



**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](http://www.aslvc.piemonte.it)  
Posta certificata: [aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it](mailto:aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it)

---

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

## ALLEGATO 3

alla **RELAZIONE AZIENDALE SOCIO SANITARIA**

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

Anno 2018

Sintesi dei principali indicatori di performance dell'ASL VC

 valore osservato non in linea con l'atteso  
in miglioramento  
in linea con l'atteso



**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

2015										2016										2017									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80

## AREE SU CUI LAVORARE - 2018

A	Adesione screening (soprattutto mammella e cervice)
B	Vaccinazione HPV e antinfluenzale (sia negli anziani e pazienti a rischio che negli operatori sanitari)
C	Punto nascita Borgosesia (pochi parti)
D	Chirurgia oncologica (pochi casi tu. mammella)
E	Degenza post-operatoria nella colecistectomia laparoscopica (Borgosesia degenza >3 giorni)
F	Degenza ospedaliera: più ricoveri inappropriati in generale; ricoveri meno complessi in area medica. Soddisfazione domanda dei residenti <55%
G	Utilizzo di farmaci biosimilari per ridurre la spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale
H	PDTA BPCO per riduzione tasso specifico di ospedalizzazione
I	PDTA polmonite per riduzione tasso specifico di ospedalizzazione
J	PDTA scompenso cardiaco: implementazione PDTA per riduzione tasso ospedalizzazione
K	Appropriatezza TC (overuse? Riduzione n° TC procapite)
L	Cure domiciliari per incrementare la % di anziani ultrasessantacinquenni in ADI
M	Contenimento della spesa per dispositivi medici
N	Gestione delle risorse umane: miglioramento del clima, riduzione delle assenze brevi, riduzione del turnover
O	Qualità percepita: miglioramento della gestione dei reclami e utilizzo dei report per focalizzare gli interventi di miglioramento

STRUTTURA:

DIREZIONE GENERALE

Tel. 0161 5931

Fax. 0161 593768

DIRETTORE:

Dott.sa Chiara SERPIERI

e-mail: [direttore.generale@aslvc.piemonte.it](mailto:direttore.generale@aslvc.piemonte.it)

Indirizzo:

C.so Mario Abbiate 21 – 13100 Vercelli



N°	FOCUS	INDICATORE	ATTESO 2015	OSSERVATO 2015 (salvo diverso riferimento temporale)	ATTESO 2016	OSSERVATO 2016 (salvo diverso riferimento temporale)	ATTESO 2017	OSSERVATO 2017 (salvo diverso riferimento temporale)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
1	Salute sul luogo di lavoro	Percentuale di aziende presenti sul territorio ispezionate ai fini della sicurezza sui luoghi di lavoro rispetto alle aziende da ispezionare previste dalla Regione Piemonte.	≥5%	5,81%	≥5%	5,78%	≥5%	5,33%	DD 548 del 30.5.2014
2	Salute sul luogo di lavoro	Percentuale di aziende presenti sul territorio ispezionate congiuntamente con gli enti competenti ai fini della sicurezza sui luoghi di lavoro (INAIL, Vigili del Fuoco, ecc.) rispetto al totale delle aziende ispezionate	≥10%	20,53%	≥10%	20,79%	≥10%	22,47%	DD 548 del 30.5.2014
3	Salute sul luogo di lavoro	Numero di cantieri edili presenti sul territorio da ispezionare ai fini della sicurezza sui luoghi di lavoro	112	112	101	101	≥5%	6%	DD 548 del 30.5.2014 Piano Regionale Prevenzione in Edilizia 2014-2015
4	Screening oncologici	Tasso di copertura da inviti dello screening mammografico popolazione target 50-69	75%	80%	85%	79% (valore ASL VC)	100%	96% (valore ASL VC)	Piano Organizzazione Aziendale anno 2013-2015, Piano Regionale Prevenzione 2015, PLP ASL VC 2014, 2015, 2016 e 2017, DGR 30-3307/2016 e DGR 101-5530/2016 (assegnazione obiettivi al Direttore Generale per l'anno 2016)
5	Screening oncologici	Tasso di adesione dello screening mammografico popolazione target 50-69	47%	51%	51%	50% (valore ASL VC)	51%	49% (valore ASL VC)	Piano Organizzazione Aziendale anno 2013-2015, Piano Regionale Prevenzione 2015, PLP ASL VC 2014, 2015, 2016 e 2017, DGR 30-3307/2016 e DGR 101-5530/2016 (assegnazione obiettivi al Direttore Generale per l'anno 2016)
6	Screening oncologici	Tasso di copertura da inviti dello screening per il tumore della cervice uterina (PAP test) popolazione target 25-64	75%	95%	80%	90% (valore ASL VC)	100%	108% (valore ASL VC)	Piano Organizzazione Aziendale anno 2013-2015, Piano Regionale Prevenzione 2015, PLP ASL VC 2014, 2015, 2016 e 2017, DGR 30-3307/2016 e DGR 101-5530/2016 (assegnazione obiettivi al Direttore Generale per l'anno 2016)
7	Screening oncologici	Tasso di adesione dello screening per il tumore della cervice uterina (PAP test) popolazione target 25-64	-	-	-	-	-	-	Piano Organizzazione Aziendale anno 2013-2015 e Piano Locale Prevenzione ASL VC Anno 2014 e Anno 2015



**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](mailto:aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it)

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

N°	FOCUS	INDICATORE	ATTESO 2015	OSSERVATO 2015 (salvo diverso riferimento temporale)	ATTESO 2016	OSSERVATO 2016 (salvo diverso riferimento temporale)	ATTESO 2017	OSSERVATO 2017 (salvo diverso riferimento temporale)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
8	Screening oncologici	Tasso di adesione dello screening per il tumore della cervice uterina (PAP test + HPV) popolazione target 25-64	51%	33%	47%	38% (valore ASL VC)	47%	44% (valore ASL VC)	Piano Organizzazione Aziendale anno 2013-2015, Piano Regionale Prevenzione 2015, PLP ASL VC 2014, 2015, 2016 e 2017, DGR 30-3307/2016 e DGR 101-5530/2016 (assegnazione obiettivi al Direttore Generale per l'anno 2016)
9	Screening oncologici	Tasso di copertura da inviti dello screening per il tumore colorettale (sigmoidoscopia e fobt) popolazione target: 58 e 59-69	-	-	-	-	-	-	Piano Organizzazione Aziendale anno 2013-2015 e Piano Locale Prevenzione ASL VC Anno 2014
10	Screening oncologici	Tasso di copertura da inviti dello screening per il tumore colorettale (sigmoidoscopia) popolazione target: 58	82%	91%	85%	84% (valore ASL VC)	100%	111% (valore ASL VC)	Piano Organizzazione Aziendale anno 2013-2015, Piano Regionale Prevenzione 2015, PLP ASL VC 2014, 2015, 2016 e 2017, DGR 30-3307/2016 e DGR 101-5530/2016 (assegnazione obiettivi al Direttore Generale per l'anno 2016)
11	Screening oncologici	Tasso di adesione dello screening per il tumore colorettale (Sigmoidoscopia e Fobt) popolazione target: 58 e 59-69	32%	41%	40%	55% (valore ASL VC)	40%	43% (valore ASL VC)	Piano Organizzazione Aziendale anno 2013-2015, Piano Regionale Prevenzione 2015, PLP ASL VC 2014, 2015, 2016 e 2017, DGR 30-3307/2016 e DGR 101-5530/2016 (assegnazione obiettivi al Direttore Generale per l'anno 2016)
12	Vaccinazioni	Tasso di copertura del vaccino anti-papilloma virus umano (anti-HPV) in età adolescenziale (12 anni)	80%	68%	80%	69%	80%	75%	Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2012-2014, 2015-16, 2017-19
13	Vaccinazioni	Tasso di copertura del vaccino anti-papilloma virus umano (anti-HPV) in età adolescenziale (16 anni)	≥70,6%	71%	≥70,6%	76%	>70,6%	71%	Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2012-2014, 2015-16, 2017-19
14	Vaccinazioni	Tasso di copertura vaccinale anti-morbillo, rosolia e parotite (anti-MPR) a 24 mesi d'età	95%	86%	95%	87%	95%	94%	Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2012-2014, 2015-16, 2017-20

STRUTTURA:

DIREZIONE GENERALE

Tel. 0161 5931 Fax. 0161 593768

DIRETTORE:

Dott.ssa Chiara SERPIERI

e-mail: [direttore.generale@aslvc.piemonte.it](mailto:direttore.generale@aslvc.piemonte.it)

Indirizzo:

C.so Mario Abbiate 21 – 13100 Vercelli



N°	FOCUS	INDICATORE	ATTESO 2015	OSSERVATO 2015 (salvo diverso riferimento temporale)	ATTESO 2016	OSSERVATO 2016 (salvo diverso riferimento temporale)	ATTESO 2017	OSSERVATO 2017 (salvo diverso riferimento temporale)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
15	Vaccinazioni	Tasso di copertura vaccinale per vaccino esavalente (anti-difterite, tetano, pertosse, poliomielite, epatite B ed Haemophilus influenzae b) rilevata a 6 anni d'età	95%	97%	95%	96%	95%	96%	Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2012-2014, 2015-16, 2017-21
16	Vaccinazioni	Tasso di copertura della vaccinazione antinfluenzale fra gli ultrasessantacinquenni	75%	47,7%	75%	48,3%	75%	50,3%	Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2012-2014, 2015-16, 2017-22
17	Allocazione delle risorse	Risorse destinate al livello di assistenza collettiva	N.D.	€ 9 117 906,00	N.D.	€ 9 145 859,34	N.D.	€ 9 093 256,00	Riferimento per l'anno 2014: DGR 38-812 del 22 dicembre 2014. Riferimento per l'anno 2015: DGR n. 34-2054 del 1.09.2015 e s.m.i.
18	Allocazione delle risorse	% di risorse economiche destinate all'assistenza collettiva	5%	3,1%	5%	3,1%	5%	3,0%	Riferimento per l'anno 2014: DGR 38-812 del 22 dicembre 2014; il 4% si riferisce alle risorse effettivamente stanziate dalla Regione per l'ASL VC. Riferimento per l'anno 2015: DGR n. 34-2054 del 1.09.2015 e s.m.i. Il 51% si riferisce al valore di riparto previsto a livello nazionale. Riferimento per l'anno 2016 e 2017: Intesa Conferenza Stato-Regione, 14 aprile 2016.
19	Gravidanza	Percentuale di parti cesarei primari (parti cesarei in donne non precesarizzate) rispetto al totale di parti di donne residenti con nessun parto cesareo	≤25%	21% Ospedale di Vercelli (22% per residenti)	≤20%	18% Ospedale di Vercelli (17% per residenti)	≤20%	17% Ospedale di Vercelli (17% per residenti)	Indicatore e atteso 2014: DRG 34-6516 del 14/10/2013 (Obiettivi assegnati al Direttore Generale nel 2013). Indicatore e atteso 2016 sono stati calcolati come indicato in DGR 30-3307 DEL 16/5/2016 che cita l'indicatore n. 37 di PNE (Obiettivi assegnati al Direttore Generale, anno 2016). Il valore indicato è riferito alla produzione.
20	Gravidanza			25% Ospedale di Borgosesia (21% per residenti)		22% Ospedale di Borgosesia (22% per residenti)		19% Ospedale di Borgosesia (18% per residenti)	
21	Gravidanza		≥500	569 Ospedale di Vercelli	≥500	525 Ospedale di Vercelli		524 Ospedale di Vercelli	Accordo Stato-Regioni del 16 dicembre 2010
22	Gravidanza	Numero di parti per Punto Nascita	≥500	417 Ospedale di Borgosesia	≥500	380 Ospedale di Borgosesia	≥500	332 Ospedale di Borgosesia	



**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

N°	FOCUS	INDICATORE	ATTESO 2015	OSSERVATO 2015 (salvo diverso riferimento temporale)	ATTESO 2016	OSSERVATO 2016 (salvo diverso riferimento temporale)	ATTESO 2017	OSSERVATO 2017 (salvo diverso riferimento temporale)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
23	Infarto Miocardico Acuto	Percentuale di PTCA (angioplastica coronarica percutanea transluminale) effettuate entro un intervallo temporale di 0-1 giorno dalla data di ricovero con diagnosi certa di IMA STEMI (infarto miocardico acuto con soprassilvamento del tratto ST)	≥75%	91% (87,5% per residenti)	≥85%	92,5% (91,5% per residenti)	≥85%	86% (87% per residenti)	Indicatore e atteso 2014: DRG 34-6516 del 14/10/2013, DGR DGR 30-3307 del 16/5/2016 e DGR 101-5530/2017 (Obiettivi assegnati al Direttore Generale).
24	Fratture di femore	Percentuale di interventi di riduzione della frattura di femore effettuati entro le 48 ore dal ricovero nei pazienti di età ≥ 65 anni	≥80%	53% Ospedale di Vercelli (53% per residenti)	≥70%	73% Ospedale di Vercelli (78% per residenti)	≥70%	74% Ospedale di Vercelli (74% per residenti)	Indicatore e atteso 2014: DRG 34-6516 del 14/10/2013, DGR DGR 30-3307 del 16/5/2016 e DGR 101-5530/2017 (Obiettivi assegnati al Direttore Generale).
25			≥80%	71% Ospedale di Borgosesia (53% per residenti)	≥70%	82% Ospedale di Borgosesia (81% per residenti)	≥70%	85% Ospedale di Borgosesia (86% per residenti)	
26	Chirurgia neoplastica	Numero di interventi chirurgici per carcinoma della mammella	≥ 150	54 Ospedale di Vercelli (anno 2014)	≥ 150	65 Ospedale di Vercelli (anno 2015)	≥ 150	54 Ospedale di Vercelli (anno 2016)	Decreto Ministero Salute 2 aprile 2015, n. 70 sugli standard ospedalieri. Fonte dati: PNE (flusso SDO)
27			≥ 150	18 Ospedale di Borgosesia (anno 2014)	≥ 150	14 Ospedale di Borgosesia (anno 2015)	≥ 150	6 Ospedale di Borgosesia (anno 2016)	
28	Chirurgia addominale	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	≥ 70%	90,12% Ospedale di Vercelli	≥ 70%	91,25% (adj) Ospedale di Vercelli	≥ 70%	83,88% (adj) Ospedale di Vercelli	Decreto Ministero Salute 2 aprile 2015, n. 70 sugli standard ospedalieri. Fonte dati: PNE (flusso SDO); il dato "aggiustato" ed è disponibile solo per l'ospedale di Vercelli
29			≥ 70%	55,56% Ospedale di Borgosesia	≥ 70%	40,91% Ospedale di Borgosesia	≥ 70%	62,5% Ospedale di Borgosesia	
30	Chirurgia Otorinolaringoiatrica	Tasso di ospedalizzazione per tonsillectomia (*1000)	<=6,00	4.16	<=6,00	5.52	<=6,00	1,55	Decreto Ministero Salute 2 aprile 2015, n. 70 sugli standard ospedalieri. Fonte dati: PNE (flusso SDO; tasso aggiustato). Viene utilizzato come riferimento il valore osservato relativo al 2014

STRUTTURA: DIREZIONE GENERALE  
DIRETTORE: Dott.ssa Chiara SERPIERI  
Indirizzo: C.so Mario Abbiate 21 – 13100 Vercelli

Tel. 0161 5931  
e-mail: direttore.generale@aslvc.piemonte.it

Fax. 0161 593788



N°	FOCUS	INDICATORE	ATTESO 2015	OSSERVATO 2015 (salvo diverso riferimento temporale)	ATTESO 2016	OSSERVATO 2016 (salvo diverso riferimento temporale)	ATTESO 2017	OSSERVATO 2017 (salvo diverso riferimento temporale)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
31	Appropriatezza del ricovero in ospedale	Percentuale di DRG chirurgici a rischio di inappropriatazza	≤4,1%	<b>2,75%</b>	≤4,1%	<b>2,79%</b>	≤4,1%	<b>3,87%</b>	ad hoc, sulla base della DGR4-2495 del 3.08.2011. Come valore atteso è stato riportato il consuntivo dell'anno 2013.
32	Appropriatezza del ricovero in ospedale	Percentuale di DRG medici a rischio di inappropriatazza	≤6,6%	<b>4,70%</b>	≤6,6%	<b>6,43%</b>	≤6,6%	<b>11,1%</b>	ad hoc, sulla base della DGR4-2495 del 3.08.2011. Come valore atteso è stato riportato il consuntivo dell'anno 2013.
33	Soddisfimento della domanda di ricovero in acuzie	Percentuale di ricoveri ospedalieri erogati dagli Ospedali dell'ASL VC a favore dei residenti nell'ASL VC	≥ 59%	<b>57,6%</b>	≥ 59%	<b>58,2%</b>	≥ 59%	<b>55,0%</b>	ad hoc. Come valore atteso degli anni 2014 e 2015 è stato riportato il consuntivo dell'anno 2013
34	Complessità della casistica	Peso medio dei ricoveri medici	≥ 1,00	<b>1,05</b>	≥ 1,00	<b>1,01</b>	≥ 1,00	<b>0,99</b>	Come valore atteso è stato utilizzato il peso medio calcolato nell'anno 2013
35		Peso medio dei ricoveri chirurgici	≥ 1,53	<b>1,52</b>	≥ 1,53	<b>1,52</b>	≥ 1,53	<b>1,55</b>	Come valore atteso è stato utilizzato il peso medio calcolato nell'anno 2014



N°	FOCUS	INDICATORE	ATTESO 2015	OSSERVATO 2015 (salvo diverso riferimento temporale)	ATTESO 2016	OSSERVATO 2016 (salvo diverso riferimento temporale)	ATTESO 2017	OSSERVATO 2017 (salvo diverso riferimento temporale)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
36	Fabbisogno di assistenza ospedaliera in regime di ricovero/appropriata atezza d'utilizzo dell'ospedale	Tasso di ospedalizzazione (numero di ricoveri *1000 residenti)	<160	140	<160	126	<160	123	DGR 1-924 del 23.01.2015 "Integrazioni alla D.G.R. 1-600 del 19.11.2014 "Adeguamento della rete ospedaliera agli standard della legge 135/2012 e del Patto per la Salute 2014/2016 e linee di indirizzo per lo sviluppo della rete territoriale".
37	Consumo dei farmaci in ospedale	Spesa per il consumo ospedaliero di farmaci durante il ricovero o la prestazione ambulatoriale (Consumo Ospedaliero)	€ 5 281 858	€ 7 245 277	€ 5 281 858	€ 6 714 687	€ 5 281 858	€ 6 255 673	D.G.R. n. 53-7644 del 21/05/2014. Fonte per l'osservato: File F (flusso F e flusso H). Per gli anni 2015, 2016 e 2017, non essendo stato definito a livello regionale un aggiornamento del tetto, è stato richiamato il valore atteso dell'anno 2014 indicato nella DGR 53-7644/2014
38	Consumo dei farmaci in ospedale	Spesa per il consumo ospedaliero di farmaci H prescritti in dimissione ricovero o dopo visita ambulatoriale (DD farmaci H, Distribuzione Diretta farmaci H)	€ 4 895 031	€ 5 727 524	€ 4 895 031	€ 5 934 639	€ 4 895 031	€ 4 612 614	D.G.R. n. 53-7644 del 21/05/2014. Fonte per l'osservato: File F (flusso F e flusso H). Per gli anni 2015, 2016 e 2017, non essendo stato definito a livello regionale un aggiornamento del tetto, è stato richiamato il valore atteso dell'anno 2014 indicato nella DGR 53-7644/2014
39	Consumo dei farmaci in ospedale	Spesa complessiva per il consumo di farmaci (CO + DD farmaci H)	€ 10 180 889	€ 12 972 801	€ 10 180 889	€ 12 649 326	€ 10 180 889	€ 10 868 287	D.G.R. n. 53-7644 del 21/05/2014. Fonte per l'osservato anno 2014: Verbale Tavolo per il Governo dei Programmi Operativi - monitoraggio al IV trim. 2014 - del 22.2.2015. Per gli anni 2015 e 2016, non essendo stato definito a livello regionale un aggiornamento del tetto, è stato richiamato il valore atteso dell'anno 2014 indicato nella DGR 53-7644/2014.
40	Allocazione delle risorse	Risorse destinate al livello di assistenza ospedaliera	N.D.	€ 119 486 504.00	N.D.	€ 117 981 719.66	N.D.	€ 117 365 389,00	Riferimento per l'anno 2014: DGR 38-812 del 22 dicembre 2014. Riferimento per l'anno 2015: DGR n. 34-2054 del 1.09.2015 e s.m.i.
41	Allocazione delle risorse	% di risorse economiche destinate all'assistenza ospedaliera	44%	40%	44%	40%	44%	39%	Riferimento per l'anno 2014: DGR 38-812 del 22 dicembre 2014; il 4% si riferisce alle risorse effettivamente stanziata dalla Regione per l'ASL VC. Riferimento per l'anno 2015: DGR n. 34-2054 del 1.09.2015 e s.m.i. Il 51% si riferisce al valore di riparto previsto a livello nazionale. Riferimento per l'anno 2016 e 2017: Intesa Conferenza Stato-Regione, 14 aprile 2016.





N°	FOCUS	INDICATORE	ATTESO 2015	OSSERVATO 2015 (salvo diverso riferimento temporale)	ATTESO 2016	OSSERVATO 2016 (salvo diverso riferimento temporale)	ATTESO 2017	OSSERVATO 2017 (salvo diverso riferimento temporale)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
42	Ricoveri prevenibili	Tasso di ospedalizzazione per diabete mellito *100.000 residenti	≤ 120	<b>61</b> (anziché 10: dati aggiornati con mobilità passiva extraregionale)	≤ 120	<b>73</b>	≤ 120	<b>59</b>	DGR 10-11303 del 27.04.2009
43	Ricoveri prevenibili	Tasso di ospedalizzazione per asma *100.000 residenti	≤ 20	<b>9</b> (anziché 10: dati aggiornati con mobilità passiva extraregionale)	≤ 20	<b>7</b>	≤ 20	<b>5</b>	DGR 10-11303 del 27.04.2009
44	Ricoveri prevenibili	Tasso di ospedalizzazione per broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) (età compresa fra 50 e 75 anni) *100.000 residenti	≤ 38	<b>54</b> (anziché 53: dati aggiornati con mobilità passiva extraregionale)	≤ 38	<b>67</b>	≤ 38	<b>39</b>	Sistema di valutazione della performance dell'Ist. Superiore S. Anna di Pisa. Il valore atteso rappresenta il valore regionale rilevato in Toscana nel periodo 2012-2014
45	Ricoveri prevenibili	Tasso di ospedalizzazione per polmonite (età compresa fra 15 e 75 anni) *100.000 residenti	≤ 106	<b>180</b> (anziché 178: dati aggiornati con mobilità passiva extraregionale)	≤ 106	<b>136</b>	≤ 106	<b>150</b>	Sistema di valutazione della performance dell'Ist. Superiore S. Anna di Pisa. Il valore atteso rappresenta il valore regionale rilevato in Toscana nel periodo 2012-2014
46	Ricoveri prevenibili	Tasso di ospedalizzazione per scompenso cardiaco (età compresa fra 50 e 75 anni) *100.000 residenti	≤ 161	<b>201</b>	≤ 161	<b>198</b>	≤ 161	<b>189</b>	Sistema di valutazione della performance dell'Ist. Superiore S. Anna di Pisa. Il valore atteso rappresenta il valore regionale rilevato in Toscana nel periodo 2012-2015
47	Assistenza farmaceutica	Spesa media procapite per farmaci (per residente nell'ASL VC)	≤ 190,39	<b>€ 187,33</b>	≤ 190,39	<b>€ 185,55</b>	≤ 190,39	<b>181,01</b>	Il valore "Atteso" è quello indicato nella DGR 17-7488 di applicazione dei Programmi Operativi 2013-2015.



**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

N°	FOCUS	INDICATORE	ATTESO 2015	OSSERVATO 2015 (salvo diverso riferimento temporale)	ATTESO 2016	OSSERVATO 2016 (salvo diverso riferimento temporale)	ATTESO 2017	OSSERVATO 2017 (salvo diverso riferimento temporale)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
48	Assistenza farmaceutica	Spesa farmaceutica territoriale	≤ 34.330.475,13 €	€ 34 241 125	≤ 34.330.475,13 €	€ 33 619 756	≤ 34.330.475,13 €	€ 33 086 431	Il valore "Atteso" è quello indicato nella DGR 17-7488 di applicazione dei Programmi Operativi 2013-2015, nonché nella DGR n. 17-7488 del 23/4/2014 (Obiettivi assegnati al Direttore Generale, anno 2014).
49	Assistenza farmaceutica	Percentuale di farmaci ACE INIBITORI (C09AA) a brevetto scaduto sul totale degli stessi farmaci prescritti (DDD)	>99%	99,1%	>99%	99,4%	>99%	99,4%	DGR 25-6992 del 30.12.2013 "Approvazione dei Programmi Operativi 2013.15" - cap. 17 - Assistenza farmaceutica. La fonte dati per il valore "osservato" è "Sfera_AIFA" (SC Farmaceutica territoriale)
50	Assistenza farmaceutica	Percentuale di farmaci ACE INIBITORI associati a DIURETICO (C09BA) a brevetto scaduto sul totale degli stessi farmaci prescritti (DDD)	>88%	81,1%	>88%	89,3%	>88%	92,2%	DGR 25-6992 del 30.12.2013 "Approvazione dei Programmi Operativi 2013.15" - cap. 17 - Assistenza farmaceutica. La fonte dati per il valore "osservato" è "Sfera_AIFA" (SC Farmaceutica territoriale)
51	Assistenza farmaceutica	Percentuale di farmaci SARTANI (C09CA) a brevetto scaduto sul totale degli stessi farmaci prescritti (DDD)	>76%	86,6%	>76%	86,1%	>76%	96,2%	DGR 25-6992 del 30.12.2013 "Approvazione dei Programmi Operativi 2013.15" - cap. 17 - Assistenza farmaceutica. La fonte dati per il valore "osservato" è "Sfera_AIFA" (SC Farmaceutica territoriale)
52	Assistenza farmaceutica	Percentuale di farmaci SARTANI associati a diuretico (C09DA) a brevetto scaduto sul totale degli stessi farmaci prescritti (DDD) Anno 2015: 84,3% fonte dati Sfera	> 62%	84,3%	> 62%	83,6%	> 62%	94,7%	DGR 25-6992 del 30.12.2013 "Approvazione dei Programmi Operativi 2013.15" - cap. 17 - Assistenza farmaceutica. La fonte dati per il valore "osservato" è "Sfera_AIFA" (SC Farmaceutica territoriale)
53	Assistenza farmaceutica	Percentuale di farmaci STATINE (C10AA) a brevetto scaduto sul totale degli stessi farmaci prescritti (DDD)	> 62%	77,6%	> 62%	80,6%	> 62%	83,3%	DGR 25-6992 del 30.12.2013 "Approvazione dei Programmi Operativi 2013.15" - cap. 17 - Assistenza farmaceutica. La fonte dati per il valore "osservato" è "Sfera_AIFA" (SC Farmaceutica territoriale).

STRUTTURA:

DIREZIONE GENERALE

Tel. 0161 5931

Fax. 0161 593788

DIRETTORE:

Dot.sa Chiara SERPIERI

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

Indirizzo:

C.so Mario Abbiate 21 – 13100 Vercelli

Pag. 10 di 14



N°	FOCUS	INDICATORE	ATTESO 2015	OSSERVATO 2015 (salvo diverso riferimento temporale)	ATTESO 2016	OSSERVATO 2016 (salvo diverso riferimento temporale)	ATTESO 2017	OSSERVATO 2017 (salvo diverso riferimento temporale)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
54	Assistenza farmaceutica	Percentuale di farmaci INIBITORI DEL RE-LPTAKE DELLA SEROTONINA (N06AB) a brevetto scaduto sul totale degli stessi farmaci prescritti (DDD)	> 53%	60,0%	> 53%	95,5%	> 53%	95,5%	DGR 25-6992 del 30.12.2013 "Approvazione dei Programmi Operativi 2013.15" - cap. 17 - Assistenza farmaceutica. La fonte dati per il valore "osservato" è "Sfera AIFA" (SC Farmaceutica territoriale). È stata apportata una rettifica di errore materiale sul dato osservato nel 2015 (60,0% anziché 95,1%)
55	Assistenza farmaceutica	Percentuale di ALTRI FARMACI ANTIDEPRESSIVI (N06AX) a brevetto scaduto sul totale degli stessi farmaci prescritti (DDD)	> 53%	60,0%	> 53%	82,6%	> 53%	81,4%	DGR 25-6992 del 30.12.2013 "Approvazione dei Programmi Operativi 2013.15" - cap. 17 - Assistenza farmaceutica. La fonte dati per il valore "osservato" è "Sfera AIFA" (SC Farmaceutica territoriale). È stata apportata una rettifica di errore materiale sul dato osservato nel 2014 (53,4% anziché 81,2%)
56	Assistenza specialistica ambulatoriale	Numero di prestazioni ambulatoriali specialistiche procapite (per residente nell'ASL VC)	≤14,03	15,09	≤14,03	13,45	≤14,03	13,47	DGR 15-7486 del 23.04.2014 relativa ai Programmi Operativi per l'Assistenza Specialistica Ambulatoriale. Fonte per il valore osservato: Verbale Tavolo per il Governo dei Programmi Operativi - monitoraggio al IV trim. 2014 - del 22.2.2015
57	Assistenza specialistica ambulatoriale	Numero di prestazioni ambulatoriali di Risonanza Magnetica procapite (per residente nell'ASL VC)	≤ 6,49	6,26	≤ 6,49	5,20	≤ 6,49	5,64	DGR 15-7486 del 23.04.2014 relativa ai Programmi Operativi per l'Assistenza Specialistica Ambulatoriale (la DGR 28-772/2014 di assegnazione degli obiettivi del DG assegna un valore atteso ≤ 7,88). Fonte per il valore osservato: Verbale Tavolo per il Governo dei Programmi Operativi - monitoraggio al IV trim. 2014 - del 22.2.2015.
58	Assistenza specialistica ambulatoriale	Numero di prestazioni ambulatoriali TC procapite (per residente nell'ASL VC)	≤5,02	5,40	≤5,02	5,56	≤5,02	5,88	DGR 15-7486 del 23.04.2014 relativa ai Programmi Operativi per l'Assistenza Specialistica Ambulatoriale (la DGR 28-772/2014 di assegnazione degli obiettivi del DG assegna un valore atteso ≤ 5,15)
59	Assistenza specialistica ambulatoriale	Numero di prestazioni ambulatoriali procapite di Laboratorio, cod. branca 98 (per residente nell'ASL VC)	≤ 10,32	10,71	≤ 10,32	9,10	≤ 10,32	9,11	DGR 15-7486 del 23.04.2014 relativa ai Programmi Operativi per l'Assistenza Specialistica Ambulatoriale. Fonte per il valore osservato: Verbale Tavolo per il Governo dei Programmi Operativi - monitoraggio al IV trim. 2014 - del 22.2.2015
60	Assistenza specialistica ambulatoriale	Numero di prestazioni ambulatoriali procapite di Terapia Fisica (per residente nell'ASL VC)	≤ 18,51	16,87	≤ 18,51	17,71	≤ 18,51	17,15	DGR 15-7486 del 23.04.2014 relativa ai Programmi Operativi per l'Assistenza Specialistica Ambulatoriale. Fonte per il valore osservato: Verbale Tavolo per il Governo dei Programmi Operativi - monitoraggio al IV trim. 2014 - del 22.2.2015



**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

N°	FOCUS	INDICATORE	ATTESO 2015	OSSERVATO 2015 (salvo diverso riferimento temporale)	ATTESO 2016	OSSERVATO 2016 (salvo diverso riferimento temporale)	ATTESO 2017	OSSERVATO 2017 (salvo diverso riferimento temporale)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
61	Assistenza specialistica ambulatoriale	Consumo complessivo di prestazioni ambulatoriali (euro)	€ 35 128 696,00	€34 924 723,00	non rilevato	€34 444 107,64	€ 35 128 696,00	€ 35 875 541,96	DGR 44-3399 del 30.05.2016
62	Assistenza specialistica ambulatoriale	Consumo di prestazioni di Risonanza Magnetica con indicazioni di rischio di non appropriatezza (euro per assistito pesato)	€ 4,73	€ 4,86	non rilevato	non rilevato	non rilevato	non rilevato	DGR 44-3399 del 30.05.2016
63	Assistenza specialistica ambulatoriale	Consumo di prestazioni di RRF di terapia fisica strumentale (cod. 93) (euro per assistito pesato)	€ 0,40	€ 0,42	non rilevato	non rilevato	non rilevato	non rilevato	DGR 44-3399 del 30.05.2016
64	Assistenza specialistica ambulatoriale	Consumo di prestazioni di laboratorio (cod. 90-91) (euro per assistito pesato)	€ 37,40	€ 40,06	non rilevato	non rilevato	non rilevato	non rilevato	DGR 44-3399 del 30.05.2016 - Prestazioni incluse: Elettroterapia antalgica 10 min (cod. 93.39.4), TENS 30 min (cod. 93.39.5), Magnetoterapia (cod. 93.39.8), Ultrasonoterapia (cod. 93.39.9), Terapia UV (cod. 99.82), Laserterapia antalgica (cod. 99.99.1)
65	Cure domiciliari	Percentuale di anziani ultrasessantacinquenni trattati in Assistenza domiciliare integrata (ADI)	≥4%	4,33%	≥4%	4,24%	≥4%	3,65%	DGR 25-6992 del 30.12.2013 "Approvazione dei Programmi Operativi 2013-2015..." e Ministero della Salute, Adempimenti LEA - "Griglia indicatori LEA"
66	Allocazione delle risorse	Spesa sostenuta nel livello di assistenza distrettuale	ND	€170 103 451,00	ND	€170 748 136,90	ND	€ 174 382 445,00	Riferimento per l'anno 2014: DGR 38-812 del 22 dicembre 2014. Riferimento per l'anno 2015: DGR n. 34-2054 del 1.09.2015 e s.m.i.
67		% di risorse economiche destinate all'assistenza distrettuale	51%	57%	51%	57%	51%	58%	Riferimento per l'anno 2014: DGR 38-812 del 22 dicembre 2014: Il 4% si riferisce alle risorse effettivamente stanziata dalla Regione per l'ASL VC. Riferimento per l'anno 2015: DGR n. 34-2054 del 1.09.2015 e s.m.i. Il 51% si riferisce al valore di riparto previsto a livello nazionale. Riferimento per l'anno 2016 e 2017: Intesa Conferenza Stato-Regione, 14 aprile 2016.

STRUTTURA: DIREZIONE GENERALE  
DIRETTORE: Dott.ssa Chiara SERPIERI  
Indirizzo: C.so Mario Abbiate 21 – 13100 Vercelli  
Tel. 0161 5931 Fax. 0161 593768  
e-mail: direttore.generale@aslvc.piemonte.it



N°	FOCUS	INDICATORE	ATTESO 2015	OSSERVATO 2015 (salvo diverso riferimento temporale)	ATTESO 2016	OSSERVATO 2016 (salvo diverso riferimento temporale)	ATTESO 2017	OSSERVATO 2017 (salvo diverso riferimento temporale)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
68	Consumo di dispositivi medici	Rispetto del tetto di spesa per i dispositivi medici	≤13.784.000 €	<b>14 971 706 €</b>	≤13.784.000 €	<b>14 135 589 €</b>	≤9.231.000 €	<b>14 337 345 €</b>	DGR 44-7635 del 21/05/2014. Per l'anno 2015 e 2016, non essendo stato definito a livello regionale un aggiornamento del tetto, è stato richiamato il valore atteso dell'anno 2014 indicato nella DGR 44-7635/2014. Per l'anno 2017: DGR 101-5530/2017 (assegnazione obiettivi ai Direttori Generali)
69	Ricoveri prevenibili	Percentuale di ricoveri ripetuti entro 30 giorni con stessa MDC	<=3%	<b>3,7%</b>	<=3%	<b>4,0%</b>	<=3%	<b>4,4%</b>	ad hoc. E' stata calcolata la percentuale di ricoveri ripetuti entro 30 giorni nell'ambito della produzione dell'ASL VC per stesso istituto e stessa MDC. Come valore di riferimento per il 2015- 2017 viene riportato il valore osservato nel 2014.
70	Qualità dei flussi informativi	Spesa aziendale per Dispositivi medici da flusso DMRP rispetto ai costi rilevati da CE (voci B.1.A.3.1 - dispositivi medici - e B.1.A.3.2 dispositivi medici impiantabili attivi)	≥65 %	<b>94.36%</b>	≥65 %	<b>96.57%</b>	≥90 %	<b>91,75%</b>	D.G.R. n. 28-772 del 15/12/2014 e D.G.R. 101-5530/2017 (assegnazione degli obiettivi al Direttore Generale)
71	Gestione delle risorse umane	Tetto di spesa complessiva per il personale	€ 113 619 000	<b>€ 113 547 824.00</b>	€ 114 035 000	<b>€ 113 475 061.00</b>	€ 113.500.000	<b>€ 103.044.000</b>	DGR n.36 - 1483 del 25.5.2015 "Modificazione DGR n. 11-7089 del 10.02.2014, Disposizioni alle aziende sanitarie sul contenimento dei costi delle Risorse Umane ed approvazione per gli anni 2015 e 2016 dei relativi tetti di spesa"
72	Gestione delle risorse umane	Tasso di assenza per malattia (ore assenza per contratto*100)	<=4%	<b>4,6%</b>	<=4%	<b>4,9%</b>	<=4%	<b>4,5%</b>	Indicatore: rif. "Linee guida per la redazione del Bilancio Sociale della Aziende Sanitarie - ARESS - Regione Piemonte". Come valore atteso per gli anni 2015-2017 è stato indicato il valore osservato per il 2013
73	Gestione delle risorse umane	Tasso di assenza per malattie brevi (<10 giorni) (ore assenza per malattie brevi/ore lavorabili da contratto *100)	<0,63%	<b>0,70%</b>	<=0,63%	<b>0,74%</b>	<0,63%	<b>0,73%</b>	Indicatore: rif. "Linee guida per la redazione del Bilancio Sociale della Aziende Sanitarie - ARESS - Regione Piemonte". Come valore atteso per gli anni 2015-2017 è stato indicato il valore osservato per il 2013
74	Gestione delle risorse umane	Pari opportunità di genere - Percentuale di donne con ruolo dirigente o quadro	50%± 3	<b>51,7%</b>	50%± 3	<b>53,0%</b>	50%± 3	<b>55,0%</b>	Indicatore: rif. "Linee guida per la redazione del Bilancio Sociale della Aziende Sanitarie - ARESS - Regione Piemonte".

STRUTTURA:

DIRETTORE:

Indirizzo:

DIREZIONE GENERALE

Dott.sa Chiara SERPIERI

C.so Mario Abbiate 21 – 13100 Vercelli

Tel. 0161 5931

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

Fax. 0161 593768



**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

N°	FOCUS	INDICATORE	ATTESO 2015	OSSERVATO 2015 (salvo diverso riferimento temporale)	ATTESO 2016	OSSERVATO 2016 (salvo diverso riferimento temporale)	ATTESO 2017	OSSERVATO 2017 (salvo diverso riferimento temporale)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
75	Gestione delle risorse umane	Indice di turn-over del personale (n cessazioni/personale*100)	<=2,9%	<b>5,7%</b>	<=2,9%	<b>4,8%</b>	<=2,9%	<b>7,2%</b>	Indicatore: rif. "Linee guida per la redazione del Bilancio Sociale della Aziende Sanitarie - ARESS - Regione Piemonte". Come valore atteso per gli anni 2015-2017 è stato indicato il valore osservato per il 2013
76	Gestione delle risorse umane	Tasso di adesione all'indagine sul benessere organizzativo	≥45%	<b>25,6%</b>	≥45%	<b>23,4%</b>	≥45%	<b>23,5%</b>	Come valore atteso è stato utilizzato il valore rilevato in analoghe indagini condotte dal Ministero della Salute nel 2014 e nel 2015 (http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_minpag_1076_listaFile_itemName_2_file.pdf)
77	Rischio clinico	Tasso di aderenza alle raccomandazioni chirurgia sicura	>80%	<b>100,0%</b>	>80%	<b>9,4%</b>	>90%	<b>95%</b>	I valori di riferimento indicati sono definiti in base a D.D. n. 45/DB2000 del 27 gennaio 2014. "Programma reg. per la gestione del rischio clinico 2014/2015"
78	Rischio clinico	Indice di rischio per sinistri	ND	<b>ND</b>	ND	<b>ND</b>	ND	<b>ND</b>	Il valore di riferimento indicato è quello rilevato per la Regione Piemonte (Fonte: Dati Assicurativi, MARSH, anno 2014. Non disponibile per l'anno 2015)
79	Qualità percepita	Numero di reclami	≤ 453	<b>244</b>	≤ 453	<b>253</b>	≤ 453	<b>318</b>	Come valore atteso è stato utilizzato il numero medio di reclami pervenuti nel periodo 2013-2014
80	Qualità percepita	Proporzione di reclami con risoluzione immediata	>80%	<b>66,8%</b>	>80%	<b>63,6%</b>	>80%	<b>48,4%</b>	Come valore atteso è stato utilizzato il dato storico più favorevole

STRUTTURA: DIREZIONE GENERALE Tel. 0161 5931 Fax. 0161 593768  
DIRETTORE: Dott.ssa Chiara SERPIERI e-mail: direttore.generale@aslvc.piemonte.it  
Indirizzo: C.so Mario Abbiate 21 – 13100 Vercelli