



A.S.L. VC

*Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli*

RISULTATI DELLE ATTIVITÀ SOCIO-SANITARIE

Mario Traina
Direttore Sanitario

“Se la medicina vuole raggiungere completamente i propri fini deve entrare nella più ampia vita politica e sociale del suo tempo e deve indicare tutte le cause che impediscono il normale completamento del ciclo vitale”

Rudolf Virchow (1821-1902)

Dovere di rendere conto

Clinical Governance

Evidenza e valutazione

Trasparenza

CLINICAL GOVERNANCE



Informazioni organizzate
PER SCEGLIERE

SCEGLIERE le attività necessarie e sostenibili...

...DI PREVENZIONE

...SUL TERRITORIO

...OSPEDALIERE

...DI SUPPORTO



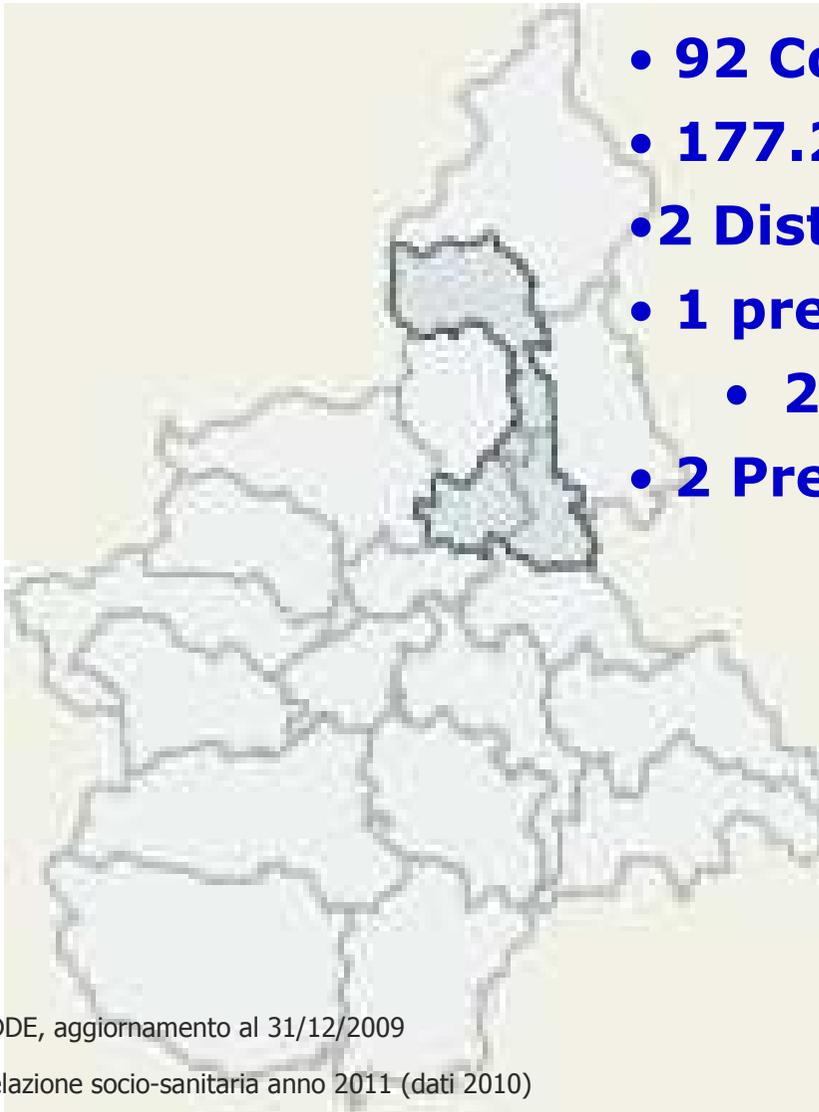


SCEGLIERE sulla base dei bisogni

per creare - mantenere

SALUTE

La realtà locale (1)



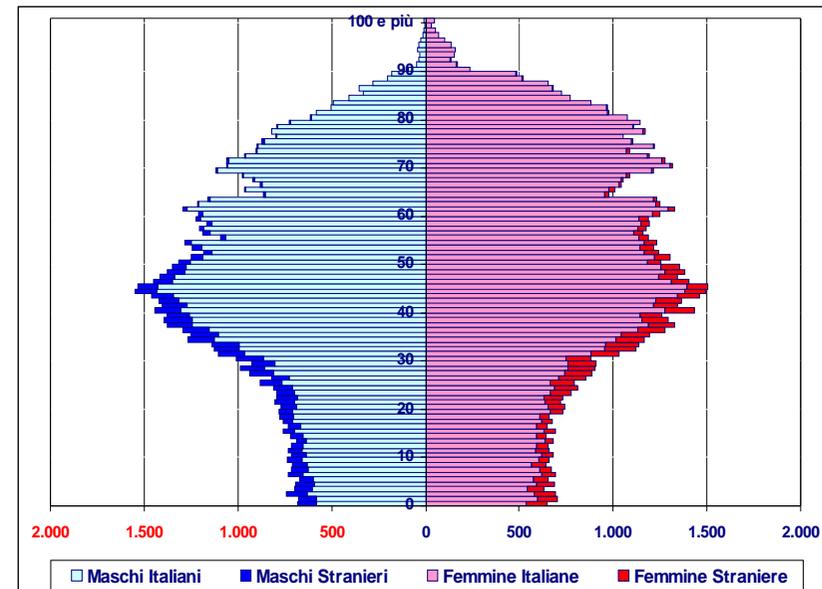
- **92 Comuni**
- **177.268 residenti¹**
- **2 Distretti sanitari**
- **1 presidio ospedaliero integrato**
 - **2 sedi ospedaliere**
- **2 Presidi Sanitari Polifunzionali**

Fonte: BDDE, aggiornamento al 31/12/2009

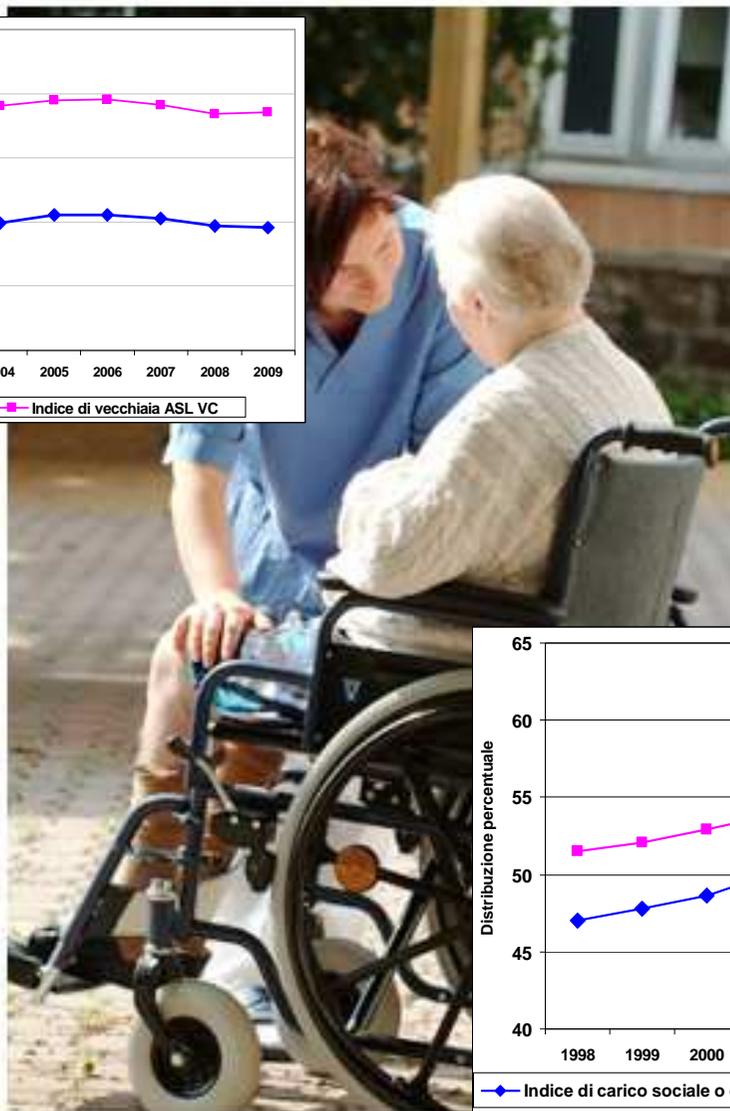
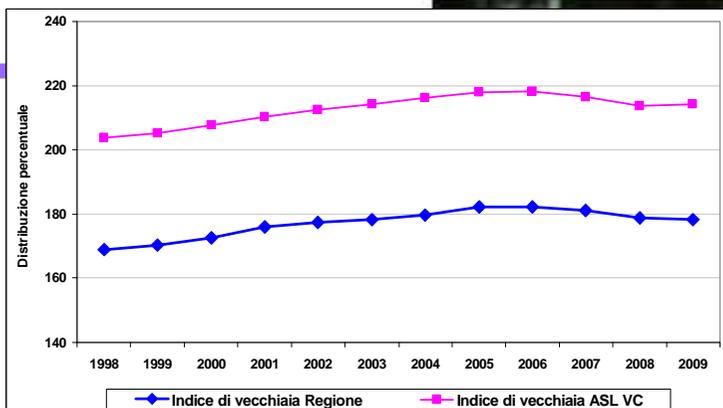
Fonte: Relazione socio-sanitaria anno 2011 (dati 2010)

La realtà locale (2)

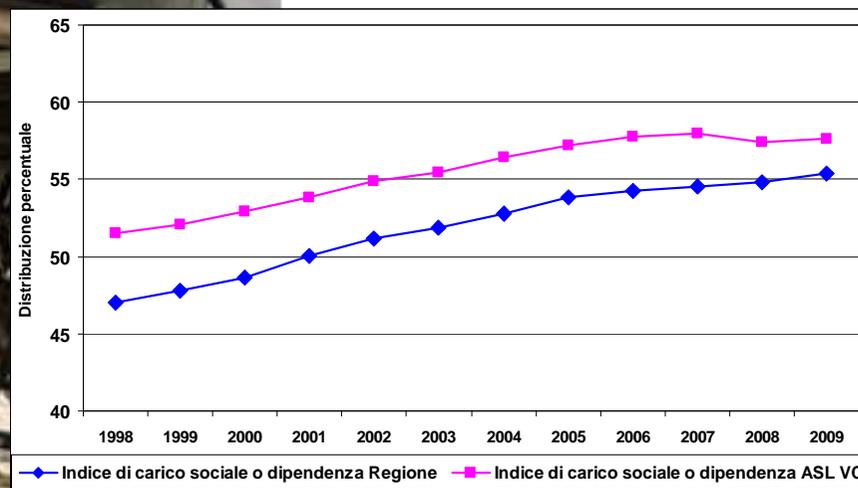
- **Natalità** inferiore a quella regionale
(7,53‰ vs. 8,80‰)
- **Mortalità** grezza superiore a quella regionale
(13,14‰ vs. 11,19‰)
- Molti **anziani**
(24,9% >65 aa)
- Meno **stranieri**
(6,7% vs. 8,5%, dato regionale)



Indice di vecchiaia

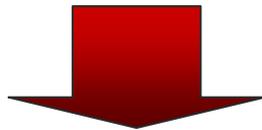


Indice di carico sociale



Ass. Collettiva (1)

Attribuzione incarico Direttore



OPERATIVITÀ:

- Ricognizione e coordinamento delle attività di prevenzione aziendali
- Profilo di salute della popolazione dell'ASL VC
- Piano Locale della Prevenzione 2010-12
- Piano locale per la Promozione della Salute ed Educazione Sanitaria 2009-2010
- Coordinamento nazionale progetto "Scegliere la strada della sicurezza"
- Supporto alla stesura dei PEPS

Ass. Collettiva (2)



PROGRESSI DELLE AZIENDE SANITARIE PER LA SALUTE IN ITALIA

- Proseguimento rilevazione dei fattori di rischio per la salute

■ MALATTIE INFETTIVE

- **Vaccino morbillo, parotite e rosolia (MPR):** 93,1% di bambini vaccinati a 24 mesi (2010)
- **Vaccinazione anti-HPV** (Human Papilloma Virus): copertura del 68,1% per la coorte di nascita 1998 e del 64,7% per la coorte di nascita 1994 (2010)
- **Vaccinazione antinfluenzale:** 62,6% persone ≥ 65 aa (2010)
- **SIMI WEB:** informatizzazione delle segnalazioni di malattie infettive

Ass. Collettiva (3)

■ IGIENE DEGLI ALIMENTI

657 ispezioni effettuate
(2010)(PIANO PRISA) (SIAN + VETERINARIO B)



Controlli sui prodotti fitosanitari

Acque potabili (2010)

- 187 acquedotti controllati
- Eseguiti 1671 campioni
- 271 prescrizioni di adeguamento



Ass. Collettiva (4)

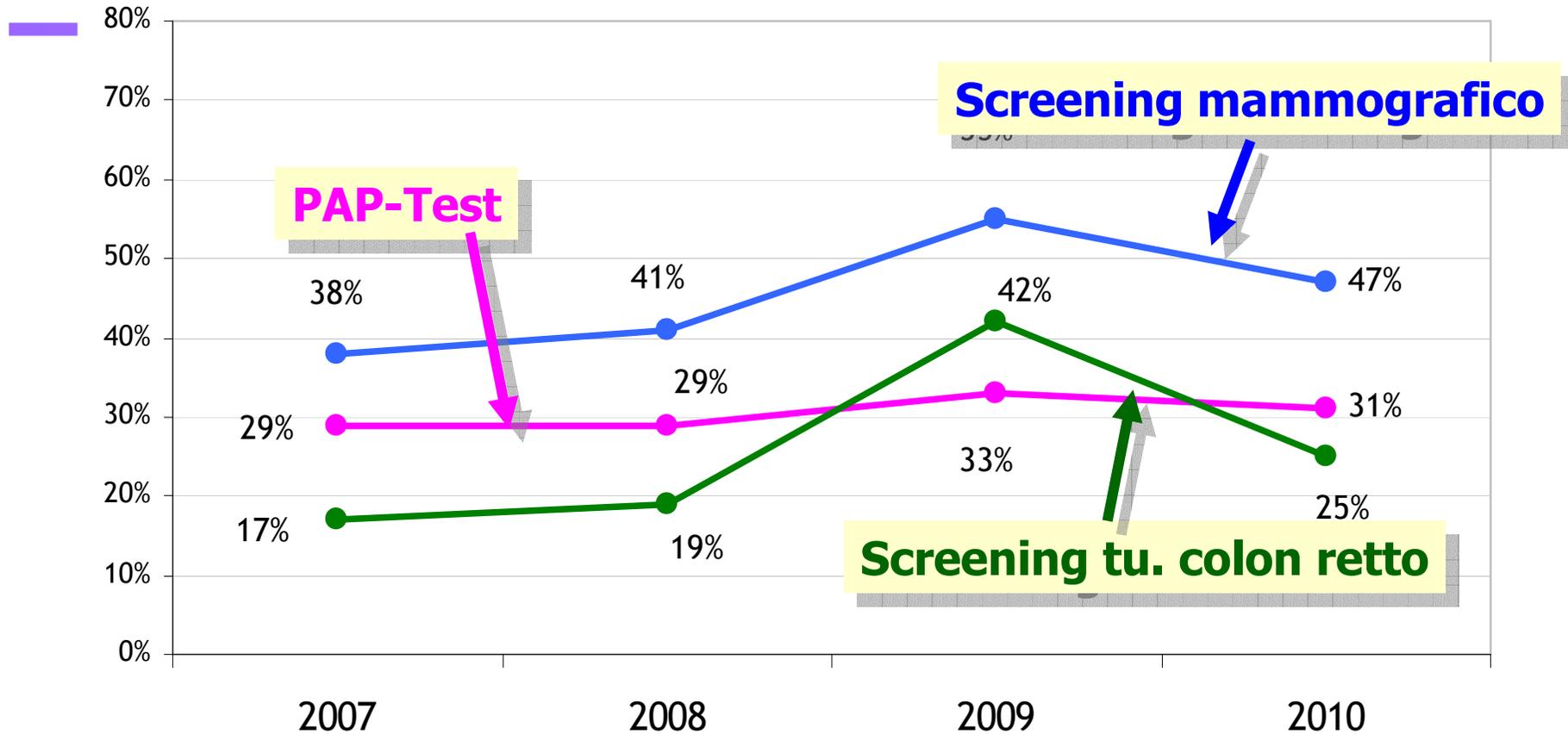


■ Ambienti di lavoro

- 336 interventi di vigilanza nei luoghi di lavoro(tutti i comparti) (2010)
- 78 inchieste concluse per infortuni
- 42 inchieste concluse per sosp. malattie professionali

Ass. Collettiva (5)

% utenti che hanno aderito agli screening dei tumori



- screening mammografico (atteso minimo >35%)
- screening carcinoma della cervice uterina (atteso minimo >50%)
- screening colon-retto (atteso minimo 30% SF - 35% FOBT)

Fonte Direzione Integrata Prevenzione-SSVD UVOS: dati stimati dal sistema gestionale regionale (datawarehouse "Prevenzione Serena") e dal BDDE. 23.5.11. NOTA per Screening tu. colon-retto è stata effettuata la media tra l'adesione alla sigmoidoscopia (atteso minimo 30%) e FOEBT (atteso minimo 35%)

Ass. Collettiva (6)

- **Prevenzione e controllo delle zoonosi**
- **Controlli sulle filiere produttive**

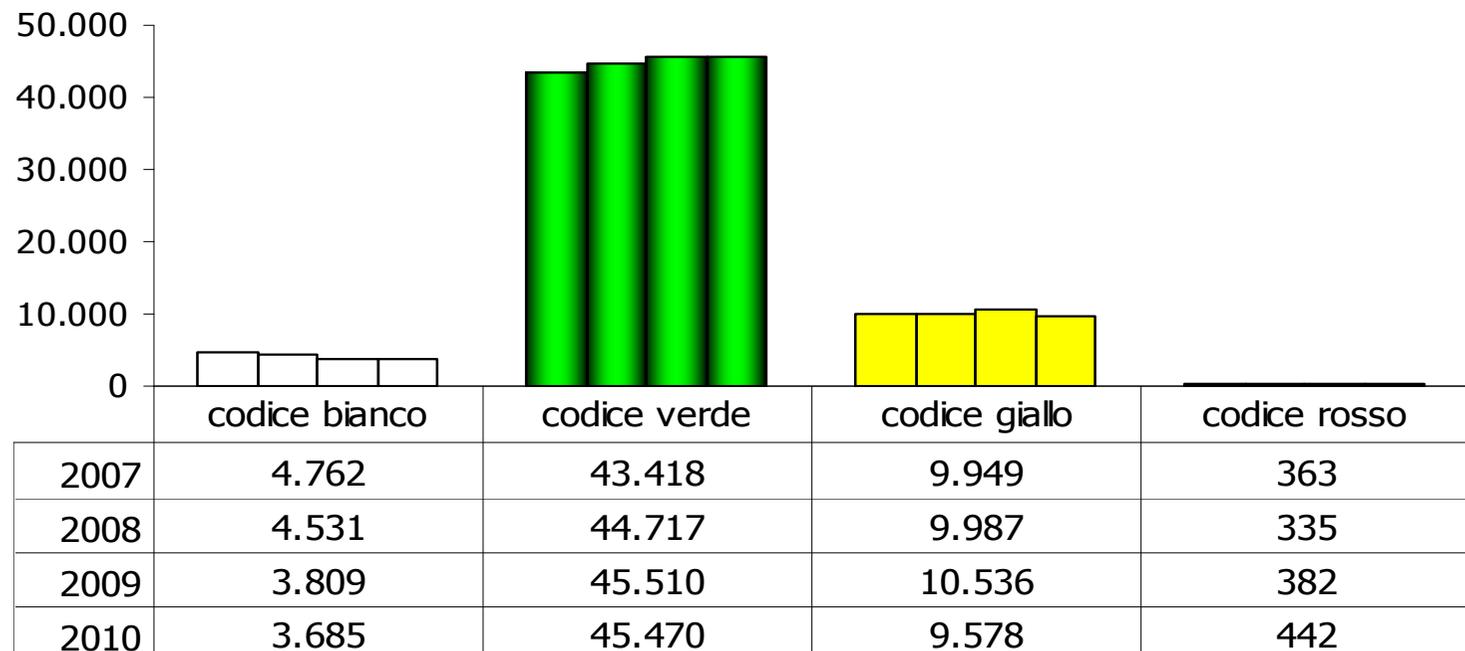


ANIMALI DA AFFEZIONE
Lo sportello per cittadini e istituzioni

ASSISTENZA OSPEDALIERA (1)

- **Tasso di ospedalizzazione** st. <173 per mille (165 per 1000 nel 2010)¹
- **Riduzione dei ricoveri** (19.415 nel 2009 vs. 19.204 nel 2010)²
- **Tendenza alla stabilizzazione degli accessi al pronto soccorso** (60.237 nel 2009 vs. 59.175 nel 2010)³

Accessi in pronto soccorso



¹Fonte: Sc Programmazione e controllo di gestione 9.05.11

²Fonte: Sc Programmazione e controllo di gestione 9.05.11 (DO+DH)

³Fonte: Sc Programmazione e controllo di gestione 9.05.11

ASSISTENZA OSPEDALIERA (2)

■ Trasferimento del **nuovo Ospedale di Borgosesia**

■ Nomina **Direttori di strutture complesse nell'area ospedaliera**

2009

- Chirurgia generale Vercelli
- Malattie Infettive
- Medicina generale Vercelli
- Ortopedia e Traumatologia Vercelli
- Urologia Vercelli
- Ginecologia e Ostetricia Vercelli
- Direzione Medica

2010

- Urologia Borgosesia
- Radiodiagnostica Borgosesia

...e nell'area extra-ospedaliera

2009

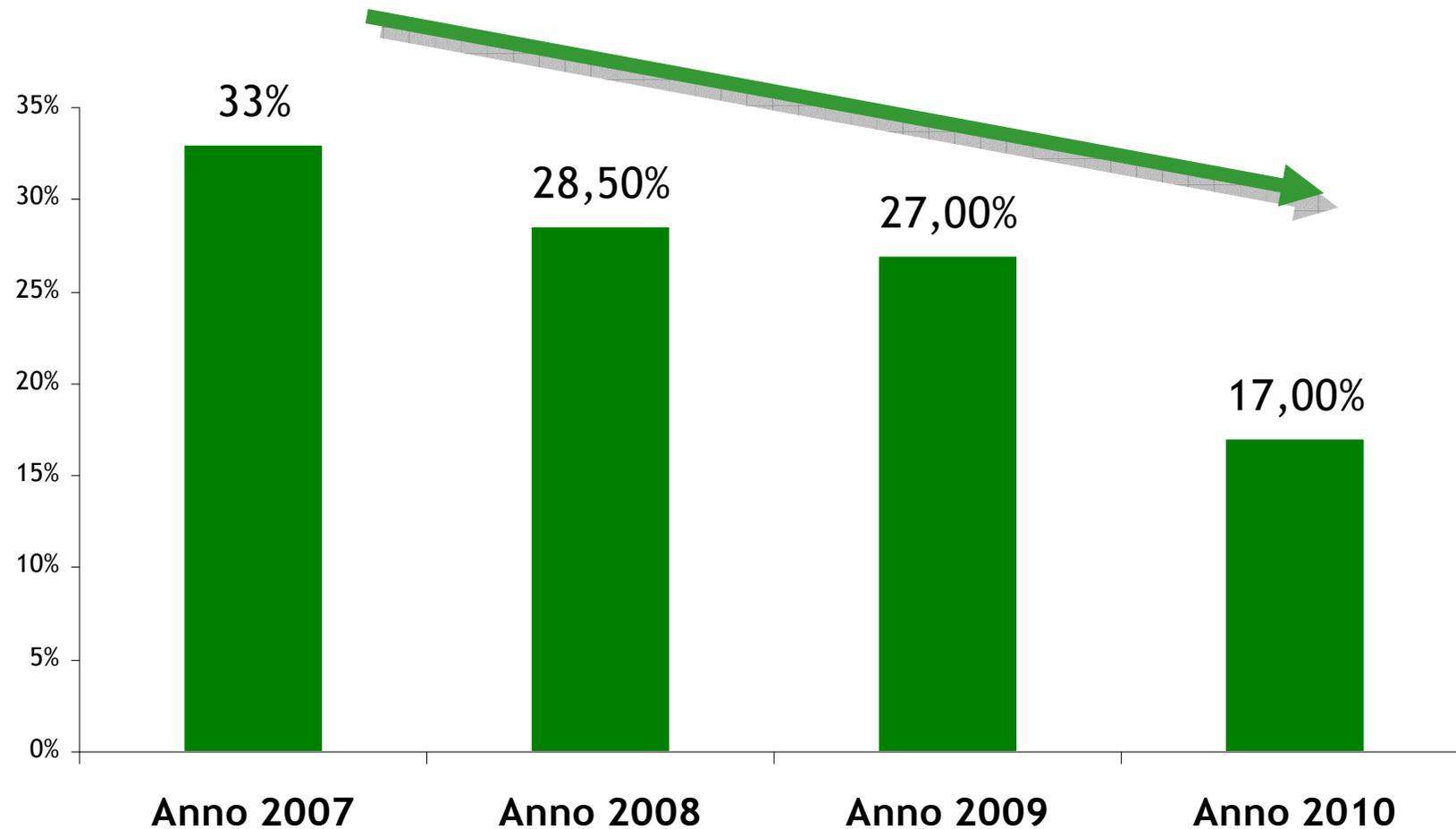
- Direttore del Distretto Vercelli
- Direttore Direzione Integrata
Prevenzione

2010

- Direttore NPI
- Direttore SC Farmacia territoriale
- Direttore SC Tecnologie Sanitarie
- Direttore SISP
- Direttore SC UMP Borgosesia

ASSISTENZA OSPEDALIERA (3)

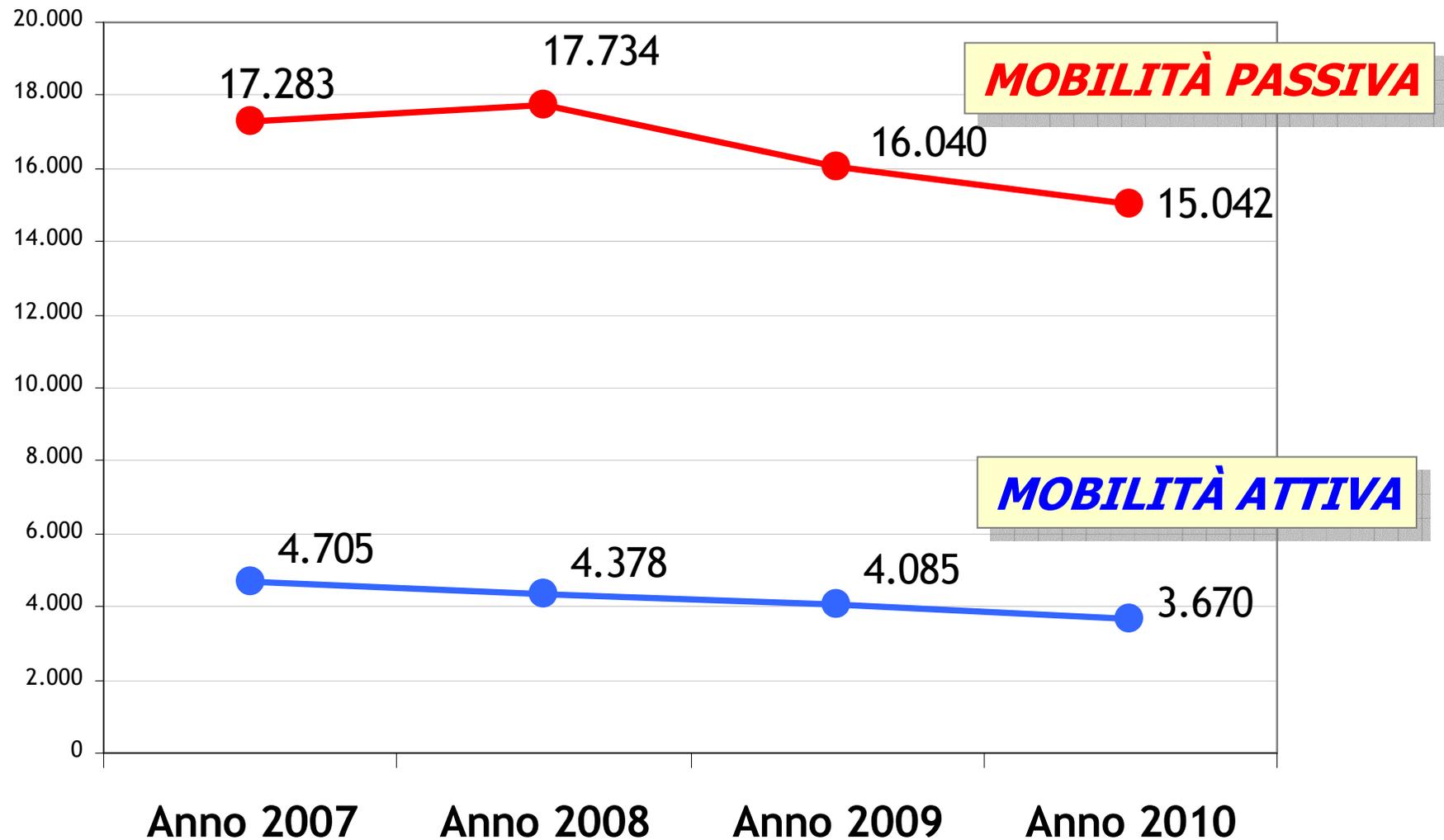
La riduzione dei parti cesarei



Fonte: Direzione Medica 9.5.11

ASSISTENZA OSPEDALIERA (4)

Numero di ricoveri in mobilità attiva e passiva (ASL VC)



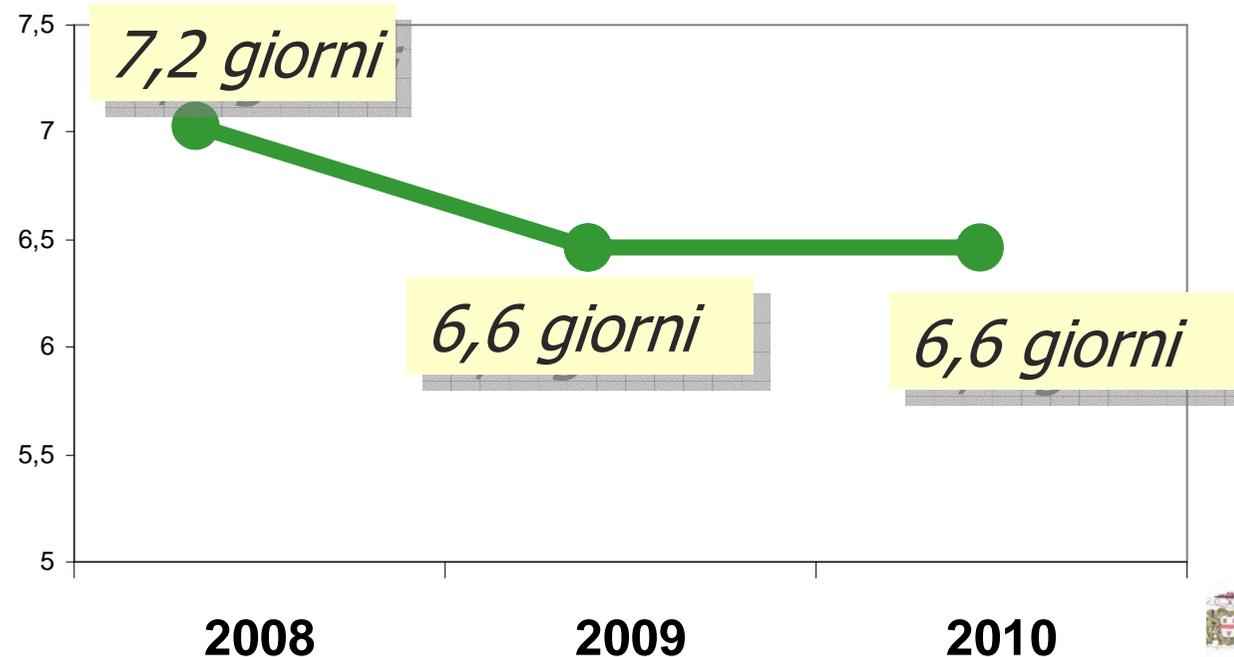
ASSISTENZA OSPEDALIERA (5)

Conversione dell'attività chirurgica ambulatoriale (2010) ²:

CATARATTA 93,43% in ambulatorio (atteso $\geq 30\%$)

TUNNEL CARPALE 95,6% in ambulatorio (atteso ≥ 60)

Riduzione della degenza media ricoveri per pazienti acuti³



²Fonte: Relazione socio-sani

ASSISTENZA DISTRETTUALE (1)



- contributi economici a sostegno della lungoassistenza domiciliare per anziani non autosufficienti
- 11,24% di anziani trattati in ADI/residenzialità/assegno di cura nel 2010

- riorganizzazione dei consultori familiari
- Percorsi per l'IVG farmacologica e non



attivazione dello sportello unico sociosanitario presso le sedi distrettuali di Vercelli, Santhià, Borgosesia, Gattinara, Coggiola e Varallo

consultorio
familiare



ASSISTENZA DISTRETTUALE (2)

Gestione delle malattie croniche



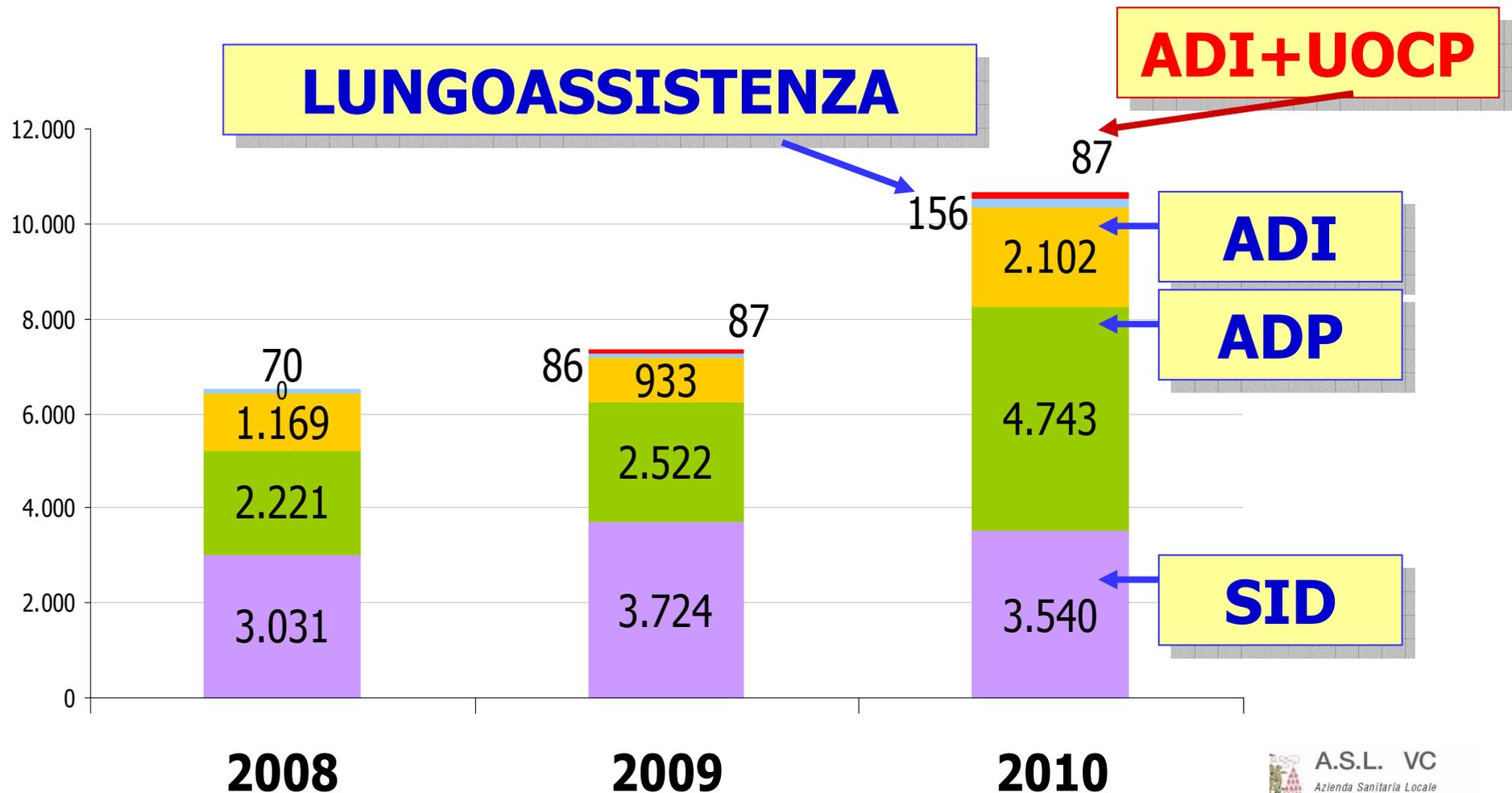
17 ricoveri prevenibili
su 100000 abitanti nel 2010 (atteso ≤ 20)



- **85 ricoveri prevenibili**
su 100000 abitanti nel 2010 (atteso ≤ 120)
- **24,5% dei pazienti diabetici in gestione integrata**
nel 2010

ASSISTENZA DISTRETTUALE (3)

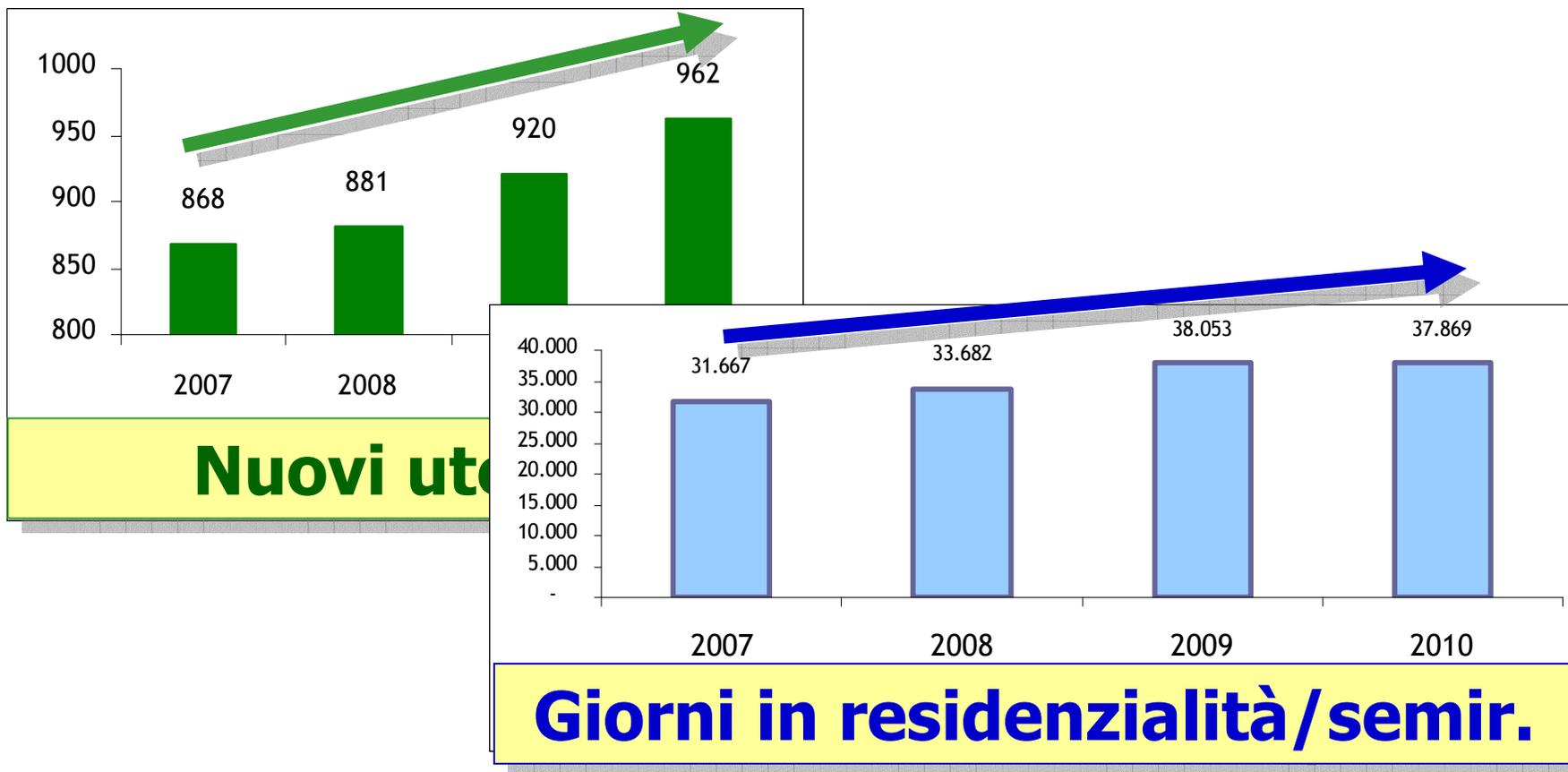
INCREMENTO DELL'ASSISTENZA DOMICILIARE e CURE PALLIATIVE



Fonte: SC Programmazione e controllo di gestione 9.06.11

ASSISTENZA DISTRETTUALE (4)

Salute mentale

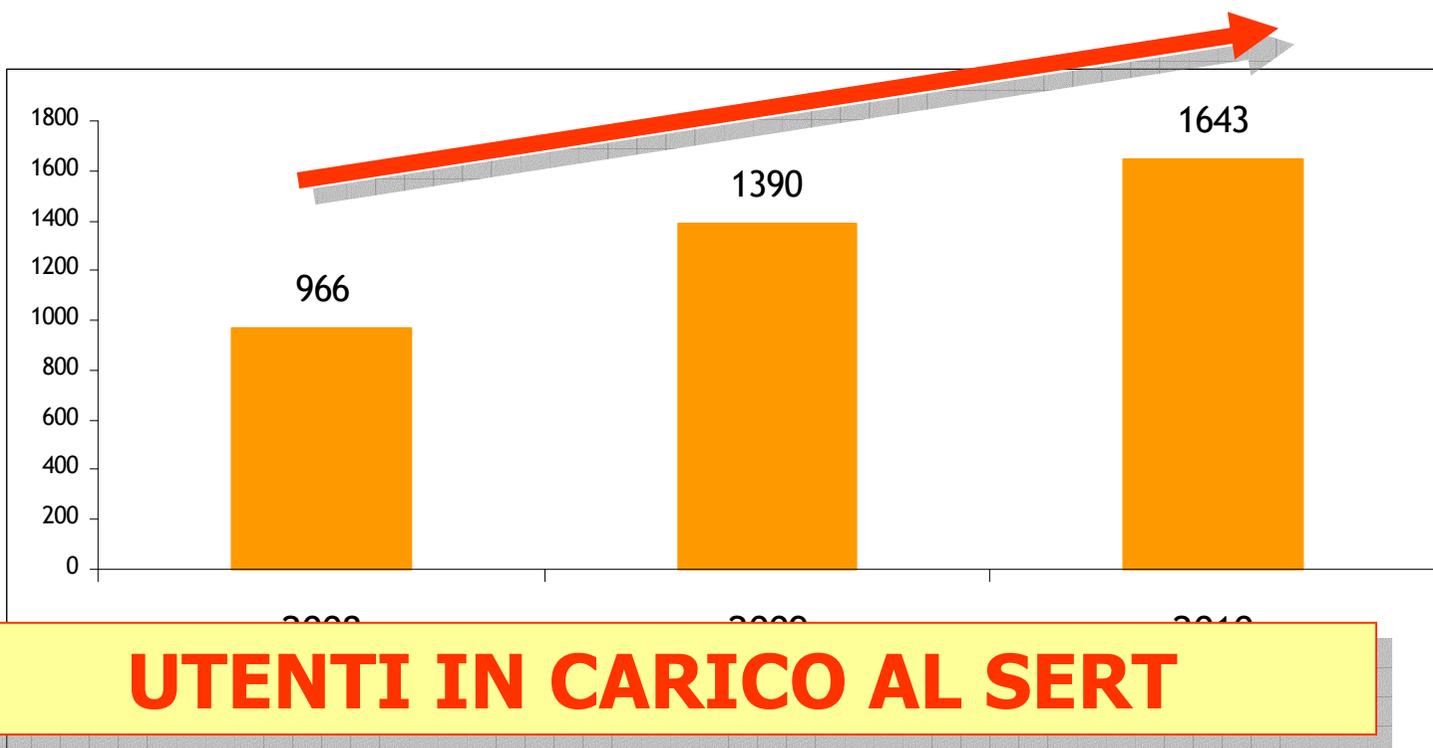


Accreditamento dei centri diurni

ASSISTENZA DISTRETTUALE (5)

DIPENDENZE

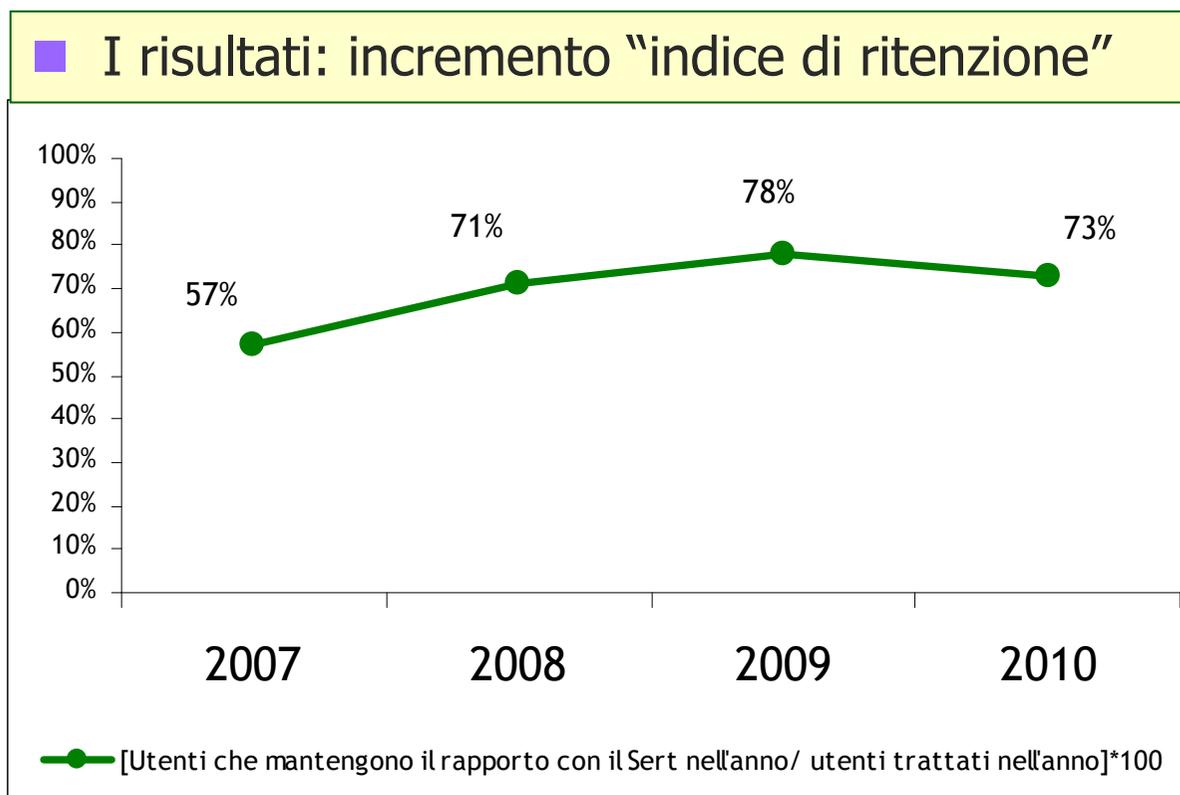
Piano locale delle dipendenze



UTENTI IN CARICO AL SERT

ASSISTENZA DISTRETTUALE (5)

DIPENDENZE



ASSISTENZA AMBULATORIALE SPECIALISTICA

2.542.071 prestazioni nel 2010 (- 0,145% vs. 2009)¹

Ambulatori monotematici plurispecialistici	Ambulatori tradizionali
<ul style="list-style-type: none">• Ambulatorio Epatopatie• Ambulatorio Ipertensione• Ambulatorio per la disassuefazione del fumo di tabacco• Ambulatorio dedicato alle "Malattie del sonno" <p><i>(attivati nel 2010 presso la sede ospedaliera di Vercelli)</i></p>	<ul style="list-style-type: none">• Ambulatorio di Diabetologia presso Casa della Salute di Varallo e ad Alice Castello in coll. con Comune• Ambulatorio Oncoematologia presso P.O. di Borgosesia

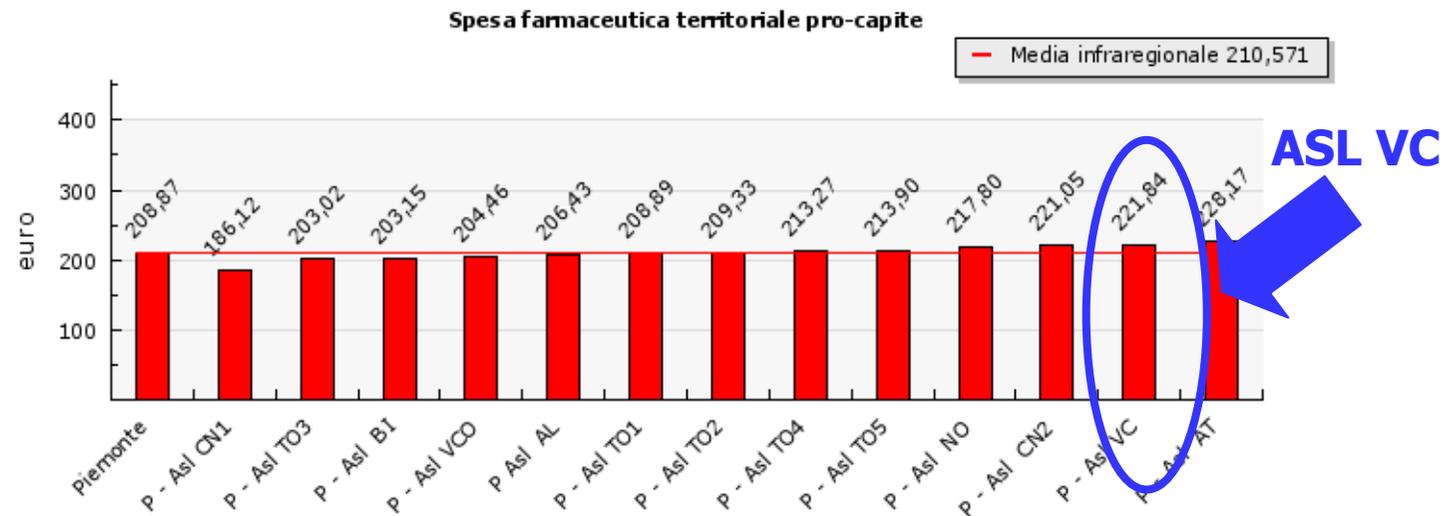
Borgosesia: Trasferimento nel nuovo P.O.

Vercelli: Ristrutturazione del Poliambulatorio

ASSISTENZA FARMACEUTICA

- Ancora elevata la spesa farmaceutica territoriale¹ nonostante

...

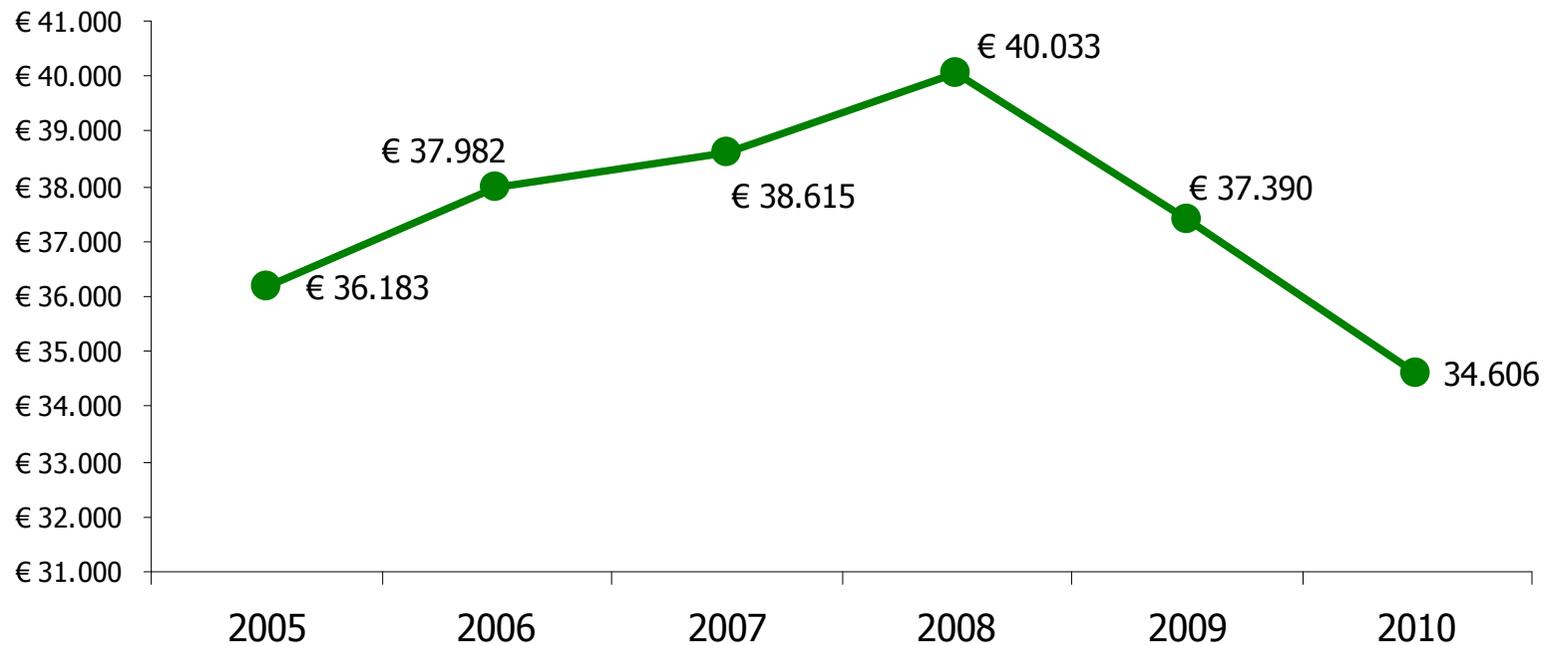


- l'incremento dell'uso dei farmaci equivalenti² (nel 2009 +14% incidenza della spesa per farmaci equivalenti)
- Ampio coinvolgimento dei MMG
- l'incremento della distribuzione diretta dei farmaci² (nel 2009 +56%, nel 2010 +18% dell'incidenza della spesa per farmaci in distribuzione diretta)

¹Fonte: Valutazione delle performance Regione Piemonte in collaborazione con Scuola Superiore S. Anna di Pisa (bersaglio al 12.10.2010)

²Fonte: Farmacia ospedaliera 11.05.11

Andamento della spesa farmaceutica convenzionata (milioni di €)



Variazione della spesa tra il 2008 e il 2010: - 5,427 milioni di €.

Spesa media pro-capite ASL VC¹: **228,23 €** (2010)

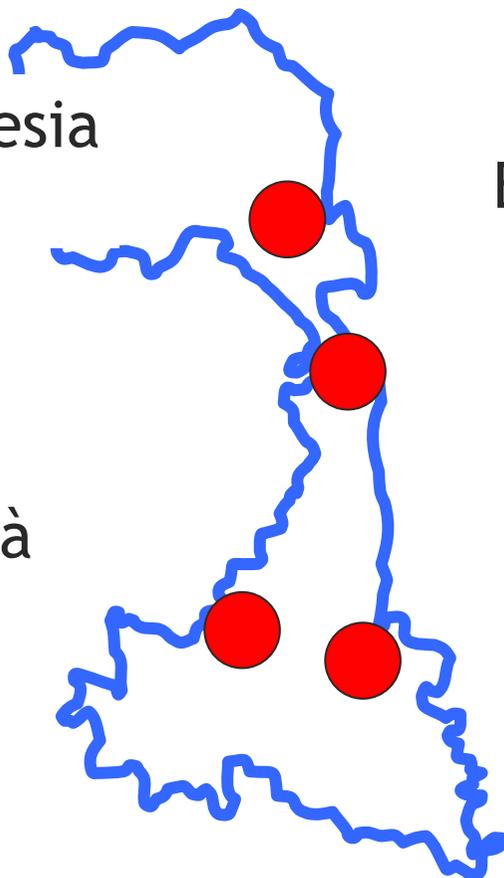
Media regionale pro-capite¹: **224,21€** (2010)

Ex distretto Borgosesia
212.17 €

Ex distretto Gattinara
181.02 €

Ex distretto Santhià
252.85 €

Ex distretto Vercelli
246.87 €

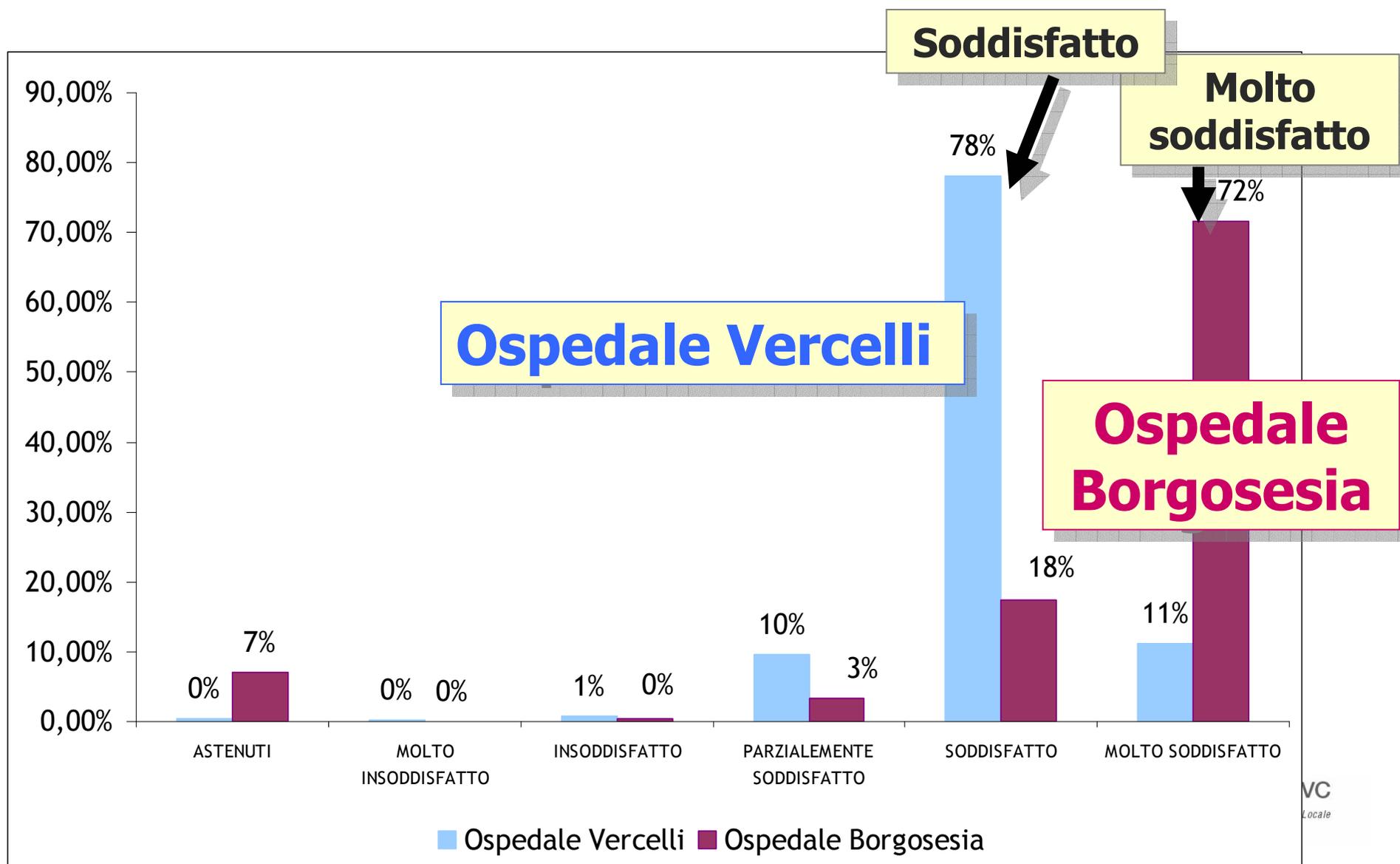


QUALITÀ E SICUREZZA

Qualità tecnica, organizzativa e strutturale



La qualità percepita in ospedale (2010)



Sicurezza

SICUREZZA NELLE TRASFUSIONI

Richiesta sangue ed emocomponenti on-line



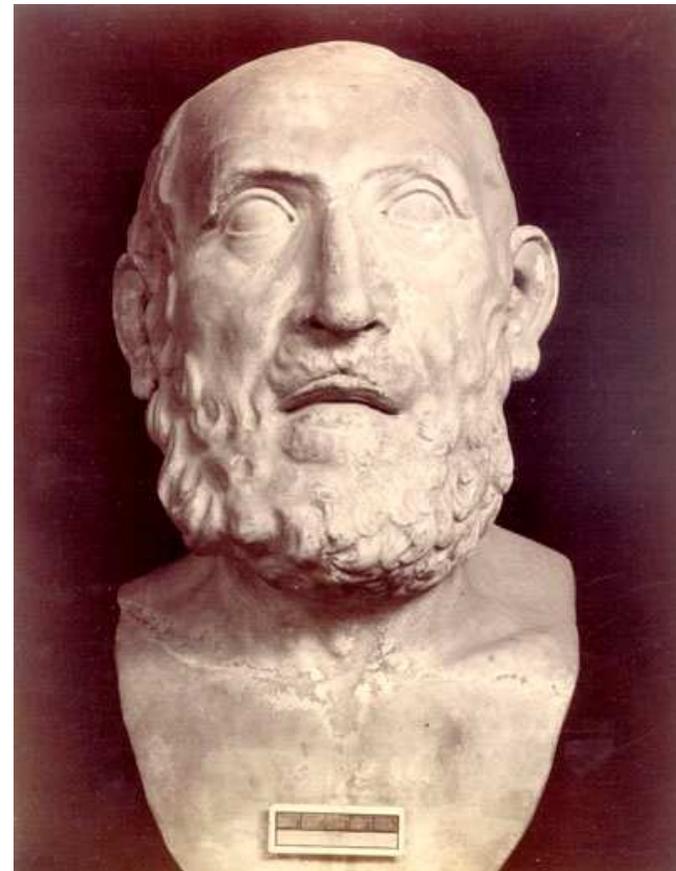
SICUREZZA DURANTE LA DEGENZA IN OSPEDALE

Raggiungimento degli obiettivi regionali di prevenzione delle infezioni associate a trattamenti sanitari

²Fonte: Relazione socio-sanitaria anno 2011 (dati 2010)

Ippocrate (460 a.C.- 377 a.C.)

“La vita è breve, l’arte lunga,
il momento opportuno
fuggevole la pratica
incerta, il giudizio difficile.
Bisogna pensare non solo
alle cose da fare ma
anche al malato, a chi
assiste e ai fattori
esterni.”



GRAZIE PER L'ATTENZIONE