



A.S.L. VC

Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

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

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

ALLEGATO 3

alla RELAZIONE AZIENDALE SOCIOSANITARIA

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

Anno 2019

Sintesi dei principali indicatori di performance dell'ASL VC



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

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

2018									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
71	72	73	74	75					



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



N°	FOCUS	INDICATORE	ATTESO 2016	OSSERVATO 2016	ATTESO 2017	OSSERVATO 2017	ATTESO 2018	OSSERVATO 2018	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%	5,78%	≥5%	5,33%	≥5%	5,28%	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%	20,79%	≥10%	22,47%	≥10%	21,78%	DD 548 del 30.5.2014
3	Salute sul luogo di lavoro	Percentuali di cantieri edili presenti sul territorio da ispezionare ai fini della sicurezza sui luoghi di lavoro	≥5%	7%	≥5%	6%	≥5%	7%	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	85%	79% (valore ASL VC)	100%	96% (valore ASL VC)	100%	59%	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) - D.G.R. N.26-6421 DEL 26 GENNAIO 2018 (assegnazione obiettivi al Direttore Generale per l'anno 2018)
5	Screening oncologici	Tasso di adesione dello screening mammografico popolazione target 50-69	51%	50% (valore ASL VC)	51%	49% (valore ASL VC)	51%	42%	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) - D.G.R. N.26-6421 DEL 26 GENNAIO 2018 (assegnazione obiettivi al Direttore Generale per l'anno 2018)
6	Screening oncologici	Tasso di copertura da inviti dello screening per il tumore della cervice uterina (PAP test) popolazione target 25-64	80%	90% (valore ASL VC)	100%	108% (valore ASL VC)	100%	114% (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) - D.G.R. N.26-6421 DEL 26 GENNAIO 2018 (assegnazione obiettivi al Direttore Generale per l'anno 2018)
7	Screening oncologici	Tasso di adesione dello screening per il tumore della cervice uterina (PAP test + HPV) popolazione target 25-64	47%	38% (valore ASL VC)	47%	44% (valore ASL VC)	47%	46% (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) - D.G.R. N.26-6421 DEL 26 GENNAIO 2018 (assegnazione obiettivi al Direttore Generale per l'anno 2018)



N°	FOCUS	INDICATORE	ATTESO 2016	OSSERVATO 2016	ATTESO 2017	OSSERVATO 2017	ATTESO 2018	OSSERVATO 2018	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
8	Screening oncologici	Tasso di copertura da inviti dello screening per il tumore colore del colonretto (sigmoidoscopia) popolazione target 58	85%	84% (valore ASL VC)	100%	111% (valore ASL VC)	100%	100% (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) - D.G.R. N.26-6421 DEL 26 GENNAIO 2018 (assegnazione obiettivi al Direttore Generale per l'anno 2018)
9	Screening oncologici	Tasso di adesione dello screening per il tumore colore del colonretto (Sigmoidoscopia e Fobt) popolazione target 58 e 59-69	40%	55% (valore ASL VC)	40%	43% (valore ASL VC)	40%	48% (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) - D.G.R. N.26-6421 DEL 26 GENNAIO 2018 (assegnazione obiettivi al Direttore Generale per l'anno 2018)
10	Vaccinazioni	Tasso di copertura del vaccino anti-papilloma virus umano (anti-HPV) in età adolescenziale (12 anni)	80%	69%	80%	75%	80%	76%	Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2012-2014,2015-16, 2017-19
11	Vaccinazioni	Tasso di copertura del vaccino anti-papilloma virus umano (anti-HPV) in età adolescenziale (16 anni)	≥70,6%	76%	>70,6%	71%	75%	83%	Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2012-2014,2015-16, 2017-19
12	Vaccinazioni	Tasso di copertura vaccinale anti-morbillo, rosolia e parotite (anti-MPR) a 24 mesi d'età	95%	87%	95%	94%	95%	95%	Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2012-2014,2015-16, 2017-20
13	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%	96%	95%	96%	95%	97%	Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2012-2014,2015-16, 2017-21
14	Vaccinazioni	Tasso di copertura della vaccinazione antinfluenzale fra gli ultrasessantacinquenni	75%	48,3%	75%	50,3%	75%	49,36%	Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2012-2014, 2015-16, 2017-22



N°	FOCUS	INDICATORE	ATTESO 2016	OSSERVATO 2016	ATTESO 2017	OSSERVATO 2017	ATTESO 2018	OSSERVATO 2018	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
15	Allocazione delle risorse	Risorse destinate al livello di assistenza collettiva	N.D.	€ 9 145 859,34	N.D.	€ 9 093 256,00	N.D.	€ 8 962 011,00	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.
16	Allocazione delle risorse	% di risorse economiche destinate all'assistenza collettiva	5%	3,1%	5%	3,0%	5%	3,0%	Riferimento per l'anno 2014: DGR 38-812 del 22 dicembre 2014; il 4% si riferisce alle risorse effettivamente stanziolate 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.
17	Gravidanza	Percentuale di parti cesarei primari (parti cesarei in donne non precesarizzate) rispetto al totale di parti di donne residenti con nessun parto cesareo	≤20%	18% Ospedale di Vercelli (17% per residenti)	≤20%	17% Ospedale di Vercelli (17% per residenti)	≤15%	17,8 Ospedale di Vercelli (17,2% 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). DGR n° 26-6421 del 26.01.2018 (Obiettivi assegnati al Direttore Generale)Il valore indicato è riferito alla produzione. - D.G.R. N.26-6421 DEL 26 GENNAIO 2018 (assegnazione obiettivi al Direttore Generale per l'anno 2018)
18	Gravidanza			22% Ospedale di Borgosesia (22%per residenti)		19% Ospedale di Borgosesia (18% per residenti)		17,1% Ospedale di Borgosesia (15 % per i residenti)	
19	Gravidanza	Numero di parti per Punto Nascita	≥500	525 Ospedale di Vercelli	≥500	524 Ospedale di Vercelli	≥500	498 Ospedale di Vercelli	Accordo Stato-Regioni del 16 dicembre 2010
20	Gravidanza			380 Ospedale di Borgosesia		332 Ospedale di Borgosesia		265 Ospedale di Borgosesia	
21	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 soprasslivellamento del Tratto ST)	≥85%	92,5% (91,5% per residenti)	≥85%	86% (87% per residenti)	≥85%	97,3% (97,7% per i 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). Relazione - D.G.R. N.26-6421 DEL 26 GENNAIO 2018 (assegnazione obiettivi al Direttore Generale per l'anno 2018)



N°	FOCUS	INDICATORE	ATTESO 2016	OSSERVATO 2016	ATTESO 2017	OSSERVATO 2017	ATTESO 2018	OSSERVATO 2018	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
22	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	≥70%	73% Ospedale di Vercelli (78% per residenti)	≥70%	74% Ospedale di Vercelli (74% per residenti)	≥70%	72% Ospedale di Vercelli (72,1% 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). DGR n° 26-6421 del 26.01.2018 (Obiettivi assegnati al Direttore Generale- D.G.R. N.26-6421 DEL 26 GENNAIO 2018 (assegnazione obiettivi al Direttore Generale per l'anno 2018)
23				82% Ospedale di Borgosesia (81% per residenti)		85% Ospedale di Borgosesia (86% per residenti)		53,1% Ospedale di Borgosesia (54,1% per residenti)	
24	Chirurgia neoplastica	Numero di interventi chirurgici per carcinoma della mammella	≥ 150	65 Ospedale di Vercelli (anno 2015)	≥ 150	54 Ospedale di Vercelli (anno 2016)	≥ 150	54 Ospedale di Vercelli (anno 2016)	Decreto Ministero Salute 2 aprile 2015, n. 70 sugli standard ospedalieri. Fonte dati: PNE (flusso SDO)
25				14 Ospedale di Borgosesia (anno 2015)		6 Ospedale di Borgosesia (anno 2016)		6 Ospedale di Borgosesia (anno 2016)	
26	Chirurgia addominale	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	≥ 70%	91,25% (adj) Ospedale di Vercelli	≥ 70%	83,88% (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. DGR n° 26-6421 del 26.01.2018 (Obiettivi assegnati al Direttore Generale) - D.G.R. N.26-6421 DEL 26 GENNAIO 2018 (assegnazione obiettivi al Direttore Generale per l'anno 2018)
27				40,91% Ospedale di Borgosesia		62,5% Ospedale di Borgosesia		62,5% Ospedale di Borgosesia	
28	Chirurgia Otorinolaringoiatrica	Tasso di ospedalizzazione per tonsillectomia (*1000)	<=6,00	5,52	<=6,00	1,55	<=6,00	0,45	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
29	Appropriatezza del ricovero in ospedale	Percentuale di DRG chirurgici a rischio di inappropriatezza	≤4,1%	2,79%	≤4,1%	3,87%	≤4,1%	2,73%	<i>ad hoc, sulla base della DGR4-2495 del 3.08.2011. Come valore atteso è stato riportato il consuntivo dell'anno 2013.</i>



N°	FOCUS	INDICATORE	ATTESO 2016	OSSERVATO 2016	ATTESO 2017	OSSERVATO 2017	ATTESO 2018	OSSERVATO 2018	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
30	Appropriatezza del ricovero in ospedale	Percentuale di DRG medici a rischio di inappropriatezza	≤6,6%	6,43%	≤6,6%	11,1%	≤6,6%	12,19%	<i>ad hoc, sulla base della DGR4-2495 del 3.08.2011. Come valore atteso è stato riportato il consuntivo dell'anno 2013.</i>
31	Soddisfacciamento della domanda di ricovero in acuzie	Percentuale di ricoveri ospedalieri erogati dagli Ospedali dell'ASL VC a favore dei residenti nell'ASL VC	≥ 59%	58,2%	≥ 59%	55,0%	≥ 59%	59,9%	<i>ad hoc. Come valore atteso degli anni 2014 e 2015 è stato riportato il consuntivo dell'anno 2013</i>
32	Complessità della casistica	Peso medio dei ricoveri medici	≥ 1,00	1.01	≥ 1,00	0,99	≥ 1,00	1,05	Come valore atteso è stato utilizzato il peso medio calcolato nell'anno 2013
33		Peso medio dei ricoveri chirurgici	≥ 1,53	1.52	≥ 1,53	1,55	≥ 1,53	1,52	Come valore atteso è stato utilizzato il peso medio calcolato nell'anno 2014
34	Fabbisogno di assistenza ospedaliera in regime di ricovero/appropriatezza d'utilizzo dell'ospedale	Tasso di ospedalizzazione (numero di ricoveri *1000 residenti)	<160	126	<160	123	<160	129	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".
35	Consumo dei farmaci in ospedale	Spesa per il consumo ospedaliero di farmaci durante il ricovero o la prestazione ambulatoriale (Consumo Ospedaliero)	€ 5 281 858	€ 6 714 687	€ 5 281 858	€ 6 255 673	€ 5 281 858	€ 6 893 013	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



N°	FOCUS	INDICATORE	ATTESO 2016	OSSERVATO 2016	ATTESO 2017	OSSERVATO 2017	ATTESO 2018	OSSERVATO 2018	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
36	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)	€ 4 899 031	€ 5 934 639	€ 4 899 031	€ 4 612 614	€ 4 899 031	€ 3 499 894	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
37	Consumo dei farmaci in ospedale	Spesa complessiva per il consumo di farmaci (CO + DD farmaci H)	€ 10 180 889	€ 12 649 326	€ 10 180 889	€ 10 868 287	€ 10 180 889	€ 10.392.907	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.
38	Allocazione delle risorse	Risorse destinate al livello di assistenza ospedaliera	N.D.	€ 117 981 719	N.D.	€ 117 365 389	N.D.	€ 121 008 212	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.
39	Allocazione delle risorse	% di risorse economiche destinate all'assistenza ospedaliera	44%	40%	44%	39%	44%	41%	Riferimento per l'anno 2014: DGR 38-812 del 22 dicembre 2014; il 4% si riferisce alle risorse effettivamente stanziati 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.
40	Ricoveri prevenibili	Tasso di ospedalizzazione per diabete mellito *100.000 residenti	≤ 120	73	≤ 120	59	≤ 120	45	DGR 10-11303 del 27.04.2009
41	Ricoveri prevenibili	Tasso di ospedalizzazione per asma *100.000 residenti	≤ 20	7	≤ 20	5	≤ 20	4	DGR 10-11303 del 27.04.2009



N°	FOCUS	INDICATORE	ATTESO 2016	OSSERVATO 2016	ATTESO 2017	OSSERVATO 2017	ATTESO 2018	OSSERVATO 2018	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
42	Ricoveri prevenibili	Tasso di ospedalizzazione per broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) (età compresa fra 50 e 75 anni) *100.000 residenti	≤ 38	67	≤ 38	39	≤ 38	34	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
43	Ricoveri prevenibili	Tasso di ospedalizzazione per polmonite (età compresa fra 15 e 75 anni) *100.000 residenti	≤ 106	136	≤ 106	150	≤ 106	125	Sistema di valutazione della performance dell'Ist. Superiore S. Anna di Pisa.
44	Ricoveri prevenibili	Tasso di ospedalizzazione per scompenso cardiaco (età compresa fra 50 e 75 anni) *100.000 residenti	≤ 161	198	≤ 161	189	≤ 161	165	Sistema di valutazione della performance dell'Ist. Superiore S. Anna di Pisa.
45	Assistenza farmaceutica	Spesa media procapite per farmaci (per residente nell'ASL VC) (Fonte: Regione, F Farmaceutica2018.xls aggiornato al 21 gennaio 2019).	≤ 190,39	€ 185,55	≤ 190,39	€ 181,01	≤ 190,39	€ 160,15	Il valore "Atteso" è quello indicato nella DGR 17-7488 di applicazione dei Programmi Operativi 2013-2015.
46	Assistenza farmaceutica	Spesa media procapite per farmaci (per residente nell'ASL VC) (Fonte: Regione, F Farmaceutica2018.xls aggiornato al 21 gennaio 2019).	≤ 34.330.475,13 €	€ 33 619 756	≤ 34.330.475,13 €	€ 33 086 431	≤ 34.330.475,13 €	€ 28 510 004,09	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). - D.G.R. N.26-6421 DEL 26 GENNAIO 2018 (assegnazione obiettivi al Direttore Generale per l'anno 2018)
47	Assistenza farmaceutica	Percentuale di farmaci ACE INIBITORI (C09AA) a brevetto scaduto sul totale degli stessi farmaci prescritti (DDD) (Fonte: Farma 360 -IQUVIA aggiornato al 13 febbraio 2019)	>99%	99,4%	>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)



N°	FOCUS	INDICATORE	ATTESO 2016	OSSERVATO 2016	ATTESO 2017	OSSERVATO 2017	ATTESO 2018	OSSERVATO 2018	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
48	Assistenza farmaceutica	Percentuale di farmaci ACE INIBITORI associati a DIURETICO (C09BA) a brevetto scaduto sul totale degli stessi farmaci prescritti (DDD) (Fonte: Farma 360 -IQUVIA aggiornato al 13 febbraio 2019)	>88%	89,3%	>88%	92,2%	>88%	92,3%	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)
49	Assistenza farmaceutica	Percentuale di farmaci SARTANI (C09CA) a brevetto scaduto sul totale degli stessi farmaci prescritti (DDD) (Fonte: Farma 360 -IQUVIA aggiornato al 13 febbraio 2019)	>76%	86,1%	>76%	96,2%	>76%	99,8%	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)
50	Assistenza farmaceutica	Percentuale di farmaci SARTANI associati a diuretico (C09DA) a brevetto scaduto sul totale degli stessi farmaci prescritti (DDD) (Fonte: Farma 360 -IQUVIA aggiornato al 13 febbraio 2019)	> 62%	83,6%	> 62%	94,7%	> 62%	98,2%	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 STATINE (C10AA) a brevetto scaduto sul totale degli stessi farmaci prescritti (DDD)	> 62%	80,6%	> 62%	82,3%	> 62%	99,1%	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 INIBITORI DEL RE- UPTAKE DELLA SEROTONINA (N06AB) a brevetto scaduto sul totale degli stessi farmaci prescritti (DDD) (Fonte: Farma 360 -IQUVIA aggiornato al 13 febbraio 2019)	> 53%	95,5%	> 53%	95,5%	> 53%	95,6%	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). E' stata apportata una rettifica di errore materiale sul dato osservato nel 2015 (60,0% anziché 95,1%)



N°	FOCUS	INDICATORE	ATTESO 2016	OSSERVATO 2016	ATTESO 2017	OSSERVATO 2017	ATTESO 2018	OSSERVATO 2018	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
53	Assistenza farmaceutica	Percentuale di ALTRI FARMACI ANTIDEPRESSIVI (N06AX) a brevetto scaduto sul totale degli stessi farmaci prescritti (DDD) (Fonte: Farma 360 -IQUVIA aggiornato al 13 febbraio 2019)	> 53%	82,6%	> 53%	81,4%	> 53%	81,0%	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). E' stata apportata una rettifica di errore materiale sul dato osservato nel 2014 (53,4% anziché 81,2%)
54	Assistenza specialistica ambulatoriale	Numero di prestazioni ambulatoriali specialistiche procapite (per residente nell'ASL VC)	≤14,03	13,45	≤14,03	13,47	≤14,03	13,62	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
55	Assistenza specialistica ambulatoriale	Numero di prestazioni ambulatoriali di Risonanza Magnetica procapite (per residente nell'ASL VC)	≤ 6,49	5,20	≤ 6,49	5,64	≤ 6,49	6,35	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.
56	Assistenza specialistica ambulatoriale	Numero di prestazioni ambulatoriali TC procapite (per residente nell'ASL VC)	≤5,02	5,56	≤5,02	5,88	≤5,02	6,52	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)
57	Assistenza specialistica ambulatoriale	Numero di prestazioni ambulatoriali procapite di Laboratorio, cod. branca 98 (per residente nell'ASL VC)	≤ 10,32	9,10	≤ 10,32	9,11	≤ 10,32	9,01	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
58	Assistenza specialistica ambulatoriale	Numero di prestazioni ambulatoriali procapite di Terapia Fisica (per residente nell'ASL VC)	≤ 18,51	17,71	≤ 18,51	17,15	≤ 18,51	16,05	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
59	Assistenza specialistica ambulatoriale	Consumo complessivo di prestazioni ambulatoriali (euro)	non rilevato	€34 444 107.64	€ 35 128 696,00	€ 35 875 541	€ 35 128 696,00	€ 37 389 484	DGR 44-3399 del 30.05.2016



N°	FOCUS	INDICATORE	ATTESO 2016	OSSERVATO 2016	ATTESO 2017	OSSERVATO 2017	ATTESO 2018	OSSERVATO 2018	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
60	Assistenza specialistica ambulatoriale	Consumo di prestazioni di Risonanza Magnetica con indicazioni di rischio di non appropriatezza (euro per assistito pesato)	non rilevato	non rilevato	non rilevato	non rilevato	non rilevato	non rilevato	DGR 44-3399 del 30.05.2016
61	Assistenza specialistica ambulatoriale	Consumo di prestazioni di RRF di terapia fisica strumentale (cod. 93) (euro per assistito pesato)	non rilevato	non rilevato	non rilevato	non rilevato	non rilevato	non rilevato	DGR 44-3399 del 30.05.2016
62	Assistenza specialistica ambulatoriale	Consumo di prestazioni di laboratorio (cod. 90-91) (euro per assistito pesato)	non rilevato	non rilevato	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)
63	Allocazione delle risorse	Spesa sostenuta nel livello di assistenza distrettuale	ND	€170 748 136	ND	€174 382 445	ND	€ 177 016 067	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.
64		% di risorse economiche destinate all'assistenza distrettuale	51%	57%	51%	58%	51%	60%	Riferimento per l'anno 2014: DGR 38-812 del 22 dicembre 2014; il 4% si riferisce alle risorse effettivamente stanziare 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.
65	Consumo di dispositivi medici	Rispetto del tetto di spesa per i dispositivi medici	≤13.784.000 €	14 135 589 €	≤9.231.000 €	14 337 345 €	€ 14 337 345	€ 14.457.195,93	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) - D.G.R. N.26-6421 DEL 26 GENNAIO 2018 (assegnazione obiettivi al Direttore Generale per l'anno 2018)
66	Ricoveri prevenibili	Percentuale di ricoveri ripetuti entro 30 giorni con stessa MDC	<=3%	4,0%	<=3%	4,4%	<=3%	3,9%	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.
67	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 %	96.57%	≥90 %	91,75%	≥90 %	96%	D.G.R. n. 28-772 del 15/12/2014 e D.G.R. 101-5530/2017 (assegnazione degli obiettivi al Direttore Generale) - D.G.R. N.26-6421 DEL 26 GENNAIO 2018 (assegnazione obiettivi al Direttore Generale per l'anno 2018)



N°	FOCUS	INDICATORE	ATTESO 2016	OSSERVATO 2016	ATTESO 2017	OSSERVATO 2017	ATTESO 2018	OSSERVATO 2018	RIFERIMENTO PER L'INDICATORE E IL VALORE ATTESO (normativo o bibliografico)
68	Gestione delle risorse umane	Tetto di spesa complessiva per il personale	€ 114 035 000	€ 113 475 061	€ 113.500.000	€ 113.500.000	€ 113.500.000	€ 113.500.000	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"
69	Gestione delle risorse umane	Pari opportunità di genere - Percentuale di donne con ruolo dirigente o quadro	50%± 3	53,0%	50%± 3	55,0%	50%± 3	56,0%	Indicatore: rif. "Linee guida per la redazione del Bilancio Sociale della Aziende Sanitarie - ARESS - Regione Piemonte".
70	Gestione delle risorse umane	Indice di turn-over del personale (n cessazioni/personale*100)	<=2,9%	4,8%	<=2,9%	7,2%	<=2,9%	7,80 %	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
71	Gestione delle risorse umane	Tasso di adesione all'indagine sul benessere organizzativo	45%	23,4%	45%	23,5%	45%	14 %	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)
72	Rischio clinico	Tasso di aderenza alle raccomandazioni chirurgia sicura*	>80%	94%	>90%	95%	100%	100%	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" e successiva determinazione n.731 del 15/11/2017 della Regione Piemonte. Programma reg. per la gestione del rischio clinico 2017/2018 (Azione n. 4)
73	Rischio clinico	Indice di rischio per sinistri	ND	ND	ND	ND	ND	ND	La rilevazione è stata effettuata nel solo anno 2014 (Fonte: Dati Assicurativi, MARSH, anno 2014. Il valore di riferimento indicato è quello rilevato per la Regione Piemonte).
74	Qualità percepita	Numero di reclami	£ 453	253	£ 453	318	£ 453	437	Come valore atteso è stato utilizzato il numero medio di reclami pervenuti nel periodo 2013-2014
75	Qualità percepita	Proporzione di reclami con risoluzione immediata	>80%	63,6%	>80%	48,4%	>80%	57,2%	Come valore atteso è stato utilizzato il dato storico più favorevole