



Federico Gallo
Direttore Generale

13 dicembre 2012 Vercelli



Sui giornali...

La Stampa – Ed. Valsesia – 25 novembre 2012

E' il piano regionale

Notizia Oggi - Lunedì 26 novembre 2012

Notizia Oggi - 26 novembre 2012

ATTUALITÀ 9

ia"

La Stampa - ed. Valsesia 27 novembre 2012

Notizia Oggi - Giovedì 29 novembre 2012

Notizia Oggi - 29 novembre 2012

ATTUALITÀ 3

natrimonio

eve lavorare con Borgo

ERTICI REGIONALI PROMOSSO DALL'ASPO. MA L'OPERAZIONE NON CONVINCE TUTTI

58 Borgomanero LASTAMPA MERCOLEDI 12 DICEMBRE 2012

La Stampa (Borgomanero) – 12 dicembre 2012

A SESIA

/enerdi 30 novembre 2012

La Sesia - 30 novembl

BORGOMANERO. CGIL, CISL E UIL: IL PIANO REGIONALE È DIVERSO

SANITA' Pa

12 12 dicembre 2012

Verbania

BCOrisveglio

«Borgo con Bo

e l'Asl V

Sanità Sabato a Sant'Anna tavola rotonda con Asl Vco, sindaci e consiglieri regionali

L'ospedale "unico" ci salva un po'

Vco meno colpito di altre realtà dai tagli regionali

Eco Risveglio (Novara) -12 dicembre 2012

LA REALTÀ LOCALE

- 92 Comuni
- 176.938 residenti
- 12.612 stranieri (7,13%)
- 2 Distretti sanitari
- 1 presidio ospedaliero integrato ⇒2 sedi ospedaliere (P.O.I.)
- 2 Presidi Sanitari Polifunzionali
- •25 sedi di attività ambulatoriale



Fonte: BDDE, aggiornamento al 31/12/2010

POI Vercelli-Borgosesia

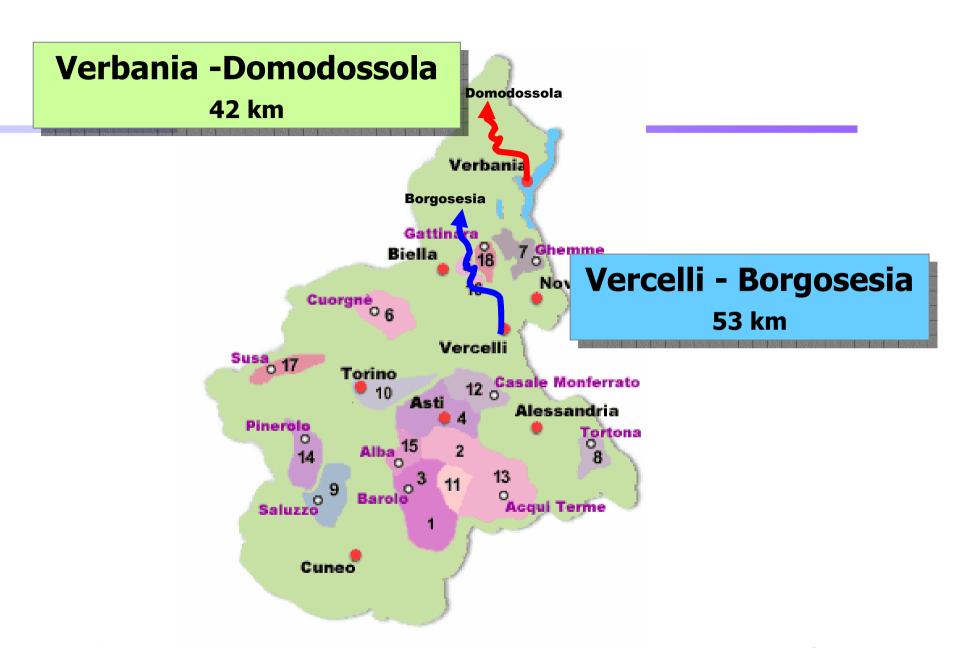
una sanità in salute fa bene a tutti

Piano Socio Sanitario Regionale 2012-2015

AREA PIEMONTE NORD	AOU Maggiore della Carità di Novara		
	ASL VC		
	ASL BI		
	ASL NO		
	ASL VCO		
Ospedale Maggiore della Carità di Novara	Ospedale di Riferimento		
Ospedale di Vercelli	Ospedale Cardine		
Ospedale di Biella	Ospedale Cardine		
Ospedale di Borgomanero	Ospedale Cardine		
Ospedale di Verbania - Domodossola	Ospedale Cardine		
Ospedale di Borgosesia	Ospedale di Territorio		
Ospedale di Arona	Ospedale da riconvertire		
Ospedale di Galliate	Ospedale complementare al Maggiore di Novara		
Centro Ortopedico di Quadrante di Omegna	Ospedale monospecialistico		
Istituto di Piancavallo	IRCCS (Ist. di ricovero e cura a carattere scientifico)		
Istituto di Veruno	IRCCS		

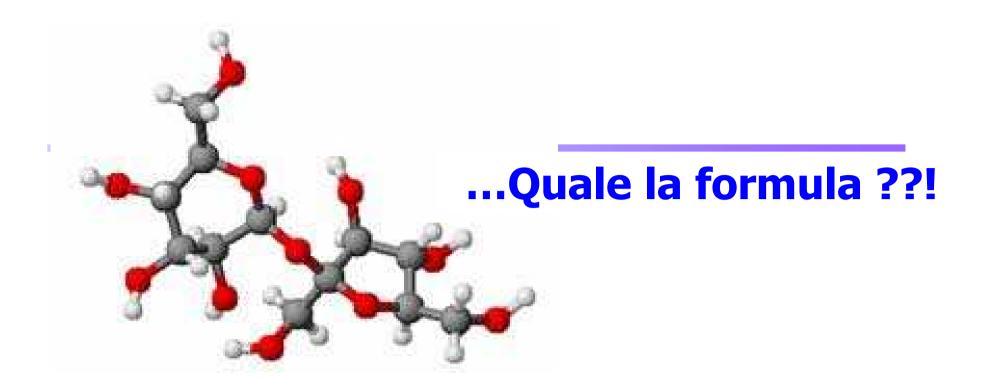












Una soluzione tecnico-organizzativa "ponte": una ri-configurazione del modello organizzativo



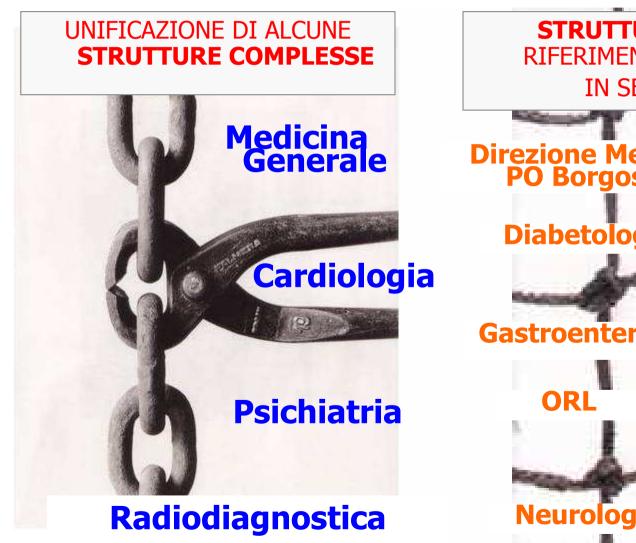




Il nuovo Piano di Organizzazione



Il piano di organizzazione





La rete ospedaliera



Un esempio di integrazione organizzativa







Modello organizzativo in linea con la legge Balduzzi



"lo standard dei posti letto ospedalieri accreditati ed effettivamente a carico del servizio sanitario regionale non sia superiore a 3,7 posti letto per mille abitanti, comprensivi di 0,7 posti letto per mille abitanti per la riabilitazione e la lungodegenza post-acuzie, e che la riduzione dei posti letto sia conseguita esclusivamente attraverso la soppressione di unità operative complesse..."





L'apprezzamento degli utenti

Stefano Rabozzi

Dottore in Sociologia della comunicazione - Giornalista Capo della Segreteria Particolare On.le Gianni Mancuso 6, via Sottile - 28100 Novara - Cell. 338 8919005 - srabozzi@alice.it

> Preg.mo Gallo Av Direttore 13100 VI

Preg.mo Professore,

ho sentito fortissima la necessità e il desiderio di renderLa pa ne e del mio compiacimento, avendo avuto casualmente neces nosocomio.

Questi i fatti: In data 15 Ottobre, per motivi lavorativi, mi trova improvviso e lancinante dolore alla gamba sinistra, mi sono dell'Ospedale vercellese.

Dopo una brevissima attesa per le formalità burocratiche, sono stato visitate dal personale medico presente nel turno mattutino (erano circa le 8.45) ed in particolare dal Primario Dott.ssa Roberta Petrino.

Sorvolando sulle risultanze cliniche e interventistiche del caso, per altro appropriate ed esaustive, devo significarLe la grande professionalità di tutti gli operatori, medici e paramedici, che mi hanno assistito in un momento di difficoltà e disagio.

Ma vorrei oltremodo sottilinearLe, caro Direttore, la cortesia e la gentilezza con la quale da tutti sono stato circondato. Mai mi è mancata l'assistenza, l'attenzione, la professionalità; il tutto corroborato da un sorriso, da modi garbati e gentili, non stucchevoli, in una parola mi sono sentito tra persone capaci, professionalmente preparate ma che, e questa da cittadino mi è sembrata la cosa più importante, mi sono sentito amato e sorretto in un momento difficile: del resto, se fossi stato bene, non mi sarei rivolto al Pronto Soccorso.

Alle volte, forse più spesso di quanto crediamo, affrontare le situazioni con un atteggiamento piuttosto di un altro, cambia radicalmente lo scenario. In un posto di sofferenza come è un ospedale, oltre alle necessarie professionalità e alla tecnologia del caso, un sorriso e una buona parola sono il segreto per far protendere la bilancia verso la positività di una situazione, piuttosto che l'accredine e la routine quotidiana. Voi, avete questo valore aggiunto, prezione

[....^{*}

...ho sentito fortissima la necessità e il desiderio di renderLa partecipe della mia soddisfazione e del mio compiacimento, avendo avuto casualmente necessità dei servizi offerti dal Suo nosocomio.

[...]

ese, saranno della mia stessa opinione

Mi scusi per il tempo prezioso che le ho fatto perdere.

F.to Stefano Rabozzi

Novara, li 19 Ottobre 2012





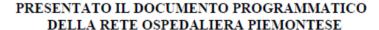
Comunicato Stampa Assessorato



COMUNICATO STAMPA

Torino, 6 dicembre 2012

6 dicembre 2012



Questa mattina, nel corso della riunione della Quarta Commissione, è stato presentato dall'Assessore alla Sanità, Paolo Monferino, il documento programmatico della rete ospedaliera piemontese.

"Stiamo lavorando per predisporre un documento dettagliato la cui presentazione sarà completata anche nelle successive riunioni di Commissioni – spiega l'Assessore Monferino – Comunque, quelle esaminate nella riunione di oggi sono azioni di razionalizzazione coerenti con le linee guida che ci siamo dati per il raggiungimento degli obiettivi di ristrutturazione del nostro sistema sanitario, per renderlo sostenibile nel tempo mantenendo l'attuale buon livello di servizi.

Nella predisposizione di tale documento, abbiamo cercato di dare priorità alle aree più critiche, e in modo particolare a quelle di Torino e della provincia torinese, basandoci su criteri equilibrati e validi per tutto il territorio: la revisione della rete ci porterà ad un numero di posti letto complessivo coerente con le normative nazionali, ma in grado di rispondere alle esigenze del territorio.

La revisione ha preso in considerazione anche i volumi di attività di ogni singolo presidio con l'obiettivo da una parte evitare doppioni nella stessa area zonale e dall'altra di garantire che attraverso la concentrazione di attività si raggiungano dei volumi minimi gestiti in ciascun presidio in grado di garantire la qualità degli interventi".

L'Assessore Monferino ha anche illustrato il percorso che porterà alla concretizzazione del progetto globale: "Una volta conclusi gli esami in IV Commissione, dalla quale auspichiamo di uscire con un progetto per quanto possibile largamente condiviso, illustreremo il progetto e le azioni conseguenti alle rappresentanze dei Sindaci dei singoli territori di ciascuna rete ospedaliera. Successivamente si provvederà a far licenziare il progetto con le necessarie delibere prima di dar corso alla fase esecutiva. Ci auguriamo di poter completare rapidamente il processo in modo che da inizio anno prossimo si possa iniziare con la fase implementativa".



Incontro di FS4 del 30/10/12

Relazione ASL VC





collo n 00 47746

Corso M. Abbiate, 21 - 13100 VERCELLI Tel. +39 0161 5931 fax +39 0161 210284 w astyc niemonte it

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

Oggetto: Incontro di FS4 del 30 ottobre 2012- Relazione ASL VC

L' ASL VC ha provveduto a rielaborare la Tabella (allegato 1) sui volumi delle patologie traccianti per i due Presidi Ospedalieri dell'ASL, ripettivamente per P.O. S.Andrea di Vercelli (ora Ospedale Cardine) e P.O. SS. Pietro e Paolo di Borgosesia (ora Ospedale Territorio)

La Tabella è stata rielaborata facendo propri i criteri utilizzati da ARESS e cioè :

- i volumi di attività superiori alle soglie minime prudenziali individuate da AReSS sono stati evidenziati da due diverse tonalità di verde :
 - il verde intenso si riferisce ai valori che superano le soglie individuate con Strategia A (riferimenti di organizzazioni nazionali e internazionali) e B (Tavolo tecnico con i rappresentanti delle Società Chirurgiche Piemontesi)
 - il verde chiaro si riferisce ai valori che superano le soglie individuate con strategia

In arancione sono stati messi in evidenza i volumi di attività inferiori alla soglia minima. In aggiunta si precisa che:

- i dati relativi ai volumi sono stati aggiornati all'anno 2012 rispetto a quelli in possesso di ARESS che si riferiscono all'anno 2011;
- i dati sono presentati anche in modo aggregato tra i due Presidi Ospedalieri, onde consentire una "chiave di lettura" della casistica degli interventi, ipotizzando per il futuro, a livello organizzativo, la creazione di una sola équipe "unificata" VC-Bg.

Dalla lettura "aggregata" dei dati presenti in Tabella si può evincere che :

- sono raggiunti e superati i valori soglia per interventi di protesi d'anca, parto, colon, retto, stomaco, tiroide, utero, prostata, vescica, rene;
- NON sono raggiunte le soglie per gli altri interventi traccianti e cioè mastectomia, pancreas, esofago, fegato, ovaio, glossectomia, laringectomia.

Per ciò che concerne l'emodicamica si rappresenta l'importanza che riveste per l'ASL VC detta struttura come servizi offerti al territorio; di seguito si riportano molto sinteticamente i dati relativi a :

- CORONOGRAFIE effettuate anno 2011 nr. 676 1° semestre 2012 nr. 346;
- ANGIOPLASTICA effettuate anno 2011 nr. 367 1° semestre 2012 nr. 206.

Vercelli, 30 ottobre 2012

Il Direttore Generale ayv. Federico Gallo

Feder Colle ¹ Claudio Zanon, Direttore Generale A.Re.S.S. PIEMONTE Riorganizzazione. (Metodologia e Simulazioni)". (Book rilasciato a Pianezza, 2012)



una sanità in salute (la bene a best

STRUTTURA:

DIREZIONE GENERALE

Bozza di proposta di revisione della Rete Ospedaliera

Assessore Ing. Monferino, 5 dicembre 2012



"ASL VC

Patologie traccianti: considerando integrati i due
Ospedali di Vercelli e di Borgosesia le patologie
sotto soglia si riducono a 7 [...aggiornate a 4!] (si
può dedurre, ma rimane implicito, che, come da
accordi, quando la soglia non è raggiunta l'attività
viene dirottata verso le sedi più idonee; in
particolare la chirurgia della mammella dovrebbe
essere eseguita solo negli ospedali di Novara, Biella
e Verbania)."





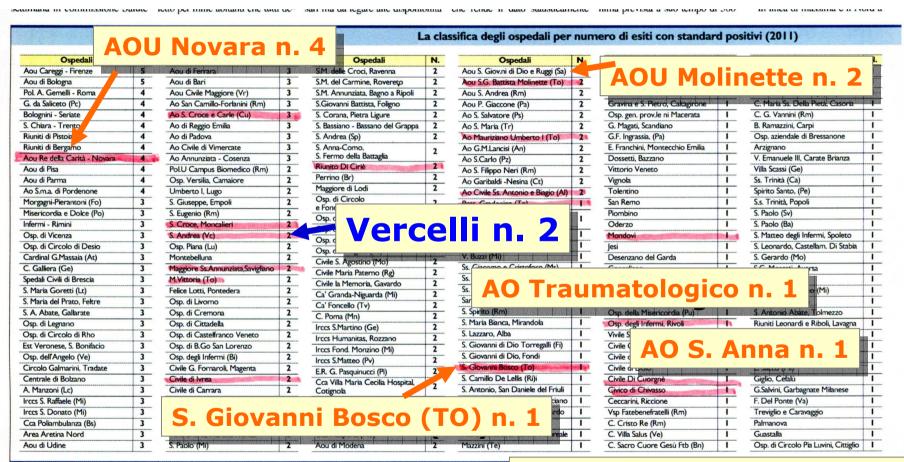
Volumi di attività inferiori alla soglia minima ...solo per 4 interventi/procedure!

Tipologia INTERVENTO	SOGLIA	DATO ARESS ¹ 2011	P.O. S.Andrea VERCELLI ²	DATO ARESS ^{1 2011}	P.O. BORGOSESIA ²	Totale P.O.I	SOGLIA con Chiave di lettura équipe unificata
PROTESI ANCA	40	136	71	79	96	167	X
PARTO	500	638	692	473	649	1342	X
MAMMELLA	100	58	55	22	25	80	NO
COLON	30	55	66	32	40	106	X
RETTO	15	20	19	11	4	23	X
STOMACO	15	14	17	5	4	20	X
PANCREAS	10	7	4	2	1	5	NO
ESOFAGO	10	1	2	0	0	2	NO
FEGATO	12	7	1	4	0	1	NO
TIROIDE	30	33	36	30	22	58	X
OVAIO	10	12	6	2	4	10	X
UTERO	10	25	16	15	19	35	X
PROSTATA	10	60	49	44	41	90	X
VESCICA	10	12	11	3	4	14	Х
RENE	10	12	16	3	6	22	Х
GLOSSECTOMIA*	10	0	10	0	0	10	Х
LARINGECTOMIA ³	10	10	12	0	0	12	X

Fonte: SC Direzione Medica 4.12.212

Il Sole 24ore Sanità (3/12/12)

La classifica degli ospedali per numero di esiti con standard positivi (2011)





AOU S. Luigi Orbassano n. 1





LA REALTÀ LOCALE

L'ASL VC eroga prestazioni nelle
 3 fondamentali macroaree
 corrispondenti ai LEA:

Assistenza distrettuale

Cure primarie

Ass. farmaceutica, integrativa, protesica

Ass. specialistica

Disabili, anziani

Salute mentale e SERT

Consultori

. . .



Assistenza collettiva

Sanità pubblica Servizi veterinari Medicina Legale

SPRESAL Screening

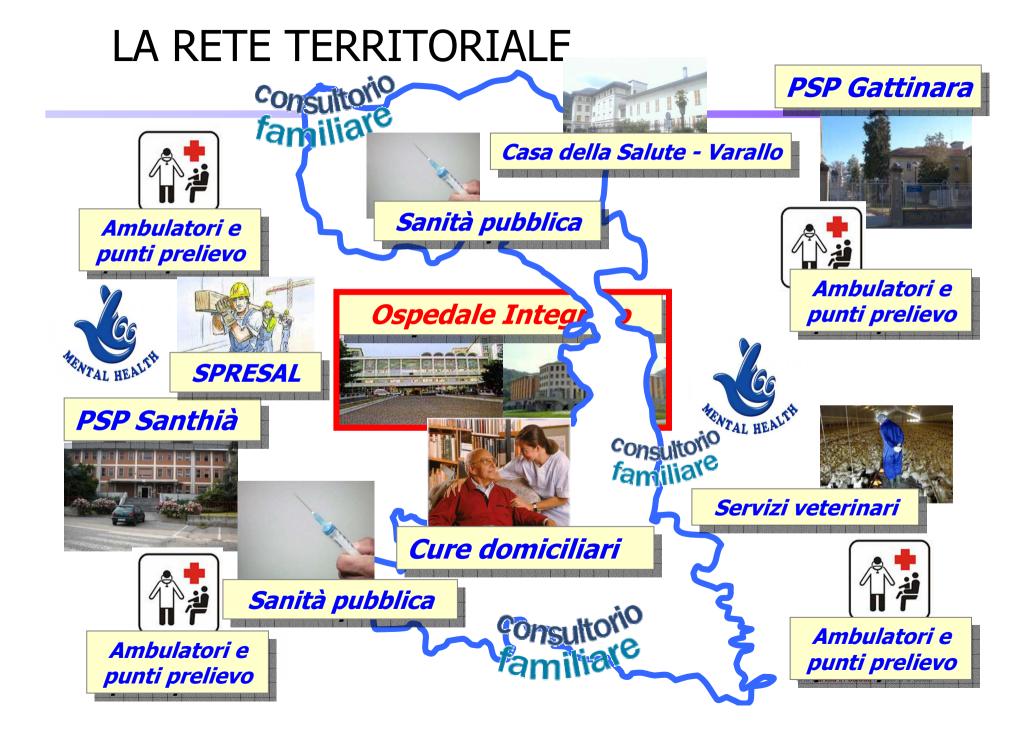


Assistenza ospedaliera



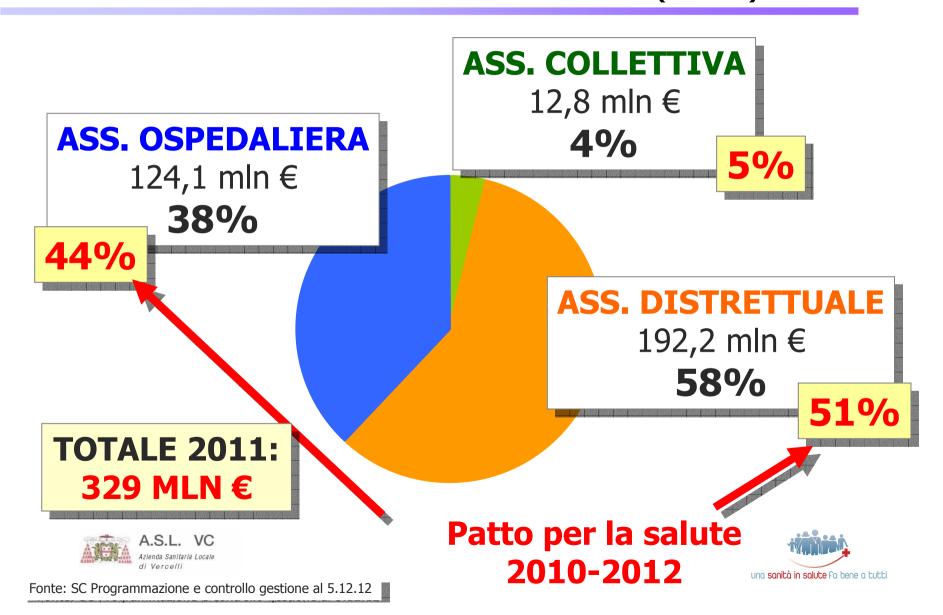


una sanità in salute fa bene a tutti





L'ASSORBIMENTO DI RISORSE STORICO DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA NELL'ASL VC (2011)



Le risorse umane

Avvio di un percorso di miglioramento della performance organizzativa:



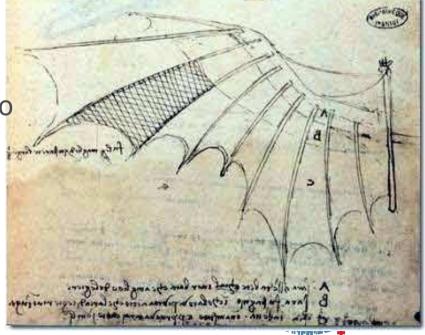
- Passaggio gestione al CISAS della RSA di Santhià e di Cigliano ⇒ recupero risorse umane
- O Rivisitazione delle convenzioni e delle consulenze
- Accordo con Fondo Tempia ⇒ oncologo, pediatra, psiconcologo
- Collocazione a riposo dei dipendenti con 40 anni di servizio al 31.12.2011





Interventi **realizzati** per migliorare l'efficienza organizzativa

- Riorganizzazione del parco automezzi
- Applicazione della spending review con i fornitori
- Distribuzione diretta dei farmaci
- Armadio di reparto per le scorte di materiale
- Miglioramento dell'appropriatezza farmaceutica prescrittiva in accordo con Medici di Medicina Generale





Interventi rivolti ai nostri cittadini-utenti **realizzati** per migliorare l'efficienza dei servizi

- Attivazione della nuova piastra ambulatoriale
- Avvio della Degenza Ordinaria Multidisciplinare
- Apertura nuovi locali distrettuali a Gattinara
- Trasferimento della Neuropsichiatria Infantile
- Apertura 10 posti letto di ospedale di comunità (Casa della Salute a Varallo)
- Consultazione on line dei referti di laboratorio





Bozzetto di "Padiglione per atterrare senza danno" (paracadute). Leonardo da Vinci. 1502.

Interventi di miglioramento dell'efficienza in divenire

- Riorganizzazione dei servizi ospedalieri
- Interventi in area distrettuale
 - Centri di Assistenza Primaria (CAP)
 - Assistenza protesica e distribuzione ausili
 - Riorganizzazione dell'offerta ambulatoriale

Edilizia

- Nuovo centro diurno psichiatrico (Vercelli)
- Nuovo ambulatorio di Oculistica (Vercelli)
- Ristrutturazione del blocco operatorio ortopedico-ORL (Vercelli)
- Delibera per la dismissione dei beni immobili ai fini della ristrutturazione del PO S. Andrea







Uno sguardo al futuro

- Programma di assunzioni con l'approvazione delle consistenze organiche
- Passaggio delle funzioni c.d. "no core" alla Federazione 4
- Nuova rete ospedaliera
- Sviluppo/riorganizzazione della rete territoriale
- Potenziamento della libera professione intramoenia propriamente detta
- Consolidamento dei rapporti con l'Università

