

# Messaggio

numero

**7965**

data

24 febbraio 2021

Dipartimento

**SANITÀ E SOCIALITÀ**

Concerne

## **Approvazione del Rapporto annuale 2019 dell'Ente Ospedaliero Cantonale (EOC)**

Signor Presidente,  
signore e signori deputati,

con il presente messaggio sottoponiamo, per vostro esame e approvazione, il Rapporto annuale 2019 dell'Ente Ospedaliero Cantonale (EOC)<sup>1</sup> conformemente all'art. 25 lett. c) della Legge sull'EOC (LEOC) del 19 dicembre 2000. Il messaggio giunge purtroppo con un certo ritardo, di cui ci scusiamo, a seguito delle priorità dettate dalla gestione della pandemia sia presso l'EOC, sia presso i servizi amministrativi competenti.

### **1. CONSIDERAZIONI GENERALI**

Il presente messaggio risponde alla finalità dell'art. 25 lett. c) LEOC, ossia l'approvazione della relazione annuale sulla gestione dell'EOC. Fornisce altresì gli approfondimenti riguardanti il calcolo e l'utilizzo del contributo globale nonché il rispetto del contratto di prestazione ai sensi dell'art. 66d LCAMal.

### **2. APPROVAZIONE DEL RAPPORTO ANNUALE: SITUAZIONE FINANZIARI**

#### **2.1 Risultato d'esercizio 2019**

L'esercizio 2019 registra un **utile di fr. 4'581'100** (2018: fr. 18'266'300, risultato tuttavia influenzato da due operazioni straordinarie relative agli accantonamenti). Il risultato operativo prima degli ammortamenti e interessi (**EBITDA**) ammonta a **fr. 25.9 mio** (2018: fr. 21.6 mio) e corrisponde al 3.5% dei ricavi d'esercizio (2018: 3.0%).

L'utile 2019 si compone di fr. 2'438'800 realizzati nella gestione finanziata con contributo globale e di fr. 2'142'300 in quella di pertinenza dell'EOC.

Il Consiglio di Amministrazione dell'EOC ha approvato la seguente attribuzione del risultato: l'utile di fr. 2.4 mio è accreditato al Fondo di compensazione dei rischi di pertinenza dello Stato, portandone il saldo al 31.12.2019 a fr. 19'445'100, fr. 2 mio sono attribuiti al Fondo di ricerca EOC, mentre la rimanenza è accreditata ai Risultati riportati.

I conti consuntivi 2019 sono stati sottoposti per revisione alla Ernst & Young SA che nel suo rapporto dell'8 maggio 2020 conclude che "il conto annuale per l'esercizio chiuso al 31 dicembre 2019 presenta un quadro fedele della situazione patrimoniale, finanziaria e

<sup>1</sup> Documenti scaricabili all'indirizzo <http://www.eoc.ch/comunicazione/Documenti-EOC.html>

reddituale in conformità agli Swiss GAAP FER e alle disposizioni legali e regolamentari”, raccomandandone l’approvazione.

## 2.2 Costi e ricavi d’esercizio

Si commentano qui le cifre principali, rinviando al rapporto per gli approfondimenti.

I costi d’esercizio (senza ammortamenti e interessi) crescono nel 2019 del **2.5%** a **fr. 714 mio**. La crescita riflette l’aumento del 2.3% a fr. 517 mio (fr. +12 mio) dei costi del personale, che ne rappresentano il 72%. Il personale a fine 2019 era di 4’355 unità a tempo pieno (2018: 4’291). I rimanenti costi d’esercizio sono aumentati del 2.9% a fr. 197 mio (fr. +5 mio), principalmente a seguito dell’incremento del fabbisogno di medicinali in linea con l’aumento dell’attività, così come degli strumenti e degli utensili monouso.

I ricavi d’esercizio sono aumentati del **3.0%** a **fr. 740 mio** (fr. +22 mio) e si compongono per oltre il 93% da ricavi per forniture e prestazioni. Circa due terzi del fatturato provengono dall’ambito stazionario, mentre un terzo proviene dall’ambito ambulatoriale. I ricavi da pazienti degenti crescono nel 2019 di fr. 8 mio (+1.7%), grazie all’incremento d’attività e della gravità media dei pazienti acuti. Aumentano pure i ricavi da pazienti ambulatoriali per fr. 13 mio (+5.7%), principalmente in ragione del maggior numero di prestazioni erogate e fatturate.

## 2.3 Situazione patrimoniale

La somma di bilancio dell’EOC ammonta a fine 2019 a **fr. 549 mio** (2018: 529 mio).

L’attivo circolante si attesta a **fr. 162 mio**, l’attivo fisso cresce di fr. 9 mio a **fr. 387 mio**. Quest’ultimo si compone al 99% da immobilizzi materiali, in particolare terreni e costruzioni (fr. 258 mio) nonché macchinari e attrezzature mediche (fr. 38 mio). Nel 2019 gli investimenti in immobilizzazioni materiali sono ammontati a **fr. 41 mio** (2018: fr. 57 mio), di cui fr. 28 mio in immobili e fr. 13 mio in macchinari, attrezzature mediche e altri immobilizzi materiali. Gli investimenti in corso d’opera sono valutati a fr. 38 mio. Gli ammortamenti complessivi sono pari a **fr. 34 mio**, di cui fr. 12 mio a carico del Fondo ammortamento e quindi correttamente senza incidenza sul risultato d’esercizio. Questo Fondo è stato creato a fronte della rivalutazione degli immobilizzi avvenuta a fine 2011. Vi si attinge al fine di evitare un nuovo ammortamento a carico della gestione corrente sulla parte di sostanza fissa rivalutata e già ammortizzata in passato.

Il passivo di bilancio riconferma la solidità dell’EOC. Malgrado un capitale di dotazione molto basso pari a **fr. 37 mio**, la quota di capitale proprio (quindi inclusiva anche dei risultati d’esercizio riportati e dei diversi fondi) permane buona al 39.0%, seppur ancora in lieve diminuzione rispetto all’anno precedente (42.1%). Ciò è dovuto all’aumento dei prestiti di terzi passati da **fr. 185 mio** a **fr. 215 mio**, da correlarsi agli importanti investimenti effettuati anche durante il 2019.

## 3. CONTRIBUTI DELLO STATO ALL’EOC NEL 2019

Il totale dei contributi relativi al 2019 ammonta a **fr. 208.9 mio** e cresce di **fr. 7.8 mio** rispetto al 2018 (fr. 201.1 mio), pari al **+3.9%**.

L’aumento si spiega principalmente con la rinuncia da parte del Cantone al prelievo di un contributo di solidarietà per il 2019 (fr. 5 mio nel 2018), un maggiore volume d’attività riconosciuto dal Cantone su tutta l’attività di degenza (fr. +2 mio a fronte di tariffe stabili) ed un maggior contributo di fr. 0.7 mio per prestazioni d’interesse generale.

I contributi definitivi calcolati per l'anno 2019 sono così riassunti (importi in fr.):

<b>Contributo per le prestazioni di cura</b>				<b>199'369'900</b>
Prestazioni di cura stazionarie per i pazienti domiciliati in Ticino a carico della LAMal, costi d'investimento compresi				
	<i>attività [1]</i>	<i>tariffa [2]</i>	<i>quota Stato</i>	
- settore somatico-acuto	35'000	9'596	55%	184'726'900
- riabilitazione	35'860	555	55%	10'947'200
- RAMI	14'783	250	--	3'695'800
<b>Contributo per le prestazioni d'interesse generale</b>				<b>5'803'500</b>
Formazione universitaria (incl. 30'000 fr. RAMI)				3'780'000
Consultori salute sessuale				1'118'200
Piano MASO (Messa in Allarme dei Servizi Ospedalieri)				200'000
Coordinatrice organizzazione espanti				45'300
Cartella informatizzata del paziente				300'000
Formazione non universitaria RAMI				60'000
Centri di primo soccorso (Faido e Acquarossa)				300'000
<b>CONTRIBUTO GLOBALE DA CONTRATTO</b>				<b>205'173'400</b>
<b>Correzioni a consuntivo</b>				<b>510'600</b>
sulla base della tariffa definitiva ponderata col numero effettivo d'assicurati				-23'100
sulla base della formazione universitaria effettiva				-42'600
sulla base della partecipazione definitiva dello Stato nei RAMI				388'300
sulla base della formazione non universitaria effettiva nei RAMI				-11'400
sulla base del contributo definitivo dello Stato per i Centri di primo soccorso				199'400
<b>CONTRIBUTO GLOBALE CORRETTO</b>				<b>205'684'000</b>
<b>Adeguamenti del contributo globale per superamento soglie d'attività</b>				<b>240'800</b>
Adeguamento del contributo globale 2019 - somatico-acuto				240'800
Adeguamento del contributo globale 2019 - riabilitazione e RAMI				0
<b>Contributo per altre prestazioni di cura</b>				<b>2'987'453</b>
Prestazioni LAMal extra SwissDRG (dialisi)				859'250
Prestazioni ai sensi dell'assicurazione invalidità				650'171
Medicamenti costosi				1'478'033
<b>TOTALE DEI CONTRIBUTI DETERMINATI NEL 2019</b>				<b>208'912'253</b>

[1] L'attività ospedaliera stazionaria è misurata nell'ambito acuto in termini di caseload, per la riabilitazione ed i RAMI in termini di giornate di cura.

[2] Tariffa media ponderata in ambito somatico-acuto e riabilitativo. Acconto della partecipazione dello Stato nei RAMI.

Di seguito alcune osservazioni sulle singole voci.

### 3.1 Contributo per il finanziamento delle prestazioni di cura stazionarie per i pazienti domiciliati in Ticino a carico della LAMal, oneri d'investimento compresi

L'EOC dispensa prestazioni di cura stazionarie nel settore somatico-acuto, in quello riabilitativo e, dal 1° gennaio 2018, anche nei nuovi reparti acuti a minore intensità (RAMI) introdotti con la nuova pianificazione ospedaliera del 15 dicembre 2015. Nella sede di Acquarossa, dal 1° gennaio 2018, è infatti in funzione un reparto di 30 letti acuti di minore intensità (RAMI) predisposto per accogliere pazienti dopo una degenza acuta, ma che non sono ancora pronti a rientrare al proprio domicilio e pazienti provenienti direttamente dal

domicilio che necessitano di cure mediche e di esami diagnostici a bassa intensità. Ulteriori 15 letti sono entrati in funzione il 1° gennaio 2019 nella sede di Locarno. L'offerta RAMI va a sostituire l'antecedente dotazione di letti in ambito somatico-acuto dedicati a cure simili erogate all'interno del mandato di medicina di base.

### Ambito somatico-acuto e riabilitativo

Il calcolo del contributo per tali prestazioni considera la tariffa negoziata tra assicuratori e ospedale (al 55%) e il volume di attività concordato da quest'ultimo con il Cantone.

Le tariffe sono definite per punto di fatturazione DRG<sup>2</sup> nel settore somatico-acuto e per giornata di cura in ambito riabilitativo. Le tariffe EOC per il 2019, negoziate con gli assicuratori e approvate dal Consiglio di Stato, sono definitive e sono sostanzialmente stabili.

I volumi d'attività 2019, negoziati e definiti nel contratto annuale di prestazione, si situano a 35'000 punti in ambito somatico-acuto (+0.3% rispetto al 2018) e tengono conto del trasferimento dei letti da acuti a RAMI. Dal 2012, l'aumento medio annuo è del 2.3%, crescendo i pazienti e la gravità media per caso. In ambito riabilitativo, l'attività negoziata è pari a 35'860 giornate (+2.1% rispetto al 2018).

L'attività effettiva 2019 in ambito somatico-acuto, pari a 36'216 punti, risulta superiore del 3.5% rispetto a quanto definito a livello contrattuale, mentre nella riabilitazione il dato effettivo di 35'819 giornate è molto simile al valore a contratto (-0.1%).

### RAMI

Il calcolo del contributo cantonale per i reparti RAMI considera i costi per giornata di cura assunti dallo Stato (ex ante fr. 250) e il volume di attività definito da quest'ultimo con l'ospedale.

Il costo effettivo per giornata finanziato dal Cantone è determinato sulla base dei costi complessivi (plafonati ad un valore massimo riconosciuto di fr. 484.80), da cui è dedotta la reale partecipazione di assicuratori e pazienti, rispettivamente fr. 188.40 e fr. 20.10 (diversi pazienti, con ricoveri ripetuti, hanno raggiunto la soglia massima di fr. 600 annui stabiliti per legge). Nel 2019 l'importo effettivo a carico del Cantone è di fr. 276.30 (2018: fr. 286.60).

Il volume d'attività negoziato e definito nel contratto di prestazione 2019 è di 14'783 giornate, ipotizzando un'occupazione del 90% sui 45 letti disponibili. L'attività effettiva 2019 è molto simile, attestandosi a 14'824 giornate di cura (+0.3%).

## **3.2 Contributo per le prestazioni economicamente di interesse generale**

Le tariffe ospedaliere non remunerano le prestazioni economicamente d'interesse generale, in particolare il mantenimento di capacità ospedaliere per motivi di politica regionale e la ricerca e l'insegnamento universitario (art. 49 cpv. 3 LAMal). Oltre alla formazione universitaria (e a quella non universitaria per il comparto RAMI), nel 2019 il Cantone ha riconosciuto e remunerato quali prestazioni economicamente d'interesse generale altre cinque categorie di prestazioni, per un totale di **fr. 5'803'500**, ossia il 2.8% del totale dei contributi determinati per l'anno 2019.

### Formazione

Il Cantone remunera dal 2014 la formazione universitaria con fr. 15'000 per posto di medico assistente in formazione FMH a tempo pieno. L'effettivo a consuntivo 2019 è di 249.16 unità (RAMI inclusi), per un contributo versato a titolo definitivo di **fr. 3'737'400**.

---

<sup>2</sup> Dal 1° gennaio 2012 è entrata in vigore la struttura tariffale SwissDRG che attribuisce un punteggio ad ogni tipo di intervento medico o chirurgico. La somma dei punteggi erogati in un anno si chiama *caseload*.

In ambito somatico-acuto e riabilitativo, la formazione non universitaria è finanziata dal 2012 attraverso le tariffe, quindi anche dagli assicuratori malattia. Nei RAMI, per contro, vi è il solo finanziamento cantonale, con un contributo effettivo nel 2019 di **fr. 48'600** quale prestazione d'interesse generale. I contratti di prestazione menzionano, come previsto dall'art. 66h LCAMal, il numero di allievi in formazione per genere di scuola, verificato poi a consuntivo.

Nel 2019, l'EOC ha offerto 11'027 settimane di formazione a 886 allievi, cui si aggiungono 18'996 giornate di formazione continua del personale curante (infermieri, assistenti di cura e personale tecnico) e la partecipazione di 75 allievi ai corsi di formazione post-diploma in anestesia, cure intense e cure urgenti, riconfermando il costante impegno dell'EOC a favore della formazione in senso lato.

### Consultori salute sessuale (CoSS)

Il contributo ai consultori di salute sessuale annessi ai quattro ospedali regionali, determinato analiticamente e invariato dal 2012 a fr. 995'600, è stato portato nel 2019 a **fr. 1'118'200**, adeguandolo alla nuova realtà di costo.

Gli effettivi impiegati nei CoSS si confermano anche nel 2019, con una coordinatrice al 60% e 8 consulenti a tempo parziale suddivise sulle quattro sedi di Lugano, Bellinzona, Locarno e Mendrisio, cui si aggiunge un medico assistente all'80% per le quattro sedi.

Nel 2019 l'attività principale di consulenza ha visto 1'784 utenti rivolgersi ai CoSS (2018: 1'983), in prevalenza donne (92%). Le consulenze fornite sono state 5'311 (2018: 6'133), oltre a 941 consulenze prestate ad operatori sociosanitari (2018: 985). L'attività d'animazione nelle scuole ha coinvolto 194 classi (2018: 167) per un totale di 3'450 allievi (2018: 2'922), mentre quella con adulti ha riguardato 11 gruppi e 93 persone (2018: 20 gruppi e 193 persone).

### Piano di messa in allarme dei servizi ospedalieri (Piano MASO)

L'EOC, nel quadro del Servizio Sanitario coordinato, applica un piano di catastrofe che prevede anche l'aggiornamento continuo sia del piano stesso, sia del personale. L'aggiornamento del piano è stimato in 30 ore di lavoro per i quattro ospedali regionali. La formazione è di 2 ore all'anno per persona ed è assicurata a 80 persone. Il costo complessivo è stato stimato a fr. 60'000. A questi costi si aggiungono altri fr. 140'000 per garantire la prontezza in caso di pandemia che consiste nel disporre di un certo quantitativo di materiale sanitario e medicamentoso.

Il totale erogato per questa prestazione è quindi di **fr. 200'000**, invariato dal 2012.

### Coordinatrice organizzazione espianti

L'articolo 56 della Legge federale sui trapianti attribuisce ai Cantoni l'organizzazione e il coordinamento delle attività attinenti ai trapianti e prevede segnatamente che vi sia una persona incaricata del coordinamento locale. Il Consiglio di Stato, in data 26 giugno 2007, aveva delegato all'EOC tali compiti.

L'EOC ha assunto già nel 2010 una coordinatrice locale al 40% presso l'Ospedale Regionale di Lugano, sede Ospedale Civico, assumendosi i costi relativi. Dal 2011 questo costo è finanziato dal Cantone attraverso il contributo globale e ammonta a **fr. 45'300**.

### Cartella informatizzata del paziente

La cartella informatizzata del paziente è uno strumento di salute pubblica, disciplinato dall'omonima legge federale del 19 giugno 2015, che consente di migliorare la comunicazione e il coordinamento degli attori sanitari, aumentare la sicurezza e il coinvolgimento del paziente e, a lungo termine, contenere i costi del sistema sanitario.

Per l'implementazione a livello cantonale è stata costituita quale comunità di riferimento l'Associazione e-health Ticino.

Anche per beneficiare dei contributi federali previsti per l'avvio di questo strumento, dal 2019 il Cantone Ticino partecipa al finanziamento dei costi dell'Associazione, per il tramite del contributo per le prestazioni di interesse generale all'EOC nella misura di **fr. 300'000**.

### Centri di primo soccorso

Presso gli ospedali di Faido e Acquarossa sono operativi due centri di primo soccorso (CPS) aperti 24h/24h su tutto l'arco dell'anno, diretti da un medico FMH al beneficio del libero esercizio con la funzione di responsabile che si avvale della collaborazione dei medici assistenti presenti in sede e di un responsabile infermieristico con la specializzazione post diploma in cure urgenti.

Dal lunedì al venerdì, dalle 8:00 alle 20:00 e nei giorni festivi e durante i fine settimana dalle 8:00 alle 16:00, il CPS dispone di personale dedicato, mentre il servizio di guardia presente nella struttura garantisce il servizio nelle fasce orarie rimanenti. Presso i CPS sono installati una radiologia convenzionale, un laboratorio "point of care" e un apparecchio di elettrocardiografia.

A Faido e ad Acquarossa sono state eseguite rispettivamente 1896/2'684 visite, di cui l'81%/80% nella fascia oraria 7.00-19.00, cui hanno fatto seguito 339/361 ricoveri.

A titolo di prestazione di interesse generale il Cantone versa all'EOC fr. 249'700 per ogni centro (in totale **fr. 499'400**), corrispondente alla dotazione di personale minima per il funzionamento sopraindicato.

### **3.3 Adeguamenti del contributo globale**

Il contratto di prestazione prevede che il contributo globale rimanga di principio fisso. Se nell'anno del contratto si verifica uno scostamento d'attività oltre una soglia del +/- 3%, il contributo globale è adeguato remunerando o rimborsando la variazione che oltrepassa il 3% al costo marginale (percentuale dei costi variabili sui costi totali).

Nel caso concreto, l'EOC nel 2019 non ha superato la soglia del +/- 3% nella riabilitazione e nei RAMI, mentre ha oltrepassato la soglia del +3% in ambito somatico-acuto, dando quindi origine a un adeguamento a carico del Cantone di **fr. 240'800**.

### **3.4 Altre prestazioni di cura**

L'articolo 14bis LAI sul finanziamento degli ospedali, in vigore dal 1° gennaio 2013, prevede che l'AI copra le spese delle cure stazionarie d'infermità congenite per gli assicurati fino al 20° anno di età nella misura dell'80%. Il restante 20% è assunto dal Cantone di domicilio dell'assicurato, che versa la propria parte all'ospedale. Nel 2019, per **prestazioni a carico dell'assicurazione invalidità (AI)** il Cantone ha versato all'EOC **fr. 650'171**.

La struttura tariffale SwissDRG non contempla le **prestazioni LAMal di emodialisi** che sono fatturate secondo forfait particolari, molto costosi. Il Cantone ha versato nel 2019 all'EOC, per queste prestazioni, **fr. 859'250**.

Alcuni **medicamenti particolarmente costosi**, destinati in particolare alle cure oncologiche, sono rimborsati a parte, poiché difficilmente rappresentabili nella struttura tariffale DRG. Nel 2019 il Cantone ha versato all'EOC **fr. 1'478'033**.

In considerazione di quanto precede, vi proponiamo quindi di approvare l'annesso disegno di decreto legislativo.

Vogliate gradire, signor Presidente, signore e signori deputati, l'espressione della nostra massima stima.

Per il Consiglio di Stato:

Il Presidente, Norman Gobbi

Il Cancelliere, Arnaldo Coduri

Disegno di

**DECRETO LEGISLATIVO  
concernente l'approvazione del rapporto annuale 2019 dell'Ente Ospedaliero  
Cantonale**

IL GRAN CONSIGLIO  
DELLA REPUBBLICA E CANTONE TICINO

- visto l'articolo 25 lett. c) della legge sull'EOC del 19 dicembre 2000;
- preso atto del rapporto annuale 2019 dell'Ente Ospedaliero Cantonale;
- visto il messaggio 24 febbraio 2021 n. 7965 del Consiglio di Stato,

**d e c r e t a :**

**Articolo 1**

La relazione annuale 2019 sulla gestione dell'Ente Ospedaliero Cantonale è approvata.

**Articolo 2**

Il presente decreto è pubblicato nel Bollettino ufficiale delle leggi ed entra in vigore immediatamente.