grosso	Codice PNRR PNRR-TR1-2023-12377102	M6C212.1	300.000,00 € in attesa di assegnazione da Regione
"A framEwork for an InteGrated assesMent of cArdiac rehabilitation programs in patients acutely managed for cardiogenic shock - ENIGMA-shock PI Dott.ssa Nuccia Morici Collaboratore alla Ricerca Dott. Federico Pappalardo	Codice PNRR PNRR-MCMT2-2023-12377767	M6C212.1	300.000,00 € in attesa da capofila

Tutte le attività di investimento sono in corso e le scadenze ministeriali sono ad oggi pienamente rispettate.

Tra le riorganizzazioni strategiche di maggior impatto sull'attività interna dell'azienda vi è sicuramente quella legata all'internalizzazione dell'attività di radiodiagnostica.

Grazie all'impegno del personale medico e del comparto della struttura radiodiagnostica, è stato possibile riorganizzare l'attività di diagnostica "non tradizionale", quindi risonanze magnetiche e TC, che sino al 2022 era affidata in toto ad una società esterna.

Sfruttando l'opportunità data dal PNRR, che di fatto permetterà un ammodernamento di tutto il parco attrezzature, l'attività è stata totalmente internalizzata, realizzando gli obiettivi di:

- Registrare importanti risparmi in c/esercizio;
- Migliorare l'attrattività del servizio (in precedenza l'attività più "qualificata" veniva di fatto esternalizzata;
- Governare meglio l'attività;
- Diventare "proprietari" delle attrezzature;
- Potenziamento strumenti di monitoraggio aziendale.

## Focus obiettivo di mandato: assicurare l'equilibrio economico-finanziario dell'azienda

Di seguito si riportano le sintesi degli andamenti economici nelle gestioni 2021 – 2024 (quest'ultimo anno previsione aggiornata ad agosto 2024)

BILANCIO DI SINTESI PER MACRO AGGREGATI				
VOCE	PREVISIONE 2024 (aggiornata ad agosto 24)	CONSUNTIVO 2023	CONS 2022	CONS 2021
RICAVI				
PRODUZIONE	198.460.589	194.410.874	179.676.403	176.503.129
QUOTA FSR / PUBBLICO	113.700.765	122.936.863	119.616.439	102.426.035
quota finanziamento ancora da assegnare (IVC 2024 FSN 2024)	3.451.830			
ALTRI RICAVI	3.518.480	3.922.758	5.048.990	3.534.461
<b>TOTALE RICAVI</b>	<b>319.131.663</b>	<b>321.270.495</b>	<b>304.341.832</b>	<b>282.463.625</b>
COSTI				
BENI	92.507.573	88.244.917	83.175.397	82.439.595
PERSONALE	149.892.173	143.391.298	138.244.879	137.584.040
SERVIZI	61.811.138	62.805.027	61.554.942	50.020.701
INVESTIMENTI	4.747.555	5.812.402	4.449.842	4.887.848
ALTRI COSTI	10.845.118	22.745.693	18.517.031	18.760.022
<b>TOTALE COSTI</b>	<b>319.803.557</b>	<b>322.999.338</b>	<b>305.942.090</b>	<b>293.692.206</b>
GESTIONE STRAORDINARIA	671.894	2.620.228	1.602.663	2.093.552
<b>RISULTATO</b>	<b>0</b>	<b>891.385</b>	<b>2.405</b>	<b>9.135.030</b>

Dopo un 2021 pesantemente condizionato dalla pandemia COVID, che ha visto una sensibile riduzione di ricavi per minore attività ospedaliera ed un sensibile incremento di costi correlati alla pandemia, a partire dal 2022 l'AO AL ha sempre registrato risultati di bilancio positivi. L'andamento del 2024 conferma tale trend. La situazione finanziaria aziendale è anch'essa in equilibrio, e ciò consente di garantire il pagamento dei debiti contratti con i fornitori ampiamente rispettando la scadenza dei 60 giorni.

## Focus obiettivo di mandato: sviluppo del piano pandemico regionale a livello aziendale

Lo sviluppo del Piano Pandemico aziendale Covid-19 è stato avviato all'inizio dell'anno 2020. Tale sviluppo ha avuto le seguenti tappe:

### Predisposizione del piano pandemico

Anno 2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Istituzione, con deliberazione n.135 del 13.03.2020, di una “Cabina di Regia Aziendale per la gestione dell'emergenza COVID-             <ul style="list-style-type: none"> <li>● Nucleo Gestionale di supporto</li> <li>● Collegio di Direzione</li> </ul> </li> <li>- Predisposizione del Piano Pandemico Operativo Covid Aziendale (Rev.1 del 28 Ottobre 2020). Il Piano è stato trasmesso in Regione con Prot.23143 il 30/10/2020.</li> <li>- Autovalutazione delle azioni previste dal Piano pandemico. Trasmessa in Regione con nota Prot.23143 il 30/10/2020.</li> </ul>
Anno 2021 (inizio mandato dell'attuale Direttore Generale)	Aggiornamento check list di valutazione “Elementi di preparazione e risposta a covid-19 nella stagione autunno-invernale”. La check-list è stata inviata in Regione con nota Prot. n.25771 del 6.12.2021.
Anno 2022	Aggiornamento del Piano di risposta alle emergenze di origine esterna e PEIMAF (rev. del 21/03/2023).

# Operazione eccellenza

Questa macro area del piano strategico prevede una serie di azioni focalizzate sul perseguimento dell'eccellenza in diversi ambiti. Le principali direttrici sono state individuate in:

- Rafforzamento alta specialità
- Parco Tecnologico
- Monitoraggio e valorizzazione dei risultati
- Ospedale Infantile

## Le principali azioni intraprese

La trasformazione in Azienda Ospedaliero Universitaria ha sicuramente segnato un salto di qualità soprattutto sul fronte dell'alta specialità. Tra le strutture che ad oggi l'AOU AL è tra i punti di riferimento regionali si segnalano:

- Area cardio toraco vascolare
- Neurochirurgia
- Chirurgia robotica
- Ematologia
- Riabilitazione di III livello
- Chirurgia pediatrica
- Medicina Nucleare

Il rinnovamento del parco tecnologico aziendale ha sicuramente potuto beneficiare dei fondi PNRR, investimenti già affrontati nell'apposita sezione.

Si ricordano in questa sede i più rilevanti investimenti per:

- Nuova PET TC
- Nuovo Acceleratore lineare
- 2 nuove risonanze magnetiche
- 1 nuova TC
- 1 nuovo sistema PACS RIS (immagini digitalizzate diagnostiche)
- 1 nuovo sistema robotico
- Nuovi angiografi
- Nuova cartella clinica digitalizzata
- Nuovo esoscopio per neurochirurgia e per Otorino laringoiatria
- Palestra robotizzata per riabilitazione
- Nuova Gamma Camera

Un discorso a parte va fatto per l'ospedale infantile: Sono infatti stati pianificati Interventi che sfiorano i 26 milioni di euro e che, suddivisi in tre fasi, porteranno a una riqualificazione degli esterni e a una riprogettazione degli interni, in termini di maggiore funzionalità e umanizzazione.

Risalente all'Ottocento, grazie alla donazione di Rosa Borsalino e alle attenzioni di importanti benefattori locali, il "Cesare Arrigo" è interamente dedicato all'età pediatrica, prendendo il nome dal chirurgo che fu fondatore dell'istituzione che oggi costituisce uno dei presidi dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Alessandria.

Dotato di tutte le principali specialità, come Pediatria, Chirurgia, Riabilitazione, Radiologia, Neuropsichiatria e Ortopedia, è sede del Pronto Soccorso di II livello riferimento per il quadrante del Piemonte sud orientale. È inoltre in grado di fornire assistenza di terapia intensiva pediatrica e neonatale, garantendo la vicinanza mamma-bambino.

Il piano di riqualificazione prevede tre fasi.

La prima riguarda l'efficientamento energetico: un intervento di oltre 4 milioni di euro e che prevede la realizzazione dell'impianto fotovoltaico in copertura (circa 200.000 euro), la riqualificazione dell'illuminazione interna (circa 300.000 euro), il nuovo impianto di trigenerazione (circa 1 milione di euro) e la sostituzione di gran parte degli infissi esterni per un importo di circa 1,5 milioni di euro (lavori già avviati lo scorso mese di settembre). Sempre nel settembre 2023 è stata avviata la bonifica della copertura e la successiva sostituzione con pannelli coibentati: attualmente questo intervento è realizzato già per il 50% e complessivamente riguarda un finanziamento regionale di circa 850 mila euro.

La seconda fase riguarda, invece, il miglioramento sismico previsto dal PNRR per un totale di oltre 5 milioni di euro e prevederà, tra l'altro, sistemi di antiribaltamento e nuovi elementi stratigrafici per il miglioramento delle prestazioni energetiche e meccaniche.

La terza fase, suddivisa in due lotti, riguarda la realizzazione del nuovo blocco operatorio di oltre 1000 metri quadrati dotato di 4 ampie sale operatorie, una sala d'attesa e spazi di preparazione e risveglio; per un totale di oltre 7,5 milioni di euro.

L'intervento ha trovato avvio dalla donazione di oltre 3,5 milioni di euro da parte della signora Elsa Baralis, ma è grazie al finanziamento concesso dalla Regione nel 2021 dell'importo di 4 milioni di euro che si è potuto dare piena attuazione alla realizzazione di questo progetto. Il secondo, e ultimo lotto, riguarda la riqualificazione di locali e degli impianti, nonché la sostituzione e l'implementazione di parte degli arredi e delle attrezzature per una completa fruizione del Presidio Infantile.

## Focus obiettivo di mandato: miglioramento dei flussi informativi e dell'appropriatezza prescrittiva

L' Azienda Ospedaliera promuove l'appropriatezza prescrittiva in tutti i setting assistenziali secondo la normativa in vigore e gli indirizzi regionali/nazionali.

Una corretta prescrizione farmacologica garantisce non solo appropriatezza delle cure e sicurezza per il paziente ma è al contempo garanzia di un corretto utilizzo delle risorse economiche.

Il monitoraggio continuo dell' attività prescrittrice ha permesso nel biennio 2021/2022 il contenimento dei costi con una riduzione del 0.75 % a fronte di un aumento medio regionale del 6.42%.

distribuzione diretta		ospedaliera		totali		diff.	diff. val
2021	2022	2021	2022	2021	2022	val ass.	%
16.871.83	16.551.60	27.355.66	27.343.40	44.227.50	43.895.01	-	
8	9	3	6	1	5	7	-0,75

Nel 2023 si registra l'aumento del 6.09 % dovuto al maggior numero di terapie CAR-T somministrate, alle nuove terapie oncologiche orali e agli antivirali Covid; tale aumento si osserva anche nei primi mesi del 2024.

distribuzione diretta		ospedaliera		totali		diff. val	diff. val
2022	2023	2022	2023	2022	2023	ass.	%
16.551.60	16.017.61	27.343.406	30.552.466	43.895.015	46.570.076	2.675.061	6,09
9	0						



Il 60% del valore totale della spesa è comunque riconducibile a farmaci antineoplastici, molti dei quali con scheda di monitoraggio AIFA su prescrizione di oncologi ed ematologi dopo valutazione da parte dei GIC di riferimento.

Nell'ottica del controllo puntuale delle prescrizioni farmacologiche e per permettere alla Farmacia Ospedaliera una miglior verifica di correttezza ed appropriatezza si è provveduto ad informatizzare tutte le richieste di farmaci comprese le terapie antibiotiche per singolo paziente con il coinvolgimento dei medici infettivologi.

Sempre nell'ambito dell'antibiotico stewardship è stato redatto il manuale aziendale di antibiotico profilassi e terapia, verificate le cartelle cliniche ed effettuati audit con i reparti medici e chirurgici.

E' stata incrementata la distribuzione diretta alla dimissione da ricovero (+ 202% rispetto al 2021) che ha visto coinvolti tutti i reparti dell'Azienda ospedaliera e dopo visita ambulatoriale (+28% rispetto al 2021).

In collaborazione con le ASL di residenza vengono inoltre definiti i percorsi per l'erogazione dei farmaci ai pazienti cronici .

Sono stati istituiti tavoli di lavoro con ASL AL volti al monitoraggio dei consumi di entrambe le aziende per valutare in modo congiunto le strategie e gli ambiti di miglioramento con un occhio attento anche alla spesa territoriale ( farmaceutica convenzionata ).

Gli ambiti di intervento hanno riguardato l'ossigeno terapia domiciliare, l'utilizzo di inibitori di pompa , le statine, la vitamina D , i farmaci per l'ipercolesterolemia , gli emoderivati.Si segnala il raggiungimento dell'obiettivo assegnato nel 2023 ai direttori generali e riguardante la spesa farmaceutica indotta .

Il monitoraggio dell'andamento dei consumi e l'utilizzo dei flussi informativi permette di riconoscere le aree su cui intervenire con attività di informazione e approfondimento e di migliorare la qualità dei flussi, effettuare analisi economiche e di appropriatezza delle terapie.

## Perseguire efficienza

In questa macro area del Piano Strategico si è inteso dare impulso a tutte le azioni tese al recupero di efficienza gestionale.

- Gli obiettivi individuati sono i seguenti:
- Gestione operativa
- Potenziamento attività chirurgica
- Potenziamento laboratorio analisi
- Potenziamento attività Presidio Borsalino
- Sviluppo e potenziamento del sistema di gestione della qualità
- Gestione rischio clinico
- Efficientamento energetico

### **Le principali azioni intraprese**

Sin dall'inizio del mandato l'azienda ha dato impulso alle attività gestionali finalizzate al recupero di efficienza, In tal senso la gestione operativa e le connesse attività tese al miglioramento dei processi e dei percorsi interni aziendali ha assunto un ruolo di alta valenza strategica.

Sono stati rivisti e riorganizzati i cosiddetti "percorsi del paziente". In particolare:

- Percorso del paziente ambulatoriale: creazione di un unico punto di accesso per accettazione ambulatoriale e ricovero (centro AURA); revisione dei punti di accesso (nuovi totem multi funzione) nuove modalità di pagamento (piena adesione a PAGOPA); informatizzazione di tutte le agende aziendali; potenziamento dell'offerta ambulatoriale
- Percorso del paziente chirurgico: digitalizzazione delle liste di attesa; nuovo sw di gestione delle sale operatorie; nuova modalità di programmazione e gestione degli interventi chirurgici; potenziamento dell'offerta

- Percorso del paziente medico: importanti riorganizzazioni sono avvenute all'interno del DEA, vero "punto di accesso" del paziente di area medica: dall'introduzione dell'infermiere "flussista", al potenziamento del "bed Manager", al nuovo software di monitoraggio gestione dell'attività di pronto soccorso, all'inaugurazione di nuovi spazi per OBI, all'istituzione di un "Piano di Gestione del Sovraffollamento" in PS

Per quanto riguarda il potenziamento dell'attività chirurgica, si registrano situazioni abbastanza difformi all'interno delle varie discipline.

Come già evidenziato l'alta specialità è stata potenziata, ed ha raggiunto e superato i livelli del 2019; è stata istituita la SCDU Chirurgia Generale a direzione universitaria, e ciò (unitamente all'istituzione di una struttura dipartimentale "Chirurgia d'urgenza"), a partire dal 2024 ha dato un grande impulso all'attività di tale disciplina.

Permangono criticità su Ortopedia (in fase di pieno superamento con la nomina del nuovo primario nel mese di settembre 2024), Urologia (la crisi di personale medico in tale disciplina è importante) e ortopedia pediatrica (condizionata dall'avvio lavori all'ospedale infantile e da una carenza di personale specializzato).

Il laboratorio analisi ha registrato una importante crescita in termini di maggior produzione (+60% rispetto al 2019). La tabella seguente propone i valori 2019 confrontati con il 2023 ed il 2024 prospettico

IDE_NOME	2019		2023		2024 agosto		2024 PROIEZIONE		DIFF % 24 - 19	
	QTA	IMPORTO	QTA	IMPORTO	QTA	IMPORTO	QTA	IMPORTO	QTA	IMPORTO
9801 - Laboratorio analisi	851.140	3.013.895	1.156.199	4.677.461	766.926	3.117.638	1.200.000	4.700.000	41%	56%
9802 - Microbiologia	34.621	541.103	61.900	978.455	42.675	700.456	65.000	1.000.000	88%	85%
<b>Totale</b>	<b>885.761</b>	<b>3.554.998</b>	<b>1.218.099</b>	<b>5.655.916</b>	<b>809.601</b>	<b>3.818.094</b>	<b>1.265.000</b>	<b>5.700.000</b>	<b>43%</b>	<b>60%</b>

Sono stati avviati i lavori per il nuovo laboratorio analisi, che consentirà all'AOU AL di diventare HUB di riferimento non solo per la clinica specialistica, ma anche per l'alta automazione.

Anche il Presidio Borsalino ha visto un importante sviluppo e crescita in questi anni. L'attività è tornata ai livelli pre COVID del 2019, è stata istituita una struttura dedicata alla riabilitazione dell'età evolutiva, in stretta sinergia con l'ospedale infantile, sono state rafforzate le discipline di riabilitazione respiratoria e di riabilitazione cardiologica; il presidio è stato dotato di un palestra robotica, è stata riattivata la piscina riabilitativa.

Il Borsalino è altresì diventato sede della scuola di fisioterapia.....

L'Azienda ospedaliera di Alessandria ha intrapreso il percorso di certificazione ai sensi della UNI EN ISO 9001 nel 1994. Ag oggi il 90 % delle strutture ospedaliere risultano certificate, come risultano certificati tutti i processi trasversali aziendali.

Nel 2023 l'Azienda ha portato a termine il percorso di certificazione della SC Medicina interna e della SC Geriatria avviato nel 2022.

Nel 2024 è stato intrapreso il percorso di certificazione UNI EN ISO 9001 della SC Neurologia e della SC Nefrologia.

Ogni anno i processi in capo alle varie unità organizzative sanitarie e amministrative vengono sottoposti all'audit esterno da parte di un Ente Certificatore. L'ultimo audit di terza parte è stato effettuato a Dicembre 2023 con esito positivo riconfermando il certificato per il triennio 2023-2025.

Il SGQ Aziendale è in continua evoluzione e aggiornamento. Nel 2021 è stato introdotto un elemento innovativo nella conduzione dell'indagine della Customer satisfaction verso il paziente. In particolare, il 25 febbraio 2021 è stato avviato il progetto relativo all'indagine della Customer satisfaction via sms. L'indagine ad oggi è rivolta a tutti gli utenti che hanno usufruito delle prestazioni in regime di: Ricovero/DS e Pronto soccorso. Dall'avvio del progetto sono stati consuntivati più di 8.000 questionari.

Le informazioni e le elaborazioni vengono trasmesse alle strutture interessate così che ciascun reparto potesse attuare immediati correttivi rispetto alle segnalazioni emerse. E' stato avviato inoltre un tavolo di lavoro aziendale per prendere in carico le criticità riscontrate a livello aziendale con la definizione e l'attuazione di un piano di contromisure

Anche il Presidio Borsalino ha visto un importante sviluppo e crescita in questi anni. L'attività è tornata ai livelli pre COVID del 2019, è stata istituita una struttura dedicata alla riabilitazione dell'età evolutiva, in stretta sinergia con l'ospedale infantile, sono state rafforzate le discipline di riabilitazione respiratoria e di riabilitazione cardiologica; il presidio è stato dotato di una palestra robotica, è stata riattivata la piscina riabilitativa.

Il Borsalino è altresì diventato sede della scuola di fisioterapia.....

L'Azienda ospedaliera di Alessandria ha intrapreso il percorso di certificazione ai sensi della UNI EN ISO 9001 nel 1994. Ag oggi il 90 % delle strutture ospedaliere risultano certificate, come risultano certificati tutti i processi trasversali aziendali.

Nel 2023 l'Azienda ha portato a termine il percorso di certificazione della SC Medicina interna e della SC Geriatria avviato nel 2022.

Nel 2024 è stato intrapreso il percorso di certificazione UNI EN ISO 9001 della SC Neurologia e della SC Nefrologia.

Ogni anno i processi in capo alle varie unità organizzative sanitarie e amministrative vengono sottoposti all'audit esterno da parte di un Ente Certificatore. L'ultimo audit di terza parte è stato effettuato a Dicembre 2023 con esito positivo riconfermando il certificato per il triennio 2023-2025.

Il SGQ Aziendale è in continua evoluzione e aggiornamento. Nel 2021 è stato introdotto un elemento innovativo nella conduzione dell'indagine della Customer satisfaction verso il paziente. In particolare, il 25 febbraio 2021 è stato avviato il progetto relativo all'indagine della Customer satisfaction via sms. L'indagine ad oggi è rivolta a tutti gli utenti che hanno usufruito delle prestazioni in regime di: Ricovero/DS e Pronto soccorso. Dall'avvio del progetto sono stati consuntivati più di 8.000 questionari.

Le informazioni e le elaborazioni vengono trasmesse alle strutture interessate così che ciascun reparto potesse attuare immediati correttivi rispetto alle segnalazioni emerse. E' stato avviato inoltre un tavolo di lavoro aziendale per prendere in carico le criticità riscontrate a livello aziendale con la definizione e l'attuazione di un piano di contromisure

Relativamente agli investimenti effettuati in tema di efficientamento energetico, si segnala quanto segue

L'Azienda ha attenzionato il tema dell'efficientamento energetico fin dai primi anni 90 quando è stata attivata la prima centrale di cogenerazione. Nel 2008 poi è stato attivato il primo contratto Multiservizio Energia all'interno del quale sono stati realizzati importanti investimenti che hanno permesso di:

- Rinnovare e razionalizzare la centrale termica e le sottocentrali
- Realizzare una nuova centrale di cogenerazione
- Completare l'impianto con un assorbitore per la produzione di acqua refrigerata
- Realizzare un impianto fotovoltaico funzionante in parallelo con la rete elettrica

Conseguendo obiettivi di risparmio energetico, contenimento della spesa per l'energia, comfort ambientale per pazienti e operatori, limitazione progressiva dell'emissione di sostanze inquinanti e climalteranti. È rilevare per esempio come, nel decennio successivo, il consumo energetico si sia mantenuto pressoché costante nonostante un aumento di volumetrie ospedaliere di oltre il 10% e del 63% del fabbisogno frigorifero.

Realizzata questa prima fase, l'AOU ha mosso un ulteriore passo verso l'efficientamento, con l'attivazione da novembre 2021 di un contratto PPP-EPC multiservizio energia di seconda generazione. È un contratto modulare di lungo termine che assembla diverse prestazioni energetiche (energia calorifera, frigorifera, elettrica, illuminazione, ecc..) con alcuni servizi ausiliari.

Sono previsti all'interno del contratto investimenti "guidati" (cioè richiesti dall'azienda):

- Cappotto termico, sostituzione serramenti esterni, isolamento termico e copertura Monoblocco (completati nel '23)
- Impianto fotovoltaico al Monoblocco Civile e presidio Infantile con rifacimento tetto (completati nel '24)
- Efficientamento illuminazione interna tutti i presidi con corpi LED
- Installazione nuovo gruppo frigorifero
- Sostituzione canali obsoleti impianto condizionamento

Questi ultimi in fase di completamento

Sono inoltre previsti investimenti “liberi” (con completamento nel '24):

- Implementazione trigenerazione Civile
- Realizzazione Nuova trigenerazione Infantile
- Sostituzione serramenti Infantile
- Nuova cogenerazione e riqualificazione ill. esterna Borsalino

Questi interventi inducono un risparmio energetico di 1.416,50 TEP/anno e una riduzione emissioni inquinanti di 3.489 tonnellate di CO<sub>2</sub>/anno (2677 t Civile e 812 t infantile)

### **Focus obiettivo di mandato: riduzione dei tempi di attesa per prestazioni ambulatoriali, ricoveri ed interventi**

*Alla luce della DGR n. 110-9017 del 16 maggio 2019, con la quale è stato recepito il PNGLA per il triennio 2019-2021, l'obiettivo si prefigge di misurare la capacità di risposta tempestiva dell'azienda nell'erogare prestazioni ambulatoriali.*

Dai monitoraggi effettuati sulle prestazioni ambulatoriali oggetto di attenzione da parte della Regione risulta quanto segue:

Prestazioni (rispetto al valore standard regionale)	Anno 2021	Anno 2022	Anno 2023	Anno 2024 (gen-lug)
Entro standard	23	33	38	41
Oltre standard	44	34	29	26
Non erogate	2	2	2	2
Totale	69	69	69	69

Nel periodo gennaio-luglio 2024 delle 69 prestazioni PNGLA si registrano 41 entro i TA standard contro 38 del 2023, 22 del 2022 e 23 del 2021

La prima visita di chirurgia vascolare è migliorata già nel 2023 rispetto al 2022 ed entro lo standard nel 2024

Nel 2024 quasi tutte le prestazioni radiologiche sono rientrate nei tempi standard

L'eco addome completo, i cui volumi sono nettamente superiori a quelli di addome inferiore e superiore, ha TA nettamente inferiori allo standard

Con l'acquisto di un nuovo retinografo, in uso presso la diabetologia dal mese di novembre 2024, i volumi della fotografia del fundus aumenteranno e pertanto si prevede una diminuzione dei tempi di attesa

I TA dell'elettromiografia sono rientrati già nel 2023, confermati nel 2024

Prima Visita endocrinologica, Prima Visita neurologica, Prima Visita oculistica, Prima Visita ginecologica, Prima Visita dermatologica, Diagnostica ecografica del capo e del collo, Ecocolordoppler tronchi sovraortici, Esofagogastroduodenoscopia, Elettrocardiogramma dinamico (Holter), Esame audiometrico tonale: pur essendo superiori al valore standard registrano un miglioramento rispetto all'anno 2023

Prima visita ortopedica: dal 2023 la SC Ortopedia e traumatologia ha visto una grande riduzione di organico con grosse difficoltà in termini di reperimento di nuove assunzioni anche per l'anno 2024

Prima visita urologica: nell'anno 2024 la SC Urologia ha visto una grande riduzione di organico con grosse difficoltà in termini di reperimento di nuove assunzioni

A giugno 2024 è stata redatta una procedura aziendale sul percorso di tutela che garantisce l'erogazione delle prestazioni di primo accesso in classe B-D-P entro i tempi standard.



## Focus obiettivo di mandato: trasparenza

Gli obiettivi strategici in tema di trasparenza riguardanti il triennio 2021/2023 riguardano principalmente:

- La trasparenza come fattore di crescita del personale interno per sviluppare sempre più il senso di appartenenza da parte dei lavoratori dell'ASO, oltre che come importante driver per la condivisione delle informazioni e consapevolezza nei processi decisionali;
- La trasparenza come strumento per gli stakeholder esterni, per colmare l'asimmetria informativa tra SSN e cittadini: gli stessi hanno la possibilità di recepire informazioni sull'andamento e sulle prestazioni dell'Azienda, sui servizi di salute, o funzionali alla stessa, che sono erogati ed in quali tempistiche.

La trasparenza viene sviluppata su tre aree:

- Adempimento normativo (in particolare con rif. al D.Lgs 33/2013 e smi);
- Accessibilità del sito istituzionale per il cittadino;
- Partecipazione degli stakeholder quale elemento funzionale al controllo sulla performance e alla conoscenza, da parte dei cittadini, dei servizi che possono ottenere dalle pubbliche amministrazioni, delle loro caratteristiche quantitative e qualitative nonché della loro modalità di erogazione.

Per quanto concerne il primo punto, l'elenco degli obblighi di pubblicazione, con l'indicazione del Responsabile della trasmissione e della pubblicazione dei dati, è allegato, dapprima al PTPCT e in seguito al PIAO (Allegato C" Misure di Trasparenza).

La sezione "Amministrazione Trasparente", è ripartita nelle macroaree definite nel suddetto allegato C); la relativa home page è raggiungibile mediante il link <https://www.ospedale.al.it/amministrazione-trasparente/>, oppure dal sito web [www.ospedale.al.it](http://www.ospedale.al.it)

L'Azienda garantisce la qualità delle informazioni riportate nel proprio sito istituzionale, assicurandone l'integrità, il costante aggiornamento, la semplicità di consultazione e la conformità ai documenti originali in possesso dell'amministrazione.

Dal mese di gennaio 2024 è on line il nuovo sito internet aziendale [www.ospedale.al.it](http://www.ospedale.al.it) ;lo studio di fattibilità per la realizzazione della nuova versione è stato inserito tra gli obiettivi di innovazione e qualità in materia di prevenzione della corruzione 2024-2026. Nella sezione “Amministrazione Trasparente” sono state aggiornate le seguenti sezioni: “Bandi di gara e contratti “ e “Concorsi pubblici” sia per quanto riguarda la modalità di inserimento dei dati, sia per l’inclusione di un filtro per facilitare la ricerca esterna dei documenti pubblicati.

L’applicazione pratica dei principi di trasparenza si attua inoltre mediante gli istituti di accesso appositamente previsti dalla vigente normativa.

Per assicurare l’esercizio di tale diritto, nella sezione "Amministrazione Trasparente" sotto la voce "Altri contenuti - Accesso Civico" sono pubblicate le necessarie modalità di esercizio del diritto, informazioni relative al Responsabile al quale può essere presentata la richiesta, nonché il nome del titolare del potere sostitutivo.

In conformità alle previsioni normative, l’AOU ha istituito il “Registro degli Accessi”, consistente nell’elenco delle richieste (in ordine cronologico) secondo le tre diverse modalità di accesso, con indicazione dell’oggetto e della data della richiesta, nonché del relativo esito

Oltre all’aggiornamento del sito istituzionale e al monitoraggio periodico del diritto di accesso civico generalizzato (rendiconto semestrale aggiornato sul sito) si è posta particolare attenzione all’attività di diffusione informativa capillare che l’Azienda ospedaliera effettua, anche con i canali social, nei confronti dei cittadini; l’Azienda, infine, assicura l’accessibilità totale delle informazioni concernenti l’organizzazione e l’attività, non solo attraverso la pubblicazione sul proprio sito istituzionale, di dati, documenti e informazioni oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi del medesimo decreto, ma anche attraverso:

- La pubblicazione di dati, documenti e informazioni ulteriori rispetto a quelli oggetto di pubblicazione obbligatoria (art. 43, D.lgs. n. 33/2013);
- L’accesso civico cd. “semplice” (art. 5, comma 1, D.lgs. 33/2013);
- L’accesso civico cd. “generalizzato” (art. 5, comma 2, D.lgs. 33/2013);
- Ulteriori azioni ad hoc assunte dall’Azienda a tal fine quale, ad esempio, la rappresentazione a cittadini e stakeholder dell’organizzazione e dell’attività dell’Azienda medesima in occasione di apposite “Giornate della Trasparenza”.

Al fine di potenziare ulteriormente un clima di trasparenza diffuso, già al proprio interno, l'Azienda intende migliorare un'informazione tempestiva, puntuale e capillare nella SEZIONE INTRANET, che viene sviluppata cercando di soddisfare le esigenze di ogni singolo operatore.

Per quanto concerne lo stato di attuazione degli obblighi di pubblicazione, nel mese di ottobre 2024 l'OIV, a seguito verifica, ha rilasciato, così come per gli anni precedenti, l'attestazione asserente l'assolvimento degli obblighi di pubblicazione a tutto il 31.05.2024; tale organismo non attesta solo la mera presenza/assenza del dato o documento nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale, ma si esprime anche su profili qualitativi che investono la completezza del dato pubblicato (ovvero se riporta tutte le informazioni richieste dalle previsioni normative), se è riferito a tutti gli uffici, se è aggiornato, se il formato di pubblicazione è aperto ed elaborabile.

Per quanto concerne la documentazione di cui all'art. 2 comma 2 del D.lgs 17/01/2016, la stessa è reperibile:

- Sia su Amministrazione Trasparente (sezione "incarichi amministrativi di vertice Art.20-41") al seguente link <https://trasp.ospedale.al.it/pubblicazioneFtp/DL33/vertice2041.xml>
- Sia sulla home page sito web aziendale alla voce "Azienda Ospedaliera" – sottovoce "Direzione Generale" al link <https://www.ospedale.al.it/it/azienda-ospedaliera/organizzazione-aziendale/dipartimenti-sanitari/direzione-generale>

Infine per quanto riguarda il PNRR, all'interno del sito web è stata individuata una sezione denominata "Attuazione misure PNRR" al fine di consentire una modalità di accesso standardizzata ed immediata ad informazioni aggiornate sullo stato di attuazione delle relative misure. In tale sezione si è provveduto a tracciare le operazioni relative all'utilizzo delle risorse del PNRR, in una contabilità separata, raccogliendo tutte le informazioni utili relative, ai controlli sulla regolarità delle procedure, all'emissione degli ordini, al conseguente impegno di spesa, liquidazione e pagamento. Tale documentazione giustificativa è stata predisposta su apposite schede excel in modo da renderle disponibili per le attività di controllo e audit.

## Essere con il territorio

Le azioni collegate a tale macro area hanno puntato a valorizzare il ruolo dell'ospedale all'interno del territorio in cui esso è calato. Grande importanza, quindi, è stata data al ruolo dell'Ospedale in termini di:

- Gestione in rete di attività cliniche con gli ospedali della provincia di Alessandria;
- Percorsi integrati di cura con ASL AL e medici di medicina generale;
- Organizzazione di attività integrate a livello interprovinciale Alessandria – Asti;
- Collaborazione con il Comune di Alessandria per la risoluzione di problemi di interesse sanitario e sociale
- Collaborazione con associazioni di volontariato

### Le principali azioni intraprese

- Importante collaborazione con ASL AL nella continuità assistenziale: condivisione di una piattaforma informatica che agevola l'attività di dimissione e di continuità assistenziale;
- Collaborazione ASL AL – ASL AT AOU AL per attività collegate alla riduzione dei tempi di attesa
- Accordo – quadro con ASL AL per una “piattaforma” di utilizzo ottimizzato dell'attività chirurgica
- Collaborazione con medici di base finalizzata a migliorare la comunicazione e l'integrazione clinica con l'ospedale
- Piena adesione dell'ospedale alle reti cliniche regionali
- Convenzione con ASL AT per una gestione integrata dell'attività ematologica

# Ricerca con missione

## Focus obiettivo di mandato: costituzione dell'I.R.C.C.S.

Dal 2021 al 2024, l'Azienda Ospedaliera di Alessandria ha intrapreso un percorso di profonda evoluzione, caratterizzato dal forte impulso alla ricerca, all'innovazione e alla didattica. La trasformazione in Azienda Ospedaliero – Universitaria (AOU), formalizzata nel 2024, rappresenta il coronamento di anni di lavoro sinergico tra l'ospedale, l'Università del Piemonte Orientale e la Regione Piemonte. In questo contesto, il Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione (DAIRI) ha giocato un ruolo centrale, coordinando progetti strategici e promuovendo un modello integrato che unisce ricerca clinica, assistenza e formazione.

- **Trasformazione in Azienda Ospedaliero-Universitaria (AOU)**  
Dal 1° gennaio 2024, l'AOU “SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo” è stata ufficialmente istituita. Questo traguardo è stato raggiunto grazie alla stretta collaborazione tra l'Ospedale, l'Università del Piemonte Orientale e la Regione Piemonte, segnando un passaggio storico per l'assistenza, la ricerca e la didattica.
- **Ruolo del DAIRI (Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione)**  
Fondato nel 2020, il DAIRI ha guidato il cambiamento promuovendo un modello organizzativo integrato tra ricerca, didattica e assistenza. Dal 2021 al 2022 sono stati sviluppati progetti strategici per garantire la qualità metodologica e aumentare la produttività scientifica. Il Dipartimento ha anche rafforzato la propria rete collaborando con consorzi internazionali come ERNICA, EURACAN e BBMRI-ERIC.
- **Potenziamento di strutture e personale**  
Il 2023 ha visto una revisione organizzativa significativa, con l'approvazione di un nuovo Atto Aziendale e l'assunzione di 9 Coordinatori della Ricerca. Sono stati attivati contratti con 3 Professori Ordinari dell'UPO e coinvolti 16 borsisti su 22 progetti attivi, a dimostrazione della capacità dell'Azienda di attrarre talenti e risorse.

- **Didattica e formazione**  
La formazione è stata centrale nel percorso di evoluzione, con 53 corsi ECM organizzati tra il 2021 e il 2023, coinvolgendo circa 600 professionisti. Di particolare rilievo è stata la seconda edizione del Master in “Data Management e Coordinamento delle Sperimentazioni Cliniche”, un esempio di eccellenza per la formazione specialistica.
- **Progetto IRCCS (Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico)**  
Nel 2023 è stata avanzata la candidatura per ottenere il riconoscimento come IRCCS, con focus sulle patologie ambientali come il mesotelioma. La Regione Piemonte ha sostenuto questa iniziativa, che mira a posizionare Alessandria come il primo IRCCS pubblico in Piemonte per le patologie ambientali, rafforzando il ruolo dell’AOU come hub di conoscenza e innovazione.
- **Innovazioni e traguardi scientifici**  
Tra i principali risultati, spiccano l’inaugurazione di AlessandriaBiobank, infrastruttura per la raccolta e conservazione di campioni biologici, e l’attivazione del Programma Nazionale di Trapianto di Microbiota Intestinale (FMT). È stato inoltre adottato un nuovo regolamento per gli studi clinici, migliorando l’efficienza dei processi autorizzativi.
- **Prospettive future**  
Con la costituzione dell’AOU, l’Azienda consolida il proprio ruolo come polo di eccellenza per assistenza, ricerca e didattica. La sinergia con UPO e il sostegno della Regione Piemonte rappresentano solide basi per affrontare le sfide della sanità e dell’innovazione, garantendo un futuro di crescita e sostenibilità.

## Accoglienza e ben-essere

Quest'ultima macro area del Piano strategico prevede una serie di azioni mirate a favorire l'umanizzazione o il cosiddetto "empowerment" dell'ospedale, oltre al miglioramento degli aspetti legati alla fruibilità dell'offerta di salute degli ospedali aziendali.

Le principali azioni intraprese in tal senso possono essere qui sintetizzate in:

- Miglioramento del percorso di accesso in ospedale:
  - Nuova modalità di accettazione del paziente (Sportello AURA)
  - Nuove tecnologie messe a disposizione (nuovi totem, modalità di prenotazione online, accesso diretto, ecc.)
  - Riduzione dei tempi di attesa
  - Nuovo sito aziendale
  - Gestione informatizzate delle liste di attesa
  - Medical Humanities
  - Accessibilità dell'ospedale

**CAP**

**Comitato  
Aziendale di  
Partecipazione**



L'Azienda Ospedaliera ha da sempre favorito la presenza e l'attività all'interno delle strutture sanitarie degli organismi di volontariato e di tutela dei diritti.

A questo proposito è nata la Conferenza Aziendale di Partecipazione (CAP) che rappresenta uno strumento partecipativo, con funzioni consultive e di proposta alla Direzione Generale dell'Azienda Sanitaria, secondo quanto previsto dall'art. 14, comma 2 del D.lgs. 502/1992 in merito alle forme di partecipazione alle attività di programmazione, controllo e valutazione dei servizi sanitari delle organizzazioni dei cittadini e del volontariato impegnato nella tutela del diritto alla salute in attuazione dei principi previsti dalle disposizioni di settore di seguito elencati:

- La centralità del cittadino, titolare del diritto alla salute, da tutelarsi anche attraverso la partecipazione democratica ed il confronto attivo
- Il rapporto con le associazioni degli utenti, gli organismi di volontariato e del privato sociale
- La realizzazione di programmi di audit civico e di conferenze della cittadinanza
- Il potenziamento della cultura di umanizzazione dei servizi e dei diritti dei cittadini.

Attualmente i componenti sono:

#### **Componenti titolari di parte Aziendale**

- Direzione Sanitaria
- Direzione Medica dei Presidi Ospedalieri
- Direzione delle Professioni Sanitarie DiPSa
- SC Area sviluppo strategico ed innovazione organizzativa
- SSD Formazione Comunicazione, Fundraising e processi amministrativi
- Servizio Sociale
- Responsabile Struttura interessata secondo l'ordine del giorno della Conferenza Aziendale di Partecipazione (CAP)

#### **Mentre i componenti delle Associazioni e degli organismi degli utenti:**

- organismi di rappresentanza degli utenti (associazioni di tutela utenti)
- CITTADINANZATTIVA-TRIBUNALE DEI DIRITTI DEL MALATO

**Altre Associazioni di volontariato:**

- A.C.O.S. (Piemonte e Valle d'Aosta) ASSOCIAZIONE CATTOLICA OPERATORI SANITARI
- A.D.A.L.- ASSOCIAZIONE DIABETICI ALESSANDRIA ODV
- A.I.A.S. - ASSOCIAZIONE ITALIANA ASSISTENZA SPASTICI – SEZ. ALESSANDRIA
- AIL ALESSANDRIA- ASTI ODV SEZ. ALESSANDRIA
- A.I.S.M. - ASSOCIAZIONE ITALIANA SCLEROSI MULTIPLA - SEZ. PROVINCIALE DI ALESSANDRIA
- ALè CLOWN VIP ALESSANDRIA ODV
- ANED ASSOCIAZIONE NAZIONALE EMODIALIZZATI DIALISI E TRAPIANTO sez. Alessandria
- APOS - ASSOCIAZIONE BAMBINI AFFETTI DA PARALISI OSTETRICA ODV
- A.PRO.V.A. – ASSOCIAZIONE PROVINCIALE PER LA PROMOZIONE DEL VOLONTARIATO ALESSANDRINO
- AVIS COMUNALE DI ALESSANDRIA
- AVULSS ALESSANDRIA ODV - ASSOCIAZIONE PER IL VOLONTARIATO SOCIO-SANITARIO
- BIOS - ASSOCIAZIONE DONNE OPERATE AL SENO
- CASTELLAZZO SOCCORSO ETS
- CLOWN MARAMEO ODV
- FULVIO MINETTI ODV
- LILT ALESSANDRIA ODV - LEGA ITALIANA PER LA LOTTA CONTRO I TUMORI
- JADA - JUNIOR ASSOCIAZIONE DIABETICI ALESSANDRIA ODV

# ACOS

Associazione Cattolica Operatori Sanitari

acos.piemonte@libero.it



PIEMONTE - VALLE D'AOSTA

Via San Ottavio,5 Torino  
acos.piemonte@libero.it

## Mission:

L'Associazione Cattolica Operatori Sanitari (ACOS) è una associazione di persone che si impegnano liberamente, in forma comunitaria e organica, per il proprio perfezionamento etico e professionale, per la promozione cristiana dei servizi sanitari-assistenziali e degli ambienti socio-sanitari.

L'ACOS è giuridicamente costituita con sede Nazionale in Roma.

L'ACOS è membro effettivo della Consulta Generale dell'Apostolato dei Laici e aderisce al Comitato Internazionale Cattolici, Infermieri ed Assistenti Medico-Sociali (CCIAMS).

L'ACOS si propone:

- La formazione permanente degli operatori socio-sanitari
- Lo studio dei problemi che interessano le varie professioni socio-sanitarie
- L'azione per la tutela e la valorizzazione delle professioni socio-sanitarie
- La costituzione dei gruppi per l'animazione cristiana degli ambienti socio- sanitari

## Attività/Progetti futuri:

Per il mese di aprile 2024 è prevista in Alessandria un incontro e riflessione con esperti sul tema: Una Sanità è ancora un bene per tutti? Giustizia: lo sguardo di Dio e l'origine dell'uomo per una società più equa.

Sono inoltre programmati sei incontri della durata di circa 4 ore nelle varie sedi locali su argomenti di riflessione e confronto.

Gli argomenti vengono decisi in libertà nelle sedi proprie.

# ADAL - OdV

**Associazione Diabetici Alessandria OdV**

Via Firenze n. 37 - 15121 Alessandria (presso studio Petracchi)

E-mail: [adal.alessandria@gmail.com](mailto:adal.alessandria@gmail.com) / [adal.alessandria@pec.it](mailto:adal.alessandria@pec.it)

Tel: 334/3939126 - 342/1957894



## Mission:

L'Associazione ADAL OdV propone attività di formazione e prevenzione nella patologia del diabete, malattia metabolica, che, se non adeguatamente trattata provoca complicanze croniche invalidanti (nefropatia, retinopatia, necrosi arti inferiori e malattie cardiovascolari).

L'Associazione svolge:

- Informazione e sensibilizzazione sul diabete rivolta alla popolazione e alle Istituzioni
- Promozione stili di vita corretti come strumento di prevenzione: attività fisica regolare, alimentazione salutare ed equilibrata

## Attività/Progetti futuri:

Tra le molte iniziative svolte dall'ADAL si ricordano l'attività informativa e divulgativa dei servizi effettuati dall'Associazione, con presidio bisettimanale presso sala d'attesa del centro di diabetologia dell'AO AL.

Inoltre, grazie al numero telefonico 351 5651863 in uso ai medici iscritti all'Associazione (dott.ssa Egle Ansaldi, dott.ssa Maurizia Battezzati, dott. Francesco Malvicino), i soci possono ricevere risposte alle esigenze diabetologiche ed endocrinologiche il lunedì, con orario 11/12, e mercoledì e venerdì, con orario 16/17.

L'associazione svolge anche le seguenti attività:

- Screening e prove antropometriche per prevenire diabete e obesità.
- Progetto di terapia del movimento (danza terapia) e rilassamento.
- Corso di fitness metabolico per adulti e anziani.
- Incontri educazionali per prevenzione delle complicanze.
- Approccio iniziale alla telemedicina e alle tecnologie per care giver
- Corso sulla definizione e trattamento del diabete tipo 1 (giovane) e tipo 2 (età adulta)
- Camminate nella natura con l'ausilio di medico e infermiere
- Partecipazione a manifestazioni d'incontro con le altre Associazioni di Volontariato
- Organizzazione incontri solidali per raccogliere fondi per rendere possibile un corso di terapia del movimento per persone ultra sessantenni

# AIAS

Associazione Italiana Assistenza Spastici -  
Sezione Di Alessandria A.P.S. - E.T.S.

Via Galimberti, 2/A - 15121 Alessandria

E-mail: [aias.alessandria@tiscali.it](mailto:aias.alessandria@tiscali.it) Tel.: 0131/226805

Sito: [www.aiasalessandria.it](http://www.aiasalessandria.it)



# A.I.A.S.

SEZ. DI ALESSANDRIA  
A.P.S. - E.T.S.

## Mission:

L'associazione si adopera per migliorare la qualità della vita della persona con disabilità e dei suoi caregiver, partendo dai bisogni espressi, promuovendo l'integrazione sociale e costruendo un processo socio abilitativo/riabilitativo in alleanza con la famiglia quale soggetto competente.

Nello specifico, l'associazione persegue, senza scopo di lucro, finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale, avvalendosi dell'attività del volontariato.

## Attività/Progetti futuri:

Le azioni messe in campo dall'AIAS sono numerose ed eterogenee:

- fornisce consulenza amministrativa, legislativa e sociale alle persone con disabilità e alle loro famiglie;
- svolge attività di segretariato sociale, con la finalità di informare le persone con disabilità e i loro familiari alla fruizione di strutture e servizi;
- svolge attività informativa e di valutazione di ausili ortopedici;
- si occupa di trasporto e accompagnamento delle persone con disabilità;
- fornisce a tempo determinato e a titolo gratuito presidi ortopedici non personalizzati;
- fornisce sostegno internazionale a distanza;
- distribuisce le derrate alimentari alle persone indigenti e collabora alla raccolta dei prodotti durante la Giornata Nazionale della "Colletta Alimentare" per conto dell'Associazione Banco Alimentare;
- ospita PASS, Inserimenti Lavorativi in situazione e Borse Lavoro per conto del CISSACA
- ospita Lavori Socialmente Utili e di messa alla prova per conto del Tribunale di Alessandria e del Tribunale dei minori di Torino;
- svolge attività di sensibilizzazione per l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici pubblici e privati;
- svolge attività di promozione del Volontariato Alessandrino e incontri periodici per sensibilizzare la comunità locale sulle specifiche problematiche relative alla disabilità

# AIL

Associazione Italiana contro leucemie - linfomi e mieloma - Alessandria - Asti OdV

Via Venezia 16 - 15121 Alessandria  
SCDU Ematologia - 3° piano Padiglione Fiandesio  
E-mail: rbeia@ail.al.it tel.: 0131/206156



**Alessandria  
Asti**

ASSOCIAZIONE ITALIANA  
CONTRO LEUCEMIE - LINFOMI E MIELOMA

## Mission:

La sezione di Alessandria dell'AIL è un'associazione di volontariato, che opera senza scopo di lucro dal 1997 nelle provincie di Alessandria e Asti. L'Associazione ha come obiettivi quelli di sostenere e assistere i malati ematologici e le loro famiglie, accompagnandoli in tutte le fasi del lungo e spesso sofferto percorso di malattia, offrendo loro sostegno, servizi, conoscenza e comprensione.

## Attività/Progetti futuri:

L'AIL:

- Finanzia la ricerca e supporta l'attività alla lotta ai tumori del sangue presso la Struttura di Ematologia dell'AO AL
- Eroga borse di studio e contratti a progetto per medici, biologi e data manager che operano presso le Aziende Ospedaliere di Alessandria e Asti
- Collabora con l'UPO finanziando assegni e dottorati di ricerca per formazione e perfezionamento alla ricerca
- Sovvenziona stage o corsi di aggiornamento per medici, biologi, infermieri e tecnici di laboratorio
- Acquista attrezzature di supporto e diagnosi per la cura dei pazienti ematologici della Struttura di Ematologia di Alessandria e a fini di ricerca scientifica
- Offre ospitalità gratuita con 3 case AIL per pazienti trapiantati, o sottoposti a terapie cellulari, e i loro famigliari
- Offre un servizio di trasporto per i pazienti fragili, affetti da neoplasie ematologiche, che necessitano di visite e terapie presso il Day Hospital Onco-Ematologico e la Struttura di Ematologia dell'AO AL
- Promuove attività di reperimento fondi per finanziare i propri interventi

Tra i progetti futuri dell'AIL ci sono l'espansione e il miglioramento dei servizi di ospitalità grazie alle case AIL (è in procinto l'inaugurazione di una nuova casa AIL e l'acquisto di un'ulteriore abitazione) e di trasporto di pazienti fragili (è stata acquistata un'autovettura elettrica), oltre all'implementazione dei volontari e della propria rete comunicativa.

# AISM

Associazione Italiana Sclerosi Multipla

E-mail: [aismalessandria@aism.it](mailto:aismalessandria@aism.it)

Tel.: 0131/232669 - 335/7404410



un mondo  
libero dalla SM

## Mission:

AISM è l'unica organizzazione che interviene a 360° sulla Sclerosi Multipla attraverso la promozione e il finanziamento della Ricerca Scientifica, l'erogazione dei servizi diretti alla persona, la rappresentanza e l'affermazione dei diritti delle persone con sclerosi multipla.

## Attività/Progetti futuri:

Accompagnamento e trasporto con auto attrezzate a visite, ricoveri, terapie, commissioni varie. Ritiro e consegna farmaci. Organizzazione di cicli di Attività Fisica Adattata (AFA) di gruppo e di Allena la Mente e Supporto Psicologico di gruppo e individuale, attività ricreative ecc. Supporto presso la sede per lo svolgimento delle pratiche legate all'invalidità.

L'AISM, inoltre, offre corsi di formazione per i volontari, progetti di informazione e sensibilizzazione nelle scuole, incontri di Musicoterapia, gite e pranzi sociali ecc.

# ALÈ CLOWN VIP Alessandria OdV

E-mail: [info@vipalessandria.it](mailto:info@vipalessandria.it)  
Tel.: 349/315 6373



## Mission:

ALè Clown fa parte di una federazione nazionale, VIP Italia OdV, che vanta molte associazioni a livello locale, con cui tutti i volontari condividono la formazione specifica e i valori clown.

## Attività/Progetti futuri:

Attualmente ad Alessandria i volontari sono circa una ventina e prestano servizio, oltre all'AO AL, nelle seguenti strutture: Rsa Orchidea Alessandria, Rsa Orchidea Castelferro, Centro down di Alessandria. Storicamente ha prestato servizio di clownterapia negli ospedali dell'ASL della provincia: Acqui Terme, Casale Monferrato, Novi Ligure e Tortona e l'obiettivo è quello di ampliare i propri servizi.



# ANED

Associazione Nazionale Emodializzati -  
Dialisi e trapianto onlus

Marco Bordignon - Viale del Vivaio, 4 -  
15048 Valenza (AL)

Tel.: 0131/954453 - 333/1200831



## Mission:

Associazione di promozione sociale (APS) dal 1972, di auto-aiuto che riunisce i pazienti nefropatici, dializzati, trapiantati e i loro familiari.

In AO AL (e ASL AL) è referente dal 1979 il sig. Bordignon Marco.

È presente con attività costante, tempestiva e giornaliera presso la Struttura Complessa di Nefrologia e Dialisi.

## Attività/Progetti futuri:

L'impegno riguarda informazione, approfondimento consulenza e/o richiesta di collaborazione su:

- Problemi socio-sanitari, assistenziali, previdenziali, lavorativi, collocamento mirato, ticket farmaci, esenzioni sanitarie di patologia ed esenzioni di invalidità
- Valutazioni pratiche e documentazioni di protezione individuale come prodotti apoteici, invalidità civile, permessi e agevolazioni ex L. 104/92, indennizzi L. 210/92, trasporti dialisi, patente guida, dialisi domiciliare e dialisi vacanze, assistenza e assistenza interdialitca
- Conoscenze diritti / doveri, agevolazioni aggiuntive a livello comunale, provinciale, regionale, nazionale
- Mantenimento contatto e rapporto fiduciario con il personale sanitario, amministrativo e dirigenziale dell'Azienda Ospedaliera

# APOS

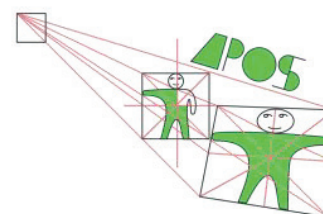
Associazione Bambini Affetti da Paralisi Ostetrica - OdV

Via P. Ercole, 35 - Felizzano (AL)

e-mail: [info@paralisiostetrica.org](mailto:info@paralisiostetrica.org)

tel.: 0131/772371 - 340/8963170

sito: [www.paralisiostetrica.org](http://www.paralisiostetrica.org)



**ASSOCIAZIONE BAMBINI AFFETTI  
DA PARALISI OSTETRICA**

## Mission:

L'associazione Bambini Affetti da Paralisi Ostetrica (APOS Onlus), costituitasi nel 2005, svolge attività di supporto per i bambini affetti da tale patologia in ambito terapeutico e psicologico, indirizzando ai centri di riferimento sul territorio nazionale e ha inoltre creato una rete tra le famiglie e tra gli operatori specializzati in ambito medico chirurgico- fisioterapico per l'individuazione dei percorsi di recupero funzionale delle lesioni ostetriche del plesso brachiale.

## Attività/Progetti futuri:

L'APOS svolge attività di prevenzione e ha organizzato corsi di gestione del parto con distocia in collaborazione con le aziende ospedaliere delle Regioni Piemonte, Lombardia e Liguria per la riduzione dei casi di paralisi ostetrica.

L'attività di ricerca e analisi della situazione nazionale ed europea sulle lesioni ostetriche viene condotta in collaborazione con il SE.RE.MI.

L'associazione ha sviluppato inoltre le Linee Guida sulla gestione del parto distocico che sono al vaglio del Ministero della Salute.

# APROVA

Associazione per la Promozione del Volontariato Alessandrino

Via Mazzini 85 - 15121 Alessandria

tel.: 0131/261016

e-mail: aprova.onlus@gmail.com



## Mission:

APROVA è un'associazione nata per supportare dal punto di vista burocratico “Regala un sorriso”, una delle prime esperienze del volontariato alessandrino creata da persone volontarie che già si impegnavano nel Consiglio di quartiere di Alessandria Centro, nel lontano 1974.

## Attività/Progetti futuri:

Nella sede operativa di Via Mazzini 85, gestisce e coordina l'attività del Teatro Parvum, dove le associazioni organizzano spettacoli e iniziative varie di promozione della loro attività di volontariato e raccolta fondi. Presso il Teatro Parvum ogni anno vengono organizzati oltre 200 eventi di tipo culturale, ludico e informativo.

Inoltre, coordina il servizio di volontariato in Pronto Soccorso denominato “Umanizzazione e accoglienza”, che ha come obiettivo fare compagnia alle persone, talvolta sole in attesa di un parente o un amico. Svolge anche attività ricreativa presso le Case di Riposo, organizzando tombolate, pomeriggi in musica, merende, ecc., e provvede a richiedere alle Fondazioni i contributi per i poveri che poi suddivide tra le varie associazioni che supportando le persone e famiglie in grave disagio economico, oltre a organizzare la Festa di Natale per i ragazzi portatori di handicap.

# AVIS

Associazione Italiana Volontari Italiani del Sangue

E-mail: [alessandria@avisprovincialealessandria.it](mailto:alessandria@avisprovincialealessandria.it)

Tel.: 0131/43608 - 329/8210429



## Mission:

Oltre alla promozione della donazione di sangue intero o di una sua frazione, l'AVIS si propone di sostenere i bisogni di salute dei cittadini, promuovere l'informazione e l'educazione sanitaria e di sostenere lo sviluppo del volontariato e dell'associazionismo.

## Attività/Progetti futuri:

L'associazione organizza la raccolta di sangue e ha come obiettivo ampliare la cultura della donazione, con giornate dedicate agli studenti degli Istituti Superiori e alla cittadinanza alessandrina.

# AVULSS

Associazione di Volontariato Socio-Sanitario -  
Alessandria OdV

Giovanna Villani Paolucci - Viale Milite Ignoto 130 -  
15121 Alessandria-Asti  
e-mail: giovillani42@gmail.com



## Mission:

Attraverso un'attività di volontariato offerta, in forma continuativa, gratuita e organizzata, da volontari adeguatamente qualificati e competenti, opera nei servizi socio-sanitari. Offre un servizio che non si esaurisce nel "fare", perché cerca prima di tutto di "essere promotore di speranza e donatore di umanità". L'obiettivo del servizio è infatti quello di sostenere la persona in difficoltà, cercando di individuare i suoi bisogni, espressi o inespressi per darle sostegno, dignità e vicinanza.

## Attività/Progetti futuri:

Da quando la legge ha permesso nuovamente la presenza di volontari nelle strutture, gli associati AVULSS prestano il loro servizio presso:

- il Reparto di Geriatria dell'Ospedale Civile dell'AO AL e, con volontari di altre associazioni, presso il Pronto Soccorso. Su richiesta dell'Assistente Sociale possono accedere in altri reparti per casi particolari.
- Nella Piccola Casa della Divina Provvidenza per compagnia agli ospiti anziani e accompagnamento alla Santa Messa. Animazione e attività artistiche per le ospiti disabili.
- Al Presidio Borsalino dell'AO AL servizio di compagnia nei vari reparti, accompagnamento alla Santa Messa e alle visite specialistiche per gli ospiti senza familiari

# BIOS

Donne operate al seno

Via Chenna 9 - 15121 Alessandria

Tel.: 347/6072004

Marta Martini, presidente, tel.: 339/3870711



## Mission:

Aiuto morale, pratico e psicologico alle donne operate con l'obiettivo di diffondere l'importanza della prevenzione e la conoscenza del tumore.

## Attività/Progetti futuri:

L'associazione si prodiga principalmente per offrire tutte le mattine dalle 7,30 alle 10,30 il servizio delle colazioni ai pazienti che effettuano la chemioterapia e, nel contempo, dando supporto psicologico, sostegno emotivo e vicinanza.

Tra le varie attività che organizza ci sono cene, gite, convegni, ecc., oltre all'attività di raccolta fondi da utilizzare per acquistare strumentazione per la struttura di Oncologia e per il DH oncoematologico dell'AO AL.

# Castellazzo Soccorso ETS



Via Pietro Caselli, 69, - Castellazzo Bormida (AL)

E-mail: [scrivi@castellazzosoccorso.it](mailto:scrivi@castellazzosoccorso.it) - [segreteria@castellazzosoccorso.it](mailto:segreteria@castellazzosoccorso.it)

Tel.: 0131/270027 - 335/1444 925

Sito: [www.castellazzosoccorso.it](http://www.castellazzosoccorso.it)

## Mission:

Fondata nel 1990, ha oltre trent'anni di esperienza nel settore dell'emergenza sanitaria, utilizzando ambulanze moderne e attrezzature all'avanguardia. La sede è situata in un'area sicura, permettendo risposte rapide a interventi di emergenza e Protezione Civile.

L'associazione è composta da un team di medici, infermieri e numerosi volontari, supportata da veicoli recenti dotati di tecnologie avanzate per garantire il massimo comfort ai pazienti. La sala operativa è gestita con sistemi moderni per seguire i mezzi in tempo reale.

Castellazzo Soccorso offre vari servizi, tra cui soccorso sanitario, trasporto di feriti e supporto a persone in situazioni di fragilità. L'obiettivo è portare l'ospedale direttamente a casa dei cittadini.

## Attività/Progetti futuri:

Tra le attività svolte in collaborazione con il Sistema Sanitario Nazionale ci sono campagne di vaccinazione e test per COVID-19, oltre al trasporto sociale per chi ha bisogno di assistenza.

L'associazione si impegna anche nella formazione, organizzando corsi di Primo Soccorso. Recentemente, è stata inaugurata l'Ambulanza PortAmi, dedicata a realizzare i desideri dei pazienti oncologici. Durante la pandemia, Castellazzo Soccorso ha risposto prontamente alle esigenze della comunità, effettuando oltre 50.000 vaccinazioni in collaborazione con il Ministero della Salute.

Per migliorare l'assistenza sanitaria, è stato creato un ambulatorio mobile, dotato di attrezzature per esami e screening. Inoltre, è stato recentemente inaugurato un laboratorio mobile per visite oculistiche e dermatologiche, contribuendo così a ridurre le liste di attesa.

Castellazzo Soccorso si propone di essere un punto di riferimento per la comunità, offrendo servizi sanitari accessibili e innovativi.

# Cittadinanzattiva Regione Piemonte Aps



Giorgio Pizzorni (Coordinatore di Assemblea territoriale)  
E-mail: giorgio.pizzorni58@gmail.com Tel.: 339/7577182  
Maria Pia Barosio (Responsabile dello sportello)  
E-mail: tdmaless@gmail.com Tel.: 0131/206140 - 333/9444512

## Mission:

Promuove l'attivismo dei cittadini per la tutela dei diritti, la cura dei beni comuni, il sostegno alle persone in condizioni di debolezza.

Cittadinanzattiva si occupa di: Salute, con il Tribunale per i Diritti del Malato e il Coordinamento nazionale delle Associazioni dei Malati Cronici (CnAMC), Politiche dei consumatori e servizi di pubblica utilità, Giustizia, Scuola, Cittadinanza europea, Valutazione della qualità dei servizi.

## Attività/Progetti futuri:

Cittadinanzattiva collabora per l'implementazione di percorsi di Promozione alla Salute in linea con il Piano Regionale della Prevenzione e presta consulenza per problematiche inerenti a salute e assistenza. Tra le azioni in programma ci sono la diffusione del Vademecum delle malattie croniche con iniziative per aumentare la conoscenza e le informazioni relative ai Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PDTA) e la promozione iniziative per la valorizzazione di buone pratiche per la salute.



# Clown Marameo

E-mail: info\_clownmarameo@yahoo.it Tel.: 392/9012333

Ivaldi Andrea, presidente

E-mail: ivaldi.and@gmail.com

Tel.: 328/0820680



## Mission:

Portare un sorriso a chi non ce l'ha

## Attività/Progetti futuri:

L'associazione è impegnata, nei fine settimana, a portare un sorriso ai pazienti dei tre presidi dell'AO AL, nel rispetto del loro stato d'animo e della loro privacy. Tutte le attività di Clown Marameo sono erogate in modo gratuito per le strutture e i ricoverati.

Tra gli obiettivi futuri dell'associazione c'è quello di portare avanti la nostra missione, magari aumentando la frequenza delle visite.

# Associazione Fulvio Minetti OdV

Via San Pio V, 41 - 150121 Alessandria c/o l'Hospice "Il Gelso"  
E-mail: [info@fulviominetti.it](mailto:info@fulviominetti.it) Tel.: 360/675083  
Sito: [www.fulviominetti.it](http://www.fulviominetti.it)



Associazione  
**Fulvio Minetti**  
ODV

## Mission:

L'Associazione opera su due fronti: la terapia e la cultura del dolore, rappresentando un punto di riferimento per il volontariato a livello nazionale, in quanto unisce nella sua mission la Terapia del dolore alle Cure Palliative.

In particolare gli obiettivi principali dell'Associazione sono:

- Fornire supporto e sostegno pratico, relazionale e affettivo ai pazienti assistiti dai servizi di cure palliative e ai loro familiari;
- Facilitare l'attività delle équipe di cure palliative domiciliari e residenziali attraverso acquisto di beni e strumentazioni o il pagamento di professionisti (psicologo) a supporto degli operatori sanitari ASL AL che lavorano in Hospice e nelle Cure Palliative domiciliari sul territorio di Alessandria e Valenza.
- Promuovere momenti formativi nell'ambito delle Cure Palliative e della terapia del dolore
- Eseguire ricerche nell'ambito delle Cure Palliative e della terapia del dolore
- Fornire un servizio di sostegno psicologico per i familiari in lutto

## Attività/Progetti futuri:

Tra le attività svolte dall'associazione:

- Consegnato presidi (letti, comode, ecc.) al domicilio dei pazienti;
- Sostenuto le spese per le consulenze psicologiche a favore dei pazienti e dei loro famigliari;
- Donate all'ASL due auto per l'équipe domiciliare;
- Ripristinata e riallestita la cucina al piano sotterraneo dell'hospice;
- Donati mobili della cucina al piano terra;
- Acquistati DPI e materiale per l'ufficio;
- Sostenuti i costi di corsi di formazione per il personale e volontari che operano presso la Struttura Hospice e U.O.C.P.;
- Acquisto quotidiani

# LILT

**Legg Italiana per la Lotta contro i Tumori -  
Ass. Prov. Alessandria Odv**

Spalto Marengo, 35 - 15121 Alessandria -  
c/o UVOS ASL AL

E-mail: [liltalessandria@libero.it](mailto:liltalessandria@libero.it)

Tel.: 349/5544676 - 0131/381639



## Mission:

L'obiettivo della LILT è quello di promuovere la “cultura della prevenzione”, intesa come lo strumento più efficace nella lotta contro il cancro. Con il termine “prevenzione” s'intendono la prevenzione primaria (lotta contro stili e abitudini di vita non salutari), quella secondaria (diagnosi precoce delle neoplasie) e quella terziaria con particolare attenzione verso il malato, la sua famiglia, la sua riabilitazione e il suo reinserimento sociale. La LILT svolge attività anche di ricerca scientifica nel campo dei tumori.

## Attività/Progetti futuri:

La LILT di Alessandria è impegnata nelle seguenti attività:

- aiutare la scienza medica nella lotta contro i tumori, attraverso il finanziamento di progetti di studio e la concessione di borse di studio a giovani laureati per promuovere la ricerca scientifica oncologica presso le istituzioni pubbliche sanitarie e accademiche della Provincia;
- insegnare le regole del viver sano, organizzando eventi di aggiornamento ed educazione per gli operatori sanitari e per la popolazione, avvalendosi anche della collaborazione del mondo scolastico per il target giovanile;
- diffondere una cultura della prevenzione, come principale arma nella lotta contro il cancro;
- prevenire e diagnosticare precocemente le neoplasie, attivando visite ambulatoriali per la popolazione alessandrina. In particolare all'interno dell'UVOS ASL AL la LILT dispone di ambulatori operativi per la prevenzione dei tumori del collo dell'utero (pap-test HPV test), della mammella (visite senologiche), della cute (mappatura nei con videodermatoscopio);
- raccogliere fondi per potenziare le attività di lotta contro il cancro

# Jada Odv

Associazione Diabetici Alessandria Junior

Sede Legale: Via Venezia, 7/9, 15121 Alessandria

Sede Operativa: Via Milano, 122, 15121 Alessandria

Tel.: 391/1120212

Chimenti Antonella, presidente, Tel.: 333 8002546



## Mission:

JADA è stata fondata nel 2006 da un gruppo di genitori di bambini colpiti da Diabete Mellito di tipo 1 ed è formata da volontari che mettono a disposizione parte del loro tempo per offrire sostegno psicologico, formativo e burocratico a bambini e ragazzi diabetici e alle loro famiglie. Fondamentale per l'attività è la stretta collaborazione con i reparti dei centri di Diabetologia Pediatrica dell'AO AL e l'Ospedale Santa Croce e Carle di Cuneo. Siamo parte integrante della Rete diabetologica Piemontese, e del coordinamento nazionale tra Associazioni di aiuto a Bambini e Giovani con Diabete AGD Italia e di Diabete Italia, di cui Antonella Chimenti (presidente JADA Alessandria) è il delegato regionale per le associazioni che si occupano di Diabete in età evolutiva.

## Attività/Progetti futuri:

Tra le attività svolte dall'associazione:

- Offrire ascolto e sostegno alle famiglie nella delicata fase dell'esordio
- Proporre, momenti formativi mirati a una migliore gestione della patologia, all'aggiornamento sulle linee guida e sulle innovazioni
- Organizzare i campi scuola, soggiorni in cui i ragazzi, senza la presenza dei genitori ma coadiuvati dal team di Diabetologia (dottori e infermiere), hanno l'opportunità di imparare a gestire in autonomia il diabete
- Supportare i ragazzi a sviluppare il processo di autostima, la responsabilizzazione, il controllo emotivo mediante la pratica di sport, gite, divertimenti ed attività a carattere educativo.

Tra i progetti in programma, invece:

- Promuovere la conoscenza del diabete infantile combattendo ogni discriminazione
- Sensibilizzare gli organismi politici, amministrativi, scolastici e sanitari al fine di migliorare l'assistenza
- Promuovere la ricerca scientifica e operativa (metodi, terapie, informazioni) sul diabete



A cura di  
Azienda Ospedaliero - Universitaria Santi Antonio e Biagio e Cesare Arrigo  
Via Venezia, 16 - Alessandria

Direttore Generale Valter Alpe  
Direttore Sanitario Luciano Bernini  
Direttore Amministrativo Massimo Corona

Si ringraziano tutti coloro che hanno reso possibile la realizzazione di questo volume.

Si ringraziano i componenti del tavolo di lavoro:

Simone Baldin, Roberta Bellini, Marco Calabrese, Mariasilvia Como, Alida Cotroneo,  
Mariateresa Dacquino, Lorella Gambarini, Corrado Gualco, Delfina Legora, Tatiana Maan,  
Melania Monaco

Si ringraziano inoltre:

Collegio dei Revisori, Organismo Indipendente di Valutazione e Conferenza Aziendale di  
Partecipazione

Impaginazione grafica: Ludovica Cannas

Finito di stampare nel mese di ottobre 2024  
Drp Fotolito









