



A.S.L. VC

*Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli*

Andamento complessivo e risultati di gestione dell'ASL VC

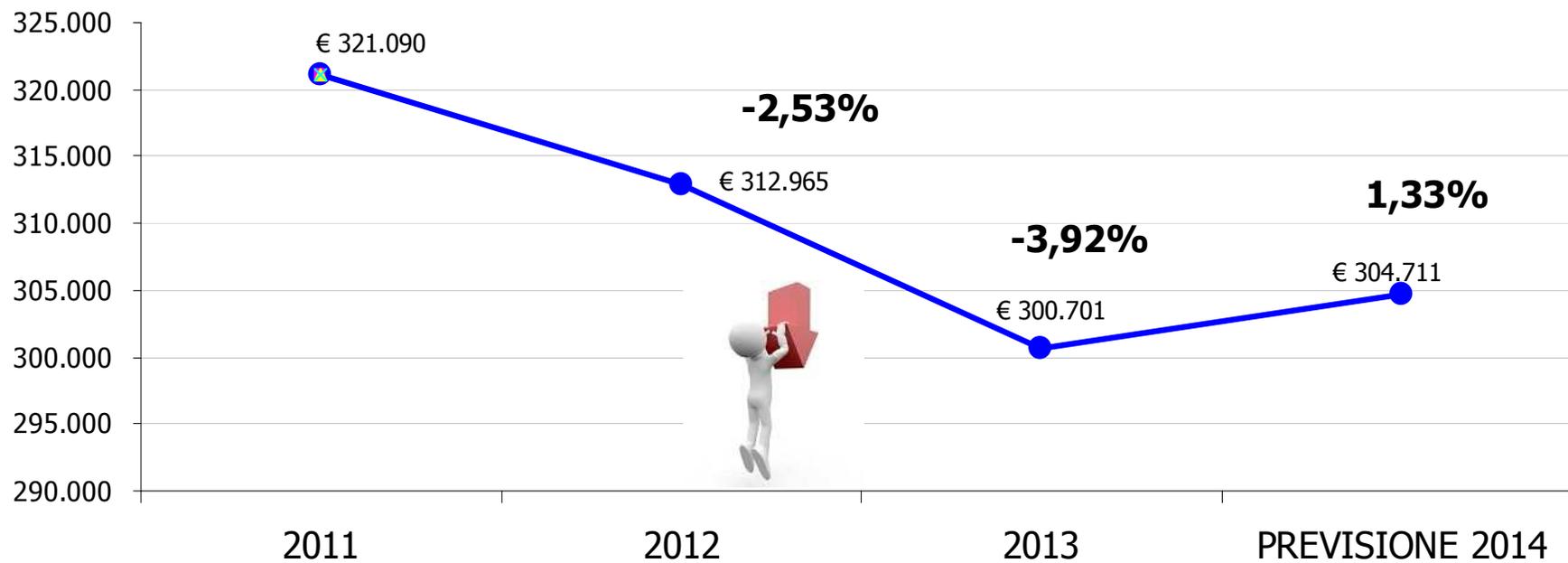
**Federico Gallo
Direttore Generale**



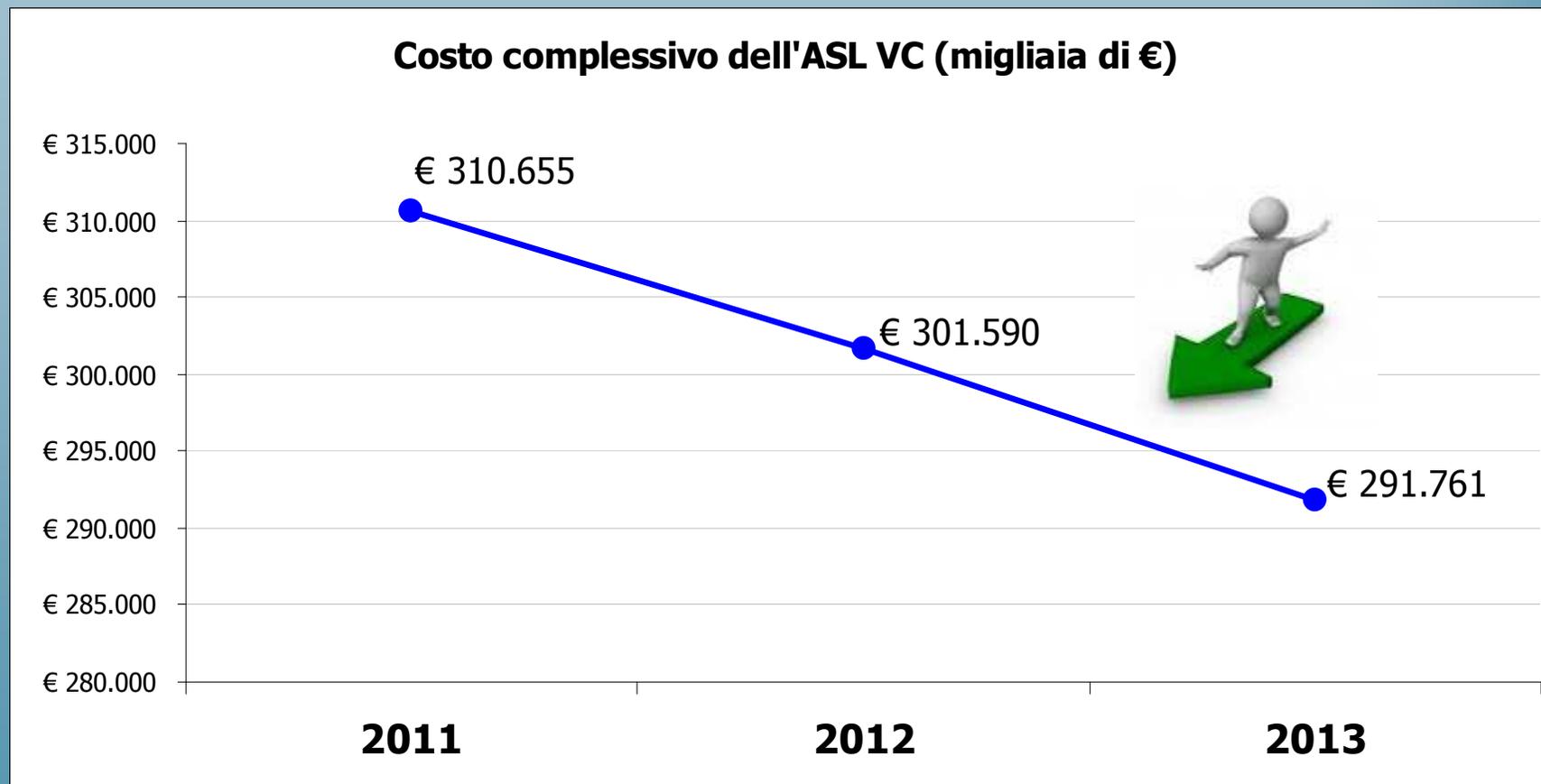
**Conferenza dei Servizi
18 dicembre 2014
Vercelli**

Finanziamento dell'ASL VC (migliaia di €)

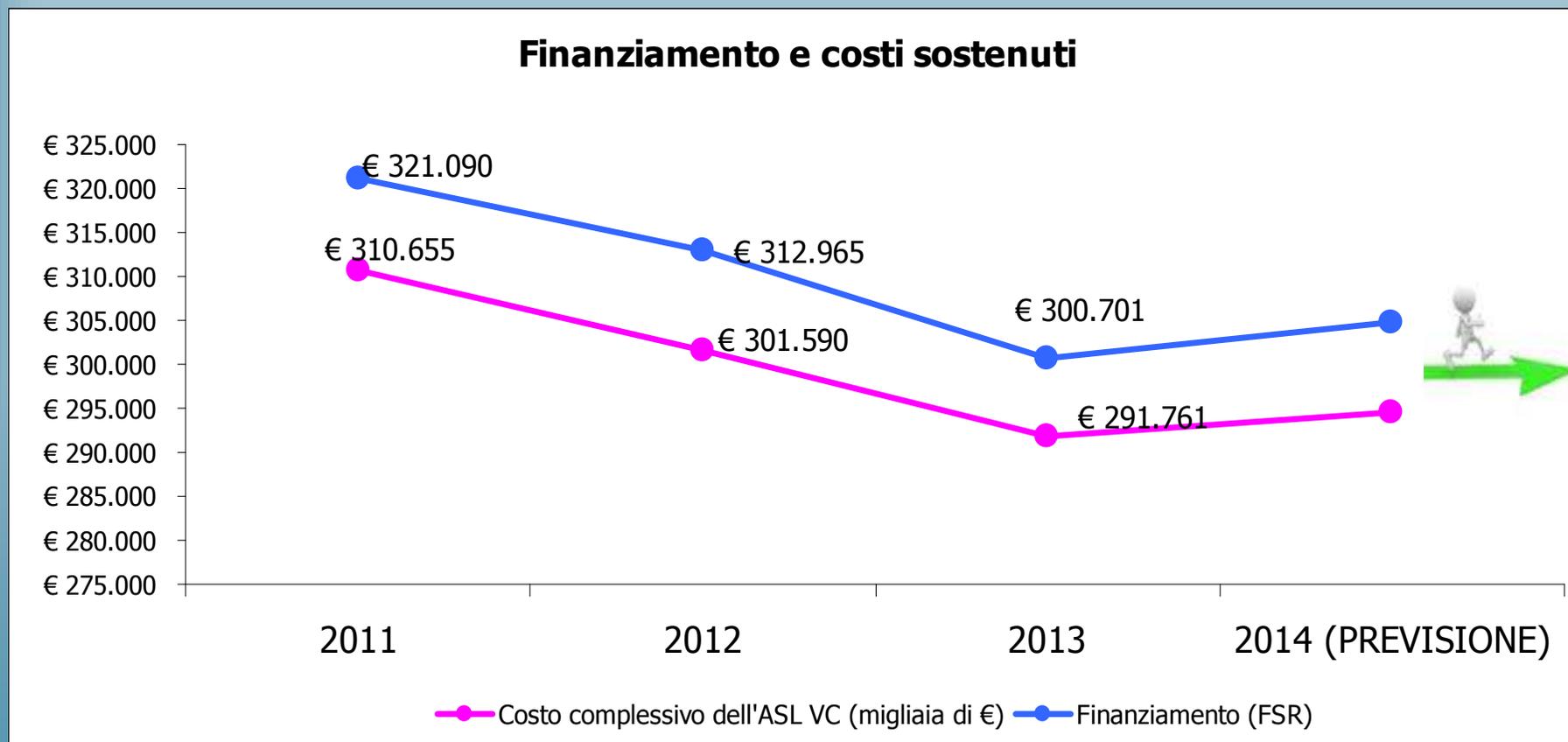
QUOTA Fondo Sanitario Nazionale (FSN)



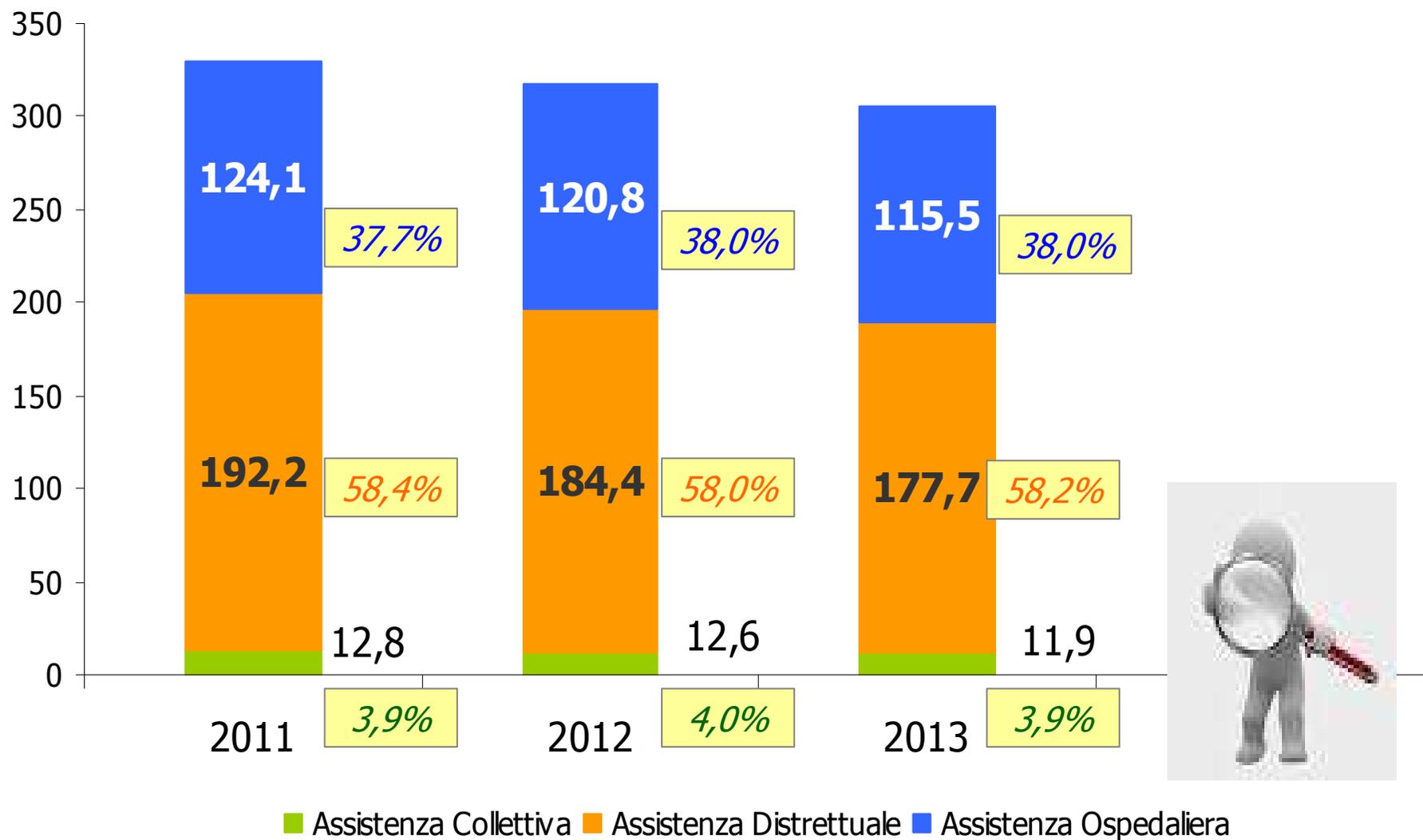
Costi sostenuti dall'ASL VC (migliaia di €)



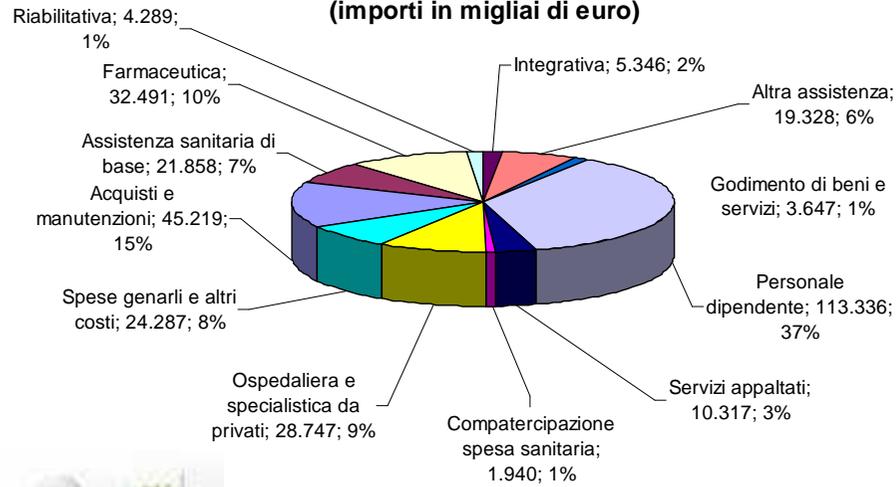
Finanziamento e costi dell'ASL VC (migliaia di €)



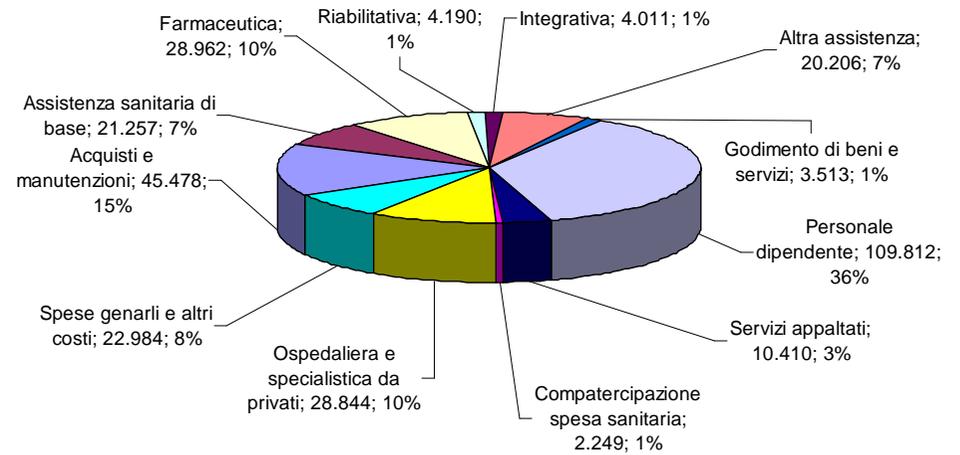
L'assorbimento di risorse nei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA)



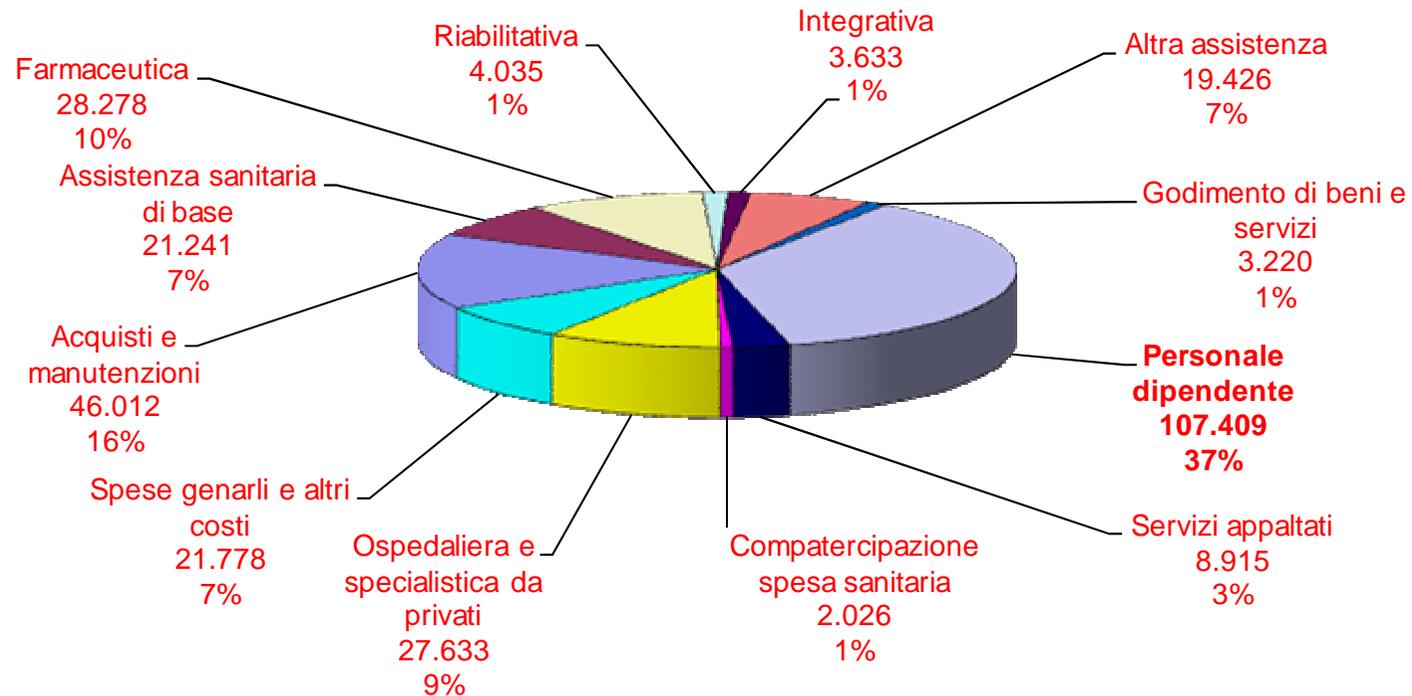
**Dettaglio voci gestione ordinaria anno 2011
(importi in migliaia di euro)**



**Dettaglio voci gestione ordinaria anno 2012
(importi in migliaia di euro)**



**Dettaglio voci gestione ordinaria anno 2013
(importi in migliaia di euro)**



LE RISORSE UMANE

DGR 10-6035/2013 “Definizione dei tetti di spesa delle risorse umane impiegate dalle aziende sanitarie per gli anni 2013, 2014, 2015”

Tetti di spesa vincolanti

ANNO	mln €	De Maria	Totale ASL VC
2012	121.202	242	= 121.444
2013	117.921	238	= 118.159 (-3,285 mln€)
2014	115.759	238	= 115.997 (2,162 mln€)
2015	114.989	238	= 115.227 (-770 mila €)
			TOTALE = - 6, mln di €

QUALI LE REGOLE ASSUNZIONALI IN VIGORE ?!



- **MAGGIO 2012** DGR n. 48-1984 del 29 aprile 2011

- possibilità di assumere il 50% delle cessazioni dei seguenti profili:
Infermiere, ostetrica, tecnico di radiologia, OSS

- **AGOSTO 2012** DGR n. 2-4474 del 6 agosto 2012

possibilità di assumere il 50% delle cessazioni del personale di assistenza nei soli servizi di emergenza

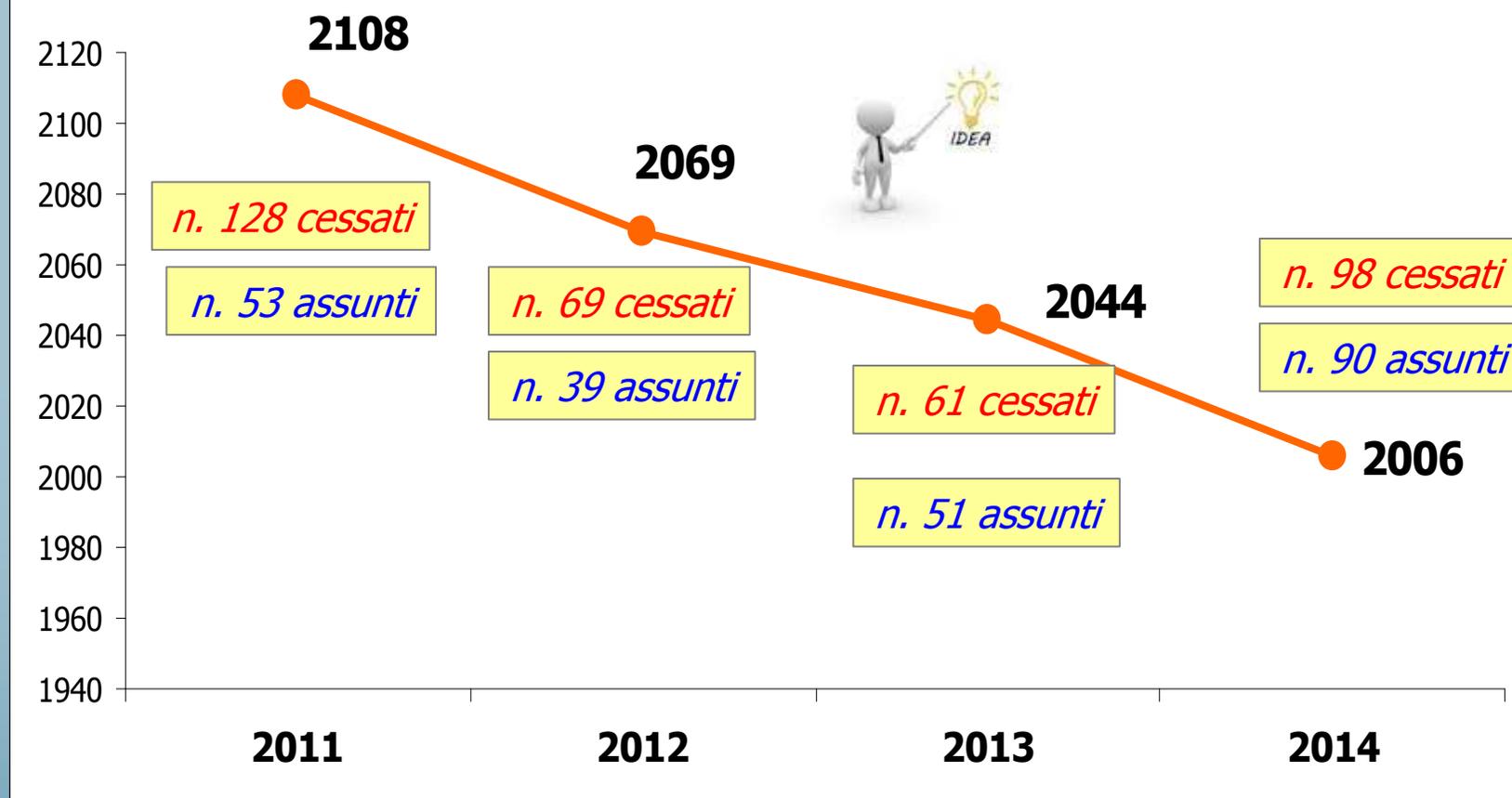
- **MAGGIO 2013** DGR n. 7-5838 del 31 maggio 2013

blocco totale del turn over, fatte salve eventuali autorizzazioni in deroga

- **FEBBRAIO 2014** DGR n. 11-7089 del 10 febbraio 2014

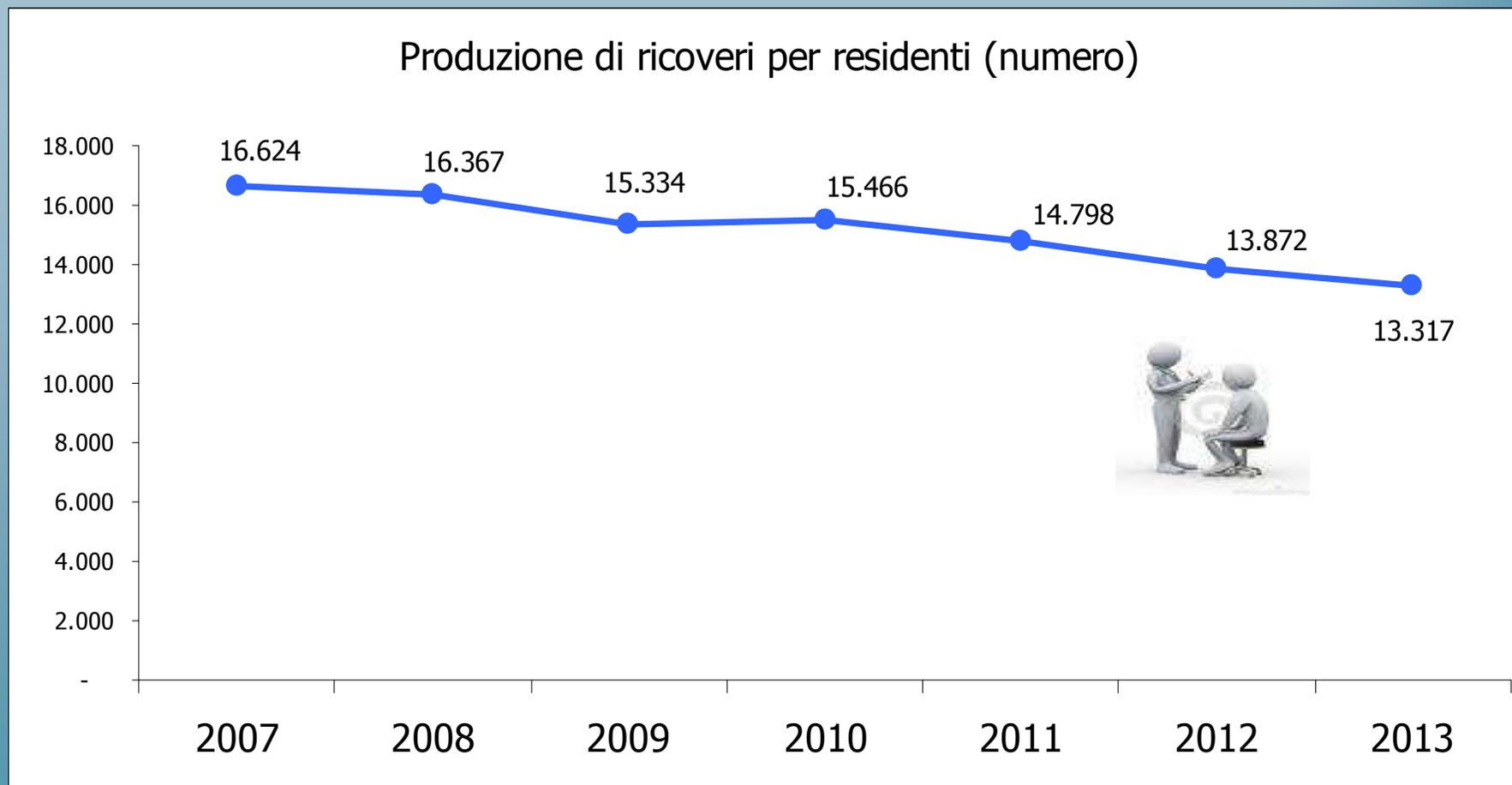
possibilità di assumere il 50% delle cessazioni del personale del comparto del ruolo sanitario, del ruolo professionale e dell'OSS

Operatori dell'ASL VC (numero)

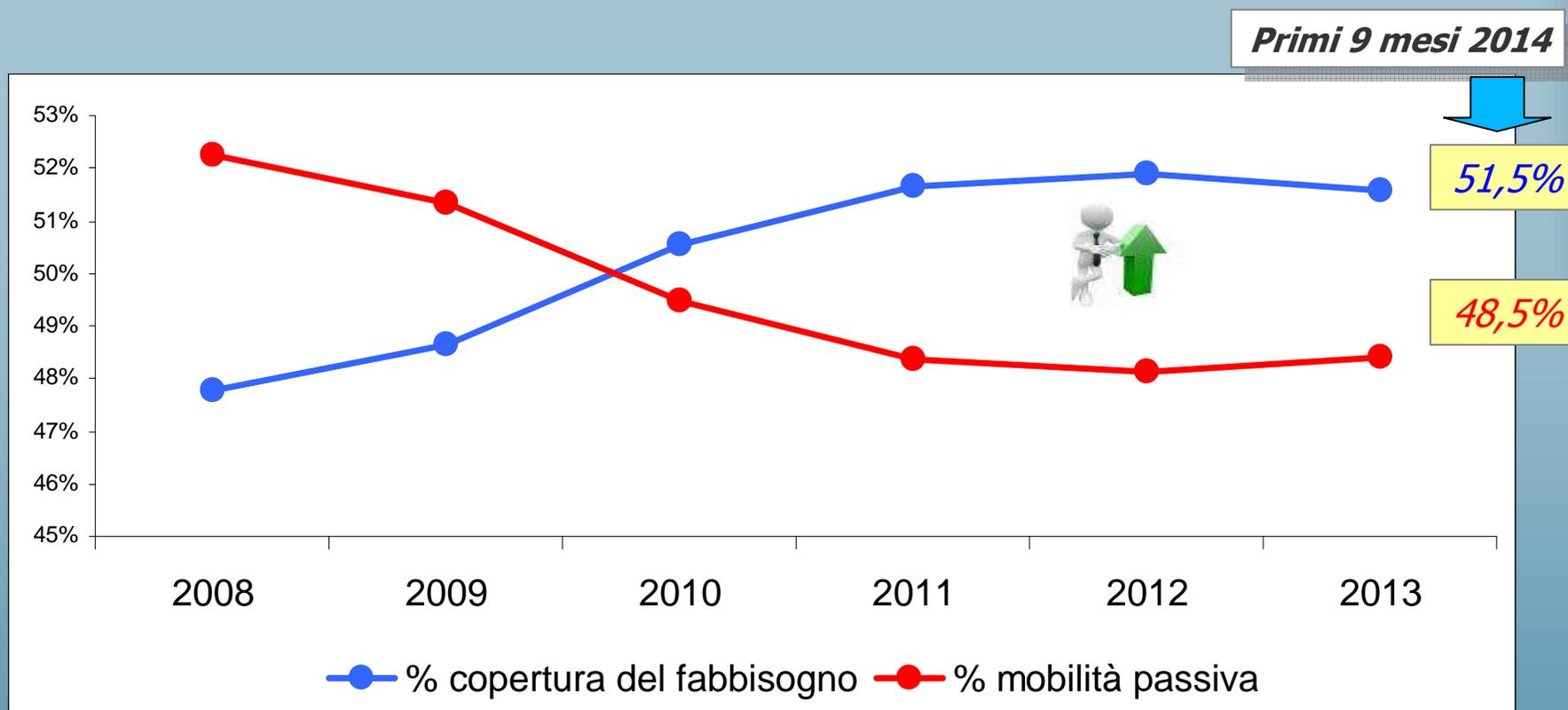


N.B. Sono da considerarsi tutto il personale a tempo indeterminato, tempo determinato e con contratto libero professionale

Attività di ricovero – Fabbisogno per residenti (numero)

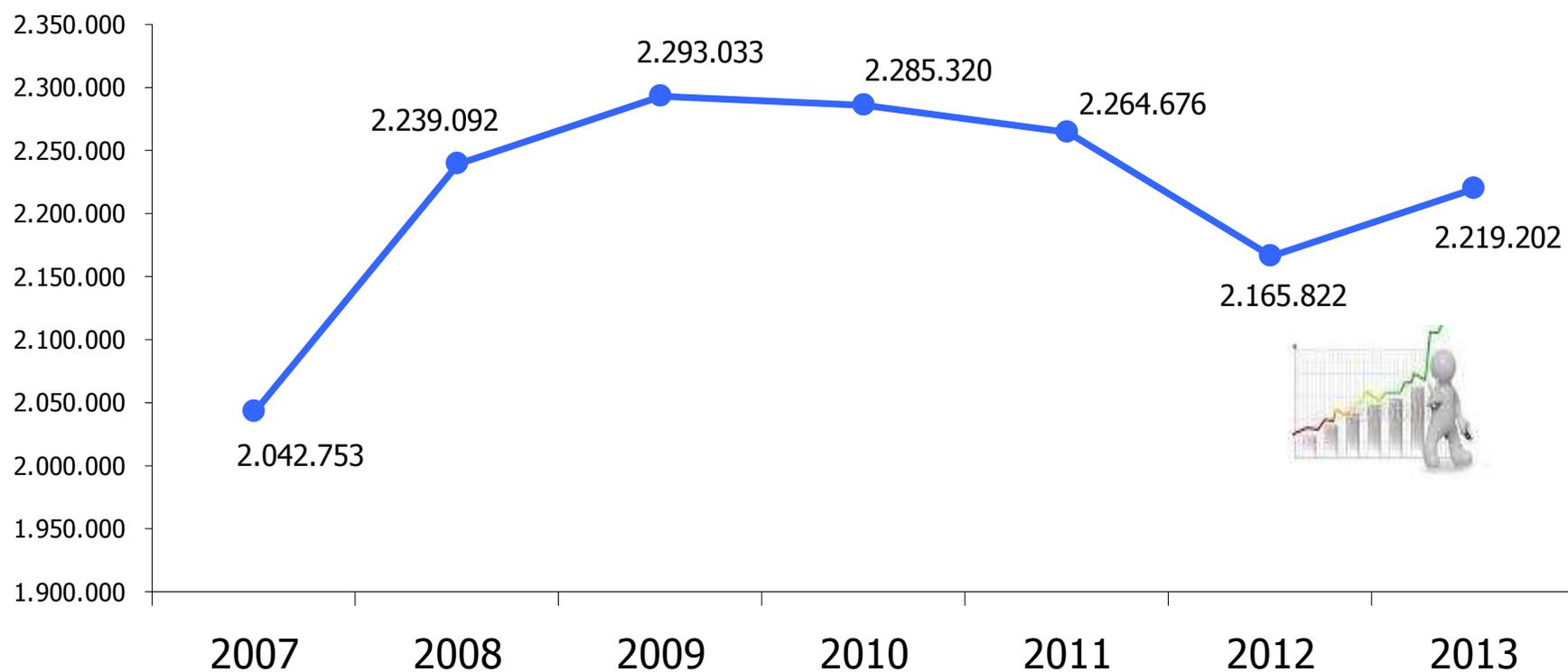


Attività di ricovero – Copertura del fabbisogno dei residenti

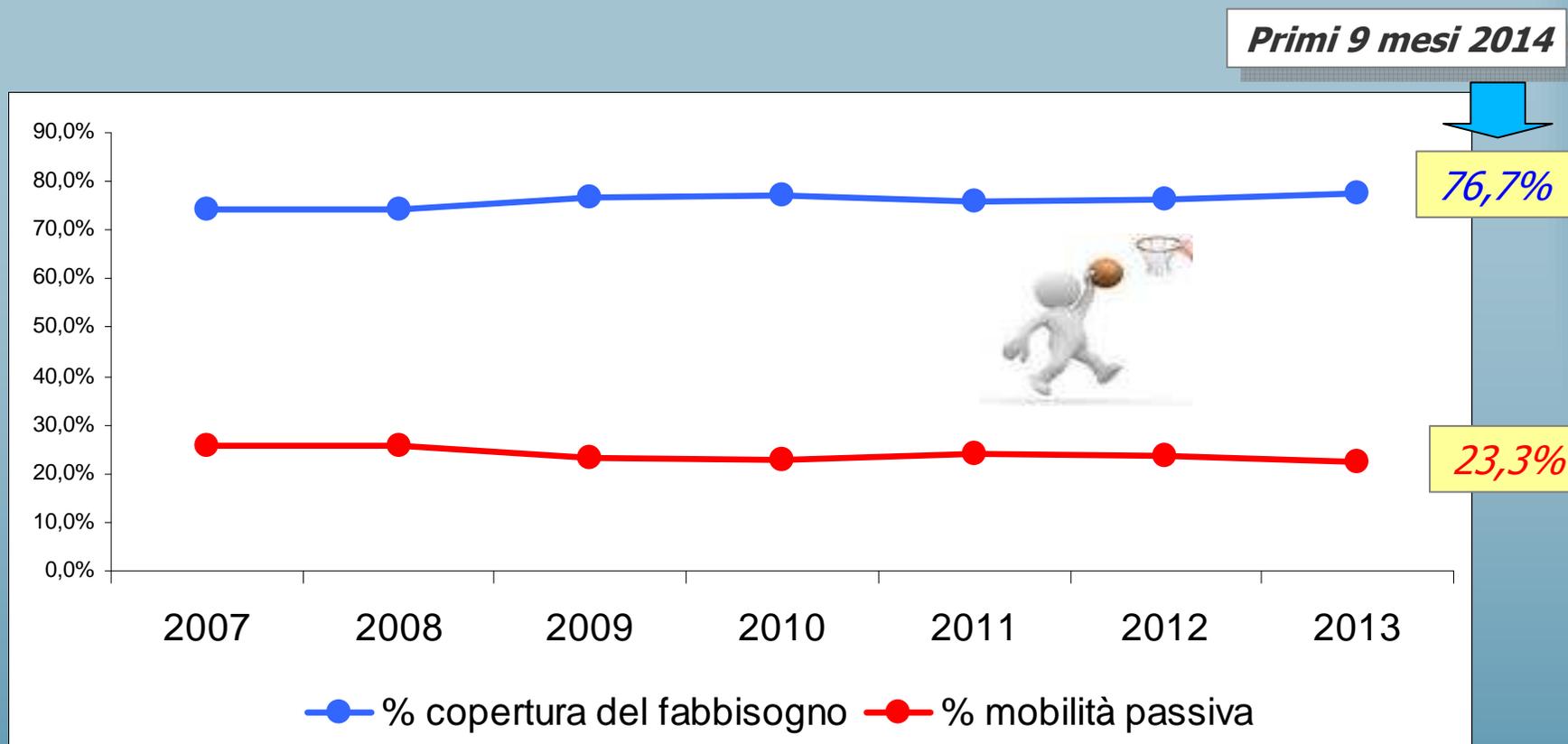


Attività ambulatoriale – Fabbisogno dei residenti (numero di prestazioni ambulatoriali)

Produzione ambulatoriale per residenti (numero prestazioni)



Attività ambulatoriale – Copertura del fabbisogno dei residenti



Alcuni progetti e varie iniziative realizzate in Azienda anni 2013- 2014



Assistenza collettiva (1)



- Redatto e attuato il **"Piano Locale della Prevenzione"** con le relative attività 2013-2014
- Proseguita l'attività del Progetto **"Estensione del Registro Tumori Piemonte dalla Provincia di Biella alla Provincia di Vercelli"**
- Proseguita la prevenzione dei tumori agli **Screening oncologici "Prevenzione Serena"**: riorganizzazione sulle sedi fisse (Pap test e mammografia)
- Proseguita l'attività di **"Sorveglianza PASSI"** sui fattori di rischio per la salute legati a fattori comportamentali,
- Miglioramento delle coperture vaccinali delle ragazze contro le **infezioni da Papilloma virus**
- Implementazione delle procedure di **sorveglianza delle malattie infettive (tubercolosi, legionellosi)**
- **Implementazione del sistema informatico che gestisce i dati relativi al Piano Nazionale Vaccini e al Sistema Sorveglianza malattie Infettive;**
- Coordinamento delle attività del SerT e Dipartimento di Prevenzione dell'ASL VC atto a garantire la realizzazione di una **campagna vaccinale contro l'epatite B** nei soggetti a rischio di contrarre la malattia;
- Partecipazione all'**Operazione Mare nostrum** (visite mediche migranti) d'intesa con Prefettura di Vercelli



Assistenza collettiva (2)

Numerose attività di prevenzione e promozione della salute svolte **nell'ambito delle dipendenze da sostanze**, tra cui:

- attività di **counselling** ed allestimento di stand nei **luoghi del divertimento** come mezzo finalizzato alla prevenzione degli **incidenti stradali causati dall'alcol**;
- apertura di un **ambulatorio** specifico per il trattamento farmacologico del **tabagismo** presso la S.C. SerT di Vercelli in collaborazione con la SC Psicologia e un supporto specialistico dalla SC Pneumologia;
- apertura di un **ambulatorio** specifico per il trattamento del **Gioco d'Azzardo Patologico** presso la sede SerT di Santhià.

Assistenza ospedaliera (1)

P.O. S. Andrea



- **Ricollocamento** delle degenze delle **SS.CC. Neurologia e Reumatologia** in spazi condivisi idonei dal punto di vista strutturale e della erogazione dei gas medicali ottenendo nel contempo una gestione dipartimentale delle risorse umane e strutturali;
- **Inaugurazione** dei **nuovi locali della SC Oculistica** per l'erogazione delle prestazioni chirurgiche ed ambulatoriali complesse nel rispetto della norma in tema di prevenzione del rischio infettivo;
- **Progettazione** della **gestione centralizzata del prericovero chirurgico**;
- **Ridefinizione** delle convenzioni con le associazioni di volontariato per i servizi di **trasporto ordinario (programmato)** dei pazienti ospedalieri e dializzati, con accordo relativo a tariffe omogenee con altre Aziende afferenti all'area corrispondente alla AIC 3;
- **Modifica** delle modalità di **ristorazione ospedaliera** rivolta sia ai pazienti sia ai dipendenti, garantendo il rispetto delle normative vigenti e l'ottimizzazione dei tempi di servizio con incremento della qualità percepita; in particolare si segnala l'implementazione di sistemi di produzione bevande calde che hanno permesso sia l'ottimizzazione della risorsa personale sia la riduzione dei costi di gestione

Assistenza ospedaliera (2)

P.O. SS. Pietro e Paolo



- **Rimodulazione dei posti letto**, con individuazione di un'area a bassa intensità, presso la sede di Borgosesia dell'Ospedale successivamente classificata, a far data dal primo gennaio 2014, come lungodegenza (cod 60) con n. 4 posti letto;
- **Riorganizzazione delle sedute operatorie** del PO di Borgosesia, con attribuzione di giorni fissi, per favorire un maggior uso della week-surgery e consentire una miglior gestione organizzativa delle attività di reparto e ambulatoriali delle varie specialità chirurgiche;
- **Attivazione** dell'emoteca intelligente "**HEMOSAFE**" presso la sede di Borgosesia;
- **Estensione** alla sede di Borgosesia dell'attività di cui alla D.G.R. 27-3628 del 28 marzo 2012 con istituzione del **Nucleo Ospedaliero Continuità delle Cure (N.O.C.C.)** e perfezionamento delle varie fasi del percorso su tutto l'ambito territoriale dell'ASL, ottenendo un buon risultato **in termini di dimissione protetta dei pazienti fragili**;
- **Attivazione** di nr . 2 Posti letto di **Recovery Room** a sostegno delle chirurgie ;

Assistenza ospedaliera (3)



Riformulazione del manuale per la chirurgia sicura con revisione di tutte le procedure collegate anche preesistenti;

Implementazione di nuova procedura per l'erogazione dell'indennità in caso di tubercolosi in collaborazione con l'INPS;

Implementazione del sistema informatico "ACCEWEB" di accettazione, trasferimento e dimissione ospedaliera.

Stipula della convenzione per la ricerca del linfonodo sentinella presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Novara invece che presso l'Azienda Ospedaliera di Alessandria, con conseguente riduzione dei tempi di trasporto;

Attuazione del Programma di prevenzione delle Infezioni nosocomiali

Assistenza ospedaliera (4)

Implementazione dei sistemi informatici:

- adeguamento del software di Anatomia Patologica
- estensione dell'attuale fascicolo sanitario aziendale del paziente (software "Galileo") con una specifica componente dedicata al reparto di Oncologia
- modalità informatizzata di richiesta farmaci e materiali di consumo



Interventi edilizi: P.O. S. Andrea

- Ristrutturazione del blocco operatorio dedicato all'attività ortopedica e traumatologica
- Ristrutturazione di parte dell'area di degenza ortopedica



Tecnologie

- **Acquisto del nuovo angiografo per l'Emodinamica e ristrutturazione locali....**



Assistenza Distrettuale (1)



- **Avvio delle attività del Centro di Assistenza primaria (CAP) nel Presidio Sanitario Polifunzionale di Santhià**
- **Implementato il percorso integrato di continuità di cura ospedale-territorio e poste le basi per la riorganizzazione delle attività ambulatoriali dislocate sul territorio aziendale**
- **Proseguita la riorganizzazione delle attività distrettuali:**
 - **Assegnate al Distretto di Vercelli le funzioni relative all'attività di Vigilanza sui presidi socio-sanitari, socio-assistenziali e sanitari**
 - **Completata l'integrazione nell'organizzazione distrettuale delle attività di Continuità assistenziale (ex Guardia Medica), ISI, CUP, Medicina Penitenziaria**
 - **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**

Assistenza Distrettuale (2)



Nell'ambito delle **Cure Domiciliari** è stato **ampiamente raggiunto** nel 2013 dell'obiettivo regionale di presa in carico in **ADI del 3,5 %** della popolazione ultrasessantacinquenne !

- Applicato il **nuovo piano tariffario per l'assistenza residenziale a favore di anziani non autosufficienti** ai sensi della DGR 85-6287 del 2 agosto 2013
- Proseguimento del **contributo economico** a favore dei malati delle persone affette da **Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA)** e da altre **malattie del motoneurone**
- Erogazione dei **contributi a sostegno della domiciliarità in lungoassistenza** di cui alle DGR 39-2009 e 56-2010, garantendo la continuità assistenziale dei progetti attivi per anziani non autosufficienti e persone disabili
- Attivati nr. 10 posti di **continuità assistenziale a valenza** sanitaria ad Albano Verellese

Assistenza Distrettuale (3)



Numerosi interventi anche nell'ambito della **Salute mentale**:

- l'incremento del monitoraggio dei **ricoveri ripetuti in S.P.D.C.** nei trenta giorni dalla dimissione per pazienti in carico alla SC Psichiatria Unificata Vercelli-Borgosesia;
- l'attuazione di un programma di **interventi specifici e dedicati, svolti presso il Gruppo Appartamento** di Varallo;
- il monitoraggio degli indicatori di misurazione delle **performances dei centri diurni** e la verifica degli indicatori di qualità per pazienti in carico ai centri diurni;
- il mantenimento dell'impegno in merito al programma di **reinserimento di pazienti autori di reato provenienti dagli Ospedali Psichiatrici Giudiziari (OPG)**;
- la **presa in carico** presso il Centro di Salute Mentale di Vercelli degli **utenti residenti nel territorio di Santhià**, permanendo una ridotta funzione ambulatoriale a Santhià riservata agli utenti che non sono in grado di raggiungere la sede di Vercelli;
- interventi di **promozione dell'attività fisica**: gruppo di cammino per pazienti psichiatrici a cura degli operatori della SC Psichiatria Unificata Vercelli-Borgosesia;
- formazione per insegnanti di Scuola Media Superiore di Borgosesia e informazione ai genitori degli studenti sui **disturbi della condotta alimentare**

Assistenza Distrettuale (4)

Per i più **PICCOLI** pazienti in ambito **neuropsichiatrico infantile**:



- progetto interistituzionale con l'Ufficio Scolastico Provinciale di Vercelli denominato **"Scuola e Autismo"** in collaborazione con la struttura ANGSA di Novara
- progetto di presa in carico multidisciplinare del disturbo rivolto a dieci famiglie non abbienti con **bambini autistici** non in grado di affrontare i costi per gli aspetti psicoeducativi intensivi del problema (ASL VC in partnership con l'Associazione di famiglie "Liberi di scegliere" e con "Omniamente Studio Associato Psicoeducativo")
- avviato il **Progetto "Sportello ADHD"** che vede la SC di NPI in partenariato con le associazioni di familiari "AIFA" per la collaborazione nella gestione del disturbo da deficit di attenzione con iperattività
- protocollo per il **follow up dei neonati prematuri** o con patologie di varia natura: primi risultati positivi con identificazione degli utenti che hanno potuto usufruire del trattamento riabilitativo precoce
- Proseguimento del programma di **presa in carico dei minori vittime di abuso o maltrattamento**



Assistenza Distrettuale (5)

In ambito **psicologico** riorganizzato il settore dell'“**Età evolutiva**”



in cinque aree operative in cui vengono fornite consulenza, psicodiagnosi e presa in carico psicoterapeutica:

- 1. Area ambulatoriale**, comprensiva di 4 sedi territoriali;
- 2. area per la valutazione del rischio psicoevolutivo** a cui è esposto il minore e della capacità genitoriale, in raccordo con i Servizi Sociali, con la SC NPI e con Operatori di altri Servizi.
- 3. area “Maltrattamento e Abuso”**, orientata al trattamento di minori che hanno subito traumi, abusi e maltrattamenti, quando la segnalazione proviene dai Tribunali;
- 4. Area “Adozioni e Affidi”**, finalizzata alla valutazione di coppie che si candidano per l’affido e l’adozione
- 5. Area “Scuola”**, dedicata alla collaborazione con gli insegnanti e al supporto dei minori che in ambito scolastico manifestano dei disturbi del comportamento e problemi di apprendimento relativi a problematiche emotivo-relazionali.

Assistenza Distrettuale (6)

Implementazione dei sistemi informatici:



- adeguamento del **sito web** dell'ASL VC con una revisione grafica e architettonica del sito medesimo;
- avvio dei primi test di funzionalità per il **Fascicolo Sanitario Elettronico** regionale su alcune tipologie di dati (referti di laboratorio, referti radiologici, lettera di dimissione) e l'elaborazione del progetto completo presentato in Regione;
- individuazione dei Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera scelta per l'avvio del progetto della **ricetta farmaceutica dematerializzata**, per il quale l'ASL VC è stata individuata Azienda pilota a livello regionale, insieme all'ASL NO.



Interventi edilizi

- completamento dei lavori della Palazzina distrettuale la "PIASTRA" situata in Largo Giusti e relativo trasloco delle attività

Formazione e sviluppo delle risorse umane



•**ADOZIONE del PIANO della PERFORMANCE :**

Documento triennale in cui, in coerenza con le risorse assegnate, sono esplicitati le Aree Strategiche, gli Obiettivi Generali e Specifici, gli Indicatori e i Target che costituiscono gli elementi fondamentali su cui si basa la misurazione, la valutazione e la rendicontazione della performance organizzativa aziendale.

•**Nel 2013 l'ASL VC è diventata il Centro di riferimento per lo svolgimento di alcuni corsi di Master e Perfezionamento Universitari con studenti provenienti da tutta Italia**

• **Sede del Corso di formazione dei nuovi responsabili di Struttura complessa, grazie all'Accordo trilaterale tra ASL VC, Istituto Superiore di Sanità e il CEIMS (centro di eccellenza in Management Sanitario dell'Ateneo del Piemonte Orientale diretto dal Prof. R. Balduzzi).**

Siamo già alla 3° edizione e sono già stati formati ben....

60 dirigenti !

**E ancora ...il reperimento di risorse economiche «aggiuntive»
facendo leva sul patrimonio immobiliare aziendale**



**Delibere di Vendita di Cascine e Terreni (I lotto) valore base di
5,5 mln di € vendita per la Cascina Biscia e la Cascina
Margarita e a seguire è in previsione la vendita degli altri
Lotti Cascina Lotto A e B x 6,5 mln di € ...**

**Esternalizzazione delle RSA di proprietà ASL VC (Livorno
Ferraris) data in gestione alla Nuova Assistenza per i
prossimi 5 anni frutterà per il quinquennio 600.000 €**

**Avvio della procedura di messa in vendita della Bertagnetta,
espletata la perizia ed il bene è stato valutato 4,5 mln di €**

E per finire diamo ancora qualche numero



Aggiornamento dei dati relativi ad EMODINAMICA



al 18.12.2014 ore 9H siamo già a quota :

CORONAROGRAFIE TOTALI:

835

ANGIOPLASTICHE TOTALI:

564 ...di cui

- **primarie nr. 114 (cioè con infarto in corso)**
- **nr. 280 (con sindrome coronarica acuta)**

Al 31.12.2013, sul territorio dell'A.S.L. "VC" risiedevano ben **174.508 abitanti**

L'A.S.L. "VC" di Vercelli comprende 92 comuni, suddivisi in due Distretti:

Distretto di Vercelli, composto da 45 comuni con una popolazione di 103.256 (49.738 maschi; 53.518 femmine) abitanti ;

Distretto della Valsesia, composto da 47 comuni con una popolazione di 71.252 (34.319 maschi; 36.933 femmine) abitanti.



Il 21% dei 92 comuni dell'A.S.L. "VC" registra una popolazione compresa fra 500 e 1000 residenti e il 45% registra una popolazione inferiore ai 500 residenti.

Tale caratteristica contribuisce a determinare una densità di abitanti inferiore a quella rilevata per la Regione Piemonte.

La distribuzione della popolazione per fasce di età è la seguente:

FASCE DI ETA'

Popolazione di età 0 – 14 anni	20.548	M 10.573	F 9.975
Popolazione di età 15 – 64 anni	108.569	M 54.652	F 53.917
Popolazione di età 65 – 74 anni	20.9659	M 9.786	F 11.179
Popolazione di età 75 anni e oltre	24.426	M 9.046	F 15.380.

Percentuale di 1/4 over 65 anni pari 45.391 unità

L' ORGANIGRAMMA presentato in Regione....



	Precedente ATTO	Tagliando 2012	Tagliando 2013	Proposta Attuale
Dipartimenti	11 (10 Struttrali) (1 funzionale) (1 Interaziendale)	8 Struttrali	6 Struttrali e 2 Progetti	7 Struttrali
Strutture Complesse	65	49	49	44 (29 Ospedaliere) (15 non Ospedaliere)
Strutture S.Dipartimentali	20	12	16	16
Strutture Semplici	45	31	32	38

1) Strutture complesse ospedaliere

Formula : p.l. dell'ASL / 17.5

- p.l. 417 / 17.5 = 24 ...

Noi sulla carta ne abbiamo proposte nr. 29(+ 5 !!!!)



2) Strutture Complesse non ospedaliere

Formula : popolazione residente / 13.515 abitanti

- 174.000 abitanti/ 13.515 residenti = nr.13

Noi sulla carta ne abbiamo proposte nr. 15.....(+2 !!!!) e partivamo da :

10 Sanitarie (Distretto VC, Distretto Valsesia, Farmaceutica Territoriale, Psichiatria, Sert, SISP, Spresal, Medicina Legale, SIAN, Veterinaria)

9Tecnico-Amministrative (Contabilità, Controllo di Gestione, Affari Gen.li,OSRU,Personale,Tecnico,Patrimonio,Provveditorato,Informatica)

3) Strutture SSvD e SS

Formula SS/SC = 1,31 strutture semplici per struttura complessa

- 44 x 1,31 = n. 57

Nr. 16 SSD.....nr. 38 SSTotale nr. 54

4) Dipartimenti :(il parametro va calcolato sull'intera area sovrazonale

Standard Regione Dipartimenti = 15% delle SC = 15% * 44=

Noi ne abbiamo proposti 7

Riorganizzazione della rete ospedaliera

[Allegato B - DGR 1-600 del 19.11.14](#)

Limitando l'analisi ovviamente alle sole strutture ospedaliere e cioè nr. **29**, il **saldo negativo** rispetto al numero di strutture complesse previste complessivamente dalla Tabella regionale è di :

nr. **10** per il S.Andrea;

nr. **4** per il SS. Giovanni e Paolo;

nr. **10** quali discipline da assegnare ai Presidi dell'ASL ;

cioè TOTALI nr. **24** ...quindi- **nr. 5.**



Analizzando nel dettaglio e dando per acquisito il dato positivo del numero delle Strutture Complesse delle specialità confermate, si sottolinea che :



Ortopedia passa da **1** a **2** Strutture Complesse ;

Medicina Generale passa da **1** a **2** Strutture Complesse;

Reumatologia scompare (il primario è andato in pensione ed ora la funzione è ricoperta da un facente funzione e comunque si compensa la "perdita" con la previsione di nr. **1** Struttura complessa per la Medicina Riabilitativa) ;

Anestesia e Rianimazione indicata in Tabella regionale come Terapia Intensiva codice 49 , passa da **2** a **1** struttura complessa ;

Oncologia confermata la Struttura Complessa, ma senza la previsione di posti letto dedicati;

Pneumologia, Malattie Infettive, Diabetologia (Malattie Endocrine), Trasfusionale perdono la Struttura Complessa (attualmente le posizioni sono ricoperte da Primari in carica)

Gastroenterologia perde la struttura complessa (attualmente, però, la posizione è coperta da un facente funzione);

Psichiatria e Neuropsichiatria perdono la Struttura Complessa (**ma attenzione (!)** secondo alcune codifiche potrebbero essere tali nell'ambito delle strutture complesse territoriali, che al momento non sono riportate in Tabella)

In sostanza, in prospettiva l'ASL VC, ha un ridimensionamento "numerico" nell'ambito delle **Strutture Complesse** circoscritto a **nr. 4 Strutture Complesse** per le discipline della :

- **Pneumologia** (parametro Regolamento: da 400.000 a 800.000 popolazione residente);
 - **Malattie Infettive** (da 600.000 a 1.200.000 popolazione residente);
 - **Diabetologia-malattie Endocrine** (da 600.000 a a 1.200.000 popolazione residente);
 - **Trasfusionale** (da 150.000 a 300.000 popolazione residente);
- e la **perdita dei posti letto di Oncologia** (con ben 10 R.O. e 7 DH) ed **Oncoematologia** (con 6 PO e 7 DH) (parametro regolamento: da 300.000 a 600.000 popolazione residente).



Purtroppo i parametri previsti dal Regolamento Balduzzi sono "irraggiungibili" se considerati a livello di **bacino di utenza provinciale-aziendale** e pertanto occorrerebbe immaginare un **percorso sovra-zonale**, e cioè far diventare dette Strutture o alcune di esse:



Struttura di riferimento all'interno dell'Area Piemonte-Nord Est di intesa con le altre ASL e soprattutto con la AOU Maggiore della Carità di Novara , che.....

ricordo è sede della **Scuola di Medicina** dell'Università del Piemonte Orientale, utilizzando la formula che è già ora una realtà gestionale-organizzativa per il S.Andrea grazie al Protocollo di Intesa regionale firmato a dicembre 2013 , e cioè quella di



Ospedale di Insegnamento

Utilizzare la formula organizzativa ?!??? dell'Ospedale di Insegnamento

Dove trovarla ?!



REGIONE PIEMONTE B.U. nr. 15 del 10/04/2014

Deliberazione della Giunta Regionale 10 marzo 2014, n. 19-7209

Approvazione della proposta di Protocollo d'intesa tra Regione Piemonte, l'Universita' degli Studi del Piemonte Orientale "A. Avogadro" e l'Universita' degli Studi di Torino quale

predisposto dalla Commissione paritetica di cui all'art. 9, legge reg. n. 18 del 6 agosto 2007.

In particolare l'articolo 14 comma 1-9

1. Parte del percorso formativo può essere svolto, per le finalità di cui all'art. 2 comma 4 del D.Lgs 517799, senza ulteriori oneri per il SSR, utilizzando altre aziende sanitarie pubbliche di seguito indicate : segue elenco che contempla ...

.....ASL VC- Presidio Ospedaliero di Vercelli

Etc.....

**Scruta sempre l'Orizzonte....
Solo coloro che Non vogliono guardare
Non troveranno nuove "terre" da esplorare**
... antico detto marinaro...



Grazie per l'attenzione e ...auguri !

