



**A.S.L. TO4**

Azienda Sanitaria Locale  
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

[www.aslto4.piemonte.it](http://www.aslto4.piemonte.it)

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

## **ORGANISMO INDIPENDENTE DI VALUTAZIONE – A.S.L. TO4**

### **Verbale n. 15 del 19 luglio 2022**

L'Organismo Indipendente di Valutazione dell'A.S.L. TO4, nominato con deliberazione n. 589 del 19/05/2021, come modificato con deliberazione n. 150 del 24/02/2022, si riunisce in data odierna, alle ore 15:30, presso la sala riunioni della sede legale dell'A.S.L. TO4 – Chivasso, Via Po n. 11.

Risultano presenti in video conferenza:

- Dott.ssa LECCI Francesca (Componente con funzioni di Presidente)
- Dott.ssa PIZZOTTI Lidia Maria (Componente)
- Dott. ZANZOTTO Alan (Componente)

Sono, altresì, presenti la Dott.ssa Carla Fassino, Direttore della S.C. Programmazione Strategica e Sviluppo Risorse, la Dott.ssa Anna Maria Santoro, Dirigente Amministrativo settore Controllo di Gestione e, con funzioni di segretario verbalizzante, il Dott. Michele D'Amato.

\*\*\*\*\*

Ordini del giorno:

- 1) Modifica del Regolamento OIV;
- 2) Valutazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi per l'anno 2021.

#### **Punto 1 ) Modifica del Regolamento OIV.**

In data 15 luglio 2022 veniva trasmesso, dalla S.C. Programmazione Strategica e Sviluppo Risorse, il Regolamento OIV modificato a pag.3, Art. 4 – Organizzazione e funzionamento, “Validità delle sedute”, facendo seguito a quanto risulta dal verbale n. 14 del 07 luglio 2022.

Il Presidente dell'OIV ed i componenti tutti, nel presente incontro, approvano le modifiche apportate al Regolamento OIV, che, pertanto, può essere deliberato.

#### **Punto 2) Valutazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi per l'anno 2021.**

La dott.ssa FASSINO, sulla base di quanto richiesto dall'OIV nella seduta del 07 luglio 2022, riprendeva la condivisione sul raggiungimento degli obiettivi 2021 già relazionati nell'incontro anzidetto, illustrando ulteriori dettagli e integrazioni.

- **Obiettivo EF 2 Contributo al raggiungimento dell'equilibrio economico-finanziario dell'Azienda**

Rispetto dei budget assegnati dalla SC Gestione Economico-Finanziaria

In merito allo scostamento dell'Ufficio Ingegneria Clinica rispetto al budget assegnato, la dott.ssa FASSINO illustra, in maniera più dettagliata, la causa giustificativa di tale scostamento dovuta al fatto che in fase di revisione Bilancio Previsionale la trattativa per manutenzione Pacs/Ris non era conclusa e pertanto non è stato possibile, in quella sede, quantificare l'incremento di costo conseguente ed

imputarlo come maggiore fabbisogno finanziario.

La determinazione per la copertura economica è stata pubblicata in data 20/08/2021 (Determina n°408).

Gli ordinativi di fornitura sono stati regolarizzati in data 19/10/2021 a copertura del periodo 01-04-2021 al 31-12-2021.

Peraltro si evidenzia che sul conto 3100504 è stato possibile conseguire una minore spesa rispetto all'anno 2020.

Nell'anno 2020 infatti la gestione dei sistemi Pacs-Ris era imputata nei canoni beni sanitari (conto 3100504) per un importo di € 1.886.434,28. Nell'esercizio 2021, il contratto di canone terminava in data 31-03-2021, con un utilizzo del corrispondente budget per il minor importo di € 471.608,56. Tale riduzione di costo è stata possibile, in quanto al termine del contratto si è provveduto al riscatto degli apparati (deliberazione n.469 del 27-04-2021).

L'OIV prende atto delle ulteriori motivazioni ma ritiene che l'obiettivo possa essere giustificato nella misura in cui l'ordinativo Pacs-Ris non è stato inserito in sede di attribuzione budget finanziario.

- **Obiettivo CU3.1 Recupero delle prestazioni di Ricovero di area medica e chirurgica**

Si prende atto di quanto riportato dall'indicatore e precisamente: "Ricoveri > rispetto ai ricoveri anno 2020, al netto delle modifiche apportate dalla riorganizzazione dei Posti Letto a seguito dell'emergenza COVID-19."

La dott.ssa FASSINO illustra come l'operatività piena delle sale operatorie è stata condizionata dalle ondate pandemiche che hanno visto, con le diverse indicazioni del Dirmei del 28/10/2020 prot. 171395, 174828 del 31/10/2020, una limitazione della operatività delle sale stesse. Infatti veniva disposta, da parte del Dirmei, la chiusura dei Ps di Cuornè e Lanzo, la sospensione di tutte le attività ordinarie di ricovero e ambulatoriali non urgenti, con esclusione di quelle relative alle patologie oncologiche. Si disponeva inoltre, lo spostamento delle risorse umane da recuperare sulle attività di urgenza- emergenza.

Conseguentemente, fino al mese di maggio, sono state chiuse per le motivazioni su esposte, le sale operatorie del presidio ospedaliero di Chivasso (3+1) con la sola operatività di 1 sala + 1 sala urgenza. Analogamente, per quanto riguarda il presidio ospedaliero di Ciriè sono state chiuse n. (3+1) sale operatorie con la sola operatività di 1 sala +1 sala urgenza. Il presidio ospedaliero di Cuornè è stato trasformato in Covid Hospital chiudendo le 2 sale operatorie per un periodo di 11 mesi. Il presidio ospedaliero di Ivrea che contava (4+1) sale operatorie, ha visto l'operatività di solamente 1 sala + 1 sala urgenza. Il presidio ospedaliero di Lanzo ha accolto l'attività Covid hospital con la chiusura completa dell'attività ordinaria.

Tutto questo ha avuto come conseguenza la riconversione di n. 32 posti letto di area chirurgica presso il presidio ospedaliero di Chivasso, n. 45 posti letto di area chirurgica presso il presidio ospedaliero Ivrea, n. 28 posti letto presso il presidio ospedaliero di Ciriè. A Cuornè 22 posti letto dedicati all'attività chirurgica sono stati riconvertiti, per tutti gli 11 mesi dell'anno 2021 in ricoveri Covid.

Per quanto riguarda i ricoveri in area medica si precisa che il confronto è stato fatto sulla produzione 2020 che ha registrato un elevato volume di ricoveri COVID effettuati a carico delle SS.CC. di Medicina a seguito della riconversione della maggior parte dei posti letto ospedalieri. Nel 2021 il numero di posti letto riconvertiti è stato inferiore rispetto all'anno precedente attestandosi per buona parte dell'anno sulla dotazione ordinaria e determinando quindi una minore produzione di ricoveri ma un maggiore tasso di occupazione dei posti letto.

La necessità di avviare i lavori per l'adeguamento strutturale ed impiantistico dei posti letto di terapia intensiva e semintensiva previsti dal Piano Arcuri in aree definite nel piano stesso hanno imposto, per tutta la durata dei lavori, una riduzione degli spazi operativi disponibili, in modo particolare il presidio ospedaliero di Ivrea ha riconvertito n. 4 p.l. di chirurgia in favore della rianimazione.

In ultimo, la necessità di garantire il distanziamento all'interno delle camere di degenza ha determinato una ulteriore riduzione complessiva della disponibilità di posti letto.

Complessivamente **a livello aziendale i ricoveri effettuati nel 2021 hanno superato i ricoveri del 2020 (+ 880)**. L'incremento è stato soprattutto di ricoveri in area chirurgica che operando in regime di ricovero programmato, nel corso del 2020 a causa delle chiusure attività da pandemia, la produzione ha subito un significativo calo, pertanto nel corso del 2021 è stato possibile beneficiare dell'attività di recupero prestazioni di ricovero mantenendo e incrementando la produzione rispetto al 2020.

Tenuto conto di quanto è stato dettagliato nella presentazione dei dati, vengono poi illustrate le situazioni delle singole strutture che non hanno raggiunto il valore della produzione anno 2020 con le relative giustificazioni derivanti principalmente dall'incremento del tasso di occupazione dei posti letto e della riduzione del personale. L'OIV non ritiene particolarmente significativo l'utilizzo dell'indicatore tasso occupazionale posti letto e suggerisce, invece, una verifica che raffronti la riduzione percentuale della produzione con la riduzione percentuale dei posti letto e del personale in servizio.

- **Obiettivo CU3. 2 Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale**

Si prende atto di quanto riportato nell'indicatore: "Prestazioni ambulatoriali > rispetto alle prestazioni dell'anno 2020" e si verificano le strutture che non hanno raggiunto l'obiettivo.

Anche in questo caso, come per i ricoveri, l'OIV richiede una verifica più puntuale basata su dati numerici riguardanti la riduzione del personale e la tipologia di prestazioni che hanno subito una diminuzione di produzione. Sicuramente è significativo tenere conto anche delle modalità di esecuzione delle prestazioni condizionate dal Covid che hanno ridotto il numero di visite eseguibili.

- **Obiettivo CU4. 1 Area osteomuscolare**

Proporzione di ricoveri per frattura del collo del femore con intervento chirurgico entro 48 ore in pazienti > 65 anni (per il secondo semestre 2021 l'indicatore oggetto dell'obiettivo è espresso in termini di produzione)

La dott.ssa FASSINO condivide i dati del periodo 01 gennaio – 31 dicembre 2021, come sotto riportati, suddivisi per struttura.

<b>Calcolo effettuato sui dati del periodo 01 gennaio – 31 dicembre 2021</b>			
<b>Presidio Ospedaliero</b>	<b>Numeratore</b>	<b>Denominatore</b>	<b>%</b>
Ciriè	214	129	60%
Chivasso	238	171	72%
Ivrea	278	249	90%
<b>Totale ASLTO4</b>	<b>549</b>	<b>730</b>	<b>75%</b>

(fonte dati SDO scarico da traccare - tracciato C2)

Al numeratore sono stati considerati anche i casi di pazienti non eleggibili all'intervento entro 2 giorni per motivi clinici. Risultano aver raggiunto il target prefissato la SC Ortopedia e Traumatologia di Chivasso e di Ivrea, mentre non è stato raggiunto dalla SC Ortopedia e Traumatologia di Ciriè alla quale verranno richieste eventuali cause giustificative.

- **Obiettivo CU4. 2 Area cardiologica**

Proporzione di episodi di STEMI trattati con PTCA entro 2 giorni

La dott.ssa FASSINO, anche in questo caso, condivide i dati del periodo 01 gennaio – 31 dicembre 2021, così come sotto riportati, suddivisi per struttura.

Presidio Ospedaliero	Numeratore	Denominatore	%
Ciriè	98	100	98%
Chivasso	15	15	100%
Ivrea	77	83	93%

Totale ASLTO4	Numeratore	Denominatore	%
	190	198	96%

(fonte dati SDO scarico da trakcare – secondo le procedure Pre. Val. E. Piemonte)

L'analisi delle sdo che occorrerebbe includere, secondo la regola dell'indicatore, fa emergere che in realtà una parte di esse non può rientrare nella casistica ricercata, in quanto le diagnosi dei pazienti non sono compatibili con una richiesta di intervento di stemi nell'arco temporale previsto dallo standard. Quindi il calcolo dell'indicatore rispetta questo dettaglio di approfondimento di merito, necessario ad un'interpretazione corretta delle informazioni che altrimenti sarebbero lette in modo più grezzo e sicuramente con una distorsione di fondo.

Al denominatore sono stati considerati tutti i casi eleggibili all'intervento con campo procedura ICD9CM "00.66" e, pertanto si è ritenuto di escludere dal conteggio, tutti coloro che presentavano un quadro clinico non compatibile con un intervento di STEMI.

Alla luce di queste motivazioni, l'obiettivo si considera giustificato per tutte le strutture.

- **Obiettivo CU4.3 Area parto**

Proporzione di parti con taglio cesareo primario

La dott.ssa FASSINO, anche in questo caso, condivide i dati del periodo 01 gennaio – 31 dicembre 2021, così come sotto riportati, suddivisi per struttura.

Calcolo effettuato sui dati del periodo 01 gennaio – 31 dicembre 2021			
	Numeratore	Denominatore	%
Presidio Ciriè	41	569	7%
Presidio Chivasso	109	663	16%
Presidio Ivrea	118	591	20%
<b>Totale ASLTO4</b>	<b>268</b>	<b>1823</b>	<b>14,70%</b>

(fonte dati SDO scarico da trakcare – CEDAP)

Nell'ultimo incontro si era chiesto di approfondire il mancato raggiungimento dell'obiettivo per la S.C. Ostetricia e Ginecologia di Chivasso.

L'anzidetta struttura ha giustificato questo lieve incremento con l'esecuzione di 4 TC per presentazione podalica, 3 TC per mancata risposta all'induzione medica del travaglio e 3 TC per alterazioni patologiche del BFC in travaglio da parto.

Alla luce di questa motivazione, l'obiettivo si considera giustificato per tutte le strutture.

Rispetto a tutti e tre gli obiettivi riguardanti il PNE Piano Nazionale Enti), l'OIV sottolinea, comunque, l'importanza del raggiungimento a livello aziendale essendo collegato agli obiettivi assegnati alla Direzione Generale dalla Regione.

- **Obiettivo PA2 Piano operativo regionale recupero liste di attesa - Per monitoraggio**

Vengono illustrati i dati trasmessi dal Governo clinico da cui risultano non aver raggiunto l'obiettivo la S.C. Oncologia e la S.S.D. Oculistica Ambulatoriale Complessa. La S.C Oncologia, stante le caratteristiche specifiche degli utenti trattati e il particolare periodo post - emergenza Covid, ha dovuto prioritariamente dare seguito alla presa in carico degli utenti particolarmente fragili e ha ritenuto di affrontare con la massima flessibilità l'erogazione di tali prestazioni. Non ha ritenuto di gestire in modo rigido la prenotazione con le difficoltà di un sistema di cup regionale di recente implementazione e ancora non pienamente acquisito nella pratica quotidiana. Si ritiene che l'implementazione possa essere maggiormente significativa nel corso dell'anno 2022. Tale struttura, stante le caratteristiche specifiche dei pazienti trattati, per venire incontro alle esigenze degli stessi, si trova spesso nelle condizioni di dover erogare prestazioni non prevedibili e, pertanto, non inserite in agenda.

L'OIV ritiene giustificabile il non raggiungimento dell'obiettivo da parte della S.C. Oncologia mentre non lo è da parte della S.S.D. Oculistica Ambulatoriale, la cui percentuale pari a 0, dimostra il mancato utilizzo dello strumento oggetto dell'obiettivo.

Viene fissato il prossimo incontro per il giorno 28 luglio 2022 ore 14:30.

L'incontro termina alle ore 17:00

Chivasso, li 19 luglio 2022

Presidente: Dott.ssa LECCI Francesca (firmato in originale)

Componente: Dott. ZANZOTTO Ivan (firmato in originale)

Componente: Dott.ssa PIZZOTTI Lidia (firmato in originale)

Direttore della S.C. Programmazione Strategica e Sviluppo Risorse: Dott.ssa FASSINO Carla  
(firmato in originale)

Dirigente della S.C. Programmazione Strategica e Sviluppo Risorse: Dott.ssa SANTORO Anna Maria  
(firmato in originale)

Segretario verbalizzante: Dott. D'AMATO Michele (firmato in originale)