



A.S.L. VC

Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 - 13100 VERCELLI

Tel. +39 0161 5931

www.aslvc.piemonte.it

PEC: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

COLLEGIO DI DIREZIONE DELL'A.S.L. VC DI VERCELLI

VERBALE N. 3/2019

In data 28 maggio 2019, alle ore 14.30 presso la Sala Ballerini della Palazzina Uffici – si è riunito il Collegio di Direzione, come da nota prot. n. 25546 del 16.5.2019, con il seguente ordine del giorno:

1. Progetto operativo per la realizzazione del Centro Interdisciplinare dei disturbi respiratori nel sonno in ASL VC – definizione
2. Modificazione dell'Atto Aziendale in relazione alla nota prot. n. 20168 dell'11.4.2019 (doc. 1)
3. Obiettivi anno 2019
4. Fascicolo sanitario elettronico
5. Piano triennale per il fabbisogno di personale
6. Assunzione medici pensionati
7. Monitoraggio tempi d'attesa
8. Spesa per farmaci DPC
9. Varie ed eventuali

Il Presidente, constatato il numero legale per la validità della seduta (la metà più uno dei componenti), come da prospetto presenze allegato al presente verbale quale parte integrante e sostanziale, dichiara aperta la seduta.

Svolge le funzioni di segretario verbalizzante la sig.a Daniela Cugno, Collaboratore Amministrativo S.C. Gestione Affari Istituzionali dell'ASL VC.

Il Presidente passa all'esame dei punti all'ordine del giorno.

Punto 5 - Piano triennale per il fabbisogno di personale

Punto 6 – Assunzione medici pensionati

In riferimento al punto all'ordine del giorno, viene data la parola la dott.ssa Maria Lista, Direttore S.C. Sviluppo Organizzativo e Gestione delle Risorse Umane, la quale informa che è arrivata la comunicazione dalla Regione Piemonte della approvazione del Piano Triennale di Fabbisogno del Personale ASL VC per il periodo 2019-2021. La delibera ha approvato il piano proposto a suo tempo dall'ASL VC. Il piano definisce il fabbisogno di personale e garantisce il turn over dello stesso, nel rispetto del budget prestabilito, secondo le modalità operative indicate dalla Regione Piemonte.

Interviene il Direttore Generale rilevando che, tuttavia, vi sono i noti problemi di assunzione del personale medico per carenza di specialisti e pertanto, seppure il Piano prevede gli organici



necessari alle Strutture, non è però detto che possano essere ricoperti stante il fatto che i concorsi indetti non sempre corrispondono la presenza di candidati partecipanti. L'ASL VC ha lavorato anche con altre aziende sanitarie per suggerire delle soluzioni che possano essere di supporto alle aziende, e sono in corso di messa in opera azioni conseguenti a provvedimenti nazionali in corso di perfezionamento (cd. Decreto Calabria).

Questo riguarda anche l'altro punto all'ordine del giorno: è stato anticipato dalla Regione Piemonte che a breve verrà trasmesso dalla stessa, una volta approvato, un provvedimento con le regole per l'assunzione di medici pensionati, laddove l'esito di concorsi/avvisi pubblici risulti negativo per assenza di candidati partecipanti.

Non ci sono osservazioni da parte del Collegio di Direzione. La dott.ssa Lista, concluso il suo intervento, lascia la seduta.

Punto 4 – Fascicolo sanitario elettronico

Il Presidente presenta al Collegio l'Ing. Giovanni Di Bonito, Dirigente Responsabile S.S. ICT (Information and Communication Technology) per illustrare il fascicolo sanitario elettronico. L'Ing. Di Bonito pone in evidenza che il fascicolo sanitario elettronico è una piattaforma alimentata da dati delle aziende sanitarie, dei medici di medicina generale, delle strutture private e delle informazioni sullo stato di salute dell'utente. Ad oggi la piattaforma ospita solo i referti di laboratorio; l'ASL VC ha collaudato il sistema di sincronizzazione dei referti, che permette a qualsiasi azienda sanitaria regionale di attingere a questi referti, conservati presso gli archivi digitali dell'azienda.

Il servizio non è ancora pubblicizzato in quanto ci sono delle criticità da risolvere; una consiste nel fatto che il CSI su indicazione della Regione Piemonte ha rimosso la necessità dell'assistito di inserire il codice PIN, rilasciato dagli sportelli di Accettazione Amministrativa Prelievi, per il ritiro del referto on line: codice che permetteva di avere la certezza dell'avvenuto pagamento del ticket. Si sta provvedendo ad effettuare una integrazione al sistema in modo tale che all'accettazione gli sportelli di Accettazione Amministrativa Prelievi possono bloccare il download all'assistito e sbloccarlo dopo l'avvenuto pagamento della prestazione.

Un'altra criticità riguardano le indicazioni regionali che prevedono che le aziende debbano dotarsi di "punti assistito" per permettere all'utente non dotato degli strumenti tecnici, di poter interagire ugualmente con il sistema.¹

Da ultimo il Dirigente informa che una determina dirigenziale di recente emanazione della Regione Piemonte stanziava un contributo per le aziende sanitarie piemontesi per implementare il fascicolo sanitario con le lettere di dimissione, i verbali di pronto soccorso, i reperti di anatomia patologica ed i reperti radiografici.

Il Direttore Generale propone, non appena possibile, una campagna stampa per informare gli utenti all'utilizzo di questo strumento che permette di ridurre l'accesso dei pazienti presso le strutture per la consegna del referto cartaceo ed il rischio nella gestione dei dati in esso contenuto. Il Presidente evidenzia come la digitalizzazione abbia il merito di diminuire la diffusione impropria di dati rispetto al cartaceo. A tal proposito interviene l'Ing. Di Bonito informando l'assemblea che verrà implementato l'utilizzo delle PEC aziendale presso le strutture e della firma digitale all'interno della procedura del Protocollo. (1)

¹ Viene segnalato dal Direttore S.C. Distretto che un'altra modalità di accesso al FSE avviene con le credenziali SPID, di cui le aziende sanitarie non hanno il potere di rilasciare.



A.S.L. VC

Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 - 13100 VERCELLI

Tel. +39 0161 5931

www.aslvc.piemonte.it

PEC: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

Non ci sono osservazioni da parte del Collegio di Direzione. L'Ing. Di Bonito, concluso il suo intervento, lascia la seduta.

Punto 3 - Obiettivi anno 2019

Il Presidente passa la parola alla dott.ssa Donatella Villa, Dirigente Responsabile S.S. Performance e Valutazione per illustrare gli obiettivi 2019. Il Dirigente informa si è concluso il percorso di assegnazione annuale, prima dell'approvazione del piano della performance. Piano che verrà sottoposto alla validazione dell'O.I.V.

Gli obiettivi per l'anno in corso sono stati assegnati a seguito di incontri avvenuti in Regione Piemonte, in attesa della emanazione della D.G.R. di competenza. Potrebbe pertanto, ricevuto l'atto di assegnazione, sorgere la necessità di andare a rimodulare taluni obiettivi in base quelli che saranno le disposizioni regionali.

Da rilevare che nell'ambito del piano della performance dallo scorso anno sono stati introdotti gli obiettivi a valenza pluriennale a seguito di una precisa indicazione da parte dell'O.I.V.: la riqualificazione edilizia, l'assistenza socio-sanitaria territoriale del paziente cronico, la digitalizzazione dei documenti, la standardizzazione di PDTA e procedure.

Il Presidente interviene ponendo evidenza sul fatto che le aree strategiche riportate nell'albero della performance, sono riconfermate in quanto corrispondono alla linea strategia di medio-lungo periodo dell'ASL VC.

Non ci sono osservazioni da parte del Collegio di Direzione. La dott.ssa Villa, concluso il suo intervento, lascia la seduta.

Il Presidente pone in evidenza come dal 2013 al 2018 il valore della produzione (ricoveri e attività ambulatoriale) ha subito un andamento prima decrescente (il 2016 è l'anno più basso) e poi crescente. Tale aumento è dovuto alla riorganizzazione dell'Azienda, la ristrutturazione dei reparti, la riduzione dei posti letto, la riorganizzazione dell'attività per intensità di cura. E' un risultato importante in quanto è stato raggiunto, non a risorse invariate, bensì ridotte dal 2015. L'aumento di produzione ha visto un incremento sia delle prestazioni dei residenti che quelle di mobilità attiva. Per quanto riguarda la mobilità passiva si riscontra una diminuzione ed inoltre si rileva che la mobilità passiva Extra Regione, è certificata con un ritardo di due anni; pertanto il beneficio economico (aumento della mobilità attiva e diminuzione della mobilità passiva) si vedrà a bilancio tra due anni.

Punto 7 - Monitoraggio tempi d'attesa

Il Presidente ora passa la parola al dr. Arturo Pasqualucci, Direttore Sanitario d'Azienda, per illustrare al Collegio il monitoraggio dei tempi di attesa.

Con D.G.R. n. 110-9017 del 16.5.2019 la Regione Piemonte ha emanato le nuove disposizioni per il contenimento dei tempi di attesa delle prestazioni di Specialistica ambulatoriale e di ricovero per il triennio 2019-2021.

La Regione Piemonte in materia è stata particolarmente attiva: sin dal 2017 è uscita con il piano per la riduzione delle liste di attesa per il triennio 2017-2019, con la individuazione di progetti per le aziende appartenenti alle aree sovraziendali. Nel 2018 la Regione Piemonte, con un altro



A.S.L. VC

Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 - 13100 VERCELLI

Tel. +39 0161 5931

www.aslvc.piemonte.it

PEC: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

provvedimento, prevedeva la possibilità di finanziare prestazioni acquisendole dalle strutture private accreditate, proprio per ridurre i tempi di attesa.

L'ASL VC in tal senso ha iniziato un progetto con le strutture private che si è realizzato prevalentemente nel corso del 2019.

La D.G.R. del 2019 mantiene fondamentalmente l'impostazione precedente per il contenimento dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali: è da rilevare tuttavia che le prestazioni oggetto di monitoraggio nelle precedenti disposizioni erano 42/43 mentre ora sono 69. Da una più attenta osservazione si è visto che l'aumento è dovuto ad uno "spacchettamento" delle precedenti prestazioni, per esempio la TAC dell'addome è suddivisa in quattro prestazioni, mentre prima era una sola.

Viene ribadito il concetto della rilevazione di primo e secondo accesso per le attività ambulatoriali. Introduce l'elenco delle attività di ricovero oggetto di monitoraggio dei tempi di attesa.

L'ASL VC adotterà un criterio operativo di definizione delle attività strategiche da intraprendere in accordo con le altre aziende del quadrante.

Non ci sono osservazioni da parte del Collegio di Direzione.

Punto 8 - Spesa per farmaci DPC

Il Presidente cede la parola alla dr.ssa Antonietta Barbieri per illustrare brevemente i dati relativi alla distribuzione per conto dei farmaci.

Innanzitutto i farmaci vengono distribuiti tramite le farmacie convenzionate di comunità e la farmacia ospedaliera. Con la legge n. 405/2001 sono state aggiunte altre due modalità distributive: distribuzione diretta (DD) tramite le farmacie ospedaliere e territoriali e la distribuzione per conto (DPC) tramite le farmacie di comunità ed infine, con la Legge 248/2006 distribuzione liberalizzata tramite le parafarmacie.

La distribuzione diretta è quella che viene garantita dalle farmacie ospedaliere o dalle farmacie dei servizi territoriali; l'ASL VC ordina i farmaci aggiudicati a seguito di gara SCR e poi li distribuisce al paziente in dimissione, affetto da malattia rara, in trattamento con farmaco off label, inserito nell'elenco della Legge 648/96, sottoposto a monitoraggio AIFA. Con questa modalità di distribuzione l'Azienda deve sostenere i soli costi relativi al prezzo del farmaco, del personale e della struttura.

La distribuzione per conto è quella che viene effettuata dalle farmacie di comunità, cioè le farmacie aperte al pubblico, svolgono l'attività per conto dell'ASL VC. L'ASL capofila ordina i farmaci aggiudicati in maniera centralizzata (gara SCR) e poi li destina ai grossisti intermedi privati che li distribuisce alle farmacie di comunità a seguito di ricette rosse SSN. Con questa modalità di distribuzione l'Azienda deve sostenere i costi relativi al prezzo del farmaco, del personale ed il costo rimborsato alle farmacie per confezione.

La prima modalità è sicuramente più vantaggiosa per le aziende sanitarie, anche se la distribuzione per conto favorisce maggiormente l'utente.

Non ci sono osservazioni da parte del Collegio di Direzione. La dr.ssa Barbieri, concluso il suo intervento, lascia la seduta.



A.S.L. VC

Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 - 13100 VERCELLI

Tel. +39 0161 5931

www.aslvc.piemonte.it

PEC: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

Punto 1 - Presentazione progetto operativo per la realizzazione del Centro Interdisciplinare DRS

Il Presidente comunica che, relativamente al progetto presentato per i disturbi respiratori nel sonno proposto dal Prof. Mario Malerba, con nota prot. n. 24475 del 9.5.2019 è stato trasmesso allo stesso, il parere favorevole espresso dal Collegio di Direzione e dal Consiglio dei Sanitari per lo svolgimento dell'attività, limitatamente alla parte ambulatoriale.²

Punto 2 - Modificazione dell'Atto Aziendale in relazione alla nota prot. n. 20168 dell'11.4.2019

Il Presidente invita il Collegio a prendere in esame, a seguito della nota pervenuta dalla Regione Piemonte, la possibilità di riclassificare alcune delle attuali strutture sanitarie in "Strutture a Direzione Universitaria", in conformità al vigente Protocollo d'intesa Regione/Università, che consiste sicuramente una opportunità per l'ASL VC. Poiché implica la variazione dell'atto aziendale l'argomento sarà sviluppato nelle prossime sedute.

Il Presidente, esauriti gli argomenti all'ordine del giorno, dichiara conclusa la seduta alle ore 17.40.

Il Segretario Verbalizzante
Sig.a Daniela Cugnasco
(firmato in originale)

Il PRESIDENTE
Dott.ssa Chiara SERPIERI
(firmato in originale)

² Viene segnalato dal Direttore S.C. DiPSa che per lo svolgimento dell'attività non sono state previste risorse aggiuntive per il personale tecnico ed infermieristico.