

NOTA INTEGRATIVA A CURA DELLA DIREZIONE GENERALE

L'attuale Direzione Generale dell'Ausl della Romagna ha iniziato la sua attività nel marzo del 2015; è stato un anno significativo per il mandato ricevuto dalla RER con l'avvio di una importante e complessa fase di riorganizzazione interna.

Coerentemente con gli obiettivi di mandato di cui alla D.G.R. n. 167 del 23 febbraio 2015, e delle esigenze di riunificazione e di concentrazione, è stato avviato un importante processo di riorganizzazione che ha riguardato sia le funzioni afferenti all'area tecnico-amministrativa e agli uffici di staff della Direzione Strategica Aziendale, sia i servizi sanitari. Il breve medio periodo vedrà questa Azienda nel suo insieme fortemente impegnata nella prosecuzione di questo processo. Assume particolare carattere prioritario quello di portare a compimento il processo di concentrazione strutturale dei servizi di supporto amministrativo e tecnico-logistico e la riorganizzazione dei servizi sanitari che dovrà avvenire in coerenza con il processo di riassetto della rete assistenziale ospedaliera che si definirà nell'ambito del Piano Strategico.

Gli atti formali che sono stati adottati in questo arco temporale:

- Deliberazione n. 414 del 15.05.15 con cui è stato adottato l'Atto aziendale dell'Azienda USL della Romagna, che disciplina:
 - i criteri distintivi dell'organizzazione: valori e principi guida organizzativi; finalità istituzionali e visione strategica;
 - gli organi: Direttore Generale, Collegio di Direzione e Collegio Sindacale;
 - i meccanismi di funzionamento interni: la macrostruttura organizzativa (Direzione sanitaria e Direzione Amministrativa, Direzioni Tecniche Aziendali ...), il ruolo dei Distretti e dei Dipartimenti; la pianificazione strategica e la valutazione delle performance;
 - gli organismi collegiali (Collegio Aziendale delle Professioni sanitarie, Comitato Consultivo Misto, Comitato Etico IRST/AUSL ...);
 - le relazioni con la Regione, gli Enti Locali e le rappresentanze dei cittadini.
- Deliberazione n. 524 del 7.7.15 con cui è stato adottato il documento "Provvedimenti organizzativi a seguito della positiva verifica regionale dell'atto aziendale: approvazione assetto organizzativo AUSL Romagna"

non rendono pienamente ragione del percorso compiuto e della complessità organizzativa che ha interessato l'Azienda nel suo insieme.

Pianificare le strategie per il futuro e ridisegnare l'assetto organizzativo di una Azienda nata dalla fusione di quattro precedenti aziende non è significato però stare fermi sul versante delle politiche assistenziali. Le direttrici sulle quali abbiamo lavorato nel 2015:

- sostenibilità economica,
- Programmazione socio-sanitaria
- Consolidamento delle cure primarie, sviluppo case della salute, integrazione ospedale-territorio
- Facilitazione all'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale e di ricovero
- Consolidamento della presa in carico e dei percorsi di continuità assistenziale
- Politiche del farmaco e uso razionale dei dispositivi medici.
- Qualità, sicurezza e Gestione del rischio.
- Valorizzazione del capitale umano
- Sviluppo attività di ricerca
- Sviluppo dell'infrastruttura ICT a supporto della semplificazione ed al miglioramento dell'accessibilità ai servizi

Tra i più importanti risultati va segnalato il rispetto dell'obiettivo economico: il bilancio 2015 chiude con un utile di esercizio pari ad € 44.124 nel rispetto dell'obiettivo economico-finanziario del pareggio di bilancio assegnato alle Aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna.

E' stato predisposto e portato avanti un piano investimenti che vede importanti interventi di ristrutturazione edilizia e di rinnovamento della dotazione in tecnologie biomediche.

La stabilizzazione delle dotazioni organiche con l'obiettivo di mantenere più possibile in equilibrio l'assetto logistico operativo del personale ha rappresentato, per questa Direzione, una priorità di intervento.

La relazione allegata al Bilancio di Esercizio e lo stesso Bilancio di Missione cui la presente si riferisce rendicontano in maniera puntuale le azioni realizzate e i risultati raggiunti con riferimento agli obiettivi assegnati a questa Azienda dalla Programmazione Annuale Regionale (definiti dalla Delibera di Giunta Regionale n. 901/15 e 1056/15) e più in generale con riferimento agli obiettivi di salute in capo a questa Azienda. In questa sede ci si limita a sottolineare la positività dei risultati raggiunti pur permanendo alcune criticità su cui dovremo e stiamo lavorando.

Gli stessi indicatori individuati dalla Direzione Generale cura della persona, salute e welfare della Regione Emilia Romagna quali elementi su cui valutare in maniera omogenea le performance conseguite dalle Aziende del territorio regionale, evidenziano una situazione che può definirsi positiva per l'Azienda della Romagna per la maggior parte degli ambiti cui si riferiscono. In sintesi la valutazione

conseguita a chiusura dell'anno 2015, con riferimento alle diverse aree di performance, è la seguente (il dettaglio è riportato nella tabella che segue):

Area Accesso e domanda: valutazione performance OTTIMO

Area dell'Integrazione: valutazione performance BUONO

Area degli esiti: gli audit condotti nel corso del 2015 e 2016 hanno portato all'individuazione di azioni e progetti di miglioramento che vedranno attuazione nel breve termine

Area della produzione – ospedale: valutazione performance BUONO

Area della produzione – territorio: valutazione performance OTTIMO

Area della produzione – prevenzione: valutazione performance BUONO

Area dell'Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Rischio clinico: numerosi sono gli interventi già attuati o in via di attuazione per il miglioramento di alcune delle criticità ancora presenti

Area dell'Organizzazione: valutazione performance BUONO

Area Anticorruzione-Trasparenza: valutazione performance BUONO

Area Sviluppo Organizzativo: valutazione performance SCARSO

Area Economico-Finanziaria: valutazione performance BUONO

I risultati positivi conseguiti, non ci fanno perdere di vista i problemi che ancora permangono; siamo consapevoli che ancora vi sono disomogeneità importanti nella struttura dei costi, fra i diversi livelli assistenziali e fra i diversi territori dell'Azienda nell'ambito dello stesso livello assistenziale. In una azienda di tali dimensioni, il superamento delle differenze nei comportamenti, nei percorsi, nelle modalità operative e organizzative è un processo complesso e inevitabilmente graduale ma di assoluta priorità.

Di seguito alcuni dei punti critici su cui dovremo concentrare gli interventi nel breve periodo:

1. l'assistenza farmaceutica e la relativa spesa;
2. l'eccessiva variabilità nell'utilizzo dei dispositivi medici;
3. il fenomeno dei ricoveri effettuati in altre Aziende (mobilità passiva);
4. il governo nel ricorso al privato accreditato;
5. l'assistenza ospedaliera, in particolare l'area dei percorsi in emergenza-urgenza e l'area dei percorsi dei pazienti oncologici;
6. la mancanza di una gestione unitaria nell'utilizzo delle strutture intermedie sia nell'individuazione di responsabilità definite delle interfacce nel processo ospedale-territorio sia nella governance delle strutture intermedie stesse;
7. il tema dell'accesso alla specialistica ambulatoriale e ai ricoveri elettivi per intervento chirurgico su cui molto è stato fatto ma molto rimane da fare essendo anche strettamente collegato a tutto il processo di riorganizzazione dell'assistenza ospedaliera;

8. l'attuazione del piano aziendale di unificazione delle procedure informatiche.

Il superamento di queste criticità ci consentirebbe di agire una grande sfida cambiando anche la nostra prospettiva di azione aprendo la possibilità non solo alla sostenibilità economica ma alla qualità e allo sviluppo dei processi.

UTENTE

Accesso e Domanda – Valutazione performance 2015: OTTIMO

Indicatore	Valore Ausl Romagna 2015	Valore Ausl Romagna 2014	Valore Regionale 2015	Valutazione performance 2015	Target atteso nel triennio
Tasso std di ospedalizzazione (ordinario e diurno) per 1.000 residenti - GRIGLIA LEA	138,28	140,05	141,08	OTTIMO	Mantenimento
Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. visite prospettate in sede di prenotazione entro i 30 gg	96,25	93,53	97,17	OTTIMO	Mantenimento >= 90%
Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. esami diagnostici prospettati in sede di prenotazione entro i 60 gg	96,33	94,4	97,77	OTTIMO	Mantenimento >= 90%
% di assistiti con tempo massimo di attesa fra segnalazione e ricovero in Hospice <= 3 giorni	62,61	60,68	68,93	OTTIMO	Mantenimento >= 60%
Tempo di attesa medio tra prenotazione e prima visita specialistica nei servizi di Salute Mentale Adulti	11,06	10,43	12,13	BUONO	Mantenimento <= 11gg
Intervallo Allarme - Target dei mezzi di soccorso - GRIGLIA LEA	15	15	16	BUONO	Mantenimento <= 15
% di pazienti registrati al PS con codice giallo e visitati entro 30 minuti	56,59	58	68,82	Osservazione	Miglioramento progressivo
% di pazienti registrati al PS con codice verde e visitati entro 1 ora	64,73	66,04	64,54	Osservazione	Miglioramento progressivo
Tasso di accessi in PS	385,03	390,88	380,84	Osservazione	Trend in riduzione nel triennio

Integrazione - Valutazione performance 2015: BUONO

Indicatore	Valore Ausl Romagna 2015	Valore Ausl Romagna 2014	Valore Regionale 2015	Valutazione performance 2015	Target atteso nel triennio
Tasso ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età pediatrica (< 18 anni) per asma e gastroenterite - GRIGLIA LEA	169,8	151,91	188,83	MEDIO	Trend in riduzione nel triennio
Tasso std di ospedalizzazione per complicanze del diabete (a breve e lungo termine), BPCO e scompenso cardiaco x 100.000 residenti, >= 18 anni - GRIGLIA LEA	474,49	472,91	418,24	MEDIO	Trend in riduzione nel triennio
% di anziani >= 65 anni trattati in ADI - GRIGLIA LEA	3,36	3,47	4,31	OTTIMO	Mantenimento
Tasso std di ospedalizzazione in TSO x 100.000 residenti maggiorenni	26,76	23,35	26,05	BUONO	Mantenimento
Assistiti dalla rete di Cure Palliative al domicilio e/o in Hospice, deceduti	63,96	62,34	63,55	MEDIO	Miglioramento
% di ricoveri in Hospice con periodo di ricovero >= 30 giorni	15,83	16,55	17,41	OTTIMO	Mantenimento
Tasso di utilizzo dell'assistenza domiciliare >= 75 anni	161,25	156,04	198,13	SCARSO	Trend nel triennio in progressivo incremento

Esiti - Valutazione performance 2015: IN OSSERVAZIONE

Indicatore	Valore Ausl Romagna 2015	Valore Ausl Romagna 2014	Valore Regionale 2015	Valutazione performance 2015	Target atteso nel triennio
% di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	79,3	80,15	77,62	Non aggiustato	>= 80%
Mortalità a 30 giorni da intervento di bypass aorto coronarico	1,98	-	1,69	Non aggiustato	Oggetto di audit clinico con eventuale individuazione delle azioni di miglioramento in base alle risultanze
Mortalità a 30 giorni da intervento di valvoloplastica o sostituzione di valvola	2,34	-	2,26	Non aggiustato	
Mortalità a 30 giorni per IMA	8,98	10,09	9,2	Non aggiustato	

Indicatore	Valore Ausl Romagna 2015	Valore Ausl Romagna 2014	Valore Regionale 2015	Valutazione performance 2015	Target atteso nel triennio
% di angioplastiche coronariche percutanea entro 2 giorni dall'accesso per pazienti con IMA	46,24	47,99	42,67	Non aggiustato	Oggetto di audit clinico con eventuale individuazione delle azioni di miglioramento in base alle risultanze
Mortalità a 30 giorni per scompenso cardiaco congestizio	11,76	11,65	12,13	Non aggiustato	
Mortalità a 30 giorni per riparazione aneurisma non rotto dell'aorta addominale	1,07	-	1,65	Non aggiustato	
Mortalità a 30 giorni per ictus ischemico	13,39	12,73	11,6	Non aggiustato	
Mortalità a 30 giorni dall'intervento di craniotomia per tumore cerebrale	0,65	-	1,56	Non aggiustato	
Mortalità a 30 giorni per BPCO riacutizzata	9,72	8,63	9,48	Non aggiustato	
% di reinterventi entro 120 giorni da intervento conservativo per tumore maligno della mammella	5,73	5,3	6,42	Non aggiustato	
Mortalità a 30 giorni dall'intervento chirurgico per tumore maligno del polmone	0,74	-	1,04	Non aggiustato	
Mortalità a 30 giorni dall'intervento chirurgico per tumore maligno dello stomaco	3,49	-	4,35	Non aggiustato	
Mortalità a 30 giorni dall'intervento chirurgico per tumore maligno del colon	3,53	-	3,76	Non aggiustato	
% di complicanze durante parto e puerperio in parti naturali	0,65	-	0,83	Non aggiustato	
% di complicanze durante parto e puerperio in parti cesarei	1,12	-	0,97	Non aggiustato	
% interventi chirurgici per frattura del collo del femore effettuati entro 2 giorni dall'ammissione	75,6	77,04	70,38	Non aggiustato	Mantenimento >=75%
Proporzione di parti con taglio cesareo primario	17,64	17,59	18,65	Non aggiustato	Riduzione attesa a fronte superamento criticità ambito di Ravenna

Indicatore	Valore Ausl Romagna 2015	Valore Ausl Romagna 2014	Valore Regionale 2015	Valutazione performance 2015	Target atteso nel triennio
% interventi per colecistectomia laparoscopica effettuati in reparti con volume di attività superiore a 90 casi annui	71,03	78,12	76,74	Osservazione	Trend in incremento a seguito riorganizzazione ospedaliera
% interventi per tumore maligno della mammella effettuati in reparti con volume di attività superiore a 150 casi annui	89,58	81,62	79,08	Osservazione	Trend in incremento a seguito riorganizzazione ospedaliera
Tempi di attesa per intervento chirurgico per frattura tibia/perone	2	2	2	Osservazione	Mantenimento valori attuali

PROCESSI INTERNI

Produzione-Ospedale - Valutazione performance 2015: BUONO

Indicatore	Valore Ausl Romagna 2015	Valore Ausl Romagna 2014	Valore Regionale 2015	Valutazione performance 2015	Target atteso nel triennio
% di ricoveri medici oltre soglia per pazienti di età >= 65 anni	3,1	3,12	3,18	MEDIO	< 3
Indice di Performance di Degenza Media (IPDM) per ricoveri acuti chirurgici	-0,23	-0,24	-0,47	MEDIO	Miglioramento
Indice di Performance di Degenza Media (IPDM) per ricoveri acuti medici	-0,76	-1,04	-0,72	BUONO	Mantenimento
Degenza media pre-operatoria	0,57	0,57	0,8	OTTIMO	Mantenimento <= 0,5
Volume di accessi in PS	494.303	500.218	1.857.137	Osservazione	Trend in riduzione degli accessi con codici colore bianco
Volume di ricoveri in regime ordinario per DRG medici	84.071	83.988	339.417	Osservazione	Attesa riduzione a seguito riorganizzazione ospedaliera e sviluppo assistenza territoriale e setting assistenziali diversi
Volume di ricoveri in regime ordinario per DRG chirurgici	72.884	71.931	262.852	Osservazione	Aumento

Indicatore	Valore Ausl Romagna 2015	Valore Ausl Romagna 2014	Valore Regionale 2015	Valutazione performance 2015	Target atteso nel triennio
Volume di ricoveri in DH per DRG medici	17.356	17.843	76.952	Osservazione	Attesa riduzione a seguito riorganizzazione ospedaliera e sviluppo assistenza territoriale e setting assistenziali diversi
Volume di ricoveri in DH per DRG chirurgici	19.271	20.462	88.286	Osservazione	Aumento

Produzione-Territorio - Valutazione performance 2015: OTTIMO

Indicatore	Valore Ausl Romagna 2015	Valore Ausl Romagna 2014	Valore Regionale 2015	Valutazione performance 2015	Target atteso nel triennio
Numero assistiti presso i Dipartimenti di Salute Mentale (DSM) x 1.000 residenti - GRIGLIA LEA	18,04	18,4	20,18	OTTIMO	Mantenimento ≥ 18
Tasso std di prevalenza x 100 residenti nei servizi Neuropsichiatria Infantile	6,46	6,32	7,06	OTTIMO	Mantenimento ≥ 6
Volume di prestazioni di specialistica ambulatoriale: diagnostica	1.747.288	1.718.219	6.755.149	Osservazione	Coerente con necessità di garantire l'accesso entro gli standard attesi
Volume di prestazioni di specialistica ambulatoriale: visite	1.504.663	1.494.524	6.144.837	Osservazione	Coerente con necessità di garantire l'accesso entro gli standard attesi
Volume di prestazioni di specialistica ambulatoriale: laboratorio	10.590.763	11.172.305	46.172.919	Osservazione	Atteso in diminuzione per azioni di miglioramento appropriatezza prescrittiva

Produzione-Prevenzione - Valutazione performance 2015: BUONO

Indicatore	Valore Ausl Romagna 2015	Valore Ausl Romagna 2014	Valore Regionale 2015	Valutazione performance 2015	Target atteso nel triennio
% di fumatori consigliati dal medico o altro operatore sanitario di smettere di fumare	50,1	51,6	48,6	BUONO	Mantenimento ≥ 50
% di persone intervistate consigliate dal medico o altro operatore sanitario di fare attività fisica	37,1	34,5	33,8	OTTIMO	Mantenimento ≥ 37

Indicatore	Valore Ausl Romagna 2015	Valore Ausl Romagna 2014	Valore Regionale 2015	Valutazione performance 2015	Target atteso nel triennio
% di donne che hanno partecipato allo screening mammografico rispetto alle donne invitate	77,29	74,58	75,3	OTTIMO	Mantenimento ≥ 77
% di persone che hanno partecipato allo screening coloretale rispetto alle persone invitate	48,09	52,13	50,29	MEDIO	Miglioramento
Copertura vaccinale antinfluenzale negli anziani - GRIGLIA LEA	49,82	49,04	51,86	SCARSO	Allineamento a standard LEA
Copertura vaccinale esavalente a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA	90,29	92,04	92,91	SCARSO	Allineamento a standard LEA
% aziende con dipendenti ispezionate - GRIGLIA LEA	10,52	10,3	10,07	OTTIMO	Mantenimento ≥ 10
Sorveglianza delle malattie infettive degli allevamenti	92,92	-	98,73	BUONO	Mantenimento ≥ 95

Appropriatezza, Qualità, Sicurezza e Rischio clinico - Valutazione performance 2015: IN OSSERVAZIONE

Indicatore	Valore Ausl Romagna 2015	Valore Ausl Romagna 2014	Valore Regionale 2015	Valutazione performance 2015	Target atteso nel triennio
% di ricoveri in Day-Surgery per i DRG LEA Chirurgici	43,58	45,37	49,84	PESSIMO	Allineamento a standard LEA
Numero prestazioni specialistiche ambulatoriali di Risonanza Magnetica (RM) x 100 residenti - GRIGLIA LEA	6,33	6,29	6,6	BUONO	Allineamento a standard LEA
Tasso di ricovero diurno di tipo diagnostico per 1.000 residenti - GRIGLIA LEA	3,16	3,54	2,97	OTTIMO	Mantenimento
Tasso std di accessi di tipo medico per 1.000 residenti - GRIGLIA LEA	149,79	150,1	122,71	PESSIMO	Allineamento a standard LEA
Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza (alleg. B Patto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario - GRIGLIA LEA	0,24	0,24	0,22	MEDIO	Allineamento a standard LEA

Indicatore	Valore Ausl Romagna 2015	Valore Ausl Romagna 2014	Valore Regionale 2015	Valutazione performance 2015	Target atteso nel triennio
Tasso di ospedalizzazione per ricoveri ordinari medici brevi x 1.000 residenti	10,06	10,39	10,03	Osservazione	In diminuzione
Indice di sepsi x 1.000 pazienti sottoposti a intervento chirurgico in elezione, con degenza >= 4 giorni	3,99	4,33	4,1	Osservazione	Mantenimento valori in linea o inferiori all'andamento regionale
Casi di trombosi venosa profonda o embolia polmonare x 1.000 dimessi con DRG chirurgico	2,04	2,3	2,54	Osservazione	
% di colecistectomie laparoscopiche in Day-Surgery o ricovero ordinario 0-1 giorno	41,64	37,43	35,8	Osservazione	Tendenziale incremento

Organizzazione - Valutazione performance 2015: BUONO

Indicatore	Valore Ausl Romagna 2015	Valore Ausl Romagna 2014	Valore Regionale 2015	Valutazione performance 2015	Target atteso nel triennio
Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza	7,4	-	7,5	BUONO	Mantenimento >= 7,5

Anticorruzione-Trasparenza - Valutazione performance 2015: BUONO

Indicatore	Valore Ausl Romagna 2015	Valore Ausl Romagna 2014	Valore Regionale 2015	Valutazione performance 2015	Target atteso nel triennio
% sintetica di assolvimento degli obblighi di trasparenza	93,86	88,28	96,91	BUONO	Mantenimento >=95
% di spesa gestita su contratti derivanti da iniziative di Intercent-ER	44,95	40,25	43,17	Osservazione	Rispetto masterPlan
% di spesa gestita su contratti derivanti da iniziative di Area Vasta	34,77	36,17	31,31	Osservazione	In aumento

INNOVAZIONE E SVILUPPO

Sviluppo Organizzativo - Valutazione performance 2015: SCARSO

Indicatore	Valore Ausl Romagna 2015	Valore Ausl Romagna 2014	Valore Regionale 2015	Valutazione performance 2015	Target atteso nel triennio
% di adesione all'indagine di clima interno	18,39	-	26,52	SCARSO	Miglioramento

SOSTENIBILITA'

Economico-Finanziaria - Valutazione performance 2015: BUONO

Indicatore	Valore Ausl Romagna 2015	Valore Ausl Romagna 2014	Valore Regionale 2015	Valutazione performance 2015	Target atteso nel triennio
Spesa farmaceutica ospedaliera per punto DRG	137,83	127,72	228,89	BUONO	Mantenimento
Costo pro capite totale	1.769,13	1.773,77	1.823,12	OTTIMO	Mantenimento
Costo pro capite assistenza ospedaliera	668,92	665,91	710,4	OTTIMO	Mantenimento
Costo pro capite assistenza distrettuale	1.047,51	1.053,12	1.058,59	BUONO	Mantenimento
Costo pro capite assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	51,33	53	54,13	BUONO	Mantenimento
Tasso di copertura flusso DiMe sul conto economico corretto per gestione magazzini unici	91,49	89,49	94,57	BUONO	Mantenimento
Spesa farmaceutica territoriale pro-capite	154,21	153,02	157,54	OTTIMO	Mantenimento
Indicatore annuale di tempestività dei pagamenti	12,65	-	-	Osservazione	Mantenimento
% di consumo di molecole non coperte da brevetto e presenti nella liste di trasparenza	79,58	77,81	79,84	Osservazione	Mantenimento