



DIRETTORE GENERALE

Dr. Nicola Giorgione

tel. 0131 206767

fax 0131 206531

REGIONE PIEMONTE
Azienda Ospedaliera
Alessandria

Prot. n° 8732 - 28/04/2015



Alla Regione Piemonte
Direzione Regionale Sanità
Settore Pianificazione e
Assetto Istituzionale del SSR
(assetto.istituzionale.sanita@regione.piemonte.it)

Corso Regina Margherita 153 bis
10122 TORINO

E, p.c. Alla Conferenza dei Sindaci ASL AL/AO AL
c/o ASL AL – Via Venezia 16
ALESSANDRIA
c.a. Coordinatore AFFARI ISTITUZIONALI
ASL-AL Dr. Ezio Brusasco

**OGGETTO: RELAZIONE SUL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI ASSEGNATI
NELL'ANNO 2014 AI DIRETTORI GENERALI DELLE AZIENDE SANITARIE
REGIONALI**

Con riferimento alla DGR n. 28-772 del 15/12/2014, riguardante la valorizzazione degli obiettivi assegnati nell'anno 2014 ai fini del riconoscimento del trattamento economico integrativo ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Regionali, si invia la relazione sugli obiettivi riguardante il Direttore generale dell'azienda Ospedaliera SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo di Alessandria.

Copia della relazione viene inviata anche su supporto informatico all'indirizzo di posta elettronica: assettoistituzionale.sanita@regione.piemonte.it

Cordiali saluti.

FA/LB/SS/RB/ma

All. 1

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Nicola Giorgione)



Azienda Ospedaliera Nazionale
SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo
Alessandria



Via Venezia, 16 – 15121 ALESSANDRIA
Tel. 0131 206111 – www.ospedale.al.it
info@ospedale.al.it
asoalexandria@pec.ospedale.al.it (solo certificata)

C.F. – P.I. 01640560064



**RELAZIONE CONSUNTIVA
OBIETTIVI DG ANNO 2014
PER IL RICONOSCIMENTO DEL TRATTAMENTO
ECONOMICO INTEGRATIVO
(DGR N. 28-772 DEL 15/12/2014)**



**A.O. “SS. ANTONIO E BIAGIO E C. ARRIGO”
ALESSANDRIA**



Sommario

1. PREMESSA	Errore. Il segnalibro non è definito.
Risorse	3
Ricoveri e attività ambulatoriale	4
Attività Chirurgica	6
PERSEGUIMENTO DELL'EQUILIBRIO ECONOMICO-FINANZIARIO	8
<i>Rif. DGR n° 28-772 DEL 15/12/2014 – OBIETTIVI ASO</i>	<i>10</i>
OBIETTIVO 1.1 APPROPRIATEZZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE	10
OBIETTIVO 2.1 RIDUZIONE DELLA SPESA FARMACEUTICA TERRITORIALE	16
OBIETTIVO 2.2 RIDUZIONE DELLA SPESA FARMACEUTICA OSPEDALIERA	17
OBIETTIVO 3.1 CONTENIMENTO DELLA SPESA AZIENDALE PER DISPOSITIVI MEDICI	17
OBIETTIVO 3.2 MIGLIORAMENTO DELLA QUALITA' DEL FLUSSO INFORMATIVO DEI DISPOSITIVI MEDICI	18



1. PREMESSA

La D.G.R. n. 28-772 del 15/12/2014 valorizza gli obiettivi assegnati nell'anno 2014 ai Direttori Generali delle Azienda Sanitarie Regionali.

La presente relazione dettaglia, per l'anno 2014, in merito:

- ai risultati complessivamente conseguiti dall'azienda per l'arco temporale oggetto di valutazione;
- al raggiungimento, per l'anno 2014, degli obiettivi incentivanti assegnati ai Direttori Generali ;

In esito alle verifiche del IV° trimestre relative allo stato di attuazione dei Programmi Operativi, come risultante dal verbale in data 17/02/2015 del Tavolo per il Governo dei Programmi Operativi previsti ai punti 2.1.1 e 2.1.5 della D.G.R. n. 25-6992 del 30 /12/2013, l'operato del Direttore Generale "corrisponde in buona parte agli obiettivi definiti nei Programmi Operativi". Dal suddetto documento che costituisce elemento di valutazione annuale del Direttore Generale, risulta una valutazione di sintesi complessiva di "buona".

2. RISULTATI COMPLESSIVAMENTE CONSEGUITI DALL'AZIENDA

L'azienda Ospedaliera svolge la sua attività come riferimento sovrazonale con i suoi tre Presidi Ospedalieri Civile, Infantile e il nuovo presidio Borsalino a carattere Riabilitativo.

Risorse

PERSONALE E POSTI LETTO

DOTAZIONE ORGANICA	31/12/2012	31/12/2013	31/12/2014	Scostamento % 2014-2013)
QUALIFICA				
Personale medico	407	394	400	1,52%
Odontoiatri e altro personale laureato	30	32	34	6,25%
Personale infermieristico	841	812	805	-0,86%
Personale riabilitativo	70	69	67	-2,90%
Altro personale sanitario	121	158	181	14,56%
Personale professionale dirigenti	5	5	5	0,00%
Personale professionale comparto	1	1	1	0,00%
Personale tecnico dirigenti	3	3	3	0,00%
Personale tecnico comparto	513	486	490	0,82%



C.F. – P.I. 01640560064

Personale amministrativo dirigenti	10	9	8	-11,11%
Personale amministrativo comparto	198	216	210	-2,78%
TOTALE AZIENDA	2.199	2.185	2.204	0,87%

<i>posti letto medi RO</i>	31/12/2012	31/12/2013	31/12/2014
TOTALE OSPEDALE CIVILE	440,75	430,75	411,42
TOTALE OSPEDALE INFANTILE	51,13	42,83	47,00
TOTALE OSPEDALE BORSALINO	81,00	76,83	70,00
<i>posti letto medi DH</i>	31/12/2012	31/12/2013	31/12/2014
TOTALE OSPEDALE CIVILE	71,58	71,00	70,67
TOTALE OSPEDALE INFANTILE	14,00 (+18 culle Nido)	13,58 (+18 culle Nido)	14,00 (+18 culle Nido)
TOTALE OSPEDALE BORSALINO	6,00	6,00	6,00

DATI DI ATTIVITA'

Ricoveri e attività ambulatoriale

L'andamento dell'attività (in termini di n° di prestazioni) evidenzia un decremento del numero di casi trattati relativamente alle attività di ricovero, riconducibile sia alle indicazioni regionali per l'erogazione in regime ambulatoriale di prestazioni precedentemente erogate in regime di day hospital (codice prestazione ambulatoriale 99.25 in sostituzione di DRG 410), sia alla riduzione del numero di posti letto ed all'accorpamento di degenze durante i mesi di luglio-agosto per l'impossibilità a garantire la corretta turnazione del personale stante la carenza di dotazione organica e l'obbligo ad usufruire delle ferie.

ASO	31/12/2012	31/12/2013	31/12/2014	Scostamento % (2014-2013)
Attività di ricovero ordinario	21.499	19.962	19.543	-2,10%
Attività di day Hospital Medico	3.395	2.739	2.990	9,16%
Attività di day Hospital Chirurgico	6.007	5.219	4.707	-9,81%
Totale attività di ricovero	30.901	27.920	27.240	-2,44%
Attività ambulatoriale per Esterni	1.826.311	1.819.870	1.748.796	-3,91%
Attività ambulatoriale pronto Soccorso	571.883	531.036	562.950	6,01%
Totale attività ambulatoriale	2.398.194	2.378.826	2.311.746	-2,82%
Fatturazione attiva	103.227	100.715	103.310	2,58%
Totale Fatturazione attiva	103.227	100.715	103.310	2,58%

VALORE	31/12/2012	31/12/2013	31/12/2014	Scostamento % 2014-2013)
Attività di ricovero ordinario	€ 98.292.880	€ 93.764.758	€ 93.331.122	-0,46%
Attività di day Hospital Medico	€ 6.225.803	€ 4.049.275	€ 3.704.726	-8,51%
Attività di day Hospital Chirurgico	€ 10.603.398	€ 8.367.031	€ 6.770.704	-19,08%



C.F. – P.I. 01640560064

Totale attività di ricovero	€ 115.122.081	€ 106.181.064	€ 103.806.552	-2,24%
Attività ambulatoriale per Esterni	€ 30.549.182	€ 27.924.401	€ 24.421.690	-12,54%
Attività ambulatoriale PS	€ 7.433.449	€ 5.987.199	€ 5.318.166	-11,17%
Totale attività ambulatoriale	€ 37.982.631	€ 33.911.600	€ 29.739.856	-12,30%
Produzione per altre AS	€ 1.549.808	€ 1.387.951	€ 1.756.529	26,56%
Totale Fatturazione attiva	€ 1.549.808	€ 1.387.951	€ 1.756.529	26,56%
TOTALE VALORE ATTIVITA'	€ 154.654.520	€ 141.480.615	€ 135.302.937	-4,37%

Il valore della produzione evidenzia un tendenziale decremento attribuibile all'introduzione del nuovo nomenclatore tariffario, a far tempo dall'01/07/2013, che penalizza i DRG di basso peso e l'attività ambulatoriale diagnostica di primo livello.

TASSO DI OCCUPAZIONE

L'analisi degli indici di attività evidenzia una sostanziale stabilità del tasso di occupazione dei posti letto, pur in presenza di sensibile riduzione del numero degli stessi resasi necessaria a seguito dalla riduzione della dotazione organica.

<i>tasso occupazione</i>	31/12/2012	31/12/2013	31/12/2014
TOTALE OSPEDALE CIVILE	87,43%	88,38%	88,63%
TOTALE OSPEDALE INFANTILE	69,50%	76,66%	71,65%
BORSALINO	89,54%	86,58%	84,83%
TOTALE AZIENDA	86,13%	87,22%	86,62%

<i>posti letto medi</i>	31/12/2012	31/12/2013	31/12/2014
TOTALE OSPEDALE CIVILE	440,08	430,75	411,42
TOTALE OSPEDALE INFANTILE	50,75	42,83	47,00
TOTALE OSPEDALE BORSALINO	81,00	76,83	70,00
TOTALE AZIENDA	571,83	550,41	528,42

INDICE DI ROTAZIONE

L'indice di rotazione viene calcolato in base al numero medio annuo di dimessi per ciascun posto letto; si riferisce cioè al rapporto tra il numero di dimessi e il numero di posti letto mediamente occupati durante l'anno e fa registrare un decremento nel corso del 2014 relativamente ai presidi infantile e Borsalino.



C.F. – P.I. 01640560064

<i>Indice di rotazione</i>	31/12/2012	31/12/2013	31/12/2014
TOTALE OSPEDALE CIVILE	46,06	43,86	44,97
TOTALE OSPEDALE INFANTILE	56,26	60,10	51,77
TOTALE OSPEDALE BORSALINO	10,72	9,71	9,71
TOTALE AZIENDA	41,96	40,35	40,91

La degenza media totale nel 2014 registra un decremento per i presidi civile e Borsalino, mentre evidenzia un incremento per quanto riguarda il presidio infantile.

<i>degenza media</i>	31/12/2012	31/12/2013	31/12/2014
TOTALE OSPEDALE CIVILE	6,95	7,36	7,19
TOTALE OSPEDALE INFANTILE	4,52	4,66	5,05
TOTALE OSPEDALE BORSALINO	30,58	32,55	31,87
TOTALE AZIENDA	7,51	7,89	7,73

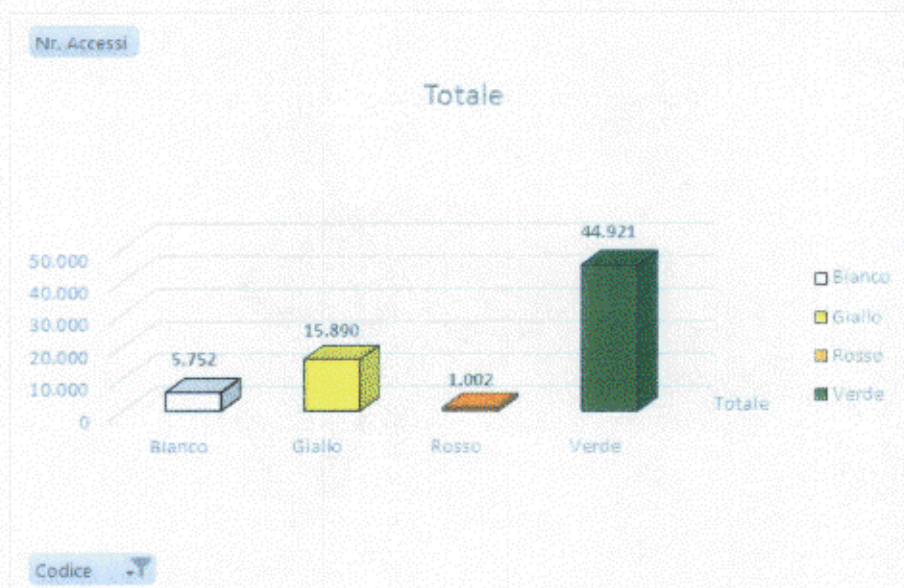
Attività Chirurgica

	Anno 2012	Anno 2013	Anno 2014
Interventi in RO	6.674	6.282	6.231
Interventi in DH	5.538	5.107	4.250
Interventi in Ambulatoriale	1.982	2.304	2.550
TOT Interventi Chirurgici	14.194	13.693	13.031

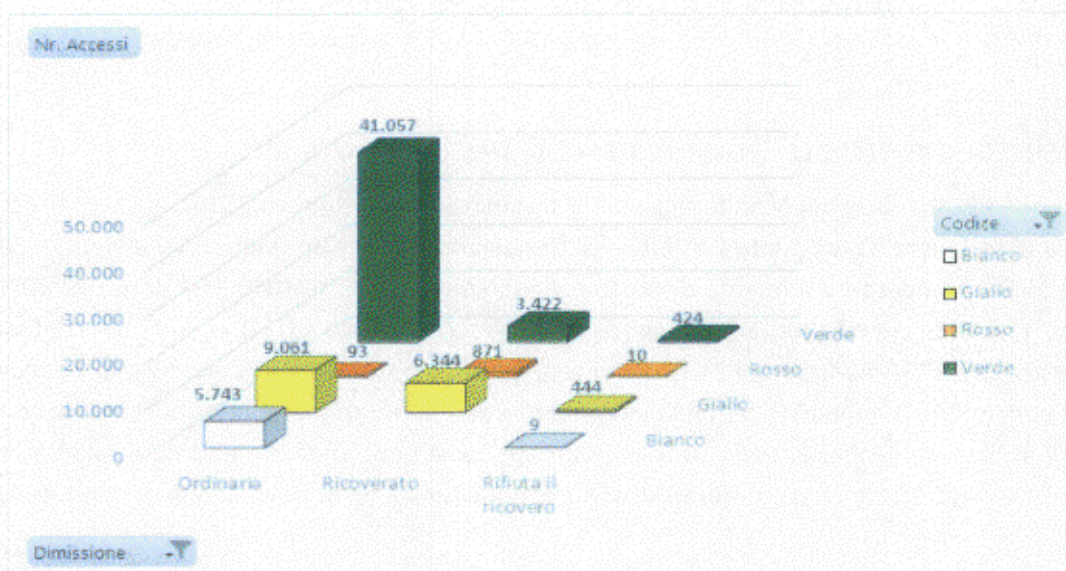
La flessione dell'attività chirurgica è attribuibile al blocco del turn over del personale che ha avuto ripercussioni significative soprattutto sul numero degli anestesisti. Strategicamente è stata penalizzata maggiormente la meno complessa attività in DH. Contestualmente si segnala un incremento dell'attività chirurgica ambulatoriale motivata dalla maggior appropriatezza.



ACCESSI PS

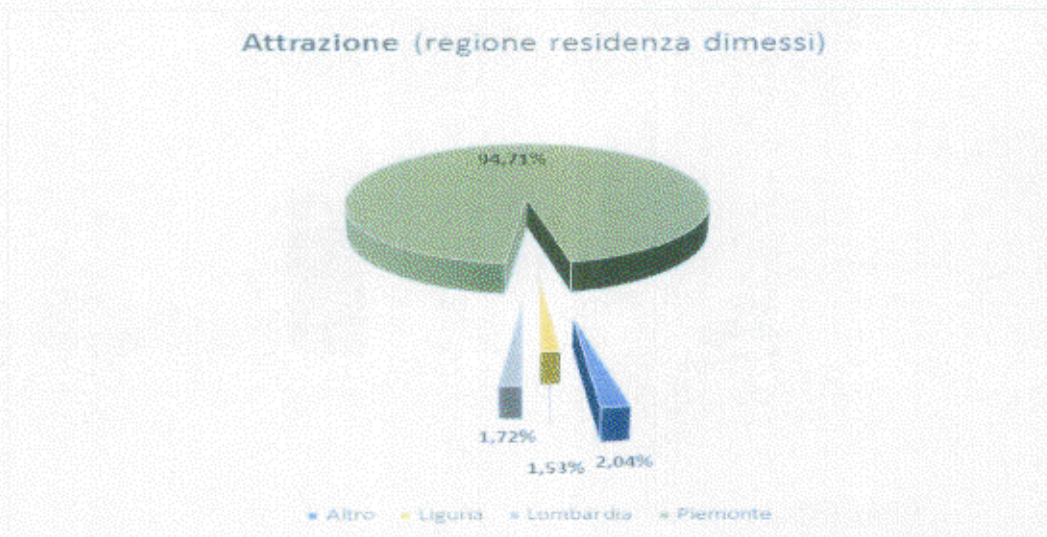


MODALITA' DIMISSIONE





ATTRAZIONE



PERSEGUIMENTO DELL'EQUILIBRIO ECONOMICO-FINANZIARIO

Come si rileva dall'esame del Monitoraggio al IV trimestre (Preconsuntivo 2014), anche nell'esercizio 2014 l'Azienda Ospedaliera ha raggiunto l'obiettivo dell'equilibrio economico-finanziario, al netto delle poste non monetarie in ottemperanza a quanto disposto dalle Circolari n. 870/A14040_004 del 21.01.2015 avente ad oggetto "Conto Economico al 31 dicembre 2014 (Preconsuntivo 2014) – indirizzi contabili – prime indicazioni" e n. 1208/A14000 del 27.01.2015 avente ad oggetto "Conto Economico al 31 dicembre 2014 (Preconsuntivo 2014) – indirizzi contabili integrativi" ed in applicazione ai principi contabili ed agli indirizzi nazionali in materia sanitaria. Sono state considerate "poste non monetarie" solo il saldo a fine esercizio delle ferie e degli straordinari maturati e non goduti a recupero non liquidabili ai sensi della normativa vigente.

Le Note di cui sopra, nell'assegnazione del finanziamento provvisorio, prevedevano l'iscrizione a bilancio dell'assegnazione del finanziamento secondo le disposizioni della DGR N. 38-812 del 22 dicembre 2014. In particolare, l'allegato di tale DGR prevedeva per l'anno 2014 un Finanziamento per l'A.S.O. "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" pari a € 63.128.161,04, con l'inserimento della mobilità definitiva dell'anno 2013.

Il decremento generale di spesa registrato rispecchia lo sforzo richiesto alle Strutture aziendali in sede di definizione del budget per l'anno 2014, con assegnazione dell'obiettivo di riduzione dei consumi per beni sanitari, beni non sanitari, farmaci, emoderivati e dispositivi medici rispetto al consuntivo dell'anno precedente (salvo situazioni particolari per le quali il tetto di spesa è stato fissato a priori in base alla valutazione dell'attività svolta e di eventuali variazioni della stessa). Va tuttavia considerato che una drastica riduzione delle spese è scarsamente compatibile con il mantenimento della funzione di ospedale di



C.F. – P.I. 01640560064

riferimento (hub), in particolare considerando quanto afferisce alle aree specialistiche in provenienza dal pronto soccorso. Si coglie l'occasione per rimarcare a livello regionale e/o centrale una linearità dei tagli di finanziamento e di vincoli sul tetto di spesa e sulle assunzioni che non sono compatibili con le funzioni esercitate da questa Azienda ospedaliera; vincoli che sono stati, come da prescrizioni regionali, rispettati ma che necessitano di una revisione urgente.

Permangono infatti, al fine di garantire il mantenimento di servizi e prestazioni sanitarie, le sostanziali e concrete necessità di sopperire alle carenze di organico sanitario dovute al blocco del turn over.

L'Azienda Ospedaliera SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo è, infatti, sede di HUB per le attività con rilevanza di alta complessità per la popolazione e i presidi ospedalieri dell'Area di Coordinamento Interaziendale 5 con alcune funzioni che sono di esclusiva competenza.

Tali funzioni sono infatti caratterizzanti e non sopprimibili, tantomeno in seguito all'applicazione di formule organizzative che ne prevedano il ridimensionamento o la chiusura, senza che si configuri una potenziale interruzione di pubblico servizio.

Va altresì aggiunto il disposto dell'art. 29 del D. Lgs. 118/2011, per cui tutti i beni acquisiti in autofinanziamento dall'anno 2012 vanno decurtati direttamente dai contributi in conto esercizio (nella misura del 20% nell'anno 2012, del 40% nell'anno 2013 e del 60% nell'anno 2014). In assenza di contributi in conto capitale, l'importo ulteriore che incide negativamente sul Conto Economico per l'anno 2014 è stato pari a € 2.565.995.

Per cui l'Azienda Ospedaliera "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" di Alessandria, come da monitoraggio del IV trimestre 2014, presenta un risultato di equilibrio economico-finanziario alle condizioni del finanziamento e del valore della produzione riconosciuto provvisoriamente per l'intero anno 2014 dalle Circolari di cui sopra, grazie anche all'esposizione di insussistenze attive per un importo pari a € 3.387.000 derivanti da accordi transattivi per storni di interessi di mora e per ricognizione su debiti presunti ante 2010 non più dovuti.



OBIETTIVI INCENTIVANTI

Rif. DGR n° 28-772 DEL 15/12/2014 – OBIETTIVI ASO

OBIETTIVO 1.1 APPROPRIATEZZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

DESCRIZIONE	Rispetto delle disposizioni regionali sul contenimento delle prestazioni di specialistica ambulatoriale per laboratorio analisi, risonanza magnetica, TAC e terapia fisica nell'anno 2014 secondo le indicazioni di cui alle DDGR nn. 25-6992 del 30.12.2013 e n. 15-7486 del 23/04/2014.
INDICATORE	Raffronto dei dati esposti nel flusso C relativi al n° prestazioni/ residente ASL in rapporto con i tetti di consumi di cui alla DGR n. 15-7486 del 23/04/2014.

Verifica raggiungimento obiettivo (dati forniti da ASL AL)

Prestazioni di Laboratorio Analisi

GEN-DIC 2014 (PRECENSUNTIVO)								
RESIDENZA ASSISTITO								
EROGATORE	TOT	Distretto di Acqui Terme	Distretto di Alessandria	Distretto di Casale	Distretto di Novi Ligure	Distretto di Ovada	Distretto di Tortona	Distretto di Valenza
TOT PIEMONTE	5.393.968	575.088	1.431.502	1.143.740	875.984	313.513	697.916	356.226
H - DISTRETTO 1 - ACQUI TERME	489.021	473.972	4.843	256	860	8.677	268	145
H - DISTRETTO 2 - ALESSANDRIA	1.782	6	1.679	6	24	12	8	47
H - DISTRETTO 3 - CASALE	1.218.076	1.039	12.918	957.017	1.974	761	3.624	240.743
H - DISTRETTO 4 - NOVI LIGURE	1.956.396	18.155	389.211	2.620	693.895	271.841	567.772	12.902
H - DISTRETTO 5 - OVADA	836	16	14		34	772		
H - DISTRETTO 6 - TORTONA	120.667	15.975	7.063	321	22.682	7.419	66.310	897
H - DISTRETTO 7 - VALENZA	1.179	1	32	278	1	3	8	858
ASO AL	1.182.431	52.684	877.521	40.696	51.879	20.269	51.302	88.080
CASA DI CURA CITTA DI AL	34.512	142	30.291	343	478	39	1.095	2.124
CASA DI CURA "SALUS"	79.094	404	73.060	539	324	95	757	3.915
ST. "CENTOCANNONI"								
STATIC								
STUDIO RAD. PONZANO								
STUDIO RADIOLOG. ZORINI								
STUDIO RADIOLOGICO DR. FOCO								
STUDIO RADIOLOGICO NEWIMA								
CASA DI CURA VILLA IGEA								
C.C. S.ANNA CASALE	81.032	17	317	79.670	13	33	91	891
LABORATORIO DOTT. QUAGLIA	108.371	126	9.039	16	96.801	1.278	1.061	50
ALTRO REGIONE	120.671	12.551	25.514	61.978	7.019	2.314	5.622	5.573
POPOLAZIONE (non pesata)	446.270	42.737	124.172	84.490	73.931	28.389	61.802	30.749
PREST PER ABITANTE (non pesato)	12,09	13,46	11,53	13,54	11,85	11,04	11,29	11,58
	- 0,73 -	- 1,16 -	- 0,82 -	- 0,51 -	- 0,58 -	- 0,61 -	- 0,53 -	- 1,07 -
Indice per ab atteso 2014 (DGR 15-7486)	10,98	10,98	10,98	10,98	10,98	10,98	10,98	10,98
Indice per ab atteso 2014 (DGR 28-772)	10,25	10,25	10,25	10,25	10,25	10,25	10,25	10,25

Si segnala come l'ASO abbia ridotto le prestazioni di cui sopra da 1.215.836 a 1.182.431 pari a -2,7% (2014 vs 2013) rispetto alla riduzione totale delle intere prestazioni erogate nella Provincia



Prestazioni di RM

GEN-DIC 2014 (PRECENSUNTIVO)								
RESIDENZA ASSISTITO								
EROGATORE	TOT	Distretto di Acqui Terme	Distretto di Alessandria	Distretto di Casale	Distretto di Novi Ligure	Distretto di Ovada	Distretto di Tortona	Distretto di Valenza
TOT PIEMONTE	32.375	3.013	8.411	6.792	6.307	1.783	4.122	1.947
H - DISTRETTO 1 - ACQUI TERME								
H - DISTRETTO 2 - ALESSANDRIA								
H - DISTRETTO 3 - CASALE	3.697	13	64	3.402	15	8	12	183
H - DISTRETTO 4 - NOVI LIGURE	4.893	130	282	13	3.611	737	105	15
H - DISTRETTO 5 - OVADA								
H - DISTRETTO 6 - TORTONA	4.623	134	349	32	967	247	2.825	69
H - DISTRETTO 7 - VALENZA								
ASO AL	1.028	44	699	44	64	29	38	110
CASA DI CURA CITTA DI AL	3.402	48	2.203	122	215	51	262	501
CASA DI CURA "SALUS"								
ST. "CENTOCANNONI"	8.849	206	4.571	737	1.310	282	823	920
STATIC								
STUDIO RAD. PONZANO								
STUDIO RADIOLOG. ZORINI								
STUDIO RADIOLOGICO DR. FOCO								
STUDIO RADIOLOGICO NEWIMA	2.807	2.332	47	1	27	390	7	3
CASA DI CURA VILLA IGEA								
C.C. S. ANNA CASALE	1.839	13	29	1.611	47	12	17	110
LABORATORIO DOTT. QUAGLIA								
ALTRO REGIONE	1.237	93	167	830	51	27	33	36
POPOLAZIONE (non pesata)	446.270	42.737	124.172	84.490	73.931	28.389	61.802	30.749
PREST PER 100 ABITANTE (non pesato)	7,25	7,05	6,77	8,04	8,53	6,28	6,67	6,33
VAR RISPETTO 2013	- 0,83	- 0,99	- 0,45	- 0,94	- 1,22	- 2,02	- 0,42	- 0,44
Indice per 100 ab atteso 2014 (DGR 15-7486)	7,58	7,58	7,58	7,58	7,58	7,58	7,58	7,58
Indice per 100 ab atteso 2014 (DGR 28-772)	7,88	7,88	7,88	7,88	7,88	7,88	7,88	7,88

L'Obiettivo si ritiene raggiunto in quanto minor consumo 2014 vs 2013 > 0,5/100 residenti



Prestazioni di TC

GEN-DIC 2014 (PRECENSUNTIVO)								
RESIDENZA ASSISTITO								
EROGATORE	TOT	Distretto di Acqui Terme	Distretto di Alessandria	Distretto di Casale	Distretto di Novi Ligure	Distretto di Ovada	Distretto di Tortona	Distretto di Valenza
TOT PIEMONTE	27.942	2.638	7.604	5.269	5.068	1.215	4.282	1.866
H - DISTRETTO 1 - ACQUI TERME	1.623	1.408	22		9	182		2
H - DISTRETTO 2 - ALESSANDRIA								
H - DISTRETTO 3 - CASALE	3.774	27	62	3.477	8	4	24	172
H - DISTRETTO 4 - NOVI LIGURE	2.745	8	130	15	2.376	139	72	5
H - DISTRETTO 5 - OVADA	469	5	7		20	437		
H - DISTRETTO 6 - TORTONA	2.608		111	8	329	27	2.097	36
H - DISTRETTO 7 - VALENZA								
ASO AL	4.192	245	2.293	432	372	123	239	488
CASA DI CURA CITTA DI AL	1.644	17	1.023	104	94	19	160	227
CASA DI CURA "SALUS"	186	1	158		1		2	24
ST."CENTOCANNONI"	6.204	99	3.449	534	701	111	481	829
STATIC								
STUDIO RAD. PONZANO								
STUDIO RADIOLOG. ZORINI	1.250		60	6	39	1	1.134	10
STUDIO RADIOLOGICO DR. FOCO	1.210	2	86	1	1.046	58	14	3
STUDIO RADIOLOGICO NEWIMA	810	715	10		2	83		
CASA DI CURA VILLA IGEEA								
C.C. S.ANNA CASALE								
LABORATORIO DOTT. QUAGLIA								
ALTRO REGIONE	1.227	111	193	692	71	31	59	70
POPOLAZIONE (non pesata)	446.270	42.737	124.172	84.490	73.931	28.389	61.802	30.749
PREST PER 100 ABITANTE (non pesato)	6,26	6,17	6,12	6,24	6,86	4,28	6,93	6,07
	- 0,37	- 0,70	- 0,96	- 0,22	- 0,16	- 0,78	- 0,02	- 0,29
Indice per 100 ab atteso 2014 (DGR 15-7486)	5,88	5,88	5,88	5,88	5,88	5,88	5,88	5,88
Indice per 100 ab atteso 2014 (DGR 28-772)	5,15	5,15	5,15	5,15	5,15	5,15	5,15	5,15

Si segnala come l'ASO abbia ridotto le prestazioni di cui sopra da 4.605 a 4.192 pari a - 9% (2014 vs 2013) rispetto alla riduzione totale delle intere prestazioni erogate nella Provincia



Prestazioni di Terapia Fisica

EROGATORE	GEN-DIC 2014 (PRECENSUNTIVO)							
	RESIDENZA ASSISTITO							
	TOT	Distretto di Acqui Terme	Distretto di Alessandria	Distretto di Casale	Distretto di Novi Ligure	Distretto di Ovada	Distretto di Tortona	Distretto di Valenza
TOT PIEMONTE	112.074	14.565	29.145	19.808	22.297	9.879	12.094	4.286
H - DISTRETTO 1 - ACQUI TERME	11.706	11.026	270	20	20	370		
H - DISTRETTO 2 - ALESSANDRIA								
H - DISTRETTO 3 - CASALE	20.208		157	18.277	12		6	1.756
H - DISTRETTO 4 - NOVI LIGURE	21.316	50	380		20.616	80	180	10
H - DISTRETTO 5 - OVALDA	11.007	651	361		610	9.385		
H - DISTRETTO 6 - TORTONA	12.935		570	10	675		11.550	130
H - DISTRETTO 7 - VALENZA								
ASO AL	10.332	210	8.584	50	186	9	187	1.106
CASA DI CURA CITTA DI AL								
CASA DI CURA "SALUS"								
ST."CENTOCANNONI"								
STATIC	18.740	262	16.941	50	168	9	131	1.179
STUDIO RAD. PONZANO	1.878	30	1.718	20	10			100
STUDIO RADIOLOG. ZORINI								
STUDIO RADIOLOGICO DR. FOCO								
STUDIO RADIOLOGICO NEWIMA								
CASA DI CURA VILLA IGEEA	2.226	2.206	20					
C.C. SANNA CASALE								
LABORATORIO DOTT. QUAGLIA								
ALTRO REGIONE	1.726	130	144	1.381	0	26	40	5
POPOLAZIONE (non pesata)	446.270	42.737	124.172	84.490	73.931	28.389	61.802	30.749
PREST PER 100 ABITANTE (non pesato)	25,11	34,08	23,47	23,44	30,16	34,80	19,57	13,94
VAR RISPETTO 2013	- 1,52	- 0,01	- 1,27	- 0,92	- 4,99	- 5,58	- 3,43	- 0,91
Indice per 100 ab atteso 2014 (DGR 15-7486)	23,30	23,30	23,30	23,30	23,30	23,30	23,30	23,30
Indice per 100 ab atteso 2014 (DGR 28-772)	23,30	23,30	23,30	23,30	23,30	23,30	23,30	23,30

Si ricorda che l'A.O. di Alessandria costituisce, con il Borsalino, presidio di riferimento per le attività riabilitative di tutta l'Area sovrazonale.



Complessivamente si rileva come le azioni di contenimento attuate (oggetto di specifico dell'accordo con l'Asl AL di cui alla Deliberazione del Direttore Generale nr. 232 del 18/07/2015) abbiano evidenziato i propri risultati a partire dalla seconda metà dell'anno e i cui effetti si stanno estendendo sui dati dei primi due mesi 2015 (dato particolarmente significativo sull'area di diagnostica di laboratorio, a seguito degli effetti delle azioni avviate dall'adozione della DGR del 23 aprile 2014 n. 15-7486); ne consegue che l'AO risulta per l'anno 2014 **in miglioramento**.

Inoltre si sottolinea che, negli ultimi mesi del 2014, è stata avviata la nuova piastra radiologia, che ha sicuramente incrementato l'attività (ridotta negli anni in maniera non più sostenibile a causa della vetustà delle apparecchiature) non a scapito dell'appropriatezza.

Tra le criticità emerse durante gli incontri con i referenti Asl AL vengono evidenziate le difficoltà di confronto tra MMG e medici ospedalieri.

Inoltre la popolazione residente nella provincia di Alessandria presenta l'età più elevata rispetto alle altre province della regione Piemonte, con conseguente maggior ricorso alla medicina specialistica; è infatti dimostrato a livello nazionale che gli esenti ticket (principalmente per patologia e per età) consumano l'80% delle prestazioni di specialistica ambulatoriale.

Con la "pesatura" per fasce d'età della popolazione, quindi, tutti gli indici rientrerebbero dentro gli standard regionali di cui alla DGR 15.12.2014 n.28-772 di attribuzione degli obiettivi 2014 (o registrerebbero le riduzioni rispetto all'anno 2013 previste dalla DGR stessa).

PROGETTI INTEGRATI CON ASL AL PER GLI ANNI 2014-2015

In relazione agli aspetti oggetto dell'obiettivo sopra riportato, si sono avviate iniziative congiunte con l'asl al di seguito descritte:

LABORATORIO ANALISI

In previsione della predisposizione del provvedimento regionale, mirato alla individuazione dei Laboratori di riferimento (HUB) ed alla revisione della rete, si procede congiuntamente alla ridefinizione del rapporto tra i punti di prelievo ed i Laboratori delle Aziende Sanitarie con criteri di efficienza, in funzione di ricadute di tipo economico. Inoltre attraverso precise e dettagliate disposizioni sulle tipologie di esami da eseguire nelle varie sedi, si potranno evitare, in particolare per gli esami a maggiore complessità, doppi e rischi di errore analitico.

RADIOLOGIA

Si è costituito uno specifico gruppo di lavoro ASO-ASL comprendente radiologi, un rappresentante dei MMG, professionisti di Distretto e delegati dalle rispettive Direzioni Generali, oltre che del privato accreditato allo scopo di migliorare l'appropriatezza in ambito di Radiologia Tradizionale, Risonanza Magnetica, TAC, Ecografie.

Il Gruppo di Lavoro si è riunito a decorrere dal febbraio 2014 ed ha costruito una Rete di rapporti mirati alla definizione di un percorso che permetterà di costruire protocolli, condivisi anche con le Strutture Private presenti nel Territorio della ASL AL, sia sulle modalità previste per la preparazione degli esami da eseguire, sia sulle modalità di controllo delle prenotazioni improprie, con modelli organizzativi comuni, per il miglioramento del rapporto tra prescrittore ed erogatore.



C.F. – P.I. 01640560064

Particolare attenzione viene posta sulla revisione delle Linee Guida comuni, per cui sono in corso di predisposizione le definitive versioni, mirate a fornire sia ai MMG, sia agli specialisti ospedalieri strumenti d'informazione per singole patologie, mentre ad oggi sono suddivise per prestazioni; in tale ottica di comunicazione sono previsti incontri durante l'autunno per ogni Distretto, ad opera dei Radiologi di ASO ed ASL, e la predisposizione di materiale informativo sui rischi da radiazioni, mirato ai cittadini, da diffondere negli ambulatori medici.

Infine, in occasione della prossima riorganizzazione di tipo informatico viene colta l'occasione per condividere tra tutti i Presidi Ospedalieri di ASL AL ed ASO, la possibilità di vedere le immagini degli esami effettuati presso le Radiologie, con evidenti ricadute sugli esami ripetuti, coinvolgendo gli specialisti sull'appropriatezza, migliorando le informazioni cliniche e fornendo ai cittadini un servizio più adeguato.

Tale revisione dell'organizzazione di tipo informatico sui RIS-PACS e la condivisione dell'anagrafe degli assistiti è in condizione di collegarsi anche con le Strutture Private e può permettere l'invio dei referti ai MMG.

TERAPIA FISICA

In applicazione delle disposizioni regionali vigenti, è stato avviato un tavolo congiunto con l'ASL AL per ridefinire gli aspetti legati alle terapie riabilitative, coinvolgendo anche il privato convenzionato, al fine di migliorare l'appropriatezza e garantire equa e coerente distribuzione di prestazioni sul territorio.

Inoltre sono stati avviati progetti e percorsi (PDTA) da condividere coi MMG: a fine 2014 è stato approvato, con un convegno di presentazione a inizio 2015, il percorso del Mal di schiena (lombalgia e lombosciatalgia), che comprendeva anche indicatori di monitoraggio di appropriatezza degli esami diagnostici.

VISITE AMBULATORIALI

In generale sono state avviate congiuntamente attività mirate alla definizione e revisione di alcuni PDTA con il coinvolgimento di specialisti ospedalieri di ASO ed ASL, professionisti del Territorio e MMG. In particolare sulla BPCO, sullo Scompenso Cardiaco, in ambito oncologico.

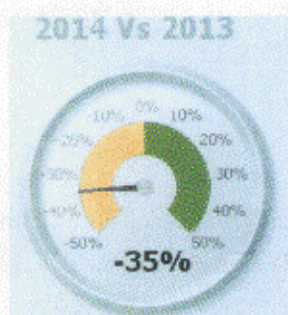
Si prevede di estendere a tutti gli specialisti ospedalieri ed ai MMG tale metodo di lavoro, favorendo momenti formativi comuni sui PDTA validati e sulle modalità di rilevazione della loro corretta applicazione con sistemi di indicatori utili al monitoraggio ed alla loro revisione.



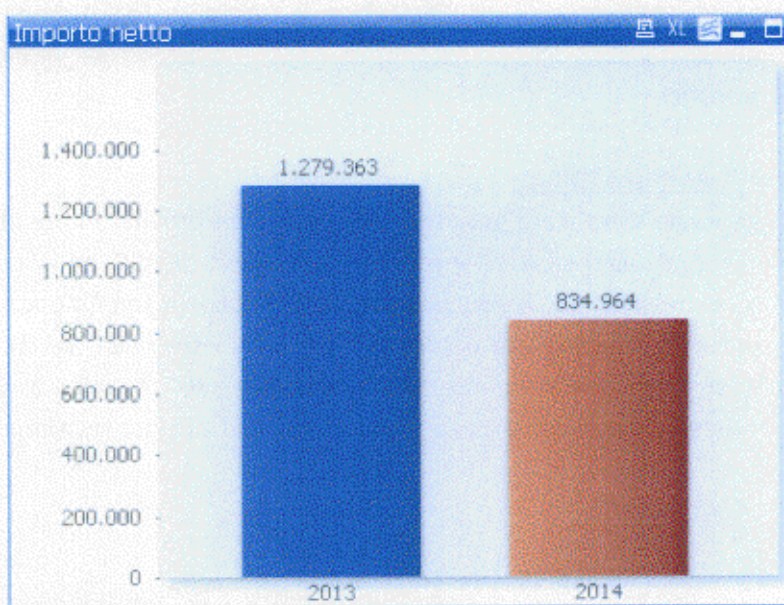
OBIETTIVO 2.1 RIDUZIONE DELLA SPESA FARMACEUTICA TERRITORIALE

Con la D.G.R. n. 17-7488 del 23.4.2014 "Farmaceutica Territoriale. Attuazione P.O. 2013-2015", la Giunta regionale stabilisce che la spesa farmaceutica territoriale per l'anno 2014, comprendente la spesa farmaceutica convenzionata, la spesa dei farmaci di classe A in distribuzione diretta e la distribuzione per conto dei farmaci in PHT, debba mantenersi nel limite di € 827,843.517,74. Il raggiungimento dell'obiettivo è garantito attraverso tavoli interaziendali tra ASL e AO/AOU di riferimento.

AZIENDA -RES	Spesa pro capite programmata 2014	Tetto di spesa farmaceutica territoriale 2014	Riduzione % 2014 vs 2013
213 - ASL AL	€ 191,60	€ 88.928.320,53	5,00



Filtri	
Sesso	☐
Età	☐
Giurisdizione	☐
Quadrante	☐
Tipo farmaco	☒ Farmaco
Classe	☒ A
UM	☐



Come sopra evidenziato nel corso dell'anno 2014 la spesa per distribuzione diretta di farmaci di fascia H ha registrato una riduzione del 35%, quindi superiore al 5 % di riduzione globalmente prevista dalle indicazioni della Regione Piemonte.

Grado raggiungimento obiettivo 100% (punti 5 su 5)



OBIETTIVO 2.2 RIDUZIONE DELLA SPESA FARMACEUTICA OSPEDALIERA

Con la D.G.R. n. 53-7644 del 21 maggio 2014 “Spesa farmaceutica ospedaliera. Attuazione programmi operativi 2013-2015: intervento 17.1 – razionalizzazione della spesa farmaceutica ospedaliera” la Giunta regionale stabilisce il tetto di spesa regionale. In relazione alle adempienze sui tetti di spesa 2014, come evidenziato nel verbale del tavolo di monitoraggio dei P.O. 2013-2015 del 17.02.2015 l'azienda risulta adempiente risultando la spesa farmaceutica ospedaliera a consuntivo 2014 pari a € 21.156.724,26 (a fronte di un tetto assegnato di € 22.172.123).

Relativamente alla DD si allega la seguente tabella:

x1000 €	2014		2014 Consolidato vs. Programmato	
	Consolidato 2014 da flusso DD	Programmato Tetto DGR	Scostamento %	Scostamento
201 - TO1	8.625	11.084	-22,18%	-2.458
202 - TO2	35.846	33.564	6,80%	2.283
203 - TO3	12.389	14.914	-16,93%	-2.525
204 - TO4	9.825	11.779	-16,59%	-1.954
205 - TO5	4.641	4.846	-4,23%	-205
206 - VC	5.291	4.899	8,01%	392
207 - BI	5.787	5.287	9,46%	500
208 - NO	6.891	4.556	51,23%	2.334
209 - VCO	5.042	5.786	-12,85%	-744
210 - CN1	7.578	8.761	-13,50%	-1.182
211 - CN2	3.783	3.619	4,53%	164
212 - AT	7.504	6.309	18,93%	1.195
213 - AL	7.126	7.383	-3,48%	-257
904 - AZIENDA OSP. S. LUIGI	5.351	3.974	34,67%	1.378
905 - AZIENDA OSP. MAGGIORE DELLA CARITA'	7.734	13.667	-43,41%	-5.934
906 - AZIENDA OSP. S. CROCE E CARLE	5.593	5.621	-0,50%	-28
907 - AZIENDA OSP. S. ANTONIO BIAGIO/ARRIGO	6.825	8.357	-18,33%	-1.532
908 - AZIENDA OSP. ORDINE MAGGIORANO DI TORINO	1.381	1.232	12,14%	150
909 - AO CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO	12.508	10.835	15,44%	1.673
REGIONE PIEMONTE	159.721	166.473	-4,06%	-6.752

Grado raggiungimento obiettivo: 100% per DD-H (PUNTI 5 SU 5)

100% per CO (PUNTI 10 SU 10)

OBIETTIVO 3.1 CONTENIMENTO DELLA SPESA AZIENDALE PER DISPOSITIVI MEDICI

Contenimento della spesa aziendale per dispositivi medici entro il limite del budget aziendale fissato per l'anno 2014 dalla DGR 44-7635 del 21/05/2014.

L'obiettivo è coerente con i vincoli di cui alla Legge di stabilità 2013 che prevede che la spesa SSN per l'acquisto di dispositivi medici non sia superiore al 4,4 % del finanziamento del fondo sanitario nazionale.

La Regione Piemonte ha previsto di raggiungere progressivamente tale obiettivo nel corso del triennio 2014-2016 ed ha fissato, per l'anno 2014, i budget aziendali per DM, individuando, per ogni singola Azienda, la % di saving così come risulta da un indicatore complesso che include più parametri di valutazione, differenziati tra ASL e AO/AOU.



Obiettivo assegnato € 23.780.000

Consuntivo al 31/12/2014 (B.1.A.3.1, B.1.A.3.2, B.1.A.3.3) € 23.776.000

Grado raggiungimento obiettivo 100% (punti 15 su 15)

OBBIETTIVO 3.2 MIGLIORAMENTO DELLA QUALITA' DEL FLUSSO INFORMATIVO DEI DISPOSITIVI MEDICI

VALORE OBIETTIVO	Spesa aziendale per DM da flusso DMRP pari almeno al 65 % dei costi rilevati da ce (voci B.1.A.3.1 - dispositivi medici – e B.1.A.3.2 dispositivi medici impiantabili attivi)
-----------------------------	--

			CE 31.12.2014	Flusso DMRP
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici		€ 23.776,00	€ 20.191,17
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici		€ 16.501,00	€ 15.993,96
3100108	Materiale radiografico -dispositivo medico		€ 61,00	€ 11,04
3100110	Dispositivi medici		€ 8.158,00	€ 8.095,43
3100111	Materiale sanitario-dispositivi medici		€ 1.616,00	€ 1.539,98
3100113	Materiali per dialisi		€ 788,00	€ 646,75
3100157	Protesi-dispositivi medici		€ 5.878,00	€ 5.700,76
4800108	Materiale radiografico -dispositivo medico		€ -	€ -
4800110	Presidi chirurgici-dispositivi medici		€ -	€ -
4800111	Materiale sanitario-dispositivi medici		€ -	€ -
4800113	Materiali per emodialisi -solo dispositivo medico-		€ -	€ -
4800130	Protesi-dispositivi medici		€ -	€ -
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi		€ 2.005,00	€ 2.081,58
3100158	Protesi- -dispositivi medici impiantabili attivi		€ 2.005,00	€ 2.081,58
4800131	Protesi- -dispositivi medici impiantabili attivi		€ -	€ -
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	escluso da aggregato CE	€ 5.270,00	€ 671,64
3100107	Dispositivi medico-diagnostici in vitro		€ 5.270,00	€ 671,64
4800107	Reagenti laboratorio		€ -	€ -
3100104	Materiali per profilassi igienico sanitaria	escluso da aggregato CE		€ 86,81
3100109	Radiofarmaci e radiodiagnostici	escluso da aggregato CE		€ 0,60
3100143	Altri beni e prodotti sanitari non diversamente imputabili	escluso da aggregato CE		€ 694,01
3100160	Materiale sanitario dispositivo medico (CND) non collocato	escluso da aggregato CE		€ 662,57
Quadratura	B.1.A.3.1) Dispositivi medici + B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi		€ 18.506,00	
	Totale flussi inviati		€ 20.191,17	
	% invii		109%	

L'ammontare dei flussi inviati supera il valore obiettivo grazie all'elevato numero di prodotti repertoriati in corso d'anno e che valorizzano all'aggregato B.1.A.3.3

Grado raggiungimento obiettivo 100% (punti 5 su 5)

Il Direttore Generale
Nicola Giorgione