

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 339 del 5 AGOSTO 2014

O
G
G
E
T
T
O

**PIANO DI INTERVENTO DELL'ASL VCO PER
L'ANNO 2014 RIFERITO ALL'ASSISTENZA
SPECIALISTICA AMBULATORIALE, REDATTO IN
CONFORMITA' AL DISPOSTO DELLA D.G.R. N.
15-7486 DEL 23.4.2014**

L'anno duemilaquattordici il giorno CINQUE

del mese di AGOSTO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

**ASSENTE
GIUSTIFICATO**

- Dott. Rino Bisca

DIRETTORE AMMINISTRATIVO



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della spesa
data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a
Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore F.F. SOC REF o suo delegato

012020

012020

(Dr.ssa)

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

012020

012020

AGENZIA
STATISTICA

5

IL DIRETTORE GENERALE**Premesso che:**

la Regione Piemonte:

- con DGR n. 1- 415 del 2 agosto 2010 ha approvato il Piano di riqualificazione del SSR e di Riequilibrio Economico (Piano di Rientro) ai sensi dell'art. 1, comma 180, della legge 30.12.2004 e s.m.i. e dell'articolo 2, comma 97, della legge 191/2009 del 6/7/2007;
- con DGR n. 44-1615 del 28/2/2011 (rettificata con DGR n. 49-1985 del 29/4/2011), ha adottato l'Addendum al Piano di Rientro ed al programma attuativo, commi da 93 a 97, della legge n. 23.12.2009 n. 191.

Tenuto conto che, con la predisposizione del Piano di Rientro e dell'Addendum, sono stati esaminati i diversi fattori di spesa e, per ciascun fattore, le cause che hanno determinato, strutturalmente, eccessivi oneri di gestione, selezionando gli obiettivi di contenimento da perseguire e, in relazione a ciascun obiettivo, le azioni realizzabili.

Richiamato l'art. 15, comma 20, del D.L. n. 95/2012, conv. con modificazioni, nella L. n. 135/2012, che ha previsto la necessità di proseguire il controllo della spesa sanitaria, avviato con il Piano di Rientro e l'Addendum, al fine di non compromettere l'attribuzione, in via definitiva, delle risorse finanziarie, sia in termini di competenza che di cassa.

Dato atto che, con la predisposizione dei Programmi Operativi per il triennio 2013-2015, di cui alla D.G.R. n. 25-6992 del 30.12.2013, la Regione Piemonte ha inteso proseguire e rafforzare il controllo della spesa sanitaria, assicurando i Livelli Essenziali di Assistenza, attraverso 3 tipologie di interventi tra loro fortemente interconnessi ovvero:

- dotare il SSR di strumenti in grado di garantire il governo complessivo;
- implementare le azioni strutturali nei confronti del SSR al fine di garantire la sostenibilità;
- proseguire il percorso, già avviato, volto a sviluppare azioni per migliorare l'efficienza del sistema, con il fine di contenere i costi, razionalizzando l'uso delle risorse.

Rilevato che il documento "Piani Operativi" è strutturato in 4 Aree :

1. Area analisi di contesto e definizione dello scenario regionale
2. Area governo del sistema
3. Area razionalizzazione dei fattori produttivi
4. Area livelli essenziali di assistenza.

per ciascuna delle quali sono stati individuati specifici programmi attuativi e, per ogni programma, interventi e relative azioni.

Osservato che, nell'ambito dell'area 4, il programma 14 "Riequilibrio ospedale-territorio", nel prevedere una serie di azioni tra le quali si segnala l'azione 14.3.4 "assistenza specialistica ambulatoriale", evidenzia che l'attività debba essere riordinata, da un punto di vista organizzativo - gestionale, per perseguire una maggior efficienza, nel rispetto della garanzia degli interventi LEA appropriati ponendo in essere azioni volte

a: migliorare il grado di appropriatezza prescrittiva; riorganizzare, in modo efficiente, i punti di erogazione; realizzare un maggior governo della domanda che, nel rispetto dei LEA, avvicini i consumi per abitante della Regione Piemonte agli standard nazionali.

Evidenziato che, per raggiungere tali obiettivi, la Direzione Sanità ha avviato una serie di incontri, con le Direzioni Generali delle aziende sanitarie, a seguito dei quali l'ASL VCO ha stilato, ed inviato in Regione, entro il 6 dicembre 2013, una relazione in tema di specialistica. La stessa è stata poi oggetto di confronto con i Funzionari regionali i quali hanno richiesto di redigere uno specifico Piano di intervento aziendale entro il 31.1.2014.

Considerato che l'ASL VCO ha predisposto tale Piano, adottato con atto n. 35 del 30.1.2014, in conformità a quanto precisato nella relazione inviata in Regione in data 6 dicembre 2013.

Richiamata la DGR n. 15-7486 del 23.4.2014 con la quale la Regione, in attuazione a quanto previsto nei Programmi Operativi 2013-2015, ha osservato, relativamente all'assistenza specialistica ambulatoriale, che tale area necessita di un riordino organizzativo - gestionale al fine di perseguire una maggior efficienza, nel rispetto della garanzia degli interventi LEA, da realizzare ponendo in essere, con urgenza, azioni volte a:

- migliorare il grado di appropriatezza prescrittiva;
- riorganizzare, in modo efficiente, i punti di erogazione;
- incrementare il governo della domanda in modo tale che, nel rispetto dei LEA, si possa avvicinare i consumi per abitante della Regione Piemonte agli standard nazionali (nel 2012 sono state erogate 16,42 prestazioni per abitante a fronte di uno standard nazionale di 12).

Posto che, attraverso la citata deliberazione, la Regione, ha effettuato un'analisi critica dei consumi, alti volumi ed alto dispendio, (specificati nei Programmi Operativi 2013-15), delle aziende sanitarie, e, perciò, anche dell'ASL VCO, con particolare riferimento alle aree: laboratorio analisi, radiologia ed altra diagnostica, recupero e rieducazione funzionale.

Atteso che a seguito di tale analisi la Regione ha individuato specifici obiettivi, che ogni singola azienda deve perseguire nel corso dell'anno 2014, disponendo che le Aziende predispongano, per il corrente anno, un Piano di Intervento che individui le azioni da mettere in atto al fine di perseguire detti obiettivi.

Sottolineato che, per l'attuazione di detto Piano, non si è ritenuto necessario, al momento, coinvolgere l'Azienda Ospedaliera di riferimento, ovvero l'AOU " Maggiore della Carità" di Novara, considerando, invece, di prioritaria importanza, agire in stretta sinergia con le strutture private accreditate ubicate sul territorio dell'ASL VCO.

Acquisiti i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies del D.Lgs. 19/06/1999 n. 229, dal solo Direttore Amministrativo, in quanto il Direttore Sanitario è assente giustificato;

DELIBERA

1°) di approvare, tenuto conto delle premesse sopra evidenziate, ed in conformità al disposto della DGR n. 15 - 7486 del 23 aprile 2014, il Piano di Intervento dell'ASL VCO, per l'anno 2014, con riguardo all'assistenza specialistica ambulatoriale, nel quale sono indicate le azioni da mettere in atto al fine di raggiungere gli obiettivi assegnati dalla Regione e perseguire un corretto utilizzo delle risorse, sia sanitarie che economiche, nel rispetto della garanzia dei LEA. Tale Piano risulta allegato al presente atto, quale parte integrante e sostanziale, sotto la lettera A).

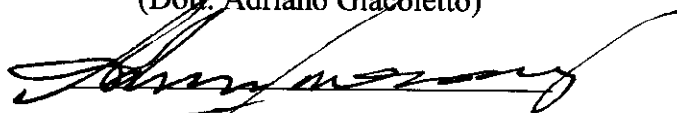
2°) di dare atto che, per l'attuazione di detto Piano, non si è ritenuto necessario, al momento, coinvolgere l'Azienda Ospedaliera di riferimento, l'AOU " Maggiore della Carità" di Novara, ritenendo, invece, di prioritaria importanza, agire in stretta sinergia con le strutture private accreditate ubicate sul territorio dell'ASL VCO.

3°) di trasmettere il presente atto alla Regione Piemonte, Direzione Sanità, Assessorato Tutela Salute e Sanità.



Letto, confermato e sottoscritto

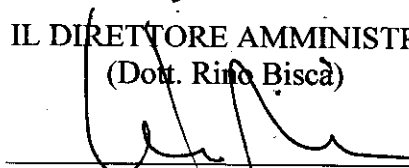
IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giacoletto)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Francesco Garufi)

ASSENTE
GIUSTIFICATO

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Rino Biscà)



RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno 5 AGO, 2014 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

<input type="checkbox"/>	DSO V
<input type="checkbox"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	