



A.S.L. VC

Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI
Tel. +39 0161 5931 fax +39 0161 210284
www.aslvc.piemonte.it
posta certificata: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

ALLEGATO 1

alla RELAZIONE AZIENDALE SOCIOSANITARIA

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

Anno 2015

Relazione del Direttore Generale

sul raggiungimento degli obiettivi assegnati nell'anno 2014

(D.G.R. n. 28-772 del 15.12.2014)

(trasmessa in Regione e alla Conferenza dei Sindaci con nota prot. 29.4.2015 del 19593)

[versione con ERRATA CORRIGE](#)

STRUTTURA:

DIREZIONE GENERALE

Tel. 0161 5931

Fax. 0161 593768

DIRETTORE:

Avv. Federico GALLO

e-mail: direttore.generale@aslvc.piemonte.it

Indirizzo:

C.so Mario Abbiate 21 – 13100 Vercelli

Pag. 1 di 10



A.S.L. VC

Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI
Tel. +39 0161 5931 fax +39 0161 210284
www.aslvc.piemonte.it
posta certificata: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

Con D.G.R. n. 28-772 del 15.12.2014 la Giunta Regionale ha provveduto, ai fini del riconoscimento del trattamento economico integrativo, alla valorizzazione di alcuni degli obiettivi, di contenimento dei costi e di funzionamento dei servizi, assegnati ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali nel corso dell'anno 2014 per mezzo dei seguenti provvedimenti deliberativi:

- DDGR n. 25-6992 del 30.12.2013 e n. 15-7486 del 23.04.2014
- DGR n. 17-7488 del 23.04.2014
- DGR n. 53-7644 del 21.05.2014
- DGR n. 44-7635 del 21.05.2014

Si provvede di seguito a relazionare sugli obiettivi così attribuiti.



OBIETTIVO n. 1.1 : Appropriately specialistica ambulatoriale		
DESCRIZIONE	Rispetto delle disposizioni regionali sul contenimento delle prestazioni di specialistica ambulatoriale per laboratorio analisi, risonanza magnetica, TAC e terapia fisica nell'anno 2014 secondo le indicazioni di cui alle DDGR nn. 25-6992 del 30.12.2013 e n. 15-7486 del 23/04/2014	
INDICATORE	Raffronto dei dati esposti nel flusso C relativi al n° prestazioni/residente ASL in rapporto con i tetti di consumi di cui alla DGR n. 15-7486 del 23/04/2014	
	Atteso 2014	Consuntivo 2014
VALORE OBIETTIVO	1. Laboratorio analisi: := < 10,25 prestazioni pro-capite oppure minor consumo 2014 vs. 2013 di 1,00 prest./resid.	11,33
	2. RM prest/100 resid.= < 7,88	6,64
	3. TC: prest/100 resid.= < 5,15	5,89
	4. Terapia fisica: prest/100 resid.= < 18,51 (DGR 15-7486/2014)	17,67

In ottemperanza alle indicazioni regionali, l'ASL VC ha predisposto un Programma Operativo Aziendale finalizzato al raggiungimento degli obiettivi di cui alla DGR n. 15-7486 del 23.04.2014 che prevedeva, fra le diverse azioni, l'assegnazione di specifici obiettivi a tutti i Medici Prescrittori operanti nell'azienda (MMG/PLS/Specialisti Ambulatoriali Convenzionati e Medici Ospedalieri). Tali obiettivi sono stati negoziati nel Maggio 2014 e, pertanto, i risultati ottenuti a fine anno 2014 sono espressione delle azioni che hanno potuto manifestare il proprio effetto prevalentemente a partire dal II semestre 2014.

Il tempo di latenza osservato fra l'individuazione delle misure di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva e la manifestazione della loro efficacia era stato peraltro già considerato nella prima stesura del Programma Operativo Aziendale¹, in cui si prevedeva di raggiungere i risultati richiesti nel biennio 2014-2015 con un maggiore effetto nell'anno 2015, poiché l'anno 2014 sarebbe stato in parte utilizzato per le attività approfondimento analitico necessarie ad orientare in modo mirato gli interventi e limitare il rischio di "tagli lineari".

¹ Programma Operativo 2014-2015 dell'ASL VC approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 86 del 30/01/2014 e successivamente modificato in ottemperanza alla DGR 15-7486 del 23.04.2014. I principali aggiornamenti, apportati in recepimento della precitata D.G.R., riguardano la ridefinizione dei valori target degli obiettivi stabiliti per il 2014 e una selezionata rimodulazione di alcuni interventi di miglioramento, allo scopo di incrementarne l'efficacia e focalizzarne l'attenzione sulle prestazioni individuate nella DGR 15-7486/2014 (revisione del Programma Operativo Aziendale approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 756 del 7.08.2014)



A.S.L. VC

Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI
Tel. +39 0161 5931 fax +39 0161 210284
www.aslvc.piemonte.it
posta certificata: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

1. Prestazioni ambulatoriali di Laboratorio Analisi

Risultati raggiunti

Il numero di prestazioni rilevato per l'ASL VC nel 2014 è di 11,33 prestazioni ambulatoriali pro-capite, a fronte di un target di 10,34 prestazioni pro-capite.

Pur non essendo stato raggiunto l'obiettivo, l'analisi interna evidenzia l'effetto positivo delle azioni attuate. Più precisamente, confrontando le prestazioni erogate nel 2014 rispetto all'anno 2013, si rileva una complessiva riduzione di oltre 54.000 prestazioni, con un andamento mensile decrescente a partire dall'Aprile 2014 in conseguenza dell'avvio degli interventi di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva. A questo riguardo nel I semestre 2014 viene rilevata una riduzione di 4.683 prestazioni rispetto al I semestre 2013, mentre nel II semestre la riduzione è di 49.536 prestazioni.

Gli interventi di miglioramento, che hanno coinvolto il Direttore della S.C. Laboratorio Analisi e, a cascata, i Medici Prescrittori, sono stati focalizzati sull'appropriatezza prescrittiva degli esami ematici, per i quali sono stati aggiornati alcuni "profili prescrittivi" ("profilo lipidico", AST/ALT, ecc.). Tali profili prescrittivi sono stati presentati e diffusi ai Medici Prescrittori sia territoriali che ospedalieri.

Contestualmente sono state ribadite le linee guida per le prescrizioni di altri esami diagnostici di laboratorio:

- sorveglianza sull'applicazione del PSA reflex;
- sorveglianza sull'applicazione dell'appropriatezza prescrittiva nello screening della funzione renale (DGR n. 21-9688 del 30.09.2008);
- sorveglianza sull'applicazione dell'appropriatezza prescrittiva nello screening della funzione tiroidea (DGR n. 21-9688 del 30.09.2008);
- sorveglianza sull'applicazione dell'appropriatezza prescrittiva nelle indagini sierologiche per epatiti virali A, B, C (DGR n. 21-9688 del 30.09.2008).

Nel corso dell'anno 2015 l'ASL VC, in continuità con le azioni già attuate, ha assegnato obiettivi specifici relativi alla prescrizione e al monitoraggio di accertamenti "indice".

2. Prestazioni ambulatoriali di Risonanza Magnetica Nucleare (RMN)

Risultati raggiunti

Il numero di prestazioni rilevato per l'ASL VC nel 2014 è di 6,64 prestazioni ambulatoriali ogni 100 residenti, a fronte di un target $\leq 7,88$ per 100 residenti.

STRUTTURA:

DIREZIONE GENERALE

Tel. 0161 5931

Fax. 0161 593768

DIRETTORE:

Avv. Federico GALLO

e-mail: direttore.generale@aslvc.piemonte.it

Indirizzo:

C.so Mario Abbiate 21 – 13100 Vercelli

Pag. 4 di 10



3. Prestazioni ambulatoriali di Tomografia Computerizzata (TC)

Risultati raggiunti

Il numero di prestazioni rilevato per l'ASL VC nel 2014 è di ~~6,64~~ **5,89 [errata corrige]** prestazioni ambulatoriali ogni 100 residenti, a fronte di un target \leq ~~7,88~~ **5,15 [errata corrige]** per 100 residenti.

Riguardo agli esami TC si riscontra una significativa criticità rappresentata da un aumento di prescrizioni che è stata oggetto di analisi.

A seguito di tale analisi sono stati individuati gli interventi da porre in essere. Essi riguardano le prescrizioni di follow-up per alcune tipologie di neoplasie (mammella e colon-retto in particolare) che necessitano di una rivalutazione con il CAS alla luce delle linee guida.

È stato inoltre avviato il monitoraggio dell'applicazione delle indicazioni di appropriatezza prescrittiva per n. 3 patologie di più frequente riscontro (patologie dell'encefalo, del ginocchio e del dolore lombare non traumatico), illustrate e condivise con i MMG/PLS e Specialisti Ambulatoriali Convenzionati nell'ambito degli Uffici di Coordinamento dell'attività distrettuale.

4. Prestazioni ambulatoriali di Terapia Fisica

Risultati raggiunti

Il numero di prestazioni rilevato per l'ASL VC nel 2014 è di 17,67 prestazioni ambulatoriali ogni 100 residenti, a fronte di un target \leq 18,51 per 100 residenti.

CONCLUSIONI

Complessivamente il dato del flusso C indica una diminuzione delle prestazioni erogate in regime ambulatoriale nonostante il dato non raggiunga l'atteso previsto dall'obiettivo regionale (anno 2013 n. 2.790.354 – anno 2014 n. 2.729.557; quota pro-capite pari a 16,07 e 15,72 rispettivamente).

L'analisi dei dati mensili dell'anno 2014 evidenzia, rispetto al 2013, una progressiva diminuzione di prestazioni a partire dall'Aprile 2014, attribuibile alle azioni messe in campo dall'Azienda per ottenere un incremento delle richieste appropriate.

Gli obiettivi assegnati nel 2015 ai diversi prescrittori sono coerenti con quanto definito nel Programma Operativo Aziendale 2014-2015, in continuità con le azioni di miglioramento già avviate che prevedono il coinvolgimento sia del personale dipendente che dei medici convenzionati.



OBIETTIVO n. 2.1: Riduzione della spesa farmaceutica territoriale		
DESCRIZIONE	Con la D.G.R. n. 17-7488 del 23.4.2014 "Farmaceutica Territoriale. Attuazione P.O. 2013-2015", la Giunta regionale stabilisce che la spesa farmaceutica territoriale per l'anno 2014, comprendente la spesa farmaceutica convenzionata, la spesa dei farmaci di classe A in distribuzione diretta e la distribuzione per conto dei farmaci in PHT, debba mantenersi nel limite di € 827,843.517,74. Il raggiungimento dell'obiettivo è garantito attraverso tavoli interaziendali tra ASL e AO/AOU di riferimento	
INDICATORE	Riduzione della spesa farmaceutica territoriale, per l'anno 2014 rispetto al valore calcolato per l'anno 2013, considerando le variazioni legate alla mobilità intra ed extra regionale derivanti dal flusso regionale D, di una % variabile per azienda sanitaria	
	Atteso 2014	Consuntivo 2014
VALORE OBIETTIVO	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tetto di spesa farmaceutica territoriale 2014 euro 34.330.475,13; ▪ Spesa pro capite programmata 2014 euro 190,93 190,39 euro [errata corrige]; Riduzione % 2014 vs 2013 = 2,5 	Euro 34.048.993,31 Procapite 186,05

Risultati raggiunti

Il consuntivo 2014 evidenzia il rispetto del tetto di spesa fissato per l'assistenza farmaceutica territoriale con la DGR 17-7488 del 23 aprile 2014, con una riduzione di quasi un punto percentuale in più oltre al parametro del -2,5% (consuntivo 2014 vs tetto fissato da DGR 17-7488 pari a -0,82%).

Si precisa che tale risultato è dovuto soprattutto all'attività congiunta della S.C. Farmaceutica Territoriale e dei Distretti con i Medici di Medicina Generale che sono stati sensibilizzati, negli anni, rispetto agli obiettivi di appropriatezza prescrittivi anche attraverso il monitoraggio della spesa farmaceutica territoriale.



OBIETTIVO n. 2.2 : Riduzione della spesa farmaceutica ospedaliera		
DESCRIZIONE	Con la D.G.R. n. 53-7644 del 21 maggio 2014 “Spesa farmaceutica ospedaliera. Attuazione programmi operativi 2013 2015: Intervento 17.1 Razionalizzazione della spesa farmaceutica ospedaliera”, la Giunta regionale stabilisce che la spesa farmaceutica ospedaliera regionale per l’anno 2014, comprensiva di quella dei farmaci di fascia H in distribuzione diretta, debba mantenersi nel limite di € 390.006.844,00 stabilendo una riduzione del 4,2% della spesa ospedaliera normalizzata per l’anno 2013 (spesa normalizzata anno 2013: €407.257.504,00).	
INDICATORE	Spesa farmaceutica ospedaliera inferiore o uguale al consuntivo 2013 “normalizzato” corretto proporzionalmente per il valore della produzione di ricovero e specialistica ambulatoriale.	
	Atteso 2014	Consuntivo 2014
VALORE OBIETTIVO	Tetto Spesa Farmaceutica Ospedaliera complessiva 2014 =euro 10.180.616 Tetto Consumo Ospedaliero 2014 = euro 5.281.858 Tetto DD Farmaci H 2014 = euro 4.899.031 Riduzione spesa 2014% = -7,4%	Euro 11.247.496,31

Risultati raggiunti

Il consuntivo totale 2014 supera il tetto della Spesa Farmaceutica Ospedaliera complessiva assegnato all’ASL VC.

Dall’analisi dei consumi ospedalieri per l’anno 2014 sono emerse le seguenti situazioni, di seguito dettagliate, che hanno portato a rilevare incrementi di spesa.

1. Incremento terapie per pazienti con malattie rare

Come è già stato evidenziato nella relazione precedente (prot. 6168 del 10.02.2015), concorrono a questi incrementi alcune terapie per malattie rare, somministrate in regime ambulatoriale CO (€ 842.019) e in parte erogate nella distribuzione diretta DDH (€ 260.480). Più precisamente si evidenziano di seguito i farmaci ad elevato impatto economico indicando anche l’incremento del numero di pazienti trattati:

- Alglucosidasi alfa (Myozime), indicato per curare pazienti affetti dalla malattia di Pompe, una rara malattia ereditaria, tale per cui il farmaco è stato classificato come “medicinale orfano”. Risiede nell’ASL VC un paziente, seguito al Policlinico di Pavia dove è stato prescritto il farmaco, che ha avuto nel 2014 una variazione di posologia con conseguente incremento di spesa (€ +41.847,00);



A.S.L. VC

Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI
Tel. +39 0161 5931 fax +39 0161 210284
www.aslvc.piemonte.it
posta certificata: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

- Vyndaquel, erogato nel 2014 ad una paziente affetta da amiloidosi, la cui spesa mensile è pari a € 12.000 (incremento anno 2014: €+148.500,00);
- Eculizumab (Soliris), indicato per l'emoglobinuria parossistica notturna e per la sindrome emolitico uremica atipica, di cui sono affetti rispettivamente due pazienti dell'ASL VC. Si è rilevato un incremento di spesa pari a € 344.759,00.

2. Incremento pazienti trattati con antiretrovirali

Nel 2014 è stato osservato un incremento di pazienti trattati con antiretrovirali pari al 10% e conseguentemente di costi pari al 39%. In particolare il numero di pazienti trattati nel 2014 è stato di 267, contro i 242 dell'anno precedente. Tale differenza ha incrementato la spesa di un importo pari a € 546.736.

3. Incremento pazienti trattati per le maculopatie

I pazienti affetti da maculopatie essudative trattati nell'anno 2014 sono stati 329 (134 in più rispetto all'anno precedente), con un valore di spesa incrementata di un importo pari a € 248.807.



OBIETTIVO n. 3.1: Contenimento della spesa aziendale per dispositivi medici		
DESCRIZIONE	Contenimento della spesa aziendale per dispositivi medici entro il limite del budget aziendale fissato per l'anno 2014 dalla DGR 44-7635 del 21/05/2014. L'obiettivo è coerente con i vincoli di cui alla Legge di stabilità 2013 che prevede che la spesa SSN per l'acquisto di dispositivi medici non sia superiore al 4,4 % del finanziamento del fondo sanitario nazionale. La Regione Piemonte ha previsto di raggiungere progressivamente tale obiettivo nel corso del triennio 2014-2016 ed ha fissato, per l'anno 2014, i budget aziendali per DM, individuando, per ogni singola Azienda, la % di saving così come risulta da un indicatore complesso che include più parametri di valutazione, differenziati tra ASL e AO/AOU.	
INDICATORE	Rispetto del budget aziendale 2014 per DM come fissato dalla DGR 44-7635 del 21/05/2014	
	Atteso 2014	Consuntivo 2014
VALORE OBIETTIVO	Spesa aziendale per DM inferiore o uguale al budget 2014 = 13.784.000 euro; risparmio richiesto del 8,4% (rispetto consuntivo 2013 = 15.052.422) pari a euro - 1.268.422	Consuntivo IV trimestre 2014 (fonte CENA) euro 14.789.505

Risultati raggiunti

L'obiettivo di riduzione della spesa per Dispositivi Medici fissato per questa Azienda all'8,4% non è stato raggiunto, in quanto il delta rispetto al 2013 si è attestato all' 1,75%. È da sottolineare che le voci incrementali di spesa si riferiscono a materiale dedicato al settore cardiologico (es. materiale per ablazione, defibrillatori impiantabili) mentre è stabile o in diminuzione negli altri settori.

L'Azienda monitora in ogni caso l'utilizzo e l'eventuale introduzione di nuovi e innovativi Dispositivi Medici tramite l'apposita Commissione Dispositivi Medici Aziendale, valutandone il rapporto qualità/prezzo e l'appropriatezza di impiego, tenendo conto dell'organizzazione della rete ospedaliera all'interno dell'Area Interaziendale di Coordinamento 3 (AIC 3) e del ruolo di spoke delle strutture ospedaliere dell'ASL VC all'interno della stessa.

È attesa, inoltre, una riduzione del prezzo di acquisto dei Dispositivi con l'espletamento in qualità di Stazione Appaltante o di adesione a gare di AIC.

**A.S.L. VC**Azienda Sanitaria Locale
di VercelliCorso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI
Tel. +39 0161 5931 fax +39 0161 210284
www.aslvc.piemonte.it
posta certificata: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

OBIETTIVO n. 3.2 : Miglioramento della qualità del flusso informativo dei dispositivi medici		
DESCRIZIONE	Miglioramento della qualità del flusso informativo regionale dei dispositivi medici (DMRP) direttamente acquistati dal SSN. L'obiettivo è allineato rispetto agli adempimenti LEA 2014.	
INDICATORE	Trasmissione dei dati di consumo aziendale dei dispositivi medici (DM) coerente con i costi rilevati dal modello di conto economico	
	Atteso 2014	Consuntivo 2014
VALORE OBIETTIVO	Spesa aziendale per DM da flusso DMRP pari almeno al 65 % dei costi rilevati da CE (voci B.1.A.3.1 - dispositivi medici – e B.1.A.3.2 dispositivi medici impiantabili attivi)	64,59% (fonte: tabella regionale CSI Piemonte, DMRP-CS-09-Andamento trimestrale importi)

Risultati raggiunti

L'obiettivo di allineamento dei flussi informativi relativi ai dispositivi medici (DM) garantendo una rilevazione di spesa da flusso DMRP pari almeno al 65% dei costi rilevati da Conto Economico (CE, voci B.1.A.3.1 dispositivi medici e B.1.A.3.2 dispositivi medici impiantabili attivi) vede, per l'ASL VC, un risultato a consuntivo pari al 64,59% (fonte PADDI).

Inoltre si evidenzia un netto miglioramento della completezza del flusso rispetto al 2013, quando l'allineamento dei dati di spesa per DM osservati è risultato pari al 21,54% (fonte PADDI).

I risultati ottenuti nel 2014 sono stati raggiunti mediante l'attività di revisione interna dell'anagrafe dei dispositivi aziendali, con l'inserimento del relativo codice di repertorio e CNS, che consentirà, nel 2015, un ulteriore incremento della percentuale di allineamento e di completezza del flusso DMRP.

Vercelli, 29 Aprile 2015

IL DIRETTORE GENERALE
(avv. Federico GALLO)
firmato in originale

STRUTTURA:

DIREZIONE GENERALE

Tel. 0161 5931

Fax. 0161 593768

DIRETTORE:

Avv. Federico GALLO

e-mail: direttore.generale@aslvc.piemonte.it

Indirizzo:

C.so Mario Abbiate 21 – 13100 Vercelli

Pag. 10 di 10