AGGIORNAMENTI IN PILLOLE

ASL ViComunica

Supplemento d'informazione a cura del settore comunicazione dell'ASL VC uffcom@aslvc.piemonte.it

PUNTO NASCITA DI BORGOSESIA

In relazione al rischio di chiusura del Punto Nascita di Borgosesia recentemente paventato dalla stampa locale, la Direzione Generale ha diffuso ai media le seguenti dichiarazioni con l'intento di fornire osservazioni tecniche coerenti con il ruolo ricoperto e senza voler invadere il campo con argomentazioni di "politica sanitaria" trattate invece dalla stampa. Sulla base delle "conoscenze tecniche" detenute, pertanto, la Direzione ha precisato che il Punto Nascita di Borgosesia è contemplato nel vigente Piano di Organizzazione Aziendale (recentemente "tagliandato" a far data dal 1 luglio 2013- vedasi per approfondimenti il sito web aziendale). La relativa Struttura Complessa diretta dal dott. Negrone (confermata recentemente dalla programmazione regionale), continuerà a svolgere le proprie attività garantendo all'utenza le ottime prestazioni sino ad ora offerte sia in termini di qualità che di quantità. Ogni decisione tecnica finalizzata alla chiusura di tale servizio è al momento, quanto meno, prematura se non azzardata e dovrà comunque essere presa scientemente alla luce dei parametri di sicurezza posti a tutela dell'utenza prescritti dagli organismi competenti (non aziendali). Secondo detti parametri, stante la normativa di riferimento nazionale, non si potrà non considerare necessariamente la dislocazione del Punto Nascita dell'Ospedale di Borgosesia la cui previsione, essendo situato in zona montana e con percorrenza disagiata per l'orografia del territorio, può risultare indispensabile sulla base di motivate valutazioni legate proprio alla specificità dei bisogni reali della popolazione residente nell'area geografica interessata.

Le informazioni principali della seduta del 10 luglio 2013

PROGETTI AZIENDALI: CONTINUITÀ ASSISTENZIALE PSP GATTINARA; RIORGANIZZAZIONE DELL'ATTIVITÀ DI VIGILANZA; RIORGANIZZAZIONE DELL'ATTIVITÀ RIABILITATIVA, MEDICINA DELLO SPORT

Tutti i progetti, di cui già si è data informazione nelle newsletter precedenti, sono in fase operativa ad eccezione di quello riguardante la Medicina dello Sport. Quest'ultimo, di fatto, è stato accantonato e sostituito con un nuovo percorso sperimentale che ha visto l'istituzione della Struttura Semplice Dipartimentale di Medicina dello Sport a cui nei prossimi mesi verrà destinata apposita risorsa.

RIORGANIZZAZIONE DELLE SEDI AMBULATORIALI

È in fase di predisposizione una proposta di riorganizzazione delle sedi ambulatoriali territoriali finalizzata all'efficientamento dell'attuale rete di erogazione delle prestazioni specialistiche. La proposta verrà concretizzata e condivisa con i portatori di interesse entro la fine di settembre 2013 e riguarda le sedi ambulatoriali del Distretto di Vercelli (Arborio, Borgo Vercelli, Stroppiana, Alice Castello, Bianzé, Borgo d'Ale, Buronzo, Carisio, Cigliano, Livorno Ferraris, Moncrivello, S. Germano, Tronzano) e del Distretto della Valsesia (Alagna, Boccioleto, Coggiola, Crevacuore, Ghislarengo, Grignasco, Lenta, Prato Sesia, Roasio, Romagnano, Scopello, Serravalle Sesia).

(continua nella pagina seguente)

ASL ViComunica

Supplemento d'informazione a cura del settore comunicazione dell'ASL VC - uffcom@aslvc.piemonte.i

COMUNICAZIONI DEL DIRETTORE

PERSONALE DEL COMPARTO: POSIZIONI ORGANIZZATIVE

È stato predisposto un documento descrittivo che propone la tipologia e la quantità di posizioni organizzative da individuare nell'area del comparto. Tale documento verrà a breve trasmesso ai Direttori di Dipartimento per la condivisione dei contenuti, in previsione del successivo invio alle RSU e OO.SS.

ANDAMENTO DELL'ATTIVITÀ OSPEDALIERA E AMBULATORIALE

Il confronto dei dati dei primi 5 mesi del 2013 con l'analogo periodo del 2012 presentato dal Direttore Sanitario evidenza un'ottima performance dell'attività di ricovero e ambulatoriale dell'Azienda. In particolare, tra i risultati maggiormente significativi, si rileva a livello complessivo una riduzione dei casi e del valore della mobilità passiva (sia per le prestazioni ambulatoriali che di ricovero ospedaliero) accompagnata da un incremento della capacità attrattiva dell'azienda (per le prestazioni specialistiche ambulatoriali, sia in termini di numero di casi che in termini di valore economico complessivo).

I risultati ottenuti sono frutto degli obiettivi legati al Piano della Performance varato a gennaio 2013 e condivisi tra personale strutturato, medici di medicina generale e specialisti convenzionati? Probabilmente pare proprio di sì.

AGENDA EDILIZIA

Proseguono senza intoppi i numerosi interventi strutturali e tecnologici avviati e riguardanti:

- Il Centro diurno psichiatrico di Via Bruzza a Vercelli (inaugurazione prevista entro settembre p.v.);
- la nuova Sala Operatoria del reparto di Oculistica, Ospedale di Vercelli (apertura in programma entro settembre 2013);
- il trasferimento della Neurologia al I piano dell'ospedale di Vercelli nei nuovi spazi ristrutturati (sempre entro settembre 2013);
- completamento degli spazi interni della nuova Piastra Ambulatoriale di Vercelli entro agosto 2013;
- l'ultimazione del parcheggio interno utilizzato personale dipendente con ampliamento degli spazi utilizzabili e delle aree verdi, ed intitolazione del nuovo piazzale al Geom. Paolo Roncarolo (entro settembre 2013);
- il trasferimento, prima della stagione autunno-invernale, del Dipartimento di Prevenzione e dei servizi ancora presenti in Via Crosa a Vercelli (Psicologia, Consultorio, Medicina Legale, ecc.) nella nuova Piastra ambulatoriale;
- la chiusura, prima dell'inverno, della Palazzina adiacente al Presidio Polifunzionale (PSP) di Santhià con trasferimento delle relative attività nel PSP;
- il completamento, entro agosto 2013, dei lavori di rifacimento della facciata dell'ospedale di Borgosesia, unitamente all'apertura di un nuovo ingresso (che diventerà l'ingresso centrale dell'ospedale) sottostante all'attuale.
- l'avvio del percorso del ProtoCAP presso il presidio Sanitario Polifunzionale (PSP) di Gattinara con il completamento della dotazione tecnologica necessaria per l'attività del riunito odontoiatrico entro il mese di settembre p.v. e delle altre specialità ambulatoriali secondo il progetto operativo

11

Le informazioni principali della seduta del Coordinamento di Direzione del 10 luglio 2013