



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
COSENZA



REGIONE CALABRIA

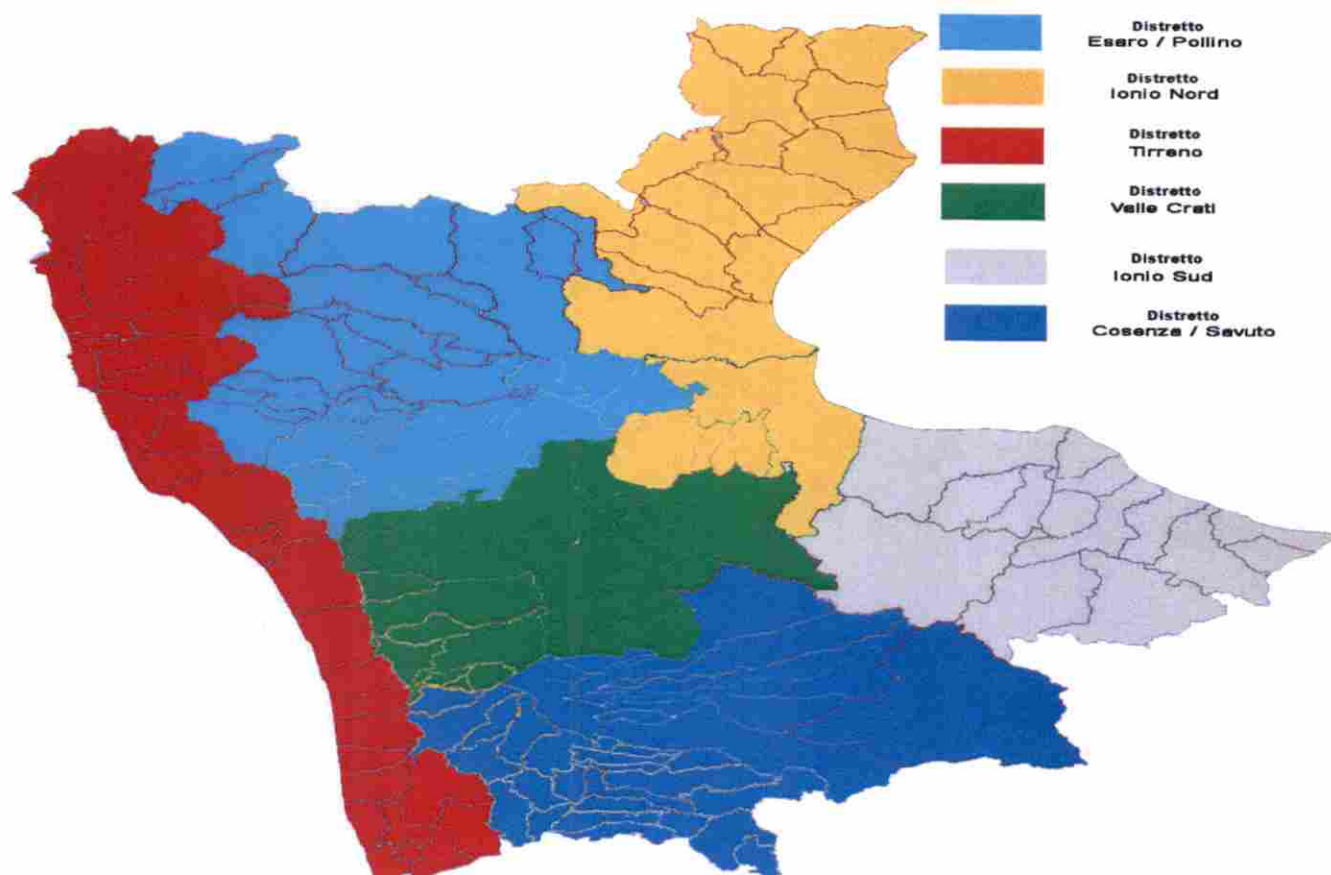
*Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie*

Direzione Generale

RELAZIONE DI FINE MANDATO

ASP Cosenza

2016/2018



Premessa

L'obiettivo primario della relazione di fine mandato – che copre il periodo temporale intercorrente tra il gennaio 2016 ed il gennaio 2019 – è quello di evidenziare seppur sinteticamente le principali iniziative adottate ed i risultati conseguiti dalla Direzione Strategica dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza.

Altri obiettivi associati sono quelli connessi alla necessità (i) di rendere trasparente, nel suo complesso e non per singoli provvedimenti, l'azione sanitaria ed amministrativa della direzione uscente e (ii) di suggerire comunque spunti di riflessione a chi succederà nella Direzione dell'Azienda.

Tutti coloro che conoscono la complessità di una Azienda come quella Sanitaria Provinciale di Cosenza, caratterizzata:

- dall'accorpamento delle previgenti 4 ASL (Asl n. 1 di Paola; Asl n. 2 di Castrovillari; Asl n. 3 di Rossano ed Asl n. 4 di Cosenza);
- da un bacino di utenza di oltre 700 mila abitanti distribuiti su 155 Comuni (6.709,75 kmq);
- da un bilancio annuale di 1 miliardo e 200 milioni di euro;
- da una dotazione organica aziendale di 5.051 dipendenti;
- da oltre 300 specialisti ambulatoriali;
- da tre Ospedali Spoke: Paola/Cetraro; Rossano/Corigliano; Castrovillari;
- da tre Ospedali di Zona Disagiata (San Giovanni in Fiore, Aciri, Trebisacce e Praia a Mare);
- da cinque Case della Salute (Lungro; San Marco Argentano; Mormanno; Cariati ed Amantea);

sono in grado di comprendere, non solo le difficoltà dell'agire amministrativo ma anche di valutare le responsabilità associate ad ognuno dei dirigenti delle diverse Unità Operative caratterizzanti l'articolazione organizzativa dell'Azienda.

Non c'è dubbio che questa Direzione Strategica ha operato in un contesto regionale fortemente influenzato dalle politiche connesse al Piano di Rientro.

Si è cercato in primo luogo di tenere conto, contemporaneamente, dello scenario di riferimento caratterizzato dal progressivo invecchiamento della popolazione e dal conseguente incremento delle associate malattie croniche e della costante diminuzione delle risorse da destinare all'assistenza sanitaria e sociale.

Si è cercato quindi, coerentemente con gli indirizzi dell'Atto Aziendale, di intervenire sul modello consolidato imperniato su una sanità ospedalocentrica, che ha generato nel tempo sprechi ed inapproprietezze.

Il piano di lavoro è stato impostato al fine di attivare innanzitutto ogni utile meccanismo per colmare le lacune organizzative fonti di sperpero e poi di garantire, su un territorio esteso e con difformità infrastrutturali e di densità di popolazione, l'erogazione dei LEA, secondo criteri di imparzialità ed omogeneità.

L'individuazione delle motivazioni alla base delle criticità rilevate, hanno rappresentato il fulcro della ricerca di un difficile equilibrio tra le risorse a disposizione ed il governo clinico dell'Azienda.

Tenendo presenti questi principi, il primo passo è stato quello di conoscere i punti di forza dell'Azienda, quali le potenziali aree di miglioramento ed infine, dopo l'analisi dei consumi ospedalieri e territoriali, produrre un sistema organizzativo di recupero della mobilità passiva e dell'abbattimento dei tempi di attesa con strumenti di controllo sull'appropriatezza e qualità delle prestazioni. Si è ritenuto, inoltre, di ricercare e condividere le best practices di altre organizzazioni eccellenti, al fine di riproporle, adattate, nel nostro contesto.

Nondimeno si è valorizzato il modello organizzativo dipartimentale, soprattutto per i dipartimenti strutturali, dotati di autonomia gestionale, e per alcuni di natura funzionale o tecnico-scientifici con attività di coordinamento. Considerato poi che gli obiettivi di recupero della mobilità passano attraverso criteri di bassa e media complessità, si è ritenuto di poter contribuire nel breve e medio periodo al recupero di tale quota anche attivando, in una logica di aree funzionali, un'integrazione delle varie discipline all'interno del singolo presidio e tra i presidi di ciascuna rete ospedaliera, sia relativamente alla rete degli spoke, sia per gli ospedali di zona disagiata.

Gli atti di riorganizzazione (in primis l'Atto Aziendale) hanno posto sempre di più il Distretto come ambito territoriale ed organizzativo in grado di valutare il fabbisogno e la domanda di salute della popolazione di riferimento e dove il cittadino può trovare le risposte, avendo a disposizione un "luogo unico", dove sono offerti i servizi, organizzati per intensità di cure e assistenza.

Nel triennio risulta potenziato il modello organizzativo incardinato nell'Assistenza Primaria, che opera in maniera fortemente integrata con il resto del sistema (assistenza specialistica, protesica, riabilitativa ecc.) il tutto in regime di continuità assistenziale (H24).

Va tuttavia evidenziato che per il buon funzionamento del Sistema non è (e non sarà) possibile prescindere dal contributo essenziale di tutti gli operatori e dipendenti, vera grande risorsa su cui investire nei prossimi anni per rendere realmente competitivi ed attrattivi i servizi e le attività dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza.

In questo quadro ha assunto particolare importanza l'impronta organizzativa che il nuovo Atto Aziendale ha tracciato sul ruolo della dirigenza aziendale chiamata, a vario livello e grado di responsabilizzazione, a concretizzare le scelte strategiche delineate, traghettando l'Azienda nel difficile percorso di piena integrazione e sviluppo del SSR.

Analoga importanza ha rivestito il ruolo del personale del comparto, anche attraverso il prezioso compito di raccordo costituito dalle Rappresentanze Sindacali, chiamato ad affrontare e gestire il cambiamento in atto, attraverso percorsi che hanno richiesto (e richiederanno) inequivocabilmente una impostazione propositiva e volta al futuro.

A consuntivo del mandato non va neanche sottaciuta la proficua collaborazione che si è instaurata tra l'ASP ed i Sindaci del territorio. Collaborazione che ha assicurato momenti di confronto costruttivo sui problemi reali della popolazione ed ha coinvolto altri organi istituzionali compresi gli organismi di rappresentanza degli utenti, delle associazioni di volontariato, delle organizzazioni dei cittadini e di ogni singolo utente della nostra Azienda, che sono stati sempre, per questa Direzione, interlocutori privilegiati in una prospettiva di miglioramento continuo della sanità provinciale.

Lo spirito di questa relazione così come lo spirito che ha contraddistinto l'intera attività della Direzione Strategica nel periodo di riferimento è stato quello di una ricerca costante della trasparenza, in grado di andare oltre la valutazione dei meri adempimenti formali, cercando di cogliere gli aspetti sostanziali delle scelte effettuate in modo da consentire, anche ai non addetti ai lavori, la comprensione delle opzioni e degli obiettivi perseguiti in quest'ultimo triennio.

1. LA SITUAZIONE al 15 gennaio 2015

Come noto, lo scrivente è subentrato nel ruolo di Direttore Generale il 16 gennaio 2016 alla scadenza del mandato del Commissario Straordinario Dott. G. Filippelli. Solo successivamente ed esattamente il 16 maggio 2016 ed il 5 luglio 2016 sono stati nominati (a seguito della pubblicazione dell'elenco degli idonei da parte del Dipartimento Tutela della Salute della Regione Calabria) il Direttore Amministrativo Dott. Luigi Bruno ed il Direttore Sanitario Francesco Giudiceandrea.

Fino al 15 gennaio 2016 – e questo senza voler dare nessun giudizio di valore nei riguardi dei Direttori Generali e Commissari Straordinari che si sono succeduti a partire dal 2007: anno dell'accorpamento delle previgenti 4 ASL territoriali – l'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza ha impostato la propria attività in assenza non solo di un Atto Aziendale e cioè in assenza dello strumento giuridico mediante il quale l'Azienda Sanitaria determina la propria organizzazione ed il proprio funzionamento, delineando gli ambiti della propria autonomia gestionale ed organizzativa, nel rispetto dei principi e dei criteri emanati dalla Regione Calabria, ma anche in assenza di una delineata (ed approvata) "Rete Territoriale".

Oggi (e per quel che riguarda l'ASP di Cosenza per la prima volta) l'Azienda non solo ha adottato con delibera n. 1619 del 17 agosto 2017 (successivamente approvata dal Commissario ad acta per il Piano di Rientro con DCA n. 117 del 13 settembre 2017) il proprio Atto Aziendale, unico documento istituzionale programmatico finalizzato a certificare il ruolo dell'autonomia imprenditoriale dell'Azienda, mediante il ricorso a forme e strumenti di intervento tipici del diritto privato e, dunque, del codice civile, ma è riuscita (anticipando gli orientamenti codificati nel DCA n. 240/18) a farsi approvare dalla Struttura Commissariale anche l'altro strumento di programmazione sanitaria che è il Piano attuativo di riorganizzazione dell'assistenza territoriale dell'ASP Cosenza.

Oggi in sintesi questa Azienda Sanitaria – a differenza del passato – è finalmente nella pienezza della propria operatività e questo grazie alla predisposizione, da parte della Direzione Strategica che ha operato nel triennio 2016/2018, dei due richiamati documenti di programmazione.

La possibilità per il futuro di poter programmare l'attività sanitaria ed amministrativa dell'Azienda nell'ambito dei due documenti di programmazione rappresenta un fatto di straordinaria importanza tenuto conto anche dell'innegabile rafforzamento del ruolo dell'ASP nel contesto della politica sanitaria del SSR.

In quest'ultimo triennio è stata (anche in questo caso per la prima volta) programmata e realizzata con i conseguenti atti amministrativi una reale politica di contrasto all'evasione dei ticket sanitari. Politica impostata sul recupero di circa 25 milioni di euro evasi sia per quel che riguarda le prestazioni specialistiche che per gli accessi ai diversi Pronto soccorsi dal 2010 ad oggi.

In quest'ultimo triennio l'Azienda ha quindi cercato di risolvere, in una

visione strategica complessiva, le disomogeneità precedentemente esistenti, puntando la propria azione verso l'obiettivo di garantire una risposta ai bisogni di salute sempre più qualificata, equa ed uniforme su tutto il territorio provinciale.

Ai fini del perseguimento delle sopracitate finalità, l'ASP di Cosenza ha definito la propria visione strategica, strutturando un impianto organizzativo improntato ai seguenti principi:

- ✓ razionalità e adeguatezza delle risorse da impiegare;
- ✓ continuità e qualità dei servizi da offrire;
- ✓ analisi epidemiologica e valutazione dello stato di salute della popolazione;
- ✓ programmazione, pianificazione e valutazione delle attività.

2. Il quadro economico finanziario (2015/2018)

A) Andamento Economico dell'Azienda

Nella tabella sotto riportata si evidenzia l'andamento del risultato di esercizio dell'Azienda nel periodo 2015/2018.

Anno	2015	2016	2017	III TRIM 2018
Risultato di esercizio	-30.371.649	-40.213.631	-39.974.914	-29.971.000

Anno 2016

Nel corso dell'anno 2016 la "Perdita di esercizio" è passata da euro **30.371.649** ad euro **40.213.631** con un incremento di euro **9.841.982** (+ 32,4%). In merito alla perdita di esercizio 2016 è necessario specificare quanto segue:

1. All'ASP di Cosenza nel 2015, ai sensi del DCA 37/2016 (relativo alla ripartizione del Fondo Sanitario Regionale anno 2015), sono stati assegnati complessivamente euro **940.873.999,73**, mentre nel 2016, ai sensi del DCA 74/2017 (relativo alla ripartizione del Fondo Sanitario Regionale anno 2016) sono stati assegnati complessivamente euro **937.449.525,38**;
Dai dati della ripartizione del Fondo Sanitario emerge chiaramente che tra il 2015 ed il 2016 si è registrato complessivamente un minor trasferimento di risorse economiche pari ad euro **3.424.474,35**.
2. Il bilancio 2016 è stato, altresì, gravato dagli effetti del DCA 87/2016, relativo al recepimento dell'"Accordo Transattivo" stipulato tra il Commissariato ad Acta per il Piano di Rientro, il Direttore Generale del Dipartimento Tutela della Salute e l'Anastase Calabria, l'Uneba Calabria e l'AIOP Calabria, inerente le differenze delle tariffe per le prestazioni di assistenza territoriale extra/ospedaliera, tenuto conto che a fronte di una spesa complessiva pari ad euro 20.748.115 e di un trasferimento di risorse pari a euro 14.281.607 la Regione ha indicato di contabilizzare quale provento straordinario/sopravvenienza attiva solo euro 10.111.912. Per la copertura complessiva del suddetto DCA, l'azienda è stata quindi obbligata ad utilizzare propri fondi per euro 6.466.508 con conseguente incremento degli accantonamenti dell'esercizio 2016.
3. Il bilancio 2016 in confronto con quello del 2015 ha anche registrato sulla voce farmaci un incremento di circa **7 mln.** di euro a seguito della introduzione sul mercato dei nuovi e costosi farmaci innovativi;
4. Il bilancio 2016 in confronto con quello del 2015 ha registrato sulla voce assistenza protesica da privato un incremento di euro **2.403.805** dovuto all'aumento del numero di assistiti;
5. Il bilancio 2016 ha avuto trasferimento di risorse per quota sociale per strutture accreditate presenti sul territorio ai sensi della Legge Regionale 27/04/2015, n. 11 pari ad euro 7.713.589 sostenendo una spesa di euro 10.660.412 con conseguente elemento negativo di reddito pari ad euro **2.946.823**;

Dall'analisi dei dati sopra riportati è evidente come sul risultato di esercizio hanno, purtroppo, gravato per circa **19 milioni** di euro elementi esogeni quali:

- | | | |
|--|------|-------------------|
| ✓ Minor assegnazione di risorse rispetto al 2015 | euro | 3.424.474; |
| ✓ Elementi negativi di reddito per DCA 87/2016 | euro | 4.169.695; |
| ✓ Minor trasferimento Quota sociale L.R. 11/2015 | euro | 2.946.823; |
| ✓ Accantonamenti per ricostituzione fondi | euro | 1.966.508; |

Se agli elementi esogeni sopra richiamati si aggiunge che l'ASP ha anche evidenziato – a seguito del complessivo riordino delle procedure giudiziarie pendenti e dei titoli esecutivi emessi nei confronti dell'Azienda – interessi passivi derivanti da debiti generati dalle precedenti gestioni e definiti in sede transattiva (previa autorizzazione del Dipartimento Tutela della Salute della Regione), per un importo complessivo di euro **4.311.922**, si comprende come a valori costanti di riparto del Fondo Sanitario Regionale ed al netto dei sopracitati elementi esogeni e degli interessi passivi per il pagamento del debito pregresso, il bilancio 2016 avrebbe evidenziato una perdita pari ad euro **23.394.209** così rappresentata:

Perdita di esercizio 2016	euro - 40.213.631;
---------------------------	--------------------

- | | | |
|---|------|-------------------|
| ✓ Minor assegnazione di risorse rispetto al 2015 | euro | 3.424.474; |
| ✓ Sopravvenienze passive DCA 87/2016 | euro | 4.169.695; |
| ✓ Minor trasferimento Quota sociale L.R. 11/2015 | euro | 2.946.823; |
| ✓ Accantonamenti per ricostituzione fondi | euro | 1.966.508; |
| ✓ Interessi passivi per pagamento debiti anni preced. | euro | 4.311.922; |

Perdita di esercizio 2016 rideterminata	euro - 23.394.209
---	-------------------

Si sarebbe trattato di un risultato di bilancio (in assenza degli elementi sopra richiamati) più che dimezzato presentando tra l'altro un'incidenza % di perdita sul Fondo Sanitario Regionale a destinazione indistinta assegnato ad ogni singola Azienda Sanitaria pari a 2,5 % (in luogo di una incidenza del 4,29%).

Ad integrazione di tutto quanto sopra esposto si precisa, altresì:

- ✓ Che nel corso dell'esercizio 2016 attraverso processi di razionalizzazione della gestione delle risorse finanziarie è stato completamente ripianato ed azzerato il Debito per Anticipazione di Tesoreria che al 31/12/2015 ammontava a 68 mln di euro
- ✓ Che attraverso una puntuale applicazione di direttive della Direzione Strategica e grazie al puntuale monitoraggio, garantito da tutte le strutture organizzative dell'Azienda, nel corso dell'anno 2016 la spesa per ore di straordinario è stata ridotta di 1,5 mln di euro
- ✓ Che nonostante il blocco di oltre 126 mln di euro presso la Banca d'Italia per pignoramenti avvenuti negli anni precedenti, l'Azienda gestendo solo risorse correnti ha non solo migliorato nel tendenziale e nel confronto con gli anni precedenti l'Indice di Tempestività dei pagamenti ma è riuscita con le sole risorse correnti a far fronte anche al pagamento di una parte del debito pregresso.

Anno 2017

La voce "Perdita di esercizio" nel corso del 2017 è passata da euro **40.213.631** ad euro **39.974.914** con un decremento di euro **238.717** (- 0,6%) rispetto al 2016. In merito alla perdita di esercizio 2017 si specifica quanto segue:

1. All'ASP di Cosenza nel 2016 ai sensi del DCA 74/2017 relativo alla ripartizione del Fondo Sanitario Regionale anno 2016 sono state assegnate (risorse indistinte e vincolate) complessivamente per euro **948.884.074**, mentre nel 2017, ai sensi del DCA 60/2018 relativo alla ripartizione del Fondo Sanitario Regionale anno 2017 sono state assegnate (risorse indistinte e vincolate) complessivamente per euro **945.840.910**, e pertanto tra il 2016 ed il 2017 si evidenzia complessivamente un minor trasferimento di risorse economiche pari ad euro **3.043.164**.

Descrizione	Anno 2017	Anno 2016	Differenza
Fondo Sanitario Regionale a destinazione indistinta	923.466.588	937.449.525	- 13.982.937
Fondo Sanitario Regionale a destinazione vincolata	22.374.322	11.434.549	10.939.773
TOTALE ASSEGNAZIONE FSR	945.840.910	948.884.074	- 3.043.164

2. Il bilancio 2017 è stato altresì gravato dagli effetti del DCA 109/2017 avente ad oggetto "Proposta di accordo transattivo strutture socio sanitarie - differenze retta maturate ai sensi del decreto del Commissario ad acta per l'esecuzione del giudicato n. 454/2015" per un importo pari ad euro **2.690.975**;
3. Il bilancio 2017 in confronto con quello del 2016 ha registrato sulla voce farmaci un incremento (per acquisti indifferibili) di circa **8 mln** di euro a seguito della introduzione sul mercato dei nuovi e costosi farmaci innovativi;
4. Il bilancio 2017 ha avuto trasferimento di risorse per quota sociale per strutture accreditate presenti sul territorio ai sensi della Legge Regionale 27/04/2015, n. 11 pari ad euro 6.819.122 sostenendo una spesa di euro 9.760.029 con conseguente elemento negativo di reddito pari ad euro **2.940.907**;

Dall'analisi dei dati sopra riportati è evidente come sul risultato di esercizio hanno, purtroppo, gravato:

per oltre **8,6 mln** di euro elementi esogeni quali:

- ✓ Minor assegnazione di risorse rispetto al 2016 euro **3.043.164**;
- ✓ Sopravvenienze passive DCA 109/2017 euro **2.690.975**;
- ✓ Minor trasferimento Quota sociale L.R. 11/2015 euro **2.940.907**;

e per **8 mln** di euro una maggiore spesa rispetto al 2016 per l'acquisto indifferibile di farmaci finalizzato a garantire i LEA.

Il dato finale del 2017 è stato, altresì, condizionato da un incremento del Fondo svalutazione dei crediti pari a **12 mln** di euro destinato a rettificare i proventi

relativi al recupero dei crediti derivanti da prestazioni specialistiche/farmaceutiche erogate in regime di esenzione e di prestazioni erogate dai PP.SS. in codice bianco e verde a soggetti non esenti dal pagamento del relativo ticket sanitario.

Infine, bisogna considerare che sia il risultato di esercizio del 2016 che quello del 2017 sono stati condizionati da una mancata definizione con il Dipartimento Tutela della Salute di alcune e specifiche partite infragruppo attive per l'ASP di Cosenza

Ad integrazione di tutto quanto sopra esposto si precisa, altresì:

- ✓ Che nonostante il blocco di 120 mln di euro presso la Banca d'Italia per pignoramenti avvenuti negli anni precedenti, l'Azienda gestendo solo risorse correnti ha non solo migliorato nel tendenziale e nel confronto con gli anni precedenti l'Indice di Tempestività dei pagamenti ma è riuscita con le sole risorse correnti a far fronte anche al pagamento di una parte del debito pregresso. Si evidenzia che l'indice di tempestività dei pagamenti è passato da 470,20 anno 2014 a 90,82 anno 2017.

Anno 2018

Relativamente all'anno 2018 si prevede una perdita di esercizio in proiezione pari a 39,9 mln di euro che risulta in linea con i valori degli anni precedenti.

Sul risultato di esercizio 2018 tuttavia resta ancora oggi in sospeso la problematica connessa alla regolazione delle diverse partite infragruppo tra ASP di Cosenza ed AO di Cosenza. Più in particolare il Dipartimento Tutela della Salute della Regione Calabria, con motivazione che la Direzione dell'ASP ha contestato (sul punto si è in attesa di un incontro bilaterale formalmente richiesto) ha fino ad oggi impedito la registrazione in bilancio di oltre 25 milioni di euro che l'ASP deve recuperare a partire dal 2008 per i costi sostenuti per Il Servizio psichiatrico di diagnosi e cura SPDC (a fronte dei ricavi iscritti per gli anni 2008/2018 nei bilanci dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza) per le consulenze (oltre 10.000) assicurate dai medici del Il Servizio psichiatrico di diagnosi e cura (SPDC) per i ricoverati di altri reparti dell'Annunziata e per i pazienti del Pronto Soccorso dello stesso Presidio e per la cessione delle sacche di sangue alla stessa Azienda Ospedaliera. Si tratta come è facile comprendere di una regolazione che modificherebbe significativamente il risultato del bilancio 2018.

Sempre in previsione del bilancio 2018 la Direzione è anche in attesa dei risultati di una ricognizione finalizzata a verificare, con maggiore precisione, l'effettiva sussistenza e l'effettivo ammontare dei debiti verso dipendenti iscritti (senza successive verifiche) nei bilanci delle Aziende pre/accorpamento.

Si specifica che alla data odierna la Regione non ha provveduto al riparto del F.S.R. per l'esercizio in corso.

B) incidenza % della perdita sul Fondo Sanitario Regionale a destinazione indistinta

In sede di verifica appare opportuno evidenziare nella tabella che segue i dati 2016 e 2017 (gli unici al momento disponibili) in ordine all'incidenza % della perdita sul Fondo Sanitario Regionale a destinazione indistinta assegnato ad ogni singola Azienda Sanitaria.

Si tratta di dati che evidenziano più correttamente il contributo di ogni singola Azienda rispetto alla perdita complessiva di settore sanitario regionale.

ANNO 2016

AZIENDA	FINANZIAMENTO ANNO 2016 - DCA 74/2017	RISULTATO DI ESERCIZIO 2016	INCIDENZA %
ASP - COSENZA	937.449.525,38	- 40.213.631,00	-4,29%
ASP CROTONE	272.280.542,87	- 27.509.996,06	-10,10%
ASP CATANZARO	486.709.192,47	- 26.074.568,14	-5,36%
ASP VIBO VALENTIA	210.330.327,81	- 2.484.170,64	-1,18%
ASP REGGIO CALABRIA	660.758.628,74	- 23.393.000,00	-3,54%
AO COSENZA	181.674.124,78	301.471,72	0,17%
AO CATANZARO	156.298.399,88	- 17.374.471,45	-11,12%
AO MATER DOMINI	67.878.908,82	- 20.278.898,41	-29,88%
AO REGGIO CALABRIA	159.090.462,52	553.557,32	0,35%
INRCA	6.982.823,39	- 991.069,99	-14,19%
TOTALE	3.139.452.936,66	- 157.464.776,65	-5,02%

ANNO 2017

AZIENDA	FINANZIAMENTO ANNO 2017 DCA 60/2018	RISULTATO DI ESERCIZIO 2017	INCIDENZA %
ASP COSENZA	923.466.587,94	- 39.974.000,00	4,32%
ASP CROTONE	267.187.848,83	- 18.694.000,00	6,99%
ASP CATANZARO	476.222.454,18	- 19.071.000,00	4,00%
ASP VIBO VALENTIA	201.146.619,95	68.000,00	0,03%
ASP REGGIO CAL.	652.550.634,36	- 29.929.000,00	4,58%
AO COSENZA	184.275.152,88	155.000,00	0,08%
AO CATANZARO	151.061.813,77	- 12.930.000,00	8,56%
AO MATER DOMINI	74.420.224,30	- 12.319.000,00	16,55%
AO REGGIO CAL.	163.101.968,34	343.000,00	0,21%
INRCA	6.594.854,56	- 1.177.000,00	17,84%
TOTALE	3.100.028.159,11	- 133.528.000,00	4,3%

C) Indicatore di Tempestività dei pagamenti

Occorre evidenziare che l'indicatore di tempestività durante questa gestione è notevolmente migliorato, passando 212,79 anno 2015 a 15,20 nel III Trim 2018.

Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	III Trim 2018
212,79	130,50	90,82	15,20

L'indicatore di tempestività è condizionato, comunque, dal fatto che il debito pregresso è stato regolato con l'utilizzo di risorse finanziarie correnti in quanto al 31.12.2017 risultano vincolate presso il conto di Tesoreria della Banca d'Italia somme per pignoramenti pari ad euro **119.549.649,43** per come certificato dal nostro Istituto Tesoriere.

D) Recupero Credito Ticket

1. Con l'obiettivo di recuperare i crediti derivanti da prestazioni specialistiche/farmaceutiche erogate in regime di esenzione da reddito a cittadini che hanno prodotto autocertificazioni la cui verifica ha dato esito negativo per un importo pari ad euro 17.026.526 (di cui 1.569.812 già riscossi e la restante somma pari ad euro **15.456.713** da recuperare), l'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza ha adottato la deliberazione n° 901/2018.

Più in particolare, con riferimento alle politiche di contrasto all'evasione Ticket, è necessario precisare che:

- le modalità di attestazione dell'esenzione per reddito alla compartecipazione della spesa sanitaria avvengono:
 - ❖ mediante inserimento negli elenchi da parte del MEF e comunicati ai rispettivi medici di famiglia qualora sussistano i requisiti accertati sulle dichiarazioni dei redditi effettuate dai cittadini;
 - ❖ mediante autocertificazioni rese alle AA.SS.LL. esclusivamente sul sistema TS, qualora il cittadino sia in possesso dei requisiti ma non inserito negli elenchi di cui sopra.
- il Decreto 11 dicembre 2009 del Ministero dell'economia e delle Finanze, affida al supporto del Sistema Tessera Sanitaria la verifica delle esenzioni in base al reddito sulla base delle informazioni rese disponibili dal Ministero del Lavoro, Agenzia delle Entrate e INPS art. 50 ex Legge 326/2033 e s.m.i.;
- l'esito di tale verifica, ai sensi del comma 12 del predetto D.M., viene reso disponibile alle AA.SS.LL. nell'apposita sezione "scambio file" del sistema TS con cadenza periodica non definita;
- il risultato della medesima verifica viene fornito su specifici flussi denominati "CERC1, CERC2, CERC3 e CERC6", il primo contenente le informazioni relative ai dati anagrafici dei cittadini, il secondo le informazioni relative alle autocertificazioni rese, il terzo e il quarto le informazioni relative alle prescrizioni farmaceutiche/specialistiche per ogni singolo cittadino;
- attualmente sono stati pubblicati ed acquisiti i dati attinenti alle su citate verifiche e relativi alle annualità 2011, 2012, 2013, 2014 e 2015;
- la situazione dei dati, certificati alla data odierna dal Dirigente del Servizio Amministrativo Assistenza Sanitaria Territoriale e CUP, risulta essere la seguente:

Anno ⁶	N° Posizioni	Importo Credito	Importo Recuperato	Totale Credito
2011	23.940	3.199.015,58	424.951,50	
2012	28.509	3.872.682,86	1.144.861,08	

2013	30.698	4.116.075,14		
2014	22.106	2.946.860,84		
2015	21.218	2.891.891,56		
Totale	126.471	17.026.525,98	1.569.812,58	15.456.713,40

- l'Azienda per le annualità 2011, 2012 e 2013 ha avviato azioni di recupero crediti tramite i competenti Distretti Sanitari di Base a cui sono stati trasmessi, previa puntuale elaborazione effettuata dal Coordinamento Art. 50, gli elenchi dei soggetti individuati con esito negativo;
 - per il recupero del suddetto credito pari a euro 15.456.713,40 l'Azienda con deliberazioni 2172 – 2473/2017 ha affidato, stipulando apposita convenzione, il servizio di riscossione spontanea e coattiva all'Agenzia delle Entrate – Riscossione;
 - per la riscossione spontanea l'Agenzia, sulla base di liste di carico compilate dall'Ente, predispone e invia al contribuente una richiesta di pagamento denominata "avviso" contenente i dati forniti dall'Ente e recano in allegato, in relazione al numero di rate previste dallo stesso Ente, uno o più bollettini da utilizzare per il pagamento;
 - l'Agenzia provvede al riversamento delle somme rimosse mediante gli avvisi di cui al precedente articolo 2 e 3, entro i termini previsti dall'art. 22, comma 1, terzo periodo, del D. Lgs 13 aprile 1999, n. 112;
 - l'Agenzia procederà a svolgere l'attività di riscossione coattiva delle somme affidate in riscossione spontanea e non rimosse, in conformità a quanto previsto dal DPR 29 settembre 1973, n. 602 dal D. Lgs 26 febbraio 1999, n. 46, dal D. Lgs 13 aprile 1999, n. 112 e dalle altre norme che disciplinano l'attività di riscossione coattiva a mezzo ruolo.
2. Al recupero crediti derivanti da prestazioni da prestazioni sanitarie erogate dai PP.SS. in codice bianco e verde a soggetti non esenti dal pagamento del relativo ticket sanitario per un importo complessivo pari ad euro **8.552.125**. In merito a tale credito l'Azienda ha adottato la deliberazione n° 902/2018 e si relaziona quanto segue:
- in data 12 giugno 2017 la Direzione Amministrativa ha costituito un gruppo di risorse interne per l'analisi delle criticità relative alla riscossione dei ticket inevasi per gli accessi, in codice bianco e codice verde, nei Pronto Soccorsi dell'Asp di Cosenza dagli anni 2010/2017;
 - in data 16 giugno 2017 con nota n. 90101, in seguito alla prima riunione del gruppo di lavoro tenutasi in data 14 giugno, il Direttore U.O.C. GESI-CED ha consegnato, su supporto informatico, i files contenenti gli accessi in Pronto Soccorso relativi ai codici bianchi e verdi;
 - gli stessi files per le annualità dal 2010, 2011, 2012, 2013 e 2014 provenienti dal sistema gestionale "Firstaid" e 2015, 2016, 2017 provenienti dal sistema gestione PSWEB, in dotazione a tutti i PP. SS. dell'Azienda, sono stati elaborati tenendo conto dei riferimenti legislativi (D.G.R. 247/2009 e DPGR 19/2010) che danno diritto alla esenzione del ticket anche in presenza di codici bianchi e verdi;
 - sulla scorta di quanto sopra sono state elaborate tutte le posizioni, connesse agli accessi in codice bianco e codice verde, i cui soggetti si trovavano in una delle seguenti condizioni di esenzione:

C01	INVALIDI CIVILI AL 100% SENZA ACCOMPAGNAMENTO
C02	INVALIDI CIVILI AL 100% CON ACCOMPAGNAMENTO
C04	INVALIDI CIVILI MINORI DI 18 ANNI
C05	CIECHI ASSOLUTI CON RESIDUO VISIVO NON SUPERIORE AD 1/10 AD ENTRAMBI GLI OCCHI
C06	SORDOMUTI
G01	INVALIDI DI GUERRA CAT. DA 1 A 5 TIT. PENSIONE DIRETTA VIT. E DEP. CAMPI STERMINIO
G02	INVALIDI DI GUERRA APPARTENENTI CAT. DA 6 A 8
L01	GRANDI INVALIDI DEL LAVORO - DALL'80% AL 100% DI INVALIDITA'
L02	INVALIDI SUL LAVORO CON RIDUZIONE DELLA CAPACITA' LAVORATIVA > 2/3
M00..M99	GRAVIDANZA
N01	PAZIENTI IN POSSESSO DI ESENZIONE IN BASE ALLA LEGGE 210/1992
S01	INVALIDI PER SERVIZIO
V01	VITTIME DEL TERRORISMO E DELLA CRIMINALITA' ORGANIZZATA
V02	VITTIME DEL TERRORISMO E DELLA CRIMINALITA' ORGANIZZATA

- per la determinazione delle posizioni dei soggetti appartenenti alle su indicate categorie sono stati utilizzati i flussi dei dati ufficiali del SistemaTS (CERC per le esenzioni da reddito certificati dal 2011 al 2015, FESS per le esenzioni per condizioni di cui al D.G.R. 247/2009 e D.P.G.R. 19/2010, FASS file degli assistiti);
- altresì, sono state determinate tutte le posizioni riferite ad accessi conseguenti ad eventi traumatici e/o incidenti, nonché tutte le posizioni riferite ad accessi di soggetti con età inferiore a 14 anni;
- il risultato della elaborazione determina la seguente situazione:

Anno	N° Posizioni	Importo Credito	Importo Recuperato	Totale Credito
2010	30.424	1.129.367,24	542.412,05	
2011	38.281	1.452.682,66		
2012	45.560	1.752.214,92		
2013	48.536	1.886.131,55		
2014	28.957	1.132.328,68		
2015	14.785	565.119,00		
2016	15.459	598.462,78		
2017	14.500	572.230,77		
Totale	236.502	9.094.537,60	542.412,05	8.552.125,55

- per il recupero del suddetto credito pari a euro **8.552.125,55** l'Azienda con deliberazioni 2172 – 2473/2017 ha affidato, stipulando apposita convenzione, il servizio di riscossione spontanea e coattiva all'Agenzia delle Entrate – Riscossione nelle forme e modalità previste nel Punto 1;

In merito al punto 1 e 2 va precisato che mai prima d'ora l'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza si era fattivamente mossa per contrastare il fenomeno dei ticket evasi. Solo grazie ad una seria politica (proattiva) promossa dall'attuale Direzione Strategica è oggi possibile incardinare – e ripetiamo per la prima volta –

una reale azione di contrasto all'evasione delle quote connesse alla compartecipazione alla spesa sanitaria.

E) Regularizzo Sospesi di Tesoreria

Con la delibera n° 687 del 06 aprile 2018 è stato adottato opportuno regolamento aziendale, che prevede la costituzione di un gruppo di lavoro interdisciplinare (Area Finanziaria, Area Legale, Affari Generali), coordinato dalla Direzione Amministrativa per la regolarizzazione dei sospesi di cassa in uscita inerenti soprattutto ad assegnazioni emesse dall'autorità giudiziaria. Si tratta di un importo complessivo di circa 50 mln di euro.

Da precisare che il ns Istituto di Tesoreria – BNL – con nota del 01/06/2018 ha non solo comunicato la migrazione, a decorrere dal 18/06/2018, nella nuova procedura TesoWeb con lo scopo di semplificare lo svolgimento delle operazioni di incasso e pagamento dell'Ente e permettere una visione online di tutta la situazione contabile dell'Ente presso l'Istituto di Tesoreria e in relazione ai dati trasmessi alla Banca d'Italia, ma anche richiesto di provvedere con cortese sollecitudine alla chiusura dei sospesi di cassa ante 2018.

Con nota prot. 82107 e 101345/2018 la Direzione Strategica, considerata la complessità dell'attività per come relazionato dall'U.O.C. "G.R.E.F" ha formalmente richiesto all'istituto di Tesoreria BNL di traslare tutti di sospesi di cassa ante 2017 nell'esercizio 2018.

F) Rottamazione delle Cartelle Equitalia

L'attività svolta dal gruppo di lavoro costituito con determinazione del Direttore Generale n. 80/2017 ha permesso il raggiungimento dell'obiettivo prefissato che era quello di azzerare il debito pregresso di questa Azienda alla data del 31/12/2016 (ammontante ad € **6.377.010,09**, nei confronti di altri soggetti pubblici e dato in riscossione ad Equitalia).

Le diverse Unità Operative coinvolte hanno in particolare:

1. **Servizi Finanziari:** analizzato il debito in generale attraverso la disamina delle cartelle oggetto di rottamazione; curato i rapporti con Equitalia; assicurato il ruolo di coordinamento tra le varie strutture operative, predisposto i pagamenti con modalità RAV.
2. **Patrimonio:** verificato le Imposte non versate (TARSU, Imposta di registro, IMU, ecc.):
3. **Ausili e Protesi:** curato la pulizia dell'anagrafica aziendale (fornitori), al fine di eliminare le duplicazioni dei fornitori (da intendersi comuni e/o Equitalia) e riportare il debito ad un unico soggetto beneficiario;
4. **Area Legale:** verificato le imposte di registrazione per sentenze non pagate;

Le cartelle analizzate sono state 1110, suddivise dal gruppo di lavoro, per ruoli, tributi, contributi, multe.

Le cartelle rottamate, attestate da Equitalia, sono state 599 ed hanno interessato tutte le ex AA.SS. 1, 2, 3 e 4 e l'ASP di Cosenza.

Il lavoro è stato svolto per obiettivi (con diversi report sullo stato di avanzamento dell'obiettivo prefissato).

Le attività, in accordo con la Direzione Aziendale, sono iniziate prima della formalizzazione del Progetto di cui alla Determina n. 80 del 4/4/2017. L'attività prodromica si è resa indispensabile per permettere all'Azienda di aderire nei tempi fissati dalla legge, alla Rottamazione (31 marzo 2017 prorogato in seguito al 21 aprile 2017). Infatti, il MEF aveva a suo tempo precisato che per le cartelle da rottamare era necessario agire in tempi rapidi, rispettando in modo perentorio le scadenze.

Il gruppo di lavoro ha effettuato una ricognizione di tutte le cartelle di pagamento Equitalia (1100), tenendo in considerazione le varie comunicazioni inoltrate dalla stessa e richiedendo le copie delle cartelle direttamente agli uffici di Equitalia. Tutta questa documentazione è stata elaborata, classificando le varie tipologie di debito, individuando le quote capitali dalle spese interessi e sanzioni e trasferito il tutto in formato elettronico.

Relativamente alla pulizia in anagrafica, c'è, innanzitutto da precisare che nel sistema aziendale sono presenti 26.590 fornitori e 60.351 prodotti. Scremati fornitori aziendali e prodotti di pertinenza della UOS protesica si è proceduto preliminarmente ad effettuare ogni verifica di rito (es. visure camerali, Registro Imprese) e solo successivamente, alla cancellazione dei prodotti inutilizzati ed inutilizzabili nonché alla chiusura dei codici fornitori, inattivi a vario titolo.

Nello specifico sono stati riscontrati i fornitori ed i prodotti esistenti a sistema contabile/gestionale dell'ASP e sono state rilevate:

- Codifica con duplicazioni di medesimi operatori economici;
- Esistenza di società cessate ovvero che, nel corso degli anni, hanno subito processi giuridici di fusione, cessione e quant'altro;
- Esistenza di prodotti afferenti ad aggiudicazioni ormai datate, in sovrapposizione a procedure e prodotti più recenti;
- Medesimo prodotto riportante codici diversi.

Al fine di procedere in modo inequivoco, si è provveduto ad effettuare il riscontro anche consultando, attraverso l'accesso da Pubblica Amministrazione, il Registro Imprese al fine di una verifica legittima, concreta e di puntuale contezza dello stato di fatto e di diritto delle società codificate come fornitrici ASP.

Va da sé che ognuna delle attività svolte è stata mirata ad evitare duplicazioni di pagamenti e sovrapposizioni di fatture. La verifica delle vicende societarie ha agevolato poi il rispetto dei tempi di pagamento in modo da evitare richieste moratorie e contenzioso. Relativamente al mancato pagamento dell'imposta per la registrazione delle sentenze, preso atto del quadro normativo di riferimento, in via preliminare, si è provveduto ad effettuare una ricognizione degli avvisi di liquidazione e delle cartelle di pagamento notificate e trasmesse all'ASP, in particolare, utilizzando apposita utility presente sul sito dell'Agenzia delle entrate, si è provveduto a verificare l'esatta corrispondenza tra i dati riportati nei sopracitati avvisi di liquidazione e cartelle di pagamento notificati ed i dati presenti nel sistema informatico della predetta agenzia.

All'esito di tale verifica, sono state stralciate dal debito complessivo maturato nei confronti dell'Erario per le causali di cui sopra, alcuni avvisi e/o cartelle in quanto erroneamente notificate all'ASP di Cosenza ovvero perché già pagate dalla parte coobbligata in solido.

Per le cartelle e/o avvisi erroneamente notificate all'ASP di Cosenza, sono state fatte apposite istanze di annullamento in autotutela delle stesse stante il precitato errore di notifica. Contestualmente si è provveduto, per ciascun avviso di liquidazione e/o cartella di pagamento, a ricostruire il relativo fascicolo di causa. Tale attività, finalizzata essenzialmente alla verifica della sussistenza dei presupposti di fatto e di diritto che legittimano l'esperimento di eventuale azione di ripetizione delle somme pagate nei confronti dei coobbligati in solido è risultata particolarmente gravosa considerata la dislocazione territoriale dei diversi uffici afferenti alla UOC Area legale.

A seguito di numerosi incontri svoltisi presso gli uffici di Equitalia ed a valle della verifica delle cartelle e dei pagamenti effettuati, è stato riscontrato un debito non dovuto dall'ASP. Al riguardo è stata fatta formale comunicazione ad Equitalia, la quale ha confermato quanto rilevato dalla Azienda e quantificato il credito a favore dell'ASP in € **323.914,05**.

Questa Azienda, dunque, dalle risultanze delle attività svolte ha raggiunto l'obiettivo prefissato annullando il proprio debito (Obiettivo principale) nei confronti di altri soggetti pubblici, dato in riscossione ad Equitalia. Le due ultime rate sono state pagate il 19/01/2018, autorizzate con nota del Direttore Generale n. 0007550 del 16/01/2018.

Pertanto, l'ASP, anziché versare all'erario € **6.377.010,09** per Cartelle Esattoriali, ha versato la somma di € **2.607.964,65**.

Inoltre, si precisa che al risparmio totale quantificato in € **3.769.045,44**, già previsto e specificato nella Delibera n. 1598 del 04/08/2017, si deve aggiungere la somma di € **323.914,05**, per un totale di € **4.092.959,49**.

L'obiettivo è stato dunque raggiunto e prima dei termini prefissati.

In ultimo, è necessario evidenziare che l'Agenzia delle Riscossioni Equitalia, considerato il pieno raggiungimento dell'obiettivo, ha ammesso questa ASP alla seconda rottamazione del debito pregresso, per le cartelle non previste nella prima fase.

G) UFFICIO UNICO DI FATTURAZIONE ELETTRONICA

Con atto deliberativo del 20 novembre 2017, n° 2091, adottato in ottemperanza alla disposizione del Direttore Amministrativo del 21/10/2016, prot. 138352, è stato adottato il Regolamento per l'istituzione del Codice Univoco Unico dell'ASP di Cosenza per il ricevimento della Fatturazione Elettronica Passiva e la simultanea costituzione dell'Ufficio Unico dedicato.

Il sistema aziendale rinvenuto all'atto dell'insediamento prevedeva un numero abnorme di codici univoci, ben 84, che afferivano ai relativi C.D.C. Destinatari/punti ordinanti, oltre che la coesistenza di codice IPA generico non legato ad alcun centro di costo che costituiva un pericoloso contenitore, contenente un numero infinito di fatture che, non essendo legate ad alcun centro di responsabilità, potevano ingenerare sicuro contenzioso con il conseguenziale rischio di dover rispondere di debiti non accertati.

Si è, pertanto, proceduto, provvedendo attraverso debite/consone comunicazioni istituzionali, ed effettuate ai fornitori di questa ASP, a disattivare tutti i codici IPA, mantenendo un solo Codice Univoco ove confluiscono le Fatture Elettroniche Passive che, una volta verificata la regolarità formale, vengono inoltrate, dagli

addetti dell'Ufficio Unico di Fatturazione, afferente alla U.O.C. Gestione Risorse Economiche e Finanziarie, ai punti ordinanti individuati con il Centro di Costo Destinatario. In tal modo si è evitato l'esonero di responsabilità, legate alla omessa importazione delle FEP, sul sistema gestionale/contabile aziendale, da parte dei generatori di spesa che, con lo stato attuale, vedono tracciato ogni percorso legato all'espletamento della attività istituzionale al quale sono preposti. L'Ufficio Unico, tra l'altro, ha il compito di supportare la Direzione Strategica con l'invio di periodici report sulla tutta l'attività – interna ed esterna – connessa al ricevimento ed alla conseguente lavorazione delle fatture elettroniche passive.

3. Il Sistema Direzionale e la CO.AN.

L'ASP nel periodo di riferimento della presente relazione ha proceduto alla progettazione, riorganizzazione e definizione di azioni correttive e propedeutiche finalizzate all'avvio del sistema di programmazione e controllo e della Co.An., secondo il seguente schema sequenziale:

		5	4	3	2	1
		Elementi Strutturali	Sistema delle rilevazioni	Modello Analitico dei Processi	Modello organizzativo comportamentale	Modello direzionale aziendale
Fase di analisi e di progettazione		Mappatura delle dimensioni anagrafiche e delle misure di analisi	Identificazione delle aree di rilevazione e delle fonti informative	Ricognizione delle esigenze decisionali ed informative	Mappatura dei decisori aziendali	Assesment del sistema direzionale e macro mappatura applicativa
Fase di analisi e di progettazione		Revisione o implementazione delle anagrafiche	Implementazione dei processi di rilevazione ed elaborazione	Implementazione del piano delle analisi e dei reports e formalizzazione dei processi decisionali	Implementazione della struttura del portale e del piano delle abilitazioni	Formazione e go live e monitoraggio
		6	7	8	9	10

L'obiettivo della fase di progettazione è stato quello di concordare con i referenti aziendali - successivamente ad un assessment del sistema direzionale esistente - le specifiche e le caratteristiche future del sistema di business intelligence in termini di:

- **modello comportamentale ed organizzativo:** che individua le classi di soggetti decisori, destinatari delle analisi di business intelligence;
- **modello analitico:** che definisce le varie analisi direzionali che si desidera implementare a sistema;
- **sistema delle rilevazioni:** che consente di identificare le aree informative d'interesse e le fonti che garantiranno la produzione delle informazioni previste all'interno delle analisi e dei reports;
- **elementi strutturali del sistema di programmazione e controllo, dimensioni anagrafiche e misure d'analisi:** tale momento è caratterizzato principalmente per la definizione degli elementi strutturali (Piano dei Centri di costo, dei Fattori produttivi e delle Variabili elementari e degli Indicatori)

del sistema di controllo e delle altre anagrafiche che garantiscono il funzionamento del sistema direzionale e non prevede la bonifica delle anagrafiche presenti nei sottosistemi transazionali. A tal riguardo l'ASP di Cosenza ha proceduto sin da subito nella definizione del Piano dei centri di costo che nel corso degli anni è stato adattato alle nuove esigenze organizzative. *L'approvazione dell'Atto Aziendale, delibera ASP n°1619 del 17 agosto 2017, con DCA 117 del 14/09/2017 ha determinato la necessità di rimodulare il piano dei centri di costo e di responsabilità. Ad oggi, tale piano, non è implementato sui sistemi informativi aziendali attesa la impossibilità dell'ente di effettuarla per il contestuale cambio di fornitore dei servizi informativi aziendali con il progetto SEC-SISR. I referenti dell'Area Controllo di gestione del Sistema SEC-SISR hanno indicato come attività da effettuare sull'ASP di Cosenza prima il subentro allo stato dell'arte e poi la contestuale modifica. Ciò anche per non perdere i dati storici.*

In secondo luogo, la fase di implementazione e di avviamento è stata caratterizzata per la presenza di attività di carattere tecnologico, volte alla concreta realizzazione di quanto progettato e concordato nella precedente fase. In particolare, le attività appartenenti alla fase in questione sono state volte ad implementare a sistema:

- le **anagrafiche**, che caratterizzano il sistema direzionale ed eventuali revisioni di quelle presenti all'interno dei sottosistemi, qualora tali interventi siano esplicitamente richiesti e specificamente concordati;
- i **processi di rilevazione ed elaborazione**, volti a definire ed alimentare a sistema i domini informativi che caratterizzano le aree di rilevazione secondo le modalità definite all'interno del sistema delle rilevazioni;

Tali complesse attività hanno richiesto l'impiego di notevoli risorse in quanto le inefficienze organizzative hanno di volta in volta complicato gli interventi posti in essere per la risoluzione dei problemi. Dal 2017, dopo ulteriore analisi sullo stato dell'arte dei sistemi di Co.An, sono state poste in essere le attività che di seguito si schematizzano:

	ATTIVITA' SVOLTE SUL SISTEMA DI CO.AN.
REPERIMENTO DELLE INFORMAZIONI E ANALISI	
Individuazione delle anomalie esistenti tra il piano conti-FP estratto da Oliamm e il Piano elaborato da Viviana	E' stato effettuato un lavoro di comparazione tra il piano elaborato dallo specialista (nella persona di Viviana Borriello) e il piano attualmente presente in Oliamm, questo ha evidenziato delle incongruenze.
Verifica delle anomalie:	
Estrazioni da Oliamm al 03/04/17:	Analisi dei dati estratti da Oliamm e individuazione delle anomalie:
- Piano dei CDC	Il piano dei CDC corrisponde al piano dei CDC dell'azienda, quelli in più sono CDC tecnici
- Piano dei FP	Mancano alcuni fattori produttivi ed esistono FP duplicati.
- Centri di Analitica	Tutti i Centri di Analitica corrispondono con i CDC dell'azienda, quelli in più risultano chiusi nel 2013
- Legami Conti-FP 2017 e conti non legati a FP	Esistono legami Conti-FP errati e conti non legati a FP
- Confronto conto su Prodotto e relativa CLM	Esistono prodotti con conto diverso dalla CLM
- Confronto FP su Prodotto e relativa CLM	Esistono prodotti con FP diverso dalla CLM
- Prodotti senza FP	Tutti i prodotti senza FP sono attrezzature quindi, per come funziona il modulo Cespiti lato COAN, il FP ci deve essere e deve essere legato
- Riclassificatore CDC: legame CDC - Centri di Analitica	Tutti i CDC risultano essere legati correttamente ai centri di Analitica nel riclassificatore RICL_CDC_01
- Riclassificatore Fattori: legame FP - Conto di CE + Struttura CE	esistono FP non legati nel riclassificatore BRICL_2015
- Anagrafica CLM con legame Conto e FP	Tutte le CLM di ultimo livello hanno il conto e il FP
FASE DI PROGETTAZIONE DELLE ATTIVITA' CORRETTIVE	
Determinazione di CDC mancanti	Dall'analisi non risultano esserci CDC mancanti
Determinazione di FP mancanti	si è provveduto a progettare il codice e la descrizione dei nuovi FP
Stabilire il corretto legame Conto-FP	si è provveduto a determinare il corretto legame tra i nuovi FP e i conti e tra i FP e i conti collegati male
Stabilire il corretto legame Prodotti-CLM-CONTO-FP	si è provveduto a determinare il corretto legame tra i Prodotti-CLM-CONTO-FP
Stabilire il corretto legame nel Riclassificatore dei centri	Il riclassificatore dei Centri non presenta legami errati
Stabilire il corretto legame nel Riclassificatore dei Fattori	si è provveduto a collegare i FP non legati e i nuovi FP creati
IMPLEMENTAZIONE DELLE ATTIVITA' CORRETTIVE	
Creazione delle anagrafiche dei nuovi FP e/o CDC	Sono stati creati i FP mancanti
Inserimento dei CDC e FP nei rispettivi Riclassificatori	Sono stati inseriti e legati i FP mancanti nel Riclassificatore BRICL_2015
Rimozione dei legami Conti-FP errati	Sono stati scollegati i FP dai conti errati
Inserimento dei legami Conti-FP progettati alla fase precedente (per i nuovi FP e per quelli legati male)	sono stati creati i corretti legami FP-conti
inserire nuovamente il legame fp-conti ammortamento se necessario	il legame conto ammortamento-fp non deve esistere
inserimento di un blocco nel cambio fp e conto nelle anagrafiche prodotto	Attività non eseguita
Correzione delle anagrafiche prodotto con legame conto/FP diverso dalla CLM	Attività svolta in parte
update per i nuovi legami sui dati pregressi	Attività svolta in parte
VERIFICA E MONITORAGGIO	
lancio del totalizzatore	è stato lanciato il totalizzatore
aggiornamento delle foto	aggiornata la situazione di fatto all'anno 2016 – foto 2017 – I II III IV Trimestre 2017
verifica della corretta alimentazione delle voci di bilancio	ATTIVITA' svolta in parte

Tali attività hanno consentito la produzione di tutta la reportistica progettata e che ha permesso alla UO programmazione e Controllo e la direzione Strategica di gestire il processo di budget. (**si allegano Esempi di reportistica per singolo centro di spesa o per Centro di Responsabilità**)

In merito agli adempimenti LEA, l'Azienda ha pertanto raggiunto gli obiettivi che le erano stati assegnati, ed in particolare:

OBIETTIVI	SITUAZIONE / AZIONI DA INTRAPRENDERE
OBIETTIVO A1 - Coerenza Piano dei Centri di costo con la Struttura Organizzativa	Obiettivo raggiunto
OBIETTIVO A2 - Coerenza Piano dei Fattori Produttivi con Piano dei Conti	Obiettivo raggiunto
OBIETTIVO A3 - Quadratura CO.GE. - CO.AN.	Obiettivo raggiunto
OBIETTIVO A4 - Capacità di quantificare gli scambi interni	1. Sviluppo softw dedicato (realizzato) 2. Implementazione dati e registrazione scambi interni (realizzato) 3. attività di monitoraggio e risoluzioni criticità (da continuare nel 2019)
OBIETTIVO B1 - Utilizzo della Co.An. anche per compilaz. modello LA	Obiettivo raggiunto
OBIETTIVO B2 - Capacità di quantificare attività territoriale svolta in ospedali e, in generale, fenomeni di comunanza di costi fra livelli diversi	Obiettivo raggiunto

4. Gestione ciclo della performance e processo di budget

La gestione del processo di budget e del sistema di misurazione e valutazione della performance organizzativa evidenzia il risultato conseguito dall'organizzazione nella sua proiezione esterna.

La definizione di un sistema di misurazione e valutazione della performance è prevista dal D. Lgs. 150 del 27 ottobre 2009, "Attuazione della legge 4 marzo 2009, n. 15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni",

Il Ciclo della Performance si svolge, con riferimento all'anno solare che coincide con l'esercizio contabile e di budget. Si conclude con la valutazione della performance organizzativa delle articolazioni aziendali, effettuata dall'OIV (Organismo Indipendente di Valutazione) su istruttoria della Struttura Programmazione e Controllo, nonché con la valutazione della performance individuale.

Il regolamento aziendale dell'ASP di Cosenza (adottato con la delibera del Direttore generale n° 1095 del 09/05/2013 "Adozione sistema di misurazione e valutazione della performance - ASP di Cosenza") e s.m.i. prevede che il sistema di misurazione e valutazione della Performance deve possedere un'infrastruttura di supporto, intesa come l'insieme di mezzi e soggetti che rendono possibile l'acquisizione, la selezione, l'analisi, l'interpretazione e la diffusione dei dati, garantendone la tracciabilità.

Il processo di misurazione e valutazione delle performance, adottato con delibera 1095 del 09/05/2013, è stato svolto secondo uno schema logico-temporale, il ciclo di gestione della performance, che ha previsto la successione di momenti distinti caratterizzati da attività e dalla partecipazione di soggetti diversi:

- a) definizione e assegnazione degli obiettivi che s'intendono raggiungere, dei valori attesi di risultato e dei rispettivi indicatori;
- b) collegamento tra gli obiettivi e l'allocazione delle risorse;
- c) monitoraggio in corso di esercizio e attivazione di eventuali interventi correttivi;
- d) misurazione e valutazione della performance, organizzativa e individuale;
- e) utilizzo dei sistemi premianti, secondo criteri di valorizzazione del merito;
- f) rendicontazione dei risultati agli organi di indirizzo politico-amministrativo, ai vertici delle amministrazioni, nonché ai competenti organi esterni, ai cittadini, ai soggetti interessati, agli utenti e ai destinatari dei servizi.



Grafico "Il Ciclo di Gestione della Performance"

L'Azienda anche per il triennio 2016-2018 si è posta come obiettivo qualificante l'attuazione del sistema di budget introdotto come metodologia e strumento per indirizzare ed orientare le scelte operative e per superare le criticità presenti, con l'obiettivo di migliorare le performance esistenti in determinati settori di assistenza.

Gli obiettivi e le attività definiti nei Piani attuativi e dettagliati nei relativi Piani delle performance, per ogni singolo anno dal 2016 al 2018, sono stati trasferiti annualmente alle strutture organizzative aziendali attraverso il processo di budgeting che, attivato nel corso del 2013, è stato avviato per macrostrutture nel 2014 e nel 2015 (CDR di I° livello) ed è stato implementato dal 2016 anche a

livello delle Unità operative complesse e semplici dipartimentali (CDR di II° livello).

La misurazione delle performance relative agli indirizzi, alle azioni ed ai risultati, definiti nel corso della negoziazione del budget, ha reso possibile, tra l'altro, la verifica del raggiungimento dei risultati e la valutazione del personale dirigente e la conseguente retribuzione di risultato o produttività prevista. Essa è stata regolarmente prodotta, per gli anni 2016 e 2017, mediante la redazione, da parte della struttura preposta, della Relazione annuale sulla performance organizzativa che, approvata dalla Direzione strategica, è stata validata dall'OIV e pubblicata annualmente sempre entro i termini previsti per legge (30 giugno dell'anno successivo a quello di riferimento). La relazione per l'anno 2018 sarà elaborata entro il 30 giugno 2019.

Il processo di budget, nel triennio oggetto di analisi, si è costantemente sviluppato parallelamente alla risoluzione ed al superamento delle criticità che erano ancora presenti, fino al 2015, nelle varie fasi del sistema di programmazione e controllo, e comunque anche con la crescita ed il completamento del sistema informativo aziendale, della contabilità direzionale, della definizione dell'assetto organizzativo aziendale, della individuazione delle risorse impiegate e delle modalità di rilevazione e di ripartizione dei costi tra le varie U.O. aziendali;

Il budget è lo strumento con il quale, annualmente, i piani e programmi aziendali sono stati articolati in specifici obiettivi articolati rispetto alla struttura delle responsabilità organizzative ed economiche interne ed è lo strumento del sistema di Controllo di Gestione previsto dalla normativa, che traduce in obiettivi annuali i programmi pluriennali della Direzione aziendale, assegnandoli a specifici Centri di Responsabilità in una logica di unitarietà di gestione dell'Azienda.

Gli obiettivi contenuti nel budget rappresentano parametro di riferimento per la misurazione dei risultati conseguiti dall'organizzazione.

In particolare, i destinatari del budget, nell'ASP di Cosenza, sono stati tutti i Direttori di struttura complessa, i Dirigenti responsabili di Struttura semplice a valenza dipartimentale o in Staff della Direzione aziendale. Il budget è stato articolato pertanto su tre livelli di responsabilità:

a) livello aziendale: si tratta del budget generale d'azienda ed è determinato dalla somma dei budget relativi alle macro-articolazioni organizzative, integrato dal budget della Direzione Strategica e degli organismi di staff nel quale sono evidenziati i progetti aziendali;

b) livello macro-articolazione organizzativa (macrostruttura/dipartimento): con tale termine ci si riferisce ad un'aggregazione di strutture complesse autonome coordinate da un responsabile (per es. Dipartimento, Presidio Ospedaliero, Distretto - CdR I° livello). Il budget di CdR di livello I° è definito dalla somma dei budget delle unità operative afferenti alla macro-articolazione, integrata dagli obiettivi/progetti gestiti direttamente dal livello superiore;

c) livello di struttura complessa autonoma o semplice dipartimentale: rappresenta un livello di responsabilità subordinato (CdR II° livello). Il CdR di livello II° rappresenta il livello più analitico rispetto al quale viene predisposto, negoziato e formalizzato il documento di budget (per es. Reparto, Servizio, Unità Operativa) nella ASP di Cosenza.

I destinatari del budget sono tutti i Direttori di Struttura complessa (UOC) e i Dirigenti responsabili di Struttura semplice a valenza dipartimentale (UOSD) di line o di Staff alla Direzione aziendale.

Il processo di budget è stato articolato nei Centri di Responsabilità destinatari di Budget di I° e di II° livello (per ogni struttura è stato predisposto un budget analitico per C.d.R.), per come di seguito specificato:

Budget Area Territoriale:

Budget I° livello: Negoziazione con Direzione Distretto Jonio Nord;

Budget I° livello: Negoziazione con Direzione Distretto Jonio Sud;

Budget I° livello: Negoziazione con Direzione Distretto Tirreno

Budget I° livello: Negoziazione con Direzione Distretto Pollino/Esaro;

Budget I° livello: Negoziazione con Direzione Distretto Valle Crati;

Budget I° livello: Negoziazione con Direzione Distretto Cosenza;

Budget II° livello: Negoziazione con le strutture complesse e semplici dipartimentali sotto – ordinate da parte del I° livello, con il supporto della UOC Programmazione e Controllo;

Budget Area Ospedaliera:

Budget I° livello: Negoziazione con le Direzioni mediche degli Spoke/Presidi ospedalieri;

Budget II° livello: Negoziazione con le strutture complesse e semplici dipartimentali presenti nella macrostruttura, di concerto con la rispettiva Direzione medica;

Budget Dipartimento Strutturale di Prevenzione:

Budget di I° livello: Negoziazione con la Direzione del Dipartimento di Prevenzione;

Budget di II° livello: Negoziazione con le Strutture Complesse e semplici dipartimentali afferenti al Dipartimento di Prevenzione da parte del I° livello, con il supporto della UOC Programmazione e Controllo;

Budget Dipartimenti Strutturale di Salute Mentale:

Budget I° livello: Negoziazione con la Direzione del Dipartimento di Salute Mentale;

Budget II° livello: Negoziazione con le strutture complesse e semplici dipartimentali sotto-ordinate da parte del I° livello, con il supporto della UOC programmazione e controllo;

Dipartimento Amministrativo e tecnico-logistico- strutture operative di supporto alla D.G.:

Budget strutture operative di supporto: negoziazione di obiettivi da parte del Direttore Generale con le strutture complesse e semplici dipartimentali afferenti allo staff.

Budget Dipartimento amministrativo e tecnico-logistico: negoziazione di obiettivi da parte della Direzione Amministrativa e del Dipartimento Amministrativo con le strutture complesse e semplici dipartimentali afferenti al Dipartimento Amministrativo e tecnico-logistico, con il supporto della UOC Programmazione e Controllo.

Dipartimenti Funzionali:

I Direttori dei Dipartimenti funzionali, in relazione alle proprie funzioni di raccordo su base aziendale di competenze e qualità professionali, hanno contribuito alla negoziazione degli obiettivi favorendo il rispetto di regole comuni e la omogeneizzazione dei processi produttivi e organizzativi; pertanto sono stati coinvolti nella negoziazione degli obiettivi di budget di I° e II° livello, per i CDR afferenti al proprio dipartimento, nell'ottica di una integrazione matriciale delle azioni da intraprendere, e secondo le indicazioni derivanti dal comitato di budget della ASP di Cosenza.

Il Budget di II° livello, è stato definito e sviluppato in relazione alla progressiva disponibilità dei dati di costo e di attività disaggregati per C.d.C./C.d.R.;

La struttura di competenza ha pertanto supportato la Direzione Aziendale nella redazione dei documenti aziendali relativi alla programmazione (Piano attuativo triennale e Piano annuale delle attività, Piano aziendale annuale della Performance e Relazione sulla Performance) e nella predisposizione delle schede di budget per le Strutture secondo schemi concordati con la Direzione Amministrativa e con la Direzione Sanitaria; in particolare ha:

- ✓ Sovrinteso alla negoziazione e approvazione degli obiettivi di budget;
- ✓ Valutato eventuali richieste di modifica degli obiettivi specifici e/o dei risultati attesi;
- ✓ Archiviato le schede di budget firmate dai direttori di Struttura;
- ✓ Monitorato la congruità dei risultati con gli obiettivi assegnati;
- ✓ Supportato l'O.I.V. e la relativa Struttura Tecnica Permanente nello svolgimento delle attività di competenza;
- ✓ Provveduto alle iniziative necessarie al fine di adempiere agli obblighi di rendicontazione e di pubblicità del ciclo della performance secondo le disposizioni previste dalla normativa;
- ✓ ha definito e prodotto reporting annuali, semestrali e/o trimestrali in relazione alle necessità della Direzione strategica e relative segnalazioni;

La UOC Programmazione e Controllo, ha svolto un ruolo di sovra ordinazione sia nella gestione del processo di negoziazione e assegnazione degli obiettivi di budget a tutti i CDR di primo e secondo livello della ASP di Cosenza, sia nella gestione del ciclo della performance, ovvero nel processo di verifica e misurazione dei risultati raggiunti da ogni singolo CDR.

Propedeutica all'implementazione del processo di budget è stata l'attività costante di revisione della mappa dei centri di costo e la produzione del documento annuale di revisione della mappa centri di responsabilità. Attraverso il Comitato di Budget si è provveduto a definire e revisionare annualmente il regolamento di budget.

Nel corso del triennio si è implementato anche in modo significativo il sistema di prevenzione della corruzione e della trasparenza, attraverso la redazione del Piano triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) con successiva attuazione delle misure previste.

5. Nuovo sistema integrato per la comunicazione degli adempimenti delle PP.AA gestiti dal Dipartimento della Funzione Pubblica" (PerlaPA)

L'ASP di Cosenza nel triennio di riferimento si è impegnata ad implementare il sistema integrato per la comunicazione degli adempimenti delle PP.AA gestiti dal Dipartimento della Funzione Pubblica" (sistema PerlaPA di cui alla lettera circolare n. 5/11 emanata dalla Presidenza del Consiglio Dipartimento Funzione Pubblica) secondo cui le PP. AA. di cui all'art 1 comma 2 del D.Lgs. n. 165/2001, provvedono agli adempimenti attualmente gestiti dal Dipartimento della Funzione Pubblica attraverso un unico canale di trasmissione telematico attivo a decorrere dal 28.03.2011 sul sito www.perlapa.gov.it.

In effetti l'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001 dispone che "le amministrazioni pubbliche sono tenute a comunicare al Dipartimento della funzione pubblica, in via telematica, tempestivamente e comunque nei termine previsti dal decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33, i dati di cui agli articoli 15 e 18 del medesimo decreto legislativo n. 33 del 2013, relativi a tutti gli incarichi conferiti o autorizzati a qualsiasi titolo. Le amministrazioni rendono noti, mediante inserimento nelle proprie banche dati accessibili al pubblico per via telematica, gli elenchi dei propri consulenti indicando l'oggetto, la durata o il compenso dell'incarico nonché l'attestazione dell'avvenuta verifica dell'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi".

Nel corso dell'anno 2018, a seguito delle modifiche apportate dalla Legge 190/2012 all'art. 53 del D.lgs. 165/2001 - in virtù delle novità introdotte dal D. Lgs. 75/17, art. 8 e art. 22 comma 12, che novellano l'art. 53 del D. Lgs. 165/2001 - secondo cui il nuovo sistema di autenticazione in PerlaPA prevede che ogni pubblica amministrazione deve autenticarsi in PerlaPA 2018 seguendo la procedura di registrazione proposta dall'applicativo del sito on line della Banca Dati Anagrafe delle prestazioni, questa Amministrazione, ai sensi delle richiamate

modifiche, ha nominato il Responsabile PerlaPA per i soli adempimenti dell'Anagrafe delle prestazioni.

Con successiva deliberazione n° 1452 del 10/08/2018 è stata effettuata la nomina degli "inseritori" per la gestione delle comunicazioni relative ai dipendenti dell'Ente e per la gestione delle comunicazioni relative ai consulenti esterni per gli adempimenti dei compiti indicati nella richiamata circolare n. 5/2011, in particolare:

- iscrizione dell'Ente al sistema PERLAPA anagrafe delle prestazioni anno 2018;
- aggiornamento anagrafica dell'Ente all'interno del sistema;
- inserimento, validazione e comunicazione dei dati trasmessi dalle Unità Operative interessate, relativi alle procedure elencate in premessa nel rispetto delle scadenze previste;

6. PIANO DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DELLA TRASPARENZA

Nel corso del periodo oggetto di analisi l'Amministrazione ha esperito la procedura per la nomina di un nuovo RPCT, in possesso dei requisiti stabiliti dal Piano Nazionale Anticorruzione, adeguando così lo standard dell'importante ruolo assunto. Con Deliberazione n. 1614 del 5 ottobre 2016, è stato quindi nominato RPCT il Dott. Francesco Laviola – Direttore della U.O.C. Programmazione e controllo, che ha sostituito nel ruolo la Dott.ssa Silvia Cumino.

PIANO TRIENNALE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DELLA TRASPARENZA

Si è quindi gradualmente implementato il sistema aziendale di prevenzione della corruzione, migliorando il processo di programmazione, in particolare attraverso il coinvolgimento della complessa organizzazione interna, formando il personale coinvolto, seguendo costantemente la strategia di prevenzione proposta dai diversi Piani Nazionali anticorruzione e gli aggiornamenti proposti dall'ANAC.

L'esperienza operativa sviluppata nel corso di questi anni, riportata nelle analisi preliminari alla individuazione delle strategie del PTPCT ha confermato che le problematiche che vive l'Azienda Sanitaria Provinciale investono gli assetti organizzativi generali e loro articolazione territoriale. In particolare: la individuazione di un sistema diffuso di responsabilità riconoscibili, la elaborazione di procedure uniformi e trasparenti, la standardizzazione dei procedimenti amministrativi nel pieno rispetto delle previsioni normative, la promozione della trasparenza nell'azione amministrativa, l'attivazione di un sistema coerente e costante di controlli che coinvolga e renda partecipi anche i cittadini.

La strategia anticorruzione adottata è stata quindi quella di soffermarsi sulle problematiche organizzative generali e sui macroprocessi, anche a seguito dell'approvazione dell'Atto Aziendale, cercando di svolgere un'azione di supporto per assicurare la continuità dell'azione gestionale ed amministrativa ed il rispetto della normativa e degli orientamenti gestionali afferenti al sistema di prevenzione della corruzione.

Per gli anni 2017 e 2018 sono stati quindi approvati, nei termini stabiliti i relativi Piani anticorruzione:

- ✓ Delibera n. 101 del 31.01.2017 - Piano Triennale della prevenzione della corruzione e della trasparenza 2017/2019;
- ✓ Delibera n. 161 del 31.01. 2018 - Approvazione Piano per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza per il triennio 2018-2020.

E risultavano comunque approvati, nei termini di legge, anche i Piani anticorruzione relativi agli anni 2014, 2015 e 2016 ed i corrispondenti Piani per la Trasparenza e l'Integrità:

- ✓ Delibera n. 206 del 30.01.2014 - Approvazione Piano per la Prevenzione della Corruzione per il triennio 2014, 2015, 2016;
- ✓ Delibera n. 207 del 30.01.2014 - Approvazione Piano per Trasparenza e l'integrità per il triennio 2014, 2015, 2016;
- ✓ Delibera n. 245 del 28.01.2015 "Approvazione Piano per la Prevenzione della Corruzione per il triennio 2014-2015-2016. Aggiornamento anno 2015";
- ✓ Delibera n. 247 del 28.01.2015 "Approvazione Piano per la Trasparenza e l'Integrità per il triennio 2014-2015-2016. Aggiornamento anno 2015";
- ✓ Delibera n. 26 del 29.01.2016 " Approvazione Piano Triennale per la prevenzione della corruzione e Piano Triennale della Trasparenza e integrità per il triennio 2016-2017-2018. Aggiornamento anno 2016";

così come, relativamente alle competenze del RPCT, risultavano approvati, nei termini

Il Codice di Comportamento

- ✓ Delibera n. 3374 del 16 dicembre 2013
"Recepimento Codice di Comportamento dell'ASP di Cosenza"

e la Procedura per la segnalazione di illeciti e irregolarità (Wistleblowing Policy)

- ✓ Delibera n. 26 del 29.01.2016 " Approvazione Piano Triennale per la prevenzione della corruzione e Piano Triennale della Trasparenza e integrità per il triennio 2016-2017-2018. Aggiornamento anno 2016" (Allegato)

Organizzazione del sistema

Oltre alla promozione e chiara definizione dei compiti del RPCT, si è adottato un modello organizzativo di gestione del sistema aziendale di prevenzione della corruzione e trasparenza fortemente diffuso e responsabilizzante di tutte le articolazioni aziendali ed orientato ad attività continue di supporto conoscitivo e coordinamento operativo, che vede la seguente organizzazione:

- Ufficio RPCT costituito con Atto Deliberativo n. 499 del 28.03.2017 a seguito di avviso interno fra il personale interessato;
- Referente Accesso Civico;
- Rete dei Referenti dell' accesso civico generalizzato;
- Riesame accesso civico generalizzato;
- Rete di Referenti delle macroarticolazioni organizzative;
- Rete di Responsabili della trasmissione e della pubblicazione dei documenti, delle informazioni e dei dati ai sensi del D.Lgs 33/13;
- Rete degli Animatori per l'integrità;
- Responsabile Anagrafe per la stazione appaltante;
- Gestore segnalazione ipotesi riciclaggio o finanziamenti del terrorismo;

Tutte le figure coinvolte costituiscono la struttura operativa, centrale e intermedia, del sistema aziendale di prevenzione della corruzione, che è stata opportunamente formata e supporta con costanza i dirigenti delle strutture nella realizzazione delle iniziative e delle misure inserite nel PTPCT ed ogni altro adempimento relativo alla Trasparenza e Prevenzione della corruzione.

Gestione del rischio corruzione

La strategia di gestione del rischio corruttivo è stata implementata seguendo il percorso del ciclo di gestione (analisi dei processi – individuazione delle aree di rischio – analisi del rischio – valutazione e ponderazione – individuazione delle misure di trattamento) ed in stretta integrazione con il ciclo della performance.

In relazione all'obiettivo di supportare l'Azienda nell'attività di riorganizzazione, si è data molta rilevanza alla individuazione e realizzazione di misure generali trasversali, di tipo regolamentare e di macroorganizzazione, a partire dalle misure obbligatorie previste dalla Legge 190 e dai Piani Nazionali Anticorruzione.

Dopo una revisione critica dell'esperienza di mappatura dei processi operativi, invece, nel corso dell'anno 2018 si è proceduto all'analisi dei processi operativi aziendali, sulla base di Linee Guida appositamente predisposte, alla quale hanno partecipato quasi tutte le strutture aziendali sanitarie, nell'ambito della quale si sono individuate misure specifiche di trattamento dei rischi, che saranno inserite nel PTPCT 2019 – 2021, in corso di elaborazione.

Una particolare attenzione, in questi anni, è stata posta sulle aree di maggiore rischio gestionale per le quali si sono realizzate o sono in corso di realizzazione misure di tipo regolamentare e organizzativo:

- 1) Area contratti: regolamentazione del processo di acquisto, con approfondimento e miglioramento delle procedure di acquisto nella fase della individuazione del fabbisogno; Patto d'integrità quale documento amministrativo richiesto ai fini della procedura di affidamento o dell'iscrizione ad Albi/Elenchi dei fornitori;
- 2) Area Incarichi a soggetti esterni: regolamentazione dei percorsi di acquisizione delle risorse esterne, in particolare nell'area legale, con riferimento alle procedure di individuazione dei professionisti ed agli adempimenti di trasparenza di cui al Dlgs 33/13. Proposta di Regolamento per l'affidamento di incarichi legali a professionisti esterni, coerente con le Linee Guida ANAC;
- 3) Area Attività conseguente al decesso in ambito intraospedaliero: approvazione Regolamento Aziendale di polizia mortuaria" (delibera n. 2421 del 20 dicembre 2017); mappatura e regolamentazione degli accessi ai nosocomi da parte di soggetti esterni ed Associazioni di volontariato;
- 4) Rilevazione delle presenze, congedi e permessi: regolamentazione delle procedure di vigilanza e controllo, formazione tecnica del personale.

Trasparenza e accountability

Nell'ambito della Trasparenza si sono perfezionate le attività di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente del sito aziendale previste dal Dlgs 33/13, individuando i responsabili per ogni tipologia di pubblicazione ed attivando percorsi di formazione specifica. In seguito alla ridefinizione del sistema della trasparenza apportato dal D. lgs 97/16, l'attività si è concentrata sulla regolamentazione delle procedure per l'accesso civico generalizzato, con l'approvazione del Regolamento per l'esercizio del diritto di Accesso agli Atti e ai Documenti Amministrativi, Accesso Civico Semplice e Accesso Civico Generalizzato (Delibera n. 1360 del 10 lug 2017); la individuazione e costituzione della Rete dei Referenti per l'Accesso civico generalizzato, "centro di competenza" e supporto ai servizi, di analisi congiunta e assistita delle richieste di accesso; l'istituzione del Registro degli accessi. E' stato poi elaborato e pubblicato sul sito aziendale nella sezione Amministrazione Trasparente - Altri contenuti - Accessibilità e Catalogo dei dati, metadati, banche dati un primo Catalogo dei dati ed una proposta di Regolamento per la disciplina, l'accesso telematico ed il riutilizzo dei dati e Catalogo dei dati, metadati, banche dati", trasmesso al Direttore della U.O.C. Sistema informativo, responsabile dell'obbligo di pubblicazione.

Etica e integrità

I temi dell'etica e dell'integrità sono stati affrontati nel corso della programmazione di prevenzione della corruzione sin dall'avvio delle attività, con l'approvazione del Codice di Comportamento nell'anno 2013, la costante organizzazione di corsi di formazione, la formazione di un nucleo di dipendenti per la diffusione di tali tematiche (Animatori dell'integrità). Ad oggi è in corso l'aggiornamento del Codice di comportamento e elaborare il Codice Etico aziendale, seguendo le indicazioni della Linea Guida ANAC/AGENAS e le preziose indicazioni emerse nel corso delle diverse iniziative di formazione realizzate all'interno dell'ASP.

Nell'ambito del nuovo codice di comportamento saranno formalmente recepite, al fine di offrire un quadro normativo e regolamentare coordinato ed integrato, tutte le procedure già avviate di regolamentazione del conflitto d'interesse, in particolare:

1. la procedura di regolamentazione del conflitto d'interesse di cui alla Delibera n. 3374 del 16.12.2013 Codice di Comportamento Aziendale - Artt. 3,4,5,11, approvata nell'anno 2017 ed attuata nel corso dell'anno 2018;
2. la procedura di regolamentazione del conflitto d'interessi per i dipendenti che a vario titolo e livello intervengono nei processi decisionali in materia di farmaci, dispositivi, altre tecnologie, nonché ricerca, sperimentazione e sponsorizzazione, per la quale si è attivata la banca dati presso l'Agenas, ai fini dell'accesso alla modulistica per la

compilazione della dichiarazione pubblica di interessi di cui alla Deliberazione Anac n. 12/2015 da parte dei professionisti interessati.

Formazione

L'importanza e obbligatorietà di tale misura di supporto alla realizzazione del Piano Triennale di prevenzione della corruzione e trasparenza è stata più volte sottolineata e ribadita dal Piano Nazionale Anticorruzione pubblicato (PNA) nel 2013, dal suo aggiornamento di cui alla Determinazione Anac n. 12 del 28.10.2015 e dal Piano nazionale Anticorruzione di cui alla Delibera Anac n. 831 del 3 agosto 2016. Tale misura è stata ampiamente utilizzata negli anni scorsi ed ha sicuramente raggiunto l'obiettivo di far conoscere il sistema di prevenzione della corruzione e sensibilizzare tutti i dipendenti sulle tematiche relative all'etica ed all'integrità.

Eventi organizzati (dal 2016)

Anno 2016

Animatori dell'integrità – 2 edizioni

La sfida dell'integrità: etica e principi di comportamento nel sistema sanitario – 10 edizioni

La gestione del rischio corruzione in ambito sanitario: aggiornamenti e novità normative – 2 edizioni

Anno 2017

Progettazione percorsi di formazione sull'etica comportamentale e nuovo codice di comportamento – Edizione Unica

Etica e integrità – 5 edizioni

Trasparenza e Open data – Edizione unica

La realizzazione del PTTPC: le attività di monitoraggio, valutazione e riprogrammazione – Edizione unica

Anno 2018

Il processo di identificazione, analisi, valutazione del rischio corruzione – edizione unica

Il PTPCT 2018 – 2020 – 4 edizioni

Il processo di trattamento del rischio corruzione - edizione unica

La realizzazione del PTTPC: monitoraggio e valutazione - edizione unica

Trasparenza: pubblicazioni obbligatorie, nuovo diritto di accesso e Open data – 2 edizioni

Il coinvolgimento degli stakeholder nelle attività di programmazione e realizzazione del Piano Triennale per la prevenzione della corruzione e della trasparenza: contenuti e tecniche - edizione unica

La gestione delle assenze del personale dipendente: aspetti giuridici ed operativi - edizione unica

Il Codice etico e di comportamento dell'ASP di Cosenza – 6 edizioni

Monitoraggio e reporting

Le attività programmate nell'ambito del PTPCT e gli adempimenti di trasparenza di cui al Dlgs 33/13, sono state costantemente monitorate e periodicamente sono stati elaborati i report di monitoraggio, regolarmente pubblicati sul sito aziendale nella sezione Amministrazione trasparente – Piano triennale prevenzione della corruzione e trasparenza

7. IL CONTENZIOSO DELL'ASP di Cosenza

All'esito della verifica avviata su impulso della Direzione aziendale e del Collegio Sindacale, si riportano i dati relativi al contenzioso complessivamente pendente al 31.12.2018.

In relazione ai criteri adottati nell'elaborazione dei dati si specifica che il contenzioso:

- è stato suddiviso per categorie (lavoro, prestazioni sanitarie, risarcimento danni, forniture), in modo da verificarne l'incidenza sul Fondo rischi cause processuali;
- è stato ordinato partendo dal dato delle cause pendenti al 31.12.2016, indicando, anno per anno, l'importo delle procedure definite (giudizialmente o stragiudizialmente) e delle procedure insorte, in modo da verificare l'efficacia delle azioni messe in campo rispetto alla mole dei giudizi intrapresi contro questa A.S.P.

I risultati raggiunti (rappresentati schematicamente nelle tabelle 1 e 2 che seguono) confermano un trend positivo rispetto all'importo del contenzioso pendente, passato da € 262.878.856,78 al 31.12.2016 ad € 244.492.094,72 al 31.12.2018

Tabella 1

Tipo contenzioso	Pendente al 31.12.2016	Pendente al 31.12.2018
Cont. lavoro	7.820.758,59	8.718.899,89
Cont. risarcimento danni	39.175.194	39.646.902,20
Cont. prestazioni sanitarie	104.383.693,46	88.422.509,59
Cont. forniture	111.499.210,73	107.703.783,04
	262.878.856,78	244.492.094,72

Tabella 2

Tipo contenzioso	Pendente al 31.12.2016	Sorto nel 2017	Definito con sent. o trans. nel 2017	Pendente al 31.12.2017	Sorto nel 2018	Definito con sent. o trans. nel 2018	Pendente al 31.12.2018
Contenzioso lavoro	7.820.758,59	464.152,44	19.672,67	8.265.238,36	629.732	176.070,47	8.718.899,89
Contenzioso risarcimento danni	39.175.194	3.253.087,29	28.431,09	42.399.850,20	3.204.000	5.956.948	39.646.902,20
Contenzioso prestazioni sanitarie	104.383.693,46	7.695.306,22	1.066.618,94	111.012.380,74	- 14.092.504,40	8.497.366,75	88.422.509,59
Contenzioso forniture	111.499.210,73	13.511.263,34	4.710.922,27	120.299.551,80	406.103,42	16.656.800,18	107.703.783,04
	262.878.856,78	24.923.809,29	5.825.644,97	281.977.021,10	-6.197.741	31.287.185,40	244.492.094,72

Sulle somme sopra specificate bisogna applicare una riduzione dal 30% al 40% per presumibile esito positivo per l'A.S.P. delle cause

I pignoramenti presso terzi sono stati quantificati in € 102.090.376,52 al 31.12.2018 dall'Istituto Tesoriere e sono oggetto di verifica da parte del Giudice dell'Esecuzione presso il Tribunale di Cosenza (innanzi al quale pende la maggioranza delle azioni esecutive promosse).

Nell'ambito delle procedure esecutive in essere, la difesa dell'A.S.P. ha infatti evidenziato al Giudice che i fascicoli processuali non contengono tutti gli originali dei titoli esecutivi azionati e che i creditori hanno avviato plurime azioni esecutive in forza dello stesso titolo, con conseguente necessità di rideterminare gli importi residui rispetto ai titoli esecutivi emessi nei confronti dell'Azienda.

Seppure con la grave carenza di organico più volte lamentata (solo 2 Avvocati Dirigenti, compreso il sottoscritto), la diminuzione dello stato del contenzioso pendente al 31.12.2018 è stata possibile lavorando su più fronti.

In particolare, la U.O.C. Affari Legali:

1. Al fine di contribuire alla diminuzione del contenzioso instaurato per il pagamento di forniture e per il risarcimento dei danni non coperti da polizza assicurativa, ha promosso la stipulazione di atti transattivi, realizzando un **risparmio complessivamente quantificabile in € 18.438.055,04**, come si evince dai dati della tabella 3

Tabella 3

Transazioni stipulate dall'1.1.2016 al 31.12.2018 per la definizione di procedimenti giudiziari civili					
Parte	Proc. transatto	Importo pagato	Importo risparmiato	N. Delibera	Anno delibera
MSD Italia s.r.l.	Trib. Roma, proc. n. 62204/2015	14.770.809,92	2.101.544,32	1061 e 1404	2016
Johnson & Johnson Medical S.p.A.	Trib. Velletri, proc. n.6008/2010; Trib. Velletri, proc. n. 3170/2014; Corte d'Appello di Roma, proc. n. 6770/2015; decreti ingiuntivi n. 832/2007, n. 838/2007, 791/2008, 793/2008, 969/2010, 250/2014, 2441/2014 Trib. Velletri	4.107.674,18	2.913.798,95	1996	2016
GE Capital Funding Service s.r.l./GE medical Systems Italia S.p.A.	Trib. Cosenza, proc. n. 578/2014;Trib. Cosenza, proc. n. 2895/2013	595.954,98	223.286,56	1599	2016
Pfizer Italia s.r.l.	Trib. Latina, Proc. n. 7493/2015 (opposizione a d.i. n. 1831/2015);Trib. Latina, d.i. n. 228/2013	11.591.315,85	2.210.437,20	1843	2016
Pirossigeno s.r.l.	Trib. Cosenza, proc. n. 1148/2016 (opposizione a d.i. n. 26/2016)	894.630,58	108.101,20	1249	2016
Vivisol Calabria s.r.l.	Trib.Vibo Valentia, proc. n. 1443/2015 (opposizione a d.i. n. 220/2015)	260.065,10	43.292	1063	2016

Icoa s.r.l.	Trib. Vibo Valentia, proc. n.1442/2015 (opposizione a d.i. n. 258/2015)	197.651,10	19.445	1062	2016
Kone S.p.A.	Trib. Cosenza, proc. n. 3832/2015 (opposizione a d.i. n. 853/2015)	100.840,70	5.000	963	2016
Banca Farmafactoring S.p.A.	Titoli esecutivi emessi dal 2008 al 2014	3.590.817,33	6.302.576,88	1057	2016
Banca Farmafactoring S.p.A.	Trib. Castrovillari, d.i. n. 171/2007 ; Trib. Cosenza, d.i. n. 858/2008; Trib. Cosenza, d.i. n. 1273/2012 ; Trib. Milano decreti ingiuntivi n. 16400/2012, n. 40157/2012, n. 2787/2013, n. 34677/2013, n. 44133/2013 n. 10289/2014, n. 37381/2014, n. 13240/2015, n. 2893/2016 ; Trib. Latina, d.i. n. 228/2013; Trib. Milano, decreti ingiuntivi opposti n. 34120/2015, n. 16008/2016, n. 20619/2016, n. 13649/2017	12.444.232,58	2.188.445,38	1758	2017
Roche Diagnostics S.p.A. - Banca Ifis	Trib. Cosenza, procedimenti n. 1325/2015 (d.i. n. 27591/2009 Trib. Milano), n. 1428/2015 (d.i. n. 26559/2009 Trib. Milano), n. 1429/2015 (d.i. n. 27042/2009 Trib. Milano)	1.481.749,88	1.048.467,93	694	2018
Janssen - Cilag S.p.A.	Trib. Milano, proc. n. 7949/2017 (opposizione a d.i. n. 2639/2017)	2.810.756	762.787	192	2018
Instrumentaion Laboratory S.p.A.	Trib. Milano, proc. n. 47170/2016 8opposizione a d.i. n. 16070/2016); tri. Milano decreti ingiuntivi n. 13295/2015, 985/2017	261.263,77	36.572,95	1162	2018
Carestream Health Italia s.r.l.	Trib. Cosenza, proc. n. 4446/2016 8opposizione a d.i. n. 1004/2016)	60.494,78	44.395,73	1112	2018
Stricagnolo Luigi e Concilio Santina	Trib. Castrovillari, proc. n. 445/2007	1.900.000	261.246,37	1418	2018
Notaristefano Fiorentino Lorenzo e Prezzo Marilena	Trib. Castrovillari, proc. n. 144/2009	1.334.624,62	168.657,57	42	2019

56.402.881,37 18.438.055,04

2. Al fine di recuperare i costi sostenuti per le prestazioni sanitarie con conseguente sopravvenienza attiva nel bilancio aziendale, ha attivato il **recupero del credito vantato quantificato in complessivi € 28.409.818,22** come si evince dai dati della tabella n. 4

Tabella 4

Riepilogo attività di recupero credito			
Debitore	Importo da recuperare	Causa credito	Azione avviata
Casa di Cura Tricarico Rosano	4.577.069,48	Servizio trasfusionale	Insinuazione nel passivo fallimentare
Casa di Cura Cascini	538.908,88	Servizio trasfusionale	Inviata diffida e messa in mora. Ricorso per decreto ingiuntivo in fase di preparazione
Asscoop Soc. coop. Capogruppo ATI Asscoop - Mediterraneo	686.909,00	Canone di locazione immobile RSA Caloveto	Ricorso per decreto ingiuntivo in fase di preparazione
Clinalco	5500000,00	Prestazioni sanitarie	Costituzione nel proc. n. 896/2018 innanzi alla Corte d'Appello di Catanzaro, instaurato dalla Clinalco s.r.l. avverso la sentenza n. 870/2018 del Tribunale di Cosenza.
Centri Ass.li Mons. Oliveti	11.984.000	Prestazioni sanitarie	Instaurazione proc. n. 1349/2018 Trib. Cosenza
Centri Ass.li Mons. Oliveti	5.700.000	Prestazioni sanitarie	Costituzione nel proc. n. 8570/2018 innanzi alla Corte di Cassazione, instaurato da Centri Ass.li Mons. Oliveti avverso la sentenza di II grado
28.986.887,70			

3. Al fine di verificare l'effettiva esecuzione dei titoli azionati nei pignoramenti presso terzi e per verificare la legittimità delle procedure esecutive in corso, la U.O.C. Area Legale sta collaborando con la U.O.C. G.R.E.F. per le attività necessarie al regolarizzo dei sospesi di cassa derivanti da assegnazioni;

4. Al fine di prevenire l'insorgere di nuovo contenzioso a carico dell'A.S.P., ha promosso la stipulazione di specifici atti transattivi con i fornitori che non avevano avviato azioni giudiziarie, ottenendo **l'abbattimento del 100% degli interessi moratori;**

5. Al fine di migliorare l'organizzazione dell'Area Legale, ha richiesto l'acquisto di un software che consentirà l'immediata tracciabilità delle cause insorte e un conseguente maggiore controllo dello stato del contenzioso.

In conclusione si evidenzia che, al fine di ridurre il numero dei giudizi conseguenti a responsabilità civile e penale per attività sanitaria ed al malessere organizzativo nei servizi e tra gli operatori dell'A.S.P., con delibera n. 505 del 20.03.2018 è stato istituito il Nucleo Aziendale Mediazione conflitti in Sanità (NAM), le cui funzioni e attività sono contenute in specifico regolamento.

8. DOTAZIONE ORGANICA e quadro delle PROCEDURE CONCORSUALI

Nei prospetti sotto riportati il personale è suddiviso per profilo e tipologia di contratto. Da un esame comparativo di detti prospetti si può rilevare che la consistenza del personale a causa del blocco del turn-over e del collocamento in quiescenza si è ridotto mediamente per ogni anno di circa 120 unità al netto del personale nel frattempo assunto a seguito sia delle procedure di stabilizzazione ex dpcm 6.3.2015 che delle procedure di reclutamento ordinarie autorizzate dalla Struttura Commissariale con appositi decreti.

E' opportuno fare, altresì, rilevare che nonostante siano stati portati a compimento i suddetti procedimenti (stabilizzazioni - reclutamento) la contrazione di Dirigenti Medici nell'arco del triennio è stato pari a circa 100 unità (1100 nel 2016 - 1000 nel 2018) ed ha riguardato varie discipline.

Nei prospetti riguardanti le autorizzazioni (Personale del Comparto e della Dirigenza) si evidenziano i posti autorizzati, gli assunti ed il personale ancora non assunto e lo stato delle procedure. Dei posti non ancora coperti, si è provveduto ove possibile a ricoprire gli stessi con personale a tempo determinato, utilizzando graduatorie valide nelle more del completamento delle procedure assunzionali a tempo indeterminato.

E' opportuno evidenziare che per talune discipline, nonostante siano state ripetutamente reiterate le procedure di reclutamento ordinarie (mobilità e concorsi) non si è riusciti a completare le assunzioni autorizzate a cause dell'insufficiente domanda di professionisti medici, soprattutto nelle discipline Anestesia e rianimazione, radiologia, ortopedia e medicina d'accettazione e d'urgenza. Tali criticità sono state anche determinate dalla circostanza che i vari DCA hanno consentito la facoltà di assumere attraverso l'utilizzo di graduatorie concorsuali di altre aziende del SSR per cui si è potuto registrare, in molti casi, una elevata mobilità di personale medico da un'Azienda ad un'altra.

	TOTALE PRESENTI AL 31/12/2015		
PERSONALE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO			
DIRIGENTI MEDICI	980		
DIRIGENTI MEDICI IN ASPETTATIVA	3		
DIRIGENTI MEDICI EX CONDOTTI	7		
	TOT.	990	
DIRIGENTI NON MEDICI RUOLO SAN.	106		
DIRIGENTI NON MEDICI RUOLO PROF.	5		
DIRIGENTI NON MEDICI RUOLO TEC.	25		
DIRIGENTI NON MEDICI RUOLO AMM.	14		
DIRIGENTI NON MEDICI RUOLO AMM. IN ASPETTATIVA	1		
	TOT.	151	
PERSONALE NON DIRIGENTE RUOLO SAN.	2146		
PERSONALE NON DIRIGENTE RUOLO PROF.	6		
PERSONALE NON DIRIGENTE RUOLO TEC.	962		
PERSONALE NON DIRIGENTE RUOLO AMM.	599		
PERSONALE NON DIRIGENTE (R. SAN.)IN ASPETTATIVA	1		
	TOT.	3714	
	TOTALE TEMPO IND.		4855
DIRIGENTI MEDICI 15/7	1		
DIRIGENTI NON MEDICI 15/7	2		
	TOTALE 15/7	3	3
PERSONALE A TEMPO DETERMINATO			
DIRIGENTI MEDICI	109	109	
DIRIGENTI NON MEDICI RUOLO SAN.	22		
DIRIGENTI NON MEDICI RUOLO TEC.	2		
	TOT.	24	
PERSONALE NON DIRIGENTE RUOLO SAN.	205		
PERSONALE NON DIRIGENTE RUOLO TEC.	149		
PERSONALE NON DIRIGENTE RUOLO AMM.	10		
	TOT.	364	
	TOTALE TEMPO DET.		497
RESTANTE PERSONALE (COCOCO) Sanitario	18		
RESTANTE PERSONALE (COCOCO) Non sanitario	5		
RESTANTE PERSONALE (PERS.RELIG.)	5		
ALTRI	0		
	TOTALE RESTANTE PERS.	28	28
TOTALE	5383		5383

	TOTALE PRESENTI AL 31/12/2016		
PERSONALE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO			
DIRIGENTI MEDICI	1006		
DIRIGENTI MEDICI IN ASPETTATIVA	3		
DIRIGENTI MEDICI EX CONDOTTI	6		
	TOT.	1015	
DIRIGENTI NON MEDICI RUOLO SAN.	109		
DIRIGENTI NON MEDICI RUOLO PROF.	4		
DIRIGENTI NON MEDICI RUOLO TEC.	22		
DIRIGENTI NON MEDICI RUOLO AMM.	14		
DIRIGENTI NON MEDICI RUOLO AMM. ASPETTATIVA	1		
	TOT.	150	
PERSONALE NON DIRIGENTE RUOLO SAN.	2097		
PERSONALE NON DIRIGENTE RUOLO PROF.	7		
PERSONALE NON DIRIGENTE RUOLO TEC.	985		
PERSONALE NON DIRIGENTE RUOLO AMM.	586		
PERSONALE NON DIRIGENTE (R. TEC.)IN ASPETTATIVA	1		
PERSONALE NON DIRIGENTE (R. AMM.)IN ASPETTATIVA	1		
PERSONALE NON DIRIGENTE (R. SAN.)IN ASPETTATIVA	5		
	TOT.	3682	
	TOTALE TEMPO IND.		4847
DIRIGENTI MEDICI 15/7	1		
DIRIGENTI NON MEDICI 15/7	1		
DIRIGENTI NON MEDICI 15/7 ASPETTATIVA	1		
	TOTALE 15/7	3	3
PERSONALE A TEMPO DETERMINATO			
DIRIGENTI MEDICI	75	75	
DIRIGENTI NON MEDICI RUOLO SAN.	15		
DIRIGENTI NON MEDICI RUOLO TEC.	2		
	TOT.	17	
PERSONALE NON DIRIGENTE RUOLO SAN.	236		
PERSONALE NON DIRIGENTE RUOLO TEC.	108		
PERSONALE NON DIRIGENTE RUOLO AMM.	4		
	TOT.	348	
	TOTALE TEMPO DET.		440
RESTANTE PERSONALE (COCOCO) Sanitario	18		
RESTANTE PERSONALE (COCOCO) Non sanitario	5		
RESTANTE PERSONALE (PERS.RELIG.)	6		
ALTRI	0		
	TOTALE RESTANTE PERS.	29	29
TOTALE	5319		5319
	TOTALE PRESENTI AL		

	31/12/2017		
PERSONALE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO			
DIRIGENTI MEDICI	1010		
DIRIGENTI MEDICI IN ASPETTATIVA	8		
DIRIGENTI MEDICI EX CONDOTTI	1		
	TOT.	1019	
DIRIGENTI NON MEDICI RUOLO SAN.	110		
DIRIGENTI NON MEDICI RUOLO PROF.	4		
DIRIGENTI NON MEDICI RUOLO TEC.	20		
DIRIGENTI NON MEDICI RUOLO AMM.	11		
DIRIGENTI NON MEDICI RUOLO AMM. ASPETTATIVA	1		
	TOT.	146	
PERSONALE NON DIRIGENTE RUOLO SAN.	2099		
PERSONALE NON DIRIGENTE RUOLO PROF.	8		
PERSONALE NON DIRIGENTE RUOLO TEC.	933		
PERSONALE NON DIRIGENTE RUOLO AMM.	582		
PERSONALE NON DIRIGENTE (R. TEC.)IN ASPETTATIVA	2		
PERSONALE NON DIRIGENTE (R. AMM.)IN ASPETTATIVA	1		
PERSONALE NON DIRIGENTE (R. SAN.)IN ASPETTATIVA	4		
	TOT.	3629	
	TOTALE TEMPO IND.		4794
DIRIGENTI MEDICI 15/7	1		
DIRIGENTI NON MEDICI 15/7	2		
	TOTALE 15/7	3	3
PERSONALE A TEMPO DETERMINATO			
DIRIGENTI MEDICI	40	40	
DIRIGENTI NON MEDICI RUOLO SAN.	9		
DIRIGENTI NON MEDICI RUOLO TEC.	2		
	TOT.	11	
PERSONALE NON DIRIGENTE RUOLO SAN.	238		
PERSONALE NON DIRIGENTE RUOLO TEC.	109		
PERSONALE NON DIRIGENTE RUOLO AMM.	4		
	TOT.	351	
	TOTALE TEMPO DET.		402
RESTANTE PERSONALE (COCOCO) Sanitario	16		
RESTANTE PERSONALE (COCOCO) Non Sanitario	5		
RESTANTE PERSONALE (PERS.RELIG.)	6		
ALTRI	0		
PERS. IN COMANDO DA ALTRE AMM.ZIONI San. (D)	1		
PERS. IN COMANDO DA ALTRE AMM.ZIONI Tec. (B)	1		
	TOTALE RESTANTE PERS.	29	29
TOTALE	5228		5228
	TOTALE PRESENTI AL		

	31/12/2018		
PERSONALE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO			
DIRIGENTI MEDICI	958		
DIRIGENTI MEDICI IN ASPETTATIVA	14		
DIRIGENTI MEDICI EX CONDOTTI	1		
	TOT.	973	
DIRIGENTI NON MEDICI RUOLO SAN.	105		
DIRIGENTI NON MEDICI RUOLO PROF.	3		
DIRIGENTI NON MEDICI RUOLO TEC.	19		
DIRIGENTI NON MEDICI RUOLO AMM.	12		
DIRIGENTI NON MEDICI RUOLO AMM. ASPETTATIVA	1		
	TOT.	140	
PERSONALE NON DIRIGENTE RUOLO SAN.	2083		
PERSONALE NON DIRIGENTE RUOLO PROF.	8		
PERSONALE NON DIRIGENTE RUOLO TEC.	947		
PERSONALE NON DIRIGENTE RUOLO AMM.	548		
PERSONALE NON DIRIGENTE (R. TEC.)IN ASPETTATIVA	2		
PERSONALE NON DIRIGENTE (R. AMM.)IN ASPETTATIVA	1		
PERSONALE NON DIRIGENTE (R. SAN.)IN ASPETTATIVA	4		
	TOT.	3593	
	TOTALE TEMPO IND.		4706
DIRIGENTI MEDICI 15/7	1		
DIRIGENTI NON MEDICI 15/7	2		
	TOTALE 15/7	3	3
PERSONALE A TEMPO DETERMINATO			
DIRIGENTI MEDICI	35	35	
DIRIGENTI NON MEDICI RUOLO SAN.	10		
DIRIGENTI NON MEDICI RUOLO TEC.	2		
	TOT.	12	
PERSONALE NON DIRIGENTE RUOLO SAN.	218		
PERSONALE NON DIRIGENTE RUOLO TEC.	48		
	TOT.	266	
	TOTALE TEMPO DET.		313
RESTANTE PERSONALE (COCOCO) Sanitario	15		
RESTANTE PERSONALE (COCOCO) Non Sanitario	5		
RESTANTE PERSONALE (PERS.RELIG.)	6		
ALTRI	0		
PERS. IN COMANDO DA ALTRE AMM.ZIONI San. (D)	1		
PERS. IN COMANDO DA ALTRE AMM.ZIONI Tec. (C)	1		
PERS. IN COMANDO DA ALTRE AMM.ZIONI Tec. (B)	1		
	TOTALE RESTANTE PERS.	29	29
TOTALE	5051		5051

Autorizzazioni Personale Dirigenza
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE COSENZA

DCA	Unità Operativa	Profilo	Autorizzati	Assunti	Delta	Stato delle procedure
87/2015	ANESTESIA CETRARO	DIRETTORE UOC	1	1	0	Assunti
87/2015	SPDC CORIGLIANO	DIRETTORE UOC	1	1	0	Assunti
DCA 154/2018	ANESTESIA E RIANIMAZIONE CV	DIRETTORE UOC	1	0	1	BANDITO CONCORSO - da effettuare sorteggio
DCA 154/2018	CARDIOLOGIA SPOKE ROSS.	DIRETTORE UOC	1	0	1	In fase di indizione concorso
DCA 154/2018	DIREZIONE MED. SPOKE PA-CET	DIRETTORE UOC	1	0	1	In fase di indizione concorso
DCA 154/2018	DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO CV	DIRETTORE UOC	1	0	1	In fase di indizione concorso
DCA 55/2018	CARDIOLOGIA CET.	DIRETTORE UOC	1	0	1	Avviso espletato da Nominare
DCA 112/2017	CENTRALE OPERAT. 118	DIRETTORE UOC	1	0	1	Da espletare gennaio 2018
DCA 55/2018	CHIRURGIA GEN. CV	DIRETTORE UOC	1	0	1	Da espletare gennaio 2018
DCA 55/2018	CHIRURGIA GEN. PA.	DIRETTORE UOC	1	1	0	NOMINATO DIR. UOC - (TRANSAZIONE)
DCA 55/2018	CHIRURGIA GEN. ROS	DIRETTORE UOC	1	1	0	NOMINATO DIR. UOC
DCA 55/2018	MEDICINA GEN. ACRI	DIRETTORE UOC	1	0	1	BANDITO CONCORSO - ammissione candidati
DCA 55/2018	MEDICINA GEN. CETRARO	DIRETTORE UOC	1	0	1	BANDITO CONCORSO - ammissione candidati
DCA 55/2018	MEDICINA GEN. PRAIA	DIRETTORE UOC	1	1	0	NOMINATO DIR. UOC - (TRANSAZIONE)
DCA 55/2018	MEDICINA GEN. SGF	DIRETTORE UOC	1	0	1	BANDITO CONCORSO - ammissione candidati
DCA 55/2018	NEFROLOGIA ROS.	DIRETTORE UOC	1	1	0	RICOLLOCAZIONE DIR. UOC
DCA 55/2018	ORTOPEDIA E TRAUMAT. CV	DIRETTORE UOC	1	1	0	NOMINATO DIR. UOC - (GIÀ AUTORIZZATO CON DCA 111)
DCA 55/2018	ORTOPEDIA E TRAUMAT. ROS	DIRETTORE UOC	1	0	-1	BANDITO CONCORSO - ammissione candidati
DCA 55/2018	OSTETRICIA E GIN. COR.	DIRETTORE UOC	1	0	1	AVVISO ESPLETATO - DA NOMINARE
87/2015	OSTETRICIA E GIN. PA-CET	DIRETTORE UOC	1	0	1	AVVISO ESPLETATO 2017 - DA NOMINARE
DCA 4/2018	PEDIATRIA COR	DIRETTORE UOC	1	1	0	NOMINATO DIR. UOC
DCA 154/2018	PNEUMOLOGIA CV	DIRETTORE UOC	1	0	1	In fase di indizione concorso
			22	8	14	
DCA 55/2018		DIRETTORE UOC FARMACIA PA	1	0	1	
DCA 55/2018		DIRETTORE UOC FARMACIA ROS	1	0	1	BANDITO CONCORSO - ammissione candidati
DCA 154/2018	SUPPORTO AMM.	DIRIGENTE AMMINISTRATIVO	8	1	7	Utilizzo graduatoria + mobilità in pubblicazione
DCA 154/2018	SUPPORTO LEGALE	DIRIGENTE AVVOCATO	1	0	1	Avviso di Mobilità in pubblicazione
DCA 32/2018	SUPPORTO LEGALE	DIRIGENTE AVVOCATO	2	0	2	Avviso di Mobilità in pubblicazione
			3	0	3	
DCA 154/2018	LAB. ANALISI CV	DIRIGENTE BIOLOGO	2	0	2	Avviso di Mobilità in pubblicazione
DCA 154/2018	LAB. ANALISI SPOKE COR.	DIRIGENTE BIOLOGO	1	0	1	Avviso di Mobilità in pubblicazione
DCA 113/2017		DIRIGENTE BIOLOGO	4	0	4	BANDITO CONCORSO - ACQUISITE DOMANDE
			7	0	7	
87/2015	FARMACEUTICA TERRITORIALE	DIRIGENTE FARMACISTA	2	2	0	ASSUNTI CON SCORRIMENTO GRADUATORIE
DCA 112/2017	FARMACEUTICA TERRITORIALE	DIRIGENTE FARMACISTA	5	5	0	ASSUNTI CON SCORRIMENTO GRADUATORIE
DCA 55/2018	FARMACEUTICA TERRITORIALE	DIRIGENTE FARMACISTA	3	2	1	SCORRIMENTO GRADUATORIA IN CORSO
			10	9	1	
DCA 113/2017		DIRIGENTE INGEGNERE	2	0	2	BANDITO CONCORSO - In itinere
DCA 154/2018	SUPPORTO SANITARIO	DIRIGENTE PROF. SANITARIA	1	1	0	Utilizzo Grad. AO CS
DCA 154/2018	SUPPORTO SANITARIO	DIRIGENTE PSICOLOGO	2	0	2	In corso indizione procedura spedale
DCA 55/2018	SUPPORTO SANITARIO	DIRIGENTE PSICOLOGO	1	0	1	In corso indizione procedura spedale
DCA 4/2018	ANATOMIA PATOLOGICA CV	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	ESPLETATO AVVISO DI MOBILITA' SENZA ESITO BANDITO CONCORSO PUB. GU
DCA 111/2017	ANATOMIA PATOLOGICA PA	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	ESPLETATO AVVISO DI MOBILITA' SENZA ESITO BANDITO CONCORSO PUB. GU
			2	0	2	
87/2015	ANESTESIA E RIANIMAZ.	DIRIGENTE MEDICO	20	20	0	
DCA 111/2017	ANESTESIA E RIANIMAZ.	DIRIGENTE MEDICO	7	0	7	GRADUATORIA ASP ESAURITA BANDITO AVVISO DI MOBILITA' - SENZA ESITO UTILIZZO GRAD. AO RC - SENZA ESITO Bandito nuovo CONCORSO in pubblicazione
DCA 112/2017	ANESTESIA E RIANIMAZ. SCRE.	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	
DCA 4/2018	TERAPIA INTENSIVA (PA-PRAIA)	DIRIGENTE MEDICO	4	0	4	
			32	20	12	
87/2015	CARDIOLOGIA	DIRIGENTE MEDICO	6	6	0	
DCA 154/2018	CARDIOLOGIA CET.	DIRIGENTE MEDICO	1	1	0	UTILIZZO GRADUATORIA ASP
DCA 154/2018	CARDIOLOGIA CV	DIRIGENTE MEDICO	1	1	0	UTILIZZO GRADUATORIA ASP
DCA 154/2018	CARDIOLOGIA SPOKE ROSS.	DIRIGENTE MEDICO	1	1	0	UTILIZZO GRADUATORIA ASP
DCA 55/2018	UTIC CET.	DIRIGENTE MEDICO	1	1	0	UTILIZZO GRADUATORIA ASP
DCA 55/2018	UTIC COR.	DIRIGENTE MEDICO	1	1	0	UTILIZZO GRADUATORIA ASP
DCA 55/2018	UTIC CV	DIRIGENTE MEDICO	1	1	0	UTILIZZO GRADUATORIA ASP
			12	12	0	
87/2015	UROLOGIA	DIRIGENTE MEDICO	1	1	0	
DCA 154/2018	CHIRURGIA GEN CV	DIRIGENTE MEDICO	3	2	1	1 UTILIZZO GRADUATORIA ASP - 1 MOBILITA'
DCA 55/2018	CHIRURGIA GEN. CV	DIRIGENTE MEDICO	1	1	0	UTILIZZO GRADUATORIA ASP
DCA 55/2018	CHIRURGIA GEN. ROS	DIRIGENTE MEDICO	1	1	0	UTILIZZO GRADUATORIA ASP
87/2015	CHIRURGIA GEN.	DIRIGENTE MEDICO	2	2	0	
DCA 154/2018	CHIRURGIA SPOKE ROSS. COR.	DIRIGENTE MEDICO	2	0	2	Avviso di Mobilità in pubblicazione
DCA 154/2018	CHIRURGIA (SPOKE PA-CET)	DIRIGENTE MEDICO	2	0	2	Avviso di Mobilità in pubblicazione

87/2015	RETE NEFRODIALITICA	DIRIGENTE MEDICO	2	2	0	
DCA 154/2018	DIALISI (SPOKE PA-CET)	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	Pubblicato Concorso Pubblico - da effettuare sorteggio
DCA 55/2018	DIALISI CET.	DIRIGENTE MEDICO	1	1	0	
DCA 55/2018	DIALISI PA.	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	Pubblicato Concorso Pubblico - da effettuare sorteggio
DCA 55/2018	DIALISI SGF	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	Pubblicato Concorso Pubblico - da effettuare sorteggio
DCA 55/2018	DIALISI TREB.	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	Pubblicato Concorso Pubblico - da effettuare sorteggio
DCA 154/2018	NEFROLOGIA ROS./TREB./CAR.	DIRIGENTE MEDICO	4	1	3	UTILIZZO GRADUATORIA ASP (ESAURITA)
DCA 112/2017	RETE NEFRODIALITICA	DIRIGENTE MEDICO	2	2	0	ASSUNTI CON SCORRIMENTO GRADUATORIA
			13	6	7	
DCA 154/2018	DIP. PREV. - IGIENE PUB.	DIRIGENTE MEDICO	4	0	4	Avviso di Mobilità in pubblicazione
DCA 154/2018	DIP. PREV. - SIAN	DIRIGENTE MEDICO	3	0	3	Avviso di Mobilità in pubblicazione
			7	0	7	
DCA 55/2018	DIREZIONE MED. PO PAOLA	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	
DCA 55/2018	GASTROENTEROLOGIA CV	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	ESPLETATO AVVISO DI MOBILITA' SENZA ESITO BANDITO CONCORSO PUB. GU - Ammissione
DCA 112/2017	GASTROENTEROLOGIA SCRE.	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	ESPLETATO AVVISO DI MOBILITA' SENZA ESITO BANDITO CONCORSO PUB. GU - Ammissione
			2	0	2	
DCA 154/2018	LAB. ANALISI (CARIATI)	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	Avviso di Mobilità in pubblicazione
DCA 4/2018	LAB. ANALISI (CV)	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	Avviso di Mobilità in pubblicazione
DCA 154/2018	LAB. ANALISI (DIS. VALLE C.)	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	Avviso di Mobilità in pubblicazione
DCA 154/2018	LAB. ANALISI CV	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	Avviso di Mobilità in pubblicazione
DCA 154/2018	LAB. ANALISI S.MARCO A	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	Avviso di Mobilità in pubblicazione
DCA 154/2018	LAB. ANALISI SPOKE ROS	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	Avviso di Mobilità in pubblicazione
			6	0	6	
87/2015	MCAE	DIRIGENTE MEDICO	14	14	0	
DCA 55/2018	MED. E CHIR. D'URGENZA ACRI	DIRIGENTE MEDICO	2	0	2	BANDITO AVVISO DI MOBILITA' PER 1 POSTO SENZA ESITO - Richiesta Utilizzo Graduatorie altre AS
DCA 55/2018	MED. E CHIR. D'URGENZA CET.	DIRIGENTE MEDICO	2	2	0	BANDITO AVVISO DI MOBILITA' PER 1 POSTO SENZA ESITO - Richiesta Utilizzo Graduatorie altre AS
DCA 55/2018	MED. E CHIR. D'URGENZA CV	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	BANDITO AVVISO DI MOBILITA' PER 1 POSTO SENZA ESITO - Richiesta Utilizzo Graduatorie altre AS
DCA 111/2017	MED. E CHIR. D'URGENZA	DIRIGENTE MEDICO	11	10	1	9 ASSUNTI CON SCORRIMENTO GRADUATORIA ASP - 1 CON UTILIZZO GRADUATORIA AO CS -
DCA 55/2018	MED. E CHIR. D'URGENZA PA.	DIRIGENTE MEDICO	1	1	0	BANDITO AVVISO DI MOBILITA' PER 1 POSTO SENZA ESITO - Richiesta Utilizzo Graduatorie altre AS
DCA 55/2018	MED. E CHIR. D'URGENZA PRAIA	DIRIGENTE MEDICO	2	0	2	BANDITO AVVISO DI MOBILITA' PER 1 POSTO SENZA ESITO - Richiesta Utilizzo Graduatorie altre AS
DCA 55/2018	MED. E CHIR. D'URGENZA TREB.	DIRIGENTE MEDICO	2	0	2	BANDITO AVVISO DI MOBILITA' PER 1 POSTO SENZA ESITO - Richiesta Utilizzo Graduatorie altre AS
			35	27	8	
DCA 55/2018	LUNGODEGENZA TREB.	DIRIGENTE MEDICO	2	1	1	UTILIZZO GRADUATORIA ASP Oncologia
DCA 154/2018	MEDICINA (Spoke PAOLA)	DIRIGENTE MEDICO	1	1	0	UTILIZZO GRADUATORIA ASP Cardiologia In corso
DCA 154/2018	MEDICINA E LUNGOD. (Lungro)	DIRIGENTE MEDICO	2	0	2	UTILIZZO GRADUATORIA ASP Cardiologia In corso
DCA 154/2018	MEDICINA GEN SPOKE ROSS.	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	UTILIZZO GRADUATORIA ASP Cardiologia In corso
DCA 55/2018	MEDICINA GEN. SGF	DIRIGENTE MEDICO	2	0	2	UTILIZZO GRADUATORIA ASP Cardiologia In corso
DCA 154/2018	MEDICINA PO ACRI	DIRIGENTE MEDICO	1	1	0	UTILIZZO GRADUATORIA ASP Cardiologia In corso
			9	3	6	
DCA 55/2018	PNEUMOLOGIA CV	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	Avviso di Mobilità in pubblicazione
DCA 111/2017	NEUROLOGIA COR.	DIRIGENTE MEDICO	1	1	0	ASSUNTO CON UTILIZZO GRADUATORIA AO CS
DCA 55/2018	NEUROLOGIA COR.	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	Avviso di Mobilità in pubblicazione
			2	1	1	
DCA 154/2018	NEUROPSICHIATRIA INF. (J.NORD-SUD)	DIRIGENTE MEDICO	2	0	2	Avviso di Mobilità in pubblicazione
DCA 55/2018	ONCOLOGIA CV	DIRIGENTE MEDICO	1	1	0	ASSUNTO CON SCORRIMENTO GRADUATORIA
DCA 111/2017	ONCOLOGIA ROS.	DIRIGENTE MEDICO	1	1	0	ASSUNTO CON SCORRIMENTO GRADUATORIA
			2	2	0	
DCA 154/2018	ORTOPEDIA E TRAUMAT. PA	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	Avviso di Mobilità in pubblicazione
DCA 154/2018	ORTOPEDIA E TRAUMAT. CV	DIRIGENTE MEDICO	2	0	2	Avviso di Mobilità in pubblicazione
87/2015	ORTOPEDIA E TRAUMAT. CV	DIRIGENTE MEDICO	4	4	0	Assunti
DCA 92/2016	ORTOPEDIA E TRAUMAT. PA	DIRIGENTE MEDICO	2	2	0	ESPLETATO AVVISO DI MOBILITA' SENZA ESITO BANDITO CONCORSO PUB. GU
DCA 55/2018	ORTOPEDIA E TRAUMAT. CV	DIRIGENTE MEDICO	2	0	2	ESPLETATO AVVISO DI MOBILITA' SENZA ESITO BANDITO CONCORSO PUB. GU
DCA 55/2018	ORTOPEDIA E TRAUMAT. PA	DIRIGENTE MEDICO	2	0	2	ESPLETATO AVVISO DI MOBILITA' SENZA ESITO ESPLETATO CONCORSO PUB. GU
			13	6	7	
DCA 154/2018	OSTETRICIA E GIN. CET.	DIRIGENTE MEDICO	2	0	2	Avviso di Mobilità in pubblicazione
DCA 154/2018	OSTETRICIA E GIN. COR.	DIRIGENTE MEDICO	3	0	3	Avviso di Mobilità in pubblicazione
DCA 55/2018	OSTETRICIA E GIN. CV	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	Avviso di Mobilità in pubblicazione
DCA 154/2018	OSTETRICIA E GIN. CV	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	Avviso di Mobilità in pubblicazione
DCA 55/2018	OSTETRICIA E GIN. CET.	DIRIGENTE MEDICO	2	0	2	Avviso di Mobilità in pubblicazione
			9	0	9	
DCA 4/2018	PEDIATRIA (COR-CV)	DIRIGENTE MEDICO	2	0	2	Concorso espletato (graduatoria esaurita) Pubblicato Avviso di Mobilità - In Pub. Concorso
87/2015	PEDIATRIA (COR-CV)	DIRIGENTE MEDICO	6	4	2	Concorso espletato (graduatoria esaurita) Pubblicato Avviso di Mobilità - In Pub. Concorso
			8	4	4	
87/2015	PSICHIATRIA	DIRIGENTE MEDICO	2	2	0	Assunti
DCA 154/2018	PSICHIATRIA	DIRIGENTE MEDICO	6	2	4	SCORRIMENTO GRADUATORIA (esaurita) (cet - rog)
DCA 55/2018	PSICHIATRIA CET.	DIRIGENTE MEDICO	1	1	0	SCORRIMENTO GRADUATORIA (esaurita)
DCA 55/2018	PSICHIATRIA COR.	DIRIGENTE MEDICO	2	1	1	SCORRIMENTO GRADUATORIA (esaurita)

87/2015	RADIOLOGIA	DIRIGENTE MEDICO	6	6	0	UTILIZZO GRADUATORIA ASP (ESAURITA)
DCA 154/2018	RADIOLOGIA (SPOKE PA-CET)	DIRIGENTE MEDICO	2	0	2	Bandito nuovo CONCORSO In pubblicazione
DCA 55/2018	RADIOLOGIA ACRI	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	Bandito nuovo CONCORSO In pubblicazione
DCA 55/2018	RADIOLOGIA CV	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	Bandito nuovo CONCORSO In pubblicazione
DCA 154/2018	RADIOLOGIA CV	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	Bandito nuovo CONCORSO In pubblicazione
DCA 55/2018	RADIOLOGIA PA.	DIRIGENTE MEDICO	2	0	2	Bandito nuovo CONCORSO In pubblicazione
DCA 154/2018	RADIOLOGIA PO ACRI	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	Bandito nuovo CONCORSO In pubblicazione
DCA 55/2018	RADIOLOGIA PRAIA	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	Bandito nuovo CONCORSO In pubblicazione
DCA 112/2017	RADIOLOGIA SCREEN.	DIRIGENTE MEDICO	1	1	0	ASSUNTO - UTILIZZO GRADUATORIA ASP CZ
DCA 55/2018	RADIOLOGIA SGF	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	Bandito nuovo CONCORSO In pubblicazione
DCA 154/2018	RADIOLOGIA SPOKE ROS	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	Bandito nuovo CONCORSO In pubblicazione
DCA 55/2018	RADIOLOGIA TREB.	DIRIGENTE MEDICO	2	0	2	Bandito nuovo CONCORSO In pubblicazione
			20	7	13	
DCA 55/2018	SERV. TRASFUSIONALE CV	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	Avviso di Mobilità In pubblicazione
DCA 55/2018	SERV. TRASFUSIONALE ROS	DIRIGENTE MEDICO	1	0	1	Avviso di Mobilità In pubblicazione
			2	0	2	
		TOTALI	259	120	139	

9. La spesa farmaceutica nel triennio 2016/2018

**TABELLA RIEPILOGATIVA ASSISTENZA
FARMACEUTICA**

TIPOLOGIA DI ATTIVITA'	BILANCIO ECON. PREV. 2019	ANNO 2018 DATO DA CONFERMARE A CONSUNTIVO	ANNO 2017 CONSUNTIVO	ANNO 2016 CONSUNTIVO	Δ% 2018 DATO DA CONFERMARE A CONSUNTIVO	Δ% 2017	Δ% 2016 VS 2015
1-ASSISTENZA FARMACEUTICA CONVENZIONATA	98.080.000	101.029.671	109.384.000	111.357.000	-5,43	-2,74	-3,58
2-ASSISTENZA FARMACEUTICA IN DPC REG.CAL.+ ONERI DISTRIBUZIONE DEPOSITI	115.000.000	109.325.854 4.752.203	102.562.992 4.332.279	97.043.172 3.959.626	+6,59	+5,688	+13,6
3-ASSISTENZA FARMACEUTICA DPC ASP COSENZA+ ONERI DISTRIBUZIONE FARMACIE	42.000.000 3.000.000	42.989.485 4.032.592	41.458.314 3.703.650	39.243.152 1.410.157	+3,6	+5,645	+14,3
4-ASSISTENZA FARMACEUTICA OSPEDALIERA + TERRITORIALE DIRETTA	103.375.105	116.596.290	117.986.000	114.077.000	-1,17	+3,4	-13,1
5-ASSISTENZA FARMACEUTICA INTEGRATIVA + CELIACHIA+DIABETE	12.000.000	12.000.000	13.870.236	13.786.803	-13,4	+0,61	+2,00

La tabella che precede rappresenta il riepilogo della spesa farmaceutica sostenuta dal Dipartimento Farmaceutico al fine di assicurare e garantire l'assistenza farmaceutica ai pazienti ricadenti nel territorio aziendale. Il periodo preso in considerazione è quello intercorrente tra il 2016 ed il 2018.

La tabella è suddivisa in tipologie di attività e ciascun item indica un ramo di intervento nei confronti del quale brevemente e succintamente si delinea lo status come di seguito riportato:

1-5 rappresenta l'assistenza in regime di convenzione. Riconducibile all' area della cronicità ed erogabile con il Servizio Sanitario Nazionale (ricetta normale o dem) è certamente un settore dove si è lavorato molto, sebbene sia stato piuttosto difficoltoso rintracciare sia le sacche di criticità prescrittiva sia la promozione di una sempre più corretta informazione ai MMG.

Grazie a tale costante e puntuale lavoro, nel corso degli ultimi anni la farmaceutica convenzionata ha subito delle forti e significative contrazioni dettate da strategie mirate volte particolarmente ad una maggiore consapevolezza dell'atto della prescrizione stessa promuovendo il concetto fondamentale di appropriatezza prescrittiva sino a richiamare quel tanto atteso cambio culturale che, contenimento della spesa a parte, assicura un più corretto approccio terapeutico e maggiore sicurezza nei confronti del paziente.

I dati della farmaceutica convenzionata sono molto rassicuranti. E' dovuto, tuttavia, riferire che, proprio per il forte contenimento che si è determinato, non ci si aspettano ulteriori situazioni sovrapponibili, ma altrettante azioni migliorative nella correzione impegnativa delle sfumature.

Bisogna tener presente che il campo d'azione è sempre quello imposto nella sua essenza da una popolazione anziana con patologie croniche e politerapie; dall'innalzamento della età media e non ultimo dal crescente bisogno terapeutico ed assistenziale della popolazione straniera presente sul nostro territorio.

2-3-rappresenta l'assistenza farmaceutica in distribuzione per conto (DPC) e consiste nella dispensazione da parte delle farmacie del territorio dei farmaci classificati A-PHT per i quali è previsto piano terapeutico redatto da Centro autorizzato. Tali farmaci, che rappresentano una quota economicamente impattante e vengono acquistati dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza per il tramite dell'ufficio regionale e aziendale DPC, erogati in tale regime sono estremamente controllati e monitorati. Si rammenta che l'ASP di Cosenza è azienda regionale capofila nella distribuzione per conto e che la spesa è direttamente proporzionale all'introduzione di farmaci nell' elenco PHT e nelle procedure di acquisto previste dall'accordo quadro.

4-rappresenta senz'altro la fascia di operatività più spinosa e più complessa sia per la presa in carico del paziente in forma diretta sia per l'impegno economico che richiede, alla luce dei trattamenti terapeutici con farmaci innovativi ed altro, di costo assai elevato. In ambito ospedaliero e territoriale, al fine di contenere la spesa farmaceutica, sono esercitate particolari misure condivise con la Direzione Generale, ed organi a ciò preposti, anche regionali:

- un continuo monitoraggio
- la calendarizzazione dell'erogazione, evitando così inappropriate riserve
- ove necessario, rotazione tra i magazzini dislocati sul territorio
- introduzione di piani terapeutici dedicati giustificativi della prescrizione stessa e del costo del farmaco
- una programmazione ragionata dei fabbisogni.

E', tuttavia, necessario dire che in questo settore, visto il sempre più crescente e variegato numero di patologie e conseguentemente di ammalati da prendere in cura, gli equilibri stabiliti sono suscettibili ad imprevedibili modifiche.

Naturalmente tutto quanto descritto bisogna inquadrarlo come sistema estremamente complesso nella complessità del sistema stesso, nei confronti del quale sarebbe auspicabile un innalzamento della soglia di produttività che può determinarsi con l'aumento delle risorse umane in primis e, in secundis, con investimenti innovativi volti al miglioramento della qualità, percorso già intrapreso e condiviso da questo Dipartimento pur tra le tante difficoltà e ostacoli.

MINISTERO DELLA SALUTE

Direzione Generale della Programmazione Sanitaria
Dipartimento Generale del Sistema Informativo e Statistico Sanitario

**MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO
AZIENDE SANITARIE LOCALI - AZIENDE OSPEDALIERE
IROCS - AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE**

REGIONE AZIENDA / ISTITUTO

ANNO TRIMESTRE: 1 2 3 4
PREVENTIVO

SI ☐ NO ☐

CODICE	VOCE MODELLO CA	02/11/2018 NSIS SCHIMA III TRIM 18			
		IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO	IMPORTO
BAD000	B. Costi della produzione				
BAD010	B.1. Acquisto di beni	202.752	212.320	220.848	270.822
BAD020	B.1.1. Acquisto di beni sanitari	202.752	212.320	220.848	270.822
BAD030	B.1.1.1. Prodotti farmaceutici ed emoderivati	171.000	172.000	171.000	172.000
BAD040	B.1.1.1.1. Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	170.500	172.000	170.000	172.000
BAD050	B.1.1.1.2. Medicinali senza AIC	500	-	-	0
BAD060	B.1.1.1.3. Emoderivati di produzione regionale	500	500	500	500
BAD070	B.1.1.2. Servizi ed accompagnamenti	300	300	300	300
BAD080	B.1.1.3. da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità internazionale	250	200	200	200
BAD090	B.1.1.3. da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità internazionale				
BAD100	B.1.1.3. da altri soggetti				
BAD110	B.1.1.3.1. Dispositivi medici	250	200	200	200
BAD120	B.1.1.3.2. Dispositivi medici impiantabili attivi	15.000	15.000	15.000	15.000
BAD130	B.1.1.3.3. Dispositivi medici impiantabili in vitro (IVD)	1.000	1.000	1.000	1.000
BAD140	B.1.1.3.4. Prodotti chirurgici	1.000	1.000	1.000	1.000
BAD150	B.1.1.3.5. Materiali per le profilassi (vaccini)	1.000	1.000	1.000	1.000
BAD160	B.1.1.3.6. Prodotti chimici	2.000	2.000	2.000	2.000
BAD170	B.1.1.3.7. Materiali e prodotti per uso veterinario	2.000	2.000	2.000	2.000
BAD180	B.1.1.3.8. Altri beni e prodotti sanitari	1.000	1.000	1.000	1.000
BAD190	B.1.1.3.9. Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	50	50	50	50
BAD200	B.1.1.3.9. Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	45	45	45	45

**MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO
AZIENDE SANITARIE LOCALI - AZIENDE OSPEDALIERE
IRCCS - AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE**

REGIONE [R. 1] AZIENDA / ISTITUTO [I. 1]	
SERVIZIO NATALE	
PREVENTIVO	[X] [L. 1]
ANNO	[L. 1]
METODO DI RIPARTIZIONE	

☐ SI ☐ NO

[illegible]

**MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO
AZIENDE SANITARIE LOCALI - AZIENDE OSPEDALIERE
IRCCS - AZIENDE OSPEDALIERE UNIVERSITARIE**

REGIONE [01180] AZIENDA / ISTITUTO [01291]		PATENTIVO ☒	
SESTO CALENDELLA		ANNO [2019]	

APPROVAZIONE: BILANCIO DA PARTE DEL COLLEGIO SINDACALE

CODICE	VOCI MODELLO CE	IMPORTO	IMPORTO
M0480	(M.I.A.S.) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	99.046.000	99.046.000
M0570	(M.I.A.S.) - da competenza	-	99.046.000
M0570	(M.I.A.S.) - da pubblico (servizi sanitari pubblici nella Regione) - Modifica Interventi	-	99.046.000
M0570	(M.I.A.S.) - da pubblico (competenza)	-	99.046.000
M0570	(M.I.A.S.) - da pubblico (competenza)	-	99.046.000
T0000		1.000.000	1.000.000
T0000		1.000.000	1.000.000

SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA ASP COSENZA

ANNO 2015-2016

	SPESA FARMACI (Netto da liquidare - PI(+iva) - DPC(+iva))			ENPAF			FEDERFARMA			FOND.
	Anno 2015	Anno 2016	Δ%	Anno 2015	Anno 2016	Δ%	Anno 2015	Anno 2016	Δ%	Anno 2015
Gennaio	€ 10.537.600,71	€ 9.157.751,77	-13,09	€ 110.417,63	€ 97.671,81	-11,54	€ 15.828,72	€ 14.009,38	-11,49	€ 2.453,76
Febbraio	€ 9.401.339,90	€ 9.235.072,23	-1,77	€ 101.722,90	€ 98.643,21	-3,03	€ 14.581,24	€ 14.146,31	-2,98	€ 2.260,53
Marzo	€ 10.750.109,29	€ 9.852.495,23	-8,35	€ 111.053,14	€ 104.295,34	-6,09	€ 15.915,55	€ 14.952,32	-6,05	€ 2.467,80
TOT. I TRIMESTRE	€ 30.689.049,90	€ 28.245.319,23	-7,98	€ 323.193,67	€ 300.610,36	-6,99	€ 46.325,51	€ 43.108,01	-6,95	€ 7.182,09
Aprile	€ 9.432.118,81	€ 8.911.950,42	-5,51	€ 102.091,88	€ 97.326,48	-4,67	€ 14.637,84	€ 13.951,52	-4,69	€ 2.268,74
Maggio	€ 9.533.505,51	€ 9.513.942,60	-0,21	€ 100.962,91	€ 100.853,31	-0,11	€ 14.480,91	€ 14.455,73	-0,17	€ 2.243,58
Giugno	€ 9.570.245,02	€ 8.910.918,05	-6,89	€ 101.577,95	€ 96.529,13	-4,97	€ 14.568,69	€ 13.840,94	-5,00	€ 2.257,29
TOT. II TRIMESTRE	€ 28.535.869,34	€ 27.336.810,67	-4,24	€ 304.632,74	€ 294.708,82	-3,28	€ 43.687,44	€ 42.248,19	-3,33	€ 6.779,61
Luglio	€ 9.750.963,16	€ 8.700.011,49	-10,78	€ 102.432,62	€ 93.762,88	-8,46	€ 14.695,47	€ 13.447,19	-8,49	€ 2.276,24
Agosto	€ 7.864.443,58	€ 8.799.164,48	11,89	€ 85.232,75	€ 91.862,12	7,78	€ 12.230,44	€ 13.171,75	7,70	€ 1.894,07
Settembre	€ 9.562.504,83	€ 9.264.678,68	-3,11	€ 98.824,24	€ 97.979,55	-0,85	€ 14.181,70	€ 14.055,80	-0,89	€ 2.196,12
TOT. III TRIMESTRE	€ 27.179.411,97	€ 26.868.522,84	-1,11	€ 286.489,59	€ 283.551,65	-1,03	€ 40.198,61	€ 39.285,34	-2,26	€ 6.366,43
Ottobre	€ 9.287.838,66	€ 8.854.503,19	-4,67	€ 98.257,58	€ 94.759,99	-3,58	€ 14.090,91	€ 13.585,86	-3,58	€ 2.183,50
Novembre	€ 8.998.260,00	€ 9.359.484,16	4,01	€ 96.573,71	€ 99.476,27	3,01	€ 13.852,10	€ 14.264,66	2,98	€ 2.146,05
Dicembre	€ 9.238.061,61	€ 9.289.296,14	0,55	€ 98.637,28	€ 99.049,39	0,42	€ 14.137,58	€ 14.194,68	0,40	€ 2.191,93
TOT. ANNO	€ 113.926.991,08	€ 109.849.268,44	-3,58	€ 1.207.784,59	€ 1.172.209,48	-2,95	€ 173.201,15	€ 168.077,14	-2,96	€ 26.839,61

O NAZIONALE		PRESTAZIONI INTEGRATIVE più IVA			DPC più IVA		
Anno 2016	Δ%	Anno 2015	Anno 2016	Δ%	Anno 2015	Anno 2016	Δ%
€ 2.170,46	-11,55	€ 1.157.422,43	€ 1.144.279,30	-1,14	€ 240.924,36	€ 264.111,92	9,62
€ 2.192,10	-3,03	€ 1.063.870,85	€ 1.133.766,03	6,57	€ 224.508,67	€ 261.895,23	16,65
€ 2.317,89	-6,08	€ 1.131.777,99	€ 1.161.663,37	2,64	€ 243.167,96	€ 288.518,49	18,65
€ 6.680,26	-6,99	€ 3.353.071,27	€ 3.439.708,70	2,58	€ 708.600,99	€ 814.525,64	14,95
€ 2.162,73	-4,67	€ 1.153.517,86	€ 1.172.911,09	1,68	€ 258.050,97	€ 277.064,47	7,37
€ 2.241,24	-0,10	€ 1.108.426,97	€ 1.139.104,32	2,77	€ 249.431,00	€ 285.050,29	14,28
€ 2.145,05	-4,97	€ 1.136.561,04	€ 1.153.340,79	1,48	€ 255.688,28	€ 286.891,00	12,20
€ 13.228,27	-5,18	€ 6.751.677,14	€ 6.805.084,90	2,27	€ 1.471.771,24	€ 1.663.581,40	13,03
€ 2.083,70	-8,46	€ 1.152.757,28	€ 1.158.223,78	0,47	€ 285.086,16	€ 295.533,50	3,67
€ 2.041,37	7,78	€ 966.779,04	€ 1.032.333,85	6,78	€ 230.153,78	€ 278.826,83	21,15
€ 2.177,35	-0,85	€ 1.192.615,01	€ 1.219.002,79	2,21	€ 271.228,00	€ 292.441,31	7,82
€ 19.531,69	-3,87	€ 10.063.728,47	€ 10.314.626,32	2,49	€ 2.258.219,18	€ 2.530.332,84	12,05
€ 2.105,83	-3,56	€ 1.222.085,99	€ 1.218.935,26	-0,26	€ 268.450,04	€ 286.470,23	6,71
€ 2.210,62	3,01	€ 1.065.747,17	€ 1.109.754,14	4,13	€ 259.442,78	€ 293.288,69	13,05
€ 2.201,09	0,42	€ 1.165.064,21	€ 1.143.488,97	-1,85	€ 285.330,91	€ 303.115,39	6,23
€ 25.049,23	-2,94	€ 13.516.625,84	€ 13.786.803,69	2,00	€ 3.071.442,91	€ 3.413.207,15	11,13

2

SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA ASP COSENZA

ANNO 2016-2017

	SPESA FARMACI (Netto da liquidare Ordinaria - PI(+Iva) - DPC(+Iva))			ENPAF			FEDERFARMA		
	Anno 2016	Anno 2017	Δ%	Anno 2016	Anno 2017	Δ%	Anno 2016	Anno 2017	Δ%
Gennaio	€ 9.157.751,77	€ 9.926.237,36	8,39	€ 97.671,81	€ 104.638,92	7,13	€ 14.009,38	€ 15.007,76	7,13
Febbraio	€ 9.235.072,23	€ 8.626.964,89	-6,58	€ 98.643,21	€ 93.641,83	-5,07	€ 14.146,31	€ 13.430,68	-5,06
Marzo	€ 9.852.495,23	€ 10.299.610,33	4,54	€ 104.295,34	€ 107.607,85	3,18	€ 14.952,32	€ 15.438,22	3,25
TOT I TRIMESTRE	€ 28.245.319,23	€ 28.852.812,68	2,15	€ 300.610,36	€ 305.888,60	1,76	€ 43.108,01	€ 43.876,66	1,78
Aprile	€ 8.911.950,42	€ 7.631.649,06	-14,37	€ 97.326,48	€ 87.439,05	-10,16	€ 13.951,52	€ 12.529,77	-10,19
Maggio	€ 9.513.942,60	€ 10.146.887,64	6,65	€ 100.853,31	€ 105.039,83	4,15	€ 14.456,73	€ 15.052,46	4,12
Giugno	€ 8.910.918,05	€ 8.797.779,29	-1,27	€ 96.529,13	€ 96.416,76	-0,12	€ 13.840,94	€ 13.824,04	-0,12
TOT II TRIMESTRE	€ 55.582.180,30	€ 55.429.128,67	-0,28	€ 595.319,28	€ 594.784,24	-0,09	€ 65.357,20	€ 65.282,93	-0,09
Luglio	€ 8.700.011,49	€ 8.549.050,51	-1,74	€ 93.762,88	€ 93.306,99	-0,49	€ 13.447,19	€ 13.373,20	-0,55
Agosto	€ 8.799.164,48	€ 8.012.996,99	-8,93	€ 91.862,12	€ 86.491,29	-5,85	€ 13.171,75	€ 12.406,11	-5,81
Settembre	€ 9.264.678,68	€ 8.516.237,44	-8,08	€ 97.979,55	€ 91.634,11	-6,48	€ 14.055,80	€ 13.148,43	-6,46
TOT III TRIMESTRE	€ 32.345.922,95	€ 30.507.213,61	-5,69	€ 383.604,65	€ 366.216,63	-4,54	€ 40.625,94	€ 38.926,74	-4,18
Ottobre	€ 8.854.503,19	€ 9.148.873,88	3,32	€ 94.759,99	€ 98.067,81	3,49	€ 13.585,86	€ 14.064,30	3,52
Novembre	€ 9.359.484,16	€ 8.768.168,89	-6,32	€ 99.476,27	€ 95.405,54	-4,09	€ 14.264,66	€ 13.685,24	-4,06
Dicembre	€ 9.289.296,14	€ 8.410.669,78	-9,46	€ 99.049,39	€ 92.059,71	-7,06	€ 14.194,68	€ 13.207,42	-6,96
TOT ANNO	€ 109.849.268,44	€ 106.835.126,16	-2,74	€ 1.172.209,48	€ 1.151.749,69	-1,75	€ 168.077,14	€ 165.167,83	-1,73

FONDO NAZIONALE			PRESTAZIONI INTEGRATIVE più IVA			DPC più IVA		
Anno 2016	Anno 2017	Δ%	Anno 2016	Anno 2017	Δ%	Anno 2016	Anno 2017	Δ%
€ 2.170,48	€ 2.325,27	7,13	€ 1.144.279,30	€ 1.223.665,62	6,94	€ 264.111,92	€ 295.236,12	11,78
€ 2.192,10	€ 2.080,89	-5,07	€ 1.133.766,03	€ 1.083.636,02	-4,42	€ 261.895,23	€ 270.100,00	3,13
€ 2.317,69	€ 2.391,29	3,18	€ 1.161.663,37	€ 1.273.508,29	9,63	€ 288.518,49	€ 324.525,18	12,48
€ 1.680,25	€ 1.797,45	1,75	€ 1.159.708,70	€ 1.580.809,93	4,10	€ 314.525,83	€ 389.851,30	9,25
€ 2.162,73	€ 1.943,12	-10,15	€ 1.172.911,09	€ 1.118.655,85	-4,63	€ 277.084,47	€ 281.688,79	1,67
€ 2.241,24	€ 2.334,24	4,15	€ 1.139.104,32	€ 1.228.534,13	7,85	€ 285.050,29	€ 323.986,29	13,66
€ 2.145,05	€ 2.142,52	-0,12	€ 1.153.340,79	€ 1.176.669,60	2,02	€ 286.891,00	€ 314.906,15	9,77
€ 1.929,27	€ 1.921,33	-0,09	€ 1.005.064,90	€ 1.104.669,51	2,89	€ 156.501,10	€ 181.442,53	8,83
€ 2.083,70	€ 2.073,48	-0,49	€ 1.158.223,78	€ 1.186.906,31	2,48	€ 295.533,50	€ 322.903,26	9,26
€ 2.041,37	€ 1.922,00	-5,85	€ 1.032.333,85	€ 1.086.576,78	5,16	€ 278.826,83	€ 299.231,85	7,32
€ 2.177,35	€ 2.036,34	-6,48	€ 1.219.002,79	€ 1.262.347,11	3,56	€ 292.441,31	€ 312.812,91	6,97
€ 1.631,69	€ 1.924,13	-1,45	€ 1.031.625,32	€ 1.069.499,71	3,15	€ 268.032,84	€ 274.390,64	8,50
€ 2.105,83	€ 2.179,37	3,49	€ 1.218.935,26	€ 1.269.035,47	4,11	€ 288.470,23	€ 319.109,59	11,39
€ 2.210,62	€ 2.120,16	-4,09	€ 1.109.754,14	€ 979.424,58	-11,74	€ 293.288,69	€ 321.505,91	9,62
€ 2.201,09	€ 2.045,79	-7,06	€ 1.143.488,97	€ 982.276,95	-14,10	€ 303.115,39	€ 317.644,84	4,79
€ 1.040,23	€ 2.594,47	-1,75	€ 1.184.802,89	€ 13.870.236,71	0,61	€ 313.207,15	€ 3703.650,88	8,51

2

SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA ASP COSENZA

ANNO 2017-2018

	SPESA FARMACI (Netto da liquidare Ordinaria - PI(+iva) - DPC(+iva))			ENPAF			FEDERFARMA		
	Anno 2017	Anno 2018	Δ%	Anno 2017	Anno 2018	Δ%	Anno 2017	Anno 2018	Δ%
Gennaio	€ 9.926.237,36	€ 9.694.280,80	-2,34	€ 104.638,92	€ 103.251,64	-1,33	€ 15.007,76	€ 14.811,26	-1,31
Febbraio	€ 8.626.964,99	€ 7.867.792,82	-8,80	€ 93.641,83	€ 88.898,37	-5,07	€ 13.430,68	€ 12.757,00	-5,02
Marzo	€ 10.299.610,33	€ 9.249.492,14	-10,20	€ 107.607,85	€ 99.243,78	-7,77	€ 15.438,22	€ 14.244,05	-7,74
TOT I TRIMESTRE	€ 28.852.812,68	€ 26.811.565,76	-7,07	€ 305.888,60	€ 291.393,79	-4,74	€ 43.876,66	€ 41.812,31	-4,70
Aprile	€ 7.631.649,06	€ 7.462.852,09	-2,21	€ 87.439,05	€ 85.510,18	-2,21	€ 12.529,77	€ 12.266,00	-2,11
Maggio	€ 10.146.887,64	€ 9.360.160,64	-7,75	€ 105.039,83	€ 99.637,30	-5,14	€ 15.052,46	€ 14.288,10	-5,08
Giugno	€ 8.797.779,29	€ 8.058.418,51	-8,40	€ 96.416,76	€ 90.354,23	-6,29	€ 13.824,04	€ 12.959,62	-6,25
TOT I+II TRIMESTRE	€ 55.429.128,67	€ 51.692.997,00	-6,74	€ 594.784,24	€ 566.895,50	-4,69	€ 85.282,93	€ 81.326,03	-4,64
Luglio	€ 8.549.050,51	€ 8.398.424,86	-1,76	€ 93.306,99	€ 92.258,49	-1,12	€ 13.373,20	€ 13.247,22	-0,94
Agosto	€ 8.012.996,99	€ 7.623.529,00	-4,86	€ 86.491,29	€ 84.576,60	-2,21	€ 12.406,11	€ 12.138,84	-2,15
Settembre	€ 8.516.237,44	€ 7.711.135,95	-9,45	€ 91.634,11	€ 84.946,12	-7,30	€ 13.148,43	€ 12.191,74	-7,28
TOT I+II+III TRIMESTRE	€ 80.507.413,61	€ 75.426.086,81	-6,31	€ 866.216,63	€ 828.676,71	-4,33	€ 124.210,67	€ 118.903,83	-4,27
Ottobre	€ 9.148.873,88	€ 8.746.843,65	-4,39	€ 98.067,81	€ 95.450,70	-2,67	€ 14.064,30	€ 13.700,83	-2,58
Novembre	€ 8.768.168,89	€ 8.437.601,37	-3,77	€ 95.405,54	€ 93.258,78	-2,25	€ 13.685,24	€ 13.391,56	-2,15
Dicembre	€ 8.410.669,78		-100,00	€ 92.059,71		-100,00	€ 13.207,42		-100,00
TOT ANNO	€ 106.835.126,16	€ 92.610.531,83	-13,31	€ 1.151.749,69	€ 1.017.386,19	-11,67	€ 165.187,63	€ 145.996,22	-11,61

FONDO NAZIONALE			PRESTAZIONI INTEGRATIVE più IVA			DPC più IVA		
Anno 2017	Anno 2018	Δ%	Anno 2017	Anno 2018	Δ%	Anno 2017	Anno 2018	Δ%
€ 2.325,27	€ 2.294,58	-1,32	€ 1.223.665,62	€ 1.065.447,13	-12,93	€ 295.236,12	€ 328.380,61	11,23
€ 2.080,89	€ 1.975,64	-5,06	€ 1.083.636,02	€ 963.275,35	-11,11	€ 270.100,00	€ 303.558,76	12,39
€ 2.391,29	€ 2.205,37	-7,77	€ 1.273.508,29	€ 1.051.908,45	-17,40	€ 324.525,18	€ 350.817,32	8,10
€ 6.797,45	€ 6.475,59	-4,74	€ 3.580.809,93	€ 3.080.630,93	-13,97	€ 889.861,30	€ 982.756,69	10,44
€ 1.943,12	€ 1.900,17	-2,21	€ 1.118.655,85	€ 956.172,56	-14,52	€ 281.688,79	€ 303.552,95	7,76
€ 2.334,24	€ 2.214,22	-5,14	€ 1.228.534,13	€ 1.004.224,18	-18,26	€ 323.986,29	€ 359.830,22	11,06
€ 2.142,52	€ 2.007,89	-6,28	€ 1.176.669,60	€ 990.835,16	-15,79	€ 314.906,15	€ 342.163,64	8,66
€ 13.217,33	€ 12.597,07	-4,69	€ 7.104.669,51	€ 6.031.882,83	-15,10	€ 1.810.442,53	€ 1.988.303,50	9,82
€ 2.073,48	€ 2.050,18	-1,12	€ 1.186.906,31	€ 976.866,07	-17,70	€ 322.903,25	€ 367.159,48	13,71
€ 1.922,00	€ 1.879,43	-2,21	€ 1.085.576,78	€ 890.004,75	-18,02	€ 299.231,85	€ 345.149,24	15,35
€ 2.036,34	€ 1.887,70	-7,30	€ 1.262.347,11	€ 999.969,40	-20,78	€ 312.812,91	€ 339.739,25	8,61
€ 19.249,15	€ 18.415,18	-4,33	€ 10.639.499,71	€ 8.898.703,05	-16,36	€ 2.745.390,54	€ 3.040.351,47	10,74
€ 2.179,37	€ 2.121,15	-2,67	€ 1.269.035,47	€ 1.051.556,05	-17,14	€ 319.109,59	€ 355.520,17	11,41
€ 2.120,16	€ 2.072,42	-2,25	€ 979.424,58	€ 956.335,54	-2,36	€ 321.505,91	€ 305.141,32	-5,09
€ 2.045,79		-100,00	€ 982.276,95		-100,00	€ 317.644,84		-100,00
€ 25.594,47	€ 22.608,75	-11,67	€ 13.870.236,71	€ 10.906.594,64	-21,37	€ 3.793.650,88	€ 3.701.012,96	-0,07

2

SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA ASP COSENZA

	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018
Gennaio	€ 9.157.751,77	€ 9.926.237,36	€ 9.694.280,80
Febbraio	€ 9.235.072,23	€ 8.626.964,99	€ 7.867.792,82
Marzo	€ 9.852.495,23	€ 10.299.610,33	€ 9.249.492,14
TOT I TRIMESTRE	€ 28.245.319,23	€ 28.852.812,68	€ 26.811.565,76
Aprile	€ 8.911.950,42	€ 7.631.649,06	€ 7.462.852,09
Maggio	€ 9.513.942,60	€ 10.146.887,64	€ 9.360.160,64
Giugno	€ 8.910.918,05	€ 8.797.779,29	€ 8.058.418,51
TOT I+II TRIMESTRE	€ 55.582.130,30	€ 55.429.128,67	€ 51.682.997,00
Luglio	€ 8.700.011,49	€ 8.549.050,51	€ 8.398.424,86
Agosto	€ 8.799.164,48	€ 8.012.996,99	€ 7.623.529,00
Settembre	€ 9.264.678,58	€ 8.516.237,44	€ 7.711.135,95
TOT I+II+III TRIMESTRE	€ 82.346.984,95	€ 80.507.413,61	€ 75.426.086,81
Ottobre	€ 8.854.503,19	€ 9.148.873,88	€ 8.746.843,65
Novembre	€ 9.359.484,16	€ 8.768.168,89	€ 8.437.601,37
Dicembre	€ 9.289.296,14	€ 8.410.669,78	€ 8.419.139,26
TOT ANNO	€ 108.849.258,44	€ 106.835.126,16	€ 101.029.671,09

TOTALE ANNI 2016-2017-2018	€ 317.714.065,69
-----------------------------------	-------------------------

A.S.P. COSENZA

RIEPILOGO SPESA D.P.C. ANNO 2016

A.S.P.	Periodo	Confezioni	Spesa per Farmaci	Oneri a Distributori	TOTALE
ASP COSENZA ANNO 2016	Gennaio	47.214	€ 2.959.080,51	€ 109.442,05	€ 3.068.522,56
	Febbraio	46.668	€ 3.004.481,84	€ 108.176,42	€ 3.112.658,26
	Marzo	51.411	€ 3.329.562,05	€ 119.170,70	€ 3.448.732,75
	Aprile	49.370	€ 3.169.182,55	€ 114.439,66	€ 3.283.622,21
	Maggio	50.793	€ 3.269.699,94	€ 117.738,17	€ 3.387.438,11
	Giugno	51.121	€ 3.263.945,42	€ 118.498,48	€ 3.382.443,90
	Luglio	52.661	€ 3.352.088,01	€ 122.068,20	€ 3.474.156,21
	Agosto	49.684	€ 3.174.636,94	€ 115.167,51	€ 3.289.804,45
	Settembre	52.110	€ 3.351.273,13	€ 120.790,98	€ 3.472.064,11
	Ottobre	51.046	€ 3.265.449,65	€ 118.324,63	€ 3.383.774,28
	Novembre	52.261	€ 3.378.131,61	€ 121.141,00	€ 3.499.272,61
	Dicembre	54.012	€ 3.725.621,27	€ 125.199,82	€ 3.850.821,09
Totale anno 2016		608.351	€ 39.243.152,92	€ 1.410.157,62	€ 40.653.310,54
Confezioni contabilizzate		608.351			
Spesa per Farmaci		€ 39.243.152,92			
Oneri ai Distributori		€ 1.410.157,62			
TOTALE ANNO 2016		€ 40.653.310,54			

A.S.P. COSENZA

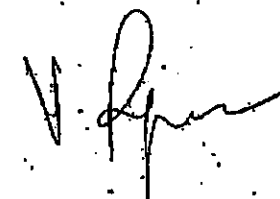
RIEPILOGO SPESA D.P.C. ANNO 2017

A.S.P.	Periodo	Confezioni	Spesa per Farmaci	Oneri a Distributori	TOTALE
ASP COSENZA ANNO 2017	Gennaio	52.608	€ 3.324.989,07	€ 121.945,34	€ 3.446.934,41
	Febbraio	48.129	€ 3.254.310,39	€ 111.563,02	€ 3.365.873,41
	Marzo	57.827	€ 3.709.811,11	€ 134.042,99	€ 3.843.854,10
	Tot. I Trim.	158.564	€ 10.289.110,57	€ 367.551,35	€ 10.656.661,92
	Aprile	50.194	€ 3.334.823,17	€ 116.349,69	€ 3.451.172,86
	Maggio	57.731	€ 3.658.767,58	€ 133.820,46	€ 3.792.588,04
	Giugno	56.113	€ 3.486.984,09	€ 130.069,93	€ 3.617.054,02
	Tot. II Trim.	164.038	€ 10.480.574,84	€ 380.240,08	€ 10.860.814,92
	Luglio	57.538	€ 3.547.612,57	€ 133.373,08	€ 3.680.985,65
	Agosto	53.320	€ 3.317.918,97	€ 123.595,76	€ 3.441.514,73
	Settembre	55.740	€ 3.450.556,84	€ 129.205,32	€ 3.579.762,16
	Tot. III Trim.	166.598	€ 10.316.088,38	€ 386.174,16	€ 10.702.262,54
	Ottobre	56.862	€ 3.486.887,00	€ 131.806,12	€ 3.618.693,12
	Novembre	57.289	€ 3.392.797,58	€ 132.795,90	€ 3.525.593,48
	Dicembre	56.601	€ 3.492.855,98	€ 131.201,12	€ 3.624.057,10
	Tot. IV Trim.	170.752	€ 10.372.540,56	€ 395.803,14	€ 10.768.343,70
	Totale anno 2017	659.952	€ 41.458.314,35	€ 1.529.768,74	€ 42.988.083,09
	Confezioni contabilizzate	659.952			
	Spesa per Farmaci	€ 41.458.314,35			
	Oneri ai Distributori	€ 1.529.768,74			
	TOTALE ANNO 2017	€ 42.988.083,09			

ANNO 2018	N. Confezioni Distribuite	(a) Costo Prodotti Distribuiti Prezzo AQ (IVA inclusa)	(b) Oneri complessivi DPC (farmacie e distributori) IVA inclusa	(c) Totale (a+b)	(d) Costo totale (prezzo al pubblico IVA inclusa)	(e) costo in convenzionata (IVA inclusa)	Risparmio netto (e-c)
A.S.P. COSENZA	718.566	42.989.485,16 €	5.698.228,38 €	48.687.713,54 €	84.647.335,16 €	79.568.495,05 €	30.880.781,51 €
REGIONE CALABRIA	2.050.131	109.325.854,66 €	16.257.538,83 €	125.583.393,49 €	220.359.724,13 €	207.138.140,68 €	81.554.747,19 €

ANNO 2018	FARMACI	Oneri Depositi	Oneri Farmacie	TOTALE
A.S.P. COSENZA	42.989.485,16 €	1.665.635,99 €	4.032.592,39 €	48.687.713,54 €
REGIONE CALABRIA	109.325.854,66 €	4.752.203,66 €	11.505.335,17 €	125.583.393,49 €

Si precisa che, ai fini del calcolo finale, si è proceduto a computare i valori del mese di dicembre in base al valore delle confezioni erogate nel mese ma non a quello contabilizzato dalle farmacie (che non hanno ancora presentato le relative distinte), per cui tali valori potrebbero variare



REGIONE CALABRIA **RIEPILOGO SPESA D.P.C. ANNO 2016**

A.S.P.	Periodo	Confezioni	Spesa per Farmaci	Oneri a Distributori	TOTALE
CALABRIA ANNO 2016	Gennaio	131.894	€ 7.457.307,84	€ 305.730,29	€ 7.763.038,13
	Febbraio	130.536	€ 7.519.959,73	€ 302.582,45	€ 7.822.542,18
	Marzo	143.782	€ 8.215.022,67	€ 333.286,68	€ 8.548.309,35
	Aprile	139.253	€ 7.888.838,67	€ 322.788,45	€ 8.211.627,12
	Maggio	142.274	€ 8.034.007,59	€ 329.791,13	€ 8.363.798,72
	Giugno	144.012	€ 8.188.919,65	€ 333.819,82	€ 8.522.739,47
	Luglio	146.039	€ 8.207.266,70	€ 338.518,40	€ 8.545.785,10
	Agosto	142.411	€ 7.901.638,15	€ 330.108,70	€ 8.231.746,85
	Settembre	144.901	€ 8.326.788,17	€ 335.880,52	€ 8.662.668,69
	Ottobre	144.086	€ 8.179.597,68	€ 333.991,35	€ 8.513.589,03
	Novembre	147.203	€ 8.250.451,67	€ 341.216,55	€ 8.591.668,22
	Dicembre	151.817	€ 8.878.364,24	€ 351.911,81	€ 9.225.276,05
Totale anno 2016		1.708.208	€ 97.043.172,76	€ 3.959.626,14	€ 101.002.798,90
Confezioni contabilizzate		1.708.208			
Spesa per Farmaci		€ 97.043.172,76			
Oneri ai Distributori		€ 3.959.626,14			
TOTALE ANNO 2016		€ 101.002.798,90			

REGIONE CALABRIA

RIEPILOGO SPESA D.P.C. ANNO 2017

A.S.P.	Periodo	Confezioni	Spesa per Farmaci	Oneri ai Distributori	TOTALE
CALABRIA ANNO 2017	Gennaio	147.917	€ 8.157.379,96	€ 342.871,61	€ 8.500.251,57
	Febbraio	136.379	€ 7.777.454,21	€ 316.126,52	€ 8.093.580,73
	Marzo	162.172	€ 8.901.712,43	€ 375.914,70	€ 9.277.627,13
	Aprile	142.322	€ 8.153.919,43	€ 329.902,40	€ 8.483.821,83
	Maggio	164.209	€ 9.004.836,15	€ 380.636,46	€ 9.385.472,61
	Giugno	158.882	€ 8.701.287,82	€ 368.288,48	€ 9.069.576,30
	Luglio	160.106	€ 8.767.542,03	€ 371.125,71	€ 9.138.667,74
	Agosto	155.432	€ 8.393.606,05	€ 360.291,38	€ 8.753.897,43
	Settembre	158.326	€ 8.512.954,15	€ 366.999,67	€ 8.879.953,82
	Ottobre	160.860	€ 8.872.269,63	€ 372.873,48	€ 9.245.143,11
	Novembre	162.115	€ 8.656.573,49	€ 375.782,57	€ 9.032.356,06
	Dicembre	160.253	€ 8.663.457,16	€ 371.466,45	€ 9.034.923,61
Totale anno 2017		1.868.973	€ 102.562.992,51	€ 4.332.279,41	€ 106.895.271,92
Confezioni contabilizzate		1.868.973			
Spesa per Farmaci		€ 102.562.992,51			
Oneri ai Depositati		€ 4.332.279,41			
TOTALE ANNO 2017		€ 106.895.271,92			

10. GESTIONE DEL SISTEMA INFORMATIVO nel triennio 2016/2018

• RETE AZIENDALE SPC

L'attività è stata canalizzata al fine di assicurare l'ampliamento delle capacità di banda trasmissiva delle sedi con la maggior densità di host connessi (Ospedali, Grossi Poliambulatori e strutture amministrative). In particolare, nel 2016 si sono realizzate connessioni in fibra ottica ovunque possibile, con notevoli benefici sia in termini economici che di prestazioni. Grazie ad una serie di ottimizzazioni conseguenti alla cessazione di varie linee dati di vecchia generazione fornite da Telecom Italia. E' stato, possibile chiedere a Olivetti S.p.A. (ex TIDS, ex Path.Nct, del gruppo Telecom Italia) la realizzazione delle connessioni in fibra ottica presso le sedi aziendali sopra dette.

E' stato, inoltre realizzato nell'arco temporale 2015/016 il potenziamento della rete WAN che collega le varie U.O. di Radiodiagnostica dell'ASP, attraverso l'installazione di apparati multiwan (Peplink) per il bilanciamento del traffico dati, che consentono di utilizzare contemporaneamente sia i circuiti dati di Fastweb che quelli di Telecom Italia in ambito SPC, come da delibera DG n. 3200/2013 e seguenti.

Nel 2017 sono stati completati gli ampliamenti per gli ospedali afferenti ai tre spoke. E' stato sottoposto a revisione il nuovo piano dei fabbisogni (PdF) per avviare le attività tecniche necessarie per la migrazione della WAN aziendale da SPC1 ad SPC2.

Nel 2018, con delibera n. 1812 del 26/11/2018 è stato approvato il progetto dei fabbisogni e autorizzata la stipula del nuovo contratto esecutivo nell'ambito della convenzione CONSIP SPC2. Il nuovo progetto, che prevede la migrazione di tutte le infrastrutture di rete geografica aziendale verso le tecnologie previste dalla nuova convenzione, ha l'obiettivo di incrementare le capacità di banda trasmissiva delle sedi con la maggior densità di host connessi (Ospedali, grossi Poliambulatori e strutture amministrative), con notevoli benefici sia in termini economici che di prestazioni.

DATA CENTER

Nel 2017, per consentire lo sviluppo "in house", di molti i processi di informatizzazione aziendali è stato necessario procedere all'acquisto e alla messa in produzione di una infrastruttura informatica ridondata, attraverso un cluster fisico costituito ad oggi da due nodi e una SAN, configurati in alta affidabilità. Tale infrastruttura, è stata il primo nucleo necessario per sviluppare le successive fasi che porteranno anche alla realizzazione del disaster recovery/business continuity aziendali, adottando anche soluzioni in cloud. Tale infrastruttura fino alla fine del 2017 ha consentito di mantenere in produzione circa 40 server virtuali, utilizzati per i vari sistemi informativi aziendali (OLIAMM, SGP-CUP, Active Directory, LIS, Antivirus, Data Base, File Server, Sistema di Posta elettronica aziendale).

Nel piano triennale 2017-2019 per l'informatica nella PA redatto da AgiD, le Pubbliche Amministrazioni non possono costituire nuovi data center, e possono procedere agli adeguamenti dei data center esistenti solo esclusivamente per evitare problemi di interruzione di pubblico servizio, anticipare processi di dismissione per acquisizione di servizi della gara SPC-Cloud, consolidare i propri servizi su data center di altre PA al fine di ottenere economie di spesa. Per ottemperare a quanto stabilito da AgiD e allo stesso tempo, per consentire all'ASP di Cosenza di garantire una adeguata continuità dei servizi informatici, nel corso del 2018 si è reso necessario procedere all'acquisto di nuovo hardware di classe server (blade) attualmente in esercizio nel data center di Cosenza, e, nel contempo, si sta procedendo ad acquisire in modo graduale risorse elaborative in Cloud, attraverso l'adesione alla convenzione CONSIP SPC Cloud, e attraverso i contratti multilicenza in ambito convenzione CONSIP Enterprise Agreement in essere con Microsoft.

ACTIVE DIRECTORY AZIENDALE

E' stata, implementata l'infrastruttura per la realizzazione dell'Active Directory aziendale, step fondamentale per consentire l'adeguamento tecnologico e normativo (d. lgs 196/03 e s.m.i) dei sistemi ICT dell'ASP di Cosenza. Infatti l'Active Directory è la base per gestire l'autenticazione degli utenti di rete sui sistemi informatici aziendali, senza la quale è impossibile garantire il rispetto delle norme sulla privacy e sulla sicurezza informatica di un'azienda.

In particolare, sono stati installati tre server controller di dominio presso il data center di Cosenza, e 2 server controller di dominio presso il data center di Castrovillari. Il progetto prevede l'installazione di ulteriori server controller di dominio nell'area tirrenica e altri nell'area ionica.

Alla luce del piano triennale di AgiD non sarà possibile realizzare nuovi data center, anche se costituiti da singoli server distribuiti sul territorio aziendale. Pertanto, al fine di continuare lo sviluppo dell'infrastruttura IT aziendale, anche attraverso un'opportuna distribuzione sulle varie aree territoriali dei servizi informatici di base (quali l'Active Directory, l'antivirus aziendale, il sistema di update dei PC, ecc...), si dovrà optare per l'utilizzo del cloud anche in questo ambito.

PROGETTO SISTEMA DI POSTA ELETTRONICA AZIENDALE

Utilizzando la nuova infrastruttura server, è stato attivato un nuovo sistema per la gestione del servizio di posta elettronica aziendale. Tale sistema, ha consentito la gestione delle caselle di posta elettronica aziendali necessarie per l'ASP, raggiungendo l'obiettivo di dotare tutto il personale in servizio in azienda di una email personale istituzionale. E' in corso la migrazione delle mailbox sul dominio asp.cosenza.it, gestite fino ad oggi in maniera esternalizzata tramite un contratto con Telecom Italia.

PROGETTO "DIARIO CLINICO DEL DETENUTO"

Nel mese di marzo 2017 Federsanità, in collaborazione con il Ministero di Grazia e Giustizia, ha avviato presso l'ASP di Cosenza l'implementazione del progetto di informatizzazione della storia clinica dei detenuti, denominato "Diario Clinico del Detenuto". L'ASP di Cosenza, oltre a collaborare in tale progetto per gli aspetti sanitari, ha l'obbligo di realizzare le infrastrutture di rete dati abilitanti per il progetto, per tutte le infermerie degli istituti penitenziari provinciali. Alla data del 31/12/2017 sono stati completati i cablaggi del CC di Rossano e di Castrovillari, e le attivazioni dei nuovi circuiti WAN in FO.

L'Unità Operativa è stata formalmente incaricata di realizzare le connettività geografica e i cablaggi di rete per le i infermerie dei quattro istituti penitenziari della Provincia di Cosenza.

Sono stati completati i cablaggi degli istituti penitenziari della Provincia (CC di Rossano, CC Castrovillari, CC Cosenza e CR di Paola), e le attivazioni dei nuovi circuiti WAN in FO.

PROGETTO SEC-SISR

Durante il 2017 si è proceduto alla gestione della formazione del personale per l'utilizzo della piattaforma SEC SIRS, per i flussi della farmaceutica, SDO, NSIS, Medici di base e Pediatri di Libera scelta, Contratti Dispositivi Medici, Registro Cause di Morte, CEDAP, Laboratori analisi, Emur, ENI e STP ed altri.

Durante il 2018 sono stati messi in esercizio vari moduli software previsti nel progetto regionale SEC-SISR (ADT, SDO, Scelte e revoche MMG e PLS, Diario Vaccinale, CEDAP) e in questi giorni è in corso la messa in esercizio del modulo di gestione HR. Queste attività, dirette dalla struttura regionale preposta e dai PM della RTI fornitrice del sistema SEC-SISR, sono state attivamente e costantemente supportate dal personale di questa UOC per quanto di propria competenza. Malgrado ciò la migrazione dai vecchi gestionali in uso presso l'ASP verso i nuovi del SEC-SISR purtroppo si sta rivelando molto difficoltosa a causa di varie problematiche, generate presumibilmente da una gestione non adeguata delle tempistiche del progetto regionale e ad una stima poco realistica rispetto al contesto in cui realizzare la nuova progettualità.

A dimostrazione di quanto affermato si precisa che i moduli relativi: al protocollo informatico, gestione documentale, gestione delibere, contabilità, gestione magazzini, gestione logistica, approvvigionamenti, gestione patrimonio etc. che avrebbero dovuto entrare in esercizio dal mese di gennaio 2019 sono destinati ad essere attivati solo nel corso del 2019.

PROGETTI PER LA RISTRUTTURAZIONE DEI CABLAGGI RETI LAN

Nel corso del 2017 sono stati approvati i progetti esecutivi in ambito CONSIP LAN 5 sviluppati durante il 2016, necessari per proseguire con il progetto di adeguamento tecnologico delle infrastrutture di rete dati aziendali. In particolare, sono stati approvati i progetti esecutivi per la realizzazione dei nuovi cablaggi strutturati delle seguenti sedi aziendali: PO Rossano, PO Corigliano, CAPT di Cariatì, DS di Corigliano, PO di Cetraro, PO di Praia a Mare, PO di San Giovanni in Fiore, Poliambulatorio di Amantea, DS di Rogliano mentre si è optato per una

soluzione WiFi per strutture non di proprietà dell'ASP (es: DS di Montalto Uffugo, DS di Rende).

E' in programma la prosecuzione del piano di ristrutturazione delle infrastrutture di rete delle sedi più importanti di questa ASP, in quanto trattasi di infrastrutture tecnologiche abilitanti necessarie per consentire la piena realizzazione di tutti i nuovi progetti di eHealth, sia per ottemperare alla normativa vigente nel campo della protezione dati e dell'ICT nella PA (Regolamento europeo 2016/679, piano triennale per l'informatica nella PA di AgID), sia per consentire la realizzazione di quanto dettato da altra normativa specifica nel settore (ad esempio decreto del 2/11/2015 art. 25 "Disposizioni relative ai requisiti di qualità e sicurezza del sangue e degli emocomponenti").

PROGETTO REGISTRO TUMORI

E' stato attivato un nuovo server e la relativa infrastruttura di comunicazione necessari per realizzare il registro tumori provinciale, affidato all'UO screening, aziendale. L'ASP di Cosenza ha ottenuto l'accreditamento per la tenuta di tale registro anche grazie alla rispondenza ai requisiti imposti dalla normativa vigente per il sistema server ed il data center aziendale.

GESTIONE SITO WEB AZIENDALE

E' costante la cura e l'aggiornamento del sito web che ospita tutte le pubblicazioni delle comunicazioni istituzionali prodotte dalle varie UUOO dell'ASP.

GESTIONE DEL SISTEMA DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA E DELLE FIRME DIGITALI

Sono state attivate circa 1500 nuove mailbox e circa 150 nuove PEC, il loro upgrade, gli eventuali reset di password, le eventuali cessazioni.

L'UO cura l'attività di supporto e formazione per tutto il personale aziendale interessato.

Sono state inoltre attivate 100 firme digitali.

GESTIONE DELLE POLITICHE (policy) DI SICUREZZA DELLA RETE AZIENDALE

La rete aziendale dell'ASP di Cosenza è costituita da oltre cento sedi connesse tra di loro da una rete WAN (Wide Area Network) SPC. Essendo una rete complessa, con circa 2500 host connessi, è stato indispensabile implementare e gestire sistemi di sicurezza di rete quali firewall e proxy. Attualmente sono in funzione dieci firewall di rete, necessari per proteggere le risorse di rete aziendali dalle minacce di sicurezza informatica provenienti dal mondo Internet. I sistemi di sicurezza di rete sono costantemente monitorati, regolati e aggiornati, in modo da poter garantire la massima protezione possibile delle informazioni circolanti nella rete aziendale dell'ASP.

GESTIONE FLUSSI INFORMATIVI AZIENDALI

Nel periodo di riferimento l'UO ha curato la gestione ed il caricamento dei Flussi sul portale NSIS.

GESTIONE TECNICA DELLA RETE AZIENDALE

Le attività inerenti la gestione tecnica della rete aziendale sono rientrate anche nel periodo 2016/2018 sia nell'ambito dell'attività programmata che in quella non programmata, nel caso dei guasti sulla trasmissione dati. Nel primo ambito sono state gestite tutte le attività ordinarie come la manutenzione programmata, le configurazioni degli apparati attivi (switch, firewall, proxy, pc, server, ecc...), mappatura indirizzi, operate in collaborazione con le ditte fornitrici e con il personale tecnico informatico del' U.O.C. S.I.A.

Gli interventi sono eseguiti su base giornaliera, quindi quantificabili in numero di circa 350 anno.

Nelle attività non programmate rientrano tutti gli interventi di tipo straordinario, inerenti ad esempio la gestione dei guasti sulla rete e sui sistemi informatici aziendali.

ATTIVITA' DI ASSISTENZA, MANUTENZIONE E GESTIONE DEI SISTEMI INFORMATICI AZIENDALI

Nel periodo 01/01/2017 – 31/12/2018:

Gestione di circa 4000 interventi sulle apparecchiature informatiche aziendali e sulla rete informatica.

Installazione di circa 250 PC nuovi.

Gestione back office, help desk informatico per tutto il personale aziendale.

11. PATRIMONIO, INTERVENTI DI MANUTENZIONE Straordinaria e PIANO OPERATIVO per il triennio 2019/2021

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA IMMOBILI (FABBRICATI) BENI INDISPONIBILI ANNO 2017										
AO/ASP	Comune	Attuale Destinazione della struttura	Sup. MQ	N. Piani	N. Corpi	stato di conservazione	Valore Commerciale	Valore iscritto in Bilancio anno 2017	Realizzato L. 67/88 ex art. 20/88	NOTE
ASP COSENZA (EX AS2)	ACQUAFORMOSA	CENTRO ANZIANI	150,00	1	1	BUONO	€ 85.000,00	€ 35.453,50		
ASP COSENZA (EX AS4)	ACRI	P.O. "BEATO ANGELO"	6029,00	4	2	BUONO	€ 4.220.300,00	€ 1.929.468,59		
ASP COSENZA (EX AS4)	ACRI	DISTRETTO SANITARIO + POLIAMBULATORIO	720,00	4	1	BUONO	€ 504.000,00	€ 203.911,85		
ASP COSENZA (EX AS4)	ACRI	CENTRO DI RIABILITAZIONE	475,00	1	1	BUONO	€ 456.000,00	€ 184.491,67	EX ART. 20	
ASP COSENZA (EX AS1)	AIELLO CALABRO	POLIFUNZIONALE	1754,00	4	1	PESSIMO	€ 500.000,00	€ 202.293,50		DEMOLITO PERCHE' PERICOLANTE
ASP COSENZA (EX AS3)	ALBIDONA	GUARDIA MEDICA E UFFICIO SANITARIO	302,00	1	1	BUONO	€ 181.200,00	€ 73.311,16		
ASP COSENZA (EX AS3)	ALESSANDRIA DEL CARRETTO	GUARDIA MEDICA	172,00	1	1	BUONO	€ 103.000,00	€ 41.672,46		
ASP COSENZA (EX AS3)	ALESSANDRIA DEL CARRETTO	CASA FAMIGLIA	300,00	1	1	BUONO	€ 210.000,00	€ 84.963,27	EX ART. 20	
ASP COSENZA (EX AS2)	ALTOMONTE	GUARDIA MEDICA	380,00	1	1	BUONO	€ 266.000,00	€ 107.620,14		
ASP COSENZA (EX AS1)	AMANTEA	POLIAMBULATORIO	3890,00	2	1	BUONO	€ 1.700.000,00	€ 739.190,35	EX ART. 20	
ASP COSENZA (EX AS3)	AMENDOLARA	GUARDIA MEDICA	340,00	2	1	BUONO	€ 204.000,00	€ 82.535,75		
ASP COSENZA (EX AS4)	APRIGLIANO	RICERCHE	590,00	1	1	BUONO	€ 500.000,00	€ 202.293,50	EX ART. 20	

		STAMINALI								
ASP COSENZA (EX AS4)	BISIGNANO	POLIAMBULATORIO	1193,10	3	1	BUONO	€ 835.170,00	€ 337.898,83		
ASP COSENZA (EX AS3)	CALOPEZZATI	CASA FAMIGLIA	267,00	1	1	BUONO	€ 217.250,00	€ 87.896,53	EX ART. 20	
ASP COSENZA (EX AS3)	CALOVETO	GUARDIA MEDICA	255,00	1	1	BUONO	€ 153.000,00	€ 61.901,81		
ASP COSENZA (EX AS3)	CALOVETO	R.S.A.	2970,00	2	1	BUONO	€ 2.079.000,00	€ 841.136,37	EX ART. 20	
ASP COSENZA (EX AS3)	CANNA	R.S.A.	800,00	1	1	BUONO	€ 560.000,00	€ 226.568,72	EX ART. 20	
ASP COSENZA (EX AS3)	CARIATI	P.O. VECCHIO PLESSO	10530,00	6	1	BUONO	€ 3.662.400,00	€ 1.501.343,60		
ASP COSENZA (EX AS3)	CARIATI	P.O. NUOVO PLESSO	10232,00	5	1	BUONO	€ 3.500.000,00	€ 1.411.350,00		
ASP COSENZA (EX AS4)	CASOLE BRUZIO	POLO SANITARIO	395,00	2	1	BUONO	€ 541.975,00	€ 219.276,04	EX ART. 20	
ASP COSENZA (EX AS3)	CASSANO JONIO	POLIAMBULATORIO	9186,00	5	1	BUONO	€ 6.830.200,00	€ 2.790.943,39		HOSPICE AL 2° PIANO
ASP COSENZA (EX AS3)	CASTROREGIO	GUARDIA MEDICA	167,00	1	1	BUONO	€ 100.200,00	€ 40.539,62		
ASP COSENZA (EX AS2)	CASTROVILLARI	P.O. VECCHIO PLESSO	14400,00	6	1	BUONO	€ 10.080.000,00	€ 5.317.009,09		
ASP COSENZA (EX AS2)	CASTROVILLARI	P.O. AMPLIAMENTO DEA	17742,00	5	1	BUONO	€ 12.491.400,00	€ 5.161.680,49		
ASP COSENZA (EX AS2)	CASTROVILLARI	AMBULATORI UFFICI AMMINISTRATIVI	3740,00	4	1	BUONO	€ 2.618.000,00	€ 1.231.458,77		
ASP COSENZA (EX AS2)	CASTROVILLARI	DIPARTIMENTO CSM	843,00	3	1	BUONO	€ 590.100,00	€ 238.746,79		
ASP COSENZA (EX AS2)	CASTROVILLARI	DIP. PREV. EX INAM	2080,00	4	1	BUONO	€ 1.456.000,00	€ 589.078,67		
ASP COSENZA (EX AS2)	CASTROVILLARI	SERVIZIO RIABILITAZIONE	310,00	2	1	BUONO	€ 217.000,00	€ 87.795,38		

ASP COSENZA (EX AS4)	CELICO	CONSULTORIO FAMILIARE	212,00	2	1	BUONO	€ 138.306,75	€ 55.957,11		
ASP COSENZA (EX AS4)	CERZETO	AMBULATORIO	93,20	1	1	BUONO	€ 66.565,75	€ 26.931,63		
ASP COSENZA (EX AS1)	CETRARO	PRESIDIO OSPEDALIERO	27440,00	5	2	BUONO	€ 10.950.000,00	€ 6.929.292,21		
ASP COSENZA (EX AS1)	CETRARO	UTILIZZATO COME MUNICIPIO	1420,00	2	1	BUONO	€ 570.000,00	€ 230.614,59		
ASP COSENZA (EX AS2)	CIVITA	AMBULATORIO MEDICO	100,00	1	1	BUONO	€ 40.000,00	€ 16.183,48		
ASP COSENZA (EX AS1)	CLETO	CASA FAMIGLIA	430,97	1	1	BUONO	€ 159.458,00	€ 64.514,63	EX ART. 20	
ASP COSENZA (EX AS3)	CORIGLIANO CALABRO	PRESIDIO OSPEDALIERO	10660,00	6	2	BUONO	€ 7.462.000,00	€ 3.175.949,66		
ASP COSENZA (EX AS3)	CORIGLIANO CALABRO	DISTRETTO SANITARIO	500,00	4	1	BUONO	€ 350.000,00	€ 141.605,45		
ASP COSENZA (EX AS3)	CORIGLIANO CALABRO	P.O. AMPLIAMENTO	4273,00	5	1	BUONO	€ 2.991.100,00	€ 1.210.160,18		
ASP COSENZA (EX AS3)	CORIGLIANO CALABRO	MAGAZZINO DEPOSITO	32,00	1	1	PRECARIO	€ 0,00	€ 0,00		
ASP COSENZA (EX AS3)	CORIGLIANO CALABRO	MAGAZZINO DEPOSITO	20,00	1	1	PRECARIO	€ 0,00	€ 0,00		
ASP COSENZA (EX AS4)	COSENZA	SEDE DIREZIONE GENERALE	3300,00	4	1	BUONO	€ 5.381.331,10	€ 2.230.191,26		
ASP COSENZA (EX AS4)	COSENZA	TELERADIOLOGIA	277,00	1	1	BUONO	€ 477.825,00	€ 193.321,78		
ASP COSENZA (EX AS4)	COSENZA	CSM + DIALISI	1986,00	4	1	BUONO	€ 2.104.861,71	€ 856.437,75		
ASP COSENZA (EX AS4)	COSENZA	DISTRETTO+VETERINAI +ING. CLINICA + MED. SPORT	1300,00	3	1	BUONO	€ 924.204,37	€ 373.921,07		
ASP COSENZA (EX AS4)	COSENZA	CONSULTORIO FAMILIARE	121,00	1	1	BUONO	€ 84.646,76	€ 34.246,98		
ASP COSENZA (EX AS4)	COSENZA	MEDICINA DI BASE	224,00	1	1	BUONO	€ 392.000,00	€ 158.598,10		
ASP COSENZA (EX AS4)	COSENZA	MAGAZZINO DEPOSITO	34,00	1	1	BUONO	€ 31.500,00	€ 12.744,49		
ASP COSENZA (EX AS4)	COSENZA	IGIENE PUBBLICA	430,00	1	1	BUONO	€ 619.748,27	€ 250.742,10		

ASP COSENZA (EX AS4)	COSENZA	SCREENING TUMORI	227,00	1	1	BUONO	€ 129.561,36	€ 52.418,84		
ASP COSENZA (EX AS4)	COSENZA	S.E.R.T.	850,00	3	1	BUONO	€ 1.621.927,81	€ 656.210,91		
ASP COSENZA (EX AS4)	COSENZA	AMBULATORIO VETERINAIO	45,00	1	1	BUONO	€ 99.835,68	€ 40.392,22		
ASP COSENZA (EX AS3)	CROPALATI	C.T.S.	430,00	1	1	BUONO	€ 150.000,00	€ 60.688,05	EX ART. 20	
ASP COSENZA (EX AS3)	CROPALATI	POLIAMBULATORIO	368,00	2	1	BUONO	€ 101.321,70	€ 67.900,00		
ASP COSENZA (EX AS3)	CROSIA	AMBULATORIO E GUARDIA MEDICA	200,00	1	1	BUONO	€ 120.000,00	€ 48.550,44	EX ART. 20	
ASP COSENZA (EX AS1)	FIUMEFREDDO BRUZIO	POLIAMBULATORIO	240,00	1	1	BUONO	€ 168.000,00	€ 67.970,62		
ASP COSENZA (EX AS2)	FRASCINETO	GUARDIA MEDICA	60,00	1	1	BUONO	€ 20.000,00	€ 8.091,74		
ASP COSENZA (EX AS1)	GRISOLIA	POLIAMBULATORIO	740,00	2	1	BUONO	€ 300.000,00	€ 121.376,10		
ASP COSENZA (EX AS2)	LAINO BORGO	AMBULATORIO	450,00	1	1	BUONO	€ 450.000,00	€ 182.064,15	EX ART. 20	
ASP COSENZA (EX AS3)	LONGOBUCCO	STUDIO MEDICO	20,00	1	1	BUONO	€ 15.500,00	€ 7.566,00		
ASP COSENZA (EX AS2)	LUNGRO	CENTRO ANZIANI	569,00	1	1	BUONO	€ 398.300,00	€ 161.147,00		
ASP COSENZA (EX AS2)	LUNGRO	PRESIDIO OSPEDALIERO	9725,00	6	1	BUONO	€ 6.807.500,00	2.809.650,21	€	
ASP COSENZA (EX AS4)	LUZZI	POLIAMBULATORIO	265,38	2	1	BUONO	€ 142.229,58	€ 57.544,24		
ASP COSENZA (EX AS4)	MALITO	CASA FAMIGLIA	380,00	2	1	BUONO	€ 328.785,56	€ 133.022,36	EX ART. 20	
ASP COSENZA (EX AS2)	MALVITO	AMBULATORIO MEDICO	60,00	1	1	BUONO	€ 30.000,00	€ 12.137,61		
ASP COSENZA (EX AS2)	MALVITO	AMBULATORIO COMUNALE	353,00	3	1	BUONO	€ 247.188,00	€ 100.009,05		
ASP COSENZA (EX AS3)	MANDATORICCIO	R.S.A.	970,00	x	x	IN COSTRUZIONE	€ 0,00	€ 0,00	EX ART. 20	
ASP COSENZA (EX AS4)	MARANO M.TO	R.S.A.	2700,00	2	1	PESSIMO	€ 1.890.000,00	€ 764.669,43	EX ART. 20	NON UTILIZZATO
ASP COSENZA (EX AS2)	MONGRASSANO	AMBULATORIO COMUNALE	146,00	1	1	BUONO	€ 95.095,00	€ 38.474,20		

ASP COSENZA (EX AS2)	MONGRASSANO	DEPOSITO	3,00	1	1	BUONO	€ 1.995,00	€ 807,15		
ASP COSENZA (EX AS3)	MONTEGIORDANO	GUARDIA MEDICA	217,00	2	1	BUONO	€ 158.400,00	€ 64.086,58		PIANO SEMINTERRATO DATO IN COMODATO D'USO AMMINIST. COMUNALE CON DELIBERA N. 142 DEL 19/02/2017
ASP COSENZA (EX AS2)	MORANO CALABRO	AMBULATORIO COMUNALE	200,00	2	1	BUONO	€ 55.000,00	€ 22.252,29		
ASP COSENZA (EX AS2)	MORMANNO	PRESIDIO OSPEDALIERO	10072,00	6	1	BUONO	€ 7.050.400,00	2.983.894,94		
ASP COSENZA (EX AS2)	MORMANNO	CASA FAMIGLIA	245,00	1	1	BUONO	€ 250.000,00	€ 101.146,75	EX ART. 20	
ASP COSENZA (EX AS2)	MOTTAFOLLONE	RESIDENZA SANITARIA	3240,00	2	1	BUONO	€ 2.268.000,00	€ 917.603,32	EX ART. 20	
ASP COSENZA (EX AS3)	NOCARA	GUARDIA MEDICA	160,00	1	1	BUONO	€ 96.000,00	€ 38.840,35		
ASP COSENZA (EX AS3)	ORIOLO	GUARDIA MEDICA E UFFICIO SANITARIO	294,00	1	1	BUONO	€ 176.400,00	€ 71.369,15		
ASP COSENZA (EX AS3)	PALUDI	STUDIO MEDICO + GUARDIA MEDICA	23,00	1	1	BUONO	€ 16.100,00	€ 8.245,00		
ASP COSENZA (EX AS1)	PAOLA	PRESIDIO OSPEDALIERO	10670,00	6	1	BUONO	€ 4.250.000,00	1.861.529,77		
ASP COSENZA (EX AS1)	PAOLA	SEDE UFFICI AMMINISTRATIVI	1860,00	4	1	BUONO	€ 2.232.000,00	€ 903.038,18		
ASP COSENZA (EX AS4)	PEDIVIGLIANO	UFFICIO SANITARIO	45,00	1	1	BUONO	€ 70.538,96	€ 28.539,14		
ASP COSENZA (EX AS1)	PRAIA A MARE	PRESIDIO OSPEDALIERO	9300,00	6	1	BUONO	€ 3.700.000,00	1.999.845,41		
ASP COSENZA (EX AS4)	RENDE	POLIAMBULATORIO (AMPLIAMENTO)	600,00	2	1	BUONO	€ 1.100.000,00	€ 445.045,70		
ASP COSENZA (EX AS4)	RENDE	POLIAMBULATORIO (CORPO VECCHIO)	1250,00	3	1	BUONO	€ 1.269.701,33	1.084.854,90		
ASP COSENZA (EX AS3)	ROCCA IMPERIALE	AMBULATORIO E GUARDIA MEDICA	1120,00	2	1	BUONO	€ 784.000,00	€ 317.196,21	EX ART. 20	

ASP COSENZA (EX AS2)	ROGGIANO GRAVINA	POLIAMBULATORIO	1110,00	1	1	BUONO	€ 777.000,00	€ 316.921,70	EX ART. 20	
ASP COSENZA (EX AS4)	ROGLIANO	DISTRETTO SANITARIO + POLIAMBULATORIO	1489,00	4	1	BUONO	€ 1.042.300,00	€ 439.866,22		
ASP COSENZA (EX AS4)	ROSE	GUARDIA MEDICA	290,00	1	1	BUONO	€ 192.850,00	€ 78.024,60		
ASP COSENZA (EX AS3)	ROSSANO	PRESIDIO OSPEDALIERO	3993,00	3	1	BUONO	€ 2.795.100,00	1.130.861,12		
ASP COSENZA (EX AS3)	ROSSANO	PRESIDIO OSPEDALIERO	24000,00	3	1	BUONO	€ 16.800.000,00	8.272.771,34		
ASP COSENZA (EX AS3)	ROSSANO	DISTRETTO SANITARIO	900,00	2	1	BUONO	€ 630.000,00	€ 254.889,81		
ASP COSENZA (EX AS4)	S. SOFIA D'EPIRO	POLIAMBULATORIO E GUARDIA MEDICA	240,00	2	1	BUONO	€ 159.600,00	€ 64.572,09		
ASP COSENZA (EX AS2)	SAN BASILE	AMBULATORIO COMUNALE	214,00	1	1	BUONO	€ 150.063,00	€ 60.713,54		
ASP COSENZA (EX AS KR)	SAN GIOVANNI IN FIORE	PRESIDIO OSPEDALIERO	9525,00	4	1	BUONO	€ 3.324.979,59	1.655.153,46		
ASP COSENZA (EX AS KR)	SAN GIOVANNI IN FIORE	CENTRO POLIVALENTE	1980,00	3	1	BUONO	€ 654.436,55	€ 264.776,52		
ASP COSENZA (EX AS2)	SAN LORENZO DEL VALLO	CASA FAMIGLIA	330,00	2	1	BUONO	€ 264.000,00	€ 106.810,97		
ASP COSENZA (EX AS2)	SAN MARCO ARGENTANO	PRESIDIO OSPEDALIERO	8220,00	5	1	BUONO	€ 5.754.000,00	2.340.621,81		
ASP COSENZA (EX AS1)	SAN NICOLA ARCELLA	R.S.A.	3591,00	1	1	BUONO	€ 1.800.000,00	€ 728.256,60	EX ART. 20	
ASP COSENZA (EX AS1)	SAN PIETRO IN AMANTEA	COMUNITA' TERAP. RESIDENZIALE	508,00	1	1	BUONO	€ 187.960,00	€ 76.046,17	EX ART. 20	IN RISTRUTTURAZIONE
ASP COSENZA (EX AS1)	SANGINETO	GUARDIA MEDICA	-	-	-		€ 0,00	€ 0,00		
ASP COSENZA (EX AS1)	SANTA DOMENICA TALAO	ALLOGGIO PROTETTO	1015,00	2	1	BUONO	€ 406.000,00	€ 164.262,32	EX ART. 20	
ASP COSENZA (EX AS1)	SANTA MARIA DEL CEDRO	POLIVALENTE	334,00	2	1	BUONO	€ 150.000,00	€ 60.688,05		
ASP COSENZA (EX AS2)	SARACENA	ALLOGGIO PROTETTO	240,00	1	1	BUONO	€ 240.000,00	€ 97.100,88	EX ART. 20	
ASP COSENZA (EX AS1)	SCALEA	POLIAMBULATORIO	11598,00	5	1	BUONO	€ 4.550.000,00	1.966.205,16		

MANUTENZIONE STRAORDINARIA 2016

DELIBERA N.	DESCRIZIONE LAVORI	IMPORTO
42	INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA (RIFACIMENTO COPERTURE)-P.O. DI ROSSANO.	€ 181.000,00
162	LAVORI PRESSO IL CENTRO DIURNO PER ANZIANI DI CASOLE BRUZIO (CS)	€ 9.150
163	OSPEDALE SPOKE DI CASTROVILLARI ADEGUAMENTO TUBAZIONI ED IMPIANTI TECNOLOGICI FACCIA PL 400	€ 169.226,80
164	OSPEDALE SPOKE DI CASTROVILLARI INTERVENTI MANUTENZIONE STRAORDINARIA PRONTO SOCCORSO	€ 102.996,00
165	OSPEDALE SPOKE DI CASTROVILLARI IMPERMEABILIZZAZIONE LASTRICO SOLARE TUNNEL SEMINTERRATO	€ 49.209,20
217	LAVORI DI ADEGUAMENTODISTRIBUZIONE SPAZI INTERNI DEI LOCALI DEL POLO SANITARIO DI ROGLIANO (CS)	€ 18.727,00
265	INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA (RIFACIMENTO PAVIMENTI IN PVC)-P.O. DI ROSSANO,	€ 181.000,00
311	OSPEDALE SPOKE DI CASTROVILLARI INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA. RIFACIMENTO MANTO IMPERMEABILE TERRAZZO SOVRASTANTE I REPARTI DI OCULISTICA E OTORINO.	€ 107.992,50
312	OSPEDALE SPOKE DI CASTROVILLARI INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA. RIFACIMENTO MANTO IMPERMEABILE TERRAZZO BLOCCO OPERATORIO	€ 57.037,78
488	OSPEDALE SPOKE DI CASTROVILLARI AFFIDAMENTO DIRETTO MANUTENZIONE STRAORDINARIA IMPIANTO ELEVATORE	€ 15.372,00
534	LAVORO MESSA IN SICUREZZA PIANTE DI ALTO FUSTO SEDE ASP DI COSENZA E RIMOZIONE ALBERI CADUTI NELL'AREA ESTERNA DELLA STRUTTURA DI PIAZZA AMENDOLA	€ 7.978,80
560	OSPEDALE SPOKE DI CASTROVILLARI LAVORI SOMMA URGENZA FOGNATURA PL400	€ 5.734,00
593	OSPEDALE SPOKE DI CASTROVILLARI ACQUISTO BOILER DI ACCUMULO ACQUA CALDA D.E.A.	€ 8.052,00
609	OSPEDALE SPOKE DI CASTROVILLARI INTERVENTI MANUTENZIONE STRAORDINARIA SU LOCALI EX U.O. REUMATOLOGIA E SERVIZIO CENTRALINO	€ 5.622,00
787	OSPEDALE SPOKE DI CASTROVILLARI REALIZZAZIONE INFISSI CON GRATE DI SICUREZZA PRESSO FARMACIA OSPEDALIERA	€ 5.795,00
1014	LAVORI DI MANUTENZIONE URGENTE ALLA CABINA ELETTRICA DEL POLIAMBULATORIO SPECIALISTICO DI AMANTEA (CS)	€ 39.138,00
1263	P. O. DI TREBISACCE - PRONTO SOCCORSO INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA	€ 182.000,00
1301	SOSTITUZIONE RELE' DI PROTEZIONE SU INTERRUTTORE DI MEDIA TENSIONE IN CABINA D.E.A. P.O. DI CASTROVILLARI	€ 5.490,00
1372	INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA (RIFACIMENTOPAVIMENTI IN PVC)-P.O. DI ROSSANO,	€ 181.000,00
1382	INTERVENTI MANUTENZIONESTRAORDINARIA REP. MED. GENERALE P.O CASTROVILLARI	€ 165.793,60
1415	P.O. DI CETRARO - U.O.C. RADIODIAGNOSTICA. INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA.	€ 182.000,00

1465	OSPEDALE SPOKE DI CASTROVILLARI RISANAMENTO INTONACI SU FACCIATA DEL PL69 E PL400	€. 59.081,89
1479	REALIZZAZIONE INFISSI PRESSO REPARTI ORTOPEDIA E MEDICINA P.O. CASTROVILLARI	€. 103.996,00
1539	OSPEDALE SPOKE DI CASTROVILLARI U.O. DI PATOLOGIA CLINICA MANUTENZIONE STRAORDINARIA	€. 38.000,00
1561	P.O. DI ROSSANO -PRONTO SOCCORSO INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA	€. 132.000,00
1562	STRUTTURA A.S.P. DI COSENZA- POLIAMBULATORIO DI AIELLO CALABRO INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA	€. 186.000,00
1567	STRUTTURA A.S.P. DI COSENZA NEL COMUNE DI SAN PIETRO IN AMANTEA - INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA	€. 170.000,00
1568	P.O. DI CORIGLIANO CALABRO - (RIFACIMENTO PAVIMENTI IN PVC) . INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA	€. 119.000,00
1655	P.O. DI ACRI-U.O. DI RADIOLOGIA-INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA	€. 46.840,00
1774	INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA IMPIANTI BLOCCO OPERATORIO P.O. CASTROVILLARI	€. 165.672,00
1785	OSPEDALE SPOKE DI CASTROVILLARI INTERVENTI MANUTENZIONE STRAORDINARIA STANZA UFFICIO PROTOCOLLO	€. 13.684,80
1793	LAVORI PRELIMINARI ALL'INSTALLAZIONE DI IMPIANTI DI TRATTAMENTO E DISTRIBUZIONE DELL'ACQUA AD USO EMODIALITICO	€. 90.000,00
1810	INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA ORTOPEDIA P.O. CASTROVILLARI	€. 165.793,60
1839	RIFACIMENTO MANTO IMPERMEABILE COPERTURA SEDE CENTRALE ASP DI COSENZA	€. 44.640,00
1842	P.O. ROSSANO CENTRALE GAS MEDICALI SITO R.M.	€. 48.556,00
1853	P.O. DI CORIGLIANO CALABRO-PUNTO NASCITA.INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA.	€. 113.000,00
1862	P.O. CETRARO CENTRALE GAS MEDICALI SITO R.M.	€. 46.360,00
1937	INTERVENTI URGENTI PER L'ELIMINAZIONE DI CRTITICITA' AL POLIAMBULATORIO DI SCALEA (CS)	€. 69.000,00
1967	OSPEDALE SPOKE DI CASTROVILLARI CENTRALE STOCCAGGIO GAS MEDICALI	€. 81.158,30
1976	P.O. DI TREBISACCE ZONA PROTETTA PER CARICO E SCARICO PAZIENTI	€. 47.120,00
1977	P.O. DI TREBISACCE U.O. EMODIALISI	
1990	LAVORI DI IGIENIZZAZIONE AL REPARTO DI ORTOPEDIA DEL P.O. DI PAOLA (CS)	€. 15.862,00
2134	P.O. DI CASTROVILLARI INSTALLAZIONE N. 3 UPS	€. 7.320,00
2136	LAVORI SPOSTAMENTO REPARTO DI CARDIOLOGIA P.O. DI SAN GIOVANNI IN FIORE (CS)	€. 43.000,00

MANUTENZIONE STRAORDINARIA 2017

DELIBERA N.	DESCRIZIONE LAVORI	IMPORTO
12	STRUTTURA SANTA SOFIA D'EPIRO MANUTENZIONE STRAORDINARIA	€. 41.744,81
140	SOMMA URGENZA DISTACCAMENTO SOLAIO STANZA ELETTRICISTA P.O. DI CASTROVILLARI	€. 5.737,50
177	SOMMA URGENZA RIFACIMENTO POZZETTO FOGNARIO P.O. DI CASTROVILLARI	€. 7.283,50
194	INTERVENTO SOMMA URGENZA DISTACCO INTONACO FABBRICATO DI VIA PO – CASTROVILLARI (CS)	€. 31.300,00
206	P.O. DI CETRARO RIMOZIONE RISONANZA MAGNETICA PICKER	€. 25.312,50
295	P.O. DI PRAIA A MARE U.O.C. DI RADIODIAGNOSTICA	€. 13.306,00
423	P.O. DI CETRARO U.O. DI NEFROLOGIA E DIALISI	€. 169.000,00
424	P.O. DI CETRARO PADIGLIONE A1 PROTEZIONE IMPIANTI ESTERNI ED ADEGUAMENTO IMPIANTISTICO	€. 28.086,84
614	CAPT DI PRAIA A MARE MESSA IN SICUREZZA DEI PROSPETTI	€. 31.570,00
670	P.O. DI ROSSANO CENTRALE ARIA MEDICALE CENTRO DI RIANIMAZIONE	€. 35.692,32
693	P.O. DI CASTROVILLARI RIPRISTINO FACCIATE IMMOBILE DI VIA PO	€. 46.283,16
704	CAPT CARIATI SISTEMAZIONE DI UNA PARTE DELLA COPERTURA	€. 65.000,00
709	CAPT LUNGRO ADEGUAMENTO LOCALI PIANO TERRA LATO SUD	€. 169.000,00
769	P.O. SAN GIOVANNI IN FIORE U.O. DI ONCOLOGIA	€. 59.300,00
770	P.O. SAN GIOVANNI IN FIORE INGRESSO LATO NORD	€. 18.800,00
772	LAVORI DI MANUTENZIONE PER LA RISTRUTTURAZIONE E MESSA A NORMA DEGLI AMBULATORI MEDICI DEL POLIAMBULATORIO SPECIALISTICO DI AMANTEA (CS)	€. 167.000,00
775	LAVORI DI MANUTENZIONE PER LA SOSTITUZIONE DELLE PORTE INTERNE AL POLIAMBULATORIO SPECIALISTICO DI AMANTEA(CS)	€. 75.000,00
776	LAVORI DI MANUTENZIONE PER LA SOSTITUZIONE DEGLI INFISSI ESTERNI AL POLIAMBULATORIO SPECIALISTICO DI AMANTEA(CS)	€. 76.000
1033	CASA DELLA SALUTE DI SAN MARCO ARGENTANO MESSA IN SICUREZZA FACCIATE E COPERTURA	€. 178.920,00
1084	P.O. DI CASTROVILLARI SOC DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	€. 10.613,46
1216	P.O. CASTROVILLARI RISTRUTTURAZIONE SPOGLIATOI E DEL CORRIDOIO DI COLLEGAMENTO AI BLOCCHI OPERATORI	€. 37.932,00
1227	P.O. CASTROVILLARI RISTRUTTURAZIONE PIANO SEMINTERRATO PL 69	€. 149.199,20
1268	P.O. CASTROVILLARI ADEGUAMENTO SPAZI ZONA CENTRALE PIANO SEMINTERRATO DEA	€. 120.118,00
1312	P.O. DI TREBISACCE U.O.C. DI LUNGODEGENZA	€. 181.000,00
1414	P.O. DI ROSSANO U.O. DI ONCOLOGIA MEDICA	€. 169.000,00
1546	P.O. DI SAN GIOVANNI IN FIORE U.O.C. DI RADIODIAGNOSTICA	€. 34.160,00
1552	P.O. DI ROSSANO U.O.C. DI RADIOLOGIA	€. 32.940,00
1556	P.O. DI CETRARO U.O. DI PADIATRIA	€. 174.000,00
1647	P.O. DI CETRARO U.O.C. DI LUNGODEGENZA E AFO MEDICA	€. 44.000,00

DELIBERA N.	DESCRIZIONE LAVORI	IMPORTO
1688	AGGIUDICAZIONE GARA PER LA MANUTENZIONE STRAORDINARIA LOCALI EX U.O. REUMATOLOGIA ASSEGNATI AL SERVIZIO DI CENTRALINO DEL P.O. DI CASTROVILLARI	€. 4.632,00
1727	LAVORI URGENTI PER LA MESSA IN SICUREZZA ELETTRICA DEL P.O. DI CETRARO AUTORIZZAZIONE AD ESPERIRE PROCEDURA DI GARA -IMPEGNO SPESA-	€. 39.480,00
1728	LIQUIDAZIONE FATTURE PER FORNITURE MATERIALE VARIO NECESSARIO PER LA MANUTENZIONE ORDINARIA DELLE STRUTTURE SANITARIE DI CARIATI DISTRETTO JONIO SUD.	€. 5.699,60
1729	P.O. DI TREBISACCE U.O. EMODIALISI. INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA - REVOCA AGGIUDICAZIONE GARA RINUNCIA AGGIUDICATARIO-.	€. 40.284,60
1743	PROCEDURA NEGOZIATA PER SERVIZIO DI MANUTENZIONE DELLE CABINE ELETTRICHE DI MEDIA TENSIONE DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA AGGIUDICAZIONE DEFINITIVA	€. 55.993,06
1744	PROCEDURA NEGOZIATA PER SERVIZIO DI MANUTENZIONE DEGLI INFISSI IN LEGNO, FERRO ED ALLUMINIO DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA. AGGIUDICAZIONE DEFINITIVA	€. 160.540,75
1745	SERVIZIO DI MANUTENZIONE DEGLI IMPIANTI ELEVATORI DELL'ASP DI COSENZA. AGGIUDICAZIONE DEFINITIVA	€. 78.637,05
1746	SERVIZIO DI MANUTENZIONE DEGLI IMPIANTI ANTINCENDIO DELL'ASP DI COSENZA. AGGIUDICAZIONE DEFINITIVA.	€. 28.339,67
1780	AUTORIZZAZIONE SANITARIA ALL'AMPLIAMENTO POSTI LETTO RSA "RIZZO" CON SEDE NEL COMUNE DI CAMPANA CS PARERE.	€. 0,00
1781	AUTORIZZAZIONE SANITARIA ALL'AMPLIAMENTO POSTI LETTO CASA PROTETTA "SAN CAMILLO" CON SEDE NEL COMUNE DI SANGINETO CS PARERE.	€. 0,00
1817	LAVORI DI FORNITURA E POSA IN OPERA DI N° 15 TRAVI TESTALETTO DI LUNGODEGENZA PRESSO IL REPARTO DI LUNGODEGENZA DEL P.O. DI SAN GIOVANNI IN FIORE AGGIUDICAZIONE DEFINITIVA.	€. 37.972,00
1818	NOMINA RUP PER TUTTE LE ATTIVITA' INERENTI I LAVORI E/O IL COLLAUDO DEL BLOCCO OPERATORIO DEL P.O. DI CASTROVILLARI	€. 0,00
1884	INDIZIONE PROCEDURA APERTA PER SERVIZIO DI MANUTENZIONE ORDINARIA E STRAORDINARIA DEGLI AUTOMEZZI DI PROPRIETA' O IN USO DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA. APPROVAZIONE ATTI DI GARA	€. 0,00
2005	SOMMA URGENZA RIFACIMENTO POZZETTO FOGNARIO INGRESSO P.S. DEL P.O. DI CASTROVILLARI. IMPEGNO SPESA E LIQUIDAZIONE	€. 14.251,20
2113	LAVORI PER LA RISTRUTTURAZIONE DEI LOCALI DA ADIBIRE A POSTAZIONE 118 NELLA STRUTTURA SANITARIA DI SCALEA AUTORIZZAZIONE AD ESPERIRE PROCEDURA DI GARA IMPEGNO SPESA	€. 39.000,00
	RIP.	€. 504.829,93
2133	INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA FABBRICATO ED AMPLIAMENTO POSTI LETTO U.O.C. EMODIALISI PIAZZA AMENDOLA COSENZA APPROVAZIONE PROGETTO E SECUTIVO ED IMPEGNO SPESA.	€. 543.034,63

2215	LAVORI PER LA FORNITURA E POSA IN OPERA DI DUE PORTE SCORREVOLI AUTOMATIZZATE ELETTRONICAMENTE PER IL P.O. DI PAOLA IMPEGNO DI SPESA.	€. 9.760,00
2165	LAVORI DI ADEGUAMENTO NECESSARI PER OSPITARE L'APPARECCHIATURA DI R.M. AL POLIAMBULATORIO DI QUATTROMIGLIA DI RENDE CS APPROVAZIONE PROGETTO DI FATTIBILITA' TECNICA ED ECONOMICA.	€. 0,00
2216	LAVORI DI RIFACIMENTO PAVIMENTO CORRIDOIO ACCESSO ZONA PRONTO SOCCORSO DEL P.O. DI PAOLA .	€. 15.950,00
2229	LAVORI DI SISTEMAZIONE DELL'AREA ESTERNA DEL P.O. DI ROSSANO. INDIZIONE GARA E IMPEGNO SPESA.	€. 50.000,00
2231	CASA DELLA SALUTE. SAN MARCO ARGENTANO INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA MESSA IN SICUREZZA FACCIATE E COPERTURE. AGGIUDICAZIONE GARA	€. 112.137,20
2232	P.O. DI PAOLA INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA . MESSA IN SICUREZZA FACCIATE E COPERTURE. IMPEGNO SPESA E AUTORIZZAZIONE AD INDIRE GARA.	€. 163.000,00
2241	LAVORI DI SISTEMAZIONE DI UNA PARTE DEL MANTO DI COPERTURA DEL CAPT DI CARIATI AGGIUDICAZIONE DEFINITIVA.	€. 48.018,89
2366	LAVORI URGENTI DI MESSA IN FUNZIONE ARIA COMPRESSA DELLE CENTRALI DI DISTRIBUZIONE DEI GAS MEDICALI PER IL P.O. DI CASTROVILLARI	€. 38.064,00
2382	LAVORI PER LA FORNITURA E POSA IN OPERA DI DUE PORTE SCORREVOLI AUTOMATIZZATE ELETTRONICAMENTE PER IL P.O. DI CETRARO. IMPEGNO SPESA	€. 10.980,00
2446	LAVORI DI SOSTITUZIONE TETTOIE INGRESSO VIA TOCCI SEDE ASP COSENZA. AGGIUDICAZIONE DEFINITIVA	€. 36.000,00
	TOTALE	€. 1.531.774,65

MANUTENZIONE STRAORDINARIA 2018

DELIBERA N.	DESCRIZIONE LAVORI	IMPORTO
12	P.O. DI ROSSANO. U.O.C. DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA. IMPEGNO SPESA ED AUTORIZZAZIONE AD INDIRE GARA.	€. 175.000,00
13	P.O. DI PAOLA U.O.C. MEDICINA INTERNA INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA. IMPEGNO SPESA ED AUTORIZZAZIONE AD INDIRE GARA.	€. 47.000,00
21	P.O. DI ACRI. INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA. U.O. DI RADIOLOGIA. IMPEGNO SPESA ED AUTORIZZAZIONE LAVORI.	€. 41.884,71
124	P.O. DI TREBISACCE U.O.C. DI LUNGODEGENZA. INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA. AGGIUDICAZIONE GARA	€. 60.490,23
226	P.O. DI CETRARO – U.O.C. DI LUNGODEGENZA E AFO MEDICA INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA. AGGIUDICAZIONE GARA.	€. 32.593,00
231	P.O. DI CASTROVILLARI- INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA. IMPEGNO SPESA E LIQUIDAZIONE FATTURE	€. 27.132,80
260	INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA (ADEGUAMENTO FUNZIONALE ED IMPIANTISTICO S.P.D.C. P.O. DI CORIGLIANO CALABRO). AGGIUDICAZIONE GARA	€. 251.170,82
329	INDAGINI GEOTECNICHE PRESSO IL P.O. DI CASTROVILLARI	€. 7.173,60
461	P.O. DI ACRI- PRONTO SOCCORSO. INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA- ADEGUAMENTO LOCALI. IMPEGNO SPESA ED AUTORIZZAZIONE AD INDIZIONE GARA.	€. 174.000,00
507	RISTRUTTURAZIONE DEL REPARTO DI MEDICINA DEL P.O. DI CASTROVILLARI- APPROVAZIONE ED IMPEGNO SPESA PERIZIA DI VARIANTE IN CORSO D'OPERA.	€. 44.907,10
508	RISTRUTTURAZIONE DEL REPARTO DI ORTOPEDIA DEL P.O. DI CASTROVILLARI- APPROVAZIONE ED IMPEGNO DI SPESA VARIANTE IN CORSO D'OPERA.	€. 60.678,27
572	P.O. DI CETRARO - U.O.C. DI PEDIATRIA INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA- AGGIUDICAZIONE GARA	€ 109.979,10
801	LAVORI DI SOMMA URGENZA PER INTERVENTI ESEGUITI A PARTE DELLA COPERTURA DELLA STRUTTURA DI SCALEA NONCHE' RECUPERO DEI LOCALI DI FARMACIA E CIM	€ 23.100,00
970	LAVORI DI SISTEMAZIONE DELL'AREA ESTERNA AL P.O. DI ROSSANO	€ 30.425,70
1091	INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA RIFACIMENTO COPERTURA ALA OVEST PLESSO GIALLO P.O. DI CASTROVILLARI	€ 32.611,44
1100	APPROVAZIONE CONTRATTO C.A. 2018 PER L'ASSISTENZA TECNICA FULL-RISK DELL'APPARECCHIATURA RADIOLOGICA DIGITALE "ACCORD –DR S/N 782-13-021-025 INSTALLATA PRESSO IL P.O. DI CASTROVILLARI CS.	11.754,64
1101	LIQUIDAZIONE FATTURE DITTE VARIE PER INTERVENTI TECNICI URGENTI SU APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI ASP COSENZA ANNO 2017	134.456,32
1102	IMPEGNO DI SPESA PER LA RIPARAZIONE DEL "FOTOCOAGULATORE LASER ALCON MOD, OPHTALAS 532 EYELITE" IN DOTAZIONE DELLA U.O. DI MICROCHIRURGIA OCULARE PRESSO IL P.O. DI ROSSANO (CS)	29.382,00
1103	CONTRATTO PONTE C.A. 2018 PER L'ASSISTENZA TECNICA DEI MAMMOGRAFI DIGITALI E DENSITOMETRIM UBICATI PRESSO STRUTTURE RADIOLOGICHE VARIE DELLA ASP DI COSENZA	64.660,00
1104	AUTORIZZAZIONE ED IMPEGNO SPESA PER LA VERIFICA	29.594,76

	FUNZIONALE DEGLI ECOGRAFI INSTALLATI PRESSO LE STRUTTURE SANITARIE DELLA ASP DI COSENZA	
1129	INTEGRAZIONE E RETTIFICA DELIBERA N°514/2018	4.992,00
1149	INDIZIONE GARA A PROCEDURA APERTA CONCESSIONE DI SERVIZI AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DI N. 1 RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE (RSA) A SEGUITO DI ADOZIONE DEL NUOVO PIANO ATTUATIVO DI RIORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA TERRITORIALE DELL'ASP DI COSENZA DI CUI ALLA DELIBERA N. 193/2018 PREVIA FORNITURA DEL MOBILIO DELL'ARREDO E DELLE ATTREZZATURE SANITARIE NECESSARIE AL FUNZIONAMENTO, SITA NEL COMUNE DI CALOVETO (CS). APPROVAZIONE CAPITOLATO, DISCIPLINARE DI GARA E PUBBLICAZIONE BANDO.	
1155	APPROVAZIONE DELL'AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALL'ESPRESSIONE DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE ALL'ACQUISIZIONE DI UN IMMOBILE DA DESTINARE A SEDE DI UFFICI E SERVIZI SANITARI DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA NELLA FRAZIONE DI ROSSANO DEL COMUNE DI CORIGLIANO- ROSSANO	2.000,00
1178	IMPEGNO SPESA LIQUIDAZIONE MANUTENZIONE FULL RISK IMPIANTI DEI GAS MEDICALI DEL P.O. DI CASTROVILLARI ANNO 2017	182.999,96
1180	SERVIZIO DI MANUTENZIONE DEGLI IMPIANTI TECNOLOGICI AL SERVIZIO DEI SITI DI RISONANZA MAGNETICA DELL'ASP DI COSENZA. INDIZIONE GARA	
1181	SERVIZIO DI MANUTENZIONE E VERIFICA DEGLI IMPIANTI ANTINCENDIO DELL'ASP DI COSENZA. INDIZIONE GARA	
1191	SERVIZIO DI MANUTENZIONE DELLE CABINE ELETTRICHE DI MEDIA DELL'ASP DI COSENZA. INDIZIONE GARA	
1192	SERVIZIO DI VERIFICA DEGLI IMPIANTI ELETTRICI AI SENSI DELLA NORMA CE164-8/7 ART.710.62 DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA. INDIZIONE GARA	
1193	SERVIZIO DI VERIFICA DEGLI IMPIANTI DI MESSA A TERRA E SCARICHE ATMOSFERICHE DELL'ASP DI COSENZA, INDIZIONE GARA	
1194	APPROVAZIONE PROGETTO DI ADEGUAMENTO ANTINCENDIO PRESIDIO OSPEDALIERO DI CASTROVILLARI. I FASE DEL DM 19-03-2015.	
1195	APPROVAZIONE PROGETTO DI ADEGUAMENTO ANTINCENDIO PRESIDIO OSPEDALIERO DI ACRI. I FASE DEL DM 19-03-2015.	
1196	APPROVAZIONE PROGETTO DI ADEGUAMENTO ANTINCENDIO PRESIDIO OSPEDALIERO DI SAN GIOVANNI IN FIORE. I FASE DEL DM 19-03-2015	
1197	APPROVAZIONE PROGETTO DI ADEGUAMENTO ANTINCENDIO PRESIDIO OSPEDALIERO DI CORIGLIANO. I FASE DEL DM 19-03-2015	
1198	APPROVAZIONE PROGETTO DI ADEGUAMENTO ANTINCENDIO PRESIDIO OSPEDALIERO DI ROSSANO. I FASE DEL DM 19-03-2015	
1206	LIQUIDAZIONE FATTURE DITTA SIRAM S.P.A. CONVENZIONE CONSIP "SERVIZIO ENERGIA" 2° E 4° TRIMESTRE 2017.	2.775.601,59
1207	DELIBERA 170/2018. INTEGRAZIONE	
1208	DELIBERA 171/2018. INTEGRAZIONE	
1214	SERVIZIO DI MANUTENZIONE E VERIFICA SERVIZIO DEI GRUPPI ELETTOGENI DI CONTINUITA' (UPS) DELL'ASP DI COSENZA. INDIZIONE GARA	
1218	LIQUIDAZIONE FATTURA PER INCARICO PROFESSIONALE (INGEGNERE) PROGETTO DEFINITIVO ED ESECUTIVOREPARTO DI PSICHIATRIA P.O. DI CETRARO (CS)	41.448,65
1238	AUTORIZZAZIONE ED IMPEGNO SPESA C.A. 2018 PER	279.192,80

	L'ASSISTENZA TECNICA DEGLI IMPIANTI DI BIOSMOSI E RENI ARTIFICIALI DI PROPRIETA' DELL'ENTE INSTALLATI PRESSO LE UU.OO. DIALISI DELLA ASP DI COSENZA	
1268	ANNULLAMENTO DELIBERA N°1192 DEL 30/06/2017	
1301	LIQUIDAZIONE FATTURE PER IL SERVIZIO DI PULIZIA DEL DISTRETTO TIRRENO PER I MESI DI MARZO ED APRILE 2016.	120.329,21
1321	AUTORIZZAZIONE PER IL "MONITORAGGIO SEMESTRALE DELLA TEMPERATURA AMBIENTALE E DEI DISPOSITIVI CONTENUTI EMOCOMPONENTI, TARATURA SONDE E DISPOSITIVI PRESSO I CENTRI TRASFUSIONALI DELLA ASP DI COSENZA".	22.646,40
1341	SERVIZIO DI MANUTENZIONE DEGLI GRUPPI ELETTROGENI DELL'ASP DI COSENZA.	
1342	SERVIZIO DI MANUTENZIONE EDILE DEGLI IMMOBILI DELL'ASP DI COSENZA. INDIZIONE GARA.	
1343	P.O. DI SAN GIOVANNI IN FIORE – U.O.C. DI MEDICINA GENERALE INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA IMPEGNO SPESA ED AUTORIZZAZIONE AD INDIZIONE GARA AI SENSI DELL'ART. 36 COMMA 2/B DEL D.LGS N.50/2016 E S.M.I.	€ 181.000,00
1344	SERVIZIO DI MANUTENZIONE DI ARREDI ED INFISSI IN LEGNO, FERRO ED ALLUMINIO DELL'ASP DI COSENZA INDIZIONE GARA	
1345	LAVORI DI PITTURAZIONE DEGLI IMMOBILI DELL'ASP DI COSENZA	
1346	MANUTENZIONE DEGLI IMPIANTI IDRICI, IDROSANITARI E DELLE AUTOCLAVI DELL'ASP DI COSENZA INDIZIONE GARA	
1347	MANUTENZIONE E VERIFICA DEGLI IMPIANTI ELEVATORI DELL'ASP DI COSENZA INDIZIONE GARA	
1348	FORNITURA DI MATERIALE DI FERRAMENTA PER L'ASP DI COSENZA	
1349	FORNITURA DI MATERIALE IDRAULICO PER L'ASP DI COSENZA INDIZIONE GARA	
1350	FORNITURA DI MATERIALE ELETTRICO PER L'ASP DI COSENZA INDIZIONE GARA	
1402	PERFEZIONAMENTO DELL'ATTO DI CESSIONE GRATUITA DI AREA NEL COMUNE DI CALOVETO, PER ACCATASTAMENTO DELLA R.S.A. – NOTAIO DOTT. ANDREA PERRELLI IMPEGNO DI SPESA E PAGAMENTO.	€ 3.484,55
1410	APPROVAZIONE DELL'AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALL'ESPRESSIONE DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE ALL'ACQUISIZIONE DI UN IMMOBILE DA DESTINARE A SEDE DI UFFICI E SERVIZI SANITARI DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA NEL COMUNE DI RENDE	
1421	LIQUIDAZIONE TRIBUTI PER CARTELLE DI PAGAMENTO EMESSE DALLA SO.G.E.T. S.P.A., RELATIVI ALL'AREA DI ROSSANO, ANNI PREGRESSI.	€ 309.014,00
1425	LIQUIDAZIONE FATTURA PER INCARICO PROFESSIONALE (ARCHITETTO) – VERIFICA DEL RISPETTO DEI REQUISITI MINIMI STRUTTURALI ED IMPIANTISTICI AI SENSI DELLA L.R. 24/2008 – LOTTO 2 (AREA CASTROVILLARI – COSENZA	€ 30.134,00
1426	LIQUIDAZIONE FATTURA PER INCARICO PROFESSIONALE (INGEGNERE) – PROGETTO DEFINITIVO ED ESECUTIVO – AMPLIAMENTO POSTI LETTO U.O.C EMODIALISI P.ZZA AMENDOLA - COSENZA	€ 15.014,98
1434	LIQUIDAZIONE FATTURA PER INCARICO PROFESSIONALE (INGEGNERE) – PROGETTO DEFINITIVO ED ESECUTIVO PER LA RISTRUTTURAZIONE DEL PRONTO SOCCORSO DEL P.O. DI PAOLA (CS)	€ 22.521,20
1440	IMPEGNO SPESA PER IL SERVIZIO DI LAVANOLO – ANNO 2017	
1441	LIQUIDAZIONE FATTURA PER INCARICO PROFESSIONALE DI	€ 19.760,00

	SUPPORTO AL RUP DEL P.O. DI CASTROVILLARI E CONSULENTE DELLA DIREZIONE GENERALE	
1448	NUOVI OBBLIGHI DI LEGGE SULLE MODALITÀ DI INCARICO E PAGAMENTO DELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE – PROGETTO SIOPE+ - AGGIUDICAZIONE PROCEDURA ME.PA.	
1450	APPROVAZIONE SISTEMA DI GESTIONE DELLA SICUREZZA ANTINCENDIO (SGSA) ASP COSENZA	€. 0,00
1460	LIQUIDAZIONE FATTURA PER INCARICO PROFESSIONALE (INGEGNERE)- VERIFICA DEL RISPETTO DEI REQUISITI MINIMI TECNOLOGICI ED IMPIANTISTICI AI SENSI DELLA L.R. 24/2008 – LOTTO 3 (EX AS DI ROSSANO)-	€. 19.920,51
1461	ESTENSIONE CONVENZIONE CONSIP “SERVIZIO ENERGIA” PER LA MANUTENZIONE DEGLI IMPIANTI CENTRALIZZATI DI CONDIZIONAMENTO DELL’ASP DI COSENZA-	€. 366.000,00
1465	SOCIETA’ MEDICAL SYSTEM GROUP E DITTA DI MAIO CARMINE – LIQUIDAZIONE SOMME PER RITARDATO PAGAMENTO FATTURE-	€. 496.747,30
1482	SERVIZIO DI MANUTENZIONE DELLE FOTOCOPIATRICI DI PROPRIETA’ DELL’ASP DI COSENZA. INDIZIONE GARA.	€. 0,00
1486	LIQUIDAZIONE FATTURA PER INCARICO PROFESSIONALE (INGEGNERE)- AFFIDAMENTO DI PRATICHE CATASTALI- LOTTO MONTEGIORDANO.	€. 5.307,29
1487	AUTORIZZAZIONE PER L’ASSISTENZA TECNICA DEI TELECOMANDATI DR POST GARANZIA, INSTALLATI PRESSO STRUTTURE RADIOLOGICHE DI TREBISACCE, PRAIA A MARE E CASTROVILLARI- ASP DI COSENZA	€. 38.023,22
1489	LIQUIDAZIONE FATTURA EMESSA DALLA CARESTREAM HEALTH ITALIA S.R.L. PER INTERVENTO TECNICO SU APPARECCHIATURE DI TELERADIOLOGIA, PRESSO IL P.O. DI ROSSANO.	€. 29.544,00
1491	P.O. DI PAOLA. INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA- MESSA IN SICUREZZA FACCIAE E COPERTURE. AGGIUDICAZIONE GARA.	€. 102.185,18
1492	INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA U.O.C. DIAGNOSTICA PER IMMAGINI- P.O. DI SAN MARCO I ARGENTANO. AGGIUDICAZIONE GARA.	€. 41.084,70
1495	LAVORI URGENTI PER L’ADEGUAMENTO FUNZIONALE DEL REPARTO DI GASTROENTEROLOGIA DEL P.O. DI CETRARO IN SEGUITO AD ACQUISTO NUOVA ATTREZZATURA SANITARIA. IMPEGNO DI SPESA ED AUTORIZZAZIONE AD ESPERIRE PROCEDURA DI GARA. CIG. Z9B23EC195.	€. 39.760,00
1499	LAVORI DI PITTURAZIONE DELLE PARETI INTERNE DEL P.O. DI PAOLA. IMPEGNO SPESA ED INDIZIONE GARA.	€. 110.000,00
1519	APPROVAZIONE AVVISO – MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALL’INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI DA INVITARE PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE DI IMPORTO STIMATO INFERIORE AD €. 100.000,00 “SERVIZI D’INGEGNERIA PER LO STUDIO DI VULNERABILITA’ SISMICA DEL P.O. DI PAOLA .	€. 100.000,00
1523	LAVORI URGENTI DI MESSA IN FUNZIONE DELL’ASPIRAZIONE ENDOCAVITARIA (VUOTO) DELLE CENTRALI DI DITRIBUZIONE DEI GAS MEDICALI PER IL P.O. DI CASTROVILLARI.	€. 44.896,00
1524	MANIFESTAZIONE D’INTERESSE FINALIZZATA ALL’INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI DA INVITARE PER L’AFFIDAMENTO DI INCARICO PROFESSIONALE DI IMPORTO STIMATO INFERIORE AD €. 100.000,00 SERVIZI D’INGEGNERIA	€. 100.000,00

	PER LO STUDIO DI VULNERABILITA' SISMICA DELLA CASA DELLA SALUTE PRESSO EX OSPEDALE DI CARIATI (CS) APPROVAZIONE AVVISO	
1542	INSTALLAZIONE IMPIANTI D'ALLARME ANTINTRUSIONE PRESSO LE FARMACIE TERRITORIALI ED OSPEDALIERE DELL'ASP DI COSENZA CIG. Z0D23FF760. AGGIUDICAZIONE DEFINITIVA	€. 24.942,66
1547	PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MANUTENZIONE ORDINARIA DEGLI AUTOMEZZI DI PROPRIETA' IN USO DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA. AGGIUDICAZIONE PROVVISORIA.	€. 0,00

Programma operativo triennale (2019/2021)

Il presente documento di programma è stato redatto sugli esiti di una serie di sopralluoghi effettuati dai tecnici dell'U.O.C. Gestione Tecnica e Patrimonio dell'A.S.P. di Cosenza e con i Consulenti Tecnici investiti con incarico professionale sulle strutture sanitarie citate dal D.C.A. n. 64 /16 - (Riorganizzazione delle Reti assistenziali - Modifica ed integrazione del D.C.A. n. 30 del 03/03/2016), nonché sulle altre strutture territoriali presenti di proprietà dell'A.S.P.

Sono state esaminate la tipologia, le forme esterne e le strutture interne degli organi esistenti, i metodi ed i procedimenti costruttivi impiegati nella produzione degli stessi. Particolarmente approfondita è stata l'analisi degli impianti attualmente in funzione. La conoscenza ed il controllo degli stessi è risultata utile per poter ipotizzare nuovi impianti che abbiano tipologia e caratteristiche tali da garantire uniformità delle procedure gestionali rispetto a quelli esistenti, senza escludere l'eventuale integrazione e/o rivisitazione di alcuni impianti già funzionanti.

L'elaborazione delle proposte progettuali è stata inoltre preceduta dalla definizione di una serie di spazi in relazione alle funzioni e alle attività previste e da un'idea progettuale orientata ad evidenziare la qualità dei servizi offerti nel rapporto con gli utenti.

Gli obiettivi della programmazione sanitaria aziendale sono coerenti con i contenuti del Programma di azione Commissariale di "messa in sicurezza" trasmesso dal Commissario Delegato con nota n.42/11 dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri ai Commissari Straordinari delle Aziende Sanitarie.

L'ASP di Cosenza, che ha ereditato le attività svolte dalle ex AASSLL, con il programma investimenti ex art. 20 della legge n. 67/88, ha già previsto e realizzato nella prima fase la parziale ristrutturazione e messa a norma di alcuni ospedali.

La programmazione della seconda fase è rivolta prevalentemente alla messa in sicurezza dei presidi ospedalieri, focalizzando l'attenzione sulla carenza di relazioni funzionali in ambito sanitario e sulle situazioni di degrado edilizio che non consentono il corretto funzionamento di strutture atte a garantire la cura per l'utenza proveniente da tutto il comprensorio provinciale.

La situazione attuale prevede un finanziamento complessivo di euro 76.229.146,00 per i Presidi Ospedalieri così composto:

PRESIDI OSPEDALIERI	COSTO €
CETRARO	11.564.000,00
PAOLA	5.932.000,00
CASTROVILLARI	6.626.640,00
CORIGLIANO	10.695.326,00
ROSSANO	18.561.380,00
ACRI	3.411.600,00
SAN GIOVANNI IN FIORE	3.438.200,00
PRAIA A MARE	8.000.000,00
TREBISACCE	8.000.000,00
TOTALE	76.229.146,00

Si precisa altresì che con Nota prot. n. 0154281 del 25/11/2016 indirizzata al Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie sono stati trasmessi le previsioni di spesa per la verifica in materia antisismica, dei presidi Ospedalieri e Strutture Sanitarie di proprietà dell'ASP di Cosenza.

Le relative valutazioni sui costi per la verifica sismica delle strutture sanitarie di proprietà sono sintetizzate nella seguente tabella riepilogativa e sono incluse nelle voci "adeguamento statico" delle schede analitiche del finanziamento complessivo richiesto:

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA				
SCHEDA ANAGRAFICA SINTETICA STRUTTURE SANITARIE IN MATERIA ANTISISMICA STIMA DEI COSTI PER LA SOLA VERIFICA SISMICA				
Localizzazione Geografica	Ex Aziende Sanitarie di appartenenza	Indirizzo	Denominazione del bene	Costi Verifica Sismica Euro
Amantea	AS 1	Via Santa Maria	Poliambulatorio	67 000,00
Cetraro	AS 1	Località Testa	Spoke Paola/Cetraro	181 000,00
Paola	AS 1	Via Marie Curie	Spoke Paola/Cetraro	71 000,00
Praia a Mare	AS 1	Via dei gelsi	CAPT	64 000,00
Scalea	AS 1	Località Petrosa	Poliambulatorio	57 000,00
Castrovillari	AS 2	Viale del Lavoro	Spoke	212 000,00
Castrovillari	AS 2	Viale del Lavoro	Dipartimento C.S.M.	25 000,00
Lungro	AS 2	Contrada San Leonardo	CAPT	74 000,00
Mormanno	AS 2	Via Malinieri	CAPT	61 000,00
Cariati	AS 3	Via G. Natale	CAPT	105 000,00
Cassano allo Ionio	AS 3	Via Tevere, 4	Hospice + Poliambulatorio	63 000,00
Corigliano	AS 3	Via delle Rimembranze	Spoke Corigliano/Rossano	103 000,00
Rossano	AS 3	Viale Ippocrate	Spoke Corigliano/Rossano	140 000,00
Trebisacce	AS 3	Via Lutri	CAPT	90 000,00
Acri	AS 4	Via Viola	Ospedale di Montagna	58 000,00
Cosenza	AS 4	Via Fiume	S.E.R.T.	7 000,00
Rogliano	AS 4	Via A. Altomare	Poliambulatorio	19 000,00
Rende	AS 4	Via A. Meucci	Poliambulatorio	18 000,00
San Giovanni in Fiore	AS 4	Via A. Gramsci	Ospedale di Montagna	68 000,00
San Giovanni in Fiore	AS 4	Via Gran Sasso	Poliambulatorio	20 000,00
			TOTALE €.	1 503 000,00

**CALCOLO SOMMARIO DELLA SPESA CON RIFERIMENTO ALLA TIPOLOGIA
DEGLI INTERVENTI**

P.O. DI SAN GIOVANNI IN FIORE

<i>TIPOLOGIA DI DESCRIZIONE OPERE INTERVENTI</i>	<i>DESCRIZIONE OPERE</i>	<i>PERCENTUALI DI INCIDENZA DELLE SINGOLE LAVORAZIONI</i>	<i>IMPORTO TOTALE STIMATO PER LA REALIZZAZIONE DELLE OPERE</i>	<i>COSTO DI INCIDENZA PER TIPOLOGIA INTERVENTO</i>
ADEGUAMENTO STATICO	COMPRESO D'INDAGINI E VERIFICHE	20%	3.438.200,00	687.640,00
ADEGUAMENTO FUNZIONALE	RICONVERSIONE FUNZIONALE DELL'ORGANISMO EDILIZIO	15%	3.438.200,00	515.730,00
ADEGUAMENTO ARCHITETTONICO	OPERE CIVILI DI FINITURA INTERNE E DI SISTEMAZIONE ESTERNA DELLA STRUTTURA	15%	3.438.200,00	515.730,00
ADEGUAMENTO IMPIANTISTICO	INTERVENTI DI ADEGUAMENTO NORMATIVO AGLI IMPIANTI TECNOLOGICI DELLA STRUTTURA CON RIFERIMENTO A : CABINA ELETTRICA , IMPIANTO ELETTRICO E SPECIALI IMPIANTO IDRICO ED ANTINCENDIO	40%	3.438.200,00	1.375.280,00
ADEGUAMENTO TECNOLOGICO		10%	3.438.200,00	343.820,00

**CALCOLO SOMMARIO DELLA SPESA CON RIFERIMENTO ALLA TIPOLOGIA
DEGLI INTERVENTI**

P.O. DI ACRI

<i>TIPOLOGIA DI DESCRIZIONE OPERE INTERVENTI</i>	<i>DESCRIZIONE OPERE</i>	<i>PERCENTUALI DI INCIDENZA DELLE SINGOLE LAVORAZIONI</i>	<i>IMPORTO TOTALE STIMATO PER LA REALIZZAZIONE DELLE OPERE</i>	<i>COSTO DI INCIDENZA PER TIPOLOGIA INTERVENTO</i>
ADEGUAMENTO STATICO	COMPRESO D'INDAGINI E VERIFICHE	20%	3.411.600,00	682.320,00
ADEGUAMENTO FUNZIONALE	RICONVERSIONE FUNZIONALE DELL'ORGANISMO EDILIZIO	15%	3.411.600,00	511.740,00
ADEGUAMENTO ARCHITETTONICO	OPERE CIVILI DI FINITURA INTERNE E DI SISTEMAZIONE ESTERNA DELLA STRUTTURA	15%	3.411.600,00	511.740,00
ADEGUAMENTO IMPIANTISTICO	INTERVENTI DI ADEGUAMENTO NORMATIVO AGLI IMPIANTI TECNOLOGICI DELLA STRUTTURA CON RIFERIMENTO A : CABINA ELETTRICA , IMPIANTO ELETTRICO E SPECIALI IMPIANTO IDRICO ED ANTINCENDIO	40%	3.411.600,00	1.364.64,00
ADEGUAMENTO TECNOLOGICO		10%	3.411.600,00	341.160,00

**CALCOLO SOMMARIO DELLA SPESA CON RIFERIMENTO ALLA TIPOLOGIA
DEGLI INTERVENTI**

P.O. DI ROSSANO

<i>TIPOLOGIA DI DESCRIZIONE OPERE INTERVENTI</i>	<i>DESCRIZIONE OPERE</i>	<i>PERCENTUALI DI INCIDENZA DELLE SINGOLE LAVORAZIONI</i>	<i>IMPORTO TOTALE STIMATO PER LA REALIZZAZIONE DELLE OPERE</i>	<i>COSTO DI INCIDENZA PER TIPOLOGIA INTERVENTO</i>
ADEGUAMENTO STATICO	COMPRESO D'INDAGINI E VERIFICHE	20%	18.561.380,00	3.712.276,00
ADEGUAMENTO FUNZIONALE	RICONVERSIONE FUNZIONALE DELL'ORGANISMO EDILIZIO	15%	18.561.380,00	2.784.207,00
ADEGUAMENTO ARCHITETTONICO	OPERE CIVILI DI FINITURA INTERNE E DI SISTEMAZIONE ESTERNA DELLA STRUTTURA	15%	18.561.380,00	2.784.207,00
ADEGUAMENTO IMPIANTISTICO	INTERVENTI DI ADEGUAMENTO NORMATIVO AGLI IMPIANTI TECNOLOGICI DELLA STRUTTURA CON RIFERIMENTO A : CABINA ELETTRICA , IMPIANTO ELETTRICO E SPECIALI IMPIANTO IDRICO ED ANTINCENDIO	40%	18.561.380,00	7.424.552,00
ADEGUAMENTO TECNOLOGICO		10%	18.561.380,00	1.856.138,00

**CALCOLO SOMMARIO DELLA SPESA CON RIFERIMENTO ALLA TIPOLOGIA
DEGLI INTERVENTI**

P.O. DI CORIGLIANO C.

TIPOLOGIA DI DESCRIZIONE OPERE INTERVENTI	DESCRIZIONE OPERE	PERCENTUALI DI INCIDENZA DELLE SINGOLE LAVORAZIONI	IMPORTO TOTALE STIMATO PER LA REALIZZAZIONE DELLE OPERE	COSTO DI INCIDENZA PER TIPOLOGIA INTERVENTO
ADEGUAMENTO STATICO	COMPRESO D'INDAGINI E VERIFICHE	20%	10.695.326,00	2.139.065,20
ADEGUAMENTO FUNZIONALE	RICONVERSIONE FUNZIONALE DELL'ORGANISMO EDILIZIO	15%	10.695.326,00	1.604.298,90
ADEGUAMENTO ARCHITETTONICO	OPERE CIVILI DI FINITURA INTERNE E DI SISTEMAZIONE ESTERNA DELLA STRUTTURA	15%	10.695.326,00	1.604.298,90
ADEGUAMENTO IMPIANTISTICO	INTERVENTI DI ADEGUAMENTO NORMATIVO AGLI IMPIANTI TECNOLOGICI DELLA STRUTTURA CON RIFERIMENTO A : CABINA ELETTRICA , IMPIANTO ELETTRICO E SPECIALI IMPIANTO IDRICO ED ANTINCENDIO	40%	10.695.326,00	4.278.130,40
ADEGUAMENTO TECNOLOGICO		10%	10.695.326,00	1.069.532,60

**CALCOLO SOMMARIO DELLA SPESA CON RIFERIMENTO ALLA TIPOLOGIA
DEGLI INTERVENTI**

P.O. DI CASTROVILLARI

<i>TIPOLOGIA DI DESCRIZIONE OPERE INTERVENTI</i>	<i>DESCRIZIONE OPERE</i>	<i>PERCENTUALI DI INCIDENZA DELLE SINGOLE LAVORAZIONI</i>	<i>IMPORTO TOTALE STIMATO PER LA REALIZZAZIONE DELLE OPERE</i>	<i>COSTO DI INCIDENZA PER TIPOLOGIA INTERVENTO</i>
ADEGUAMENTO STATICO	COMPRESO D'INDAGINI E VERIFICHE	20%	6.626.640,00	1.325.328,00
ADEGUAMENTO FUNZIONALE	RICONVERSIONE FUNZIONALE DELL'ORGANISMO EDILIZIO	15%	6.626.640,00	993.996,00
ADEGUAMENTO ARCHITETTONICO	OPERE CIVILI DI FINITURA INTERNE E DI SISTEMAZIONE ESTERNA DELLA STRUTTURA	15%	6.626.640,00	993.996,00
ADEGUAMENTO IMPIANTISTICO	INTERVENTI DI ADEGUAMENTO NORMATIVO AGLI IMPIANTI TECNOLOGICI DELLA STRUTTURA CON RIFERIMENTO A : CABINA ELETTRICA , IMPIANTO ELETTRICO E SPECIALI IMPIANTO IDRICO ED ANTINCENDIO	40%	6.626.640,00	2.650.656,00
ADEGUAMENTO TECNOLOGICO		10%	6.626.640,00	662.664,00

**CALCOLO SOMMARIO DELLA SPESA CON RIFERIMENTO ALLA TIPOLOGIA
DEGLI INTERVENTI**

P.O. DI PAOLA

<i>TIPOLOGIA DI DESCRIZIONE OPERE INTERVENTI</i>	<i>DESCRIZIONE OPERE</i>	<i>PERCENTUALI DI INCIDENZA DELLE SINGOLE LAVORAZIONI</i>	<i>IMPORTO TOTALE STIMATO PER LA REALIZZAZIONE DELLE OPERE</i>	<i>COSTO DI INCIDENZA PER TIPOLOGIA INTERVENTO</i>
ADEGUAMENTO STATICO	COMPRESO D'INDAGINI E VERIFICHE	20%	5.932.000,00	1.192.640,00
ADEGUAMENTO FUNZIONALE	RICONVERSIONE FUNZIONALE DELL'ORGANISMO EDILIZIO	15%	5.932.000,00	889.800,00
ADEGUAMENTO ARCHITETTONICO	OPERE CIVILI DI FINITURA INTERNE E DI SISTEMAZIONE ESTERNA DELLA STRUTTURA	15%	5.932.000,00	889.800,00
ADEGUAMENTO IMPIANTISTICO	INTERVENTI DI ADEGUAMENTO NORMATIVO AGLI IMPIANTI TECNOLOGICI DELLA STRUTTURA CON RIFERIMENTO A : CABINA ELETTRICA , IMPIANTO ELETTRICO E SPECIALI IMPIANTO IDRICO ED ANTINCENDIO	40%	5.932.000,00	2.372.800,00
ADEGUAMENTO TECNOLOGICO		10%	5.932.000,00	593.200,00

**CALCOLO SOMMARIO DELLA SPESA CON RIFERIMENTO ALLA TIPOLOGIA
DEGLI INTERVENTI**

P.O. DI CETRARO

<i>TIPOLOGIA DI DESCRIZIONE OPERE INTERVENTI</i>	<i>DESCRIZIONE OPERE</i>	<i>PERCENTUALI DI INCIDENZA DELLE SINGOLE LAVORAZIONI</i>	<i>IMPORTO TOTALE STIMATO PER LA REALIZZAZIONE DELLE OPERE</i>	<i>COSTO DI INCIDENZA PER TIPOLOGIA INTERVENTO</i>
ADEGUAMENTO STATICO	COMPRESO D'INDAGINI E VERIFICHE	20%	11.564.000,00	2.312.800,00
ADEGUAMENTO FUNZIONALE	RICONVERSIONE FUNZIONALE DELL'ORGANISMO EDILIZIO	15%	11.564.000,00	1.734.600,00
ADEGUAMENTO ARCHITETTONICO	OPERE CIVILI DI FINITURA INTERNE E DI SISTEMAZIONE ESTERNA DELLA STRUTTURA	15%	11.564.000,00	1.734.600,00
ADEGUAMENTO IMPIANTISTICO	INTERVENTI DI ADEGUAMENTO NORMATIVO AGLI IMPIANTI TECNOLOGICI DELLA STRUTTURA CON RIFERIMENTO A : CABINA ELETTRICA , IMPIANTO ELETTRICO E SPECIALI IMPIANTO IDRICO ED ANTINCENDIO	40%	11.564.000,00	4.625.600,00
ADEGUAMENTO TECNOLOGICO		10%	11.564.000,00	1.156.400,00

La richiesta di finanziamento per tali fondi è stata inoltrata con nota prot. N. 0050521 del 06/04/2018 al Commissario ad Acta per il Piano di Rientro ed al Dipartimento Tutela della Salute della Regione Calabria, corredato delle relative schede analitiche per ogni singola struttura.

STRUTTURE TERRITORIALI

Per quanto attiene le Strutture Territoriali la situazione attuale prevede la richiesta di un finanziamento complessivo di euro 46.000.000,00 così composto:

STRUTTURE TERRITORIALI	COSTO € (di cui il 10% ed il 20% destinato alle attrezzature tecnologiche)
RETE EMERGENZA/URGENZA	2.500.000,00
EX ONMI COSENZA	1.500.000,00
CASA FAMIGLIA CLETO	500.000,00
POLIAMBULATORIO AMANTEA	2.500.000,00
POLIAMBULATORIO MONTALTO	2.000.000,00
R.S.A. MANDATORICCIO	1.500.000,00
CASA FAMIGLIA BUONVICINO	500.000,00
DISTRETTO COSENZA (SERRA SPIGA)	20.000.000,00
DISTRETTO RENDE (CASTROLIBERO E RENDE)	10.000.000,00
DISTRETTO DI ROSSANO	5.000.000,00
TOTALE	46.000.000,00

Gli interventi previsti nel presente programma saranno così suddivisi per singola struttura territoriale:

Per l'adeguamento delle strutture afferenti alla Rete Territoriale dell'Emergenza/urgenza si prevede un intervento complessivo pari ad euro 2.500.000,00 di cui 500.000,00 per attrezzature tecnologiche e la restante parte per interventi di adeguamento strutturale e tecnologico dei PPI e della rete di Guardie Mediche presenti nel territorio provinciale.

EX ONMI PIAZZA AMENDOLA COSENZA

Descrizione Intervento	Importo stimato
Adeguamento Impianti Tecnologici	1.000.000
Adeguamento strutture	500.000
TOTALE	1.500.000

CASA FAMIGLIA CLETO

Descrizione Intervento	Importo stimato
Recupero strutturale ed adeguamento funzionale	350.000
Adeguamento Impianti Tecnologici	100.000
Attrezzature tecnologiche	50.000
TOTALE	500.000

POLIAMBULATORIO AMANTEA

Descrizione Intervento	Importo stimato
Completamento Struttura Esistente	1.200.000
Impianti Tecnologici	1.000.000
Attrezzature tecnologiche	300.000
TOTALE	2.500.000

POLIAMBULATORIO MONTALTO

Descrizione Intervento	Importo stimato
Completamento Struttura Esistente	1.000.000
Impianti Tecnologici	800.000
Attrezzature tecnologiche	200.000
TOTALE	2.000.000

RSA MANDATORICCIO

Descrizione Intervento	Importo stimato
Completamento Struttura Esistente	800.000
Impianti Tecnologici	600.000
Attrezzature tecnologiche	100.000
TOTALE	1.500.000

CASA FAMIGLIA BUONVICINO

Descrizione Intervento	Importo stimato
Completamento Struttura Esistente	300.000
Impianti Tecnologici	150.000
Attrezzature tecnologiche	50.000
TOTALE	500.000

Al fine di ridurre il costo delle locazioni passive si ritiene inoltre necessaria la realizzazione delle seguenti strutture territoriali:

- Cosenza (Serra Spiga) per un costo stimato di euro 20.000.000,00, per l'acquisizione di uno stabile di mq. 8.000 circa, da destinare a Polo Sanitario;
- Rende per un costo stimato di euro 7.000.000,00, per l'acquisizione di uno stabile di mq. 3.000 circa, da destinare a Polo Sanitario;
- Castrolibero per un costo stimato di euro 3.000.000,0 per la costruzione di un immobile da destinare al nuovo Polo Sanitario, di cui al protocollo d'intesa stipulato con l'Amministrazione Comunale, giusta Delibera n. 1106 del 11/06/2018;
- Rossano per un costo di euro 5.000.000,00, derivante dalla manifestazione di interesse in via di definizione, giusta Delibera n. 1155 del 25/06/2018.

Inoltre, sono già in itinere ed in via avanzata di finanziamento da parte della Regione Calabria i seguenti interventi strutturali:

- Casa della Salute di San Marco Argentano, progetto di fattibilità tecnica ed economica approvato con Delibera n. 644 del 03/04/2018 per un importo di €. 8.149.648,89; convenzione con la Regione Calabria stipulata nel corso dell'anno 2018;
- Casa della Salute di Cariati, progetto di fattibilità tecnica ed economica approvato con Delibera n. 2428/2014 per un importo di €. 9.172.683,54; convenzione con la Regione Calabria stipulata nel corso dell'anno 2018;
- Realizzazione di un Hospice presso il P.O. di Rogliano, per un importo di €. 1.075.000,00, gara aggiudicata con Delibera n. 550 del 30/03/2018.

B) ALTRI INTERVENTI

Per quanto riguarda gli altri investimenti non finanziati con fondi ex art. 20 legge 67/88 – edilizia sanitaria e/o finanziati dalla Regione Calabria si prevede una spesa complessiva pari a euro 15.000.000,00 suddivisa negli anni per come sotto riportato

Piano degli Investimenti Anno 2017 - 2019		
Anno	Importo Presunto	Fonte di Finanziamento
2019	5.000.000,00	Contributi c/esercizio
2020	5.000.000,00	Contributi c/esercizio
2021	5.000.000,00	Contributi c/esercizio

Tali importi prevedono interventi di manutenzione straordinaria sugli immobili di proprietà dell'azienda che si rendono indispensabili, nelle more di approvazione e finanziamento del programma degli investimenti, per garantire le prestazioni sanitarie obbligatorie (LEA) e per l'attivazione di nuovi servizi sanitari istituiti con l'adozione dell'atto aziendale e con le disposizioni derivanti dai DCA emanati dal Commissario ad Acta per il Piano di Rientro. Inoltre, riguardano interventi straordinari imprevisti e per la risoluzione delle criticità sollevate dagli organismi di controllo (NAS, SPISAL, ecc.).

C) ADEGUAMENTO DELLE STRUTTURE SANITARIE ALLE NORME ANTINCENDIO.

Questa Azienda ha in itinere una serie di progetti finalizzati ad adeguare le strutture sanitarie, con più di 25 p.l., alla normativa vigente in materia di sicurezza antincendio di cui al D.M. del 19 marzo 2015 "Aggiornamento della regola tecnica di prevenzione incendi per la progettazione, la costruzione e l'esercizio delle strutture sanitarie pubbliche e private di cui al Decreto 18/9/2002". Nello specifico sono stati approvati i progetti relativi alla prima fase di adeguamento prevista dal D.M. del 19 marzo 2015, di cui di seguito si riportano gli estremi degli atti di approvazione:

- ✓ Delibera del Direttore Generale n° 1194 del 6 luglio 2018 "Approvazione progetto di adeguamento antincendio Presidio Ospedaliero di Castrovillari I° Fase del D. M. 19-03-2015";
- ✓ Delibera del Direttore Generale n° 1195 del 6 luglio 2018 "Approvazione progetto di adeguamento antincendio Presidio Ospedaliero di Acri I° Fase del D. m. 19-03-2015";
- ✓ Delibera del Direttore Generale n° 1196 del 6 luglio 2018 "Approvazione progetto di adeguamento antincendio Presidio Ospedaliero di San Giovanni in Fiore I° Fase del D. M. 19-03-2015";
- ✓ Delibera del Direttore Generale n° 1197 del 6 luglio 2018 "Approvazione progetto di adeguamento antincendio Presidio Ospedaliero di Corigliano I° Fase del D. M. 19-03-2015";
- ✓ Delibera del Direttore Generale n° 1198 del 6 luglio 2018 "Approvazione progetto di adeguamento antincendio Presidio Ospedaliero di Rossano I° Fase del D. M. 19-03-2015";

- ✓ Delibera del Direttore Generale n° 170 del 6 febbraio 2018 "Approvazione progetto di adeguamento antincendio Presidio Ospedaliero di Paola I° Fase del D. M. 19-03-2015";
- ✓ Delibera del Direttore Generale n° 171 del 6 febbraio 2018 "Approvazione progetto di adeguamento antincendio Presidio Ospedaliero di Paola I° Fase del D. M. 19-03-2015";

Le somme necessarie per la realizzazione dei lavori di adeguamento alla prima fase sono le seguenti:

- €. 656.265,45 per adeguamento antincendio Presidio Ospedaliero di Castrovillari I° Fase del D. M. 19-03-2015;
- €. 405.272,84 per adeguamento antincendio Presidio Ospedaliero di Acri I° Fase del D. M. 19-03-2015;
- €. 432.380,78 per adeguamento antincendio Presidio Ospedaliero di San Giovanni in Fiore I° Fase del D. M. 19-03-2015;
- €. 417.721,21 per adeguamento antincendio Presidio Ospedaliero di Corigliano I° Fase del D. M. 19-03-2015;
- €. 643.490,28 per adeguamento antincendio Presidio Ospedaliero di Rossano I° Fase del D. M. 19-03-2015;
- €. 312.479,35 per adeguamento antincendio Presidio Ospedaliero di Paola I° Fase del D. M. 19-03-2015;
- €. 360.407,64 per adeguamento antincendio Presidio Ospedaliero di Cetraro I° Fase del D. M. 19-03-2015;

L'importo totale necessario per l'adeguamento alla normativa antincendio, limitatamente alla I° fase di cui al D.M. del 19 marzo 2015, è pari a €. 3.228.017,55.

Per la realizzazione dei lavori è previsto un finanziamento da parte dello Stato e della Regione Calabria, approvato con DCA n. 95 del 12/09/2016 recante "Programma investimenti ex art. 20, Legge 67/88 - Adeguamento alla normativa antincendio. Risorse assegnate con Delibera CIPE n. 16 dell'8 marzo 2013." Che copre la spesa per un importo di €. 886.260,00.

Questa Azienda con nota. prot. n. 108784 del 10/08/2018 ha avanzato richiesta di integrazione alla Regione Calabria per la somma in eccedenza rispetto a quella finanziata pari a €. 2.341.757,55.

In merito alla seconda fase di adeguamento alla normativa antincendio di cui al D. M. 19-03-2015, la cui scadenza temporale è prevista per il 24/04/2019, è prevista un importo complessivo presunto per la realizzazione dei lavori presso le strutture sanitarie sopra riportate pari a circa €. 2.500.000,00, di cui è da verificare la disponibilità di un eventuale finanziamento da parte dell'Ente Regionale.

Inoltre, sono state avviate le procedure per l'acquisizione dei progetti esecutivi al fine di quantificare l'importo per adeguare le strutture sanitarie che erogano prestazioni di assistenza in regime ambulatoriale e aventi superficie maggiore di 1.000 mq. Per un importo stimato di €. 3.037.600,00.

12. RAZIONALIZZAZIONE E RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA

Di seguito vengono illustrate brevemente le principali azioni finalizzate all'efficientamento energetico, e relativi benefici economici, realizzate ed avviate da questa Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza nel periodo gennaio 2016 gennaio 2019.

Approvazione Piano di Riqualificazione Energetica:

Con Delibera n. 753 del 27 aprile 2018 l'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza ha approvato il Piano di Riqualificazione Energetica interamente finanziato dalla RTI Siram a seguito della proposta di prosecuzione contrattuale da parte dello stesso operatore economico ai sensi dell'art. 6 co. 2 lett. b) dell'Allegato II al D. Lgs. 30 maggio 2008 n.115 "Attuazione della Direttiva 2006/32/CE relativa all'efficienza degli usi finali dell'energia e i servizi energetici e abrogazione della direttiva 34/74/CEE".

Gli obiettivi perseguiti dall'approvazione del piano sono i seguenti:

- Il miglioramento dell'efficienza energetica degli edifici;
- La riduzione dei costi della bolletta energetica;
- La garanzia di continuità del servizio;
- Il prolungamento della vita utile degli impianti;
- Il rispetto delle nuove normative in ambito di sicurezza impiantistica ed energetica.

I vantaggi tecnico-economici di questa soluzione consentono la realizzazione, nell'immediato, di opere atte a migliorare il comportamento energetico degli immobili nella disponibilità della ASP attraverso la riduzione del fabbisogno di energia primaria termica ed elettrica. Il valore complessivo delle opere proposte è stimato in 2.600.000,00 €, interamente finanziate dall'operatore economico RTI Siram e senza alcun esborso economico per l'ASP di Cosenza. La realizzazione di tali interventi, altresì, determinerà per l'Amministrazione nel corso dei cinque anni di prosecuzione contrattuale un beneficio, ovvero un'economia complessiva sull'attuale spesa energetica, manutentiva e di conduzione di 1.285.000,00 €.

Le soluzioni tecnologiche individuate sono le seguenti:

Intervento 1 - Ospedale di Castrovillari

Impianto di cogenerazione

La realizzazione dell'intervento determinerà una contrazione dei prelievi elettrici da rete del 55% circa rispetto all'ultimo consumo anno. Nell'arco della durata contrattuale il sistema sarà in grado di generare economie sull'attuale spesa elettrica del nosocomio riferite all'intera durata del contratto di € 390.000 circa oltre al beneficio economico derivante dal riconoscimento da parte del GSE dei Titoli di Efficienza Energetica che prevede nell'intera durata del contratto un ritorno economico per l'ASP di ulteriori € 64.000

Rimangono a carico di Siram l'espletamento dell'iter burocratico c/o gli Enti preposti (UTIF, GSE) per la messa in funzione del sistema cogenerativo, l'intestazione dei contratti gas a servizio dei cogeneratori con relativi consumi, gestione e manutenzione dell'impianto ivi compreso l'onere per la realizzazione delle manutenzioni periodiche e programmate.

Intervento 2 - Ospedale di Rossano Calabro

Trasformazione della centrale termica da vapore ad acqua calda

Attualmente la centrale termica prevede l'obbligo di una conduzione h 24 che viene effettuata con personale interno dell'ASP. In analogia a quando già fatto da Siram per l'Ospedale di Paola, la trasformazione da vapore ad acqua calda elimina tale obbligo consentendo un'economia per l'ASP riferita all'intera durata contrattuale per il mancato impiego delle 4 unità lavorative pari ad € 700.000 considerando un costo annuo minimo di €/uomo 35.000.

Intervento 3 - Ospedale di Cetraro

Razionalizzazione dei vettori energetici mediante la realizzazione di un'unica centrale termica con trasformazione a metano

Oggetto di intervento è la proposta di metanizzazione della centrale termica a servizio del Presidio Ospedaliero di Cetraro con contestuale razionalizzazione dei vettori energetici mediante produzione da un'unica centrale termica. I benefici che scaturiscono sono primariamente ambientali e quindi energetici perché a parità di condizioni di funzionamento ovvero di energia prodotta, l'utilizzo del metano in sostituzione del gasolio comporta automaticamente una riduzione di inquinanti e quindi di CO₂.

L'attuale configurazione impiantistica delle centrali termiche e del parco tecnologico servito, determina un fabbisogno medio annuo di circa 170.000 Kg di combustibile liquido; Il passaggio al gas metano consente di avere un abbattimento del costo energetico della struttura del 40%.

Intervento 4 - Edifici vari

Fornitura in opera di nuovi generatori termici ad acqua calda

Un'ulteriore opportunità di intervento scaturita nel corso del contratto vigente, è la riqualificazione dei sistemi di generazione del calore ovvero la sostituzione delle caldaie esistenti con nuovi focolari ad alta efficienza.

Tale intervento è previsto per le seguenti centrali termiche:

- nr. 1 generatore di calore da 448 kW per la C.T. del Poliambulatorio di San Giovanni in Fiore;
- nr. 1 generatore di calore da 516 kW per la C.T. della Sede Centrale dell'ASP;
- nr. 1 generatore di calore da 393 kW per la C.T. del Poliambulatorio di Rende Quattromiglia;
- nr. 2 generatori di calore da 550 e 327 kW per la C.T. del Poliambulatorio di Scalea.

I generatori di calore che si propongono di installare sono certificati "ad alto rendimento" ed assicurano valori di rendimento termico utile al 30% del

carico pari a 93,9%, molto maggiore di quello delle caldaie esistenti, in cattivo stato, che possono raggiungere a stento l'80%. L'elevato rendimento dei nuovi generatori consente di ottenere un abbattimento del costo energetico delle strutture per una misura complessiva del 40% circa.

Intervento 5 – Strutture principali ASP

Programma di formazione/informazione di sensibilizzazione al personale dell'ASP sulle tematiche energetiche

Si attiverà un sistema di informazione/formazione, periodica e costante, all'utente sull'uso razionale dell'energia nel senso più ampio del termine al fine di sensibilizzare quanto più largamente possibile alla tematica del consumo sostenibile e per diffondere la cultura del risparmio energetico già a partire dai piccoli gesti quotidiani. In collaborazione con l'ASP, si propone di sviluppare tra il personale sanitario (e in generale nel cittadino utente delle strutture in appalto un comportamento critico e un utilizzo responsabile delle risorse. Promuovendo campagne di sensibilizzazione e informazione al risparmio energetico.

Si intende altresì organizzare un sistema di pubblicità mediante la Direzione dell'ASP attraverso il portale della Regione Calabria con strumenti appositamente creati per diffondere gli obiettivi energetici conseguiti post/operam.

Intervento 6 – Ospedale di San Giovanni in Fiore

Intervento sull'involucro edilizio finalizzato al risparmio energetico attraverso la riduzione della trasmittanza termica

L'intervento prevede la realizzazione di un sistema a cappotto che racchiuda l'intero involucro edilizio del nosocomio, costituito dalle pareti esterne e dal solaio di copertura. Verranno utilizzate tecnologie avanzate nell'isolamento dell'involucro e sistemi di coibentazione ad elevata capacità performante. L'investimento consentirà di migliorare la classe energetica dell'Ospedale con un abbattimento dei consumi energetici termici del 20% circa.

Intervento 7 – Ulteriori lavori richiesti

- Rifacimento del collettore di climatizzazione nel cavedio della Palazzina del Distretto di Trebisacce;
- Nuova linea tubazioni di collegamento acqua riscaldamento dalla centrale di produzione riscaldamento al plesso Distretto sanitario di Cariati;
- Sostituzione integrale delle tubazioni di climatizzazione sovrastanti i Laboratori di Analisi e di Radiologia del PO di Cariati;
- Rimozione presso l'Ospedale di Castrovillari (plesso DEA) dell'attuale generatore di vapore ed installazione di una nuova caldaia ad acqua per la produzione sanitaria.

Razionalizzazione della spesa energetica:

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza dal settembre 2016 ha ridotto le fatture di energia elettrica attraverso un lavoro di aggiornamento di tutti i punti di fornitura distribuiti sul territorio di competenza, adeguando le tariffe applicate

e azzerando il debito con i fornitori di energia elettrica e gas . Uno dei problemi più gravosi era quello di essere soggetto ad un costo altissimo di approvvigionamento dovuto al regime di salvaguardia. L'adesione a Consip, avviata ufficialmente nel settembre 2016, ha consentito una notevole riduzione della spesa di energia elettrica, i cui risparmi sono stati ottenuti mantenendo il livello dei servizi inalterato.

I risultati sono inoltre confermati anche dai dati di fatturato i quali dimostrano un notevole calo della spesa relativa ad energia elettrica, come di seguito riportato:

Fatturato energia elettrica 2015	Fatturato energia elettrica 2016	Fatturato energia elettrica 2017	Fatturato energia elettrica 2018
5.096.884,93 €	3.596.890,22 €	3.557.204,62 €	3.052.004,15 €

Oltre all'adesione a consip è stato fatto un lavoro di riordino di tutti i punti di fornitura di energia elettrica presente sul territorio grazie al quale è stato possibile procedere alla cessazione di circa 50 forniture di energia elettrica. La sospensione di tali forniture, rimaste attive nonostante i locali non utilizzati, hanno comportato un ulteriore risparmio energetico e spreco di denaro dovuto al pagamento delle quote fisse mensili mediamente pari a 200 €/mensili per fornitura (totale circa 120.000 € /anno).

Metanizzazione siti:

Nell'ambito della razionalizzazione degli impianti relativi all'alimentazione delle macchine utili per la generazione dell'energia termica, l'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza ha avviato un processo graduale per la trasformazione degli impianti alimentati a gasolio.

Tale trasformazione consentirà l'uso di gas metano nei siti attualmente non serviti, nello specifico:

Ospedale di Lungro;
Ambulatorio di Altomonte;
Poliambulatorio Roggiano Gravina;
Poliambulatorio di Spezzano Albanese;
Guardia medica Acri;
Guardia medica Mongrassano;
Guardia medica Rose;
Laboratorio genetica Aprigliano;
Ospedale di Cetraro;
Poliambulatorio di Scalea.

Tale trasformazione consentirà notevoli risparmi sia sull'acquisto della materia prima che nell'efficienza degli impianti.

Presentazione progetti Regione Calabria

Nell'ambito dei fondi POR Calabria FERS-FES 214/202 per l'efficientamento energetico delle strutture sanitarie il Dipartimento n.9 Tutela della Salute e Politiche Sanitarie della Regione Calabria, acquisita con prot. n. 165788 del 27/11/217, ha richiesto a questa Azienda di trasmettere un elenco di progetti finalizzati al contenimento della spesa. L'ASP di Cosenza ha trasmesso, con nota prot. 174761 del 14/12/217, una serie di studi di fattibilità finalizzati all'efficientamento energetico delle strutture sanitarie e di seguito riportati:

Proposta 1: Isolamento termico mediante sistema a "cappotto", sostituzione infissi e sistema di monitoraggio energetico dei plessi sanitari ed amministrativi facenti parte del Presidio Ospedaliero di Castrovillari ed ottimizzazione impianto produzione del calore;

Proposta 2: Sostituzione degli attuali corpi illuminanti con lampade a tecnologie LED (interno ed esterno) e realizzazione di un sistema di gestione automatica di tipo domotico presso il Presidio Ospedaliero SPOKE di Corigliano Calabro;

Proposta 3: Isolamento termico dell'intero involucro edilizio mediante sistema a "cappotto", sostituzione infissi e sistema di monitoraggio presso l'ospedale di San Giovanni in Fiore;

Proposta 4: Isolamento termico mediante sistema a "cappotto", sostituzione infissi e sistema di monitoraggio da realizzare sui plessi (nuovo e vecchio) che costituiscono il Presidio Ospedaliero di Acri e razionalizzazione del sistema di produzione del calore e relativa distribuzione;

Proposta 5: Isolamento termico dell'intero involucro edilizio mediante sistema a "cappotto", sostituzione infissi e sistema di monitoraggio presso il CAPT di Praia a Mare;

Proposta 6: Isolamento termico mediante sistema a "cappotto", sostituzione infissi e sistema di monitoraggio da realizzare presso l'Ospedale SPOKE di Rossano e riqualificazione del sistema di distribuzione dell'energia termica e frigorifera prodotto dall'attuale impianto di trigenerazione;

Proposta 7: Isolamento termico dell'intero involucro edilizio mediante sistema a "cappotto", sostituzione infissi e sistema di monitoraggio presso il Presidio Ospedaliero di Cetraro;

Gli obiettivi che si vogliono perseguire sono sia di ordine economico/finanziario che di tipo tecnico/gestionale, di cui si rilevano i seguenti principali aspetti:

- a) la riduzione dei costi delle bollette energetiche;
- b) il prolungamento della vita utile degli impianti;
- c) il rispetto delle nuove normative in ambito di sicurezza impiantistica ed energetica;
- d) il miglioramento dell'efficienza energetica degli edifici;

- e) il beneficio derivante dall'acquisizione dei Titoli di Efficienza Energetica conseguente alla realizzazione degli investimenti;

Pratiche Conto termico 2.0:

Per la sostituzione di alcuni elementi strutturali e tecnologici utili alla riqualificazione energetica degli edifici, l'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza ha inteso registrarsi sulla piattaforma del GSE per aderire al meccanismo del Conto Termico 2. per il recupero di una quota della spesa sostenuta per l'acquisto degli stessi.

In maniera specifica tale sistema è stato avviato per:

- Il recupero del 40% della spesa sostenuta per la sostituzione di una parte degli infissi del Presidio Ospedaliero di Castrovillari;
- Il recupero del 65% della spesa sostenuta per la sostituzione di impianti di climatizzazione con impianti a pompa di calore presso le strutture sanitarie di Castrovillari, Scalea e Cariatì.

13. GESTIONE GARE

Nella tabella che segue è riportato lo stato dell'arte in ordine alle procedure curate dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

OGGETTO	STATO PROCEDURA
ANGIO-OCT COMPLETO FLUORANGIOGRAFO	Bando in pubblicazione
FORNITURA VIDEO COLPOSCOPIO (Lotto unico)	Procedura in itinere
LASER CO2 (Lotto unico)	Procedura in itinere
Poltrone da ufficio e Poltrone relax per la Centrale Operativa 118 di Cosenza (Lotti n.2)	In attesa di aggiudicazione definitiva
Carrello specialistico per emergenza (Lotto unico)	Procedura in itinere
RIUNITO OCULISTICO (Lotto unico)	In attesa di aggiudicazione definitiva
FORNITURA UROFLUSSOMETRO (Lotto unico)	Procedura in itinere
FORNITURA N.6 PRODUTTORI DI GHIACCIO A CUBETTI (Lotto unico)	In attesa di aggiudicazione definitiva
FORNITURA CELLE FRIGORIFERO MORTUARIE (Lotto Unico)	In attesa di aggiudicazione definitiva
FORNITURA MONITOR DEFIBRILLATORE (LOTTO UNICO)	In attesa di aggiudicazione definitiva
POLTRONA PRELIEVO SANGUE (Lotto unico)	In attesa di aggiudicazione definitiva
VIDEODERMATOSCOPIO DIGITALE (Lotto unico)	In attesa di aggiudicazione definitiva
FORNITURA CARRELLI PORTAVIVANDE (Lotto Unico)	In attesa di aggiudicazione definitiva
Sollevamalai Elettro (Lotto Unico)	In attesa di aggiudicazione definitiva
Fornitura n.1 ELETTROCARDIOGRAFO (Lotto Unico)	Aggiudicata definitivamente
SET POLTRONE DIREZIONALI (N.1 POLTRONA GIREVOLE E N.2 POLTRONE FISSE) (Lotto Unico)	In attesa di aggiudicazione definitiva
POLTRONE ALLATTAMENTO (Lotto Unico)	Aggiudicata definitivamente
TENDE DIVISORIE PER PRONTO SOCCORSO	In attesa di aggiudicazione definitiva
Fornitura Container per Sterilizzazione Sale Operatorie	Contratto aggiudicato
Fornitura Ferri Chirurgici Sale Operatorie	Contratto aggiudicato
Fornitura Autoclavi sterilizzatrici	Contratto aggiudicato
Fornitura Carta per Fotocopiatrice	Contratto aggiudicato
Acquisto Materassi antidecubito ad elementi intercambiabili	Contratto aggiudicato
Acquisto Stampanti Etichette per Protocollo	Contratto aggiudicato
Acquisto Scanner per Protocollo;	Contratto aggiudicato
Fornitura Arredi per Locali Laboratorio Analisi	Contratto aggiudicato
Fornitura Materiale Odontoiatrico	Contratto aggiudicato
Acquisto N. 100 Defibrillatori	Contratto aggiudicato
Fornitura Contenitori Monouso per Laboratori di Anatomia Patologica	Delibera di aggiudicazione in attesa di approvazione
Fornitura Carrelli contenitori per trasporto merci	Delibera di aggiudicazione in attesa di

	approvazione
Fornitura Bracciali Soft Cardiologia	Delibera di aggiudicazione in attesa di approvazione
Fornitura Registratori Holter Cardiologia	Delibera di aggiudicazione in attesa di approvazione
Fornitura Panche per Sala di Attesa per varie strutture	Delibera di aggiudicazione in attesa di approvazione
Fornitura Bisturi Monouso	Delibera di aggiudicazione in attesa di approvazione
Fornitura Sedie per Ufficio varie strutture	Delibera di aggiudicazione in attesa di approvazione
Fornitura Lavaendoscopi	Delibera di aggiudicazione in attesa di approvazione
Fornitura Notebook Elettronici	Delibera di aggiudicazione in attesa di approvazione
Acquisto Frigoriferi per Guardie Mediche;	Gara in itinere
Acquisto Letti Elettrici per Cardiologia Castrovillari;	Gara in itinere
Fornitura Arredi Vari per Ortopedia Castrovillari (Letti Elettrici-Armadietti Spogliatoi Ecc)	Gara in itinere
Fornitura Defibrillatori per Cardiologia	Gara in itinere
Fornitura Ventilatori Polmonari per Anestesia e Rianimazione	Gara in itinere
Fornitura Letti per Strutture Anestesia e di Rianimazione	Gara in itinere
Fornitura Impedenziometri	Gara in itinere
Fornitura Audiometri	Gara in itinere
Corsi Formazione ECM - Aggiornamento Professionale	Gara in prossima pubblicazione

Acquisto Microscopio Endoteliale	Contratto in corso di esecuzione
Acquisto cappa Laminare	Contratto in corso di esecuzione
Acquisto impedenziometro clinico	Contratto in corso di esecuzione
Acquisto armadio blindato	Contratto in corso di esecuzione
Acquisto Fabbricatori di ghiaccio	Contratto in corso di esecuzione
Acquisto scanner ad ultrasuoni portatili	Contratto in corso di esecuzione
Acquisto unità server	Contratto in corso di esecuzione
Acquisto Colonna Laparoscopica Ginecologia ed Ostetricia	Contratto in corso di esecuzione
Acquisto attrezzature per Ortopedia	Contratto in corso di esecuzione
Acquisto Elettrobisturi ad alta frequenza	Contratto in corso di esecuzione
Acquisto barella politraumatizzati	Contratto in corso di esecuzione
Acquisto Elettrencefalografo	Contratto in corso di esecuzione
Acquisto Generatori al alto flusso	Contratto in corso di esecuzione
Acquisto arredi sanitari	Contratto in corso di esecuzione
Acquisto carrelli ventilati	Contratto in corso di esecuzione
Acquisto Monitor multaparametrici completi di sonda	Contratto in corso di esecuzione
Acquisto sistemi di sterilizzazione per urologia	Contratto in corso di esecuzione
Acquisto carrozzine trasporto degenti	Contratto in corso di esecuzione
Acquisto cullette pediatriche	Contratto in corso di esecuzione
Acquisto Impedenziometro clinico	Contratto in corso di esecuzione

Acquisto apparecchio determinazione PCR e Strepto A	Contratto in corso di esecuzione
Acquisto n° 1 centrifuga da banco	Contratto in corso di esecuzione
Acquisto Forbici ad Ultrasuoni HD 1000 I Hard 20	Contratto in corso di esecuzione
Acquisto laringoscopi completi di lame	Contratto in corso di esecuzione
Acquisto fibre ottiche per urologia	Proposta delibera in corso di approvazione
Acquisto aspiratore liquidi organici	Proposta delibera in corso di approvazione
Acquisto prodotti per ortopedia	Proposta delibera in corso di approvazione
Acquisto Hard Disk uff. Ced	Proposta delibera in corso di approvazione
Acquisto testina per telecamera 4 K Ostetricia e Ginecologia	Proposta delibera in corso di approvazione
Acquisto sistemi di sterilizzazione per sale operatorie	Proposta delibera in corso di approvazione
Acquisto Sollevatori Pazienti	Proposta delibera in corso di approvazione
Acquisto Audioimpedenziometro	In corso di definizione
Acquisto insufflatore CO2 laparoscopico	In corso di definizione
Acquisto Lampade scialitiche sale operatorie	In corso di definizione
Acquisto lampada scialitica su stativo	In corso di definizione
Acquisto strumentario per Laparoscopia	In corso di definizione

Noleggio materiale per formazione antincendio	Completata - contratto in itinere
Fornitura di Microchip ad uso del Servizio Veterinario - Area A.	Completata - contratto in itinere
Acquisto processore vocale	Completata - contratto in itinere
Fornitura di Lavaendoscopi e Vasca Ultrasuoni	Completata - contratto in itinere
Noleggio imbustatrice per U.O. Screening	Completata - contratto in itinere
Fornitura di arredi direzionali e operativi . Varie strutture	Completata - contratto in itinere
Armadi metallici e classificatori Varie sedi ASP	Completata - contratto in itinere
Frigo biologici e frigo/congelatori da destinare a varie strutture	Completata - contratto in itinere
Esoprotesi monolaterale Impianto Cocleare	Varie procedure - Completate
Fornitura materiale protesico	Completata - contratto in itinere
Materasso ventilato	Completata - contratto in itinere
Apparecchiature Scientifiche Sistema di Radiologa Domiciliare	Procedura in itinere - prossima la scadenza presentazione offerte
Servizio correzione online testi psicodiagnostici	Delibera di aggiudicazione alla firma della Direzione Strategica
Acquisto n°20 tavoli scrivania ad uso informatico per la Sala Aziendale presso SerT.	Delibera di aggiudicazione alla firma della Direzione Strategica
Acquisto ausili Assistenza Psichiatrica U.O.C. di Psichiatria di Cosenza.	Delibera restituita - somma non disponibile sul conto di Bilancio di competenza
Acquisizione di presidi protesici da nomenclatore non tariffato di cui al D.M. 332/99.	Procedura in itinere - prossima la scadenza presentazione offerta
Acquisto vari testi psicodiagnostici per tutto Dipartimento di Salute Mentale.	Procedura in itinere

Fornitura di un Face Mouse Base per dipendente Aziendale	Procedura in itinere - prossima la scadenza presentazione offerte
Affidamento della fornitura, installazione e manutenzione di un sistema di monitoraggio in continuo dei parametri di funzionamento delle celle climatizzate ed ambienti adibiti alla conservazione dei farmaci - In collaborazione con la UOC Tecnico Patrimoniale -	Inoltrata alla SUA richiesta di attivazione gara

Completamento dell'elettrobisturi U.O. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva con modulo per esecuzione Argon Plasma Coagulation .	APPROVATA
Acquisto n. 2 audiometri portatili	Procedura in itinere
Affidamenti vari per pazienti con diverso PAI-AIDAI	Procedura in itinere
Fornitura bavaglini per pazienti tracheo-laringectomizzati .	approvata
Fornitura confezioni di carta sony per video stampante SONY UP-25MD e SONY UPC 21L paper originale.	Delibera in attesa di approvazione
Acquisto comodini bifronte per varie postazioni..	Delibera in attesa di approvazione
Acquisto Frigo per farmaci	Delibera in attesa di approvazione
Fornitura pinze per biopsie endoscopi e anse per polipectomia endoscopiche mono e plurifilamento con aperture di varie misure, per Gastroenterologia ed Endoscopia	Delibera in attesa di approvazione
Acquisto barella.	Contratto in corso
Acquisto arredi sanitari	Delibera in attesa di approvazione
Fornitura prodotti da erogare a pazienti affetti da malattia rara	Varia procedure - approvate
Fornitura apparecchio radiologico per l'U.O.C. Sanità Animale	Procedura in itinere
Riparazione processore esoprotesi	approvata
Sostituzione integrale esoprotesi monolaterale	approvata
Sostituzione integrale esoprotesi monolaterale	in corso di approvazione
Fornitura montascale a ruote	approvata
Fornitura sedie per wc e doccia - da Nomenclatore	approvata
Fornitura supporto per alzarsi dal letto + carrozzina a telaio rigido + seggiolone D.M. 332/99	in fase di predisposizione delibera
Acquisto n. 2 letti travaglio/parto per la Sala Parto dello Spoke Rossano/Corigliano.	in corso di approvazione
Fornitura stetoscopi, fonendoscopi e sfignomanometri per tutte le strutture dell'ASP	Procedura in itinere
Fornitura Tavoli operatori veterinari per piccoli animali per l'U.O.C. Sanità Animale	Procedura in itinere

Fornitura otoscopi	in corso di approvazione
Acquisto barelle a cucchiaio, tavole spinali, immobilizzatori spinali, fermacapo	APPROVATA
Acquisto apparecchio per audiometria per Pediatria	APPROVATA
Noleggio Contenitori criogenici per lo stoccaggio di Azoto Liquido e acquisto dispositivi di protezione individuali per la manipolazione	in corso di approvazione
Fornitura Ferri, miscoscopio e altro materiale x sale operatorie Veterinari	in fase di studio

Fornitura di materiale antilarvale Disinfettante e Derattizzante per il Servizio Igiene Pubblica ASP	Trasmessa per approvazione Delibera di aggiudicazione
Fornitura Materiale Sanitario Obiettivi di Piano 2016 Consultori Familiari ASP	Contratto in corso
Fornitura Defibrillatore Pronto soccorso Trebisacce	Contratto in corso
Fornitura di materiale antilarvale Disinfettante e Derattizzante per il Servizio Igiene Pubblica ASP	Trasmessa per approvazione Delibera di aggiudicazione
Procedura di gara per la Fornitura di N. 46 Borse con Kit di Emergenza per il Dipartimento di Prevenzione	Procedura in corso di espletamento
Gara Cancelleria	In fase di definizione Capitolato
Gara Stampati Vari	In fase di definizione Capitolato

Fornitura letti bilancia	Contratto in corso con possibilità di ulteriori acquisizioni
Fornitura Spinraza - farmaco esclusivo	Contratto in corso di esecuzione
Fornitura di assistenza socio-sanitaria su prescrizione d PAI -AIDAI a piccoli pazienti (in carenza di figure professionali interne all'Azienda)	Contratto in corso di esecuzione
Fornitura siero antivipera	Contratto in corso di esecuzione
Fornitura Impianti di biosmosi	Contratto in corso di esecuzione
Fornitura sistemi integrati per il controllo automatizzato della glicemia	Contratto in corso di esecuzione
Acquisto elementi dedicati accessori per l'upgrade delle RMN dell'ASP	Contratto in corso di esecuzione
Fornitura sistema CRRT per l'UOC di Nefrologia e Dialisi	Contratto in corso di esecuzione
Fornitura Farmaci vari da erogare a pazienti affetti da malattia rara	Contratto in corso di esecuzione
Affidamento servizio di assistenza software per STP-OIV	Contratto in corso di esecuzione
Fornitura Colonne per videoendoscopia digestiva in noleggio quinquennale full-risk	Contratto stipulato, in attesa della consegna delle apparecchiature.
Affidamento del Servizio di recupero IVA e IRAP	Contratto stipulato
Accordo Quadro Servizio di Ventiloterapia Meccanica in regime di Home Care	Gara provvisoriamente aggiudicata

Fornitura di sistemi di Emogasanalisi in noleggio quinquennale full-risk	Contratto stipulato, in attesa della consegna delle apparecchiature.
Affidamento Servizi Sanitari per trasporto e soccorso con ambulanza, per supporto al Servizio Emergenza 118 ed ai Presidi Ospedalieri	In attesa di approvazione la delibera di indizione gara
Affidam. servizi di supporto amm.vo ad attività sanitarie territoriali ed ospedaliere, servizi assistenza igienico - sanitari alla persona, trasporti sanitari e servizi di manutenzione ordinaria strutture	Aggiudicazione definitiva e successiva stipula del contratto
Fornitura di sistemi di Emogasanalisi portatili per strutture territoriali	In attesa di autorizzazione all'indizione gara da parte della direzione strategica
Servizio Tesoreria	In attesa del Capitolato in fase di definizione/riformulazione
Controllo e verifica contabile delle ricette farmaceutiche	In attesa del Capitolato in fase di definizione/riformulazione
Prodotti per Allergologia	In attesa del Capitolato in fase di definizione/riformulazione
Fornitura di sistemi infusionali	In attesa del Capitolato in fase di definizione/riformulazione
Fornitura di apparecchiature per Anestesia e Rianimazione	In attesa del Capitolato in fase di definizione/riformulazione
Letti per degenza	Capitolato in fase di definizione, e in attesa di determinazioni della direzione strategica
Ecografi di varia fascia	in attesa di determinazioni della direzione strategica per poterne definire il Capitolato
Apparecchiature per Servizi di Radiologia	In attesa di determinazione Direzione Strategica
Fornitura di apparecchiature e di dispositivi medici per le UU.OO. Di Oculistica per PP.OO. E strutture territoriali	Capitolato parzialmente predisposto, ma in attesa di completamento da parte degli specialisti
Fornitura di dispositivi medici per Ortopedia	In attesa di Capitolato
Accordo Quadro con fornitori di microinfusori di insulina	Capitolato parzialmente predisposto, ma in attesa di completamento in conformità alla normativa
Accordo Quadro con fornitori di prodotti per colonstomizzati da erogare ai pazienti	Capitolato parzialmente predisposto, ma in attesa di completamento in conformità alla normativa
Accordo Quadro con fornitori di prodotti per nutrizione enterale	Capitolato parzialmente predisposto, ma in attesa di completamento in conformità alla normativa
Fornitura sistemi integrati per il controllo automatizzato della glicemia	Contratto in corso di esecuzione
Fornitura cardiocardiografi	Contratto in corso di esecuzione
Fornitura in conto deposito di innesti dermici per il trattamento delle ulcere piaghe ed ustioni	Contratto in corso di esecuzione
Acquisto Test Diagnostici Neuro Psichiatria Infantile e SeRT	Delibera di autorizzazione spesa alla firma della Direzione Strategica
Trattative diverse per l'acquisto di farmaci non contemplati in gare regionali	Contratti in corso di esecuzione
Affidamento Servizio cattura cani vaganti	Capitolato in attesa di riformulazione

Fornitura di arredi direzionali e operativi . Varie strutture	Nuovo capitolato in fase di studio
Fornitura di arredi metallici Varie strutture	Nuovo capitolato in fase di studio
Fornitura di arredi sanitari e complementi per varie strutture	Nuovo capitolato in fase di studio
Fornitura Cancelleria per tutte le strutture	Nuovo capitolato in fase di studio
Fornitura Stampati per tutte le strutture	Nuovo capitolato in fase di studio
Fornitura Toner e cartucce per le apparecchiature da ufficio	Nuovo capitolato in fase di studio
Fornitura carta per apparecchiature elettromedicali	Nuovo capitolato in fase di studio
Service di fotocopiatori per tutte le strutture	Nuovo capitolato in fase di studio
Fornitura di Ossigeno e altri gas medicali per Servizio 118 ed altre strutture territoriali	Nuovo capitolato in fase di studio

Tavolo operatorio ginecologico	procedura in corso
Laser Yag con Slt	procedura in corso
Tomografo a Coerenza ottica	procedura in corso
Aspiratori chirurgici	in valutazione offerte tecniche
Tavolo operatorio per accessi vascolari	in valutazione offerte tecniche
Acquisto sistema Crosystem per riabilitazione	contratto in corso
Acquisto materiale di consumo per Shaver per otorinolaringoiatria	pubblicato avviso per trasparenza ex ante - procedura in corso
strumento per esecuzione bipisie prostatiche	contratto in corso
letti per terapia intensiva per OBI	contratto in corso
ventilatori polmonari per OBI	contratto in corso
monitor multiparametrici	contratto in corso
defibrillatori bifasi	contratto in corso
carrelli termoventilati	contratto in corso
culle pediatriche	contratto in corso
videolaringoscopi	contratto in corso
oftalmoscopio binoculare indiretto	delibera alla firma
scaffalatura metallica	delibera alla firma

Acquisto dispositivi medici per la Centrale SUEM 118 e Pronto Soccorso	Completata
Fornitura ed installazione n.4 Trave Testa Letto per Pronto Soccorso	Completata
Fornitura n.7 flussometri Servizio di Oncologia e U.O. Medicina	Completata
Fornitura materiale di consumo per Spirometri Ambulatoriali di Pneumologia	Completata /
Fornitura Dispositivi medici e prodotti per alimentazione enterale a paziente affetto dal patologia rara	Completata
Acquisto Dispositivi Medici e completamento arredi sanitari per Pronto Soccorso, Oncologia e Lungodegenza del P.O. SGF	Completata

Acquisto Cavetti e Bracciali per registratorie ECG servizio di Cardiologia	Delibera di aggiudicazione alla firma della Direzione Strategica
Fornitura Dispositivi medici e prodotti per alimentazione enterale a paziente affetto da patologia rara	Delibera di aggiudicazione alla firma della Direzione Strategica
Fornitura di n. 5 smart TV - P.O. di San Giovanni	Procedura in itinere

Fornitura Fiale di Siero Antivipera	Contratto in corso di esecuzione
Acquisto Carrelli Roll Stand per ecografi portatili	Contratto in corso di esecuzione
Implementazione Microscopio Operatorio in dotazione all'U.O. di Microchirurgia Oculare P.O. Cetraro	Contratto in corso di esecuzione
Fornitura "Desposept Spezial Wipes" Salviette senza alcol per la rapida disinfezione dei dispositivi medici e le superfici medicali delle UU.OO. Di Nefrologia e Dialisi	Contratto in corso di esecuzione
Fornitura cateteri venosi "Power Glide" con sistema di microintroduzione integrato e sistema di sicurezza necessari alle UU.OO. Di Anestesia e Rianimazione.	Contratto in corso di esecuzione
Fornitura Maschere Facciali per ventilazione non invasiva " Dimax Zero" sterilizzabili per le UU.OO.CC. Di Anestesia e Rianimazione	Delibera trasmessa per l'adozione
Acquisto Materiale di consumo per stabilizzare e trattare le fratture di Tibia e Femore dedicati per lo strumentario di base in dotazione alle UU.OO.CC. Ortopedia	procedura in itinere
Acquisto "Kit Sistema Uno" soluzione mobile monouso per terapia a pressione negativa per ferite aperte, incisioni chirurgiche e innesti cutanei	Avviso Pubblicato
Fornitura Medicazioni avanzate " Urgo Medical" per la cura e la guarigione di ulcere infette, ustioni, abrasione cutanee.	Avviso Pubblicato
Acquisto dispositivi " Natrox" per la cura di Ulcere Ischemiche in pazienti con ischemia critica non rivascolarizzabile.	Avviso Pubblicato
Acquisto " Prisma Skin Biofilm 8 x 12 cm. per la cura di ulcere Vascolari con Biofilm che veicola glicosaminoglicani direttamente sul letto della lesione.	Avviso Pubblicato

14. ATTIVITA' DI PREVENZIONE

Il Dipartimento di Prevenzione, macro-livello preposto a garantire il livello essenziale "prevenzione collettiva e sanità pubblica, di seguito all'adozione dell'Atto Aziendale, ha avviato il processo di riorganizzazione e di implementazione del modello funzionale dei servizi di prevenzione ad esso afferenti.

Le prestazioni e le attività che il Dipartimento eroga sono quelle indicate nel D.P.C.M. 12 gennaio 2017, e nei provvedimenti regionali attuativi, in cui sono riportati anche gli obiettivi di ciascuno dei sotto livelli in cui il DIP si articola, corrispondenti nell'attuale organigramma alle UOC di: Igiene e Sanità pubblica, Igiene Alimenti e Nutrizione, Prevenzione, Igiene e Sicurezza Ambienti di lavoro, Igiene degli alimenti di origine Animale, Sanità Animale, Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche ; nonché alle UOSD : Medicina Legale, Epidemiologia, Tossicologia.

Le attività di prevenzione, dopo un lungo e non agevole percorso di riorganizzazione dei servizi, e di superamento della precedente organizzazione per ambiti relativi alle ex ASL, sono garantite attraverso sedi territoriali diffusamente presenti sul territorio provinciale, che sono affidate ad una direzione unitaria, per assicurare la pianificazione e la realizzazione di programmi di attività, secondo gli obiettivi istituzionali generali e quelli specifici, indicati annualmente dalle direttive emanate dal Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie della Regione Calabria, con i relativi indirizzi articolati per livelli di assistenza, in riferimento al D.P.C.M. relativo ai nuovi LEA 2017 e ad altri provvedimenti regionali , normati con DCA , come il PRP 2015/2018, oggi rimodulato e prorogato al 2019 .

I servizi del Dipartimento di Prevenzione dell'ASP, nel corso degli anni 2016, 2017 e 2018 hanno erogato le prestazioni necessarie alla garanzia dei LEA sul territorio provinciale, pur in presenza di una significativa riduzione, per pensionamenti, delle risorse umane a disposizione. Al fine di fornire una rappresentazione sintetica delle prestazioni erogate e dei risultati raggiunti , relativamente al 2016 e 2017, essendo i dati del 2018 in fase di assemblaggio per la reportistica finale, si riporta di seguito la tabella relativa alla rappresentazione del contributo dell'ASP di Cosenza alla "Griglia LEA" regionale, che, come è noto, rappresenta un set di indicatori rilevanti per la valutazione dell'assistenza sanitaria finalizzata agli obiettivi di tutela della salute perseguiti dal Servizio Sanitario Nazionale, Regionale ed Aziendale.

Griglia LEA 2016 e 2017- Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica ASP COSENZA.

Definizione indicatore	Valore atteso	Valore osservato 2016	Valore osservato 2017
Copertura vaccinale 0-24 mesi 3 dosi per vaccino esavalente (polio, difto, tetano, epatite B, pertosse, Hib) /	$\geq 95\%$	94,2%	95,7%
Copertura vaccinale 0-24 mesi 1 dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	$\geq 95\%$	86,5%	92,3% (scostamento minimo/in miglioramento)
Copertura vaccinale per anti-influenzale nell'anziano (≥ 65 anni)	$\geq 95\%$	47,2%	54% (scostamento rilevante ma in miglioramento)
Indicatore composito sugli stili di vita	Contributo ai sistemi di sorveglianza di popolazione : PASSI PASSI D'ARGENTO	n.1440 interviste effettuate (100% dell'assegnato)	n.1440 interviste effettuate (100% assegnato)
Percentuale unità locali controllate, ai fini della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro /totale da controllare	5%	5,46%	4,38 %
Malattie animali trasmissibili all'uomo -(% allevamenti controllati per TBC bovina)	100%	100%	100%
Malattie animali trasmissibili all'uomo % allevamenti controllati per brucellosi ovi-caprina, bovina e bufalina	100% 100% 100%	100% 100% 100%	99,98% 100% 100%
Anagrafi animale :% aziende ovi-caprine	3%	3,5%	3,4%

<i>controllate /anagrafe ovi -caprina ,rispetto al 3% previsto dal Reg.CE 1505/06</i>			
<i>Contaminanti negli alimenti di origine animale: attuazione del PNR Piano naz. residui e PNA, Piano naz. alimenti</i>	100% campioni analizzati/campioni programmati	100% PRP 101,57% PNA	94,6% PRP 95% PNA
<i>Controlli sanitari svolti nelle fasi di produzione e distribuzione alimenti (in base alle linee guida sui controlli ufficiali di cui all'Accordo stato-regioni 2016</i>	100% controlli effettuati/controlli programmati su Alimenti di origine vegetale Alimenti di origine animale	140% 111%	130,5% 106,5%
<i>Contaminanti negli Alimenti di origine vegetale programma di ricerca residui fitosanitari : percentuale campioni previsti , i cui esiti sono disponibili per invio ad EFSA nei tempi previsti</i>	100% campioni effettuati su alimenti vegetali/ campioni previsti	122,35%	106,50%

Come si evince dalla tabella, i valori osservati sono in linea con quelli attesi e anche quando sono presenti scostamenti, gli stessi sono di entità tale da non essere classificati come "inaccettabili" ai fini dell'attribuzione, a livello regionale, delle classi di punteggio utilizzate per la misurazione del livello raggiunto in termini di performance.

Accanto all'osservazione degli indicatori di tipo quantitativo, occorre evidenziare le azioni messe in atto a livello dipartimentale, sia nell'anno 2016 che nel 2017, ai fini della omogeneizzazione e miglioramento della metodologia dei controlli sulla sicurezza alimenti e controllo veterinario , e più in generale sulla prevenzione del rischio corruzione, mediante la redazione e la condivisione di procedure "formalizzate" delle quali si elencano le più significative: gestione conflitti d'interesse; gestione emergenze epidemiche e non; controlli ufficiali e prelievo matrici alimentari, gestione sistema sanzionatorio, gestione Scia imprese alimentari , gestione RASFF.

Parallelamente sono state programmate ed effettuate ogni anno, da un gruppo di operatori a ciò formato, n. 4 verifiche "esterne" di efficacia presso le sedi operative dei servizi preposti alla sicurezza alimenti e all'area veterinaria, secondo una metodologia standardizzata, che si intende nel prosieguo applicare anche ad altri servizi del Dipartimento.

Relativamente alla gestione e all'attuazione degli obiettivi individuati nel Piano regionale della prevenzione PRP, al fine di recepire, organizzare e programmare la gestione a livello locale del PRP 2014/2018, l'ASP di Cosenza ha adottato la delibera n.350 /2017, in attuale aggiornamento.

A riguardo è opportuno evidenziare che, come a suo tempo rendicontato, gli indicatori "sentinella" dei vari progetti/interventi/azioni attribuiti alla responsabilità delle ASL, per oltre il 70% sono risultati, nella ASP di Cosenza, corrispondenti a quanto previsto nel PRP, con uno scostamento tra valore osservato e valore standard inferiore al 20%; i suddetti obiettivi sono stati raggiunti utilizzando, peraltro, le risorse umane, tecnologiche e finanziarie nella disponibilità dei servizi partecipanti e impegnate nella assicurazione di tutti i LEA dell'area della prevenzione.

Obiettivi che si intende perseguire nel 2019, oltre al completamento della riorganizzazione del Dipartimento in Unità Operative tendenti ad accorpate attività omogenee, sono, accanto ad un più attento monitoraggio degli obiettivi LEA (non a caso inseriti negli obiettivi delle schede di budget delle UOC e del Dipartimento) un più deciso orientamento dei programmi di attività e prestazioni per le quali è documentata l'efficacia, attraverso la verifica sull'appropriatezza, e il rafforzamento di metodologie di intervento intersettoriali e interdisciplinari, anche per la individuazione di soluzioni atte a razionalizzare l'utilizzo delle risorse e a garantire l'equilibrio tra le attività svolte e i relativi costi.

Attività Servizio Veterinario di Area C

I dati riportati nel presente paragrafo sono finalizzati alla rendicontazione schematica delle performance realizzate, in ossequio delle disposizioni regionali, dipartimentali, alla domanda territoriale e a quanto programmato nel PAL (Piano Annuale Lavoro) inoltrato ad inizio anno, nonché delle criticità riscontrate, sia dal punto di vista prettamente prestazionale che gestionale.

Ambiente sociale: L'attività del Servizio è espletata sul territorio dell'ASP di Cosenza che ha estensione provinciale. Tale area territoriale è costituita da 151 comuni con c.a. 715.000 abitanti.

Il territorio versa in una significativa carenza infrastrutturale delle reti di collegamento e viabilità che impatta significativamente sulle attività sanitarie territoriali.

La tendenza demografica del territorio dell'ASP di Cosenza è orientata ad un progressivo spopolamento in termini assoluti, con un fenomeno sempre maggiore di abbandono delle aree antropizzate più periferiche.

La popolazione residente è in progressivo invecchiamento.

Si assiste ad una presenza sempre maggiore di soggetti immigrati che, inevitabilmente condiziona in un

futuro sempre più imminente, la domanda prestazionale territoriale con nuovi usi, stili di vita e abitudini alimentari di cui si dovrà sempre di più tener conto.

Il patrimonio zootecnico del territorio di competenza consta di:

- N. 2190 allevamenti bovini e bufalini per un totale di 52167 capi bovini e 571 capi bufalini;
- N. 4635 allevamenti ovi-caprini per un totale di 111958 capi ovi-caprini;
- N. 2536 allevamenti suini per un totale di 23907 capi suini di cui il 90% distribuito in una infinità di piccoli allevamenti ad uso domestico;
- 90 circa sono le imprese dedite all'allevamento di specie minori (avicunicoli, selvaggina);
- 1058 apiari censiti.

Nelle aree urbanizzate, o comunque antropizzate, è presente un considerevole numero di animali d'affezione.

Sono altresì presenti le seguenti attività soggette a controllo e ispezione da parte del Servizio:

- 336 Operatori del Settore Alimentare (OSA) dediti alla produzione lattiero casearia;
- 629 attività di commercio e/o produttive di alimenti destinati all'alimentazione di animali destinati alla produzione di alimenti per l'uomo;
- 32 canili tra sanitari, rifugio e altri stabulari,
- 58 strutture medico veterinarie (ambulatori e studi),
- 150 medici Veterinari LL.PP.
- 261 tra farmacie, parafarmacie e depositi di farmaci veterinari, scorte, soggetti a controllo;
- 17 attività dedite allo smaltimento di sottoprodotti di origine animale.

Organizzazione e personale: L'organico di personale su cui può contare il Servizio è di:

- 24 medici veterinari, di cui 2 veterinari specialisti con contratto a 28 ore;
- 8 tecnici della prevenzione,
- 2 amministrativi.

In via provvisoria, sino a definitiva attuazione dell'atto aziendale è stata organizzata la seguente struttura operativa:

Dott. M. Anastasio Direttore f.f. del servizio		
Distretto	Responsabile ambito territoriale	Altro personale assegnato
Distretto n.1 Esaro/Pollino	Dott.ssa R. Talone	2 dirigenti, 1 specialista,
Distretto n.2 Jonio nord	Dott. F. Franco	3 dirigenti
Distretto n.3 Valle Crati	Dott. L. Scalise	3 dirigenti, 1 amministrativi
Distretto n.4 Jonio sud	Dott. S. Aloisio	2 dirigenti,
Distretto n.5 Cosenza/Savuto	Dott. A. Troisi	3 dirigenti, 1 amministrativo
Distretto n.6 Tirreno	Dott. G. Krukklidis	2 dirigenti, 1 specialista
Coordinatore dei TdP	Dott.ssa MC DeBelder	8 Tecnici della Prevenzione

Attività: Le prestazioni attuate dal Servizio, riassunte schematicamente nei capoversi sottostanti, sono tutte attività ricomprese nei LEA o, comunque, disciplinate da stringenti disposizioni ministeriali e/o regionali.

- **Farmacosorveglianza e xenobiotici:** Trattasi di un'attività di vigilanza continua sul commercio e la tracciabilità del farmaco veterinario e di un'azione programmata di monitoraggio regionale (PRR), mirata alla ricerca dei residui, farmacologici e non (inquinanti e sostanze fraudolente ad azione anabolizzante), negli animali e loro derivati destinati alla produzione di alimenti per l'uomo.

Attività	N°
Controlli ufficiali sul farmaco veterinario	2494
Prelievi per la ricerca dei residui	106

- **Alimentazione animale e tecnopatie:** L'attività mira al controllo e alla tracciabilità degli alimenti destinati agli animali in generale e, in special modo, a quelli destinati alla produzione di alimenti per l'uomo.

Attività	N°
Controllo alimentazione animale in allevamento	442
C.U. produzione alimenti destinati alla alimentazione animale	65
C.U. commercio alimenti destinati alla alimentazione animale	100
Prelievi Piano Nazionale di controllo sulla Alimentazione Animale (PNAA)	48

- **Filiera della produzione lattiero casearia:** La filiera produttiva del latte (dalla stalla alla commercializzazione, compreso l'attività di trasformazione) è sottoposta alla attività di controllo del Servizio.

Attività	N°
Controllo sul latte e filiera lattiero casearia	1146
Prelievi di latte in fase di produzione primaria	148
Prelievi latte e lattiero caseari in fase di trasformazione	94
Prelievi latte e lattiero caseari in fase di commercializzazione	47

- **Produzioni c.d. minori:** Vengono ricomprese in questo capitolo le attività produttive di uova, avicunicole in genere, dedite alla produzione di selvaggina e di miele, acquacoltura e pesca.

Attività	N°
Controlli	68

- **Controlli sulle encefaliti spongiformi trasmissibile degli animali:** Rientrano in tali categorie la BSE bovina e lo SCRAPIE delle pecore e delle capre. L'attività di controllo e monitoraggio permanente è disciplinata dal D.M. 7/1/200 e succ.

Attività	N°
C.U. e Prelievi di tronco encefalico bovino e ovi-caprino	316

- **Tutela ambientale:** Vi fanno parte tutte le attività di vigilanza, autorizzazione e di controllo, tese al contenimento dell'azione inquinante sull'ambiente terrestre e marino, delle attività di produzione primaria, il corretto smaltimento dei reflui e altri rifiuti animali.

Attività	N°
Verifica produzione primaria (allevamenti, acquacoltura)	1418
Verifica canili	167
Interventi per smaltimento di spoglie animali	3312
Intervento attività di spiaggiamenti (cetacei e tartarughe marine)	83

- **Benessere animale:** Tale tematica è incentrata sul controllo dei requisiti minimi di benessere da garantire agli animali, siano essi da reddito o da compagnia con risvolti significativi in tema di "Condizionalità".

Attività	N°
Verifiche allevamenti da reddito, sperimentazione, animali da compagnia (vigilanza + verifiche Piano nazionale benessere)	2218

□ Attività di polizia veterinaria

Attività	N°
Sanzioni amministrative, Denunce, Sequestri	320

15. ATTIVITA' DI SCREENING ONCOLOGICI

La complessiva attività connessa agli screening oncologici sin dall'inizio del periodo preso in esame ha scontato una serie di criticità di sistema tutte di fatto riconducibili a scelte (ed a mancate scelte) fatte negli anni precedenti in sede regionale (o di Struttura Commissariale o di Dipartimento). Più in particolare di seguito vengono evidenziate, nel dettaglio, le problematiche di sistema che hanno fortemente condizionato e rallentato le attività connesse.

2016

Criticità informatiche:

Si sottolinea che il software di gestione degli screening oncologici è unico per tutte le ASP della Calabria;

e' stato fornito da CSI Piemonte alla Regione Calabria e da sempre ha mostrato gravi lacune, inadeguatezze e gravi criticità, fra le quali l'interfacciamento con i sistemi di refertazione in uso nelle ASP. Le stesse, nel gennaio 2016 sono state tempestivamente rappresentate in una riunione operativa dal DG Dott. Raffaele Mauro e dalla Responsabile Screening Dott.ssa Anna Giorno al Dirigente Generale pro tempore del Dipartimento Tutela della salute Dott. Riccardo Fatarella.

Già dal 2016 U.O. Screening ha provveduto, ove possibile, ad utilizzare in aggiunta all'archivio informatico un archivio cartaceo, per ovviare a parte delle criticità, fra le altre quello della annotazione in tempo reale degli esiti di referto, da utilizzare nel caso di necessità di ulteriori accertamenti diagnostici, sicché anche le lettere di invito sono state preparate manualmente dalla segreteria screening.

A maggio 2016 il servizio relativo al software di gestione è stato addirittura sospeso e la U.O.S Screening è stata costretta ad operare solamente con il cartaceo.

Nel settembre 2016 è stato riaggiornato il sistema.

Il software, privo di manutenzione, ha comunque comportato la perdita di alcune funzioni importanti :

- la mancata puntuale contabilizzazione degli inviti e degli esiti, utile al monitoraggio del programma, utili anche alla puntuale elaborazione delle schede che periodicamente vengono inviate al Ministero ed al Commissario ad acta della Regione Calabria.
- l'aggiornamento dell'anagrafica,
- la possibilità di richiamare gli utenti in follow up
- il terzo livello di indagine (che è quello più propriamente diagnostico).

Tali funzioni sono state comunque assicurate dalla segreteria screening con l'utilizzo del supporto cartaceo.

Inoltre, per lo screening del cancro del colon retto le operazioni di identificazione e conseguente refertazione vengono eseguiti manualmente dai laboratori e spesso insieme agli operatori dello screening che verificano anche contestualmente l'elenco degli inviti .

Tale criticità di fatto ha consentito, in un primo momento, l'attivazione delle attività relative solo nel laboratorio Quattromiglia, poiché è stato necessario il

costante monitoraggio, spesso nella sede del laboratorio, dei campioni da analizzare da parte degli operatori della segreteria screening.

Anche in questo caso, i referti sono stati trasferiti manualmente sul software di gestione degli screening.

E' di tutta evidenza le criticità enunciate hanno notevolmente rallentato le attività dei tre screening.

Personale

Con nota protocollo 107759 del 9.08.2016 a firma del DG Dott. Raffaele Mauro e della Responsabile screening è stata richiesta al Commissario ad acta formale autorizzazione al reclutamento delle figure professionali necessarie insufficienti:

Screening mammella: 4 specialisti radiologi, 5 tecnici di radiologia

screening colon retto: 5 infermieri, 2 medici endoscopisti, 2 medici anestesisti.

Screening della cervice uterina: 1 biologo da destinare alla UOC. Di microbiologia e virologia dell'AO di Cosenza per l'esecuzione del test per la ricerca del HPV.

In effetti con DCA 134/2016 le figure autorizzate sono state:

screening della mammella: 2 specialisti radiologi, 2 tecnici di radiologia

screening del ca del colon retto: 2 infermieri, 1 endoscopista, 1 anestesista

screening della cervice uterina: 1 biologo da destinare alla UOC. Di microbiologia e virologia dell'AO di Cosenza per l'esecuzione del test per la ricerca del HPV.

Il DCA 126/ 2015 definisce il passaggio dal pap test al test per la ricerca di HPV ed il DCA 112 / 2016 assegna tale compito al laboratorio specialistico di microbiologia e virologia ed i pap test di triage alla U.O. di Anatomia Patologica dell'AO di Cosenza.

Il compito di svolgere la gara per l'acquisizione degli strumenti e del materiale necessario per l'esecuzione di tale test è stato affidato alla SUA: ad oggi non ci sono gli esiti di gara per l'approvvigionamento di quanto necessario.

Perdurando le Criticità del Gestionale informatico degli screening il Commissario ad acta Ing. Massimo Scura

- Con nota protocollo n.344731 del 6 novembre 2017 ha autorizzato le ASP Regionali ad integrare autonomamente gli applicativi di refertazione con il sistema informatico degli screening oncologici. L'assenza di assistenza del sw di gestione degli screening e ,quindi, di un interlocutore ha reso impossibile questa operazione.

- Con nota protocollo 106607 del 22 marzo 2018 ha autorizzato le ASP Regionali a dotarsi di SW gestionale degli screening e l'accesso ai dati di attività delle singole ASP contenuti nel server Regionale presso l'ASP di Catanzaro

- Con nota protocollo 163370 del 10 maggio ,le ASP sono state invitate ad acquisire la "relese" degli applicativi già in uso.

- Con nota protocollo 217273 del 21 giugno 2018 ribadisce il contenuto della nota 163370 e si comunica che i dati contenuti nel SW precedentemente in uso sono a disposizione delle Aziende in forma chiara ed a tal fine si invita il Dipartimento a Provvedere".

In data 25 marzo 2018 tutte le ASP del SSR non hanno più avuto accesso al gestionale informatico degli screening ed ai dati in esso contenuti.

Il Direttore Generale Dott. Raffaele Mauro Con nota protocollo 79831 del 8/6/2018 unitamente al Direttore UOC GESI CED ,Dott.ssa Virginia Stefano ed indirizzata al Dirigente Generale Dipartimento Tutela della Salute, Dott. Bruno Zito, è stato richiesto il backup dei dati relativi alle attività dello screening dell'ASP dal 2012 al 2018 , custoditi nei server regionali, a seguito di utilizzo piattaforma fornita dalla Società CSI.

Nella riunione del 12/09/2018 il Dirigente Generale del Dipartimento tutela della Salute ha assicurato la trasmissione dei dati contenuti nel server regionale entro il sabato successivo.

Non essendo pervenuta alcuna comunicazione in merito all'argomento da parte del Dipartimento Tutela della Salute, con nota protocollo 0122785 del 20/09/2018 l'ASP di Cosenza ha rinnovato la richiesta del backup dei dati.

Con nota protocollo 161546 del 11/12/2018, il Commissario ad acta , facendo seguito all'incontro del 28/11/2018 alla presenza di tutti i Responsabili screening delle aziende e dei dirigenti regionali Pellicanò, Petrillo, De Biase , ha autorizzato le ASP a richiedere un preventivo di spesa per l'estrazione dei dati screening contenuti nel dismesso SW regionale.

In data 13/12/2018 , prot. N. 162968, a firma del Direttore Amministrativo è stato richiesto alla ditta Sinapsys il preventivo di spesa: Ad oggi non si ha risposta a tale richiesta.

La impossibilità di accedere alla banca dati impedisce ogni attività di corretta esecuzione degli inviti con ripercussioni negative sul dato di adesione, tenuto conto della periodicità degli screening oncologici.

La brusca interruzione dell'accesso al SW degli screening avvenuta il 26/03/2018 (vedi nota 0046093 del 27/03/2018) ha comportato la sospensione delle attività fino a riorganizzazione e ad oggi comporta un forte rallentamento per la verifica della popolazione da invitare e sull'elaborazione ed il monitoraggio dei dati.

Inoltre la gestione dei pazienti positivi può avvenire solo consultando l'archivio cartaceo.

Nel frattempo:

con delibera 1436 del 09/08/2018 l'Asp di Cosenza ha provveduto ad affidare alla ditta Engineering

“ l'aggiornamento e manutenzione software screening oncologici- anno 2018- cig Z9523AF161”

In data 19/09/2018 la segreteria UOC SIA ha provveduto ad informare la scrivente di aver provveduto” alla creazione dell'ordine informatico AI 2018-22”

Dai primi giorni di settembre 2018 la U.O.S Screening tiene periodiche riunioni con la ditta ENGINEERING per la personalizzazione del sw degli screening: popolazione, anagrafica, identificazione degli ambulatori, identificazione di tutte le figure professionali coinvolte nel processo di screening- dall'ammissione alla dimissione, compreso il follow up, estrazione dei dati secondo il tracciato record da inviare al sistema SEC-SIRS

Nella delibera di affidamento è prevista fin da subito l'integrazione con l'analizzatore del sangue occulto nelle feci, riconfigurata ed attivata.

Nella citata delibera di affidamento è stata prevista la successiva integrazione del sw con gli altri sistemi di refertazione. Si precisa che è possibile una nuova

sospensione delle attività non appena disponibile il SW per consentire l'immissione dei dati disponibili.

Al fine di ottemperare al flusso informatico, sono stati richiesti chiarimenti sul tracciato record da integrare con il SW di gestione degli screening. Tale richiesta è stata reiterata dalla Responsabile screening al Dirigente regionale Dott. Pellicanò nella riunione presso la struttura commissariale del 28/11/2018 e nella riunione presso la struttura dello screening di Cosenza al Dott. Merico della ditta EXPRIVIA del 18/12/2018.

Ad oggi nessun chiarimento è stato fornito in merito alle richieste a suo tempo formulate.

Il data 16/12/2018 si è tenuta una riunione operativa presso la Direzione Amministrativa aziendale con la ditta Engineering, fornitrice del SW degli screening, e la ditta ELCO quale gestore del SW di refertazione di Radiologia, al fine della integrazione delle due funzioni, per un preventivo di spesa, e tuttavia sollecitato telefonicamente il data 16/01/2018: si è in attesa di una risposta.

In data 20/12/2018 è stato comunque inviato telematicamente elenco in formato Excell elenco nominativo degli inviti effettuati manualmente dall'UO screening da riversare sul SW di gestione.

Per quanto attiene il personale autorizzato e dedicato agli screening oncologici:

A) Screening del cancro della mammella

Sono stati assunti due radiologi e due TSRM per gli screening oncologici, autorizzati con DCA 134/2016, che hanno preso servizio:

Dott. Pino De Lio il 27 settembre 2017 per l'esecuzione dello screening mammografico presso la radiologia di Praia a Mare, garantendo le ecografie di approfondimento; l'incremento dello screening presso la radiologia di Cetraro, dove, sostituisce anche il Dott. Giampietro per questi compiti.

Dott.ssa Nicoletta Caputo il 2 gennaio 2018 per l'incremento dello screening presso la radiologia di Rende, l'esecuzione dello screening mammografico presso la Radiologia di San Marco Argentano, la sostituzione del Dott. Varcasia presso la radiologia di Castrovillari.

TSRM sig. Mirko Luise dal 2 maggio 2018 al 2 novembre

TSRM Sig. Michele Rovella il 16 maggio 2018- scadenza 17/04/2019 ottobre

I due TSRM hanno consentito l'incremento delle mammografie della Radiologia di Rende e dal 01 luglio 2018 al 30 settembre 2018 l'utilizzo dell'unità mobile di Radiologia presso il poliambulatorio di Amantea.

Per incrementare le attività di screening della mammella in data 29 maggio 2018 è stato siglato un protocollo di intesa tra il Direttore Generale, la responsabile Screening e i Radiologi aziendali comunque condizionato all'integrazione del SW di gestione con il sw di refertazione delle mammografie.

Per le altre figure professionali autorizzate dal DCA 134/2016 sono in itinere le procedure di legge e segnatamente:

2 infermieri, 1 anestesista ed 1 gastroenterologo per le colonscopie da screening.

Screening della cervice uterina:

In attesa della conclusione della gara regionale per la fornitura di quanto necessario per l'esecuzione del HPV test, è stata eseguita un'altra gara, (circa 1.500 test per tre anni) e si sono svolte le procedure per l'acquisizione della figura

professionale dedicata a tale scopo presso l'AO di Cosenza : entrambe le procedure si sono concluse a Giugno 2018.

A fine settembre 2018 è stato installato il programma di cartella clinica in uso presso l'AO di Cosenza ed è prevista l'istallazione presso il consultorio di Amantea di quanto necessario per la tracciabilità del campione; ad ottobre è stato formato il personale e sono stati inviati gli inviti per le attività programmate nel mese di Novembre e Dicembre 2018.

In data 3/12/2018 è pervenuta autorizzazione a firma del DG dell'AO di Cosenza, Dott. Achille Gentile per l'attivazione di ulteriori postazioni presso 2 Consultori dell'ASP per l'esecuzione del HPV test.

D'accordo con il Direttore dell'UOC di microbiologia e Virologia dell'AO di Cosenza, considerato il numero di test disponibili, si è provveduto nel mese di Dicembre ad installare quanto necessario presso uno dei Consultori di Cosenza e, non appena formato il personale presso l'AO di Cosenza si procederà con gli inviti per i volumi previsti dalla gara espletata dalla Azienda Ospedaliera.

Si precisa inoltre che le Anatomie patologiche aziendali assicurano solo la lettura di 400 pap test al mese e per carenza di personale, vengono sospese le attività per ferie o per malattia degli operatori ed in periodi di festività, non sufficiente per le necessità dell'ASP in assenza di HPV test

Screening del Cancro del colon retto:

Anche per migliorare le performances dell'ASP relative agli screening oncologici : è stata espletata una gara per l'acquisto di attrezzature nelle gastroenterologie aziendali, non ancora disponibili e, sebbene siano stati destinati un infermiere di gastroenterologia e di un medico gastroenterologo per le esecuzioni delle colonscopie da screening 4 giorni a settimana, le attività di screening non sono ad oggi possibili.

Permangono tutte le criticità legate alla mancanza di SW con integrazioni , come da comunicazione prot. N.0046093 del 27/03/2018.

Pertanto ,il personale in servizio presso la scrivente U.O., sebbene numericamente insufficiente e non supportato da SW:

- prepara le lettere di invito, dopo verifica degli aventi diritto e con l'ausilio di fogli in formato access allestiti dal Sig. Gianfranco Pietramala, in servizio presso la scrivente U.O.S. dal 20/03/2018;
- tiene archivio cartaceo per i soggetti positivi ai test ed agli approfondimenti;
- annotata sul sistema acces i soggetti che hanno partecipato allo screening.
- prepara e spedisce gli esiti agli utenti
- gestisce i soggetti positivi nel percorso pazienti

Si sottolinea che la programmazione degli interventi ed il monitoraggio può avvenire solo dopo la trasmissione dei referti cartacei da parte dei centri di refertazione.

16. SICUREZZA E TUTELA DEI LAVORATORI

Nello specifico i compiti connessi alla sicurezza e tutela dei lavoratori sono:

- a) Provvedere all'individuazione dei fattori di rischio, alla valutazione dei rischi e all'individuazione delle misure per la sicurezza e la salubrità degli ambienti di lavoro, nel rispetto della normativa vigente sulla base della specifica conoscenza dell'organizzazione aziendale.
- b) Provvedere a elaborare, per quanto di competenza, le misure preventive e protettive e i sistemi di cui all'art. 4, comma 2, lett. b e i sistemi di controllo di tali misure.
- c) Provvedere a elaborare le procedure di sicurezza per le varie attività aziendali (la cui adozione spetta comunque al datore di lavoro).
- d) Provvedere a proporre i programmi di informazione e formazione dei lavoratori (ex art. 37 - D.Lgs 81/2008).
- e) Provvedere a partecipare alle consultazioni periodiche in materia di sicurezza e salute dei lavoratori (D.Lgs 81/2008).
- f) Provvedere a programmare, coordinare ed effettuare l'attività di Sorveglianza Sanitaria dei lavoratori (accertamenti sanitari preventivi e periodici (ai sensi dell'art. 41 del D.Lgs 81/2008 e del D.Lgs 230/95).

Per l'espletamento dei compiti assegnati la U.O.S Ufficio Unico della Sicurezza si è data la seguente organizzazione funzionale:

- Area Sanitaria
- Area Tecnico-Igienistica
- Area Formazione

All'Area Sanitaria sono afferite le funzioni e i compiti precedentemente assegnati alle UU.OO di Sorveglianza Sanitaria.

All'Area Formazione spetta il compito di proporre, programmare e organizzare programmi di formazione/informazione ai lavoratori sui rischi specifici, secondo quanto previsto dall'art. 37 del D.Lgs 81/2008 e altra normativa prevenzionistica.

All'area Tecnico-Igienistica spetta i compiti e le funzioni già attribuite alle UU.OO. di Prevenzione e Protezione, ai sensi dell'art. 31 del D.Lgs 81/2008.

Per l'espletamento dell'attività, l'U.O.S si avvale di competenze multidisciplinari direttamente assegnate e/o di collaborazioni con figure professionali di altre UU.OO. aziendali.

Nell'architettura dell'organigramma aziendale, date le sue funzioni e caratteristiche, la U.O.S Ufficio Unico della Sicurezza è attualmente in posizione di "Staff" rispetto alla Direzione Sanitaria Aziendale in modo da dare a questa struttura una "forza" riflessa derivante dal rapporto privilegiato almeno in termini di relazioni e comunicazioni con il management aziendale.

Nel corso del triennio 2016-2018 le principali attività svolte dalla U.O.S Ufficio Unico della Sicurezza, finalizzate alla ottemperanza di quanto previsto dalla normativa prevenzionistica, nonché al miglioramento continuo delle condizioni di salute e sicurezza dei lavoratori dell'ASP, sono state le seguenti:

1. Sorveglianza Sanitaria (ex artt. 41 - D.Lgs 81/2008) del personale dell'Azienda Sanitaria

La Sorveglianza Sanitaria di circa 6000 lavoratori dell'ASP è affidata ad un pool di n° 10 Medici Competenti, coordinati da uno di loro con funzioni di Medico Competente Coordinatore. A ciascun Medico Competente è assegnato un numero di lavoratori in base alle ore lavorative previste dal proprio contratto di lavoro. E' prevista periodicamente una rotazione degli incarichi relativamente alle sedi assegnate (in ottemperanza al D.C.A. n° 128 del 15.12.2015).

2. Elaborazione/aggiornamento dei D.V.R. - Documento di Valutazione dei Rischi

Nel corso del Triennio 2016-2018 i Servizi di Prevenzione e Protezione aziendali hanno continuato ad elaborare/aggiornare i DVR relativi alle strutture aziendali, secondo quanto previsto dall'art. 28 del D.Lgs 81/2008. E' stato messo a punto un modello di DVR aziendale al fine di uniformare tutte le valutazioni dei rischi. Come da indicazioni della Direzione Generale è stata data maggiore attenzione ad alcune strutture quali SPOKE e Poliambulatori >1000 mq, ritenute prioritarie, con la predisposizione di un cronoprogramma operativo per l'aggiornamento dei DVR e il rispetto dei dettami di legge. I DVR, in formato cartaceo e digitale sono custoditi presso le sedi dei Servizi di Prevenzione e Protezione Aziendale.

3. Azioni preventive di natura tecnico-organizzativa per la lotta antincendio e la gestione delle emergenze.

La predisposizione e l'adozione del sistema di gestione della sicurezza antincendio (SGSA) in base al D.M. del 19/03/2015, è stata demandata, come previsto dalla norma, alla figura del RTSA - Responsabile Tecnico della Sicurezza Antincendio aziendale, individuato con atto deliberativo e afferente alla U.O.C. Gestione Infrastrutture e Tecnologie e non all'Ufficio Unico della Sicurezza. Pertanto, la U.O.S Ufficio Unico della Sicurezza, pur non essendo direttamente responsabile delle attività previste nel D.M. di cui sopra, nel triennio 2016-2018, ha avviato una stretta collaborazione con il RTSA aziendale, che ha portato alla elaborazione del SGSA attualmente adottato dalla Direzione Strategica. Attualmente la U.O.S. Ufficio Unico della Sicurezza è impegnata direttamente nella organizzazione e gestione di un Corso di Formazione per "Addetti all'emergenza antincendio rischio elevato" in ottemperanza al D.M. 19/03/2015, svolto in collaborazione con i VVFF, che coinvolge circa 700 operatori sanitari e non di tutta l'ASP.

4. Valutazione e prevenzione del Rischio Biologico

Predisposizione e attuazione di progetto specifico per la introduzione degli aghi di sicurezza (NDP- Needlestick Prevention Device)) all'interno degli ospedali in ottemperanza al D.Lgs n° 19 del 14 febbraio 2014 in tema di Protezione dalle ferite da taglio e da punta nel settore ospedaliero e sanitario.

Collaborazione con le Direzioni Sanitaria dei Presidi Ospedalieri per la Lotta contro le Infezioni Ospedaliere, anche come componenti del CIO - Comitato Infezioni Ospedaliere

5. Valutazione del rischio da Movimentazione Manuale dei Pazienti. Introduzione di sistemi di ausiliazione (ausili minori e maggiori) in alcuni reparti a rischio.

Nel corso del triennio 2010-2018 è stata effettuata la valutazione del rischio da movimentazione manuale dei pazienti in numerosi reparti ospedalieri, secondo quanto previsto dal D.Lgs 81/2008 ed a quanto indicato dalla letteratura specifica (utilizzo dei metodi MAPO – Movimentazione e Assistenza Pazienti Ospedalizzati e Snook –Ciriello).

A seguito delle suddette valutazioni sono state dotate le UU.OO. risultate maggiormente a rischio di ausili minori quali teli ad alto scorrimento, assi da scivolamento, etc.

6. Attività di Formazione /Informazione sui rischi specifici (ex art. 37 -D.Lgs 81/2008).

Nel triennio sono stati riproposti alla D.G. e attuati in collaborazione con la U.O. di Formazione aziendale e/o con altre UU.OO, i seguenti corsi di formazione ECM sui rischi specifici indirizzati al personale dell'ASP:

- ✓ Il rischio biologico e la prevenzione delle punture da aghi e taglienti
- ✓ La Movimentazione Manuale dei Pazienti negli addetti all'assistenza: rischi, danni e strategie preventive.
- ✓ Violenza e aggressioni in Pronto Soccorso: aspetti organizzativo e medico legali. Un approccio multidisciplinare.
- ✓ La sicurezza sul lavoro nelle attività di sanità pubblica veterinaria
- ✓ I Dispositivi Medici (D.M. e i Dispositivi di Prevenzione e Protezione (D.P.I. e D.P.C.I): quali differenze.
- ✓ La sorveglianza sanitaria negli esposti a chemioterapici
- ✓ Corsi di Formazione per Dirigenti e Preposti
- ✓ Corsi di Formazione per gli RLS aziendali

7. ALTRE ATTIVITA'

Nel corso del triennio 2016-2018 contestualmente allo svolgimento delle attività sopra riportate, la U.O.S Ufficio Unico della Sicurezza è stato frequentemente chiamato in causa da parte di Responsabili di UU.OO. Aziendali, Direzioni Sanitarie, Direzioni di Distretti S.S. , etc. per esprimere valutazioni e/o pareri, nonché fornire soluzioni su problematiche inerenti la sicurezza e salute dei lavoratori.

17. ATTIVITA' DI RICOVERO

Per ciò che riguarda la produzione realizzata nei Presidi Ospedalieri dell'ASP nella tabella che segue si evidenziano il numero delle SDO per ricoveri ordinari e di DH elaborate nell'ultimo triennio, a consuntivo e con i relativi scostamenti tra il 2017 il 2016 ed il 2015.

SINTESI RICOVERI P.O. TRIENNIO 2015-2017											
	2015			2016			2017			Scostamenti	
Presidio	Ordinari	DH	Totale	Ordinari	DH	Totale	Ordinari	DH	Totale	2015/2016	2016/2017
Cetraro	3.464	1.627	5.091	3.311	1.705	5.016	2.924	1.601	4.525	- 75	- 491
Paola	2.929	1.387	4.316	2.737	925	3.662	2.550	901	3.451	- 654	- 211
Castrovillari	4.654	1.579	6.233	4.631	1.196	5.827	4.174	1.066	5.240	- 406	- 587
Rossano	3.101	775	3.876	2.841	445	3.285	2.492	583	3.075	-591	- 210
Corigliano	6.190	1.004	7.194	5.900	932	6.832	5.528	992	6.520	-362	- 312
Trebisacce	175	-	175	177	-	177	204	-	204	2	27
Acri	839	279	1.118	854	247	1.101	720	297	1.017	- 17	- 84
S. Giovanni F.	682	103	785	736	89	825	645	85	730	40	- 95
Totale	22.034	6.754	28.788	21.010	5.539	26.725	19.237	5.525	24.762	-0.63	- 1.963

ASP COSENZA						
REPORT INDICATORI DI ATTIVITA' ANNI 2015-2016-2017						
P.O. CETRARO - INDICATORI DI ATTIVITA'						
REGIME ORDINARIO	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
	Posti letto	82	89	87	7	-2
	N° dimessi	3464	3311	2923	-153	-388
	GG. Degenza tot.	22741	21461	19275	-1280	-2186
	Numero interventi	1074	1021	794	-53	-227
	N° DRG chirurgici	811	781	614	-30	-167
	Numero decessi	104	84	117	-20	33
	Indice di rotazione	42,24	38,06	33,6	-4,18	-4,46
	Tasso di occupaz.	75,98	67,4	60,7	-8,58	-6,7
	Intervallo turn-over	2,08	3,14	4,27	1,06	1,13
	indice di letalità	3	2,54	4	-0,46	1,46
	% interventi chir.	31	30,84	27,16	-0,16	-3,68
	Degenza media	6,56	6,48	6,59	-0,08	0,11
	% DRG chirurgici	23,41	23,59	21,27	0,18	-2,32
	Peso medio casist.	0,78	0,82	0,76	0,04	-0,06
	Indice case mix	0,87	0,89	1,32	0,02	0,43
	Ricavi Ord (E)	6937305	6927301	6577953	-10004	-349348
REGIME DAY HOSPITAL	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
	Posti letto	25	18	16	-7	-2
	N° dimessi	1627	1705	1603	78	-102
	N° accessi	4836	4349	4980	-487	631
	N° DH attivati	1604	1668	1564	64	-104
	N° DRG Chirurgici	668	562	562	-106	0
	Indice di rotazione	65,08	94,72	100,19	29,64	5,47
	Tasso di occupaz.	61,8	76,95	99,44	15,15	22,49
	% DH su totale	37,84	40,8	42,4	2,96	1,6
	Presenza media	2,97	2,55	3,11	-0,42	0,56
	% DRG chirurgici	41,06	32,96	35,19	-8,1	2,23
	Peso medio casist.	0,69	0,68	0,68	-0,01	0
	Indice case mix	0,95	0,93	1,15	-0,02	0,22
	Ricavi D.H. (E)	1499383	1378463	1439178	-120920	60715
ATTIVITA' AMBULATORIALI	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016

	N° prest. X esterni	126843	101447	98869	-25396	-2578
	Ricavi Amb (E)	3223523	2776507	2176978	-447016	-599529
	N° prest. X interni				0	0
	Ricavi (in EURO)				0	0
TOTALI ATTIVITA'	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
	Posti letto	107	107	103	0	-4
	Dimessi	5091	5016	4526	-75	-490
	Giornate	27577	25810	24255	-1767	-1555
	DRG Chirurgici	1479	1343	1176	-136	-167
	Ricavi	11660211	11082271	10194109	-577940	-888162

ASP COSENZA						
REPORT INDICATORI DI ATTIVITA' ANNI 2015-2016-2017						
P.O. PAOLA - INDICATORI DI ATTIVITA'						
REGIME ORDINARIO	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
	Posti letto	84	68	68	-16	0
	N° dimessi	2.929	2.737	2.552	-192	-185
	GG. Degenza tot.	23.267	23.401	21.464	134	-1937
	Numero interventi	1332	1329	890	-3	-439
	N° DRG chirurgici	999	976	793	-23	-183
	Numero decessi	125	110	132	-15	22
	Indice di rotazione	34,87	40,25	37,53	5,38	-2,72
	Tasso di occupaz.	75,89	94,03	86,48	18,14	-7,55
	Intervallo turn-over	2,52	0,54	1,32	-1,98	0,78
	indice di letalità	4,27	4,02	5,17	-0,25	1,15
	% interventi chir.	45,48	48,56	34,87	3,08	-13,69
	Degenza media	7,94	8,55	7,73	0,61	-0,82
	% DRG chirurgici	34,11	35,66	31,29	1,55	-4,37
	Peso medio casist.	1,18	1,22	1,13	0,04	-0,09
	Indice case mix	1,32	1,33	0,93	0,01	-0,4
	Ricavi (in EURO)	9.486.756	9.257.287	8.899.973	-229469	-357314
REGIME DAY HOSPITAL	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
	Posti letto	21	21	21	0	0
	N° dimessi	1387	925	909	-462	-16
	N° accessi	7522	1916	1786	-5606	-130
	N° DH attivati	1328	878	867	-450	-11
	N° DRG Chirurgici	536	585	431	49	-154
	Indice di rotazione	66,05	44,05	43,29	-22	-0,76
	Tasso di occupaz.	114,44	29,06	27,17	-85,38	-1,89
	% DH su totale	37,02	29,94	31,37	-7,08	1,43
	Presenza media	5,42	2,07	1,96	-3,35	-0,11
	% DRG chirurgici	38,64	63,24	47,41	24,6	-15,83
	Peso medio casist.	0,83	0,89	0,79	0,06	-0,1
	Indice case mix	1,14	1,22	0,93	0,08	-0,29
	Ricavi (in EURO)	2.942.224	880.154	832.906	-2062070	-47248
ATTIVITA' AMBULATORIALI	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
	N° prest. X esterni	153.788	147.640	153.542	-6148	5902
	Ricavi (in EURO)	1.651.992	1.800.228	2.686.670	148236	886442
	N° prest. X interni				0	0
	Ricavi (in EURO)				0	0
TOTALI ATTIVITA'	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
	Posti letto	105	89	89	-16	0
	Dimessi	4316	3662	3461	-654	-201
	Giornate	30.789	25.317	23.250	-5472	-2067
	DRG Chirurgici	1535	1561	1224	26	-337
	Ricavi	14.080.972	11.937.669	12.419.549	-2143303	481880

Obiettivi di Attività Territoriali dell'esercizio 2017 e confronto con il livello programmato

1. L'assistenza domiciliare integrata (CDI), nonostante le note carenze di organico e la mancanza di personale dedicato, è stata ampiamente garantita e in qualche caso incrementata in quanto come dato complessivo il rapporto percentuale tra la popolazione assistita (ultrasessantacinquenni e malati terminali) e gli assistibili è pari a 2,65 mentre lo stesso valore nel 2016 era pari a 2,50.

Distretto	popol. > 65 aa	ADI anno 2016			ADI anno 2017			ADI anno 2016		ADI anno 2017	
		Pazienti totale	pazienti > 65 anni	pazienti Terminali	Pazienti totale	pazienti > 65 anni	pazienti Terminali	% pazienti >65aa	% pazienti term	% pazienti >65aa	% pazienti term
Cosenza Sa	31.094	606	514	94	621	237	384	1,65%	0,30%	0,76%	1,23%
Ionio Nord	20.799	617	532	76	615	489	126	2,56%	0,37%	2,35%	0,61%
Ionio Sud	17.412	559	485	96	686	549	137	2,79%	0,55%	3,15%	0,79%
Pollino/esa	22.692	515	447	52	504	397	107	1,97%	0,23%	1,75%	0,47%
Tirreno	30.190	876	762	42	881	821	60	2,52%	0,14%	2,72%	0,20%
Valle Crati	28.071	598	516	132	684	427	257	1,84%	0,47%	1,52%	0,92%
Totall	150.258	3771	3256	492	3991	2920	1071	2,17%	0,33%	1,94%	0,71%

Confronto Dati di Attività Specialistica ambulatoriale degli Esercizi 2017 e 2016

ATTIVITA' DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE PUBBLICA

		2016	2017	207-2016	%
1	Anestesia	978	1.201	223	22,80%
2	Cardiologia	76.811	65.805	- 11.006	-14,33%
3	Chirurgia Generale	6.542	6.346	- 196	-3,00%
4	Chirurgia Plastica	591	548	- 43	-7,28%
5	Chirurgia vascolare - Angiologia	19.732	18.983	- 749	-3,80%
6	Dermosifilopatia	9.761	10.382	621	6,36%
7	Diagnostica per immagini - Medicina nucleare	10	32	22	220,00%
8	Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostica	121.476	117.706	- 3.770	-3,10%
9	Endocrinologia	18.824	20.772	1.948	10,35%
10	Gastroenterologia - Chirurgia ed endoscopia digestiva	9.906	9.542	- 364	-3,67%
11	Lab. analisi - Anatomia patologica	1.789.323	1.947.443	158.120	8,84%
12	Medicina fisica e riab. - Recupero e riab. funzionale	168.073	159.723	- 8.350	-4,97%
13	Nefrologia	76.551	69.825	- 6.726	-8,79%
14	Neurochirurgia	39	29	- 10	-25,64%
15	Neurologia	48.521	48.264	- 257	-0,53%
16	Oculistica	44.268	40.420	- 3.848	-8,69%
17	Odontostomatologia - Chirurgia maxillo facciale	7.836	5.630	- 2.206	-28,15%
18	Oncologia	3.965	4.096	131	3,30%
19	Ortopedia e traumatologia	14.004	14.222	218	1,56%
20	Ostetricia e ginecologia	13.206	10.975	- 2.231	-16,89%
21	Otorinolaringoiatria	28.442	27.810	- 632	-2,22%
22	Pneumologia	9.681	8.430	- 1.251	-12,92%
23	Psichiatria	40.050	38.964	- 1.086	-2,71%
24	Radioterapia	1	4	3	300,00%
25	Urologia	5.772	6.683	911	15,78%
26	Altro	308.739	274.433	- 34.306	-11,11%
Totale		2.823.102	2.908.268	85.166	3,02%

ASP COSENZA

REPORT INDICATORI DI ATTIVITA' ANNI 2015-2016-2017

P.O. CASTROVILLARI - INDICATORI DI ATTIVITA'

REGIME ORDINARIO	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
------------------	------------	----------------------	----------------------	----------------------	-----------------------	-----------------------

	Posti letto	96	95	93	-1	-2
	N° dimessi	4654	4631	4165	-23	-466
	GG. Degenza tot.	31299	30286	28071	-1013	-2215
	Numero interventi	1173	1351	1581	178	230
	N° DRG chirurgici	924	983	968	59	-15
	Numero decessi	143	129	142	-14	13
	Indice di rotazione	48,5	48,75	44,78	0,3	-3,97
	Tasso di occ.Ord.	89,32	87,1	82,7	-2,22	-4,4
	Intervallo turn-over	0,80	0,97	1,41	0,17	0,44
	indice di letalità	3,07	2,79	3,41	-0,28	0,62
	% interventi chir.	25,2	29,17	37,97	3,97	8,8
	Degenza media	6,73	6,54	6,74	-0,19	0,2
	% DRG chirurgici	19,85	21,23	23,4	1,38	2,17
	Peso medio casist.	0,94	0,97	0,96	0,03	-0,01
	Indice case mix	1,06	1,06	1,19	0	0,13
	Ricavi (in EURO)	12.480.727	12832105	12939017	351378	106912
REGIME DAY HOSPITAL	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
	Posti letto	35	28	28	-7	0
	N° dimessi	1579	1196	1065	-383	-131
	N° accessi	6367	3140	3060	-3227	-80
	N° DH attivati	1396	1015	937	-381	-78
	N° DRG chirurgici	519	545	453	26	-92
	Indice di rotazione	45,11	42,71	38,04	-2,4	-4,67
	Tasso di occupaz. DH	62,09	38,14	34,9	-23,95	-3,24
	% DH su totale casi	31,99	26,67	26,4	-5,32	-0,27
	Presenza media	4,03	2,63	2,87	-1,4	0,24
	% DRG chirurgici	32,87	45,57	42,7	12,7	-2,87
	Peso medio casist.	0,79	0,84	0,85	0,05	0,01
	Indice case mix	1,09	1,14	0,94	0,05	-0,2
	Ricavi (in EURO)	2.575.738	1.447.465	1.122.236	-1128273	-325229
ATTIVITA' AMBULATORIALI	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
	N° prest. X esterni	265.222	238.166	263.904	-27056	25738
	Ricavi (in EURO)	4.985.089	4.887.558	5.243.452	-97531	355894
	N° prest. X interni				0	0
	Ricavi (in EURO)				0	0
TOTALI ATTIVITA'	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
	Posti letto	131	123	121	-8	-2
	Dimessi	6233	5827	5230	-406	-597
	Giornate	37.666	33.426	31.131	-4240	-2295
	DRG Chirurgici	1443	1528	1421	85	-107
	Ricavi	20.041.554	19.167.128	19.304.705	-874426	137577

ASP COSENZA						
REPORT INDICATORI DI ATTIVITA' ANNI 2015-2016-2017						
P.O. ROSSANO						
INDICATORI DI ATTIVITA'						
REGIME ORDINARIO	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
	Posti letto	83	81	77	-2	-4
	N° dimessi	3101	2841	2490	-260	-351
	GG. Degenza tot.	21444	19603	19684	-1841	81

	Numero interventi	1285	1160	1213	-125	53
	N° DRG chirurgici	1078	1002	849	-76	-153
	Numero decessi	104	100	95	-4	-5
	Indice di rotazione	34,46	35,07	32,34	0,61	-2,73
	Tasso di occupaz.	65,28	66,12	70,04	0,84	3,92
	Intervallo turn-over	3,68	3,54	3,38	-0,14	-0,16
	indice di letalità	3,35	3,52	3,82	0,17	0,3
	% interventi chir.	41,44	40,83	48,71	-0,61	7,88
	Degenza media	6,92	6,9	7,91	-0,02	1,01
	% DRG chirurgici	34,76	35,27	34,25	0,51	-1,02
	Peso medio casist.	1,16	1,19	1,29	0,03	0,1
	Indice case mix	1,3	1,3	1,15	0	-0,15
	Ricavi (in EURO)	9.305.667	8.720.049	9.426.316	585.618	706267
REGIME DAY HOSPITAL	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
	Posti letto	22	16	15	-6	-1
	N° dimessi	775	445	589	-330	144
	N° accessi	4767	933	1386	-3834	453
	N° DH attivati	761	436	574	-325	138
	N° DRG chirurgici	124	168	308	44	140
	Indice di rotazione	31,00	27,81	39,27	-3,19	11,46
	Tasso di occupaz.	60,92	18,57	29,52	-42,35	10,95
	% DH su totale casi	25,49	18,71	26,24	-6,78	7,53
	Presenza media	6,15	2,1	2,35	-4,05	0,25
	% DRG chirurgici	16,00	37,75	53,57	21,75	15,82
	Peso medio casist.	0,74	0,81	0,88	0,07	0,07
	Indice case mix	1,02	1,11	1,15	0,09	0,04
	Ricavi D.H. (E)	1871850	399669	578102	-1472181	178433
ATTIVITA' AMBULATORIALI	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
	N° Prest. X esterni	214.660	189.092	219.359	-25568	30267
	Ricavi Amb. (E)	4.135.095	4.150.214	5.281.644	15119	1131430
	N° Prest. X interni				0	0
	Ricavi				0	0
TOTALI ATTIVITA'	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
	Posti letto	105	97	92	-8	-5
	Dimessi	3876	3286	3079	-590	-207
	Giornate	26.211	20.536	21.070	-5675	534
	DRG Chirurgici	1202	1170	1157	-32	-13
	Ricavi	15.312.612	13.269.932	15.286.062	-2042680	2016130

ASP COSENZA						
REPORT INDICATORI DI ATTIVITA' ANNI 2015-2016-2017						
P.O. CORIGLIANO						
INDICATORI DI ATTIVITA'						
REGIME ORDINARIO	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
	Posti letto	95	92	95	-3	3
	N° dimessi	6190	5900	5528	-290	-372
	GG. Degenza tot.	32459	30866	27902	-1593	-2964
	Numero interventi	1499	1456	1270	-43	-186
	N° DRG chirurgici	1197	1182	1040	-15	-142
	Numero decessi	83	49	44	-34	-5
	Indice di rotazione	65,16	64,13	58,19	-1,03	-5,94
	Tasso di occupaz.	93,61	91,67	80,47	-1,94	-11,2
	Intervallo turn-over	0,36	0,48	1,23	0,12	0,75
	indice di letalità	1,34	0,83	0,8	-0,51	-0,03
	% interventi chir.	24,22	24,68	22,97	0,46	-1,71
	Degenza media	5,24	5,23	5,05	-0,01	-0,18
	% DRG chirurgici	19,34	20,03	18,9	0,69	-1,13
	Peso medio casist.	0,63	0,63	0,62	0	-0,01
	Indice case mix	0,7	0,69	1,42	-0,01	0,73
	Ricavi (in EURO)	10.964.945	10.690.438	9.625.490	-	-1064948,15
					274.507	
REGIME DAY HOSPITAL	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
	Posti letto	16	15	17	-1	2
	N° dimessi	1004	932	992	-72	60
	N° accessi	1850	1501	2026	-349	525
	DH attivati	965	891	966	-74	75
	N° DRG chirurgici	116	94	136	-22	42
	Indice di rotazione	62,75	62,13	58,35	-0,62	-3,78
	Tasso di occupaz.	36,94	31,87	38,08	-5,07	6,21
	% Day Hospital	16,69	16,45	18,46	-0,24	2,01
	Presenza media	1,84	1,61	2,04	-0,23	0,43
	% DRG chirurgici	11,55	10,09	13,78	-1,46	3,69
	Peso medio casist.	0,5	0,47	0,48	-0,03	0,01
	Indice case mix	0,68	0,65	1,1	-0,03	0,45
	Ricavi	542.103	437.342	488.673	-104761	51331,1
ATTIVITA' AMBULATORIALI	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
	N° Prest. X esterni	173.530	108.139	116.450	-65391	8311
	Ricavi	1.218.825	986.465	1.000.823	-232360	14358
	N° Prest. X interni				0	0
	Ricavi				0	0
TOTALI ATTIVITA'	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
	Posti letto	111	107	112	-4	5
	Dimessi	7194	6832	6520	-362	-312
	Giornate	34.309	32.367	29.928	-1942	-2439
	DRG Chirurgici	1313	1276	1176	-37	-100
	Ricavi	12.725.873	12.114.245	11.114.986	-611628	-999259,05

ASP COSENZA						
REPORT INDICATORI DI ATTIVITA' ANNI 2015-2016-2017						
P.O. ACRI - INDICATORI DI ATTIVITA'						
REGIME ORDINARIO	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
	Posti letto	30	30	30	0	0
	N° dimessi	839	854	718	15	-136
	GG. Degenza tot.	8.253	8691	8705	438	14
	Numero interventi	90	68	25	-22	-43
	N° DRG chirurgici	63	59	22	-4	-37
	Numero decessi	46	48	47	2	-1
	Indice di rotazione	27,97	28,47	23,93	0,5	-4,54
	Tasso di occupaz.	75,37	79,15	79,5	3,78	0,35
	Intervallo turn-over	3,21	2,68	3,13	-0,53	0,45
	Indice di letalità	5,48	5,62	6,55	0,14	0,93
	% interventi chir.	10,73	7,96	3,48	-2,77	-4,48
	Degenza media	9,84	10,18	12,12	0,34	1,94
	% DRG chirurgici	7,51	6,91	5,45	-0,6	-1,46
	Peso medio casist.	0,91	0,89	0,89	-0,02	0
	Indice case mix	1,02	0,98	1	-0,04	0,02
	Ricavi (in EURO)	1.959.612	1.934.974	1.914.426	-24638	-20548
REGIME DAY HOSPITAL	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
	Posti letto	9	9	9	0	0
	N° dimessi	279	247	297	-32	50
	N° accessi	1148	917	1009	-231	92
	N° DH attivati	246	227	276	-19	49
	N° DRG Chirurgici	78	101	136	23	35
	Indice di rotazione	31	27,44	33	-3,56	5,56
	Tasso di occupaz.	44,44	35,38	35,82	-9,06	0,44
	% DH su totale	29,9	28,42	35,57	-1,48	7,15
	Presenza media	4,11	3,71	3,4	-0,4	-0,31
	% DRG chirurgici	27,96	40,89	28,57	12,93	-12,32
	Peso medio casist.	0,73	0,73	0,7	0	-0,03
	Indice case mix	1,01	1	1	-0,01	0
	Ricavi (in EURO)	303.342	245.370	294.486	-57972	49116
ATTIVITA' AMBULATORIALI	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
	N° prest. X esterni	240.305	183.002	205.275	-57303	22273
	Ricavi (in EURO)	2.316.421	2.283.404	2.033.988	-33017	-249416
	N° prest. X interni				0	0
	Ricavi (in EURO)				0	0
TOTALI ATTIVITA'	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
	Posti letto	39	39	39	0	0
	Dimessi	1118	1101	1015	-17	-86
	Giornate	9.401	9.608	9.714	207	106
	DRG Chirurgici	141	160	158	19	-2
	Ricavi	4.579.375	4.463.748	4.242.900	-115627	-220848

ASP COSENZA						
REPORT INDICATORI DI ATTIVITA' ANNI 2015-2016-2017						
P.O. SAN GIOVANNI IN FIORE						
INDICATORI DI ATTIVITA'						
REGIME ORDINARIO	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
	Posti letto	30	30	30	0	0
	N° dimessi	682	736	645	54	-91
	GG. Degenza tot.	7.508	7.266	6.619	-242	-647
	Numero interventi	0	2	0	2	-2
	N° DRG chirurgici	0	2	0	2	-2
	Numero decessi	5	9	11	4	2
	Indice di rotazione	22,73	24,53	21,50	1,8	-3,03
	Tasso di occupaz. Ord.	68,57	66,17	60,45	-2,4	-5,72
	Intervallo turn-over	5,05	5,05	6,71	0	1,66
	indice di letalità	0,73	1,22	1,71	0,49	0,49
	% interventi chir.	0,00	0,27	0,00	0,27	-0,27
	Degenza media	11,01	9,87	10,26	-1,14	0,39
	% DRG chirurgici	0	0,27	0	0,27	-0,27
	Peso medio casist.	0,92	0,91	0,9	-0,01	-0,01
	Indice case mix	1,03	1	1	-0,03	0
	Ricavi (in EURO)	1.646.743	1.763.193	1.608.380	116.450	-154813
REGIME DAY HOSPITAL	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
	Posti letto	5	8	4	3	-4
	N° dimessi	103	89	85	-14	-4
	N° accessi	412	307	294	-105	-13
	DH attivati	101	85	83	-16	-2
	N° DRG chirurgici	70	49	48	-21	-1
	Indice di rotazione	20,6	11,12	10,62	-9,48	-0,5
	Tasso di occupaz. DH	26,33	12,22	11,74	-14,11	-0,48
	% Day Hospital	13,55	11,18	11,81	-2,37	0,63
	Presenza media	4	3,45	3,46	-0,55	0,01
	% DRG chirurgici	67,96	55,06	56,47	-12,9	1,41
	Peso medio casist.	0,8	0,78	0,75	-0,02	-0,03
	Indice case mix	1,1	1,06	1,01	-0,04	-0,05
	Ricavi	88.829	77.889	85.393	- 10.940	7504
ATTIVITA' AMBULATORIALI	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
	N° Prest. X esterni	229.032	185.002	188.121	-44030	3119
	Ricavi	1.797.401	1.470.453	1.258.848	- 326.948	-211605
	N° Prest. X interni				0	0
	Ricavi				0	0
TOTALI ATTIVITA'	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
	Posti letto	35	38	34	3	-4
	Dimessi	785	825	730	40	-95
	Giornate	7.920	7.573	6.913	-347	-660
	DRG Chirurgici	70	51	48	-19	-3
	Ricavi	3.532.973	3.311.535	2.952.621	-221438	-358914

ASP COSENZA						
REPORT INDICATORI DI ATTIVITA' ANNI 2015-2016-2017						
P.O. TREBISACCE						
INDICATORI DI ATTIVITA'						
REGIME ORDINARIO	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
	Posti letto	10	10	10	0	0
	N° dimessi	175	177	204	2	27
	GG. Degenza tot.	3.169	2.712	3.103	-457	391
	Numero interventi	2	3	2	1	-1
	N° DRG chirurgici	2	3	2	1	-1
	Numero decessi	1	7	6	6	-1
	Indice di rotazione	17,50	17,70	20,40	0,2	2,7
	Tasso di occupaz. Ord.	86,82	74,10	85,01	-12,72	10,91
	Intervallo turn-over	2,75	5,36	2,68	2,61	-2,68
	indice di letalità	0,57	3,95	2,94	3,38	-1,01
	% interventi chir.	1,14	1,69	0,98	0,55	-0,71
	Degenza media	18,11	15,32	15,21	-2,79	-0,11
	% DRG chirurgici	1,14	1,69	0,98	0,55	-0,71
	Peso medio casist.	0	0	0	0	0
	Indice case mix	0	0	0	0	0
	Ricavi (in EURO)	404.953	373.792	477.369	-31161	103577
REGIME DAY HOSPITAL	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
	Posti letto	0	0	0	0	0
	N° dimessi	0	0	0	0	0
	N° accessi	0	0	0	0	0
	DH attivati	0	0	0	0	0
	N° DRG chirurgici	0	0	0	0	0
	Indice di rotazione	0	0	0	0	0
	Tasso di occupaz. DH	0	0	0	0	0
	% Day Hospital	0	0	0	0	0
	Presenza media	0	0	0	0	0
	% DRG chirurgici	0	0	0	0	0
	Peso medio casist.	0	0	0	0	0
	Indice case mix	0	0	0	0	0
	Ricavi	-	-	-	0	0
ATTIVITA' AMBULATORIALI	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
	N° Prest. X esterni				0	0
	Ricavi				0	0
	N° Prest. X interni				0	0
	Ricavi				0	0
TOTALI ATTIVITA'	INDICATORE	Consuntivo Anno 2015	Consuntivo Anno 2016	Consuntivo Anno 2017	Scostamenti 2016/2015	Scostamenti 2017/2016
	Posti letto	10	10	10	0	0
	Dimessi	175	177	204	2	27
	Giornate	3.169	2.712	3.103	-457	391
	DRG Chirurgici	2	3	2	1	-1
	Ricavi	404.953	373.792	477.369	-31161	103577

Di seguito si riporta la tabella riassuntiva relativa all'andamento del tasso di utilizzo per presidio nell'ultimo triennio, a consuntivo e con i relativi scostamenti tra il 2017, il 2016 ed il 2015.

Tasso occupazione ordinario P.O. triennio 2015/2017					
Presidio	2015	2016	2017	Scostamento 2016/2015	Scostamento 2017/2016
<i>Cetraro</i>	75,98	65,88	60,70	-10,10	-5,18
<i>Paola</i>	75,89	94,03	86,48	18,14	-7,55
<i>Castrovillari</i>	89,32	87,10	82,70	-2,22	-4,40
<i>Rossano</i>	65,28	66,12	70,04	0,84	3,92
<i>Corigliano</i>	93,61	91,67	80,47	-1,94	-11,20
<i>Trebisacce</i>	86,82	74,10	85,01	-12,72	10,91
<i>Acri</i>	75,37	79,15	79,50	3,78	0,35
<i>S. Giovanni Fiore</i>	68,57	66,17	60,45	-2,40	-5,72
<i>Media tutti i P.O.</i>	78,86	78,03	75,67	-0,83	-2,36

Di seguito si riporta la tabella riassuntiva relativa all'andamento dei principali indicatori di attività ospedaliera, distinta per presidio e relativi all'ultimo triennio, a consuntivo e con i relativi scostamenti tra il 2017, il 2016 ed il 2015. Gli indicatori riportati sono da riferire ai dati complessivi per singolo presidio.

Principali indicatori ospedalieri in regime ordinario triennio 2015/2017 – tutti i reparti												
Presidio	Degenza media			Scostamento 2016/2017	% Casi chirurgici			Scostamento 2016/2017	Peso medio			Scostamento 2016/2017
	2015	2016	2017		2015	2016	2017		2015	2016	2017	
<i>Rossano</i>	6,92	6,90	7,92	1,02	34,76	35,27	34,09	-1,18	1,16	1,19	1,29	0,1
<i>Corigliano</i>	5,24	5,23	5,05	-0,18	19,34	20,03	18,81	-1,22	0,63	0,63	0,62	-0,01
<i>Castrovillari</i>	6,73	6,54	6,74	0,20	18,9	21,23	22,14	0,91	0,94	0,97	0,96	-0,01
<i>Cetraro</i>	6,52	6,48	6,78	0,30	23,57	23,59	30,69	7,10	0,78	0,82	0,78	-0,04
<i>Paola</i>	7,94	8,55	8,55	0,00	34,11	35,66	31,07	-4,59	1,18	1,22	1,13	-0,09
<i>MEDIA SPOKE</i>	6,67	6,74	7,01	0,27	26,14	27,16	27,36	0,20	0,94	0,97	0,96	-0,01
<i>Acri</i>	9,85	10,18	12,11	1,93	7,54	6,91	3,64	-3,27	0,91	0,89	0,89	0
<i>S. Giovanni F.</i>	11,01	9,87	10,26	0,39	0,96	0,27	0,00	-0,27	1,10	0,91	0,90	-0,01
<i>MEDIA Altri P.O.</i>	10,43	10,03	11,19	1,16	4,25	3,59	1,82	-1,77	1,01	0,90	0,90	-0,01

Obiettivi di Attività e confronto con il livello programmato

1. **Incremento integrazione territorio-ospedale** attraverso la creazione di protocolli operativi socio-sanitari ed attraverso l'attivazione e/o potenziamento di forme alternative alla degenza ordinaria (Day Hospital, ospedalizzazione domiciliare, assistenza domiciliare, Day service, implementazione APA-PAC, attivazione posti letto lungodegenza e riabilitazione intensiva previsti).
2. **Regolarità e puntualità nella trasmissione dei flussi informativi** SDO da parte delle UU.OO. all'ufficio competente e controllo secondo il Decreto n° 53/2011, prerequisito di valutazione che è stato rispettato da tutti i presidi aziendali.
3. **Il completamento e lo sviluppo della riconversione** degli ospedali in Spoke secondo i decreti regionali pur essendo previsto, non è stato possibile attuarlo per la mancata approvazione dell'atto aziendale avvenuta solo nel mese di settembre 2017 con DCA 117/17 e per la concomitante carenza di personale sanitario necessario ai requisiti minimi organizzativi previsti, le cui procedure di reclutamento in base alle autorizzazioni regionali sono in corso di svolgimento;
4. **Attuazione, sviluppo e razionalizzazione** della rete dell'emergenza secondo quanto previsto dalle disposizioni regionali, e secondo le disponibilità di risorse autorizzate.
5. **Riduzione dei ricoveri inappropriati (di cui ai LEA):** il numero di ricoveri è in diminuzione, ciò coerentemente con il recupero di appropriatezza legato ai DRG a rischio di inappropriata in regime di degenza ordinario, e quindi la tendenza è in progressivo miglioramento.
6. **Ottimizzazione degenza media:** anche le giornate di degenza hanno visto una positiva razionalizzazione con tendenza al mantenimento dei dati registrati nel 2016 condizionato anche dalla mancata attivazione delle lungodegenze, necessarie all'ottenimento di performance di ottimizzazione.
L'obiettivo finale è quello di ridurre il ricorso all'ospedalizzazione inappropriata, a favore di altre modalità assistenziali altrettanto efficaci e meno onerose.
7. **Ottimizzazione mix ricoveri medici/chirurgici:** per i DRG Chirurgici la percentuale raggiunta è tendenzialmente in miglioramento in regime ordinario mentre è in decremento in regime di Day Hospital. In particolare nel corso dell'anno 2017 rispetto al 2016 si è registrato un incremento degli interventi per i reparti di urologia e cardiologia, mentre si registra una riduzione dei ricoveri in chirurgia generale.
8. **Ottimizzazione peso medio DRG** in ricovero ordinario e D.H che si dimostra allineato ai valori 2016 in tutti e tre gli Spoke.
9. **Miglioramento dei tempi di risposta** dei servizi diagnostici, con avvio della rilevazione delle prestazioni intermedie rese ai ricoverati;
10. **La percentuale di interventi per frattura del femore operate entro le 48 ore** dal ricovero è pari al 22,1% (media interregionale pari a 35,9%, media regione Calabria pari a 21,81% nel 2016), ma occorre tenere presente che ciò è avvenuto a causa della persistenza delle carenze di personale medico ortopedico ed anestesisti, di cui le procedure sono state solo da poco completate, e della mancata attivazione della Ortopedia di Castrovillari.
11. l'assolvimento degli obblighi relativi al piano della prevenzione della corruzione riportati nella scheda di mappatura del rischio della struttura, ed al programma della trasparenza, sono stati in parte soddisfatti.
12. Relativamente all'obiettivo che prevedeva la diminuzione dei parti cesarei sul totale dei parti cesarei, si precisa che, per l'anno 2017, i dati di attività relativi al numero di parti cesarei sono i seguenti:

PARTI CESAREI 2017

Punto nascita	N° nati	N° parti cesarei	% parti cesarei/nati	N° primi parti cesarei	% primi cesarei/nati	(P.P.N.) % parti cesarei su totale parti senza pregresso cesareo
P.O. CORIGLIANO	964	338	35,06%	207	21,47%	27,34%
P.O.CASTROVILLARI	612	262	42,81%	184	30,06%	35,45%
P.O. CETRARO	468	204	43,58%	177	37,82%	41,74%
iGRECO OSP: RIUNITI	974	358	36,75%	209	21,45%	25,33%
ASP COSENZA	3018	1162	39,55%	777	27,70%	32,47%

Dalla tabella si evince che il numero totale di nati è stato di 3.018, di cui 974 presso la Casa di Cura Sacro Cuore e la differenza presso le strutture pubbliche ASP; il numero totale di parti cesarei è stato di 1.162, per una percentuale media del 39,55% con punte minime del 35% e massime del 43,5%.

La percentuale di "primo cesareo" invece, calcolata come rapporto fra il numero di donne che hanno effettuato un parto cesareo per la prima volta ed il totale dei parti, è pari al 27,7% (777 primi cesarei), percentuale al di sopra della media nazionale, attestata al 22,4%, e con 9 punti in più rispetto all'anno precedente.

13. Rete dell'Emergenza.

La rete dell'emergenza è costituita dai tre Spoke a cui afferiscono il Pronto Soccorso degli Ospedali di Montagna ed i PPI dei CAPT, nonché le PET. La riorganizzazione del sistema di emergenza-urgenza tiene conto necessariamente del piano di attivazione dello STEN e STAM (sistema di trasporto in emergenza neonatale e di assistenza materna) secondo quanto previsto dagli obiettivi di PSN, che nel 2015 è diventato operativo a seguito del completamento dell'acquisizione delle risorse strumentali e tecnologiche indispensabili e portato a regime nel corso del 2016 e seguenti.

Di seguito si riportano le tabelle riassuntive relative ai dati sul numero di accessi effettuati da pazienti presso le postazioni di Pronto soccorso (PS) e di Primo Intervento (PPI), nonché il numero delle prestazioni erogate dalle stesse postazioni nel 2017 rispetto al 2016, di ingresso e di uscita.

ACCESSI PS E PPI 2016-2017				
PRESIDIO	SERVIZIO	ACCESSI 2017	ACCESSI 2016	SCOSTAMENTO 2016-2017
ACRI	PS	8.393	7.796	597
CASTROVILLARI	PS	18.190	17.876	314
CETRARO	PS	16.971	17.006	- 35
CORIGLIANO	PS	17.821	16.056	1.765
PAOLA	PS	13.070	12.671	399
ROSSANO	PS	19.804	19.764	40
SGF	PS	6.356	6.336	20
CARIATI	PPI	8.701	8.320	381
LUNGRO	PPI	n.r.	n.r.	n.r.
PRAIA A MARE	PPI	5.182	5.066	116
SAN MARCO	PPI	3.040	3.106	- 66
TREBISACCE	PPI	7.737	7.308	429
		125.265	121.305	3.960

Prestazioni Ambulatoriali 2017 erogate nei PPOO

	2016	2017	2017-2016	%
POLIAMBULATORIO P. O. PAOLA	150.620	153.542	2.922	1,94%
POLIAMBULATORIO P.O. BEATO ANGELICO ACRI	183.349	205.692	22.343	12,19%
POLIAMBULATORIO P.O. CASTROVILLARI	240.172	265.449	25.277	10,52%
POLIAMBULATORIO P.O. CETRARO	101.447	98.869	- 2.578	-2,54%
POLIAMBULATORIO P.O. CORIGLIANO	108.139	116.450	8.311	7,69%
POLIAMBULATORIO P.O. ROSSANO	189.092	219.359	30.267	16,01%
POLIAMBULATORIO P.O. SGF.	185.002	188.121	3.119	1,69%
POLIAMBULATORIO PAOLA	12.323	10.908	- 1.415	-11,48%

18. LISTE DI ATTESA

Il fenomeno dei tempi d'attesa per le prestazioni sanitarie, rappresenta uno dei punti critici del SSN, in quanto compromette l'accessibilità e la fruibilità delle prestazioni da erogare, al netto del consumismo sanitario oggi imperante. Nel tentativo di ricondurre i tempi di attesa ad un equilibrio tra domanda ed offerta, perseguendo, l'appropriatezza delle prescrizioni e la sensibilizzazione dei cittadini all'educazione sanitaria quest'Azienda ha proceduto a mettere in campo delle azioni, al fine di raggiungere i succitati obiettivi:

- L'istituzione del CUP unico provinciale interaziendale fra ASP e AO di Cosenza, questo ha consentito di presentare ai cittadini l'intera offerta sanitaria insistente sul territorio provinciale con la possibilità di effettuare prenotazioni indifferentemente da tutti i punti CUP, front-office e da tutti i punti web;
- L'estensione della procedura di prenotazione ai numerosi punti periferici del territorio quali comuni, associazioni e parafarmacie;
- Estensione della procedura di prenotazione ed esenzione ticket a 213 farmacie della provincia di Cosenza;
- Estensione della procedura di prenotazione direttamente da casa mediante la realizzazione del portale del cittadino;
- Regolamento CUP contenente indicazioni per il rispetto della biffatura delle classi di priorità per favorire l'immediata identificazione delle prestazioni oggetto di monitoraggio;
- introduzione della sanzione a carico dell'utente nel caso di assenza alla visita senza averne dato preavviso. In particolare, in attesa dell'attivazione del servizio recall ancora in itinere, tale opzione, porterà alla contrazione di mortalità delle liste d'attesa configurandone maggiore dinamicità a vantaggio dell'utenza;
- In tema di riduzione delle liste di attesa delle prestazioni sanitarie, attraverso i compiti e le funzioni del Comitato Consultivo Zonale, sentite le figure istituzionali preposte, sono state fronteggiate le carenze di ore di specialistica ambulatoriale, per subentrata quiescenza o per cessazione attività dei professionisti, garantendo, in ogni caso, il rispetto dei tempi d'attesa previsti dalla normativa per le diverse classi di priorità, utilizzando il criterio della prima disponibilità. Tale criterio, seppur nel rispetto della normativa, comporta la possibilità di sottoporsi alla prestazione richiesta, ma con il gravame della percorrenza di diversi km dal luogo di residenza.
- Per sopperire alla carenza di specialisti, la cui riduzione è stata calcolata, solo per gli specialisti ambulatoriali, pari a 905 ore per le branche più richieste, si è proceduto alla redazione del progetto "recupero delle classi di priorità D", che, nell'esiguo finanziamento autorizzato dalla Struttura Commissariale, consentirà l'erogazione di prestazioni in classe di priorità D presso gli ambulatori con maggiore criticità seppur per un breve periodo.

19. EMERGENZA/URGENZA

Di seguito si evidenziano gli interventi e gli obiettivi raggiunti nel corso del triennio 2016/2018.

Il primo aspetto da evidenziare riguarda l'inserimento nello staff della Direzione Generale di un medico della Centrale Operativa in grado di svolgere la funzione di raccordo diretto e immediato tra il management aziendale e la centrale operativa.

È stata fin da subito avviata l'operatività dei progetti regionali STEN e STAM, che tuttora operano in pienezza di mezzi e risorse.

Molte energie sono state impiegate per il rinnovo/proroga ed allargamento della Convenzione per il Supporto delle Associazioni di Volontariato al Servizio 118, anche attraverso l'istituzione di una Commissione Aziendale Esecutiva destinata a redigere una nuova Convenzione in ottemperanza ai recenti dettami normativi.

Sempre relativamente a questo aspetto è stato effettuato e concluso, in piena sintonia con la Direzione Strategica Aziendale, il 5° Corso Provinciale per i Volontari.

È stato anche completato il Corso di formazione dei Medici dell'Emergenza svoltosi circa un anno fa e si è fattivamente operato per avviare un altro Corso di Formazione dei Medici dell'Emergenza (in attesa di avvio).

Tutto questo per cercare di colmare la carenza di medici da inserire nel Servizio, a completamento dell'impegno profuso in questi anni per reclutare nuovi sanitari.

E' stato anche completato il programma di reclutamento degli Infermieri assegnati al Servizio. Si tratta di un risultato straordinario, visto che storicamente la Centrale Operativa ha sempre lamentato carenza di personale infermieristico.

Da qualche mese è stata avviata la procedura di rinnovamento tecnologico delle risorse del Servizio, sia per quanto attiene al parco mezzi, sia per quanto riguarda la dotazione di elettromedicali.

Presso la Regione Calabria la Direzione Aziendale ha anche intrapreso il percorso procedurale per l'apertura delle nuove postazioni decretate nella recente normativa.

Non da ultimo occorre sottolineare il completo e decisivo sussidio fornito in occasioni di grandi eventi quale la gestioni degli sbarchi presso il Porto di Corigliano, l'assistenza sanitaria a importanti manifestazioni pubbliche (Capodanno, Beatificazione Sant'Umile di Bisignano, ecc.).

20. LA DEMATERIALIZZAZIONE

La nostra Azienda ha avviato il processo di dematerializzazione della ricetta SSR ai sensi del DCA 35/2014 sin dal luglio 2014 dopo aver effettuato – a cura del Coordinamento Art. 50 – una serie di incontri formativi per tutti i medici dipendenti ospedalieri e specialisti ambulatoriali suddivisi in ambiti distrettuali.

In seguito, in applicazione della normativa nazionale sulla circolarità della ricetta farmaceutica, l'obbligo di prescrizione in DEM veniva esteso anche ai MMG e PLS, la Regione Calabria si adeguò quale penultima regione all'applicazione e, dopo aver raggiunto e stipulato accordi prima con le farmacie (marzo 2016) e dopo con i medici di famiglia (giugno 2016), avviò l'attività prescrittiva.

Il Dipartimento regionale con apposita deliberazione limitava l'attività prescrittiva in dem alle seguenti tipologie di medici:

H – medici ospedalieri;

A – specialisti ambulatoriali dipendenti e convenzionati

F – medici di MG;

P – PLS

U – medici di aziende ospedaliere universitari

Inibendo tale attività alle altre tipologie

Per la nostra ASP si sono tenute due giornate formative in favore delle su citate categorie di medici il 17 e 18 giugno 2016 con l'espresso invito ad avviare immediatamente le prescrizioni per perseguire l'obiettivo posto dal governo centrale alle regioni di raggiungere l'80% dell'intera attività prescrittiva entro il 31 dicembre 2016.

I risultati rilevati nel mese di luglio presentavano i seguenti dati:

Ricette Farmaceutiche

Tipologia medici	n. medici	n. prescrizioni
"F" e "P"	274	134.761
"H"	12	92
"U"	1	3
"A"	10	62
"C"	1	11
Totale	371	134.929

Ricette Specialistiche

Tipologia medici	n. medici	n. prescrizioni
"F" e "P"	56	869
"H"	75	4.008
"U"	1	15
"A"	58	2.680
Totale	190	7.572

Pertanto, dall'analisi dei dati, l'avvio del processo di dematerializzazione poneva in evidenza le seguenti risultanze:

- L'attività prescrittiva dei medici dipendenti conferma la media dei mesi precedenti e la mancata crescita del numero di prescrittori è da addurre alla ormai nota carenza di supporti tecnologici (mancanza di PC, di Stampanti, di linea internet)
- L'attività prescrittiva dei medici convenzionati (274 su ca 700), è limitata a causa del mancato avvio da parte dei medici FIMMG subordinato al ritardo dei conteggi da parte dell'ASP di quanto stipulato nell'accordo d'intesa con il Dipartimento Regionale di cui sopra.

Intanto a livello aziendale, con la necessaria integrazione fra il sistema CUP ed il sistema TS, l'attività di prescrizione/presa in carico/erogazione veniva estesa dall'ambito aziendale all'ambito regionale relativamente alle prescrizioni di specialistica ambulatoriale, mentre per quella della farmaceutica, ai sensi del su citato DM, l'ambito era nazionale.

Ad inizio 2017 è stata avviata dalla nostra azienda una puntuale attività di monitoraggio mensile che, con la collaborazione dei distretti, ha portato in circa sei mesi alla copertura totale dei medici prescrittori di MMG e PLS, maggiori produttori di ricette farmaceutiche.

Nel frattempo, da indicazioni regionali, l'attività di prescrizione in DEMA, prima limitata ad alcune categorie di medici, veniva estesa, previa autorizzazione diretta del Dipartimento, ai medici di strutture provate accreditate a cui precedentemente era stato inibito anche l'utilizzo del ricettario unico standardizzato SSR

A metà 2017 potevamo ritenere molto soddisfacente il livello raggiunto nella nostra ASP, infatti i dati estratti dal sistema TS che analizzano il periodo 1° gennaio – 31 luglio 2017 illustravano la seguente situazione:

- **RICETTE DEMATERIALIZZATE FARMACEUTICA :**
Totale medici invianti 827 - ricette prescritte 4.167.992

Considerando i dati di prescrizione della Regione Calabria che sono 2.286 medici e 11.104.445 di ricette prescritte la nostra azienda si attesta al 36% dei medici prescrittori ed al 37,5% delle ricette prescritte

- **RICETTE DEMATERIALIZZATE SPECIALISTICA**
Totale medici prescrittori 267 – ricette prescritte 75.640
Per tale attività le percentuali risultano maggiori raggiungendo il 42,5% dei medici prescrittori dell'intera Regione ed il 38,5% delle ricette prescritte essendo i medici totali 628 e le ricette totali 196.771
- **RICETTE DEMATERIALIZZATE SPECIALISTICHE MEDICI MMG E PLS**
Totale medici prescrittori 271 – ricette prescritte 169.652

Questo dato è molto interessante in quanto pur non essendoci l'obbligo di prescrizione in DEMA della specialistica da parte dei medici di famiglia la produzione nel periodo analizzato fa lievitare in maniera esponenziale le percentuali della nostra azienda rispetto al totale dei dati dell'intera Regione.

Infatti i medici prescrittori totali risultano essere 570 e le ricette prescritte 196.383, facendo registrare in favore della nostra ASP il 47,5% dei medici prescrittori e, addirittura, l'86% del totale delle ricette prescritte nell'intera Regione Calabria

Un dato, questo, che contribuisce notevolmente nel risparmio delle ricette cartacee considerato i tagli di produzione imposti all'IPZS già dall'annualità 2017.

Attualmente il sistema è in grado di acquisire, per le DEMA della specialistica non solo le ricette dell'ambito regionale ma anche quelle dell'ambito nazionale.

Qualche difficoltà la stiamo registrando nei confronti delle altre regioni in fase di erogazione, mentre nessun problema per la presa in carico, dovuta al fatto che la nostra regione è l'unica a non aver trasmesso il catalogo regionale delle prestazioni al sistema ts che consentirebbe anche in automatico la fase di erogazione che, al momento deve essere effettuata con il sistema SGP del CUP per la rendicontazione dei flussi obbligatori.

Infine, il 2018 con analisi dei dati effettuata a novembre, presenta la seguente situazione:

- **RICETTE DEMATERIALIZZATE FARMACEUTICA :**
Totale medici invianti 795 - ricette prescritte 594.955
Considerando i dati di prescrizione della Regione Calabria che sono 2.204 medici e 1.582.323 di ricette prescritte la nostra azienda si attesta al 36,07% dei medici prescrittori ed al 37,6% delle ricette prescritte
- **RICETTE DEMATERIALIZZATE SPECIALISTICA**
Totale medici prescrittori 716 – ricette prescritte 65.312
Per tale attività le percentuali risultano maggiori raggiungendo il 45,57% dei medici prescrittori dell'intera Regione ed il 41,54% delle ricette prescritte essendo i medici totali 1.571 e le ricette totali 157.219
E' auspicabile, infine, che la nostra regione levi in limite di prescrizioni imposto ad alcune categorie di medici consentendo così a tutte le categorie di medici l'utilizzo della DEMA che si tradurrà sicuramente in un valore aggiunti ai fini del completamento del processo di dematerializzazione della ricetta cartacea.

21. I REGOLAMENTI AZIENDALI

Nella tabella che segue sono riportati tutti i Regolamenti Aziendali approvati nel corso del periodo di riferimento:

REGOLAMENTI AZIENDALI ANNO 2016			
<u>NUMERO DELIBERA</u>	<u>DATA ADOZIONE</u>	<u>DATA PUBBLICAZIONE</u>	<u>OGGETTO DELIBERA</u>
<u>103</u>	11/02/2016	16/02/2016	APPROVAZIONE "REGOLAMENTO DELLA FORMAZIONE DELL' AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA"
<u>213</u>	25/02/2016	01/03/2016	INTEGRAZIONE DELIBERA N.127 DEL 13 GENNAIO 2015 AVENTE AD OGGETTO APPROVAZIONE "REGOLAMENTO DI ISTITUZIONE DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEGLI ARCHIVI E DELLE MODALITÀ DI CONSERVAZIONE E SCARTO DEI DOCUMENTI": DEROGA E SPECIFICAZIONI
<u>434</u>	18/03/2016	23/03/2016	APPROVAZIONE "REGOLAMENTO ATTIVITÀ PRESTAZIONI APA E PAC P.O. SPOKE CASTROVILLARI/ACRI
<u>513</u>	08/04/2016	12/04/2016	APPROVAZIONE REGOLAMENTO PER GLI ACQUISTI DI FARMACI, DISPOSITIVI MEDICI, ALTRO MATERIALE SANITARIO DI CONSUMO E DI BENI DUREVOLI DICHIARATI INFUNGIBILI E/O ESCLUSIVI DELL' ASP DI COSENZA
<u>1383</u>	29/08/2016	31/08/2016	REGOLAMENTO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DIRIGENZIALI A TEMPO DETERMINATO EX ART. 15 SEPTIES DEL D.LGS502/92 E S.M.I. - AREA DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA E AREA DIRIGENZA SANITARIA, PROFESSIONALE, TECNICA ED AMMINISTRATIVA
<u>1619</u>	13/10/2016	13/10/2016	ADOZIONE DEL REGOLAMENTO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI E COLLABORAZIONI A TITOLO GRATUITO A SOGGETTI GIÀ LAVORATORI PUBBLICI O PRIVATI COLLOCATI IN QUIESCENZA
<u>2105</u>	30/12/2016	03/01/2017	RETTIFICA ART. 5 DEL REGOLAMENTO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI E COLLABORAZIONI A TITOLO GRATUITO A SOGGETTI GIÀ LAVORATORI PUBBLICI O PRIVATI COLLOCATI IN QUIESCENZA ADOTTATO CON DELIBERAZIONE N.1619/2016
<u>677</u>	26/04/2016	27/04/2016	APPROVAZIONE REGOLAMENTO PER L'ACCESSO ALLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA E DEL TARIFFARIO, SPOKE CORIGLIANO-ROSSANO, PAOLA-CETRARO, CASTROVILLARI
<u>1735</u>	28/10/2016	31/10/2016	APPROVAZIONE REGOLAMENTO AZIENDALE SU DELEGAZIONI CONVENZIONALI

REGOLAMENTI AZIENDALI ANNO 2017			
NUMERO DELIBERA	DATA ADOZIONE	DATA PUBBLICAZIONE	OGGETTO DELIBERA
579	11/04/2017	11/04/2017	RISOLUZIONE UNILATERALE DEL RAPPORTO DI LAVORO DEL PERSONALE DEL COMPARTO-DIRIGENZA MEDICA E DIRIGENZA NON MEDICA (ART.5 COMMA 5 DELLA LEGGE 114/2014) - APPROVAZIONE REGOLAMENTO
<u>687</u>	11/04/2017	13/04/2017	COSTITUZIONE COMMISSIONE PREPOSTA AL CONTROLLO DELLE INFEZIONI OSPEDALIERE ED ADOZIONE DEL RELATIVO REGOLAMENTO - SPOKE CORIGLIANO - ROSSANO
<u>1360</u>	10/07/2017	11/07/2017	APPROVAZIONE REGOLAMENTO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI ACCESSO AGLI ATTI E AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI ACCESSO CIVICO SEMPLICE E ACCESSO CIVICO GENERALIZZATO
1429	13/07/2017	13/07/2017	ADEGUAMENTO DEL REGOLAMENTO PER L' ACCESSO ALLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA E DEL TARIFFARIO, SPOKE CORIGLIANO/ROSSANO, CASTROVILLARI, PAOLA/CETRARO - APPROVATO CON DELIBERA N.677 DEL 26.04.2016, ALLA LEGGE N. 24 DEL 08.03.2017
<u>1922</u>	25/10/2017	26/10/2017	REGOLAMENTO SALE SERVER ASP COSENZA
<u>2091</u>	20/11/2017	20/11/2017	APPROVAZIONE REGOLAMENTO PER LA GESTIONE DEL CODICE UNIVOCO DELL' ASP DI COSENZA , PER IL RICEVIMENTO DELLA FATTURAZIONE ELETTRONICA PASSIVA E COSTITUZIONE DELL' UFFICIO UNICO DEDICATO
<u>2336</u>	13/12/2017	13/12/2017	APPROVAZIONE REGOLAMENTO DELLA COMMISSIONE PROVINCIALE PER LA PROTEZIONE SANITARIA DELLA POPOLAZIONE CONTRO I RISCHI DA RADIAZIONI IONIZZANTI - INTEGRAZIONE MEMBRO SUPPLENTE
2068	13/12/2017	13/12/2017	APPROVAZIONE REGOLAMENTO AZIENDALE IN MATERIA DI AFFIDAMENTO E REVOCA DEGLI INCARICHI DIRIGENZIALI DELL'AREA DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA E DELL'AREA DIRIGENZA SANITARIA PROFESSIONALE TECNICA ED AMMINISTRATIVA DELL'ASP DI COSENZA
<u>2421</u>	20/12/2017	21/12/2017	ADOZIONE ``REGOLAMENTO AZIENDALE DI POLIZIA MORTUARIA``

REGOLAMENTI AZIENDALI ANNO 2018			
NUMERO DELIBERA	DATA ADOZIONE	DATA PUBBLICAZIONE	OGGETTO DELIBERA
<u>159</u>	31/01/2018	01/02/2018	D.M. 25 SETTEMBRE 2015 - ADOZIONE REGOLAMENTO PROCEDURE CONTRASTO AI FENOMENI DI RICICLAGGIO E DI FINANZIAMENTO DEL TERRORISMO
<u>438</u>	06/03/2018	08/03/2018	ADOZIONE "REGOLAMENTO AZIENDALE PER LA DISCIPLINA DELLE FUNZIONI DI AGENTE CONTABILE E RESA DEL CONTO GIUDIZIALE" DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA
<u>604</u>	03/04/2018	03/04/2018	INTEGRAZIONE ATTO DELIBERATIVO N.438 DEL 6 MARZO 2018 AVENTE AD OGGETTO: "REGOLAMENTO AZIENDALE PER LA DISCIPLINA DELLE FUNZIONI DI AGENTE CONTABILE E RESA DEL CONTO GIUDIZIALE"
<u>687</u>	06/04/2018	06/04/2018	PRESA D'ATTO REGOLAMENTO PER LA REGOLARIZZAZIONE DEI SOSPESI DI CASSA E PER LA REGISTRAZIONE, LA LIQUIDAZIONE E IL PAGAMENTO DI SOMME OGGETTO DI AZIONI GIUDIZIARIE GIÀ DEFINITE IN CORSO DI PROCEDURA E/O POTENZIALI
<u>1023</u>	24/05/2018	24/05/2018	APPROVAZIONE "REGOLAMENTO IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO U.E. N.679/2016"
<u>1525</u>	28/09/2018	28/09/2018	IL PATROCINIO LEGALE A FAVORE DEI DIPENDENTI DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA APPROVAZIONE REGOLAMENTO AZIENDALE
<u>1625</u>	16/10/2018	16/10/2018	APPROVAZIONE REGOLAMENTO AGGIORNATO CUP AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI COSENZA
<u>1811</u>	26/11/2018	26/11/2018	IMPLEMENTAZIONE DELIBERA N.1620 DEL 17 AGOSTO 2017 AI SENSI DELL'ART.4 DEL REGOLAMENTO DISCIPLINARE PER L'AREA DELLA DIRIGENZA SANITARIA PROFESSIONALE TECNICA E AMMINISTRATIVA APPROVATO CON DELIBERA N.5211 DEL 23.12.2010
<u>2019</u>	28/12/2018	28/12/2018	APPROVAZIONE REGOLAMENTO PER L'ATTRIBUZIONE DELLE PROGRESSIONI ECONOMICHE ORIZZONTALI AL PERSONALE DEL COMPARTO ASP COSENZA E INDIZIONE BANDO DI SELEZIONE