

REGIONE DEL VENETO



ULSS7
PEDEMONTANA

Via dei Lotti, n. 40
36061 Bassano del Grappa (VI)
Codice fiscale e partita IVA 00913430245

N. 844 /Reg. D.G.

Bassano del Grappa, 29/06/2020

DELIBERAZIONE
del
COMMISSARIO

Nominato con D.P.G.R. n. 124 dell'8/10/2018

Coadiuvato dai sigg.:

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

_____ avv. GIANLUIGI BARAUSSE

DIRETTORE SANITARIO

_____ dr.ssa EMANUELA ZANDONA'

DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIO – SANITARI

_____ dott. ALESSANDRO PIGATTO

OGGETTO: UOC Controllo di Gestione - Approvazione documento integrativo Piano Performance 2020-2022 e schede di budget 2020.

f.to IL COMMISSARIO
DELL'AZIENDA ULSS 7 PEDEMONTANA
dr. Bortolo Simoni

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs n. 82/2005, del T.U. n. 445/2000 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa; il documento informatico è conservato digitalmente negli archivi informatici dell'Azienda.

Il Dirigente, Direttore dell'UOC Controllo di Gestione, nonché Responsabile del procedimento, attesta che la presente proposta di deliberazione è stata regolarmente istruita nel rispetto della vigente normativa nazionale, regionale e regolamentare: f.to Michela Piccinini

Il Dirigente responsabile riferisce che:

- a norma del 1° comma dell'art. 13 della legge regionale n. 55 del 14.09.1994, le Aziende ULSS devono applicare su arco annuale la metodica di budget, allo scopo di pervenire alla formulazione di articolate e puntuali previsioni relativamente ai risultati da conseguire, alle attività da realizzare, ai fattori operativi da utilizzare, alle risorse finanziarie da acquisire ed agli investimenti da compiere;
- l'art. 3 comma 2 del D.L.vo n. 150/2009, norma di riferimento in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e di trasparenza delle pubbliche amministrazioni, prevede che ogni amministrazione pubblica è tenuta a misurare e a valutare la performance con riferimento all'amministrazione nel suo complesso, alle unità organizzative e ai singoli dipendenti;
- al fine della misurazione e valutazione della performance organizzativa è stato implementato il sistema di misurazione e valutazione della performance che prende avvio con l'approvazione di un documento programmatico triennale, Piano della Performance, che viene adottato entro il 31 gennaio di ogni anno;
- con deliberazione n. 107 del 29.01.2020 è stato adottato il "Piano della Performance 2020-2022", che contiene anche il Documento delle Direttive per il processo di budget per l'anno 2020 dove sono indicate le linee programmatiche per consentire ai responsabili delle articolazioni aziendali di concordare con i responsabili di Unità Operativa Complessa e Unità Operativa Semplice Dipartimentale, in collaborazione con i Direttori di Dipartimento, obiettivi specifici;
- il Piano della Performance 2020–2022 è stato predisposto tenendo presente i principali documenti di programmazione nazionale e regionale ed è stato trasmesso all'Organismo Indipendente di Valutazione (O.I.V.), nominato dal Commissario con deliberazione n. 141 del 5 febbraio 2020, che ne ha preso atto;
- il documento ha avuto la massima diffusione con la pubblicazione sul sito nell'apposita sezione Amministrazione Trasparente ed è stato presentato dal Commissario ai componenti di diritto del Collegio di Direzione e ai Direttori e Responsabili di Unità Operativa in data 29.01.2020;
- successivamente sono stati programmati per il mese di marzo gli incontri per la definizione degli obiettivi di budget 2020 con le Unità Operative Complesse e le Unità Operative Semplici Dipartimentali nel rispetto di quanto previsto nel documento "Ciclo delle performance", definito in attuazione all'art. 4 del D.L.vo n. 150/2009 ed allegato nel Piano delle Performance 2020-2022;
- a causa dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 e delle conseguenti modifiche organizzative dei servizi sanitari per il contenimento e gestione dell'emergenza, così come previsto dalle direttive e disposizioni nazionali e regionali, gli incontri già programmati con le strutture operative al fine della negoziazione dei budget sono stati tutti sospesi;
- dopo la prima fase dell'emergenza COVID-19, che ha visto la riorganizzazione dei processi con la sospensione delle attività elettive e il mantenimento delle sole urgenze, con la cosiddetta "fase 2" è ripresa l'attività sanitaria con progressivo ritorno all'erogazione di tutti i tipi di prestazione secondo le linee di indirizzo regionali prot. n. 170839 del 28.04.2020;
- in tale contesto, con deliberazione del Commissario n. 493 del 08.04.2020, è stato altresì adottato il nuovo Atto Aziendale, tenuto conto delle disposizioni di cui DGRV n. 614/2019 in merito alle nuove schede di dotazione ospedaliera e delle strutture intermedie; con deliberazione n. 674 del 20.05.2020 è stato pertanto dato avvio alla prima fase di attuazione dell'Atto Aziendale a decorrere dal 01.06.2020, a cui seguiranno nel corso dell'anno eventuali ulteriori provvedimenti.

- nei mesi di maggio e giugno 2020 sono state riavviate le contrattazioni di budget con esplicitazione degli obiettivi definiti con la Direzione Strategica, i Responsabili di Articolazione Aziendale, i Direttori delle Unità Operative Complesse e i Responsabili delle Unità Operative Semplici Dipartimentali in essere, rinviando la negoziazione degli obiettivi di budget delle strutture attivate dal 01.06.2020 in occasione del monitoraggio intermedio programmato per i mesi di settembre/ottobre 2020;
- gli obiettivi aziendali sono stati pertanto ridefiniti riportando nella scheda di budget un obiettivo valutato nel primo semestre e legato alla gestione dello stato di emergenza Covid-19, e in obiettivi misurati nel secondo semestre che riprendono la programmazione definita ad inizio anno, mettendo in conto tuttavia, che la ripresa delle attività ospedaliere ed ambulatoriali dovrà continuare ad attenersi a specifiche indicazioni sulle modalità di accesso e comportamentali, al fine di evitare il riattivarsi dell'epidemia, il cui impatto sarà valutato nel corso dell'anno. Rientrano tra gli obiettivi del secondo semestre gli obiettivi di cui alla DGRV n. 248 del 8.03.2019, nelle more della determinazione da parte della Regione degli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi delle Aziende per l'anno in corso, ed ulteriori progettualità specifiche aziendali definite per il 2020;
- alla luce di quanto sopra descritto si è reso pertanto necessario procedere con l'aggiornamento del Piano Performance 2020-2022, nonché del Documento delle Direttive 2020 in esso contenuto, che viene rivisto tenendo conto dell'emergenza epidemiologica e della conseguente sospensione della negoziazione del budget 2020, ripresa solo a fine maggio, nonché della doverosa revisione degli obiettivi programmati e del timing del ciclo di gestione della Performance 2020 come riportato nell'allegato documento denominato "*Piano Performance 2020-2022 - Aggiornamento COVID-19*";
- le schede di budget delle Unità Operative Complesse e delle Unità Operative Semplici Dipartimentali, definite secondo le modalità suddette, sono strutturate in due parti: nella prima parte sono riportati gli obiettivi, gli indicatori di verifica, il risultato atteso per l'anno 2020 e il peso assegnato a ciascun obiettivo; nella seconda sono riportate le risorse in termini di personale dipendente in servizio a inizio anno 2020 (espresso in tempi pieni equivalenti), i consumi di beni sanitari, non sanitari e acquisti in "service" relativi all'anno 2019 nonché il relativo budget per il 2020; in tale sezione vengono riportati anche i principali indicatori di attività (ricoveri, prestazioni specialistiche anche in libera professione) che rappresentano un parametro di riferimento dell'attività;
- gli obiettivi definiti, presentati ai responsabili delle varie strutture aziendali con il coinvolgimento di tutti i profili professionali appartenenti all'area del personale non dirigente, sono stati sottoscritti dai Responsabili di Struttura e dai rispettivi Direttori delle articolazioni aziendali e, per la parte di propria competenza, dal Direttore Sanitario, Direttore Amministrativo e Direttore dei Servizi Socio Sanitari;
- il monitoraggio del raggiungimento degli obiettivi riportati nelle schede di budget è di competenza dei Direttori delle articolazioni aziendali, i quali si avvarranno del supporto del U.O.C. Controllo di Gestione per le attività necessarie all'analisi degli scostamenti e alla definizione del grado di conseguimento dei risultati;
- tutti gli obiettivi di budget possono essere rinegoziati in sede di monitoraggio programmato o sulla base di eventi che dovessero, in corso d'anno, modificare il contesto di riferimento; in particolare nel corso del monitoraggio intermedio previsto per i mesi di settembre/ottobre 2020 verranno rivalutate le soglie ed i valori attesi sulla base dello sviluppo del contesto di riferimento e della valutazione dell'impatto sulle attività della gestione dell'emergenza Covid-19, nonché di eventuali indicazioni regionali in materia;
- i criteri e le modalità di verifica sul grado di raggiungimento a fine anno degli obiettivi assegnati, anche ai fini del riconoscimento effettivo della retribuzione di risultato/produttività, sono definiti nel documento sul ciclo della performance, nel rispetto di quanto stabilito dagli accordi aziendali con le OO.SS. di riferimento e in applicazione a quanto previsto dalla DGRV n. 140 del

16/02/2016 in materia di misurazione e valutazione dei dipendenti del Servizio Sanitario Regionale.

Per tutto quanto sopra esposto, il Dirigente propone di formalizzare l'adozione delle schede di budget delle unità operative complesse e unità operative semplici dipartimentale per l'anno 2020;

IL COMMISSARIO

Dato atto che il responsabile del servizio competente ha attestato l'avvenuta regolare istruttoria della pratica, in ordine alla compatibilità con la vigente legislazione statale, regionale e regolamentare;

Visto l'art. 32 della l.r. 9/9/99 n. 46, recante disposizioni sul controllo degli atti delle Aziende Sanitarie;

Acquisito il parere favorevole dei Direttori Amministrativo, Sanitario e dei Servizi Socio-Sanitari per quanto di rispettiva competenza;

DELIBERA

1. di approvare il documento denominato "*Piano Performance 2020-2022 - Aggiornamento a seguito dell'emergenza da COVID-19*", che costituisce parte integrante della presente delibera, con il quale si provvede all'aggiornamento del Piano Performance 2020-2022 e del Documento delle Direttive 2020 alla luce dell'emergenza epidemiologica
2. di prendere atto ed approvare i contenuti delle schede di budget per l'anno 2020, secondo l'elenco allegato al presente provvedimento di cui forma parte integrante, concordati e sottoscritti dalle strutture secondo la prevista metodologia del processo di budget, e conservate agli atti dell'U.O.C. Controllo di Gestione unitamente a tutti i verbali del processo di negoziazione;
3. di dare atto che l'attribuzione della retribuzione di risultato/produttività del personale dipendente della dirigenza e del comparto, va riferita alle attività contenute nelle schede di budget e al raggiungimento degli obiettivi indicati nelle schede di valutazione individuale;
4. di precisare che i criteri e le modalità di verifica, a fine anno, sul raggiungimento totale o parziale degli obiettivi assegnati, per il riconoscimento effettivo della retribuzione di risultato, sono quelli definiti nel documento sul ciclo della performance, nel rispetto di quanto stabilito negli accordi aziendali con le OO.SS. di riferimento e in applicazione a quanto previsto dalla DGRV 140 del 16/02/2016 in materia di misurazione e valutazione dei dipendenti del Servizio Sanitario Regionale;
5. di dare atto che la presente deliberazione viene pubblicata all'albo del sito istituzionale dell'Azienda per 10 gg. continuativi, inviata contestualmente al Collegio Sindacale e diventa esecutiva il giorno stesso della sua pubblicazione, come da norma regolamentare approvata con deliberazione n. 43 del 27/1/2010

PIANO DELLA PERFORMANCE 2020-2022

AGGIORNAMENTO A SEGUITO DELL'EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

Premessa

A seguito dell'emergenza sanitaria da COVID-19 e delle conseguenti modifiche organizzative dei servizi sanitari, con sospensione delle attività ospedaliere e specialistiche non urgenti e non indifferibili, da fine febbraio a maggio 2020, si è reso indispensabile riavviare tali attività in modo graduale e tenendo conto del mantenimento delle misure necessarie per contrastare un'eventuale ripresa dell'epidemia.

Si rende ora altresì necessario riprogrammare obiettivi e relative tempistiche, già definite nel Piano della Performance 2020-2022, approvato con deliberazione n. 107 del 29/01/2020, soprattutto per quanto concerne l'anno 2020.

Lo stesso ciclo di gestione della performance, e in questo particolarmente il processo di budget, deve essere rivisto alla luce dell'emergenza epidemiologica, che ha portato a sospendere anche la negoziazione del budget 2020 e a poterla riprendere solo a fine maggio.

Emergenza sanitaria ed impatto sull'Azienda ULSS 7

Al fine di contenere e gestire l'emergenza epidemiologica per il nuovo coronavirus, sono stati emanati vari atti, a partire dalla Delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020 con cui è dichiarato lo stato di emergenza, per sei mesi, su tutto il territorio nazionale per il rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili e, a seguire, con il Decreto Legge 23 febbraio 2020, n. 6, con cui vengono dettate misure urgenti per il contenimento e la gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, convertito, con modificazioni, dalla Legge 5 marzo 2020, n. 13.

In seguito, sono stati emanati altri decreti e numerose circolari applicative conseguenti all'emergenza, relativamente sia alla sua gestione che alle implicazioni di natura sociale ed economica, che hanno comportato altresì decisioni ed interventi adottati dalle singole Regioni.

Tra tutte le norme e le varie indicazioni operative, citiamo quelle di maggiore impatto per le aziende della sanità veneta:

- Ordinanza del Ministro della Salute del 23 febbraio 2020, d'intesa con il Presidente della Regione Veneto: "Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19. Regione Veneto (20A01274);
- Circolare del Ministero della Salute prot. Gab 2627 dell'1.03.2020 con oggetto: incremento disponibilità posti letto del Servizio Sanitario Nazionale e ulteriori indicazioni relative all'emergenza COVID-19;
- Decreto Legge 9 marzo 2020, n. 14 - Disposizioni urgenti per il potenziamento del Servizio sanitario nazionale in relazione all'emergenza COVID-19;
- Circolare regionale prot. n. 120472 del 13.03.2020, con oggetto "Epidemia di COVID-19: sospensione delle attività" e circolare regionale n. 154295 del 14.04.2020 di Proroga delle disposizioni di cui alla precedente fino al 3 maggio 2020;
- Comunicato stampa Regione Veneto n. 399-2020 del 15 marzo 2020: Piano Ospedaliero straordinario del Veneto, con tabelle di dotazioni di posti letto per covid in terapia intensiva, malattie infettive e pneumologia per singola struttura ospedaliera, che, per la ns. Azienda, hanno riguardato pesantemente l'ospedale di Santorso;

- Decreto Legge 17 marzo 2020, n. 18 – Misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesso all'emergenza epidemiologica da COVID-19, ed in particolare, all'art. 3 - Potenziamento delle reti di assistenza territoriale e all'art. 4 - Disciplina delle aree sanitarie temporanee, convertito, con modificazioni, in Legge 24 aprile 2020 n. 27;
- Circolare regionale prot. n. 170839 del 28.04.2020 con le Linee di indirizzo per la riapertura delle attività sanitarie - Fase 2 Covid 19;
- Deliberazione Giunta Regionale del Veneto n. 552 del 5.05.2020 di Approvazione "piano emergenziale ospedaliero di preparazione e risposta ad eventi epidemici" con contestuale potenziamento della disponibilità posti letto e definizione di indirizzi organizzativi.

L'emergenza Covid19 ha quindi impattato pesantemente sull'Azienda ULSS 7 portando ad uno stravolgimento dell'organizzazione aziendale, connotata, in sintesi, dai seguenti aspetti:

- Individuazione dell'Ospedale di Santorso come centro di riferimento provinciale per l'assistenza ai pazienti Covid, con conseguenti:
 - allestimento di n° 87 posti letto aggiuntivi tra TI (67) e SIT (20);
 - previsione di n° 300 posti letto internistici – malattie infettive per la cura di pazienti Covid;
 - sospensione di tutte le attività ad esclusione di quelle dell'area materno infantile, dialisi, SPDC e di quelle specialistiche e chirurgiche necessarie per il supporto ai pz Covid;
 - esclusione del Pronto Soccorso dalla rete dell'emergenza con individuazione di percorsi per pazienti covid o sospetti e di pazienti no-covid e di aree di osservazione diversificate;
 - "riconversione" del personale medico e non medico per garantire l'assistenza nelle aree Covid;
 - revisione di tutti i percorsi di accesso;
 - invio dei pazienti non Covid e Covid chirurgici (per quasi completo allestimento del gruppo operatorio Santorso quale T.I.) all'Ospedale di Bassano.
- Nella fase iniziale dell'emergenza, individuazione presso l'Ospedale di Bassano di aree per i pazienti Covid con contestuale riorganizzazione logistica e organizzativa e riorientamento di parte del personale alla cura del paziente covid positivo. Dopo l'individuazione dell'Ospedale di Santorso come Ospedale Covid provinciale è iniziata la graduale dimissione/trasferimento di pazienti covid verso quest'ultimo e, viceversa, l'accoglimento di pazienti non Covid, fino ad arrivare alla situazione di fine maggio, che vede l'Ospedale di Santorso con prevalenza di pazienti covid positivi e l'Ospedale di Bassano con soli pazienti covid negativi.
- L'Ospedale di Asiago ha visto, fin dall'inizio, un pesante riscontro di positività sia tra i pazienti che tra gli operatori, per cui si è arrivati al suo graduale svuotamento, con mantenimento solo di Pronto Soccorso di Ospedale nodo di rete ed attività correlate, successiva sanificazione ed attuale ripopolazione con pazienti non covid in reparto medico e di riabilitazione.
- Riduzione generalizzata dell'attività specialistica, sia eseguita dal personale dipendente, che da quello convenzionato (SAI) e dalle strutture private convenzionate, in attuazione delle disposizioni regionali. Nel distretto 2 spostamento presso le sedi distrettuali dei day service e di alcuni ambulatori (ematologia, reumatologia, dermatologia, oculistica, logopedia, ecc) precedentemente erogati presso l'ospedale di Santorso, convertito in struttura covid. Potenziata la presenza di dermatologi SAI nell'ospedale di Bassano per far fronte all'aumentato afflusso di utenti.
- Riduzione di tutte le attività Territoriali, in attuazione delle disposizioni regionali.
- Destinazione dell'Ospedale di Comunità per i pazienti covid positivi, ma non più bisognosi di cure ospedaliere o di pazienti negativizzati, provenienti dagli Ospedali e ricerca di soluzioni e accordi per poter attivare ulteriori strutture territoriali per la medesima attività, anche in convenzione con Centri Servizi o altri Enti/Organizzazioni.
- Messa in funzione di attività prima non esistenti o potenziamento di altre operatività, quali:
 - nuclei di personale per l'effettuazione dei tamponi;
 - attività di sorveglianza sanitaria e screening sulle diverse categorie professionali e non;

- counselling/indagini epidemiologiche /supporto a figure/strutture intra- ed extra-aziendali da parte del Dipartimento Prevenzione (SISP in particolare);
- nuove attività ispettive e di verifica coordinate dal Dipartimento Prevenzione e con il contributo di vari altri servizi/strutture aziendali;
- Unità Speciali di Continuità Assistenziale (USCA);
- monitoraggio disponibilità dispositivi di protezione individuale (DPI) e loro corretto utilizzo a diversi livelli con relative ripetute attività di formazione.

Tutto quanto sopra è stato perseguito attraverso:

- spostamento di personale delle diverse categorie professionali dalle unità operative di assegnazione ad altre;
- attività di formazione/ affiancamento per garantire l'acquisizione delle competenze eventualmente carenti;
- acquisizione di personale aggiuntivo per "emergenza Covid" con le modalità indicate dalla Regione Veneto;
- numerosi riassetti "logistico-organizzativi".

In tutto ciò, si è dovuto far fronte a criticità di ordine più generale e trasversale, ma non meno importante ed impegnativo, come:

- ❖ le assenze dovute a personale in quarantena;
- ❖ le difficoltà alla dimissione di pazienti covid positivi che non hanno più necessità di cure ospedaliere e di pazienti anche negativi verso le case di riposo.

Andamento delle attività durante l'emergenza e la riattivazione

L'andamento epidemico del virus e quanto sopra sinteticamente riportato hanno portato ad un trend delle consuete attività, sia ospedaliere che ambulatoriali e territoriali, in decrescita nel primo quadrimestre del 2020, ovvero più precisamente nei mesi di marzo ed aprile.

D'altra parte, la ripresa a partire dal 4 maggio, iniziata lentamente e secondo un piano preciso e con regole rigide per il contenimento del virus, non ha prodotto ancora un recupero significativo.

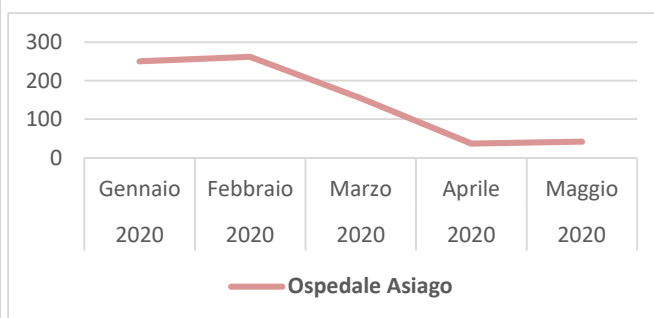
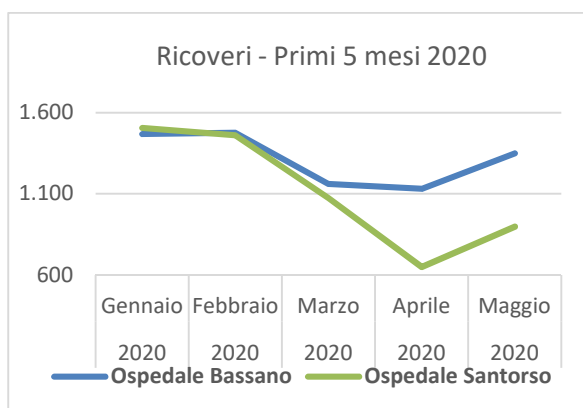
Rappresentiamo di seguito le situazioni relative ai ricoveri, al pronto soccorso, agli interventi chirurgici e alla specialistica ambulatoriale, nei primi 5 mesi del 2020, a confronto con gli stessi mesi del 2019.

Ricoveri

Dimessi	2019					2020				
	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio
Ospedale Bassano	1.473	1.475	1.531	1.402	1.498	1.469	1.476	1.160	1.131	1.350
Ospedale Asiago	240	231	220	245	217	251	262	155	37	42
Ospedale Santorso	1.516	1.473	1.572	1.482	1.536	1.505	1.461	1.073	650	899
totale ULSS 7	3.229	3.179	3.323	3.129	3.251	3.225	3.199	2.388	1.818	2.291

Si evidenzia un decremento del 19,8% nei 5 mesi del 2020 rispetto allo stesso periodo del 2019. Questo è concentrato nei mesi di marzo e soprattutto di aprile 2020 (la 'chiusura' pressoché totale inizia a metà marzo), ma il calo è continuato anche a maggio. Come era prevedibile, la contrazione maggiore ha interessato l'ospedale di Santorso, essendo diventato ospedale dedicato ai pazienti covid+ (-1.991 ricoveri nei 5 mesi, il -26,3%; -1.331, pari al 43,6%, nei 2 mesi di marzo e aprile).

Differenze % 2020 su 2019		
Marzo	Aprile	Maggio
-24,2%	-19,3%	-9,9%
-29,5%	-84,9%	-80,6%
-31,7%	-56,1%	-41,5%
-28,1%	-41,9%	-29,5%

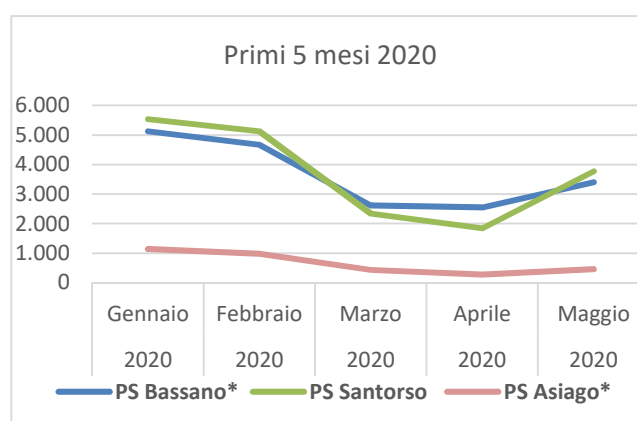


Pronto Soccorso

Accessi	2019					2020				
	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio
PS Bassano *	5.038	4.600	5.104	4.812	4.904	5.135	4.645	2.618	2.551	3.407
PS Asiago *	1.110	958	893	854	855	1.145	978	435	274	458
PS Santorso	5.687	5.236	5.812	5.538	5.294	5.544	5.137	2.346	1.849	3.778
Totale ULSS 7	11.835	10.794	11.809	11.204	11.053	11.824	10.790	5.399	4.674	7.643

* esclusi gli accessi al PMA (Punto Medico Avanzato) di marzo, aprile e maggio, pari a circa 1.000

Calo Marzo	Calo Aprile	Calo Maggio
2020 su 2019		
-49,1%	-47,0%	-30,5%
-51,5%	-67,9%	-46,4%
-60,0%	-66,6%	-28,6%
-54,6%	-58,3%	-30,9%



Gli accessi di Pronto Soccorso evidenziano una riduzione più marcata rispetto ai ricoveri. Il calo nel primo quadrimestre 2020 è dello 28,7% rispetto allo stesso periodo del 2019, concentrato nei mesi di marzo ed aprile 2020, con un totale di 13.122 accessi in meno rispetto a marzo-aprile 2019, distribuiti in -7.154 a Santorso, -4.748 a Bassano e -1.041 ad Asiago. Si presenta a maggio 2020 un certo recupero rispetto ai 2 mesi precedenti, ma rimanendo comunque lontani dai livelli pre-covid (-30,9% rispetto a maggio 2019 e sempre maggiormente interessato il presidio di Santorso in termini assoluti con -1.516 accessi).

Analizzando gli accessi per colore al triage, la contrazione è più evidente per quelli poco critici. Il numero totale di accessi in meno ad aprile-marzo 2020 rispetto allo stesso periodo del 2019 per i codici bianchi è stato di 7.761, pari al 60% del calo complessivo; anche in questo caso, si nota una flessione più marcata per l'ospedale di Santorso (-74% a marzo, -82% ad aprile).

Attività operatoria

L'attività di sala operatoria ha subito una notevole riduzione da metà marzo in poi, soprattutto per quanto concerne l'attività programmata non urgente.

Interventi chirurgici	2019					2020				
	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio
Ospedali Bassano e Asiago	1.084	1.035	1.053	1.003	1.102	1.059	1.080	610	542	809
Ospedale Santorso	804	817	868	798	880	770	797	350	51	426
totale ULSS 7	1.888	1.852	1.921	1.801	1.982	1.829	1.877	960	593	1.235

Il numero di interventi nel mese di marzo 2020 è stato esattamente la metà di quello di marzo 2019, mentre ad aprile 2020 è stato di un terzo rispetto all'anno precedente. Presso l'ospedale di Asiago, per problemi collegati al covid, l'attività operatoria è stata completamente sospesa da fine marzo, pertanto viene qui considerata assieme a Bassano. Nel mese di maggio 2020 si rileva una netta ripresa, raddoppiando i numeri di aprile, ma rimanendo ancora molto al di sotto dell'attività a pieno regime, nell'insieme di circa 600 interventi al mese, di cui 400 per il solo presidio ospedaliero di Santorso.

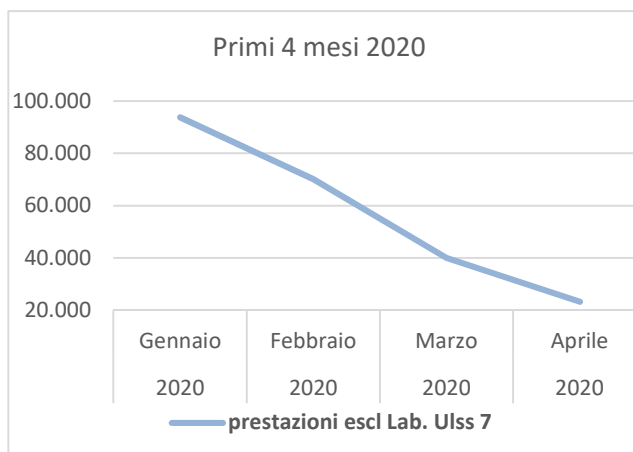
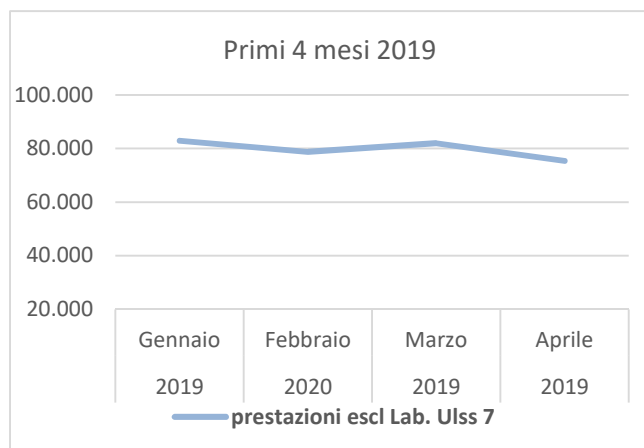
Specialistica ambulatoriale

L'attività di specialistica ambulatoriale ha visto la sospensione dal 13 marzo di tutte le prestazioni, ad eccezione di quelle con priorità U e B, dell'attività materno infantile e di quella oncologica.

Dal punto di vista quantitativo, le prestazioni di Laboratorio sono quelle che hanno subito il maggior crollo; il calo nel primo trimestre 2020 è stato del 20,6% rispetto allo stesso periodo del 2019, pressoché del tutto ascrivibile al mese di marzo, con ben 136 mila prestazioni in meno, pari a -55,4% rispetto a marzo 2019. Nel mese di aprile, la diminuzione dell'attività di laboratorio si mantiene su questi livelli, con -53,7% rispetto allo stesso mese dell'anno precedente.

Analizzando la specialistica, escluso il laboratorio, ritroviamo comunque una notevole contrazione, che in termini relativi è particolarmente elevata, pari al 69% in meno nel mese di aprile 2020 rispetto all'anno precedente.

I privati accreditati hanno visto una flessione in percentuale inferiore nel mese di marzo 2020 (-20%) rispetto a quanto avvenuto nel pubblico, ma arrivata agli stessi livelli nel mese di aprile 2020, con -67,5%.



Ri-programmazione delle attività inerenti il processo di budget e nuovo timing del ciclo di gestione delle performance

Le attività inerenti il processo di budget, come erano previste dal Piano Performance, sono state sospese a causa dell'emergenza ad inizio marzo e sono potute riprendere solo dopo una nuova programmazione, con il primo incontro per la contrattazione dei budget effettuato il 25 maggio 2020.

Nell'ambito della programmazione operativa, a febbraio erano già stati effettuati gli incontri con la Direzione Strategica e con i Responsabili delle articolazioni aziendali, come consuetudine per la presentazione ed eventuale analisi degli obiettivi definiti per l'anno in corso, della loro coerenza con le risorse disponibili e della declinazione rispetto alle strutture aziendali.

A marzo 2020, gli incontri già programmati con le Strutture operative (U.O.) al fine della negoziazione dei budget, sono stati tutti sospesi.

Nel corso del mese di maggio, con il ritorno graduale alle "normali" attività sanitarie ed assistenziali, è stato necessario anche ridefinire gli obiettivi aziendali con la Direzione strategica e con i Responsabili di articolazione aziendale, introducendo una differenziazione tra obiettivi assegnabili per il primo semestre, legato all'emergenza COVID-19 e obiettivi per il secondo semestre 2020.

A seguito di tale ridefinizione, si è proseguito con la contrattazione di budget, riprogrammando gli incontri con le U.O. da fine maggio e completandoli nel mese di giugno.

In rappresentazione sintetica abbiamo:



Di conseguenza il timing del ciclo di gestione delle Performance con riferimento all'anno 2020 diventa il seguente:



Per il momento restano modificate solo le tempistiche relative alla negoziazione dei budget con le U.O. e la delibera di approvazione delle schede di budget; tuttavia, è possibile una ridefinizione dei tempi dei monitoraggi intermedi, in considerazione non solo dell'evolversi della situazione collegata al virus, ma anche in base all'andamento delle attività rilevate (dati ed indicatori riferiti al primo quadrimestre 2020, se non ai cinque primi mesi, sono già stati presentati negli incontri di contrattazione).

Ridefinizione obiettivi 2020 a seguito emergenza COVID-19

Come già sopra descritto, la nuova situazione organizzativa ed operativa che si era venuta a creare, non solo ha reso impossibile portare avanti, con i tempi previsti, la contrattazione degli obiettivi di budget con le singole unità operative, ma ha richiesto in primis una ridefinizione degli obiettivi stessi, tale da tener conto dello stravolgimento delle attività durante l'emergenza e delle modifiche necessarie per il riavvio dell'erogazione delle consuete prestazioni ospedaliere ed ambulatoriali.

Gli obiettivi aziendali vengono pertanto ridefiniti riportando nella scheda di budget un obiettivo valutato nel primo semestre e legato alla gestione dello stato di emergenza Covid-19, e in obiettivi misurati nel secondo semestre che riprendono la programmazione definita ad inizio anno, mettendo in conto tuttavia, che:

1. la ripresa delle attività ospedaliere ed ambulatoriali dovrà continuare ad attenersi a precise norme igieniche e specifiche indicazioni sulle modalità di accesso e comportamentali, al fine di evitare il riattivarsi dell'epidemia;
2. gli obiettivi aziendali derivano per lo più da obiettivi ed indirizzi regionali che non sono stati specificatamente definiti per il 2020 e che pertanto, nella ns. Azienda, sono stati individuati per quest'anno sulla base degli obiettivi assegnati dalla Regione per il 2019.

In relazione al primo punto sopracitato, si è reso indispensabile realizzare:

- prolungamento il tempo della prestazione, ove necessario prevedere il tempo di sanificazione;
- scaglionamento temporale dei pazienti;
- idonea predisposizione sale attesa e dimensionamento della numerosità di accessi ambulatoriali sulla base della capienza delle sale di attesa;
- idonea definizione percorsi e relativa cartellonistica informativa;
- messa a disposizione mascherine chirurgiche per eventuali pazienti sprovvisti;
- regolamentazione accessi eventuali accompagnatori;
- rilevazione temperatura corporea.

Tutto ciò comporterà una riduzione delle attività e al contempo impegnerà, da un lato, ad una gestione più appropriata delle prestazioni richieste ed erogate, dall'altro, alla messa a regime di alcune modalità operative ormai largamente disponibili come strumentazione informatica e tecnologica (es. telemedicina, robotica chirurgica), oltre al miglioramento di tutte le attività a distanza già in atto da tempo (ricetta digitale, referti on line, ecc.).

In particolare, per gli aspetti relativi all'appropriatezza, sono da citare gli obiettivi di gestione per le prestazioni di controllo e quelli di miglioramento della sinergia con i MMG per tutte le tipologie, nonché, per gli aspetti relativi alla telemedicina, sarà da attivare quanto disposto dalla Regione Veneto con la recente DGR n. 568 del 5.05.2020.

Con riferimento al punto 2., potrebbe rendersi necessario ridefinire gli obiettivi aziendali nel caso di nuove o diverse determinazioni regionali che intervenissero nel frattempo per il 2020; in tal senso, le occasioni di monitoraggio intermedio potrebbero diventare momenti per rinegoziare gli stessi budget o per ridefinire i valori soglia sulla base dell'andamento dei primi mesi.

Per tutto quanto sopra, viene stabilito di misurare gli obiettivi aziendali di pertinenza prevalentemente dal 2° semestre, tenuto conto della sospensione delle attività dei precedenti mesi del 2020.

Schede di budget anno 2020

Numero di Unità Operative da Atto Aziendale (Deliberazione del Direttore Generale n. 41 del 18/1/2018) *

Numero di Unità Operative Contrattate: 93 (71 UOC +22 UOSD)

n.	OSPEDALE SANTORSO
1	UOC DIREZIONE MEDICA
2	UOC ANATOMIA PATOLOGICA
3	UOC ACCETTAZIONE E PRONTO SOCCORSO
4	UOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE
5	UOC CENTRO TRASFUSIONALE
6	UOC CHIRURGIA GENERALE
7	UOC CARDIOLOGIA
8	UOSD ENDOSCOPIA DIGESTIVA
9	UOSD EMODINAMICA
10	UOC GERIATRIA
11	UOC LABORATORIO ANALISI
12	UOSD MALATTIE INFETTIVE
13	UOC MEDICINA GENERALE
14	UOSD MEDICINA D'URGENZA
15	UOC NEUROLOGIA
16	UOC OSTETRICIA e GINECOLOGIA
17	UOC OCULISTICA
18	UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
19	UOC OTORINOLARINGOIATRIA
20	UOC ONCOLOGIA
21	UOC PEDIATRIA
22	UOC RADIOLOGIA
23	UOC RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE

n.	OSPEDALE BASSANO
24	UOC DIREZIONE MEDICA
25	UOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE
26	UOC ACCETTAZIONE E PRONTO SOCCORSO
27	UOSD ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA
28	UOC CARDIOLOGIA
29	UOC CHIRURGIA VASCOLARE
30	UOC CHIRURGIA GENERALE
31	UOC CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE
32	UOC FARMACIA
33	UOC GASTROENTEROLOGIA
34	UOC GERIATRIA
35	UOC MEDICINA GENERALE
36	UOC NEFROLOGIA E DIALISI
37	UOC NEUROLOGIA
38	UOC ORL
39	UOC OCULISTICA
40	UOC ONCOLOGIA
41	UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA
42	UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
43	UOC PEDIATRIA
44	UOC PNEUMOLOGIA
45	UOC RADIOLOGIA
46	UOC UROLOGIA

n.	OSPEDALE ASIAGO
47	UOSD ANESTESIA E RIANIMAZIONE (ricompresa UOC Bassano)
48	UOSD ACCETTAZIONE E PRONTO SOCCORSO
49	UOC MEDICINA GENERALE
50	UOSD OSTETRICIA E GINECOLOGIA
51	UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
52	UOC RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE

n. **DISTRETTO 1 BASSANO**

53	UOC ASSISTENZA FARMACEUTICA
54	UOSD ATTIVITÀ SPECIALISTICA
55	UOC CURE PRIMARIE DISTRETTO 1
56	UOC IAF E CONSULTORI DISTRETTO 1 (+ NPI)
57	UOC NON AUTOSUFFICIENZA E DISABILITÀ DISTRETTO1

n. **DISTRETTO 2 ALTO VICENTINO**

58	UOC CURE PRIMARIE DISTRETTO 2
59	UOC CURE PALLIATIVE
60	UOC DISTRETTO 2
61	UOSD DIABETOLOGIA
62	UOC IAF DISTRETTO 2 (+ NPI)
63	UOC NON AUTOSUFFICIENZA E DISABILITÀ DISTRETTO 2

n. **DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE**

64	UOC PSICHIATRIA 1 BASSANO
65	UOC PSICHIATRIA 2 ALTO VICENTINO
66	UOSD RIABILITAZIONE RESIDENZIALE E PERCORSI RIABILITATIVI

n. **DIPARTIMENTO DIPENDENZE**

67	UOC SERD DISTRETTO 1
68	UOSD SERD DISTRETTO 2

n. **DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**

69	UOC MEDICINA LEGALE
70	UOSD PROGRAMMA DI SCREENING
71	UOC SERVIZIO IGIENE E SANITÀ PUBBLICA (SISP)
72	UOC SERVIZIO DI PREVENZIONE, IGIENE E SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO (SPISAL)
73	UOC SERVIZIO DI IGIENE DEGLI ALIMENTI E NUTRIZIONE (SIAN)
74	UOC SERVIZIO VETERINARIO DI IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE E LORO DERIVATI (SVIAOA)
75	UOC SERVIZIO VETERINARIO DI SANITÀ ANIMALE (SVSA)
76	UOC SERVIZIO VETERINARIO DI IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE (SVIAPZ)
77	UOSD SERVIZIO EPIDEMIOLOGIA
78	UOSD SERVIZIO PREVENZIONE MALATTIE CRONICHE NON TRASMISSIBILI E PROMOZIONE DELLA SALUTE
79	UOSD SERVIZIO ATTIVITÀ MOTORIE

n. **FUNZIONI IN STAFF AL DIRETTORE GENERALE**

80	UOC CONTROLLO DI GESTIONE
81	UOSD FORMAZIONE
82	UOSD INNOVAZIONE E SVILUPPO ORGANIZZATIVO
83	UOSD SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE

n. **SERVIZI IN STAFF AL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

84	UOC AFFARI GENERALI
85	UOC CONTABILITÀ E BILANCIO
86	UOC GESTIONE RISORSE UMANE
87	UOC PROVVEDITORATO ECONOMATO E GESTIONE DELLA LOGISTICA
88	UOC SERVIZI TECNICI E PATRIMONIALI
89	UOSD SISTEMI INFORMATIVI

90	UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DI OSPEDALE
91	UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE

n. **FUNZIONI IN STAFF AL DIRETTORE SANITARIO**

92	UOC DIREZIONE DELLE PROFESSIONI SANITARIE
93	UOSD RISK MANAGEMENT

* Non sono state contrattate le UOC/UOSD sopresse dal 01.06.2020 sulla base del nuovo atto aziendale a, con Deliberazione del Commissario n. 493 del 08.04.2020 e Dsuccessiva deliberazione n. 674 del 20.05.2020 alla prima fase.

Per le UOSD di nuova attivazione, in attesa di specifica attuazione operativa e individuazione del Responsal verranno definite le schede di budget in occasione dei monitoraggi intermedi o del budget 2021.

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente deliberazione viene pubblicata in copia all'Albo del sito istituzionale dell'Azienda U.L.S.S. n. 7 Pedemontana per dieci giorni consecutivi da oggi e contestualmente trasmessa al Collegio Sindacale (ex art. 10, comma 5°, L.R. 14/9/94 n. 56).

La presente deliberazione è divenuta esecutiva in data odierna, come da norma regolamentare approvata con deliberazione n. 43 del 27/1/2010.

Bassano del Grappa, li 29/06/2020

f.to *IL RESPONSABILE*
U.O.C. AFFARI GENERALI
O FUNZIONARIO DELEGATO

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs n. 82/2005, del T.U. n. 445/2000 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa; il documento informatico è conservato digitalmente negli archivi informatici dell'Azienda.



DELIBERAZIONE del **COMMISSARIO**

N. 844 del 29/06/2020
