



RENDICONTO 2006 – 2007 – 2008 – 2009

RELAZIONE SINTETICA

Luglio 2010

Indice

- 1. Promozione della Salute e Prevenzione**
- 2. Assistenza Territoriale**
- 3. Disagio Psicosociale**
- 4. Assistenza Farmaceutica Territoriale**
- 5. Assistenza Ospedaliera**
- 6. Evoluzione Sistema informativo-informatico a supporto dei PDTA**
- 7. Investimenti**
- 8. Sviluppo Organizzativo**
- 9. Andamento Gestionale**

1. Promozione della Salute e Prevenzione

PePS

L'Azienda ha avviato, con il Comune di Verbania, la sperimentazione per la costruzione dei PePS. Il Distretto di Verbania, in sinergia con i Distretti di Domodossola ed Omegna, ha assistito e supportato, dal punto di vista tecnico, il processo.

Nel 2008 sono stati elaborati N. 2 Profili di Salute con riguardo all'Asl VCO:

- Popolazione anziana;
- Problema dell'alcol.

Nel 2009 la Sos Epidemiologia, in sinergia con altre strutture, ha predisposto un documento "Profilo di Salute della popolazione dell'Asl VCO".

Nel corso del 2009 è stata avviata la sperimentazione funzionale della Direzione integrata della Prevenzione (DIP) in aree sovrazonali.

SPRESAL

Attività	2006	2007	2008	2009
N. cantieri edili controllati (standard regionale)	178 (95)	160 (103)	120 (110)	106 (94)
N. altri sopralluoghi	484	497	534*	489

* Il dato 2008 ricomprende anche i sopralluoghi effettuati in cantieri edili.

Nell'ambito delle attività innovative, tra le altre, si segnala:

- Forte potenziamento dell'attività di informazione/assistenza con il Nuovo Testo Unico della Sicurezza ed iniziative educative rivolte alla crescita di una cultura della sicurezza nel VCO;
- Prosecuzione con il CPO dell'Università di Torino dell'azione di ricerca attiva dei tumori professionali asbesto-correlati (in particolare mesoteliomi maligni della pleura e del peritoneo);
- Avvio, nel 2009, di una collaborazione con la Direzione Provinciale INAIL per la stesura del Piano provinciale della Prevenzione 2009 da parte dell'Ente assicuratore. Con l'istituzione, in data 8 maggio 2009, della 'Giornata della comunicazione' si è dato avvio alle iniziative di prevenzione;
- Effettuazione di attività educative/formative rivolte al settore della scuola (studenti, RLS, RSPP, datori di lavoro);
- stesura, nel 2009, del progetto di ricerca attiva dei tumori di possibile origine professionale realizzato con la collaborazione del COR CPO-Servizio di Epidemiologia di Torino con il supporto dell'Istituto dei Tumori di Milano e l'ISPESL.

EPIDEMIOLOGIA

Adesione/realizzazione, tra gli altri, dei seguenti principali progetti:

- Sistema di Sorveglianza "Passi"
- "Okkio alla Salute"
- "PPA Incidenti Stradali".

E' in fase di attivazione il registro dei Tumori.

EDUCAZIONE SANITARIA

Sviluppo di molteplici progetti utilizzando la metodologia "Peer education" (nel 2008 organizzazione del Convegno nazionale di Peer Education).

Avvio del progetto Interreg con partner svizzeri (intervento di altre Asl e della Francia) per trasmettere le competenze maturate dall'ASL VCO sul tema Peer.

Prosecuzione progetto su incidenti stradali.

Predisposizione, nel 2009, del 'Piano Locale per la Promozione della Salute e l'Educazione Sanitaria' (PEAS).

SCREENING ONCOLOGICI

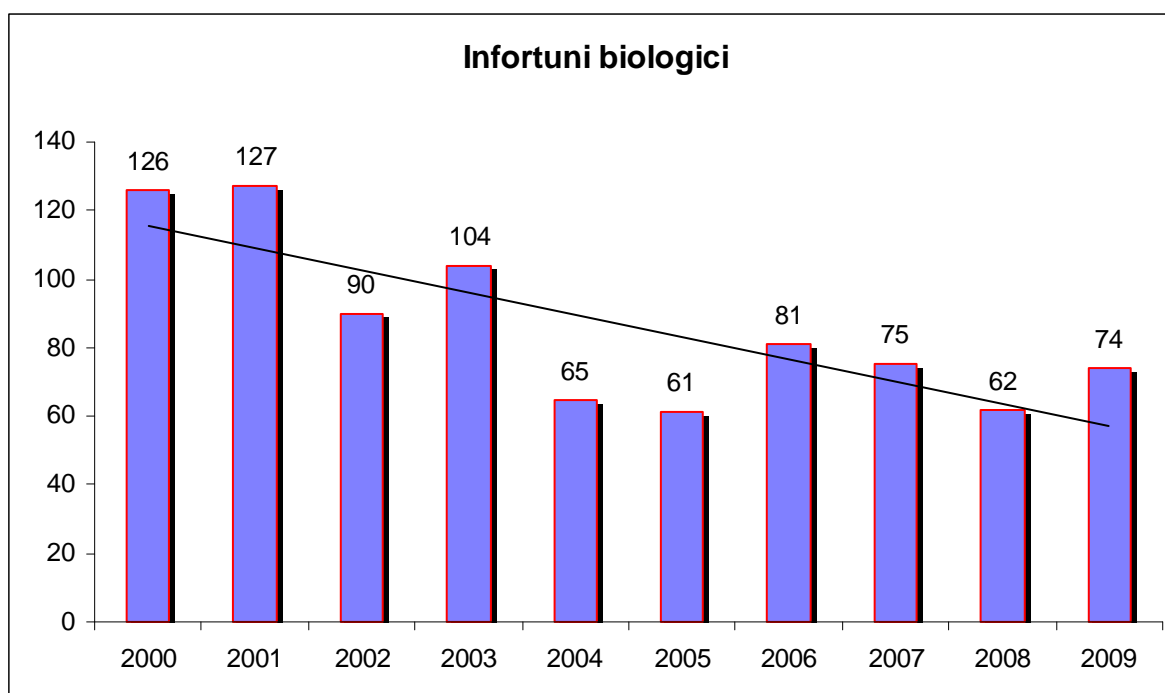
Tipologia	Prestazioni	2006	2007	2008	2009
Tumori della mammella –	N° Mammografie	4.517	4.790	4.618	5.729
Tumori della cervice uterina	N° Pap test	4.767	5.107	5.452	5.171
Tumori del colonretto	N° Rettosigmoidoscopie	612	860	2.182	676*
TOTALE ACCERTAMENTI	/	9.896	10.757	12.252	11.576

* Il dato non è ancora definitivo.

SISTEMA DI GESTIONE DELLA SICUREZZA AZIENDALE

Studio sistemico degli eventi infortunistici dell'ASL VCO attraverso un costante monitoraggio degli accadimenti sia di natura traumatica che da potenziale contaminazione biologica confermando la tendenza alla diminuzione.

ANDAMENTO INFORTUNI DA CONTAMINAZIONE BIOLOGICA



GROUP CARE

(progetto diretto a pazienti con diabete di tipo II non insulino dipendenti)

AMBITO ASL VCO	2007	2008	2009
N° Gruppi attivati (ciclo di 7 incontri)	11	13	33
N° persone coinvolte	110	130	330

MEDICINA LEGALE

Attività	2006	2007	2008	2009
TOTALE Visite Collegiali ambulatoriali/domiciliari	6.769	7.469	7.367	7.201
TOTALE Visite Monocratiche ambulatoriali/domiciliari	5.693	5.569	7.427	5.847 (*)
Attività diverse	76	80	82	581
N° sopralluoghi presso strutture sanitarie	9	13	11	11

(*) la diminuzione di prestazioni è legata al fatto che i certificati di idoneità sportiva non sono più di pertinenza del servizio.

2. Assistenza Territoriale

GRUPPI DI CURE PRIMARIE (GCP)

- Istituto N° 1 GCP a Cannobio che, dall'1/10/2009, è entrato nella sperimentazione regionale sui GCP.
- Nel 2009 sono stati approvati n. 3 progetti finalizzati alla costituzione di n. 3 GCP a:

Omegna, Varzo e Verbania città.

ATTIVITA' CONSULTORIALI

Nel 2007 è iniziato un processo di riorganizzazione dei consultori prevedendo, tra gli altri, l'avvio, dal 2008: di un ambulatorio ostetrico per la gravidanza fisiologica; di un ambulatorio perineale; del progetto di assistenza domiciliare ai nuovi nati a rischio. Si sono, inoltre, costituiti n. 2 gruppi di lavoro per definire i progetti "Spazio giovani" (per la prevenzione IST e IVG) e "Spazio multietnico". Dal novembre 2009 si è conclusa la procedura operativa per la distribuzione dell'agenda di gravidanza.

Tipologia Attività	Dati rilevati	2006	2007	2008	2009
Corsi di preparazione alla nascita	N° donne coinvolte	335	365	413	424
Ambulatorio Ostetrico	N° donne seguite	-	-	55	231
Massaggio infantile	N° bambini	190	226	582	303
Sostegno allattamento	N° donne	432	896	732	1.344
Incontri post partum	N° coppie	50	60	72	152
Visite domiciliari puerpera	N° donne seguite	-	-	10	23
Educazione sessuale nelle scuole	N° studenti coinvolti			878	1.164
Incontri psicologici alle coppie					8
Counseling psicologici	N° counseling				479

ASSEGNI DI CURA

Tipologia Attività	2007	2008	2009
N° Assegni di cura (casi in carico all'ASL VCO)	83	76	37*

* sono state effettuate le valutazioni per l'applicazione della DRG n. 39.

ADI- UNITA' OPERATIVA CURE PALLIATIVE (U.O.C.P.)

Tipologia Attività	2006	2007	2008	2009
N° Casi (in diminuzione a seguito apertura 'Hospice')	82	62	58	29
Giornate di assistenza	2.757	2.275	2.042	975

POSTI LETTO CONVENZIONATI RSA/RAF

	2006	2007	2008	2009
Popolazione > 65 anni	39.557	40.067	40.585	40.727
N° Posti Letto	331	371	429	520
% Posti Letto	0,84	0,93	1,06	1,3

POSTI LETTO DI RICOVERO TEMPORANEO

	2006	2007	2008	2009
N° Posti letto	52	66	77	77

ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (ADI)

	2006	2007	2008	2009
N° Casi (in diminuzione a seguito della crescita dei ricoveri temporanei)	279	274	223	267
N° Giornate di degenza	13.386	11.649	9.102	9.639

HOSPICE

	2007 (1/7-31/12/2007)	2008	2009
N° Pazienti	49	120	130
N° Giornate di degenza	980	2.232	3.650

RIEPILOGO ATTIVITA' ASSISTENZA TERRITORIALE

	2006		2007		2008		2009	
	CASI	GG. ASS.	CASI	GG. ASS.	CASI	GG. ASS.	CASI	GG. ASS.
ADI	279	13.386	274	11.649	223	9.102	267	9.570
RICOVERI TEMPORANEI	517	16.827	551	18.517	704	22.096	773	24.398
ADI-UOCP	82	2.757	62	2.275	58	2.042	29	975
HOSPICE	-	-	49	980	120	2.232	130	3.650
TOTALE	878	32.970	936	33.421	1.105	35.472	1.199	38.593

PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE

Tipologia Attività	2006	2007	2008	2009
Prelievi Ambulatoriali	17.630	17.244	18.046	15.225
Prelievi Domiciliari	10.395	10.650	10.798	11.655
Medicazioni Ambulatoriali	3.601	4.094	4.271	5.524
Totale prestazioni infermieristiche	31.626	31.988	33.115	32.404

PROGETTO "PEDIATRIA OSSOLA"

Fase 1 Marzo 2007	Attivazione pediatria di gruppo – attività consulenza al DEA - reperibilità punto nascita
Fase 2 Novembre 2007	Apertura posti letto di 'Country pediatrico' – Osservazione breve

*

Attività Country Pediatrico	2007	2008	2009
Assistenza Punto Nascita	342	375	388
Consulenze DEA	432	936	2.731
Ricoveri in Country (a partire da 1/11/2007)	84	497	454
Giornate di degenza	112	680	781
Trasferimenti Presidio Verbania	9	11	5
Trasferimenti Presidi Extra	1	2	7

PROGETTO TELEMEDICINA

Iter fasi attuative	Descrizione
Avvio	luglio 2009
Pazienti arruolati I fase alla data del 31.12.2009	N. 72 (vedi tabella)

PATOLOGIE	N° Pazienti arruolati
Diabetici	58
Scompenso cardiaco	6
BPCO	6
Oncologici	2
TOTALE	72

In accordo con le Strutture coinvolte nel progetto (Diabetologia, Oncologia ed altre) si è predisposto, nel 2009:
 - la carta dei servizi - la cartella utente – una checklist guida per il teleconsulto dei pazienti – i protocolli di presa in carico dei pazienti.

PROGETTO “PUNTO S” – Sportello unico polifunzionale

L’ASL VCO ed i Consorzi dei Servizi Sociali del VCO si sono impegnati a gestire il sistema di accesso unico socio sanitario, articolato in più sportelli, ‘**Punti S**’, con funzioni di informazione/accoglienza/presa in carico dei cittadini che manifestano un bisogno sanitario, sociale, socio assistenziale e socio sanitario.

Piano Strategico Operativo

N° Sportelli	Tipologia/Ubicazione ‘Punti S’
3	Sportelli distrettuali (collocati nelle sedi dei 3 Distretti Sanitari)
23	Sportelli territoriali (funzionalmente collegati allo sportello distrettuale, dislocati in zone periferiche e/o montane, presso le esistenti sedi dei servizi sociali o sub distrettuali)
3	Sportelli ospedalieri (collocati sul territorio di competenza dei rispettivi Enti)
Back-office informativo/informatico (per collegare in rete tutte le postazioni operative)	

	N°	Località
Sono stati attivati, entro il 15 dicembre 2009, i seguenti sportelli unici:	3	Stresa - Domodossola - Gravellona Toce
Per questi sportelli si è definito: il protocollo operativo, le figure dedicate, lo spazio idoneo, gli ambiti di intervento, i processi.		
Al 31 dicembre 2009 risultano progettati i lavori strutturali di sistemazione dello sportello di Verbania. A fine maggio 2010 lo sportello è stato allestito. L’inizio dell’attività è prevista per il 13/7/2010.	1	Verbania

Nel 2009:

- è proseguita la fase di formazione degli operatori;
- è stato attivato un **portale** a disposizione sia dell’utenza che degli operatori:

www.puntoesse.it

Predisposizione SCHEDA PAI

- Nell’ambito dei prodotti e servizi erogati dal progetto ‘Punto S’ si è previsto la definizione del Piano assistenziale individualizzato (PAI).

Proseguimento:

- del progetto “**Anziani fragili**” (realizzato in attuazione al Piano di Zona);
- dell’“**Indagine conoscitiva sui bisogni di salute della popolazione disabile 0-18 anni**” elaborando, nel 2009, un questionario distribuito alle 300 famiglie residenti nel VCO con minore certificato disabile.

PROGETTI “GER 1” “GER 2”

La Struttura Geriatria è impegnata nella definizione dei progetti, di seguito indicati che, a regime, prevedono:

GER 1	l'attivazione, a Premosello, di un Centro Interdisciplinare di ricovero per malati affetti da demenza con necessità di cure mediche 'intensive o estensive'. Sono di recente terminati i lavori di ristrutturazione della sede; nel corso del 2010 si provvederà a gestire gli aspetti organizzativi. Sono in fase conclusiva i lavori di ristrutturazione dei locali.
GER 2	l'attivazione di un Servizio di Valutazione Geriatrica clinico-strumentale domiciliare presso strutture residenziali o in consulenza al MMG per l'anziano fragile .

PREDISPOSIZIONE SCHEDA DI PERCORSO RIABILITATIVO INDIVIDUALE

Tutte le persone ricoverate in un Reparto per acuti dell'Ospedale Unico Plurisede affetti da grave disabilità, con indicazione al trattamento riabilitativo intensivo in regime di ricovero ospedaliero in post-acuzie presso Strutture proprie dell'ASL o Private accreditate, vengono prese in carico dalla SOC RRF che utilizza la **Scheda regionale informatizzata di Percorso riabilitativo individuale** come strumento per assicurare i flussi informativi necessari per il monitoraggio del fabbisogno, dell'appropriatezza degli interventi e dell'equità di accesso per tutti i residenti nell'ASL VCO.

Nel corso del 2007 è stata predisposta e sperimentata la versione cartacea poi informatizzata a livello locale e progressivamente estesa nel corso del 2008 e 2009 al 90% dei pazienti rientranti nella suddetta tipologia, dapprima pazienti sottoposti ad interventi di artroprotesi anca e ginocchio, successivamente estesa a soggetti in fase acuta a seguito di ictus.

3. Disagio Psicosociale

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

Attività SPDC	2006	2007	2008	2009
N. Ricoveri	360	362	336	298

Residenzialità	2006	2007	2008	2009
N. pazienti in Comunità	22	24	31	29

Nel 2009 sono stati rivalutati 27 progetti individuali di pazienti inseriti in comunità terapeutiche.

	2007	2008	2009
N. pazienti in RSA/RAF	178	172	125

Gruppi appartamento: N. 7 (di cui 2 attivati a novembre 2008)	2006	2007	2008	2009
N. utenti inseriti (variabile in base alla durata dei progetti personali)	26	28	26	27

Il numero totale di posti letto al 31.12.2009 è **29 con un livello di occupazione medio del 93,10%**.

Centri di Salute Mentale	2006	2007	2008	2009
N. pazienti in trattamento	3.080	3.603	4.884	3.944
N. prestazioni ambulatoriali Medici/Psicologi	8.098	8.103	10.383	11.925

Centri Diurni	2006	2007	2008	2009
N. pazienti seguiti	215	178	172	125

Borse Lavoro	2006	2007	2008	2009
N. pazienti che fruiscono borse lavoro	67	68	80	81

Sono in aumento i pazienti coinvolti in esperienze lavorative che lasciano il circuito del ciclo diurno verso il territorio, indice di efficacia dei percorsi riabilitativi risocializzanti.

NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

Dati attività	2006	2007	2008	2009
N. pazienti in carico	905	907	963	1.093

Da segnalare, tra gli altri, i progetti:

- **“Bambini con bisogni speciali”** (al fine di fornire agli operatori ospedalieri/territoriali uno strumento utile per effettuare uno screening ed una tempestiva presa in carico di bambini artistici);
- **“Bambini a rischio di fallimento scolastico”** (obiettivo è stato quello formare gli insegnanti delle scuole d’Infanzia);
- **“Quando i genitori si separano”** (progetto nato dall’aumento di richieste di intervento da parte di genitori a tutela del benessere psicologico/relazionale dei loro figli nelle situazioni di separazione/divorzio);
- **“SOS Psicologo”** (attivazione di n. 3 sportelli a Verbania, Omegna e Domodossola).

Nel 2009 è stato inoltre redatto il **Protocollo Interservizi per la Tutela di minori**.

SERT

N° persone assistite distinte per tipologia dipendenza patologica	2006	2007	2008	2009
Tossicodipendenti	613	602	557	566
Alcolisti	260	282	304	329
Tabagismi	19	21	42	39
Gambling	36	15	15	26
Altre dipendenze				4
TOTALE	928	920	918	964

Attività	2006	2007	2008	2009
N. pazienti inseriti in Strutture	62	85	75	89
N. pazienti avviati al lavoro	75	73	92	92

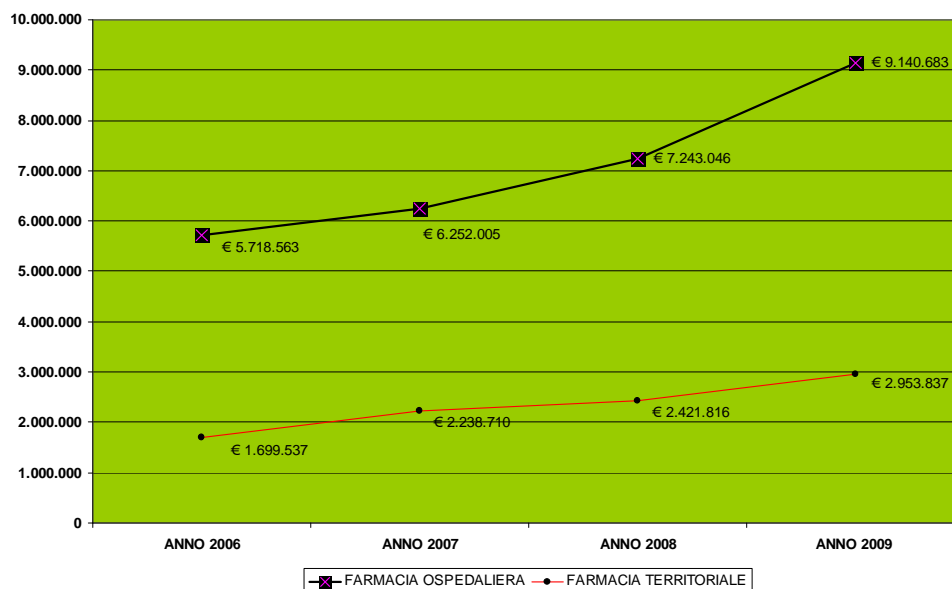
Progetti in atto nel campo della prevenzione

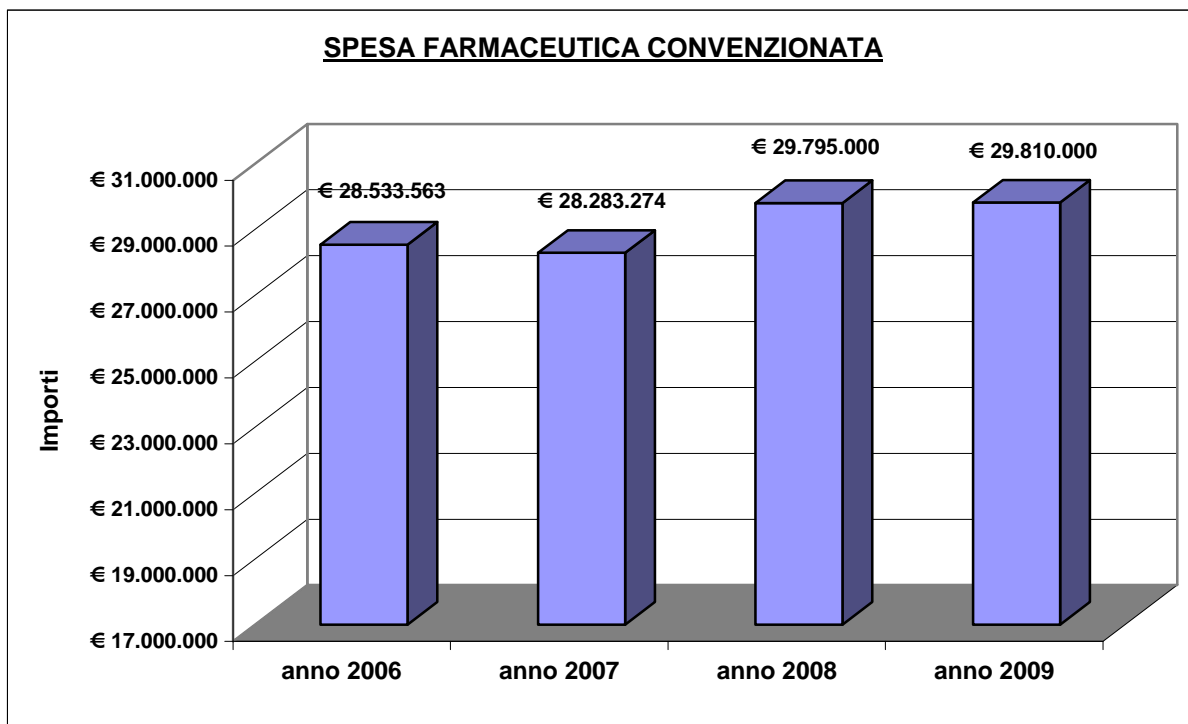
“Sicura la notte”	N° giovani contattati = Anni: 2006 n. 119 ; 2007 n. 735 ; 2009 n. 680 .
“Sicurezza in festa”	n. persone avvicinate nel 2008 = 780 n. persone avvicinate nel 2009 = 680
“ Fumi di parole”	2009 = N° persone disponibili alla compilazione questionario 78 + distribuzione opuscoli e materiale informativo
“ Viaggiare informati”	2009 = n. ragazzi raggiunti circa 920
“Gap Tour”	2009 = N° persone disponibili alla compilazione questionario 218 sono stati distribuiti circa 450 opuscoli

Nel 2009 è stato predisposto: il **Piano Locale delle Dipendenze** (a seguito della costituzione di un Tavolo di Lavoro composto da Strutture interne ed esterne all’Azienda) ed il **“Piano operativo per i Centri per il trattamento del tabagismo”**..

4. Assistenza Farmaceutica Territoriale

DISTRIBUZIONE DIRETTA OSPEDALE TERRITORIO





5. Assistenza Ospedaliera

OSPEDALE UNICO PLURISEDE

Avviato il riordino organizzativo degli Ospedali di Verbania e di Domodossola finalizzato a pervenire ad un modello organizzativo degli Ospedali riuniti dell'ASL inteso come 'Ospedale Integrato plurisede', sperimentando l'organizzazione dei posti letto per aree a differente intensità di cura.

NUOVI SERVIZI

Attivazione presso il Presidio di Verbania:

- N. 1 unità chirurgica dipartimentale di degenza ordinaria media/alta intensità assistenziale = N° 30 P.L. (nel 2006)
- N. 1 area dedicata al prericovero (nel 2006)
- N. 1 unità chirurgica di Day/Week Surgery multidisciplinare a bassa intensità assistenziale = N° 22 P.L. (nel 2006)
- Degenza unica dipartimentale di area medica a media intensità assistenziale = N° 38 P.L. di RO (da gennaio 2009)
- Area unica oncologica a media intensità assistenziale = N° 19 P.L. di Degenza Ordinaria e di Day Hospital (da gennaio 2009)
- N° 1 Area di degenza di area medica a bassa intensità assistenziale (parzialmente attivata) per Day hospital di Medicina (da gennaio 2009)
- Day service di Nefrologia su 3 PDTA (nefropatia diabetica-trapianto renale-insufficienza renale) e Day Service di Oncologia (dal dicembre 2008)
- Avvio del servizio di Radioterapia e dei trattamenti radioterapici (da ottobre 2008) con l'utilizzo dell'acceleratore lineare, attività proseguita nel 2009 attivando la procedura per l'acquisto di un secondo acceleratore.
- Inaugurata la nuova sede di Anatomia e Istologia Patologica (novembre 2008)
- Inizio lavori per degenza dipartimentale chirurgica 5° piano (estate 2009)
- Day surgery multidisciplinare di otorinolaringoiatria
- Preparazione attivazione day surgery multidisciplinare di urologia
- Realizzazione (nel 2009) dei lavori di ristrutturazione del V° piano (tutt'ora in corso)
- Inizio (nel 2009) dei lavori di ampliamento di spazi dell'unità chirurgica dipartimentale di degenza ordinaria, ubicata al V° piano, con la ristrutturazione della I ala, con la creazione di spazi di servizio, con l'umanizzazione della struttura e la previsione di posti letto polmone per un totale di 35-40.

Attivazione presso il Presidio di Domodossola:

- N. 2 unità chirurgiche dipartimentali di media/alta intensità assistenziale = N° 30 P.L. (nel 2006)

- N. 1 area dedicata al prericovero (nel 2006)
- N. 1 unità chirurgica dipartimentale di Day Surgery Multidisciplinare a media intensità assistenziale (fine 2006)
- degenza a media/alta intensità assistenziale specialistica (Neurologia, Stroke unit, RRF) per la gestione intraospedaliera del percorso ictus
- Ricollocato il servizio di RRF nei locali ristrutturati (febbraio 2009)
- Attivata nuova apparecchiatura RMN (maggio 2008).
- Realizzati i lavori per le nuove sale operatorie (2009)
- Inizio lavori Nuova Dialisi e conseguente sgombero e trasferimento dei locali del Poliambulatorio al piano terra Nuova Ala ad altri locali (2009)
- trasferimento Servizio RRF nella nuova sede al piano rialzato del corpo ad H (febbraio 2009)
- sgombero e trasferimento dei locali ancora utilizzati al secondo piano piastra (Anatomia Patologica, Locale sindacale, magazzini di sale operatorie, rianimazione e laboratorio, spogliatoio Impresa pulizia) per consentire i lavori di ristrutturazione per il nuovo laboratorio analisi. (Gennaio - Febbraio 2009).
- inizio lavori Nuova Week-Day Surgery Multidisciplinare con conseguente trasferimento Day Hospital di Medicina dal I° piano corpo ad H in alcuni locali della SC Urologia (studio Medici, stanza di degenza n. 5, servizio igienico) e trasloco magazzini sale operatorie e Rianimazione, trasferimento studio caposala blocco operatorio, studio medici Anestesisti, studio direttore SC Anestesia-Rianimazione, locale squadra trasporti.(giugno 2009)
- sgombero e contestuale trasferimento locale studio medici Chirurghi al 3° piano corpo ad H per riassegnazione al Country Hospital Pediatrico. (ottobre 2009)
- sgombero e ricollocazione archivio ubicato presso sotterraneo corpo ad H per consentire inizio lavori di ristrutturazione per realizzare i nuovi spogliatoi maschili centralizzati.(novembre 2009).

POLO ONCOLOGICO

Attività	2006	2007	2008	2009
Prestaz. Ambulatoriali	15.184	16.085	18.100	19.780
DH/DS	820 pazienti 6.969 accessi	860 pazienti 7.711 accessi	900 pazienti 7.827 accessi	8.740 accessi
Reparto degenza: N° Pz ricoverati	405	468	504	521
Cure Palliative	466 visite 75 Pz. domicilio	448 visite 108 Pz. domicilio	435 visite 170 Pz.domicilio	429 visite 130 pazienti (da marzo- dic 09)
CAS: N° prestazioni	14.962	16.179	16.800	16.100
GIC: N° casi discussi	402	707	758	628
Hospice	Non attivo	49 Pz (da luglio)	120 Pz.	130

Nel gennaio 2009 ha preso avvio a Verbania il progetto “**Educazione terapeutica Oncologica**” indirizzato a pazienti e loro familiari o *care giver*, affidando la gestione delle sedute a personale infermieristico della Struttura Oncologia, seguendo una precisa calendarizzazione, coinvolgendo anche personale medico, associazioni di volontariato (LILT, Amici dell’Oncologia, ANDOS, Associazione laringectomizzati..).

E’ stato redatto e distribuito ai pazienti il documento “**Carta dei Servizi dell’oncologia**”.

AREA EMERGENZA URGENZA

Avviato il riordino organizzativo che ha previsto l'integrazione DEA/118/Pronto Soccorso, istituendo un'unica équipe professionale. Istituito il Dipartimento di emergenza Urgenza.

Attività DEA-PS	2006	2007	2008	2009	Totale
N° accessi	65.905	61.113	62.286	63.546	252.850
Di cui N° ricoveri Presidi ASL VCO	5.588	5.509	5.330	5.084	21.511

Attività TRIAGE	2006		2007		2008		2009	
N° Persone valutate	65.905		61.113		62.286		63.546	
Codici di gravità (media delle %)	Rosso	0,3	Rosso	Rosso	Rosso	0,3	Rosso	0,2
	Giallo	4,5	Giallo	Giallo	Giallo	5,1	Giallo	5,1
	Verde	80,9	Verde	Verde	Verde	84,9	Verde	85,3
	Bianco	14,3	Bianco	Bianco	Bianco	9,7	Bianco	9,4

*

Ambito temporale	Verbania	Domodossola
1.1.2006/31.12.2008	5.037 pazienti di cui: - 1.773 ricoverati nei reparti - 160 inviati in altri istituti - 3.104 dimessi dopo osservazione.	
1.3.2008/31.12.2008		1.271 pazienti di cui: - 461 ricoverati nei reparti - 19 inviati in altro istituto - 791 dimessi dopo osservazione.
2009	1.459 pazienti di cui: - 491 ricoverati nei reparti - 43 inviati in altri istituti - 854 dimessi dopo osservazione.	1.440 pazienti di cui: - 558 ricoverati nei reparti - 30 inviati in altro istituto ed - 829 dimessi dopo osservazione

*

Attività di Trombolisi Preospedaliera: inizio attività anno 2006				
	2006	2007	2008	2009
N° trombolisi effettuate	10	20	11	13

Distribuzione, nel 2008, di defibrillatori Semiautomatici:

- Sono stati distribuiti, nell'ambito del Progetto 'VCO emergenza Cuore', a:
 - N° 59 Comuni
 - N° 9 Associazioni di Volontariato
- Formate circa N° 400 persone e N° 10 Istruttori DAE.

*

RICOVERI OSPEDALIERI

Fabbisogno e produzione per residenti nell'ASL VCO 2006/08: Casi/Valore
(valori in migliaia di euro)

Descrizione	2006		2007		2008	
	Casi	Valore	Casi	Valore	Casi	Valore
Presidi ASL	16.833	41.766	16.573	42.054	16.743	43.851
C.O.Q.	4.352	11.230	4.975	13.315	5.168	13.671
Miazzina	829	4.635	797	4.801	935	6.138
Piancavallo	1.343	3.229	1.316	3.335	1.176	3.473
Mob. passiva infra Regione	6.090	22.120	6.068	23.654	6.173	23.438
Mob. passiva Extra Regione	5.468	16.845	5.062	16.732	4.841	16.725
Tot. Fabbisogno	34.915	99.825	34.791	103.891	35.036	107.296
Popolazione residente	172.847		173.090		173.729	
Tasso di Ospedalizzazione	202		201		203	

Descrizione	2009	
	Casi	Valore
Presidi ASL	16.275	43.726
C.O.Q.	4.544	12.589
Miazzina	888	6.385
Piancavallo	847	3.301
Mob. passiva infra Regione	5.758	23.465
Mob. passiva Extra Regione	4.841 (*)	16.725
Tot. Fabbisogno	33.153	106.191
Popolazione residente	173.729	
Tasso di Ospedalizzazione	190,83	

(*) Dato relativo al 2008. Il dato 2009 sarà disponibile da settembre 2010.

SPECIALISTICA AMBULATORIALE

- Avviato il riordino organizzativo: nel marzo 2008 istituita la SOS 'Assistenza Specialistica Ambulatoriale' afferente alla Macrostruttura 'Ospedale Unico Plurisede'.
- Prestazioni monitorate Fuori standard regionali

	2006	2007	2008	2009
Prestazioni monitorate dalla Regione Piemonte	125	135	135	135
Prestazioni monitorate dalla Regione Piemonte <u>ed erogate dall'ASL VCO</u>	108	113	120	120
Prestazioni ASL VCO fuori standard regionali	7	11	12	7

- Evoluzione Punti di prenotazione:

	Call Center	Sportelli ASL	MMG PLS	Comuni	Farmacie	Call Center	Sportelli ASL	MMG PLS	Comuni	Farmacie
	Numero Postazioni					Numero Prenotazioni (*)				
2006	1	12	5	0	0	61.296	99.659	1.200	0	0
2007	1	12	5	0	0	75.629	100.901	1.400	0	0
2008	1	12	19	14	15	79.623	102.781	3.752	41	416
2009	1	12	19	16 (**)	15	83.034	112.840	3.999	131	505

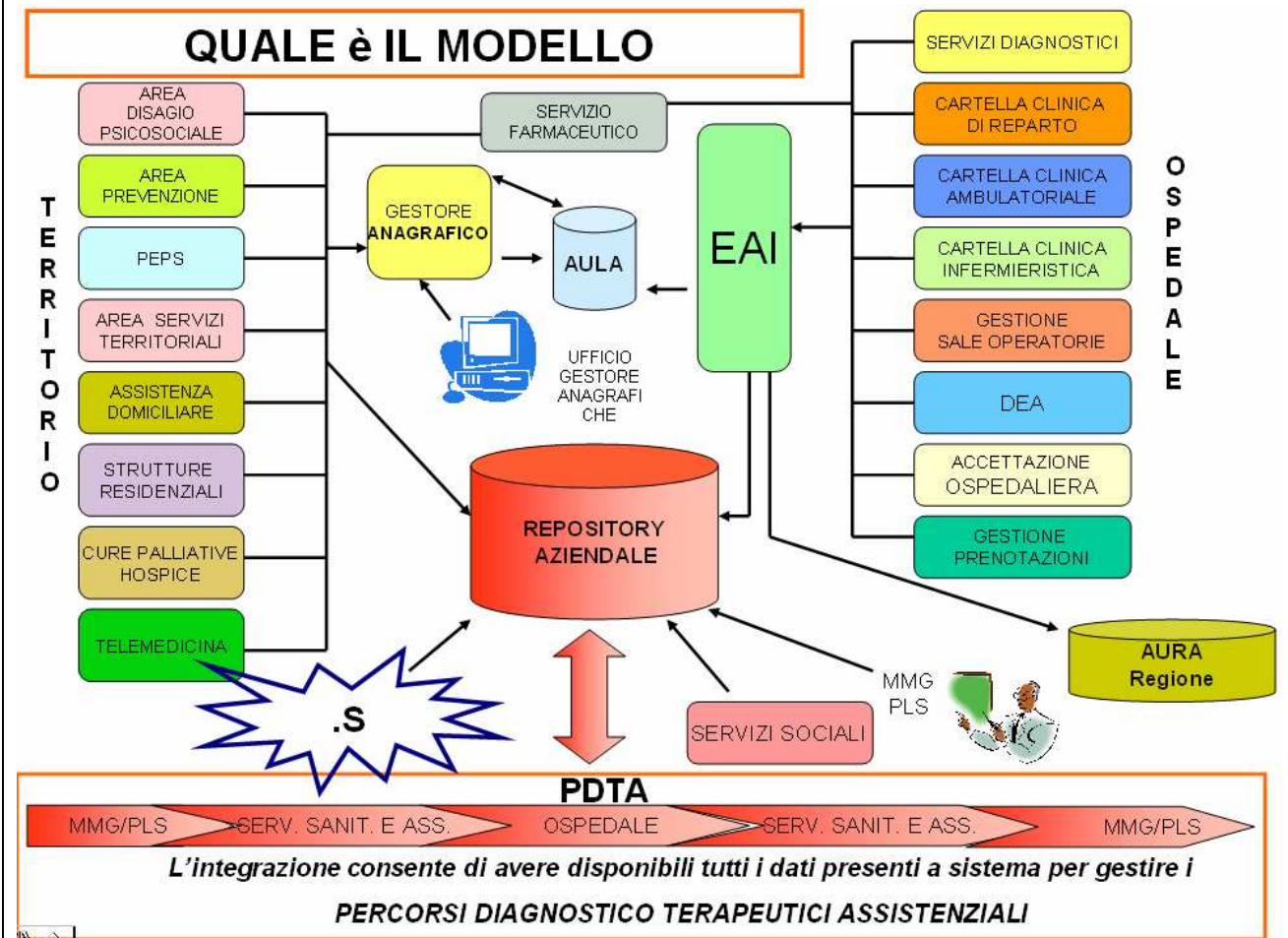
(*) - I dati si riferiscono solo alla prenotazione degli ambulatori specialistici escluso le radiologie.

(**) - Il Comune di Ornavasso si è aggiunto dal mese di luglio 2009.

- Riorganizzazione del processo di presa in carico del paziente ambulatoriale che viene supportato dal personale dei Punti di Accoglienza.
- Relativamente al percorso del paziente ambulatoriale si osserva che un apposito Gruppo di Lavoro aziendale, con la collaborazione del CSI PIEMONTE, ha formulato una proposta di reingegnerizzazione del processo della specialistica ambulatoriale in merito alla gestione delle prestazioni ambulatoriali, l'attivazione dei punti di accoglienza presso i PP.OO. di Verbania e Domodossola e la nuova gestione delle prestazioni con la predisposizioni di specifico piano operativo approvato dalla Direzione Generale.
- Implementazione del sistema di riscossione dei tickets: si è provveduto al posizionamento di **Punti Gialli** con possibilità di utilizzo dei POS presso i Distretti e sub distretti di Stresa, Villadossola, S. Maria Maggiore, Pieve Vergante, in aggiunta a quelli già esistenti presso i Presidi ospedalieri di Verbania e Domodossola. Inoltre, si è data la possibilità di riscossione dei ticket presso tutti gli sportelli bancari della Banca Popolare di Novara senza costi aggiuntivi per l'utenza.

6. Evoluzione Sistema Informatico-Informativo a supporto dei PDTA

- Previsto un potenziamento della rete aziendale
- Assegnato, da parte del Comitato di Gestione della 'Compagnia di San Paolo', a favore dell'ASL VCO, un contributo fino alla concorrenza di € 800.000,00 per avviare il progetto di realizzazione del nuovo sistema informativo integrato a supporto dei PDTA. Ecco il modello:



Nel corso dell'anno 2009 si è provveduto:

- a realizzare il progetto riferito al **potenziamento della rete dati/fonia** (collaudato a fine anno) che prevede, tra l'altro, il collegamento in fibra ottica tra i Presidi e la sede della Direzione Generale;
- ad espletare la procedura volta all'aggiudicazione della fornitura per la realizzazione del nuovo sistema informativo integrato.
- il contratto di fornitura è stato deliberato in data 14/01/2010 e le attività realizzate sono iniziate all'1/2/2010. Si prevede di concluderle entro la fine dell'anno 2011.

7. Investimenti

INTERVENTI	PREVISIONI PIANO INTERVENTI 2006	INTERVENTI CONCLUSI	INTERVENTI IN CORSO	INTERVENTI PRONTI PER L'AFFIDAMENTO (*)	INTERVENTI IN PROGETTAZIONE	TOTALE FINANZIAMENTO	OPERE PROGRAMMATE DA FINANZIARE
Opere/lavori in c/capitale	65.600	9.332 (**)	6.963	40.682	3.300	60.277	25.997 (***)
Opere/Lavori manutenzione straordinaria	-	1.800	-	700	-	2.500	-
Attrezzature/Apparecchiature	8.000	6.000	200	1.913	700	7.163	
Sistema informativo	3.000	-	1.900	-	-	1.100	1.900
TOTALE	76.600	17.132	9.063	43.295	4.000	71.040	27.897

(*) Interventi con procedure di affidamento lavori in corso o di prossimo avvio.
 (***) di cui 3.050 a carico COQ

(**) di cui 2.700 realizzati COQ -

8. Sviluppo organizzativo

IL NUOVO ATTO AZIENDALE

Principi dell'organizzazione:

- Presa in carico della persona con i suoi bisogni di salute
- Responsabilizzazione diffusa di tutti gli operatori nell'ottica del governo clinico
- Organizzazione per processi estesa all'intera attività aziendale
- Integrazione delle attività in base ai percorsi assistenziali
- Innovazione organizzativa e gestionale
- Flessibilità, essenzialità e semplificazione per creare un sistema di offerta strutturato a rete
- Unitarietà dell'azione organizzativa adottando strumenti di formazione dei ruoli/responsabilità (**primo fra tutti il Piano di Organizzazione**)
- Modello organizzativo a matrice dell'Ospedale Unico Plurisede ed introduzione della figura del Medico Tutor per la presa in carico
- Dipartimenti funzionali di processo
- Distretto forte, con funzioni di tutela e committenza e di verifica dell'appropriatezza delle prestazioni.

Nel corso dell'anno 2009 è stato approvato il Piano di Organizzazione e proceduto alla graduale applicazione.

*

Nel corso del 2009:

- si è dato avvio al **progetto di messa a norma del sito web aziendale** attraverso il monitoraggio della situazione esistente, individuazione delle caratteristiche del nuovo sito, valutazione delle problematiche conseguenti, individuazione della ditta fornitrice del servizio;
- si è predisposto il **Piano della Comunicazione Aziendale**: la comunicazione pubblica oggi non è soltanto "informare" ma anche "ascoltare" e costituisce parte integrante dell'azione delle amministrazioni quale funzione strategica nel processo di trasformazione della loro attività. In questa prospettiva si vuole far sì che l'informazione e la comunicazione possano svolgere un ruolo rilevante nel concretizzare i citati valori di semplificazione all'accesso, trasparenza e diffusa conoscenza dei servizi che guidano l'attività dell'ASL VCO.

I PERCORSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI ED ASSISTENZIALI (PDTA)

Al 31 dicembre 2009 si rileva quanto segue:

Percorsi in applicazione	<ul style="list-style-type: none">➤ Infarto Miocardico Acuto: Stemi/Non Stemi➤ Scompenso cardiaco➤ Fibrillazione atriale➤ Embolia polmonare➤ Ictus cerebrale➤ Artroprotesi d'anca➤ Artroprotesi di ginocchio➤ Frattura di femore➤ Percorso nascita➤ Neoplasia colon retto➤ Neoplasie mammarie
Percorsi di prossima applicazione	<ul style="list-style-type: none">➤ Dolore addominale➤ Tumore gastrico➤ Tumore prostata➤ Tumore polmone➤ Linfomi➤ Tumore cervico facciale➤ Tonsillectomia nel paziente pediatrico
Percorsi in fase di realizzazione	/
Percorsi da studiare	<ul style="list-style-type: none">➤ Pazienti neoplastici anziani.

Nel biennio 2008/09 sono stati organizzati **progetti formativi** rivolti al personale dipendente sul tema:

- **“Costruire un approccio di gestione per processi in sanità: teoria ed esperienza di applicazione dei PDTA”** (coinvolgendo n. 400 operatori sanitari utilizzando la modalità di formazione a distanza, FAD);
- **“Clinical Governance: il percorso ICTUS Asl VCO”**.

*

Al dicembre 2009 i percorsi accreditati dalla Regione sono stati i seguenti:

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">- sindrome coronarica acuta (angina instabile, infarto miocardio acuto STEMI e NSTEMI) -- artroprotesi d'anca - artroprotesi di ginocchio - frattura di femore. |
|--|

A maggio 2010 i percorsi accreditati dalla Regione sono stati i seguenti:

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">- neoplasie del colon retto - neoplasie mammarie - tumore prostata - tumore polmone -linfomi - tumore cervico facciale - neoplasia gastrica - dolore addominale - tonsillectomia nelpaziente pediatrico. |
|--|

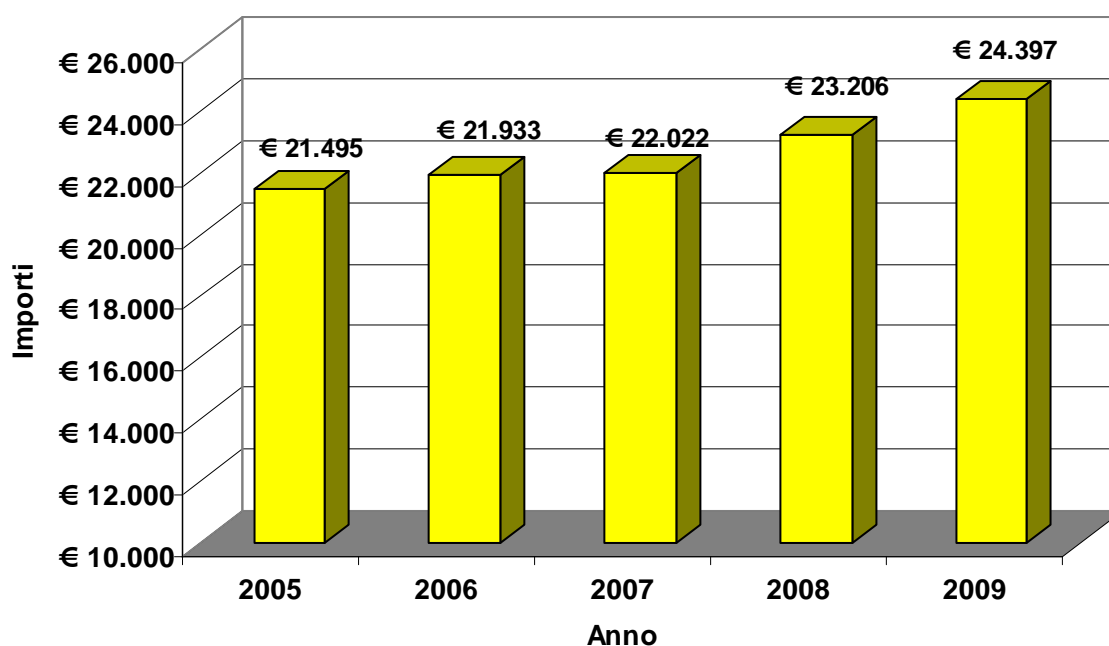
*

9. Andamento Gestionale

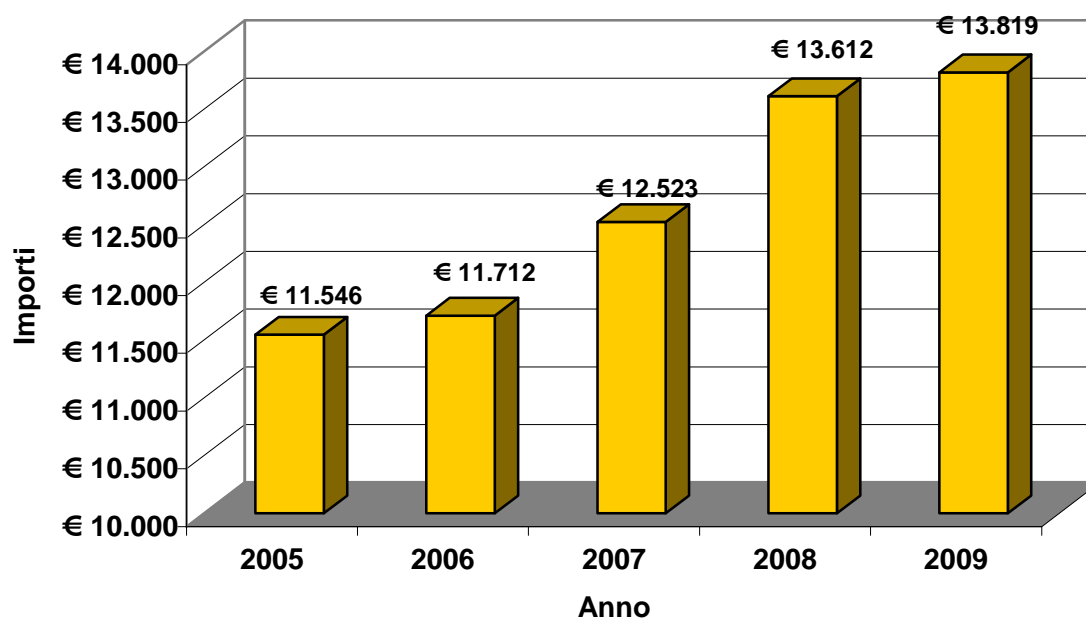
	Dati da Conto Consuntivo			Consuntivo.	Pre-consuntivo
	2005	2006	2007	2008	2009
Quota FSN e Contributi regionali	257.070	266.263	287.274	312.663	314.217
Integrazione quota L.R. 28/2008/ fabbisogno 2009	/	/	/	/	/
Entrate proprie	15.578	16.407	16.016	15.254	15.485
Totale ricavi gestione ordinaria	272.648	282.670	303.290	327.917	329.702
Costi della gestione ordinaria	291.054	295.883	303.790	318.874	327.712
risultato gestione ordinaria	-18.406	-13.213	-500	9.043	1.990
mobilità attiva	40.454	41.931	41.359	42.123	42.701
mobilità passiva	46.412	47.699	50.426	50.490	50.515
margine operativo lordo	-24.364	-18.981	-9.567	676	- 5.824
ricavi/costi straordinari	-101	-398	539	- 734	625
ricavi/costi poste non monetarie	-2.620	-2.559	-2.762	- 2.409	- 1.637
Risultato	-27.085	-21.938	-11.790	- 2.467	- 6.836
<i>Ripiano perdita in c/esercizio</i>	<i>22.939</i>	<i>19.015</i>	<i>8.727</i>	<i>/</i>	<i>/</i>
perdita di esercizio	-4.146	-2.923	-3.063	- 2.467	- 6.836
Poste non monetarie+ ferie	-2.620	-2.559	-2.762	- 2.443	- 1.658
RISULTATO FINANZIARIO	-1.526	-364	-301	- 24	(*) - 5.178
Applicazione contrattuale e convenzioni					
Differenziale netto					

(*) - Dato provvisorio, consuntivo non ancora approvato. Alcune assegnazioni finanziarie da definire.

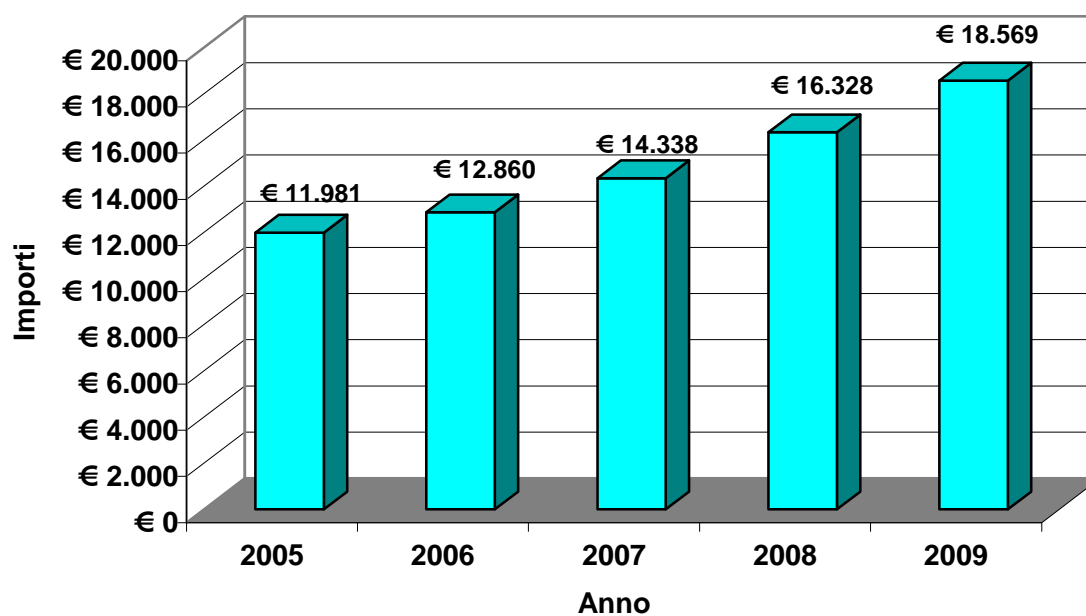
ACQUISTI DI BENI E MANUTENZIONI



ASSISTENZA RIABILITATIVA ED INTEGRATIVA



ALTRA ASSISTENZA



IL PERSONALE: DATI DI SPESA

	2005	2006	2007	2008	2009
RUOLO SANITARIO	71.624	74.178	72.706	77.074	79.886
RUOLO PROFESSIONALE	259	278	280	316	319
RUOLO TECNICO	9.050	9.569	9.520	10.195	10.694
RUOLO AMMINISTRATIVO	7.960	8.307	8.145	8.411	8.484

TOTALE	88.893	92.332	90.651	95.996	99.383
LAVORO INTERINALE			774	365	333
TOTALE	88.893	92.332	91.425	96.361	99.716

GESTIONE RISORSE UMANE

N°. UNITA'	31.12.2006	31.12.2007	31.12.2008	31.12.2009
RUOLO SANITARIO				
MEDICI (*)	293	285	295	304
VETERINARI	18	18	18	18
SANITARI NON MEDICI	33	32	31	32
PERSONALE INFERMIERISTICO	809	802	810	827
PERSONALE DELLA RIABILITAZIONE	64	61	64	65
PERSONALE TECNICO SANITARIO	120	118	125	124
TOTALE	1337	1316	1343	1.370
RUOLO PROFESSIONALE				
RUOLO PROFESSIONALE	3	3	3	3
TOTALE	3	3	3	3
RUOLO TECNICO				
DIRIGENTE ANALISTA	2	2	2	2
ASSISTENZA SANITARIA	215	213	223	230
ASSISTENTI SOCIALI	11	11	11	10
ALTRO	122	115	112	114
TOTALE	350	341	348	356
RUOLO AMMINISTRATIVO				
DIRIGENTI	8	8	8	7
ALTRO	249	245	242	240
TOTALE	257	253	250	247
TOTALE COMPLESSIVO	1947	1913	1944	1.976
SUPPLEMENTI	15	41	16	19
TOTALE	1.962	1.954	1.960	1.995(**)

(*) - Il dato tiene conto dell'inserimento in ruolo di n. 10 Medici convenzionati.

(**) - Il dato ricomprende assunzioni fatte nel dicembre 2009 in previsione di un forte turnover dall'1/1/2010. A questa data il totale era 1.973.

CONTENIMENTO COSTO DEL PERSONALE

Per ciascuno degli esercizi 2006, 2007, 2008 e 2009 questa Azienda ha rispettato sia il limite di spesa previsto dalla legge finanziaria (nella misura fissata per ciascun anno) e, relativamente all'anno 2008, anche l'ulteriore vincolo stabilito a livello regionale.

*