



A.S.L. VC

*Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli*

Relazione Sociosanitaria 2015

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

Chiara Serpieri
Direttore Generale

CONFERENZA DEI SINDACI

25 giugno 2015

Legge regionale n. 18 del 6 agosto 2007
“Norme per la programmazione socio-sanitaria e il riassetto del servizio sanitario regionale”.

Art. 17

Relazione socio-sanitaria aziendale

1. ...è lo strumento di accertamento e documentazione dei risultati raggiunti in rapporto agli obiettivi definiti dalla programmazione socio-sanitaria regionale e aziendale, anche sulla base di un apposito insieme di indicatori di valutazione.
2. ...è predisposta dal direttore generale, previo **parere** del collegio di direzione e del consiglio dei sanitari, entro il 30 giugno dell'anno successivo a quello di riferimento.
3. La relazione socio-sanitaria aziendale è trasmessa:
 - a) dalle ASL alla Giunta regionale e alla Conferenza dei Sindaci;
 - b) dalle aziende ospedaliere alla Giunta regionale e alla Conferenza dei sindaci dell'ASL nel cui territorio sono ubicate.
4. Le Conferenze dei Sindaci esprimono le proprie **valutazioni** sulle relazioni socio-sanitarie e le trasmettono alla Giunta regionale, anche ai fini della valutazione sull'operato del direttore generale.



Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

tel. 439 0101 3331 fax 439 0101 210204
www.aslvc.piemonte.it
Posta certificata: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

RELAZIONE AZIENDALE SOCIOSANITARIA

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

Anno 2015

(dati 2014)

Direttore Generale

Dott.sa Chiara Serpieri

I contenuti (anno 2014)

PREMESSA

1. IL CONTESTO

Il territorio e la popolazione
Il profilo di salute della popolazione
L'organizzazione aziendale

2. IL RENDICONTO ECONOMICO

L'analisi economica per LEA
L'equilibrio economico

3. I LEA: LE AZIONI REALIZZATE

Assistenza Collettiva
Assistenza Ospedaliera
Assistenza Distrettuale

4. LA QUALITÀ DELL'ASSISTENZA

Appropriatezza prescrittiva
Risk Management
Accreditamento e certificazione

ALLEGATI

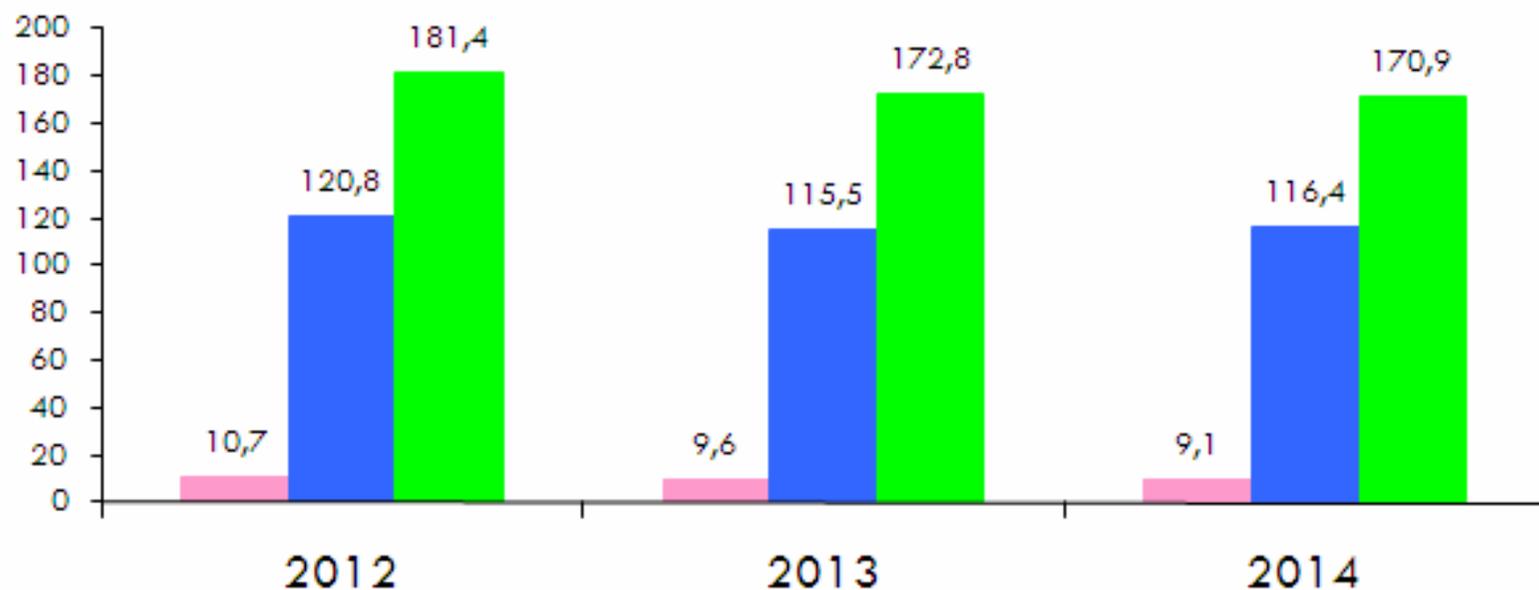
1. Dati di attività
2. Rendicontazione obiettivi 2014
3. Indicatori di performance

1. IL CONTESTO

- ASL di piccola-media dimensione (174.508 residenti al 31.12.2014, con tendenza alla diminuzione)
- Complessivamente poco densamente popolata rispetto alla superficie (anche per la presenza di zone montane)
- Forza lavoro: l'ISTAT rileva nella provincia di VC una riduzione dell'occupazione (2013 vs. 2013)
- Più anziani che giovani: elevata percentuale di anziani rispetto alla media regionale, con tendenza all'incremento negli anni (26% età >65 aa nel 2013)
- Popolazione complessivamente in buona salute secondo gli indicatori epidemiologici di mortalità:
 - principali cause di morte analoghe e sovrapponibili a quelle regionali (malattie dell'apparato cardiocircolatorio, patologie neoplastiche e le malattie dell'apparato respiratorio)
 - popolazione femminile che presenta una minor mortalità (SMR) statisticamente significativa rispetto alla popolazione regionale
 - popolazione maschile del distretto di Vercelli che presenta una maggior mortalità (SMR) statisticamente significativa per tumori maligni (quelli più frequenti sono tu. polmoni, trachea e bronchi; seguiti da tu. colon-retto e tu. fegato e vie biliari)
- Popolazione che ha una percezione soggettiva della propria salute tra le peggiori rilevate a livello regionale (indagine sorveglianza PASSI)

2.1 Risorse economiche per LEA

Rif. per i valori attesi:
DGR n. 38-812 del 22.12.2014



■ Assistenza collettiva (milioni di €) ■ Assistenza ospedaliera (milioni di €) ■ Assistenza distrettuale (milioni di €)

2.1 Risorse economiche per LEA

Codice	Livello	Costo per livello			Incidenza % su costo totale		
		2012	2013	2014	2012	2013	2014
Z391	Ma - Igiene e Sanità Pubblica	4.081.012	3.548.378	3.655.428			
Z392	Mb - Veterinaria	3.722.896	3.424.626	3.453.621			
Z393	Mc - Centri Multizonali veterinari PMPV						
Z394	Md - Centri Multizonali epidemiologia Sepi	177.755	152.458	130.034			
Z396	Jb - Medicina del lavoro						
Z397	N - Medicina Legale	1.359.282	1.227.340	990.098			
Z398	O - Screening	1.381.110	1.268.800	909.320			
Z399	P - Totale Assistenza Collettiva	10.722.055	9.621.603	9.138.501	3,4%	3,2%	3,1%
Z400	Q - Medicina di base	20.259.867	21.248.818	20.939.347			
Z401	R - Assistenza Farmaceutica tot.	46.485.927	47.792.771	45.926.153			
Z402	T - Assistenza specialistica (compreso C2)	62.347.305	56.952.415	60.875.022			
Z403	Ua - Assistenza distrettuale SERT	1.881.147	1.928.728	2.045.000			
Z404	Ub - Assistenza distrettuale DSM	7.073.909	6.509.029	5.358.184			
Z405	Va - Assistenza distrettuale Anziani	19.830.922	17.326.750	17.418.154			
Z406	Vb - Assistenza distrettuale Materno-Infantile	1.854.255	1.511.097	1.401.319			
Z407	Vc - Assistenza distrettuale Disabili	5.114.401	5.091.349	5.277.376			
Z408	Vd - Assistenza distrettuale 118	7.706.273	6.083.356	2.713.390			
Z409	V - Altra Assistenza distrettuale	8.867.655	8.366.137	8.912.172			
Z410	W - Totale Assistenza distrettuale	181.421.661	172.810.450	170.866.116	58,0%	58,0%	57,6%
Z411	I - Costi strutturali DEA	9.815.653	9.321.025	9.995.093			
Z412	Ricoveri ordinari e diurni	111.003.252	106.161.541	106.428.659			
Z413	X - Totale Assistenza Ospedaliera	120.818.905	115.482.567	116.423.753	38,6%	38,8%	39,3%
Z418	Totale	312.962.621	297.914.620	296.428.370			



2.2 Il bilancio di esercizio in breve

ID	CONTO ECONOMICO	ANNO 2013	ANNO 2014	PREVENTIVO	DIFFERENZA
		CONSUNTIVO (€1000)	CONSUNTIVO (€1000)	2015 (€1000)	ANNO 2014 - ANNO 2013 CONSUNTIVO (€1000)
A	Totale Ricavi Netti	280.197	282.546	279.401	2.349
B	Totale Costi Interni	177.057	176.824	171.448	-233
C	Totale Costi Esterni	99.574	98.360	100.940	-1.214
D	Totale Costi Operativi (B+C)	276.631	275.184	272.388	-1.447
E	Margine Operativo (A-D)	3.566	7.362	7.013	3.796
F	Totale Componenti Finanziarie e Straordinarie	5.354	7.364	9.833	2.010
G	Risultato Economico (E-F)	-1.788	-2	-2.820	1.786
H	Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	1.731	0	0	-1.731
I	Risultato Economico con risorse aggiuntive LEA (G+H)	-57	-2	-2.820	55

3. I LEA: le azioni realizzate

Assistenza Collettiva

- Piano Locale Prevenzione 2014
- Accreditamento Registro Tumori Provincia di Biella e di Vercelli
- Ampliamento offerta vaccinale anti HPV
- Proseguimento delle attività istituzionali di prevenzione, sorveglianza e controllo negli ambienti di vita e di lavoro (igiene degli alimenti, imprese e cantieri, sicurezza animale, malattie infettive, incidenti stradali, ecc.)
- Promozione della salute fisica e psicologica (ambito scolastico, ambito sportivo, ambito ricreativo, ecc.)
- Tutela/promozione della salute in fasce a rischio/deboli (dipendenze, medicina carceraria, gravidanza, ecc.)
- Ambulatorio di mindfulness per dipendenti
- ...

Vd. ulteriori dettagli nel testo della Relazione

3. I LEA: le azioni realizzate

Assistenza Ospedaliera

- Rimodulazione della degenza postacuzie
- Trasformazione di ricoveri diurni in prestazioni ambulatoriali complesse
- Ridistribuzione delle sedute operatorie presso la sede di Vercelli
- Accredimento del Centro Trasfusionale (SIMT)
- Completamento della ristrutturazione del Blocco Operatorio ortopedico-traumatologico
- Installazione del nuovo angiografo nella sala di Emodinamica di Vercelli
- Stesura/aggiornamento dei Percorsi Diagnostici terapeutici Assistenziali (PDTA) in ambito oncologico
- Innovazioni informatiche (nuovi software: Anatomia Patologica; referto ambulatoriale informatizzato; gestione delle liste di attesa degli interventi chirurgici in ricovero programmato)
- Spesa Farmaceutica ospedaliera (azioni di controllo dell'appropriatezza prescrittiva in fase di dimissione, malgrado il superamento del tetto previsto)
- Indicatori di processo clinico/esito: vd. indicatori di performance

Vd. ulteriori dettagli nel testo della Relazione

3. I LEA: Le azioni realizzate

Assistenza Distrettuale

- Proseguimento Centro di Assistenza Primaria (CAP) di Santhià
- Attivazione di 10 p.l. di continuità assistenziale (CAVS) (RSA di Albano Verellese)
- Incremento dei p.l. in residenzialità per anziani non autosufficienti (263.554 giornate, +8% rispetto al 2013)
- Proseguimento attività dell'Ospedale di Comunità (Country Hospital) di Varallo – possibile futuro sviluppo in CAVS
- Spesa Farmaceutica convenzionata
 - Miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva (rispetto del tetto di spesa, riduzione della spesa procapite, incremento dell'uso di farmaci a brevetto scaduto)
- Piano Operativo Aziendale per l'Assistenza Specialistica Ambulatoriale 2014-2015:
 - Miglioramento dell'appropriatezza delle prestazioni specialistiche ambulatoriali (in particolare: Laboratorio Analisi e Terapia Fisica, vd. rif. Indicatori di Performance)
- Estensione della sorveglianza e controllo delle infezioni correlate all'assistenza all'ambito delle Cure Domiciliari
- Proseguimento delle attività istituzionali (cure domiciliari, assistenza residenziale e semiresidenziale, assistenza protesica, vigilanza sui privati accreditati, medicina penitenziaria, ecc.)

Vd. ulteriori dettagli nel testo della Relazione

Allegato 3: Indicatori di performance

Allegato 3: Indicatori di performance

Assistenza Collettiva

FOCUS	DENOMINAZIONE DELL'INDICATORE	VALORE ATTESO (anno 2014)	VALORE OSSERVATO al 31.12.2014 (salvo diversa indicazione)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
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%	5,19%	DD 548 del 30.5.2015
	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%	19,64%	DD 548 del 30.5.2015
	Numero di cantieri edili presenti sul territorio da ispezionare ai fini della sicurezza sui luoghi di lavoro	90	112	DD 548 del 30.5.2015

Allegato 3: Indicatori di performance

Assistenza Collettiva

FOCUS	DENOMINAZIONE DELL'INDICATORE	VALORE ATTESO (anno 2014)	VALORE OSSERVATO al 31.12.2014 (salvo diversa indicazione)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
Screening oncologici	Tasso di copertura da inviti dello screening mammografico popolazione target 50-69	80%	72%	Piano Organizzazione Aziendale anno 2013-2015 e Piano Locale Prevenzione ASL VC Anno 2014
	Tasso di adesione dello screening mammografico popolazione target 50-69	60%	60%	Piano Organizzazione Aziendale anno 2013-2015 e Piano Locale Prevenzione ASL VC Anno 2014
	Tasso di copertura da inviti dello screening per il tumore della cervice uterina (PAP test) popolazione target 25-64	97%	87%	Piano Organizzazione Aziendale anno 2013-2015 e Piano Locale Prevenzione ASL VC Anno 2014
	Tasso di adesione dello screening per il tumore della cervice uterina (PAP test) popolazione target 25-64	50%	33%	Piano Organizzazione Aziendale anno 2013-2015 e Piano Locale Prevenzione ASL VC Anno 2014
	Tasso di copertura da inviti dello screening per il tumore del colonretto (sigmoidoscopia e fobt) popolazione target 58 e 59-69	90%	100%	Piano Organizzazione Aziendale anno 2013-2015 e Piano Locale Prevenzione ASL VC Anno 2014
	Tasso di adesione dello screening per il tumore del colonretto (Sigmoidoscopia e Fobt) popolazione target 58 e 59-69	35%	35%	Piano Organizzazione Aziendale anno 2013-2015 e Piano Locale Prevenzione ASL VC Anno 2014

Allegato 3: Indicatori di performance

Assistenza Collettiva

FOCUS	DENOMINAZIONE DELL'INDICATORE	VALORE ATTESO (anno 2014)	VALORE OSSERVATO al 31.12.2014 (salvo diversa indicazione)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
Vaccinazioni	Tasso di copertura del vaccino anti-papilloma virus umano (anti-HPV) in età adolescenziale (12 anni)	80%	75,9%	Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2012-2014
	Tasso di copertura del vaccino anti-papilloma virus umano (anti-HPV) in età adolescenziale (16 anni)	n.d.	70,6%	Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2012-2014
	Tasso di copertura vaccinale anti-morbillo, rosolia e parotite (anti-MPR) a 24 mesi d'età	95%	89,0%	Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2012-2014
	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%	96%	Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2012-2014
	Tasso di copertura della vaccinazione antinfluenzale fra gli ultrasessantacinquenni	75%	57,0%	Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2012-2014

n.d., non definito: il Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2012-2014 definisce obiettivi a partire dalla coorte di nascita 2001

Allegato 3: Indicatori di performance

Assistenza Collettiva

FOCUS	DENOMINAZIONE DELL'INDICATORE	VALORE ATTESO (anno 2014)	VALORE OSSERVATO al 31.12.2014 (salvo diversa indicazione)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
Allocazione delle risorse	Risorse destinate al livello di assistenza collettiva	€ 11.502.329	€ 9.138.501	DGR 38-812 del 22 dicembre 2014
	% di risorse economiche destinate all'assistenza collettiva	4%	3%	DGR 38-812 del 22 dicembre 2014

Allegato 3: Indicatori di performance

Assistenza Ospedaliera

FOCUS	DENOMINAZIONE DELL'INDICATORE	VALORE ATTESO (anno 2014)	VALORE OSSERVATO al 31.12.2014 (salvo diversa indicazione)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
Gravidanza	Percentuale di parti cesarei primari (parti cesarei in donne non pre-cesarizzate) rispetto al totale di parti di donne residenti con nessun parto cesareo	$\leq 25\%$	22% (Ospedale di Vercelli) 36% (Ospedale di Borgosesia)	DRG 34-6516 del 14/10/2013 (Obiettivi assegnati al Direttore Generale, anno 2013)
	Numero di parti per Punto Nascita	≥ 500	605 (Ospedale di Vercelli) 500 (Ospedale di Borgosesia)	Accordo Stato-Regioni del 16 dicembre 2010

Allegato 3: Indicatori di performance

Assistenza Ospedaliera

FOCUS	DENOMINAZIONE DELL'INDICATORE	VALORE ATTESO (anno 2014)	VALORE OSSERVATO al 31.12.2014 (salvo diversa indicazione)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
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 sopraslivellamento del tratto ST)	≥75%	77%	DRG 34-6516 del 14/10/2013 (Obiettivi assegnati al Direttore Generale, anno 2013)
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%	42% VC 57% Borgosesia	DRG 34-6516 del 14/10/2013 che a sua volta richiama la DGR 4-2495 del 3/08/2011
Chirurgia neoplastica	Numero di interventi chirurgici per carcinoma della mammella	≥ 150	13 BG (2013) 54 VC (2013)	Fonte per l'atteso: DM 2 aprile 2015, n. 70 sugli standard ospedalieri. Fonte dati osservato: PNE, anno 2013 da flusso SDO
Chirurgia addominale	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	≥ 70%	93,54%	Fonte per l'atteso: DM 2 aprile 2015, n. 70 sugli standard ospedalieri. Fonte per l'osservato: PNE, anno 2013 da flusso SDO; il dato riportato è quello "aggiustato" ed è disponibile solo per l'Osp. di Vercelli

Allegato 3: Indicatori di performance

Assistenza Ospedaliera

FOCUS	DENOMINAZIONE DELL'INDICATORE	VALORE ATTESO (anno 2014)	VALORE OSSERVATO al 31.12.2014 (salvo diversa indicazione)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
Appropriatezza del ricovero in ospedale	Percentuale di DRG chirurgici a rischio di inappropriatelyzza	≤4,1%	4,08%	<i>ad hoc</i> , sulla base della DGR4-2495 del 3.08.2011. Come valore atteso è stato riportato il consuntivo dell'anno 2013.
	Percentuale di DRG medici a rischio di inappropriatelyzza	≤6,6%	6,18%	<i>ad hoc</i> , sulla base della DGR4-2495 del 3.08.2011. Come valore atteso è stato riportato il consuntivo dell'anno 2013.
Soddisfamento della domanda di ricovero in acuzie	Percentuale di ricoveri ospedalieri erogati dagli Ospedali dell'ASL VC a favore dei residenti nell'ASL VC	≥ 59%	58%	<i>ad hoc</i> . Come valore atteso è stato riportato il consuntivo dell'anno 2013.
Complessità della casistica	Peso medio dei ricoveri medici	≥ 1,00	1,02	Come valore atteso è stato utilizzato il peso medio calcolato nell'anno 2013
	Peso medio dei ricoveri chirurgici	≥ 1,53	1,51	Come valore atteso è stato utilizzato il peso medio calcolato nell'anno 2014

Allegato 3: Indicatori di performance

Assistenza Ospedaliera

FOCUS	DENOMINAZIONE DELL'INDICATORE	VALORE ATTESO (anno 2014)	VALORE OSSERVATO al 31.12.2014 (salvo diversa indicazione)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
Fabbisogno di assistenza ospedaliera/ appropriatezza	Tasso di ospedalizzazione (numero di ricoveri *1000 residenti)	<160	143	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" (tasso grezzo)
Consumo dei farmaci in ospedale	Spesa per il consumo ospedaliero di farmaci durante il ricovero o la prestazione ambulatoriale (Consumo Ospedaliero)	€ 5.281.858	€ 5.967.572	D.G.R. n. 53-7644 del 21/05/2014. Fonte per l'osservato: File F (flusso F e flusso H)
	Spesa per il consumo ospedaliero di farmaci H prescritti in dimissione ricovero o dopo visita ambulatoriale (DD farmaci H, Distribuzione Diretta farmaci H)	€ 4.899.031	€ 5.279.924	D.G.R. n. 53-7644 del 21/05/2014. Fonte per l'osservato: File F (flusso F e flusso H)

Allegato 3: Indicatori di performance

Assistenza Ospedaliera

FOCUS	DENOMINAZIONE DELL'INDICATORE	VALORE ATTESO (anno 2014)	VALORE OSSERVATO al 31.12.2014 (salvo diversa indicazione)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
Consumo dei farmaci in ospedale	Spesa complessiva per il consumo di farmaci (CO + DD farmaci H)	€ 10.180.889	€ 11.247.496	D.G.R. n. 53-7644 del 21/05/2014. Fonte per l'osservato: Verbale Tavolo per il Governo dei Programmi Operativi - monitoraggio al IV trim. 2014 - del 22.2.2015
	Spesa farmaceutica per giornata di degenza	≤ 52,5 €	€ 59,32	Verbale Tavolo per il Governo dei Programmi Operativi - monitoraggio al IV trim. 2014 - del 22.2.2015 (NOTA: il valore osservato regionale è 70,18€)
Allocazione delle risorse	Risorse destinate al livello di assistenza ospedaliera	€ 130.672.892,89	€ 116.423.753	DGR 38-812 del 22 dicembre 2014
	% di risorse economiche destinate all'assistenza ospedaliera	44%	39%	DGR 38-812 del 22 dicembre 2014

Allegato 3: Indicatori di performance

Assistenza Distrettuale

FOCUS	DENOMINAZIONE DELL'INDICATORE	VALORE ATTESO (anno 2014)	VALORE OSSERVATO al 31.12.2014 (salvo diversa indicazione)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
Ricoveri prevenibili	Tasso di ospedalizzazione per diabete mellito *100.000 residenti	≤ 120	79	DGR 10-11303 del 27.04.2009
	Tasso di ospedalizzazione per asma *100.000 residenti	≤ 20	20	DGR 10-11303 del 27.04.2009
Cure Domiciliari	Percentuale di anziani >65 anni trattati in assistenza domiciliare integrata (ADI)	4% entro il 2015	2,26%	DGR 25-6992 del 30.12.2013 "Approvazione dei Programmi Operativi 2013-2015..."

Allegato 3: Indicatori di performance

Assistenza Distrettuale

FOCUS	DENOMINAZIONE DELL'INDICATORE	VALORE ATTESO (anno 2014)	VALORE OSSERVATO al 31.12.2014 (salvo diversa indicazione)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
Ricoveri prevenibili	Tasso di ospedalizzazione per diabete mellito *100.000 residenti	≤ 120	79	DGR 10-11303 del 27.04.2009
	Tasso di ospedalizzazione per asma *100.000 residenti	≤ 20	20	DGR 10-11303 del 27.04.2009

Allegato 3: Indicatori di performance

Assistenza Distrettuale

FOCUS	DENOMINAZIONE DELL'INDICATORE	VALORE ATTESO (anno 2014)	VALORE OSSERVATO al 31.12.2014 (salvo diversa indicazione)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
Assistenza farmaceutica (1)	Spesa media procapite per farmaci (per residente nell'ASL VC)	≤ 174,93 €	174,72 €	Il valore "Atteso" è quello indicato nella DGR 17-7488 di applicazione dei Programmi Operativi 2013-2015. La fonte dati per il valore "osservato" è quello dei flussi CNU_Regione Piemonte (SC Farmaceutica territoriale)
	Spesa farmaceutica territoriale	≤ 34.330.475,13 €	34.048.993,31 €	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). La fonte dati per il valore "osservato" è il consuntivo 2014 da Verbale Tavolo per il Governo dei Programmi Operativi - monitoraggio al IV trim. 2014 - del 22.2.2015
	Percentuale di farmaci <u>ACE INIBITORI</u> (C09AA) a brevetto scaduto sul totale degli stessi farmaci prescritti (DDD)	>99%	98,9%	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)

Allegato 3: Indicatori di performance

Assistenza Distrettuale

FOCUS	DENOMINAZIONE DELL'INDICATORE	VALORE ATTESO (anno 2014)	VALORE OSSERVATO al 31.12.2014 (salvo diversa indicazione)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
Assistenza farmaceutica (2)	Percentuale di farmaci <u>ACE INIBITORI</u> associati a <u>DIURETICO</u> (C09BA) a brevetto scaduto sul totale degli stessi farmaci prescritti (DDD)	>88%	81,8%	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)
	Percentuale di farmaci <u>SARTANI</u> (C09CA) a brevetto scaduto sul totale degli stessi farmaci prescritti (DDD)	>76%	87,0%	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)
	Percentuale di farmaci <u>STATINE</u> (C10AA) a brevetto scaduto sul totale degli stessi farmaci prescritti (DDD)	> 62%	78,4%	DGR 25-6992 del 30.12.2013 "Approvazione dei Programmi Operativi 2013.15" - cap. 17 - Assistenza farmaceutica
	Percentuale di farmaci <u>INIBITORI DEL RE-UPTAKE DELLA SEROTONINA</u> (N06AB) a brevetto scaduto sul totale degli stessi farmaci prescritti (DDD)	>73%	76,4%	DGR 25-6992 del 30.12.2013 "Approvazione dei Programmi Operativi 2013.15" - cap. 17 - Assistenza farmaceutica
	Percentuale di <u>ALTRI FARMACI ANTIDEPRESSIVI</u> (N06AX) a brevetto scaduto sul totale degli stessi farmaci prescritti (DDD)	> 77%	81,2%	DGR 25-6992 del 30.12.2013 "Approvazione dei Programmi Operativi 2013.15" - cap. 17 - Assistenza farmaceutica

Allegato 3: Indicatori di performance

Assistenza Distrettuale

FOCUS	DENOMINAZIONE DELL'INDICATORE	VALORE ATTESO (anno 2014)	VALORE OSSERVATO al 31.12.2014 (salvo diversa indicazione)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
Assistenza specialistica ambulatoriale	Numero di prestazioni ambulatoriali specialistiche procapite (per residente nell'ASL VC)	≤14,03	15,73	DGR 15-7486 del 23.04 2014 relativa ai Programmi Operativi per l'Assistenza Specialistica Ambulatoriale
	Numero di prestazioni ambulatoriali RM procapite (per residente nell'ASL VC)	≤ 6,49	6,64	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)
	Numero di prestazioni ambulatoriali TC procapite (per residente nell'ASL VC)	≤5,02	5,89	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)
	Numero di prestazioni ambulatoriali procapite di Laboratorio, cod. branca 98 (per residente nell'ASL VC)	≤ 10,32	11,33	DGR 15-7486 del 23.04 2014 relativa ai Programmi Operativi per l'Assistenza Specialistica Ambulatoriale
	Numero di prestazioni ambulatoriali procapite di Terapia Fisica (per residente nell'ASL VC)	≤ 18,51	17,67	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 22.2.2018

Allegato 3: Indicatori di performance

Assistenza Distrettuale

FOCUS	DENOMINAZIONE DELL'INDICATORE	VALORE ATTESO (anno 2014)	VALORE OSSERVATO al 31.12.2014 (salvo diversa indicazione)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
Allocazione delle risorse	Spesa sostenuta nel livello di assistenza collettiva	€ 153.298.554,00	€ 170.866.116,00	DGR 38-812 del 22 dicembre 2014
	% di risorse economiche destinate all'assistenza collettiva	52%	58%	DGR 38-812 del 22 dicembre 2014

Allegato 3: Indicatori di performance

Più livelli di assistenza e servizi di supporto

FOCUS	DENOMINAZIONE DELL'INDICATORE	VALORE ATTESO (anno 2014)	VALORE OSSERVATO al 31.12.2014 (salvo diversa indicazione)	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
Consumo di dispositivi medici	Tetto di spesa per i dispositivi medici	≤13.784.000 € (spesa anno 2013)	14.789.505 €	DGR 44-7635 del 21/05/2014
Ricoveri prevenibili	Percentuale di ricoveri ripetuti entro 30 giorni con stessa MDC	n.d.	3,0%	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
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 %	64,59%	D.G.R. n. 28-772 del 15/12/2014 (assegnazione degli obiettivi al Direttore Generale)
Gestione delle risorse umane	Tetto di spesa complessiva per il personale	€ 115.997.000	€ 114.162.945	DGR 10-6035 del 2.7.2013 "Definizione dei tetti di spesa delle risorse umane impiegate dalle aziende sanitarie per gli anni 2013, 2014, 2015". Fonte per il valore osservato: Bilancio Consuntivo 2014 adottato con Deliberazione del DG nr. 398 del 30.04.2015 (in attesa di approvazione regionale)

Grazie per l'attenzione