



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE PIEMONTE  
A.S.L. TO4  
di Ciriè, Chivasso ed Ivrea**

---

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

OGGETTO: ATTO AZIENDALE A.S.L. TO4 - RECEPIMENTO DELLE PRESCRIZIONI FORMULATE DALLA REGIONE PIEMONTE CON D.G.R. N. 32-220, DEL 05/10/2015.

N. 902

DEL 19/10/2015

---

Proponente: ASLTO4 - DIREZIONE GENERALE

Numero di Proposta: 1028 del 19/10/2015

Il Responsabile del Procedimento  
ex artt.5 – 6 L. 07.08.90 n. 241 e smi  
(Nome e Cognome)

Visto del Responsabile  
S.C. Economico-Finanziario  
(Rag. Maurilio FRANCHETTO)

Il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

PUBBLICATA ai sensi di legge a  
decorrere dal 19/10/2015

Ai sensi della L.R. 24/01/1995 n. 10  
 DICHIARATA IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA  
 ESECUTIVA DAL

Il Responsabile del Procedimento

Il Responsabile del Procedimento

Il Collaboratore Amministrativo  
Emilia Cioffi  
(firmato in originale)

\_\_\_\_\_

---

TRASMESSA al Collegio Sindacale  
il

Ricevuta dalla Giunta Regionale il 19/10/2015  
e da essa APPROVATA / ANNULLATA  
con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del

Il Responsabile del Procedimento

Il Responsabile del Procedimento

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **DELIBERAZIONE N. 902 DEL 19/10/2015**

ATTO AZIENDALE A.S.L. TO4 - RECEPIMENTO DELLE PRESCRIZIONI FORMULATE DALLA REGIONE PIEMONTE CON D.G.R. N. 32-220, DEL 05/10/2015.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dott. Lorenzo ARDISSONE**  
**(Nominato con D.G.R. n. 32-1360 del 27 aprile 2015)**

- Richiamata la deliberazione n. 798, del 21/09/2015 con la quale sono stati approvati l'Atto Aziendale, il Piano di Organizzazione, con il relativo Organigramma, e la Dotazione Organica dell'A.S.L. TO4;
- Dato atto che, ai sensi della D.C.R. n. 167-14087, del 03/04/2012, i documenti suddetti, con lettera prot. n. 0082502, del 21/09/2015, sono stati trasmessi alla Regione Piemonte, per il prescritto procedimento regionale di verifica;
- Vista la D.G.R. n. 32-2200, del 05/10/2015, inviata dalla Direzione Sanità della Regione Piemonte con nota prot. n. 18766/A1406A, del 08/10/2015, con la quale, ai sensi della citata D.C.R. n. 167-14087, del 03/04/2012, è stato recepito l'Atto Aziendale dell'A.S.L. TO4, come sopra approvato, subordinatamente all'ottemperanza alle prescrizioni formulate dalla Regione e contenute nell'Allegato n. 1 alla D.G.R. stessa,, assegnando all'A.S.L. il termine di 10 giorni dalla notifica del provvedimento per procedere all'adeguamento organizzativo di competenza;
- Ritenuto di ottemperare alle prescrizioni formulate dalla Regione Piemonte nei termini contenuti nel documento Allegato A alla presente deliberazione per formarne parte integrante e sostanziale;
- Ritenuto, pertanto, di procedere all'approvazione dell'Atto Aziendale, del Piano di Organizzazione (con relativo Organigramma) e della Dotazione Organica dell'A.S.L. TO4 - allegati alla presente deliberazione, parte integrante e sostanziale della stessa - come modificati a seguito delle prescrizioni formulate dalla Regione Piemonte;
- Dato atto che la presente deliberazione verrà trasmessa alla Regione Piemonte;
- Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per quanto di loro competenza;

### **D E L I B E R A**

1. di approvare, per quanto in premessa esposto, l'Atto Aziendale, il Piano di Organizzazione (con relativo Organigramma) e la Dotazione Organica dell'A.S.L. TO4, allegati al presente provvedimento a formarne parte integrante e sostanziale, come modificati a seguito delle prescrizioni formulate dalla Regione Piemonte con D.G.R. n. 32-220, del 05/10/2015, alle quali si è ottemperato nei termini contenuti nel documento Allegato A alla presente deliberazione per formarne anch'esso parte integrante e sostanziale;

**SEGUE DELIBERAZIONE N. 902 DEL 19/10/2015**

2. di dare atto che la copertura della Dotazione Organica, di cui al documento sopra citato, avverrà nei limiti del tetto di spesa per il personale assegnato dalla Regione Piemonte;
3. di trasmettere copia del presente atto deliberativo al Collegio Sindacale;
4. di trasmettere, altresì, il provvedimento alla Direzione Regionale Sanità.

Pareri ai sensi e per gli effetti del combinato disposto dell'art. 3, commi 1-*quinquies* e 7 del D.Lgs. 502/92 e s.m.i.

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

(Dott.ssa Ada CHIADO')

Firmato in originale

**IL DIRETTORE SANITARIO**

(Dott. Giovanni LA VALLE)

Firmato in originale

**IL DIRETTORE GENERALE**

(Dott. Lorenzo ARDISSONE)

Firmato in originale

**Ottemperanza alle prescrizioni formulate dalla Regione Piemonte con D.G.R. n. 32-2200, del 05/10/2015 sull'Atto Aziendale dell'A.S.L. TO, approvato con deliberazione n. 798, del 21/09/2015**

- a) Prescrizione: l'Azienda dovrà provvedere a definire puntualmente, con formali atti, le modalità organizzative del servizio aziendale di emodinamica di emergenza/elezioni entro il 31/12/2015.

Ottemperanza: l'Azienda entro il 31/12/2015 invierà alla Regione Piemonte provvedimento formale con l'individuazione delle modalità organizzative del servizio aziendale di emodinamica di emergenza/elezione;

- b) Prescrizione: con riferimento alla disciplina di Otorinolaringoiatria (ORL), si prescrive, pur considerando l'assegnazione di tre DEA di I livello, di motivare la previsione delle due S.C. nelle sedi di Cirié e di Chivasso diversamente da quanto stabilito dalla D.G.R. 1-924/2015 del 23 gennaio 2015.

Ottemperanza: le motivazioni in merito alla previsione delle due Strutture Complesse di Otorinolaringoiatria sono contenute nella Relazione allegata al presente documento per formarne parte integrante e sostanziale;

- c) Prescrizione: si prescrive di prevedere una sola S.C. Ser.D.

Ottemperanza: gli atti di organizzazione vengono modificati prevedendo una sola Struttura Complessa Ser.D. Ivrea e trasformando le altre due Strutture Complesse nelle Strutture Semplici Ser.D. Cirié e Ser.D. Chivasso;

- d) Prescrizione: l'Azienda presenta un numero significativo di S.S.D. la cui configurazione organizzativa non risulta giustificata in relazione ai requisiti prescritti dalla D.G.R. 42-1921 del 27 luglio 2015. Si prescrive pertanto di rivalutare l'articolazione delle S.S.D. riconducendo in forma di S.S. nell'ambito delle S.C. di riferimento quelle che non rispondono ai requisiti previsti dalle Linee Guida Regionali.

Ottemperanza: l'articolazione delle Strutture Semplici Dipartimentali è rivista come segue:

**Dipartimento di Area Medica**

- S.S.D. Diabetologia trasformata in S.S. della S.C. Medicina Generale Chivasso
- S.S.D. Dermatologia trasformata in S.S. della S.C. Medicina Generale Ivrea
- S.S.D. Pneumologia trasformata in S.S. della S.C. Medicina Generale Cirié/Lanzo
- S.S.D. Allergologia trasformata in S.S. della S.C. Medicina Generale Chivasso
- S.S.D. Dietetica e Nutrizione Clinica trasformata in S.S. della S.C. Direzione Medica Ivrea/Cuorné

### **Dipartimento di Area Chirurgica**

- S.S.D. Day Surgery Ivrea-Cuorné trasformata in S.S. della S.C. Chirurgia Generale Ivrea
- S.S.D. Day Surgery Chivasso trasformata in S.S. della S.C. Chirurgia Generale Chivasso
- S.S.D. Low Care Chirurgico sede Lanzo trasformata in S.S. della S.C. Chirurgia Generale Cirié;
- S.S.D. Odontostomatologia trasformata in S.S. della S.C. O.R.L. Cirié/Ivrea

### **Dipartimento dell'Area Diagnostica**

- S.S.D. Medicina Nucleare trasformata in S.S. della S.C. Radiologia Ivrea

### **Dipartimento Materno-Infantile**

- S.S.D. Percorso Nascita trasformata in S.S. della S.C. Ostetricia e Ginecologia Ivrea

### **Dipartimento di Salute Mentale**

- S.S.D. Disturbi Comportamento Alimentare trasformata in S.S. della S.C. Salute Mentale Cirié-Ivrea

### **Dipartimento di Prevenzione**

- S.S.D. Medicina Sportiva trasformata in S.S. della S.C. S.I.S.P.
- S.S.D. U.V.O. Screening trasformata in S.S. della S.C. S.I.S.P.

### **Dipartimento delle Dipendenze**

- S.S.D. Integrazione Progettazione Territoriale Ambulatoriale e Residenziale nell'ambito delle Dipendenze (Dipartimento delle Dipendenze) trasformata in S.S. della S.C. Ser.D. Ivrea.

Tali modifiche organizzative trovano giustificazione nel mantenimento come Strutture Semplici Dipartimentali di quelle Strutture non collocabili nella disciplina di una Struttura Complessa di riferimento e per le quali risulta, pertanto, difficile superare il concetto di trasversalità. Vengono, quindi, mantenute come S.S.D. le seguenti Strutture:

- 1) S.S.D. Ematologia (Area Medica)
- 2) S.S.D. Fisica Sanitaria (Area Diagnostica)
- 3) S.S.D. Senologia (Area Diagnostica)
- 4) S.S.D. Consultori (Dipartimento Materno-Infantile)
- 5) S.S.D. Integrazione Progettazione Territoriale Ambulatoriale e Residenziale nell'ambito della Salute Mentale (Dipartimento Salute Mentale)
- 6) S.S.D. Promozione della Salute (Dipartimento della Prevenzione)
- 7) S.S.D. Nucleo Ispettivo di Vigilanza (Dipartimento di Prevenzione)

Gli atti di organizzazioni sono adeguati secondo quanto sopra illustrato.

- e) Prescrizione: si prescrive di superare la S.C. Integrazione Ospedale-Territorio in quanto svolge funzioni tipicamente distrettuali come definito dalla D.G.R. 26-1653 del 29 giugno 2015.

Ottemperanza: viene eliminata la Struttura Complessa Integrazione Ospedale-Territorio;

- f) Prescrizione: il numero delle S.C. amministrative deve essere ricondotto allo standard previsto dalla D.G.R. 42-1921 del 27 luglio 2015 e ridotto di una unità. In particolare la S.C. Gestione Amministrativa Area Ospedaliera e Territoriale non risulta conforme ai requisiti di complessità previsti dalla D.G.R. 42-1921 del 27 luglio 2015.

Ottemperanza: è soppressa la Struttura Complessa Gestione Amministrativa Area Ospedaliera e Territoriale e le relative funzioni vengono ricondotte parte nell'ambito dei Distretti, parte nelle Direzioni Mediche Ospedaliere e parte nella Struttura Complessa Affari Istituzionali - Legali - O.S.R.U., ora S.C. Affari Istituzionali - Legali - C.N.U. secondo quanto esplicitato negli atti di organizzazione.

Alla luce di tale ultima prescrizione si rende necessario ridefinire l'organizzazione delle Strutture amministrative, collocando quelle funzioni programmatiche e gestionali, prima previste nell'ambito degli Affari Istituzionali, all'interno della Struttura Complessa Programmazione Strategica e Qualità, ora Struttura Complessa Programmazione Strategica e Sviluppo Risorse in line al Direttore Amministrativo. La Struttura Semplice Controllo di Gestione si trasforma in Struttura Semplice Qualità, in staff al Direttore Generale e il Controllo di Gestione diventa funzione della S.C. Programmazione Strategica e Sviluppo Risorse;

- g) Prescrizione: in merito alle Strutture di Nefrologia/Dialisi è prevista la possibilità di impiegare il codice disciplina 29 utilizzando posti letto di area medica e/o chirurgica. Si prescrive che tali strutture debbano avere posti letto e relativo personale afferenti direttamente al Dipartimento di riferimento.

Ottemperanza: i posti letto ed il personale delle Strutture di Nefrologia e Dialisi afferiranno direttamente al Dipartimento di Area Medica e sarà impiegato il codice disciplina 29 posti letto di area medica e/o chirurgica;

- h) Prescrizione: si prescrive che le S.S.D. ospedaliere non debbano avere posti letto autonomi e relativo personale dedicato, che devono afferire direttamente al Dipartimento di riferimento.

Ottemperanza: i posti letto ed il personale delle S.S.D. ospedaliere afferiranno direttamente al Dipartimento di riferimento.

## RELAZIONE

allegata al documento "Ottemperanza alle prescrizioni formulate dalla Regione Piemonte con D.G.R. n. 32-2200, del 05/10/2015 sull'Atto Aziendale dell'A.S.L. TO, approvato con deliberazione n. 798, del 21/09/2015"

### ORL Asl To4

L'Asl To4 si estende dalla cintura torinese verso la Valle d'Aosta nella zona a nord e verso la Francia nella zona a ovest, comprende 177 comuni, suddivisi in 5 distretti sanitari e risponde ai bisogni di salute di più di 520.000 cittadini.

All'interno dell'Asl To4 insistono 5 Ospedali:

- Ospedale di Cirié: ospedale di riferimento sede di Dea di primo livello;
- Ospedale di Chivasso: ospedale di riferimento sede di Dea di primo livello;
- Ospedale di Ivrea: ospedale di riferimento sede di Dea di primo livello;
- Ospedale di Cuorgné: ospedale di area disagiata sede di Pronto Soccorso H24
- Ospedale di Lanzo: ospedale sede di Punto di Primo Intervento H12

Presso i Presidi ospedalieri dell'Asl To 4 sono presenti ad oggi tre SS.CC. di O.R.L. incardinate nei Presidi di riferimento sede di Dea.

Ciascuna di esse garantisce:

- attività di ricovero ordinario
- attività di ricovero diurno
- attività ambulatoriale (ospedaliera e territoriale)
- attività di consulenza per i Dea e il Pronto Soccorso

La distanza chilometrica tra i singoli Ospedali oscilla tra i 35 e 65 Km, con percorsi stradali difficoltosi per le aree montane.

I dati di attività delle 3 SS.CC. (numero di ricoveri, numero di prestazioni ambulatoriali, numero di consulenza per Dea/PS) nell'anno 2014 e nei primi 6 mesi del 2015 sono di seguito illustrati:

CIRIE OSPEDALE		LANZO OSPEDALE		CHIVASSO OSPEDALE		IVREA OSPEDALE		CUORGNE' OSPEDALE	
	SEM		SEM		SEM		SEM		SEM
2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015

#### OTORINO

R.O	215	103			383	202	77	58		
D.S.	450	275			512	232	180	85		
*P.Amb	5.258	2.565	4.903	2.560	4.473	2.100	6.989	3.671		
Cons. DEA	2.654	1.287	245	139	2.109	1.077	1.876	1.031	421	191

L'analisi delle attività evidenziano una attività di ricovero ordinario consistente sulle sedi di Cirié e Chivasso, con particolare sviluppo di quella ordinaria con carattere oncologico presso la sede di Chivasso; su tutte le sedi sviluppo di attività diurna.

Le attività ambulatoriali sono garantite in tutte le aree aziendali. Di consistente numerosità le attività di consulenza in urgenza per i Dea/PS.

In tale scenario non è prevedibile ricondurre le attività ad un'unica ORL Aziendale, stante la necessità di garantire le funzioni di ricovero diurno in tutte le sedi e l'impossibilità di concentrare tutte le attività di ricovero ordinario su un'unica sede aziendale, senza una adeguata redistribuzione delle attività diurne di quest'ultima su altra/altre sedi.

Inoltre, la cogente necessità di garantire prestazioni in emergenza/urgenza per la disciplina in particolar modo sugli Ospedali Sede di Dea di I livello, oggettivata dai dati di attività, necessita del mantenimento di modalità organizzative di presenza costante degli Specialisti in caso di necessità (guardia attiva, pronta disponibilità), con la possibilità di garantire anche interventi chirurgici urgenti e ricovero in caso di necessità.

Pertanto, stante quanto sopra, si è posta la necessità di identificare due SS.CC. di ORL, ciascuna caratterizzata da differenti specializzazioni ma che consentano il pieno mantenimento di tutte le attività oggi garantite in ambito aziendale, con il preciso compito di agire in piena collaborazione in una logica di trasversalità aziendale.

Nello specifico:

- **Struttura Complessa “Otorinolaringoiatria Chivasso”**, con prevalente specializzazione sui ricoveri ordinari ed unico riferimento per la gestione della patologia oncologica specifica in ambito aziendale;
- **Struttura Complessa “Otorinolaringoiatria Cirié/Ivrea”**, con prevalente specializzazione sui ricoveri diurni e gestione delle prestazioni ambulatoriali in ambito aziendale. Gli eventuali ricoveri ordinari, non ad eziologia oncologica, saranno garantiti attraverso l'appoggio sui letti ordinari dell'Area Chirurgica (sulle sedi di Ivrea e Cirié).