



A.S.L. VC

*Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli*

RELAZIONE AZIENDALE SOCIOSANITARIA

EX ART. 17 L.R. N. 18 DEL 6 AGOSTO 2007

**Anno 2013
(dati 2012)**

Direttore Generale
Avv. Federico Gallo



A.S.L. VC

*Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli*

La Relazione Sociosanitaria

- È lo strumento di accertamento e documentazione dei risultati raggiunti in rapporto agli obiettivi definiti dalla programmazione socio-sanitaria regionale e aziendale
- È predisposta dal Direttore Generale, previo parere del Collegio di Direzione e del Consiglio dei Sanitari, entro il 30 giugno dell'anno successivo a quello di riferimento
- Viene trasmesso alla Giunta regionale e alla Conferenza dei Sindaci
- La Conferenza dei Sindaci esprime le proprie valutazioni sulla relazione socio-sanitaria e le trasmette alla Giunta Regionale, anche ai fini della valutazione sull'operato del DG.

Art. 17, commi 1, 2 e 3 della LR 6 agosto 2007, n. 18. "Norme per la programmazione socio-sanitaria e il riassetto del servizio sanitario regionale".

La Relazione Sociosanitaria 2013

Comments finali Mostra

A.S.L. VC
Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

RELAZIONE

RELAZIONE
SOCIO SANITARIA 2013
ANNO 13

RELAZIONE AZIENDALE SOCIO SANITARIA

EX ART. 17 L.R. N. 18 DEL 6 AGOSTO 2007

Anno 2013
(dati 2012)

Direttore Generale
Avv. FEDERICO GALLO

Parere del Collegio di Direzione espresso in data	
Parere del Consiglio dei Sanitari espresso in data	
Invio in Regione e alla Conferenza dei Sindaci in data	

Disegno Forme

Pg 1 Sez 1 1/19 A 4,3 cm Ri 1 Col 1 REG REV EST SSC Italiano (Ital)

start ARRIVATI: 4 mess... 2013 Relazione So... Relazione sociosani... Relazione Sociosan... 2013 Dismissione 2... Progetto 2013.00 ... 13.29

S.L. VC
Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

Quanto riportato nella Relazione Sociosanitaria 2013...

- si riferisce alla periodo di esercizio compreso fra il **1° maggio** e il **31 dicembre 2012¹** (1° maggio 2012 = inizio mandato)
- descrive i risultati conseguiti in ottemperanza agli **obiettivi annuali assegnati al direttore generale** per l'anno 2012²
- sintetizza i risultati raggiunti nell'anno 2012 in rapporto agli **obiettivi triennali di mandato³**
- Sintetizza gli **ulteriori interventi** realizzati successivamente all'insediamento dei nuovi vertici direzionali come ulteriore attività di efficientamento del sistema e in ottemperanza al quadro normativo vigente

¹**DGR 6-3716 del 27 aprile 2012** “Determinazione compensi dei direttori generali, sanitari ed amministrativi delle AASSRR. Modifica Allegato D DGR n. 65-7819 del 17.12.2007. Art. 3 bis D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i..Nomina direttore generale dell'ASL VC.”

²**DGR n. 16-5030 dell'11.12.2012** “Decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i. - Individuazione ed assegnazione degli obiettivi economici, di salute e di funzionamento dei servizi ai Direttori generali delle aziende sanitarie regionali, ai fini del riconoscimento della quota integrativa al trattamento economico per l'anno 2012”

³**assegnati dalla Regione al direttore generale ai sensi dell'art. 3 bis comma 5 del D.lgs n.502/1992 e s.m.i.,**

Obiettivi anno 2012

Risultati raggiunti

Obiettivi Anno 2012: risultati ottenuti

OBIETTIVO 1: *perseguimento dell'equilibrio economico aziendale*

- L'obiettivo è stato pienamente raggiunto.
- " [...] il CE quarto trimestre 2012 presenta un **risultato di gestione positivo** pari a **€ 586,00=** (al netto del "saldo ferie e straordinari maturati ma non goduti" pari a € 80,00=)". (I dati sono espressi in migliaia di euro).

*Nota prot. 0006451 del 07.02.2013 (indirizzata alla Regione Piemonte
Direzione Sanità DB20.00 Settore Risorse Finanziarie)*

Obiettivi Anno 2012: risultati ottenuti

OBIETTIVO 1: perseguimento dell'equilibrio economico aziendale

Le azioni intraprese per perseguire l'equilibrio economico:

- riguardano l'applicazione di principi contabili dettate dalla normativa vigente
- tengono conto delle disposizioni sui singoli aggregati del Conto Economico (a. beni e servizi, b. farmaceutica territoriale, c. assistenza sanitaria di base, ecc.)
- Azioni consistenti in applicazione della spending review su:
 - **spesa farmaceutica territoriale** (interventi per incentivare l'appropriatezza prescrittiva)
 - **costo del personale** (blocco del turnover; applicazione del D.L. 78/2010 convertito in Legge 122/2010; riorganizzazione delle SC e SS)
 - Riorganizzazione del **parco automezzi**
 - Razionalizzazione delle **attività manutentive**
 - **Rinegoziazione dei contratti** per l'assistenza ospedaliera e specialistica convenzionata
 - **Revisione delle consulenze e delle convenzioni** in essere

Obiettivi Anno 2012: risultati ottenuti

OBIETTIVO 2: *adozione proposta di riorganizzazione della Rete Ospedaliera*

La riorganizzazione regionale prevedeva da PSSR un ospedale Cardine (Vercelli) e un ospedale di Territorio (Borgosesia)



Invece.....

Presentata la proposta tecnica di un **modello organizzativo UNICO di Presidio Ospedaliero Integrato su due sedi** (Vercelli e Borgosesia) in linea con le disposizioni in materia di riduzione del numero di strutture complesse (1 ogni 17,5 posti letto).

- Modello di **SC unificata** per medicina generale, cardiologia, radiodiagnostica, ortopedia, psichiatria
- È così possibile rispettare le **soglie minime prudenziali**, individuate dall'ARESS, per alcune tipologie di interventi (interventi per neoplasie di COLON, RETTO, STOMACO, TIROIDE, OVAIO, UTERO, ecc.)

Volumi di attività inferiori alla soglia minima

...solo per 4 interventi/procedure!

Tipologia INTERVENTO	SOGLIA	DATO ARESS ¹ 2011	P.O. S.Andrea VERCELLI ²	DATO ARESS ¹ 2011	P.O. BORGOSESIA ²	Totale P.O.I	SOGLIA con Chiave di lettura équipe unificata
PROTESI ANCA	40	136	71	79	96	167	X
PARTO	500	638	692	473	649	1342	X
MAMMELLA	100	58	55	22	25	80	NO
COLON	30	55	66	32	40	106	X
RETTO	15	20	19	11	4	23	X
STOMACO	15	14	17	5	4	20	X
PANCREAS	10	7	4	2	1	5	NO
ESOFAGO	10	1	2	0	0	2	NO
FEGATO	12	7	1	4	0	1	NO
TIROIDE	30	33	36	30	22	58	X
OVAIO	10	12	6	2	4	10	X
UTERO	10	25	16	15	19	35	X
PROSTATA	10	60	49	44	41	90	X
VESCICA	10	12	11	3	4	14	X
RENE	10	12	16	3	6	22	X
GLOSSECTOMIA*	10	0	10	0	0	10	X
LARINGECTOMIA ³	10	10	12	0	0	12	X

Obiettivi di mandato (triennale)

Risultati raggiunti nel 2012

Obiettivi di mandato: risultati ottenuti

- **OBIETTIVO di MANDATO n. 1** - *“Attivare gli adempimenti necessari per la costituzione della Federazione sovrazonale di afferenza, ai sensi dell’art. 23 della l.r. n. 18/2007, con particolare riferimento alla definizione dei contenuti dello Statuto ed alla nomina dell’Amministratore Unico designato dal Presidente della Giunta regionale.”*
- **Obiettivo pienamente raggiunto**, prima della scadenza del mandato direzionale.
- Sono stati attivati tutti gli adempimenti necessari per la costituzione della Federazione Sovrazonale n. 4:
 - Predisposto lo **Statuto** della “Federazione Sovrazonale Piemonte 4 – Piemonte Nord-Est s.c. a r.l.” (Allegato 2)
 - **Nominato l’Amministratore Unico** della Federazione Sovrazonale 4 designato dal Presidente della Giunta regionale (Allegato 3).

Obiettivi di mandato: risultati ottenuti

OBIETTIVO di MANDATO n. 2 - *“Contribuire alla realizzazione delle strutture di funzionamento della Federazione sovrazonale di appartenenza, sia conferendo alla stessa, attraverso i previsti accordi contrattuali, le funzioni operative previste dalla legge regionale 3/2012, sia trasferendo le risorse che l'Amministratore Unico della Federazione sovra zonale richiederà ai Soci per lo svolgimento di tali funzioni operative.”*

Obiettivo pienamente raggiunto, prima della scadenza del mandato direzionale.

Il contributo alla realizzazione delle strutture di funzionamento della Federazione Sovrazonale di appartenenza è documentato dai seguenti atti:

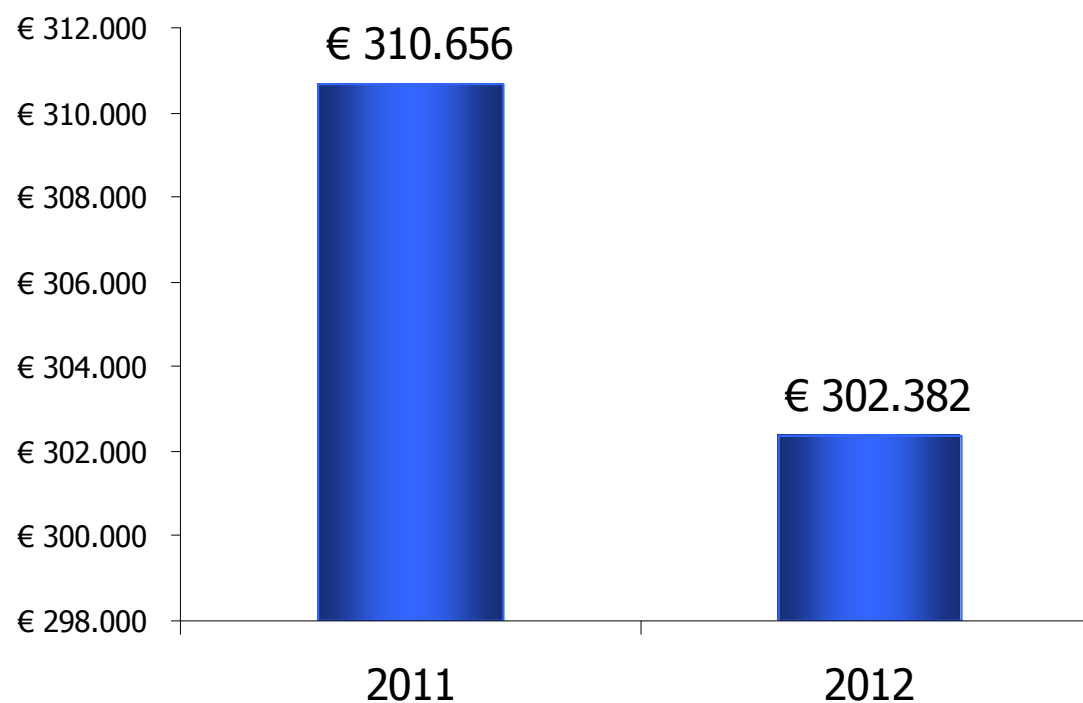
- Accordo contrattuale tra FS4 e aziende afferenti
- Deliberazione del direttore generale n. 489 del 21/12/2012 (approvazione cronoprogramma di trasferimento delle attività)
- Deliberazione del direttore generale n. 591 del 31/12/2012 (definizione organizzazione transitoria delle funzioni non assegnate interamente alla Federazione)

Obiettivi di mandato: risultati ottenuti

OBIETTIVO di MANDATO n. 3 - “Riduzione, rispetto al 2011, del costo complessivo di funzionamento dell’Azienda sanitaria per gli anni 2012 e 2013, in base alle indicazioni che saranno definite, con apposita deliberazione della Giunta regionale, per ciascuna Azienda sanitaria.”

Obiettivo pienamente raggiunto

Costi di gestione ordinaria (in migliaia di €)



Obiettivi di mandato: risultati ottenuti

OBIETTIVO di MANDATO n. 4 - *“Rendere operative le iniziative definite dal PSSR 2012-2015 e dalla Programmazione regionale, anche decentrata a livello di area sovrazonale, per la realizzazione della rete ospedaliera di afferenza.”*

Obiettivo pienamente raggiunto



VEDI PRECEDENTE OBIETTIVO N. 2 PER L'ANNO 2012 :

- Stilata una proposta tecnica di un **modello organizzativo UNICO di Presidio Ospedaliero Integrato su due sedi** (Vercelli e Borgosesia)

Obiettivi di mandato: risultati ottenuti

OBIETTIVO di MANDATO n. 5 - *“Attuare il censimento dell’amianto nel territorio di competenza secondo le indicazioni che saranno definite da Regione-ARPA con apposita deliberazione della Giunta regionale.”*

- Le indicazioni regionali sono state definite con DGR 38-5286 emessa il 29 gennaio 2013
- Pertanto le azioni intraprese, con risultati peraltro già raggiunti e pienamente aderenti a quanto prescritto, si riferiscono all’anno di gestione 2013 e non sono oggetto della presente relazione relativa alla gestione 2012.

Obiettivi di mandato: risultati ottenuti

OBIETTIVO di MANDATO n. 6 - *“Realizzare il programma di integrazione tra l’Ospedale di Vercelli e l’AOU di Novara.”*

- integrazione perseguita nel 2012 con proposte di cooperazione sperimentale sotto il profilo della gestione che vedono coinvolti:
 - l’ASL VC con il presidio ospedaliero S. Andrea di Vercelli,
 - l’Università del Piemonte Orientale “A. Avogadro” con la Scuola di Medicina e, di riflesso, l’AOU di Novara

“Progetto di odontoiatria sociale”

Proseguimento rapporti con scuole specializzazione (Anestesia e Rianimazione)

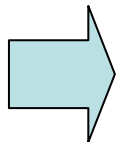
Proseguimento sperimentazione gestionale Distretto di Vercelli (Direzione di Distretto, Master in Direzione di Distretto, corsi di perfezionamento universitario in Continuità Assistenziale (ex Guardia medica) e in Integrazione socio-sanitaria)

Proposta di revisione della convenzione per la radioterapia (a disposizione dell’ASL VC un ricercatore in diagnostica per immagini e radioterapia)

Obiettivi di mandato: risultati ottenuti

OBIETTIVO di MANDATO n. 7 - “Attuare il programma di miglioramento dell’appropriatezza prescrittiva relativa alla Farmaceutica convenzionata”

- attuati **interventi di miglioramento dell’appropriatezza prescrittiva** (uso dei generici, proseguimento del percorso di collaborazione Farmacia Territoriale- Distretti- MMG ecc.)
- diminuzione della spesa più marcata in ASL “VC” rispetto alla Regione, con un risultato alla fine del 2012 molto positivo:



- **Riduzione di 8,96 percentuali** della spesa per ASL “VC” tra il 2011 ed il 2012

Ulteriori risultati conseguiti nel 2012

Assistenza collettiva

Numerose attività, tra cui:

- Redatto e attuato il “**Piano Locale della Prevenzione 2010-2012:** Programma delle attività 2012”;
- proseguita l’attività del Progetto “Estensione del **Registro Tumori** Piemonte dalla Provincia di Biella alla Provincia di Vercelli”
- Potenziamento dell’attività certificatoria delle **Commissioni Medico Legali** per i casi di revisione ex art. 18 del Codice della Strada (guida in stato di ebbrezza alcolica).
- adesione al progetto “Valore” dell'Istituto Superiore di Sanità finalizzato al recupero delle mancate adesioni alla vaccinazione delle ragazze contro le **infezioni da Papilloma virus**
- Implementazione del sistema informatico che gestisce i dati relativi al Piano Nazionale Vaccini;
- Proseguite le attività istituzionali di SIAN, SPRESAL, servizi veterinari, Medicina dello sport

Assistenza ospedaliera (1)

Numerose attività, tra cui:

- Apertura della **degenza ordinaria multidisciplinare** (DOM);
- Creazione del **Nucleo Ospedaliero Continuità delle Cure** (N.O.C.C.) presso la sede dell'Ospedale di Vercelli che in collaborazione con il Nucleo Distrettuale (N.D.C.C.) ha perfezionato il percorso di dimissione protetta dei pazienti fragili;
- Definizione, insieme alla Casa di Cura "Mons. Luigi Novarese" di Moncrivello, del **percorso di dimissione protetta** dei pazienti che necessitano di attività di **recupero e rieducazione funzionale**;
- **Rinegoziazione**, in collaborazione con la S.C. Economato-Provveditorato, dei **capitolati di Ristorazione e Pulizia**, ai sensi della cosiddetta spending review, ottenendo i risultati economici richiesti senza riduzione del servizio offerto ai degenti;
- Introduzione della nuova metodica di **controllo del dolore durante il parto** tramite l'utilizzo di protossido di azoto nelle strutture complesse di Ostetricia-Ginecologia dell'ASL;

Assistenza ospedaliera (2)

- Attuazione del **Programma di prevenzione delle Infezioni nosocomiali**
- **Implementazione dei sistemi informatici:**
 - la centralizzazione informatizzata della lettera di dimissione
 - prontuario farmaceutico aziendale informatizzato
 - gestione informatizzata delle liste di attesa dei ricoveri programmati
 - modalità informatizzata di richiesta farmaci e materiali di consumo

Assistenza Distrettuale (1)

- Stesura del progetto di sperimentazione di un **Centro di Assistenza primaria (CAP)**, completando il modello sperimentale locale (proto CAP) per la sede di Santhià
- implementato il **percorso integrato di continuità di cura ospedale-territorio**
- avviata la **riorganizzazione delle attività distrettuali**:
 - riassegnate al Distretto le funzioni relative all'Assistenza Integrativa e Protesica
 - completata l'integrazione nell'organizzazione distrettuale delle attività di Continuità assistenziale (ex Guardia Medica), ISI, CUP, Medicina Penitenziaria
- chiusura della sede di Arborio della Continuità Assistenziale (ex Guardia Medica), in applicazione della DGR n. 2-4474 del 6.08.2012
- attivazione del **contributo economico** a favore dei malati delle persone affette da **Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA)** e da altre **malattie del motoneurone**
- integrazione con l'attività CUP dello Sportello Unico Integrato Socio-Sanitario del Distretto di Vercelli:

Assistenza Distrettuale (2)

- Proseguimento dell'attività di **controllo dell'appropriatezza dei ricoveri** di cui alla DGR n. 4 – 2495 e successiva circolare regionale prot. 27431/DB2005 del 18/10/11
- Perfezionato l'accordo tra l'ASL "VC" e l'Ente Gestore "Consorzio Intercomunale Servizi di Assistenza Sociale" (CISAS) per il rientro di alcuni dipendenti ASL in Azienda.
- poste le basi per la **riorganizzazione delle attività ambulatoriali** dislocate sul territorio aziendale

Assistenza Distrettuale (3)

- apertura della **nuova piastra ambulatoriale di Vercelli** (luglio 2012) e la riorganizzazione dell'attività specialistica con l'individuazione dei nuovi ambulatori,
- **trasloco dei servizi distrettuali di Vercelli** in appositi spazi dedicati all'interno della nuova piastra ambulatoriale di Vercelli (giugno 2012);
- **trasloco dei servizi distrettuali della Valsesia e del Dipartimento di Prevenzione** all'interno del Presidio Sanitario Polifunzionale di **Gattinara** in zona ristrutturata (luglio 2012);
- il **trasloco di servizi distrettuali della Valsesia** (continuità assistenziale e posti letto dell'ospedale di comunità) nella nuova sede presso la **Casa della Salute di Varallo** (luglio 2012 e agosto 2012);
- realizzazione del **nuovo Centro Diurno Psichiatrico** di Via Bruzza a Vercelli di prossima apertura.

Assistenza Distrettuale (4)

Implementazione dei sistemi informatici:

- attivazione del “**Portale Referti di Laboratorio**” che consente all’utente di visualizzare e stampare on-line i propri referti.
- attivazione del **servizio di pagamento ticket on-line**

Tutela e Partecipazione dell'utente

- rinnovo della **Conferenza di Partecipazione** quale strumento partecipativo alle attività di programmazione, controllo e valutazione dei servizi sanitari delle organizzazioni dei cittadini e del volontariato impegnato nella tutela del diritto alla salute;
- revisione del Regolamento di funzionamento della Conferenza di partecipazione
- organizzazione della **Conferenza dei Servizi** in data 13 dicembre 2012;
- realizzazione dell'indagine di **Customer Satisfaction in ambito ospedaliero**. L'analisi compiuta evidenzia un giudizio complessivo pari a 4 ("soddisfatto") su una scala da 1 a 5 (dove 1 indica "molto insoddisfatto" e 5 "molto soddisfatto").

Il vero viaggio di scoperta non consiste nel cercare nuove terre, ma nell'aver nuovi occhi

Marcel Proust, Alla ricerca del tempo perduto

GRAZIE PER L'ATTENZIONE