

DGR 11 – 7385 DEL 03/08/2023-ASSEGNAZIONE OBIETTIVI DI ATTIVITA' AI DIRETTORI GENERALI DELLE AZIENDE SANITARIE REGIONALI PER L'ANNO 2023

PREMESSA

La presente relazione intende approfondire i singoli obiettivi economico gestionali assegnati dalla Regione ai Direttori Generali con DGR 11 – 7385 del 03/08/2023 “D.lgs. n. 171/2016 Assegnazione degli obiettivi di attività ai Direttori Generali/Commissari delle Aziende Sanitarie Regionali per l’Anno 2023.”

Verranno di seguito esaminati i singoli obiettivi evidenziando, per ognuno di essi, le azioni poste / da porre in essere per il raggiungimento degli stessi e le eventuali criticità riscontrate.

Gli obiettivi assegnati per il 2023, in alcuni casi ripartiti in sub-obiettivi, sono suddivisi in 5 aree:

- Governo della spesa
- Edilizia Sanitaria
- Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza
- Accessibilità
- Prevenzione

Nella tabella sottostante si riportano gli obiettivi e i sub-obiettivi assegnati all’Azienda Ospedaliera di Alessandria.

Area	Obiettivo assegnato AO-AL
1. Governo della spesa	1.1 Efficientamento
1. Governo della spesa	1.2 Assistenza farmaceutica appropriatezza prescrittiva
1. Governo della spesa	1.3 Affidabilità dati rilevati da flussi informativi dei dispositivi medici
1. Governo della spesa	1.4 Affidabilità dei dati rilevati da flussi informativi della farmaceutica
2 Edilizia Sanitaria	2.1 Sviluppo progetti edilizia sanitaria
3 Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza	3.3 M6C2 - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero
3 Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza	3.4 M6C2 – FSE 2.0
4 Accessibilità	4.1 Prestazioni erogate prenotate attraverso il CUP
4 Accessibilità	4.2 Area osteomuscolare
4 Accessibilità	4.3 Tempestività nell’effettuazione di PTCA nei casi di IMA STEMI
4 Accessibilità	4.4 Appropriatezza nell’assistenza al parto
4 Accessibilità	4.5 Donazioni d’organo
5 Prevenzione	5.3 Attuazione Piano di recupero delle prestazioni di screening oncologici

A tale raggruppamento va aggiunto, con carattere **preliminare** rispetto ad essi, lo specifico obiettivo volto al rispetto dei tempi di pagamento.

Di seguito vengono analizzati i singoli obiettivi assegnati.

OBIETTIVO PRELIMINARE: RISPETTO DEI TEMPI DI PAGAMENTO

La situazione dell'indicatore dei tempi di pagamento AO AL al 31 dicembre 2023 è la seguente:

Monitoraggio	Indicatore di tempestività
1° trimestre 2023	-1,06
2° trimestre 2023	-5,44
3° trimestre 2023	-11,11
4° trimestre 2023	-7,69
Anno 2023	-6,52

La tabella dei tempi di pagamento è stata pubblicata nella sezione amministrazione trasparente del sito AOAL al seguente link

<https://trasp.ospedale.al.it/pubblicazioneFtp/DL33/tempestivita.xml>

OBIETTIVO RAGGIUNTO

1 – GOVERNO DELLA SPESA

1.1 - EFFICIENTAMENTO

SUB OBIETTIVO 1.1.1 – TRASMISSIONE ATTESTAZIONE AZIENDALE SUL DISAVANZO ECONOMICO ATTESO E PIANIFICAZIONE DEGLI OBIETTIVI DI EFFICIENTAMENTO AZIENDALE, CON RELATIVO MONITORAGGIO DI ATTUAZIONE

Con delibera n° 334 del 17/07/2023, l'AO AL ha adottato il proprio bilancio di previsione 2023 in pareggio, confermando il risultato con l'aggiornamento richiesto entro l'8 settembre. Dall'assegnazione del riparto provvisorio del FSR 2023 che è avvenuto con DGR 9-7070 del 20.06.2023, anche tutti i monitoraggi trimestrali (al 30.06.2023, al 30.09.2023 ed il Preconsuntivo 2023) hanno riportato un risultato di bilancio in equilibrio economico-finanziario (addirittura in utile nelle ultime due rilevazioni).

L'Azienda ha ottemperato a quanto richiesto con la trasmissione di un'attestazione sul risultato economico atteso per l'anno 2023 e di pianificazione degli obiettivi di efficientamento aziendale in data 08.09.2023 (Nota prot. 22931 del 08.09.2023 in Allegato 1). Tale attestazione è stata sempre aggiornata nell'apposita sezione all'interno delle relazioni del Direttore Generale ai monitoraggi trimestrali.

Infatti, pur in una situazione di raggiungimento dell'equilibrio economico di bilancio, nelle attestazioni trasmesse si sono riportate analiticamente le principali componenti economiche che hanno determinato un impatto sulle previsioni: l'impatto delle componenti economiche di maggior costo sul bilancio di previsione è stato neutralizzato grazie ad una serie di azioni di efficientamento (internalizzazione service di radiologia, riorganizzazione front office amministrativo, razionalizzazione consumi, ecc) e ad un importante recupero di attività ospedaliera che, grazie anche ad una rimodulazione del contributo FSR regionale, ha consentito di presentare un bilancio di previsione in pareggio.

In fine l'azienda in data 28/01/2024 ha trasmesso in regione tramite procedura SIRECOM la rendicontazione economica preconsuntiva BIVE 4° trimestre 2023, confermando il risultato economico in equilibrio.

OBIETTIVO RAGGIUNTO

Circularizzazione dei debiti e dei crediti tra le Aziende Sanitarie

Questa Azienda ha provveduto all'attività di conciliazione debiti / crediti tra ASR, ed in sede di consuntivo 2023 sarà nelle condizioni di presentare una situazione debitoria / creditoria allineata a quella delle ASR coinvolte.

La nota prot. 31550 del 13/12/2023 (allegato 1 bis) illustra nel dettaglio le attività avviate dall'azienda finalizzate alla conciliazione di debiti / crediti.

SUB OBIETTIVO 1.1.2 – NOMINA ENERGY MANAGER. DEFINIZIONE E SVILUPPO AZIONI FINALIZZATE A PROMUOVERE IL RISPARMIO ENERGETICO

L'Energy Manager nominato con determinazione aziendale n° 199 del 02/02/2022 Allegato2, a seguito dell'incontro tenutosi in data 22/08/2023 per condividere i contenuti della relazione, ha predisposto la relazione propria relazione Allegato 3.

L'Azienda ha ottemperato a quanto richiesto entro il 10 settembre, con protocollo n° 22931 del 08/09/2023 è stata inviata in regione la Relazione predisposta dall'Energy Manager contenente le azioni identificate di efficientamento energetico, con allegati copie dei contratti PPP EPC relativi alla gestione calore. Allegato 4.

OBIETTIVO RAGGIUNTO

1.2 – ASSISTENZA FARMACEUTICA APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA

SUB OBIETTIVO 1.2.1 – SPESA INDOTTA DALLA PROPRIA ATTIVITÀ PRESCRITTRICE NEL 2023

Il valore target per l'anno 2023 è pari ad **euro 19.195.467**

L'obiettivo è stato considerato sin da subito molto ambizioso, perché la media (target per il 2023) è penalizzata dal basso valore registrato nel 2019.

DD tipo 03	
2019	16.336.185
2020	20.007.198
2021	19.573.447
2022	20.865.040
Target 2023	19.195.467

Ad agosto è stato rilevato uno scostamento del +24% pari a circa 3.000.000 € a seguito del quale, nei mesi successivi, si sono:

- individuate le tipologie di farmaci che hanno determinato l'incremento di spesa (terapie oncologiche orali, ossigenoterapia, ..)
- verificati i dati e la loro corretta imputazione su file F
- avviata con ASL AL una stretta collaborazione volta ad individuare le principali azioni da porre in essere per migliorare l'appropriatezza prescrittiva

Queste azioni hanno portato ad un significativo miglioramento dello scostamento su 11 mesi.

Nel corso di questi mesi l'Azienda ha avviato una stretta collaborazione con l'ASL AL volta ad analizzare la spesa farmaceutica indotta ed a programmare azioni congiunte finalizzate al miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva.

Sono stati effettuati tre incontri in data: 27/09/2023, 27/11/2023 e 14/12/2023 di cui si allegano i relativi verbali Allegato 5 . E' in corso una analisi dei dati finalizzata anche ad una corretta contabilizzazione del fenomeno.

Nel mese di giugno la situazione rilevata dalle due Aziende era la seguente:

Azienda di Prescrizione	Valore Target Indicatore proposto per il 2023	Importo Distribuzione Diretta* 2023
213 - A.S.L. ALESSANDRIA	4.638.793	3.372.581
907 - AZIENDA OSP. SS. ANTONIO BIAGIO/ARRIGO	19.195.368	11.546.115

L'analisi della spesa indotta ha generato la seguente matrice (primi 6 mesi dell'anno)

PRESCRITTORE EROGANTE	ASL AL	AO AL	ASL AT	ALTRI	TOT
ASL AL	3.164.146		34.570	173.865	3.372.581
AO AL	3.889.496	6.895.679	442.456	318.484	11.546.115

Entrambe le aziende a giugno registravano un tendenziale 2023 superiore al target.

I Direttori generali ASL AL e AO AL, nella volontà di avviare un percorso di stretta collaborazione finalizzato a ridurre la spesa farmaceutica, hanno attivato azioni mirate a migliorare l'appropriatezza prescrittiva e l'aderenza terapeutica.

Durante gli incontri sono state analizzate alcune criticità nella spesa farmaceutica della provincia che potrebbero avere margini di miglioramento in termini di spesa, in particolare rispetto all'anno 2019:

- un aumento dei pazienti con patologie respiratorie che necessitano di ossigenoterapia
- un importante incremento della spesa / paziente dal 2019 al 2023. Circa il 40% della spesa deriva da prescrizioni AO AL.

Nelle tabelle sottostanti si riporta un prospetto riassuntivo delle azioni di miglioramento congiunte programmate negli incontri effettuati indicante:

- cosa è stato programmato
- priorità
- stato di completamento dell'attività
- azioni attuate per svolgere l'attività

e la rappresentazione dei dati di Distribuzione diretta del quadriennio in esame e del cumulato Gennaio – Novembre.

Programmazione interventi spesa farmaceutica AOUAL ASLAL obiettivo 1.2.1

	ATTIVITÀ	PRIORITÀ	STATO	DATA DI INIZIO	DATA DI SCADENZA	% COMPLETAMENTO	NOTE
incontro del 27/09/2023	VITAMINA D: azione nei confronti dei prescrittori per allineare le prescrizioni alla nota AIFA 96	Normale	Completata	01/10/2023	31/12/2023	100%	✓ inviata nota ai medici prescrittori
	VITAMINA D: modifica ai parametri di laboratorio	Alta	Completata	01/10/2023	30/10/2023	100%	✓ i parametri sono stati modificati secondo nota AIFA
	OSSIGENO TERAPIA DOMICILIARE: revisione piani terapeutici	Alta	In corso	01/10/2023	31/12/2024	50%	mensilmente viene inviato da parte di ASL AL il file dei PT attivi per il confronto con i pazienti ricoverati al fine della corretta imputazione di spesa.
	OSSIGENO TERAPIA DOMICILIARE: comunicare entro venerdì mattina al Servizio Farmaceutico ASL AL la prescrizione di ossigeno terapia domiciliare per pazienti in dimissione nel fine settimana	Normale	In corso	01/10/2023	31/12/2024	100%	✓ tale modalità era già in essere
	TABELLE OPESAN : aggiornamento puntuale delle tabelle dei medici prescrittori dipendenti AOUAL	Normale	Completata	01/10/2023	31/12/2024	100%	✓ i medici non più dipendenti vengono mensilmente disabilitati
	DISTRIBUZIONE DIRETTA : approfondimenti con i prescrittori per alcuni farmaci che registrano incremento di spesa per ASL AL	Bassa	In corso	01/10/2023	28/02/2024	75%	sono state riviste con il dr. Santi le prescrizioni di NPLATE
	DISTRIBUZIONE DIRETTA : primo ciclo di terapia	Normale	Completata	01/10/2023	nessuna	100%	✓ la farmacia ospedaliera assicura il primo ciclo alla dimissione
incontro del 27/11/2023	OSSIGENO TERAPIA DOMICILIARE: procedura per gestire il percorso all'interno dell' Azienda Ospedaliera	Normale	In corso	01/12/2023	31/03/2024	50%	la procedura aziendale è in fase di completamento
	PIANI TERAPEUTICI MALATTIE RARE: corretta compilazione e trasmissione tempestiva a ASL AL per consentire l' approvvigionamento in tempi brevi	Alta	In corso	01/12/2023	nessuna	25%	
incontro del 14/12/2023	OSSIGENO TERAPIA DOMICILIARE: modalità di trasmissione dati pazienti in terapia	Normale	In corso	01/01/2024	30/06/2024	50%	in attesa della possibilità da parte di ASL di visualizzare direttamente i dati questi vengono al momento forniti ogni mese su file EXCELL
	FILE F TIPOLOGIA 03 : valutare incremento di spesa per farmaci prescritti da cardiologia e dermatologia	Normale	In corso	01/01/2024	30/06/2024	25%	sono state analizzate le nuove prescrizioni 2023 dei farmaci ipocolesterolemizzanti. Da programmare incontro con dermatologi AOUAL e ASL AL

Rappresentazione dei dati di Distribuzione Diretta del quadriennio 2019-2020-2021-2022 e del cumulado Gennaio-Novembre 2023

Azienda di Prescrizione	Valore Target Indicatore proposto per il 2023	Importo Distribuzione Diretta* 2023	%
301 - A.S.L. CITTA' DI TORINO	50.602.596	45.400.290	90%
203 - A.S.L. TORINO 3	6.854.505	7.700.235	112%
204 - A.S.L. TORINO 4	12.257.134	16.291.936	133%
205 - A.S.L. TORINO 5	2.677.968	3.085.154	115%
206 - A.S.L. VERCELLI	6.266.271	8.862.858	141%
207 - A.S.L. BIELLA	7.604.272	7.837.669	103%
208 - A.S.L. NOVARA	2.665.665	3.440.101	129%
209 - A.S.L. VERBANO-CUSIO-OSSOLA	7.441.739	7.087.084	95%
210 - A.S.L. CUNEO 1	4.630.262	6.798.005	147%
211 - A.S.L. CUNEO 2	4.694.898	5.669.283	121%
212 - A.S.L. ASTI	8.578.030	9.843.016	115%
213 - A.S.L. ALESSANDRIA	4.638.793	5.978.032	129%
904 - AZIENDA OSP. S.LUIGI	16.065.422	15.444.228	96%
905 - AZIENDA OSP. MAGGIORE DELLA CARITA'	14.465.102	16.396.850	113%
906 - AZIENDA OSP. S.CROCE E CARLE	11.216.872	10.714.093	96%
907 - AZIENDA OSP. S.ANTONIO BIAGIO/ARRIGO	19.195.368	17.844.720	93%
908 - AZIENDA OSP. ORDINE MAURIZIANO DI TORINO	10.220.009	12.813.080	125%
909 - AZIENDA OSP. CITTA DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO	76.411.878	94.113.201	123%
Valore Regionale	266.486.782	295.319.833	111%

Il dato caricato su PADDI e riferito al periodo gennaio – novembre mostra un sostanziale allineamento dell'AOU al valore target, con una percentuale del 93% (mese di novembre) che è la seconda migliore di tutte le aziende sanitarie.

In proiezione il valore target è raggiunto.

OBIETTIVO RAGGIUNTO

1.3 AFFIDABILITÀ DATI RILEVATI DA FLUSSI INFORMATIVI DEI DISPOSITIVI MEDICI

SUB – OBIETTIVO 1.3.1 - RAPPORTO TRA SPESA RILEVATA DAL FLUSSO CONSUMI DI DISPOSITIVI MEDICI E COSTI IMPUTATI A CONTO ECONOMICO

Il valore obiettivo definisce la **coerenza, con margine di tolleranza compreso tra il -5% e +10%** tra spesa aziendale per DM rilevata dal flusso DMRP (al netto di e CND Z – a eccezione delle Z13, Z12040 115 e Z12040216 - e di CND W) rispetto ai costi imputati a Conto Economico alle voci B.1.A.3.1 (dispositivi medici) e B.1.A.3.2 (dispositivi medici impiantabili attivi).

Nella tabella sottostante si riportano i dati trimestrali estratti dalla piattaforma PADDI che evidenziano la coerenza richiesta.

VALORE	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE
coerenza tra la spesa aziendale per DM rilevata dal flusso rispetto ai costi imputati in CE tolleranza - 5 % +10%	96,7%	94,58%	96,09%	96,38
Percentuale considerando consumi netti	96,7%	95,7%	97%	97,3

Nella tabella sottostante si riproducono invece i dati trimestrali presenti in BIVE per trimestre che evidenziano alcuni scostamenti rispetto al report estratto da PADDI. Gli scostamenti sono dovuti ad una differente modalità di calcolo del dato. L'Azienda inserisce il dato del consumato con la variazione delle scorte migliorando di poco il dato registrato su PADDI. **In ogni caso il target è raggiunto.**

	CONTO ECONOMICO	BIVE 1° TRIM 2023	BIVE 2° TRIM 2023	BIVE 3° TRIM 2023	BIVE 4° TRIM 2023
3100164	acquisto dispositivi medici	6.984.951	13.658.407	19.610.431	26.057.858
3100158	Protesi- -dispositivi medici impiantabili attivi	327.895	792.991	1.523.270	2.524.141
A	totale acquisti (valore presente in PADDI)	7.312.846	14.451.398	21.133.701	28.581.999
3101527	Protesi- -dispositivi medici impiantabili attivi	35.354	35.354	35.354	35.354
3101556	rimanenze iniziali di dispositivi medici	2.566.027	2.566.027	2.566.027	2.566.027
4550157	rimanenze finali di dispositivi medici	- 2.635.381	- 2.736.596	- 2.777.441	- 2.835.274
4550153	Protesi- -dispositivi medici impiantabili attivi	- 23.265	- 28.216	- 27.248	- 29.238
B	TOTALE CE DM (no vitro)	7.255.581	14.287.967	20.930.392	28.318.868
	FLUSSO DM (PADDI)				
	totale flusso DM	8.468.666	16.676.807	24.627.407	33.445.993
	meno cnd W	- 1.275.151	- 2.607.677	- 3.746.945	- 5.095.257
	meno cnd Z	- 187.444	- 424.051	- 609.854	- 852.371
	più cnd Z13	12.893	25.954	36.467	49.644
	più cnd Z12040115	-	-	-	-
	più cnd Z12040216	-	-	-	-
C	totale flusso netto (quadra con PADDI)	7.018.964	13.671.033	20.307.075	27.548.009
	FLUSSO / CONSUMI NETTI (C / B)	96,7%	95,7%	97,0%	97,3%
	FLUSSO PADDI: FLUSSO / ACQUISTI (C / A)	95,98%	94,60%	96,09%	96,38%

OBIETTIVO RAGGIUNTO

SUB – OBIETTIVO 1.3.2 - RAPPORTO TRA IL NUMERO DI RECORD VALIDI CON “FORMA DI NEGOZIAZIONE” COMPILATA E IL NUMERO COMPLESSIVO DI RECORD VALIDI INVIATI AL FLUSSO DMRP

Dall'estrazione dei dati conto economico (BIVE 1°, 2° e 3° Trimestre 2023) e il Flusso DM (PADDI) i valori dei primi tre trimestri sono:

VALORE	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE
Almeno il 95% dei record inviati al flusso DMRP- Contratti nel 2022 deve presentare la compilazione del campo “Forma di negoziazione”.	99,40%	99,41%	99,61%	

Il report sul 4 trimestre non è ancora disponibile, ma i dati di primi tre trimestri evidenziano già il raggiungimento del valore target.

OBIETTIVO RAGGIUNTO

SUB – OBIETTIVO 1.3.3 - RAPPORTO TRA QUANTITÀ CONTRATTUALIZZATA PER LE CND J0101, P0704, P0908, E QUANTITÀ DISTRIBUITA

Il Rapporto tra quantità contrattualizzata rilevata dal Flusso Contratti di Dispositivi medici, distintamente per le CND J0101 – Pacemaker, P0704 – Endoprotesi vascolari e cardiache e P0908 – Protesi d’Anca, e quantità distribuita di dispositivi medici rilevata da Flusso Consumi di dispositivi medici in cui vengono rappresentati i volumi inerenti alle annualità dal 2019 al 2022.

Il report del terzo trimestre (mesi da gennaio a settembre) riporta come % di Q.tà contrattualizzata/ Q.tà distribuita per la nostra Azienda:

- J0101-PACE MAKER 5.87%
- P0704-ENDOPROTESI VASCOLARI E CARDIACHE 58,81%
- P0908-PROTESI DI ANCA 296,44%

L’Azienda al terzo trimestre raggiunge il valore target solo per il dispositivo P0704-ENDOPROTESI VASCOLARI E CARDIACHE, mentre per i PACE MAKER e PROTESI D’ANCA, a seguito dell’analisi delle risultanze emerse, ha provveduto a effettuare una verifica puntuale del dato delle quantità contrattualizzate e dei dati caricati sul sistema informativo AREAS in cui sono riportati i volumi dei dispositivi distribuiti.

L’analisi ha evidenziato una criticità nel sistema di caricamento dei dati delle quantità contrattualizzate, con situazioni diverse per il J0101-PACE MAKER 5.87% e P0908-PROTESI DI ANCA 296,44%.

- J0101-PACE MAKER – il caricamento delle quantità contrattualizzate è stato effettuato solo parzialmente.
- P0908-PROTESI DI ANCA – sono stati effettuati due caricamenti massivi delle quantità contrattualizzate nell’anno 2019 (8.038) e nell’anno 2021 (10.481) che hanno portato fuori range il valore dell’indicatore e non raggiungibile nel breve periodo.

L’Azienda sta procedendo a sanare e regolarizzare la registrazione delle quantità contrattualizzate per poter avvicinare, in particolare per il dispositivo J0101-PACE MAKER, il rapporto al valore target; nello specifico si segnala che nel Corso dell’anno 2023 i dispositivi medici CND J0101-PACE MAKER sono stati acquisiti nell’ambito delle proroghe dei contratti per la fornitura di pacemaker e servizi connessi in favore delle Aziende del Servizio Sanitario della Regione Piemonte, attivate dalla Società di Committenza Regionale SCR Piemonte S.p.A. con riferimento alla gara 10-2019 e P.N. 7-2020, 33-2020, 71-2021.

Nel corso dell’ultimo trimestre l’azienda per la CND J0101 ha provveduto a sanare il gap informativo re – inviando i flussi dei contratti.

Dalle nostre considerazioni effettuate sui dati estratti dall’applicativo e dal flusso inviato in regione possiamo ritenere di aver allineato il valore target del DM PACE MAKER per l’anno 2023.

Per quanto riguarda invece il CND P0908-PROTESI DI ANCA si chiede di valutare positivamente detto indicatore, o in subordine di “sterilizzare” lo stesso, poiché il mancato allineamento al range proposto dall’indicatore è determinato dal massivo caricamento delle quantità contrattualizzate in particolare nel 2019, a seguito di gara SCR tuttora in corso.

1.4 AFFIDABILITÀ DEI DATI RILEVATI DA FLUSSI INFORMATIVI DELLA FARMACEUTICA

SUB – OBIETTIVO 1.4.1 - VERIFICA TRIMESTRALE DELLA COERENZA TRA I COSTI AZIENDALI RILEVATI DAL MODELLO DI CONTO ECONOMICO (CE) ED I COSTI AZIENDALI RILEVATI ATTRAVERSO IL FLUSSO INFORMATIVO DELLA DISTR. DIRETTA E IL FLUSSO DEI CONSUMI OSPEDALIERI TENENDO CONTO DELLE NOTE DI CREDITO

Nella tabella sottostante si riportano i valori trimestrali registrati e il valore annuale con lo scostamento massimo ammissibile per trimestre e per anno.

Periodo di osservazione	Scostamento rilevato	Valore target	Motivazione scostamento
1 trimestre 2023	0,3%	±5%	probabilmente dovuto a carichi registrati a magazzino nel mese successivo.
2 trimestre 2023	-0,1%	±5%	probabilmente dovuto a un carico registrato nel trimestre successivo.
3 trimestre 2023	-0,1%	±5%	probabilmente dovuto a carichi registrati a magazzino nel mese successivo.
4 trimestre 2023	-0,25%	±5%	Non è ancora presente il dato su PADDI-dato estratto dai nostri sistemi

Il valore del IV trimestre (nostra rilevazione) risulta essere il seguente:

	CONTO ECONOMICO	BIVE IV TRIM 2023
3100116	Acquisto prodotti farmaceutici esclusi i farmaci H impegnati nella produzione di ricoveri e prestazioni. Sono compresi i mezzi di contrasto con AIC	4.207.869,66
3100117	Prodotti farmaceutici di tipo "H" a distrazione diretta	14.537.280,45
3100118	Prodotti farmaceutici in fornitura diretta di assistenza farmaceutica	1.472.895,43
3100147	Acquisto prodotti farmaceutici H impegnati nella produzione di ricoveri e prestazioni	24.255.318,17
3100154	Emoderivati	1.274.233,70
3101502	Soluzioni fisiologiche	70.122,00
3101516	Acquisto prodotti farmaceutici esclusi i farmaci H, impegnati nella produzione di ricoveri e prestazioni - resi	3.711.003,00
3101518	Prodotti farmaceutici in fornitura diretta di assistenza farmaceutica	20.144,00
3101523	Emoderivati	187.587,00
3101539	Ossigeno	28.127,00
4550116	Acquisto prodotti farmaceutici esclusi i farmaci H, impegnati nella produzione di ricoveri e prestazioni - resi	5.314.157,00
4550149	Emoderivati	208.262,00
4550102	Soluzioni fisiologiche	69.405,00
4550118	Prodotti farmaceutici in fornitura diretta di assistenza farmaceutica	21.151,00
4550142	Ossigeno	11.900,00
4550164	Rimanenze finali - Medicinali con AIC	288.367,84
4550166	Rimanenze finali - Radiofarmaci con AIC	11.812,35
4550167	Rimanenze finali - Emoderivati con AIC	12.659,52
4550169	Rimanenze finali - Medicinali senza AIC	32.214,93
	TOTALE AGGREGATO CE	43.794.651
	NOTE CREDITO	367.577
	TOTALE AGGREGATO CE + NC	44.162.228
	FLUSSO FILE F	16.008.259
	FLUSSO COFA	28.045.338
	TOTALE FLUSSI SISTEMI INTERNI	44.053.597
	SCOSTAMENTO CON DATI INTERNI	-0,25%

OBIETTIVO RAGGIUNTO

2 – EDILIZIA SANITARIA

2.1 – PROGETTI DI EDILIZIA SANITARIA

Per l'AO AL l'obiettivo da raggiungere è il seguente:

- Ristrutturazione ospedale infantile di Alessandria (2° lotto): Approvazione del Progetto di fattibilità tecnico economica entro il 31/12/2023

Con Deliberazione del Direttore Generale n.587 del 21/12/2023 è stato approvato il "progetto di prefattibilità" dei "Lavori di riordino e riqualificazione del complesso ospedaliero "Cesare Arrigo" di Alessandria, stralcio afferente al completamento del lotto 2 – CUP H32C23000290001" Allegato 6

Facendo seguito alla Vostra nota (Ns. prot. 28731 del 09/11/2023), con nostra nota del 29/12/2023 a firma della Direzione e del Direttore SC Tecnico ed Eff. Energetico si è trasmessa la documentazione sul Programma investimenti art. 20 L. 67/88 e s.m.i. Attivazione intervento “Ospedale infantile C. Arrigo – Riqualficazione edile e impianti” Allegato 7.

OBIETTIVO RAGGIUNTO

3 – PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

3.3 – M6C2 – AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO

SUB OBIETTIVO 3.3.1 – STIPULA OBBLIGAZIONE GIURIDICAMENTE RILEVANTE PER L’IMPIEGO DI ALMENO IL 75% DELL’IMPORTO ASSEGNATO PER LA DIGITALIZZAZIONE DEGLI OSPEDALI CON SEDE DEA ENTRO IL 31/12/2023

Al 31/12/2023 sono state impegnate, mediante debiti atti di determinazione dirigenziale, risorse per 4.168.938,41 € pari al 91.4 % del fondo assegnato per gli interventi della M6 C2 I 1.1.1. “Digitalizzazione DEA”, pari a € 4.561.064,56, come da tabella seguente:

CIG	DETERMINA	IMPORTO (IVA 22% inclusa)
9190233430	N° 789 del 17/05/2022	161.193,19 €
9273111D44	N° 1843 del 12/12/2022	499.239,25 €
932704375E	N° 1717 del 18/12/2023	556.300,62 €
9374942EDD	N° 221 del 15/05/2023	247.264,11 €
9609697CD2	N° 390 del 15/03/2023	136.010,48 €
96103095DE	N° 139 del 31/01/2023	26.122,15 €
9617299E30	N° 222 del 15/02/2023	204.481,91 €
962620105E	N° 256 del 20/02/2023	37.054,22 €
9696614B00	N° 796 del 25/05/2023	264.107,31 €
977133698C	N° 896 del 09/06/2023	454.750,38 €
9862079D09	N° 897 del 09/06/2023	94.941,08 €
9880822841	N° 967 del 23/06/2023	55.435,28 €
990440800C	N° 1002 del 29/06/2023	80.442,12 €
990454511A	N° 1001 del 29/06/2023	33.231,43 €
99086783C2	N° 1004 del 29/06/2023	112.549,98 €
9908703862	N° 1003 del 29/06/2023	145.784,10 €
992890579A	1111 21/07/2023	11.529,00 €
ZDA36743D	1622 26/10/2022	47.044,22 €
ZED3BFDE35	1142 26/07/2023	17.603,04 €
A00E732AA5	1380 27/09/2023	62.006,20 €
A00E89B48F	1459 17/10/2023	450.449,35 €

CIG	DETERMINA	IMPORTO (IVA 22% inclusa)
A01DDCECD	1719 18/12/2023	220.441,31 €
A02008C862	1521 27/10/2023	204.449,55 €
A029376524	1739 21/12/2023	138.479,25 €
		4.168.938,41 €

OBIETTIVO RAGGIUNTO

SUB OBIETTIVO 3.3.2 – ADOZIONE DI UN CRONOPROGRAMMA DI SOSTITUZIONE DELLE GRANDI ATTREZZATURE SANITARIE ENTRO IL T3 2023 E PERSEGUIMENTO DEL TARGET DI SOSTITUZIONE DEL 50% DELLA SPESA FINANZIATA ENTRO T4 2023

Le strutture coinvolte, SS Ingegneria Clinica e SC Tecnico ed efficientamento energetico, come da cronoprogramma Allegato 8, evidenziano ad oggi il pieno rispetto del target della fine lavori e collaudo del 100% delle attrezzature acquistate con fondi PNRR entro il 31/12/2024.

La Direzione Generale con nota prot.24920 del 29.9.2023 - Allegato 9 ha trasmesso alla Regione il cronoprogramma e relativi allegati.

Il monitoraggio al 31/12/2023 delle grandi attrezzature sostituite e collaudate evidenzia:

Attrezzatura	Valore
PET TC	2.403.400
ECOTOMOGRFO 1	82.000
ECOTOMOGRFO 2	82.000
ECOTOMOGRFO 3	82.000
TOTALE CONSEGNATI / COLLAUDATI	2.649.400
% sul totale	33,48%

Il target del 50% della spesa finanziata entro il 31/12/2023, si è reso difficilmente raggiungibile per alcune peculiarità:

- Sul valore totale del finanziamento pari ad euro 7.912.606 vi sono due grandi interventi di sostituzione che da soli incidono per oltre il 56% del finanziamento complessivo:**
 - Sostituzione acceleratore lineare (2.095.906): intervento che ha un notevole impatto sui locali (rifacimento degli impianti) e che prevede un cronoprogramma condiviso con ASL AT (anche essa coinvolta nella sostituzione dell'acceleratore). Vista la complessità tecnico – organizzativa dell'intervento, è previsto il **collaudo finale nel mese di luglio 2024**.
 - Sostituzione contemporanea di n° 2 risonanze magnetiche + n° 1 TC: l'intervento di sostituzione è caratterizzato da notevole complessità tecnica con lavori edili e impiantistici importanti e impatterà anche a livello organizzativo. Sono previsti, infatti, due step successivi, per limitare il periodo di

contemporanea inutilizzabilità delle 2 risonanze magnetiche. **Il collaudo finale è previsto per novembre 2024.**

2. **Un terzo intervento (gamma camera) per complessivi euro 525.000 sarà realizzabile solo nella seconda metà del 2024.** La posa della nuova attrezzatura necessita di un riallestimento integrale dei locali, con la realizzazione di:

- nuova distribuzione interna,
- nuovo impianto di illuminazione e forza motrice
- nuovo impianto di condizionamento.

Considerata l'elevata complessità della progettazione prima e della realizzazione poi, il collaudo finale è previsto per novembre 2024. La nuova attrezzatura verrà posizionata in un ambiente adiacente all'attuale settore diagnostica della SC Medicina Nucleare, creando un ambiente coordinato, senza soluzione di continuità e con collegamento diretto con l'esterno senza interferire con i passaggi interni del presidio ospedaliero.

Vista la valutazione positiva della proposta di rimodulazione del PNRR da parte della Commissione Europea (CE) avvenuta in data 24 novembre 2023, la successiva approvazione da parte del Consiglio dell'Unione Europea in data 8 dicembre 2023 che **prevede un differimento delle scadenze massime relative all'attuazione fino al 30 giugno 2026** e considerata la programmazione aziendale che vede un **completamento entro il 2024** degli interventi, possiamo considerare l'obiettivo rientrante nei tempi previsti dalla nuova rimodulazione.

SUB OBIETTIVO 3.3.3 – STIPULA OBBLIGAZIONE GIURIDICAMENTE RILEVANTE PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI PARI AL 100% DEGLI INTERVENTI RELATIVI ALL'ACQUISTO DELLE GRANDI APPARECCHIATURE SANITARIE ENTRO IL 31/12/2023

Al 31.12.2023 è pienamente rispettato il target della stipula di obbligazione giuridicamente rilevante (ordine su Consip) per il 100% degli interventi relativi all'acquisto delle grandi attrezzature entro il 31/12/2023. Si allegano gli ordinativi dell'ufficio acquisti - Allegato 10

OBIETTIVO RAGGIUNTO

3.4 – M6C2 – RAFFORZAMENTO DELL'INFRASTRUTTURA TECNOLOGICA E DEGLI STRUMENTI PER LA RACCOLTA, L'ELABORAZIONE, L'ANALISI DEI DATI E LA SIMULAZIONE – FSE 2.0

SUB OBIETTIVO 3.4.1 – ADEGUAMENTO TECNOLOGICO DEGLI APPLICATIVI REFERTANTI PER IL DIALOGO CON IL GATEWAY NAZIONALE, NEL RISPETTO DEL CRONOPROGRAMMA CONDIVISO CON LA REGIONE

Si riporta di seguito lo stato di realizzazione della fase 1 del FSE 2.0 entro il 31/12/2023:

- **L'adeguamento tecnologico degli applicativi refertanti ha seguito il cronoprogramma condiviso con la Regione** in particolare, gli ultimi aggiornamenti sono stati effettuati sono stati:

DEDALUS SPA	Referto di Medicina di Laboratorio	Concerto	18/10/2023
Fujifilm SPA	Referto di Radiologia	Synapse Workflow	26/10/2023
InterSystems Italia srl	Lettera dimissione ospedaliera	TraKCare	17/11/2023
InterSystems Italia srl	Verbale di PS	TraKCare	15/12/2023

L'infrastruttura di integrazione con il Gateway nazionale è stata collaudata con esito positivo in data 06/11/2023.

- Le attività di aggiornamento del repository sono state effettuate entro il 30 settembre 2023 ed è stato predisposto il cronoprogramma realizzativo

Come da Gantt inviato alla consulente incaricata dall'ufficio Coordinamento Missione 6, in data 12/09/2023 Allegato 11, sono state implementate le attività di preparazione hardware, sia lato integratore che repository, migrazione istanza integratore, upgrade, migrazione istanza repository, verifica applicativa e test e conseguente GO LIVE. Tali attività sono state avviate in data 04/09/2023 e si sono concluse il 16/10/2023. Nel dicembre 2023 sono state avviate le attività per la gestione delle esenzioni per patologia.

- Conferimento dal 1° settembre 2023 di almeno l'85% dei documenti clinici sanitari nel FSE (LDO,VP,LIS,RIS,AP) e 50% per i restanti referti ambulatoriali:

I dati di estrazione dalla piattaforma PADDI al 31/01/2024 sono riportati nella tabella sottostante:

	Referti firmati	Totale referti	%
Lettera dimissioni	8.774	8.965	97,87%
Verbali di Pronto Soccorso	17.143	19.618	87,38%
Referti di laboratorio	44.802	46.339	96,68%
Radiologia	8.814	10.249	86,00%
Specialistica ambulatoriale	86.875	97.182	89,39%
Anatomia Patologica	1.639	2.368	69,26%

Tutti target sono stati ampiamente raggiunti con la sola esclusione di anatomia patologica. Si rappresenta una criticità su questo fronte, poiché, a causa delle carenze di personale la maggior parte dell'attività è stata esternalizzata non permettendo un controllo diretto sul conferimento nel FSE.

È stato implementato un cruscotto all'interno del sistema di Business Intelligence aziendale che raccoglie i dati dei documenti clinici sanitari conferiti nel FSE aggregati per tipo di documento (dimissioni ps, dimissioni ricoveri e referti ambulatoriali) e per struttura di riferimento. Il Sistema permette l'estrazione per anno, struttura, reparto e tipo di documento dei documenti totali, firmati e della % di documenti firmati sul totale dei documenti consentendo così di identificare situazioni di criticità e di valutare le esigenze di miglioramento in relazione alle criticità emerse. Nella figura sottostante si riporta il dettaglio della percentuale di firma digitale dei documenti confluenti nel FSE regionale estratto dal sistema.

DIR_STRA_STARTPAGE FIRME FSE

ANNO: 2023 MESE: STRUTTURA COMPLESSA: REPARTO:

↑ IDE_SC	↑ IDE	FIRMATO	QTA	%
6703 - Pensionanti multispecialistico pediatrico	TOTALE STRUTTURA	0,00	10,00	0,00
6801 - Malattie dell'apparato respiratorio	TOTALE STRUTTURA	6.416,00	6.638,00	0,97
6901 - Radiologia	TOTALE STRUTTURA	123,00	228,00	0,54
6903 - Radiodiagnostica pediatrica	TOTALE STRUTTURA	3,00	3,00	1,00
6904 - Radiologia interventistica	TOTALE STRUTTURA	25.135,00	27.749,00	0,91
7002 - Radioterapia	TOTALE STRUTTURA	1.973,00	2.128,00	0,93
7101 - Reumatologia	TOTALE STRUTTURA	4.998,00	5.104,00	0,98
7302 - Neonatologia - TIN	TOTALE STRUTTURA	145,00	169,00	0,86
7502 - Medicina fisica e riabilitazione - Neuroriabilitazione	TOTALE STRUTTURA	384,00	401,00	0,96
9101 - Psicologia	TOTALE STRUTTURA	2.736,00	2.772,00	0,99
9601 - Terapia del dolore	TOTALE STRUTTURA	5.259,00	5.408,00	0,97
9701 - Detenuti	TOTALE STRUTTURA	4,00	10,00	0,40
Totale	TOTALE STRUTTURA	254.662,00	299.966,00	0,85

OBIETTIVO RAGGIUNTO

4 - ACCESSIBILITÀ

4.1 TEMPI DI ATTESA. PRESTAZIONI EROGATE PRENOTATE ATTRAVERSO IL CUP

SUB OBIETTIVO 4.1.1 – PRESTAZIONI EROGATE FLUSSO C / PRESTAZIONI PRENOTATE CUP

L'indicatore non è del tutto chiaro e presenta alcuni dubbi interpretativi.

- **Numeratore** - Non è chiaro quali prestazioni erogate Flusso C si debba prendere come riferimento e, in particolare, se considerare solo quelle monitorate dal vigente Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PNGLA) oppure tutte le prestazioni e come comportarsi con le analisi di laboratorio; infine non è chiaro se e quali altre prestazioni siano da escludere (es consultori, accessi diretti tipo "tempo 0", ECG, accessi diretti aggiunti per completare il quesito diagnostico, ecc.)
- **Denominatore** - Non è chiaro cosa si intenda per prestazioni prenotate a CUP nel 2023. In particolare, non è chiaro se fare riferimento:
 - alla data in cui l'utente effettua la prenotazione, considerando quindi le prenotazioni 2023 per date 2024 e non considerando le prenotazioni fatte nel 2022 con data 2023
 - solo alle prenotazioni erogate nel 2023, quindi a quelle eseguite nel 2022, ma erogate nel 2023.

Si sottolinea inoltre che, non essendo stati forniti chiarimenti sull’algoritmo di calcolo con inclusioni ed esclusioni nel corso dell’unico incontro di monitoraggio regionale, né è stato messo a disposizione delle aziende alcun report di monitoraggio da parte della Regione, è risultato impossibile attivare correttivi in corso d’anno o fornire motivazioni di eventuali scostamenti in sede di relazione consuntiva 2023. Fatte le considerazioni di cui sopra si chiede quindi di valutare la sterilizzazione di tale obiettivo.

4.2 AREA OSTEOMUSCOLARE

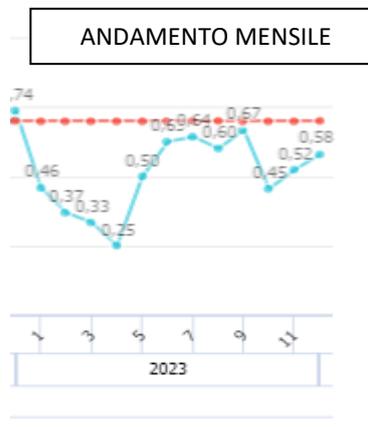
SUB OBIETTIVO 1. PROPORZIONE DI RICOVERI PER FRATTURA DEL COLLO DEL FEMORE CON INTERVENTO CHIRURGICO ENTRO 48 ORE IN PAZIENTI ULTRASESSANTACINQUENNI

L’indicatore indica la percentuale dei casi operati entro le 48 h ed è calcolato valutando il tempo a partire dall’arrivo in PS prevede il calcolo del numero di ricoveri con diagnosi di frattura del collo del femore in cui il paziente sia stato operato entro 48 ore dall’arrivo in PS (differenza tra data della procedura e data di arrivo in PS) ≤ 48 ore / numero di ricoveri con diagnosi di frattura del collo del femore) sul numero di ricoveri con diagnosi di frattura del collo del femore.

Il valore obiettivo per l’anno 2023 è Tasso aggiustato ≥ 70

Il valore del tasso grezzo rilevato al 31.12.2023 è pari al 51%

Nella figura sottostante si riporta l’andamento mensile



Il primo trimestre l’Azienda ha avuto un forte calo delle prestazioni legate a questo indicatore prevalentemente legate ad una carenza di personale medico e alle criticità nella gestione dei pazienti con terapia anticoagulante.

A marzo si sono attivate una serie di azioni correttive per ridurre il tempo di presa in carico del paziente da operare:

- potenziando il personale medico (ortopedico e anestesista)
- definendo una procedura di presa in carico immediata
- monitorando le tempistiche di presa in carico

Queste azioni, come evidenzia l’andamento mensile, hanno portato ad un notevole miglioramento, portando l’Azienda prossima al valore target nel mese di settembre. Nei mesi successivi, la rinnovata carenza di personale medico e

anestesista ha comportato una riduzione delle sedute operatorie con conseguente aumento dei tempi di presa in carico.

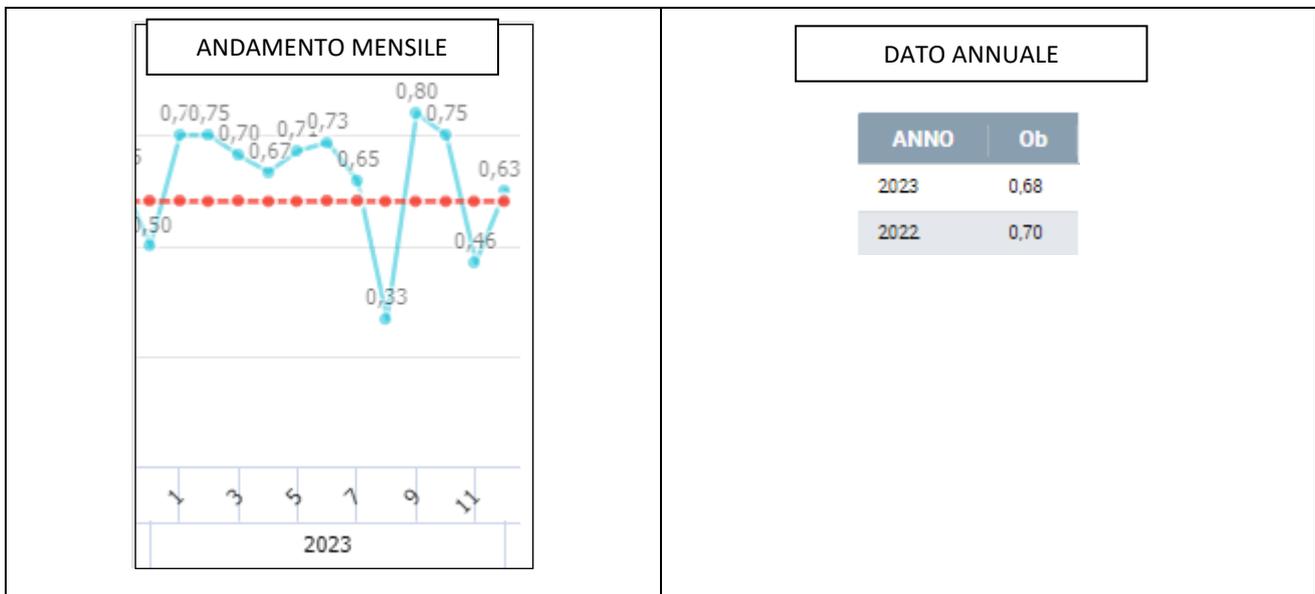
4.3 TEMPESTIVITÀ NELL'EFFETTUAZIONE DI PTCA NEI CASI DI IMA STEMI

SUB OBIETTIVO 1. NUMERO DI EPISODI STEMI, IN CUI IL PAZIENTE ABBIÀ ESEGUITO PTCA ENTRO 90 MINUTI

Il valore obiettivo > 60% è stato raggiunto.

Il valore per l'anno 2023 è del 68%, superiore allo standard e in linea con l'anno 2022.

L'indicatore registra il seguente andamento annuale:



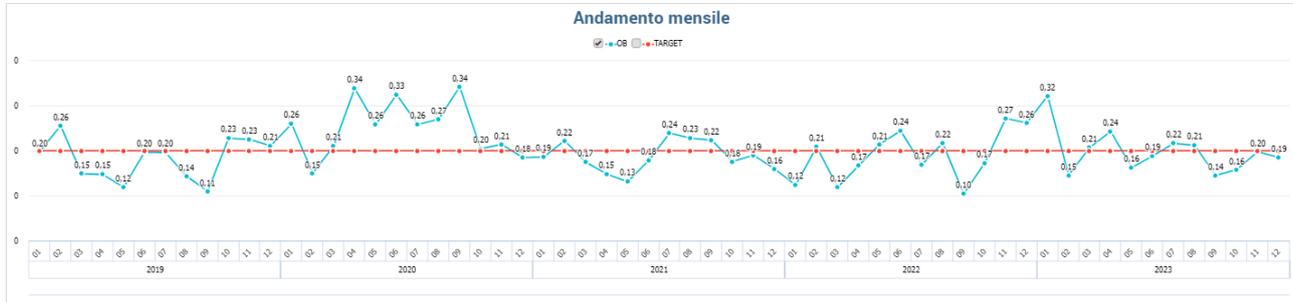
OBIETTIVO RAGGIUNTO

4.4 APPROPRIATEZZA NELL'ASSISTENZA AL PARTO

SUB OBIETTIVO 4.4.1 – N° PARTI CON CESAREO PRIMARIO /N° PARTI CON NESSUN PREGRESSO CESAREO

Il valore obiettivo è ≤20%.

Il dato al 31.12.2023 = 20%



OBIETTIVO RAGGIUNTO

SUB OBIETTIVO 4.4.2 – COERENZA TRA CARTELLA SDO E SCHEDA CEDAP CON DRG DI PARTO DA 370 A 375

Il 100% delle cartelle SDO e le schede CEDAP con DRG parto da 370 a 375 risultano coerenti al 31/12/2023.

OBIETTIVO RAGGIUNTO

4.5 DONAZIONI D'ORGANO

SUB OBIETTIVO 4.5.1 – SEGNALAZIONI DI SOGGETTI IN MORTE ENCEFALICA (BDI%)

BDI = n°. morti encefaliche segnalate nei reparti di rianimazione afferenti al presidio ospedaliero/n°. decessi di soggetti ricoverati nei reparti di rianimazione afferenti al presidio ospedaliero con una patologia compatibile con l'evoluzione verso la morte encefalica

Risultato 2023= 75% sul valore atteso al 31/12/2022≥40%

SUB OBIETTIVO 2 – NON OPPOSIZIONI ALLA DONAZIONE DEGLI ORGANI

Opposizioni alla donazione di organi nei reparti di rianimazione afferenti al PO/segnalazioni di morte encefalica nei reparti di rianimazione afferenti al PO.

Risultato= 32% sul valore atteso al 31/12/2023 ≤33%

SUB OBIETTIVO 3 – DONATORI DI CORNEE

Numero di donazioni di cornea nel 2023/totale decessi ospedalieri del 2022 fra i 5 e i 78 anni compresi.

Risultato 2023 = 47 donatori sul valore atteso al 31/12/2023 di 40 donatori

Per gli obiettivi sub 1, 2, 3 si veda Allegato 12

OBIETTIVO RAGGIUNTO

5 - PREVENZIONE

5.3 – ATTUAZIONE PIANO DI RECUPERO DELLE PRESTAZIONI DI SCREENING ONCOLOGICI

SUB – OBIETTIVO 5.3.1 – RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI DI INVITI E PRESTAZIONI SECONDO GLI INDICATORI PREVISTI

Nella tabella sottostante si riportano i valori di raggiungimento 2023 del Unità di Valutazione Organizzazione e Screening (UVOS) per ciascun indicatore previsto, come forniti da ASL AL.

Nome indicatore	Valore osservato al 31/12/2023	Atteso	Minimo	Percentuale raggiungimento 2023
Copertura da inviti mammografico età 50-69- Numero di donne invitate ad effettuare il test screening + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale	Programma 6: 119%	100%	97%	100%
Copertura da esami mammografico età 50-69- Numero di donne sottoposte al test di screening + adesioni spontanee/popolazione bersaglio annuale	Programma 6: 58,5%	55%	50%	100%
Copertura da inviti cervico-vaginale età 25-64 Numero di persone invitate a sottoporsi a screening + adesioni spontanee/ popolazione bersaglio annuale (sono conteggiati tra gli inviti sia quelli relativi ai pap-test che al test per HPV primari)	Programma 6: 120%	100%	97%	100%
Copertura da esami cervico-vaginale età 25-64 Numero di donne sottoposte al test di screening + adesioni spontanee / popolazione bersaglio annuale (sono conteggiati tra i test di screening sia i pap-test che al test per HPV primari)	Programma 6: 75%	50%	45%	100%
Copertura da inviti colon –rettale - Numero di persone invitate ad effettuare il test di screening + adesioni spontanee/	Programma 6: 114%	100%	97%	100%

Nome indicatore	Valore osservato al 31/12/2023	Atteso	Minimo	Percentuale raggiungimento 2023
popolazione bersaglio annuale				
Copertura da esami colon –rettale - Numero di persone sottoposte al test di screening+ adesioni spontanee/popolazione bersaglio annuale	Programma 6: 38%	40%	35%	85%

Ogni sub-obiettivo ha un valore pari a 1/6 del punteggio del sub-obiettivo (0.93 punti ciascuno).

OBIETTIVO RAGGIUNTO