

REGIONE DEL VENETO



ULSS7
PEDEMONTANA

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

N. 1223 /Reg. D.G.

Bassano del Grappa, 30/06/2022

DELIBERAZIONE
del

DIRETTORE GENERALE

Nominato con D.P.G.R. n. 26 del 26/02/2021

Coadiuvato dai sigg.:

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

dott.ssa MICHELA CONTE

DIRETTORE SANITARIO

dr. ANTONIO DI CAPRIO

DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIO – SANITARI

f.f. dr. EMANUELE BARBIERATO

OGGETTO: Adozione Relazione sulla Performance 2021

IL DIRETTORE GENERALE
DELL'AZIENDA ULSS 7 PEDEMONTANA
f.to dott. Carlo Bramezza

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 Direttore/Responsabile 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 dell'UOC Controllo di Gestione responsabile riferisce quanto di seguito riportato.

Premesso che il D.Lgs. 150/2009 “Attuazione della legge 4 marzo 2009, n.15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni”, prevede all’art. 10, che le amministrazioni pubbliche redigano annualmente un documento denominato “Relazione sulla performance” che evidenzia, a consuntivo, con riferimento all’anno precedente, i risultati organizzativi e individuali raggiunti rispetto ai singoli obiettivi programmati ed alle risorse, con rilevazione degli eventuali scostamenti.

Richiamato il D.Lgs. 33/2013 “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni” che all’art. 8 dispone che ogni amministrazione ha l’obbligo di pubblicare sul proprio sito istituzionale nella sezione “Amministrazione trasparente” la Relazione di cui all’art. 10 D.Lgs. 150/2009.

Richiamata la DGR 140/2016 che nella definizione del ciclo della performance prevede l’adozione con Deliberazione entro il 30 giugno di ogni anno della *Relazione sulla Performance* con riferimento al ciclo della performance precedente.

Rilevato che nel corso del 2021 l’Azienda ULSS 7 Pedemontana ha approvato i seguenti documenti previsti dal Ciclo della Performance:

- Piano della Performance 2021-2023, adottato con deliberazione del Direttore Generale n.102 del 27.01.2021;
- Documento delle Direttive 2021, adottato con Deliberazione del Direttore Generale n. 832 del 21.05.2021;
- Schede di budget delle Strutture Complesse e Semplici Dipartimentali per l’anno 2021, approvate con deliberazione del Direttore Generale n.1190 del 16.07.2021.

Premesso che la DGR 140/2016 allegato A pagina 6 riconosce che “la fase di valutazione della Performance a livello aziendale è anticipata rispetto a quella regionale” e che, al fine di adempiere agli obblighi previsti dalla suddetta normativa, si è provveduto ad elaborare il documento “*Relazione sulla performance anno 2021*” dell’Azienda ULSS 7 Pedemontana con lo scopo di dare piena evidenza dei risultati raggiunti.

Precisato che alla data di adozione del presente atto non è stata approvata da parte della Regione Veneto la deliberazione relativa alle valutazioni degli obiettivi di salute e funzionamento definiti con DRG n.958 del 13.07.2021 e pertanto le informazioni sui risultati dell’anno 2021 acquisite attraverso i monitoraggi dei competenti uffici regionali non risultano ancora definitive.

Ritenuto di proporre l’approvazione della *Relazione Performance anno 2021* contenente tutte le informazioni ad oggi disponibili che, allegata al presente documento, ne costituisce parte integrante.

Precisato che l’allegata *Relazione sulla Performance anno 2021* verrà trasmessa per gli adempimenti di competenza all’Organismo Indipendente di Valutazione, i cui componenti sono stati nominati con deliberazione del Direttore Generale n. 149 del 05.02.2020.

Dato atto che, nel rispetto di quanto previsto dall’art. 8 del D. Lgs. 33/2013 “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle

pubbliche amministrazioni”, la *Relazione sulla performance anno 2021* verrà pubblicata sul sito istituzionale nella sezione “Amministrazione trasparente - performance”;

Per tutto quanto sopra esposto, il Dirigente propone di formalizzare l’adozione del documento *Relazione sulla performance anno 2021*

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la relazione e la proposta del responsabile del procedimento;

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 la *Relazione sulla performance anno 2021*, documento allegato al presente provvedimento del quale ne costituisce parte integrante;
2. di inviare il presente provvedimento all’Organismo Indipendente di Valutazione aziendale, per gli adempimenti di competenza;
3. di pubblicare il documento nel sito internet aziendale nella sezione dedicata Amministrazione Trasparente;
4. 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.

REGIONE DEL VENETO



ULSS7
PEDEMONTANA

RELAZIONE SULLA PERFORMANCE ANNO 2021

APPROVATA CON DELIBERA N. 1223 DEL 30.06.2022

INDICE

1 – Presentazione della Relazione	2
2 – Sintesi delle informazioni di interesse per i cittadini e gli altri stakeholder esterni	3
2.1 La normativa di riferimento.....	3
2.2 L’Azienda in cifre.....	4
3 – Obiettivi: risultati raggiunti e scostamenti.....	13
3.1 Obiettivi strategici e operativi	13
3.2 Obiettivi individuali.....	16
4 – Risorse, efficienza ed economicità	20
4.1 Area economico-finanziaria.....	20
4.2 La mobilità sanitaria	23
5 – Il processo di redazione della Relazione sulla Performance.....	25
5.1 Fasi, oggetti, tempi e responsabilità.....	25
6 –Conclusioni	26

1 – Presentazione della Relazione

La presente relazione completa il Ciclo della Performance dell'anno 2021 dell'Azienda ULSS n. 7 Pedemontana.

Il Ciclo della Performance ha avuto inizio con l'elaborazione del Piano delle Performance 2021-2023, adottato con delibera del Commissario n. 102 del 27.01.2021, nel quale sono state indicate le linee strategiche generali per il triennio di riferimento e le direttive per la programmazione degli obiettivi specifici per l'anno 2021. Il Piano, predisposto come previsto dalle DGRV 2205/2012, DGRV 140/2016 ed in linea con quanto disposto dall'art. 10 del D. Lgs. 150/2009, è stato pubblicato nel sito istituzionale www.aulss7.veneto.it, alla sezione Amministrazione Trasparente.

Tenuto conto dell'evoluzione dell'emergenza sanitaria da COVID-19 e delle conseguenti modifiche organizzative dei servizi sanitari finalizzate alla ripresa delle attività ordinarie ospedaliere e territoriali, la Direzione Strategica, nominata a marzo 2021, ha approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 832 del 21.05.2021 il Documento delle Direttive 2021, nel quale sono stati riportati gli obiettivi, le linee guida, i criteri e i parametri per la formulazione degli obiettivi di budget 2021.

Nel rispetto pertanto del percorso stabilito nei suddetti documenti, dopo la presentazione degli obiettivi di sistema ed aziendali da parte del Direttore Generale, è stato contrattato con tutte le Strutture Complesse e le Strutture Semplici Dipartimentali il budget per l'anno 2021, in cui sono stati definiti anche obiettivi specifici incentrati sulla ripresa delle attività ospedaliere ed ambulatoriali e sul recupero delle prestazioni non erogate nel periodo pandemico. Con delibera del Direttore Generale n. 1190 del 16.07.2021 sono state quindi approvate le schede di budget 2021 delle strutture aziendali, formalmente sottoscritte dal Direttore Generale, dal Direttore Sanitario, dal Direttore Amministrativo e Direttore dei Servizi Socio Sanitari per le aree di competenza, dai Direttori di Dipartimento e dai Direttori di Struttura.

Il Ciclo della Performance prevede una rendicontazione annuale del raggiungimento degli obiettivi fissati da effettuarsi mediante l'elaborazione della "Relazione sulla Performance", coerentemente con quanto esposto nel D. Lgs. n. 150/2009.

A conclusione del Ciclo della Performance dell'anno 2021, viene quindi elaborata la presente Relazione nel rispetto dei principi di trasparenza, veridicità e verificabilità dei contenuti, rendicontando ed evidenziando la performance aziendale e la misurazione del raggiungimento degli obiettivi prefissati.

La Relazione verrà sottoposta per la validazione all'Organismo Indipendente di Valutazione, i cui componenti sono stati nominati, per il triennio 2020-2022, con deliberazione del Commissario n. 149 del 05.02.2020.

2 – Sintesi delle informazioni di interesse per i cittadini e gli altri stakeholder esterni

2.1 La normativa di riferimento

Di seguito vengono evidenziati i principali riferimenti della normativa nazionale e regionale che hanno impattato maggiormente sulla programmazione e sulle strategie per il triennio 2021-2023.

Necessariamente il quadro di riferimento principale fa riferimento al Piano Socio Sanitario Regionale 2019-2023 approvato con L.R. n. 48 del 28/12/2018 e alla DGR n. 614 del 14/05/2019 con cui, in attuazione del suddetto Piano Socio-sanitario, vengono approvate le schede di dotazione delle strutture ospedaliere e delle strutture sanitarie di cure intermedie delle Aziende sanitarie della Regione.

Numerosi provvedimenti sono stati emanati negli ultimi due anni, inizialmente al fine di contenere e gestire l'emergenza epidemiologica e successivamente, nel 2021, anche per poter riprendere le ordinarie attività produttive, sia economiche che sanitarie, seppur ancora in presenza dell'epidemia.

La programmazione aziendale ha tenuto conto altresì del quadro normativo e programmatico e di quanto stabilito nei seguenti documenti e provvedimenti:

- ✓ L.R. 19 del 25.10.2016 con la quale viene istituito l'ente di governance della sanità regionale veneta denominato "Azienda per il governo della sanità della Regione Veneto – Azienda Zero" e vengono individuati i nuovi ambiti territoriali delle Aziende ULSS.
- ✓ DGR 2174 del 23.12.2016 con la quale sono approvate misure riguardanti vari ambiti della sanità regionale in gran parte correlate alla definizione dell'assetto organizzativo delle Aziende ULSS disposta dalla L.R. 25 ottobre 2016, n.19.
- ✓ L.R. 48/2018 "Piano Socio Sanitario Regionale 2019-2023"
- ✓ DGR n. 614 del 14.05.2019 di "Approvazione delle schede di dotazione delle strutture ospedaliere e delle strutture sanitarie di cure intermedie delle Aziende Ulss, dell'Azienda Ospedale - Università di Padova, dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona, dell'Istituto Oncologico Veneto – IRCCS, della Società partecipata a capitale interamente pubblico "Ospedale Riabilitativo di Alta specializzazione" e degli erogatori ospedalieri privati accreditati".
- ✓ DGR n. 476 del 23.04.2019 "Approvazione dei Piani aziendali di sviluppo delle Cure primarie attraverso l'implementazione delle Medicine in Rete e Medicine di Gruppo, ex Accordo Collettivo Nazionale (ACN) della Medicina Generale del 23 marzo 2005 e smi, a valere per il biennio 2019-2020 e stima dei costi. Ulteriori disposizioni relative alle Medicine di Gruppo Integrate già attivate", nonché, in particolare, in attesa della definizione regionale degli obiettivi da assegnare alle Aziende del SSR per il 2022:
- ✓ la DGR n. 958 del 13.07.2021 "Determinazione degli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende e Istituti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2021" con cui la Regione Veneto ha assegnato gli obiettivi per il 2021, che tengono conto ampiamente della situazione emergenziale.
- ✓ DGR 1329 del 08.09.2022 Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste di attesa. Art. 29, comma 9, decreto legge 14 agosto 2020, n. 104.
- ✓ DGR 759 del 15.06.2021 Disposizioni in merito all'aggiornamento del Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste di attesa, approvato con dgr n. 1329 dell'8 settembre 2020.

- ✓ DGR 1061 del 03.08.2021 Aggiornamento del Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste di attesa, approvato con dgr n. 1329 dell'8 settembre 2020

Di particolare rilevanza per l'organizzazione, la gestione e l'operatività dell'Azienda risultano infine alcuni provvedimenti aziendali, quali:

- ✓ l'Atto Aziendale, approvato con deliberazione del Commissario n. 493 dell'8.04.2020 e aggiornato, in conformità al Decreto n. 106 del 5.10.2020 del Direttore generale dell'Area Sanità e Sociale della Regione, con deliberazione n. 1429 del 28.10.2020;
- ✓ i Piani aziendali di Vaccinazione anti Covid-19, per l'organizzazione e la gestione delle vaccinazioni, redatti in conformità alle indicazioni della Regione del Veneto;
- ✓ il Piano Operativo-Attuativo Aziendale per il contenimento dei tempi di attesa in conformità ai principi di garanzia del rispetto dei tempi previsti per le diverse classi di priorità ed equo accesso dei cittadini ai servizi sanitari attraverso l'applicazione di criteri di appropriatezza, adottato con deliberazione n. 1324 del Direttore Generale del 13.08.2021.

2.2 L'Azienda in cifre

Il Territorio e la popolazione

L'ambito territoriale dell'azienda ULSS n.7 Pedemontana comprende 55 Comuni, di cui 23 afferenti al distretto 1 Bassano e 32 afferenti al distretto 2 Alto Vicentino.

La popolazione residente al 01.01.2021 è di 362.210 abitanti, così distribuita per aree distrettuali:



Popolazione residente	all'1.01.2018	all'1.01.2019	all'1.01.2020	all'1.01.2021
Tot. area distretto 1 Bassano del Grappa*	180.160	180.040	179.229	178.446
Tot. area distretto 2 Alto Vicentino	186.345	186.389	184.808	183.764
Azienda ULSS 7 Pedemontana	366.505	366.429	364.037	362.210

* fino all'1.01.2019: n. 28 Comuni, da febbraio 2019: n. 23 Comuni per unione di alcuni comuni.
Fonte: ISTAT

Per quanto riguarda la distribuzione per classi d'età si evidenzia il trend in continua crescita dell'indice di vecchiaia in tutto il territorio aziendale, passando dal 160% nel 2019 al 173% nel 2021 ed arrivando ad una percentuale di popolazione anziana (>= 65 anni) pari al 23% del totale nell'ultimo anno.

Popolazione residente all' 1.01.2021	Classi d'età			TOTALE	Indice vecchiaia %	Indice dipendenza %
	0-14	15-64	65 e +			
Tot. area distretto 1	23.577	114.588	40.281	178.446	170,85	55,73
Tot. area distretto 2	24.162	117.185	42.417	183.764	175,55	56,81
Azienda ULSS 7 Pedemontana	47.739	231.773	82.698	362.210	173,23	56,28

Fonte: ISTAT

La superficie del territorio aziendale è di kmq 1.482,98, di cui 938,47 Kmq sono in area di montagna e di alta montagna. Le peculiarità orogeografiche, con un'estesa zona montuosa a nord e vaste aree collinari a sud, implicano una complessa viabilità, soprattutto nel periodo invernale, con conseguente criticità negli spostamenti tra le diverse strutture dell'Azienda, e, unitamente alla crescente presenza di anziani, hanno reso necessario mantenere l'apertura di sedi periferiche ed incrementare la presenza di strutture territoriali e di attività domiciliari a garantire i servizi sanitari e socio-assistenziali dell'azienda.

Il modello organizzativo e le attività

L'Ospedale

L'Ospedale è la struttura tecnico-funzionale attraverso la quale l'Azienda assicura l'assistenza ospedaliera nel proprio bacino territoriale in modo unitario ed integrato sulla base dei principi di programmazione e di organizzazione regionale. L'assistenza ospedaliera garantisce cure mediche e chirurgiche in fase acuta e post-acuta che, per la loro complessità/intensità, non possono essere erogate, in modo ugualmente efficace ed efficiente, nell'ambito dei servizi territoriali.



Nell'azienda ULSS 7 Pedemontana sono presenti i Presidi Ospedalieri di rete di Bassano e di Santorso ed un Ospedale nodo di rete ad Asiago.

In attuazione della DGR del Veneto 614/2019 di programmazione ospedaliera, è stata realizzata la riorganizzazione delle strutture ospedaliere, con le nuove dotazioni rispetto alle apicalità e ai posti letto.

Tuttavia, in ragione dell'emergenza sanitaria da covid-19, si è potuto iniziare tale processo solo a giugno 2020 e proseguire molto gradualmente, con diverse interruzioni a causa dei ritorni epidemici e della necessità di riattivare posti per pazienti covid.

<i>Posti letto</i>	da DGRV 614/2019	a seguito DDG attuative n.674 del 20/05/2020 e n.227 del 10/02/2021
Presidio Osp. di rete Bassano	378	378
Ospedale nodo di rete Asiago	104	91
Presidio Osp. di rete Santorso	400	371
TOTALE OSPEDALI	882	840

Esclusi posti culla dei Nidi (assistenza neonatale)

Dati di Attività dell'anno 2021 e confronti con 2020 e 2019

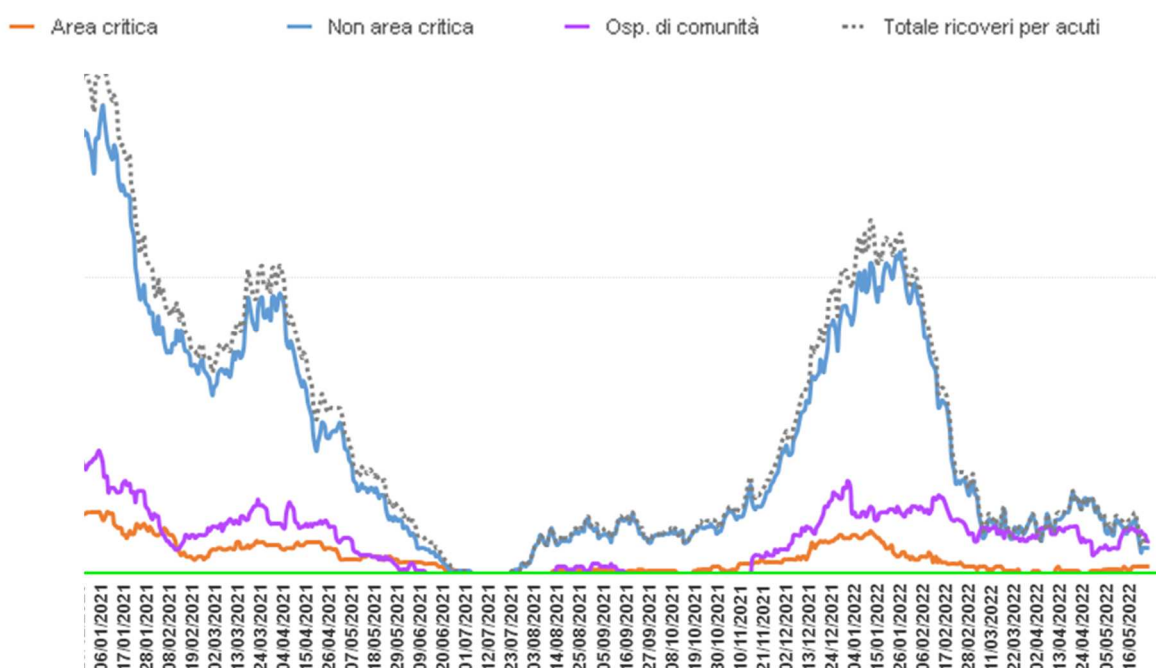
Si presenta la situazione rispetto alle attività ospedaliere erogate, evidenziando la ripresa nel 2021, iniziata per lo più nella 2^a metà dell'anno, tendente a ripristinare i livelli del 2019, dopo l'importante contrazione nel corso del 2020 dovuta alla pandemia.

<i>Attività ospedaliere totale Azienda ULSS 7</i>	2019	2020	2021	Var % 2021/2020
Dimissioni	37.801	31.501	33.829	+7,4%
Valore DRG	€ 125.922.233	€ 109.413.487	€ 120.840.746	+10,4%
Parti	2.321	2.345	2.570	+9,6%
Interventi chirurgici	22.620	17.857	20.568	+15,2%
Accessi in Pronto Soccorso	137.408	99.495	118.522	+19,1%

Infatti, le strutture ospedaliere hanno dovuto modificare le consuete attività di ricovero per rispondere all'emergenza epidemica da Sars-Cov2; ciò ha interessato in particolare l'ospedale di Santorso, ma altresì il Presidio Ospedaliero di Bassano nel corso del 2021. Si riportano i dati di ricovero per covid nei 3 presidi ospedalieri dell'Azienda ULSS 7 nel 2021 e nei primi 4 mesi del 2022.

	Santorso	Bassano	Asiago
PRIMO SEM 2021	1.004	104	68
SECONDO SEM 2021	301	149	1
PRIMI 4 MESI 2022	521	270	15
Totale	1.826	523	84

Si rappresenta di seguito l'andamento dei pazienti ricoverati per covid nel complesso degli ospedali.



L'assistenza specialistica ambulatoriale è garantita tramite servizi propri (principalmente poliambulatori ospedalieri) e 5 strutture private accreditate (2 nel territorio del D1 e 3 nel D2). Rispetto al calo registrato nel 2020, si evidenzia il netto recupero nel 2021; tale incremento complessivo è stato peraltro realizzato a fronte di una leggera contrazione dell'attività dei privati accreditati.

<i>Prestazioni di specialistica ambulatoriale</i>	2019	2020	2021	Var % 2021/2020
Strutture pubbliche escluso Servizi *	649.917	502.852	608.801	+21,1%
Strutture pubbliche - solo Servizi **	2.895.378	2.591.893	2.933.447	+13,2%
Totale strutture pubbliche	3.545.295	3.094.745	3.542.248	+14,5%
Totale Privati accreditati	71.055	112.711	106.055	-5,9%

*Radiologia, Anatomia, Laboratorio e Trasfusionale

**nel Laboratorio sono compresi i tamponi covid

Prestazioni per pz ambulatoriali – fonte Flusso regionale SPS

A causa dell'epidemia, molte prestazioni, sia interventi chirurgici che specialistiche ambulatoriali, sono state sospese e rinviate. La necessità di ripristinare i livelli produttivi antecedenti l'emergenza sanitaria e recuperare le liste d'attesa è stata oggetto di specifici atti di indirizzo, nazionale con D.L. 104/2020 e regionali con DGR 1329/2020, DGR 759/2021, DGR 1061/2021 e DGR 162/2022.

Come indicato nella DGR 1061 del 03.08.2021, l'Azienda ULSS 7 ha adottato il Piano Operativo-Attuativo *Aziendale per il contenimento dei tempi di attesa* in conformità ai principi di garanzia del rispetto dei tempi previsti per le diverse classi di priorità ed equo accesso dei cittadini ai servizi attraverso l'applicazione di criteri di appropriatezza. L'alto numero di prestazioni sospese ha influito negativamente anche sul rispetto dei tempi d'attesa. Per tale motivo, l'Azienda ha istituito (deliberazione n. 767 del 7.5.2021) una Cabina di regia per il governo della specialistica e dei tempi di attesa.

Le azioni messe in atto hanno permesso il recupero della produttività da agosto 2021 in poi, superando altresì l'obiettivo di riportare i valori della produzione di ricovero e di specialistica ambulatoriale nel secondo semestre del 2021 a quelli dell'analogo periodo del 2019.

	Prestazioni sospese a causa epidemia fino al 30/04/2021	Recupero al 31/12/2021 delle prestazioni sospese	variazione Valori produzione 2° semestre 2021 su 2° sem. 2019
Ricoveri chirurgici	1.411	91,6%	+ 10%
Specialistica ambulatoriale	26.669	92,4%	+ 6%

Le iniziative messe in atto attraverso l'aumento delle sedute operatorie, hanno permesso il recupero del 91,6% degli interventi sospesi, nonché il ripristino della produttività dei ricoveri programmati, con un incremento del 4% dei volumi nel 2° semestre 2021 rispetto allo stesso periodo del 2019 e con un aumento del valore del 10%, indicando una maggior esecuzione di interventi pesanti.

I servizi territoriali

Il Distretto si configura come la struttura tecnico-funzionale che garantisce una risposta coordinata e continuativa ai bisogni sociosanitari del cittadino e della famiglia, orientando e favorendo l'accesso ai servizi.

Sono presenti 2 Distretti Socio Sanitari, ciascuno organizzato su 2 centri principali: Bassano e Asiago per il Distretto 1 (D1) e Thiene e Schio per il Distretto 2 (D2). In entrambi i Distretti sono inoltre presenti altre sedi distrettuali (3 per il D1 e 5 per il D2) e vari servizi afferenti al distretto stesso dislocati sul territorio.

Un ruolo cardine nell'ambito distrettuale è ricoperto dall'Assistenza Primaria, con cui tutte le strutture distrettuali interagiscono fortemente, garantita mediante l'attività dei medici di medicina generale (231 MMG), dei pediatri di libera scelta (44 PLS) e dei medici del Servizio di continuità assistenziale (63 CA) che assicurano le prestazioni di primo livello nonché l'invio ai servizi specialistici.

L'attenzione per il percorso di sviluppo e potenziamento dell'assistenza primaria ha portato altresì al consolidamento delle reti tra MMG e all'integrazione tra servizi, in particolare, con le Medicine di Gruppo Integrate (11 MGI + 2 sperimentali), finalizzate a garantire un'effettiva continuità dell'assistenza e presa in carico degli utenti. L'assistenza primaria, assieme a tutte le altre U.O., realizza il compito di implementare e monitorare la più ampia adesione ai PDTA (Percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali) condivisi dai diversi professionisti e rivolti agli utenti, sempre più numerosi, che necessitano di cure integrate ed interdisciplinari.

Strumento indispensabile per finalizzare tutto ciò è la Centrale Operativa Territoriale, con cui sono assicurate le risposte appropriate e continuative alle persone fragili e la presa in carico dei pazienti, collegando Ospedale, MMG e Servizi Territoriali.

Si evidenzia che l'emergenza da covid-19 ha prodotto nel biennio 2020-21 modifiche importanti anche sulle attività dei servizi territoriali/distrettuali ed in particolare:

- destinazione dell'Ospedale di Comunità per i pazienti Covid positivi, ma non più bisognosi di cure ospedaliere o negativizzati, provenienti dagli Ospedali;
- accordi per attivare ulteriori strutture territoriali per la stessa attività di cui sopra, 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;
 - collaborazione ad indagini epidemiologiche e supporto a figure/strutture intra- ed extra-aziendali, in stretta sinergia con il 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;
 - attivazione delle Unità Speciali di Continuità Assistenziale (USCA).

Con riferimento alle molteplici attività e servizi erogati a livello territoriale, si rappresentano di seguito quelle maggiormente significative sia in termini di volumi e di valori economici che di impiego di risorse. In ciò si tiene conto degli effetti dell'epidemia, di grande portata, da un lato sull'organizzazione dei servizi territoriali, con necessità di attivarne di nuovi, e dall'altro sulle modalità di erogazione delle prestazioni.

Dati di Attività dell'anno 2021 e confronti con il 2020

Il ruolo rilevante dell'assistenza domiciliare, dovuto sia per il progressivo invecchiamento della popolazione che per l'esigenza di mantenere il più possibile nell'ambiente familiare le persone fragili o con malattie croniche, è diventato ancora più pregnante nel particolare momento epidemico, in cui proprio tali persone sono state maggiormente colpite.

D'altra parte, le attività erogate al domicilio hanno avuto delle limitazioni per l'accesso in relazione alla sicurezza di pazienti ed operatori. È stato quindi necessario sostituire in parte gli accessi diretti con attività a distanza, come supporto telefonico e utilizzo di strumenti telematici, coinvolgendo in ciò maggiormente i familiari, nonché con progetti di vicinanza e di maggiore integrazione con gli MMG, con il volontariato e con i servizi comunali.

Inoltre, grazie proprio alle sinergie messe in atto tra le varie strutture aziendali e tra queste e i Comuni e il Volontariato, è stato possibile intercettare un maggior numero di persone fragili, soprattutto anziane ed, in particolare nell'ultimo anno, per l'esecuzione di tamponi e per la somministrazione dei vaccini. Per queste ultime prestazioni, rivolte sia agli utenti in cura domiciliare con progetto assistenziale che ad utenti occasionali, sono stati attivati già a partire da 2020 i medici USCA (Unità Speciali di Continuità Assistenziale).

Nel 2021 le persone seguite a domicilio sono state in totale quasi 13 mila, con un forte incremento rispetto l'anno precedente; tuttavia, tale dato è inficiato dalla rilevazione nel flusso dell'assistenza domiciliare del 2021 degli utenti seguiti occasionalmente proprio per tamponi e vaccini, non rilevati per il 2020.

Il numero di accessi di tipo sanitario, infatti, ha visto una contrazione, comunque limitata in termini relativi, pari a -1,7% rispetto all'anno precedente.

Assistenza domiciliare ULSS 7	anno 2020	anno 2021	differenza 2021 - 2020	differenza % 2021 - 2020
Utenti	9.778	12.902	3.124	31,9%
Accessi	128.790	126.543	-2.247	-1,7%

Risulta, altresì, di particolare impegno l'assistenza psichiatrica. L'impatto dell'epidemia, con le limitazioni alla socialità e al movimento è stato e continua ad essere particolarmente determinante sulla salute dei soggetti con patologie mentali. L'assistenza psichiatrica ha continuato comunque ad essere garantita, seppur con accessi più limitati nei centri e nelle strutture, sostituiti in parte con attività a distanza (ad es. aumentando di molto i contatti telefonici ed il tempo dedicato) e al contempo cercando di intercettare tutti quei soggetti che, proprio a causa dell'epidemia, mostravano l'insorgere di problematiche di tipo psichiatrico.

Si riportano in sintesi i dati relativi al numero di pazienti seguiti nel 2021, in confronto con quelli del 2020.

Assistenza psichiatrica	anno 2020	anno 2021	differenza 2021 - 2020	differenza % 2021 - 2020
n° utenti totali *	5.171	5.568	397	7,7%
ambulatoriali	5.155	5.559	404	7,8%
in centri semiresidenziali	200	185	-15	-7,5%
in strutture residenziali	175	204	29	16,6%

* il totale potrebbe non essere la somma delle singole tipologie poiché uno stesso pz può avere più servizi nell'anno

I servizi per l'infanzia, adolescenza e famiglia hanno operato a pieno regime nell'ultimo anno, sia nei 2 distretti che nei singoli servizi (Consultori, Tutela minori, Affidi e Neuropsichiatria infantile), sia in termini di utenza che di prestazioni erogate.

Servizi Infanzia, Adolescenza e Famiglia	Consultori Familiari	Tutela Minori	Centri per l'Affido	Neuropsichiatria Infantile
n° utenti in carico 2021	6.441	1.431	620	4.924
n. prestazioni 2021	88.773	54.063	13.108	62.723

Rivestono una notevole importanza la semiresidenzialità e la residenzialità extraospedaliera, sia per i disabili che per gli anziani non autosufficienti. In particolare, i diversi aspetti sanitari, assistenziali e sociali, collegati al crescente invecchiamento della popolazione e alla maggiore presenza di pazienti con patologie cronicodegenerative o con pluripatologie, richiedono una sempre maggiore disponibilità di strutture e di risorse dedicate. In tale contesto, l'epidemia aveva portato, nel 2020, alla chiusura dei servizi diurni e al blocco dei centri sollievo, solo in minima parte sostituiti con attività a distanza; si è vista una relativa ripresa nel 2021, a seguito delle vaccinazioni anti covid, in termini di giornate di presenza, ma non di utenti che, in particolare per i disabili, ha avuto una rilevante contrazione.

Attività semiresidenziale	2020	2021	differenza 2021-2020	differenza % 2021-2020
Centri Diurni per Disabili				
n. utenti	425	387	-38	-8,9
n. giornate assistenza	67.057	73.131	6.074	9,1
Centri Diurni per Anziani Non Autosufficienti				
n. utenti	161	166	5	3,1
n. giornate assistenza	15.588	22.381	6.793	43,6

Tuttavia, è stata la situazione della residenzialità quella particolarmente critica a causa dell'epidemia. L'ambiente comunitario ha esposto sia gli utenti che gli operatori ad un rischio di contagio marcato. L'inevitabile divieto di accesso alle strutture da parte dei familiari ha contenuto l'ulteriore diffondersi dei contagi, ma ha messo ancora più a dura prova l'approccio agli ospiti dal punto di vista psicosociale, soprattutto di quelli con disturbi cognitivi. A tutto questo, si è aggiunta la difficoltà nel reperimento del personale necessario a far fronte alle assenze dovute a contagio e conseguente quarantena.

L'azienda ULSS 7 Pedemontana, in stretto rapporto con i centri di servizio, ha affrontato le criticità, elaborando dei piani di sanità pubblica, che prevedevano l'esecuzione di tamponi, l'individuazione di spazi e modalità per garantire isolamento e separazione tra ospiti positivi e negativi, la condivisione di protocolli di igienizzazione e sicurezza e, nel 2021, con l'intensa attività di vaccinazione e di controllo e vigilanza sugli operatori. Inoltre, già dall'inizio dell'emergenza si è reso necessario attivare strutture residenziali dove ospitare pazienti positivi non più bisognosi di assistenza ospedaliera o negativizzati che non potevano rientrare subito al domicilio, al fine di liberare posti negli ospedali da dedicare all'assistenza dei casi più gravi; in ciò è stato dedicato dapprima l'ospedale di comunità (ODC) di Marostica e in seguito è stata trasformata la RSA per anziani 'Tulipano', sempre a Marostica ed è stata attivata la struttura 'La Decima' a Montecchio Precalcino, che hanno continuato in tale attività anche per parte del 2021. Si è dovuto infine predisporre dei posti per utenti negativi, per lo più anziani, che non potevano stare al proprio domicilio a causa dell'implicazioni dell'epidemia, quali necessità di isolamento dai familiari o da badanti, o perché persone sole in difficoltà a gestire la quotidianità; sono stati perciò stipulati nel 2020 contratti ad hoc, mantenuti nel corso dell'ultimo anno, con i centri di servizio 'OIC di Thiene', 'Residenza Villa Serena' a Bassano e 'Villa Miari' a Santorso.

Si riportano in sintesi i dati relativi al numero di ospiti presso le strutture residenziali, per disabili e per anziani non autosufficienti e presso le strutture intermedie per malati terminali e ODC/URT, nonché presso le strutture per pazienti covid+/negativizzati dimessi dagli ospedali e negativi fragili bisognosi di isolamento o di assistenza temporanea.

Attività residenziale	2020	2021	differenza 2021-2020	differenza % 2021-2020
strutture residenziali per Disabili				
n. utenti	357	336	-21	-5,9
n. giornate assistenza	109.216	107.502	-1.714	-1,6
Centri Servizi per Anziani Non Autosufficienti § °				
n. utenti	3.642	3.385	-257	-7,1
n. giornate assistenza	726.542	786.543	60.001	8,3
strutture intermedie per malati terminali (Hospice)				
n. utenti	282	253	-29	-10,3
n. giornate assistenza	3.501	3.779	278	7,9
strutture intermedie ODC e URT *				
n. utenti	228	478	250	109,6
n. giornate assistenza	7.237	14.676	7.439	102,8
strutture extraospedaliere 'covid' **				
n. utenti	384	548	164	42,7
n. giornate assistenza	7.145	8.296	1.151	16,1

Il Dipartimento di Prevenzione

Le attività di prevenzione e di promozione della salute sono svolte principalmente dai Servizi del Dipartimento di Prevenzione, quale struttura tecnico-funzionale preposta, ma trovano importanti sinergie ed integrazioni con molte altre componenti aziendali, sia per l'interdisciplinarietà delle tematiche trattate che per alcune specifiche attività.

Infatti, ridurre l'insorgenza delle malattie o di eventi sfavorevoli per la salute è una delle esigenze più sentite dai singoli e dalla collettività, per cui il dipartimento rivolge normalmente le proprie attività:

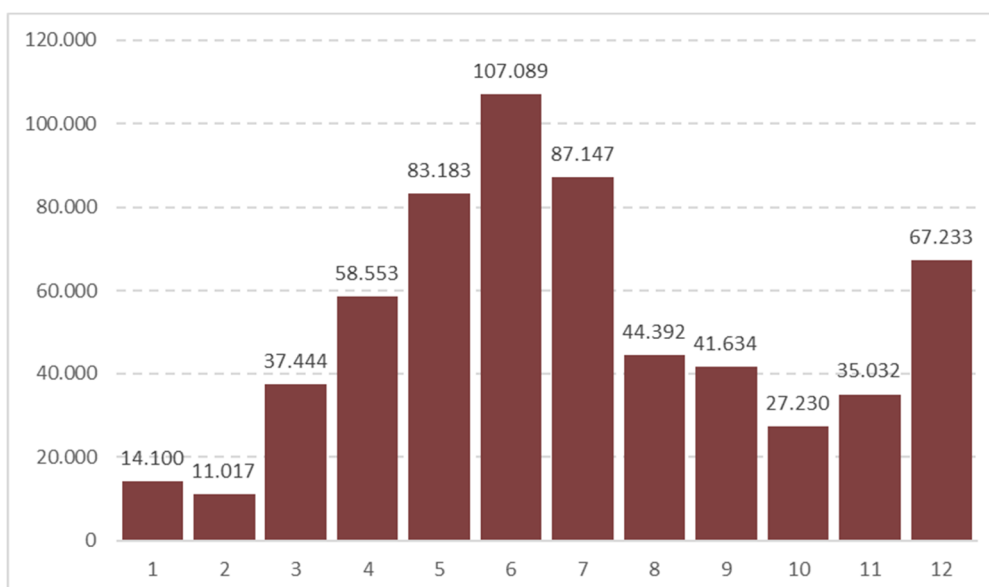
- da un lato, per promuovere, far partecipare e rendere facili le scelte e i comportamenti salutari, perseguendo un'efficace corresponsabilizzazione dell'utenza, con programmi ed interventi di promozione della salute e di formazione ed informazione;
- dall'altro, progettando e realizzando:
 - interventi di prevenzione primaria per contrastare i fattori di rischio e controllare i determinanti delle malattie;
 - campagne per le diagnosi precoci delle malattie, al fine di rendere più tempestivi gli interventi e quindi poter ridurre gli effetti negativi e migliorare le prospettive di guarigione;
 - attività rivolte ai pazienti affetti da patologie croniche al fine di prevenire o almeno ridurre al minimo le complicanze.

D'altra parte, in questi due ultimi anni di emergenza per l'epidemia da Sars-CoV2, l'esigenza di mettere in atto tutte le norme per ridurre i contagi e intervenire prima possibile per limitarne gli effetti per la popolazione, in particolare di quella più anziane e fragile, ha portato il dipartimento a riorganizzarsi e rivolgere gran parte delle attività alla gestione dell'epidemia e al suo contrasto con l'intensa campagna vaccinale.

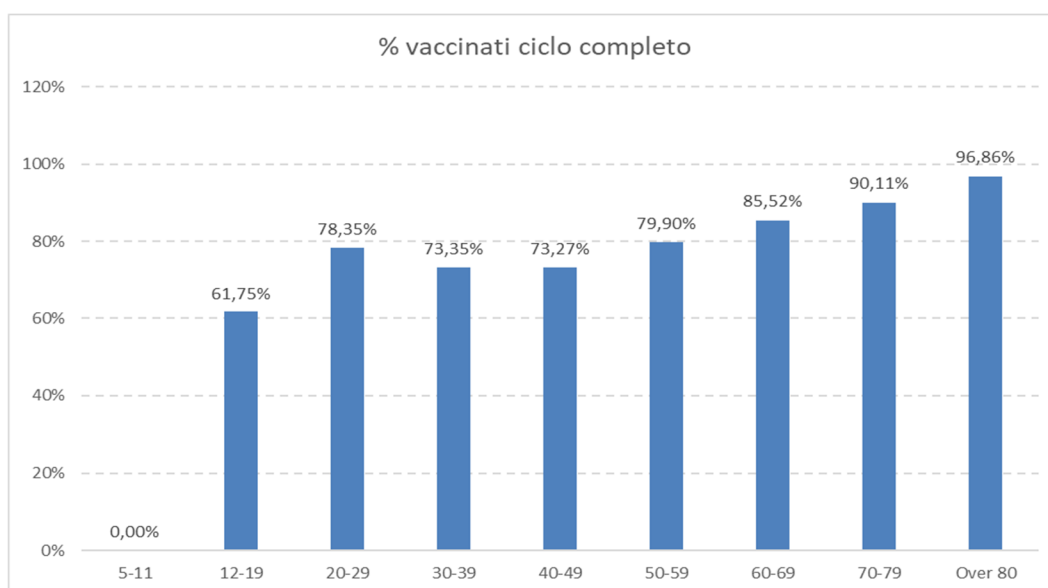
Dati di Attività dell'anno 2021 e confronti con il 2020

Il Dipartimento nel 2021 ha continuato ad essere impegnato in modo prevalente nelle attività collegate all'emergenza, in particolare per l'organizzazione e la gestione delle vaccinazioni contro il covid-19, che hanno prodotto le quantità di somministrazioni e le coperture della popolazione per fasce d'età come di seguito rappresentato.

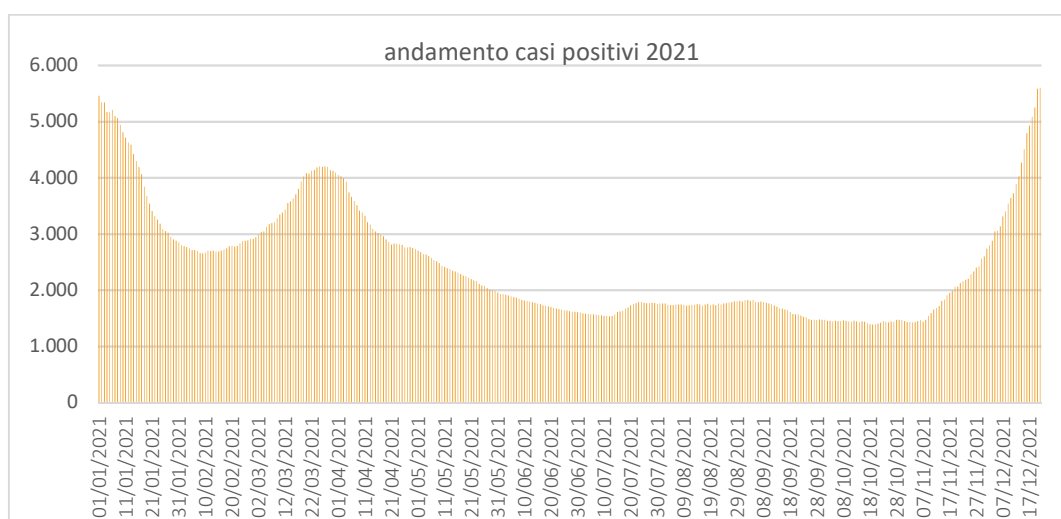
Numero vaccinazioni eseguite per mese



Copertura popolazione per fasce di età



Accanto a ciò, è da rilevare l'attività di contact tracing e di gestione dell'emergenza in generale, dovuta ai numerosi casi positivi presenti e all'aumento, soprattutto negli ultimi 2 mesi del 2021, con picchi giornalieri di 500 nuovi casi.



Per far fronte alle intense attività di contrasto all'epidemia, si è dovuto ridurre le consuete prestazioni del Dipartimento anche nel 2021, ma in misura minore che nel 2020, permettendo pure, in alcuni casi, una ripresa verso i livelli 2019; ciò è stato possibile sia per una riorganizzazione dei servizi in modo più efficace, sia per gli effetti della campagna vaccinale contro il covid-19 che ha portato a riaperture in generale e quindi anche all'accesso ai servizi sanitari.

In relazione agli screening, si evidenzia un sostanziale recupero delle prestazioni erogate, contribuendo a realizzare l'obiettivo dei livelli prestazionali del 2019. È stato quindi aumentato il numero di soggetti controllati e sono state raggiunte le coperture come di seguito.

tassi di copertura (% persone che hanno effettuato il test)

	soglie	2019	2020	2021
screening mammografico	>= 65%	83,7%	50,2%	80,8%
screening citologico	>= 60%	63,5%	45,3%	78,7%
screening colon-retto	>= 60%	70,2%	52,4%	75,8%

Il personale dipendente

L'Azienda ULSS 7 Pedemontana si avvale prevalentemente di personale dipendente, assunto con contratto a tempo indeterminato o determinato.

Il personale dipendente al 31.12.2021 è pari a 4.119 unità, espresso in tempi pieni equivalenti come riportato nella nota integrativa del bilancio consuntivo 2021, dei quali n. 505 appartengono all'area della Dirigenza Medica e Veterinaria.

Per quanto riguarda la composizione del personale fra i due generi, il dato generale conferma una maggior presenza delle donne, pari al 77% dei dipendenti.

Rispetto alla composizione per ruolo, si registra la seguente distribuzione percentuale:

	Ruolo Sanitario	Ruolo Tecnico	Ruolo Professionale	Ruolo Amministrativo
Personale dipendente	68,0%	21,7%	0,1%	10,2%

3 – Obiettivi: risultati raggiunti e scostamenti

3.1 Obiettivi strategici e operativi

Si riportano in questo paragrafo i risultati conseguiti nell'anno 2021 a livello complessivo aziendale, con il dettaglio del grado di raggiungimento di ciascun obiettivo sulla base del rispetto dei valori target programmati.

La DGR del Veneto n. 2172/2016 prevede che l'Azienda sia valutata in relazione:

- alla garanzia dei livelli essenziali di assistenza (LEA) nel rispetto dei vincoli di bilancio, di competenza della Giunta Regionale: 60% (60 punti);
- al rispetto della programmazione regionale, di competenza della competente Commissione del Consiglio Regionale: 20% (20 punti);
- alla qualità ed efficacia dell'organizzazione dei servizi socio sanitari sul territorio delle aziende ULSS, di competenza della relativa Conferenza dei Sindaci: 20% (20 punti).

La DGR n. 958 del 13.07.2021 prevede che gli obiettivi di salute e funzionamento dei servizi vengano considerati raggiunti in modo soddisfacente nel caso in cui sia conseguito un risultato totale di almeno il 70%, in riferimento alla globalità delle valutazioni espresse dai tre soggetti coinvolti nel procedimento: Giunta Regionale, V Commissione del Consiglio Regionale e Conferenza dei Sindaci.

Per quanto riguarda la valutazione espressa dalla V Commissione del Consiglio Regionale non si dispone ancora di dati relativi al punteggio attribuito all'Azienda; la valutazione si baserà sullo schema di valutazione inviato alle aziende con nota regionale prot. 543347 del 19.11.2021.

Relativamente alla valutazione da parte della Conferenza dei Sindaci, il punteggio ottenuto nel 2021 è pari a 18,12 (Conferenza dei Sindaci del 07.06.2022, nota prot.53337del 13.06.2022)

In relazione alla valutazione degli obiettivi assegnati dalla Regione Veneto con DGR n. 958 del 13.07.2021 e valutati dalla Giunta Regionale, sono stati mantenuti alcuni dei "prerequisiti" introdotti nel 2018, la cui soddisfazione rappresenta una *conditio sine qua non* per l'accesso al sistema premiante. In particolare, i

prerequisiti da rispettare sono rappresentati da: rispetto del vincolo di bilancio annualmente assegnato e rispetto dei contenuti e delle tempistiche dei flussi informativi. Relativamente al vincolo di bilancio assegnato (pareggio) si evidenzia che il risultato al netto dei maggiori costi e ricavi connessi all'emergenza Covid-1 è pari a € 1.267.462,15. Anche il prerequisito sui flussi informativi risulta rispettato

Si riporta di seguito la valutazione degli obiettivi di competenza della Giunta Regionale, così come risultate dalla rendicontazione del preconsuntivo presentata nell'incontro di monitoraggio del 25.05.2022, dalla quale si possono stimare raggiunti **52,1 punti sui 60 previsti**.

Macro-obiettivo		Obiettivo	Punti disponibili	Stima performance raggiunta	stima PUNTI 2021
PREVENZIONE		A) Controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	12.5	94.2%	11.8
		B) Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	0.5	100%	0.5
		C) Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	0.5	100%	0.5
		E) Sicurezza Alimentare – Tutela della salute dei consumatori	1	100%	1
		F) Prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening	3	100%	3
		AREA DISTRETTUALE		A) Assistenza sanitaria di base	1
C) Assistenza farmaceutica	1.5	100%		1.5	
D) Assistenza Integrativa	1	100%		1	
E) Assistenza specialistica ambulatoriale	8	99%		7.9	
F) Assistenza Protesica	1	100%		1	
H) Assistenza sociosanitaria domiciliare e territoriale	3.5	75%		2.64	
T) Assistenza Distrettuale - Continuità Ospedale-territorio	0.5	0%		0	
AREA OSPEDALIERA		B) Ricovero Ordinario per acuti	6	100%	6
T) Assistenza Ospedaliera - obiettivi trasversali		8	66%	5.30	
PROCESSI DI SUPPORTO		A) Programmazione delle risorse	6	79%	4.75
B) Informatizzazione		5	75%	3.77	
E) Trasparenza e anticorruzione		1	100%	1	
F) Rispetto delle direttive regionali		eventuale penalizzazione	96%	-0.04	

Si riportano di seguito le valutazioni complessive delle Unità Operative in relazione agli obiettivi inseriti nelle rispettive schede di budget.

OSPEDALE DI BASSANO		PUNTEGGIO	DISTRETTO 1 BASSANO		PUNTEGGIO
		2021			2021
UOC ACCETTAZIONE E PRONTO SOCCORSO		100	UOC ASSISTENZA FARMACEUTICA TERRITORIALE		100
UOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE		93,6	UOC CURE PRIMARIE		97
UOC CARDIOLOGIA		95	UOC DISTRETTO 1 BASSANO		98
UOC CHIRURGIA GENERALE		94,6	UOC INFANZIA ADOLESCENZA FAMIGLIA E CONSULTORI		100
UOC CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE		100	UOC DISABILITA' E NON AUTOSUFFICIENZA		98
UOC CHIRURGIA VASCOLARE		96,9	DISTRETTO 2 ALTO VICENTINO		
UOC DIREZIONE MEDICA		98	UOC CURE PALLIATIVE		90
UOC FARMACIA		97,5	UOC CURE PRIMARIE		91,5
UOC GASTROENTEROLOGIA		98,4	UOC DISTRETTO 2 ALTO VICENTINO		98
UOC GERIATRIA		98,4	UOC INFANZIA ADOLESCENZA FAMIGLIA E CONSULTORI		100
UOC MEDICINA GENERALE		100	UOC DISABILITA' E NON AUTOSUFFICIENZA		98
UOC NEFROLOGIA		100	UOSDI DIABETOLOGIA		90
UOC NEUROLOGIA		98	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE		
UOC OCULISTICA		96	UOC PSICHIATRIA 1 BASSANO		96
UOC ONCOEMATOLOGIA		95	UOC PSICHIATRIA 2 ALTO VICENTINO		96
UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		90	UOSDI RIABILITAZIONE RESIDENZIALE E PERCORSI RIABILITATIVI		100
UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA		99	DIPARTIMENTO DIPENDENZE		
UOC OTORINOLARINGOIATRIA		100	UOC SERD DISTRETTO 1 BASSANO		100
UOC PEDIATRIA		97,3	UOSDI SERD DISTRETTO 2 ALTO VICENTINO		91,4
UOC PNEUMOLOGIA		100	STAFF DIREZIONE		
UOC RADIOLOGIA BASSANO		95,4	UOC CONTROLLO DI GESTIONE		98
UOC UROLOGIA		99,4	UOC DIREZIONE DELLE PROFESSIONI SANITARIE		98,5
UOSD ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA		95	UOSD ASSISTENZA SPECIALISTICA		96
UOSD ELETTROFISIOLOGIA		97	UOSD FORMAZIONE		92
UOSD EMODINAMICA		100	UOSD INNOVAZIONE E SVILUPPO ORGANIZZATIVO		98
UOSD NEUROVASCOLARE DI I LIVELLO TRATT. TROMB.		98	UOSD RISK MANAGEMENT		100
OSPEDALE DI SANTORSO			UOSD SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE		100
UOC ACCETTAZIONE E PRONTO SOCCORSO		91,5	SERVIZI TECNICO AMMINISTRATIVI		
UOC ANATOMIA PATOLOGICA		100	UOC AFFARI GENERALI		92
UOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE		98	UOC CONTABILITÀ E BILANCIO		98
UOC CARDIOLOGIA		96,2	UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA DI OSPEDALE		94
UOC CHIRURGIA GENERALE		98	UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE		92
UOC CHIRURGIA SENOLOGICA		95	UOC GESTIONE RISORSE UMANE		98
UOC DIREZIONE MEDICA		99,6	UOC PROVVEDITORATO ECONOMATO E GESTIONE DELLA LOGISTICA		98
UOC GERIATRIA		98,8	UOC SERVIZI TECNICI E PATRIMONIALI		99
UOC LABORATORIO ANALISI		97	UOSD SISTEMI INFORMATIVI		99
UOC MALATTIE INFETTIVE		100	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE		
UOC MEDICINA GENERALE		98	UOC MEDICINA LEGALE		97,6
UOC MEDICINA TRASFUSIONALE		96	UOC SERVIZIO DI IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE		100
UOC NEUROLOGIA		100	UOC SERVIZIO DI PREVENZIONE, IGIENE E SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO		98
UOC OCULISTICA		96	UOC SERVIZIO IGIENE E SANITÀ PUBBLICA		96,2
UOC ONCOLOGIA		100	UOC SERVIZIO VETERINARIO DI IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE E LORO DERIVATI		100
UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		91	UOC SERVIZIO VETERINARIO DI IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE		98,8
UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA		98,6	UOC SERVIZIO VETERINARIO DI SANITÀ ANIMALE		98,4
UOC OTORINOLARINGOIATRIA		97	UOSD PROGRAMMI DI SCREENING		100
UOC PEDIATRIA		100	UOSD SERVIZIO ATTIVITÀ MOTORIE		97
UOC RADIOLOGIA		97	UOSD SERVIZIO DI EPIDEMIOLOGIA		97,2
UOC RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE		92,5	UOSD SERVIZIO PREVENZIONE DELLE MALATTIE CRONICHE NON TRASMISSIBILI E PROMOZIONE DELLA SALUTE		97,6
UOSD APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA DEL FARMACO E CONTINUITA' H-T		98			
UOSD DAY SURGERY/WEEK SURGERY MULTIDISCIPLINARE		100			
UOSD ENDOSCOPIA DIGESTIVA		100			
UOSD MEDICINA D'URGENZA		98,4			
UOSD STROKE UNIT II LIVELLO		100			
OSPEDALE DI ASIAGO					
UOC MEDICINA GENERALE		96,6			
UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		92,5			
UOC RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE		95			
UOSD ANESTESIA E RIANIMAZIONE		92,5			
UOSD GESTIONE DELL'EMERGENZA URGENZA OSPEDALIERA IN AMBITO MONTANO		100			
UOSD PERCORSO NASCITA E GINECOLOGIA		95			

3.2 Obiettivi individuali

Per l'anno 2021 il processo di valutazione ha coinvolto nr. 90 valutatori a fronte di numero 4.407 dipendenti.

Al fine di rappresentare un quadro complessivo di tale operazione, si riporta la seguente tabella riepilogativa, suddivisa per area contrattuale e per i principali raggruppamenti di personale, indicante il numero del personale interessato e la valutazione media:

PERSONALE DEL COMPARTO	N. DIP	MEDIA
PERSONALE SANITARIO	2350	28,86
PERSONALE TECNICO	944	28,37
PERSONALE AMMINISTRATIVO	451	29,04
Totale complessivo	3745	28,76

DIRIGENZA	N. DIP	MEDIA
Dirigenza Area Sanità	635	29,38
Dirigenza Area Funzioni Locali	27	29,26
Totale complessivo	662	29,37

Al termine della procedura di valutazione sono pervenute all'U.O.C. Gestione Risorse Umane nr.10 richieste di revisione della valutazione individuale, nr.9 riferite all'Area del Comparto (personale non dirigenziale): per questi casi, sulla base delle disposizioni in vigore, si sta attivando la procedura di riesame.

Le risorse disponibili

Le risorse disponibili nei rispettivi fondi di ogni area contrattuale collegate al raggiungimento degli obiettivi di budget, previa contrattazione integrativa aziendale, sono quantificate annualmente in via provvisoria e a consuntivo in via definitiva, e ciò al fine di ottemperare a quanto disposto dalle norme di contenimento della spesa pubblica.

La disponibilità dei fondi di risultato e premialità - anno 2021 per l'Azienda è la seguente:

Dirigenza Area Sanità	€ 1.979.146
Dirigenza Area Funzioni Locali	€ 192.418
Comparto	€ 4.709.915

Criteri di distribuzione

La distribuzione del fondo di risultato al personale delle aree dirigenziali avviene:

- per la Dirigenza dell'Area Sanità assegnando delle quote teoriche parametrizzate in base agli incarichi così come di seguito indicato:

tipo incarico	parametro
Dirigente Incarico UOC	2,00
Dirigente Incarico UOSD-CD	1,80
Dirigente Incarico UOS-CC	1,60
Dirigente Incarico C1-C2	1,40
Dirigente Incarico C3-C4	1,20
Dirigente Incarico D	1,00

- per la Dirigenza dell'Area Funzioni Locali (dirigenza Professionale, Tecnica e Amministrativa) in base ai seguenti parametri:

tipo incarico	parametro
Dirigente Incarico UOC	1,30
Dirigente Incarico UOSD	1,20
Dirigente Incarico UOS	1,10
Dirigente Incarico professionale	1,00

A conclusione dell'anno di riferimento, viene ripartito il fondo disponibile a partire dai dati delle valutazioni, sia organizzativa che individuale, con quantificazione delle quote effettive spettante a ogni singolo dirigente in base, oltre che al parametro dell'incarico rivestito, agli indicatori del periodo di servizio (data cessazione-data di assunzione), risultato di budget della struttura, risultato conseguito nella scheda individuale.

Per quanto riguarda il personale della Dirigenza Area Sanità, vengono applicati i seguenti ulteriori criteri:

Parametri di valutazione: Performance Organizzativa

Percentuale realizzazione obiettivi	Percentuale budget di struttura riconosciuto
da 90,00% a 100%	100%
da 70,00% a 89,99%	da 70,00% a 89,99%
da 50,00% a 69,99%	40%
da 00,00 a 49,99%	0%

Parametri di valutazione: Performance Individuale

Per qualunque tipologia di incarico ricoperto dal dirigente valutato, la percentuale di quota individuale è riconosciuta in proporzione diretta al punteggio assegnato nella scheda individuale rapportato a 100 come massimo.

Per la dirigenza Area Sanità, si utilizzano tali parametri per l'assegnazione definitiva della quota principale (84%) del fondo a disposizione definito Quota Org (Organico).

Sono poi individuate le risorse del fondo a disposizione e nell'ambito della negoziazione di budget:

- pari al 12% per la Quota P (Progetti), da assegnare a gruppi di dirigenti, appartenenti anche a più strutture, per la realizzazione di particolari progetti di interesse aziendale;
- pari al 2% per la Quota M (Mantenimento), da assegnare a singole strutture particolarmente impegnate del mantenimento dei livelli di attività richiesto a fronte di oggettive situazioni di carenza di risorse umane nel periodo, non imputabile a volontà dell'Azienda;
- pari al 2% per la Quota C (Cambiamento) da assegnare a singole strutture particolarmente impegnate su obiettivi di budget di miglioramento/cambiamento in attuazione della pianificazione strategica aziendale.

In applicazione dell'art.93 commi 7, 8 e 9 del CCNL 19.12.2019, è stato concordato in contrattazione integrativa che risorse pari al 2% del fondo di risultato a disposizione sia destinato all'8% dei dirigenti sanitari che ottengono le valutazioni più elevate è attribuita – comunque nei limiti delle risorse a ciò destinate dalle parti - una maggiorazione della retribuzione di risultato in misura pari al 30% del valore medio pro-capite della retribuzione di risultato medesima. Qualora il numero dei dirigenti che ha ottenuto il punteggio più alto superi la predetta percentuale, la maggiorazione è attribuita al personale afferente alle unità operative che hanno

ottenuto il punteggio più alto nella scheda di budget e, in via residuale, in caso di ulteriore parità, al personale con credito orario al 31 dicembre dell'anno di riferimento superiore a 0.

Per la dirigenza area Funzioni Locali, fino al 20% delle risorse a disposizione per la retribuzione di risultato sono destinabili alle strutture cui nell'ambito della negoziazione di budget sono state assegnate azioni ritenute più strategiche e determinanti per il raggiungimento degli obiettivi regionali anche in relazione a particolari situazioni di criticità che si verificano nel corso dell'anno.

In applicazione dell'art. 30 CCNL 17.12.2020, e secondo quanto concordato in contrattazione integrativa, è attribuita al 15% dei dirigenti con valutazioni complessivamente più elevate una retribuzione di risultato con importo maggiorato del 30% rispetto al valore medio pro-capite delle risorse destinate alla retribuzione di risultato. Qualora il numero dei dirigenti che ha ottenuto il punteggio più alto superi la predetta percentuale, la maggiorazione è attribuita al personale afferente alle unità operative che hanno ottenuto il punteggio più alto nella scheda di budget e, in via residuale, in caso di ulteriore parità, al personale con il punteggio più elevato nel triennio (continuità della performance), e, in via residuale in caso di ulteriore parità, si applica il criterio di rotazione

Per il personale del comparto l'assegnazione dei premi avviene come di seguito indicato: le quote annue pro capite relative alla performance, organizzativa (quota A) e individuale (quota B), sono differenziate a seconda della categoria di appartenenza del dipendente e, nell'ambito della medesima categoria, per la quota B anche a seconda del ruolo di appartenenza; spettano al personale dipendente a tempo indeterminato e determinato, superati i primi 3 mesi di servizio, salvo i dipendenti assunti da mobilità che abbiano superato i primi 3 mesi nell'Ente di provenienza; le predette quote spettano al personale a tempo pieno; al personale a tempo parziale, esse spettano in misura proporzionale al profilo orario di appartenenza.

Il fondo destinato al finanziamento della premialità (quota A) collegata al raggiungimento degli obiettivi aziendali cioè quelli che la Regione assegna annualmente al Direttore Generale, così come assegnati alle singole UU.OO., viene totalmente distribuito qualora la valutazione della "performance dell'U.O." dell'anno di riferimento sia ricompresa fra un minimo del 75% ed un massimo del 100% del punteggio messo a disposizione dalla Regione per la sua misurazione. In caso contrario la quota incentivante sarà proporzionalmente ridotta. Di seguito le quote individuali annue – quota A:

Cat.	Quota A
A	666,72
B	756,00
Bs	850,08
C	939,36
D	1.107,96
Ds	1.197,12

La determinazione della predetta quota A per il miglioramento ed efficientamento aziendale, collegata agli obiettivi del Direttore Generale come assegnati alle varie équipe di ciascuna U.O. dell'Azienda ULSS., è altresì determinata dalla presenza effettiva in servizio.

La quota B è destinata a premiare l'apporto partecipativo del singolo operatore al raggiungimento degli obiettivi dell'U.O., le competenze dimostrate e i comportamenti professionali e organizzativi; ad essa è destinata la restante parte della quota complessiva del "fondo" destinato al finanziamento della premialità (quota B), fino a concorrenza della quota annua; di seguito le quote individuali annue – quota B:

Cat	Ruolo	Quota B
A	tecnico	183,28
	amministrativo	240,67
B	tecnico	189,00
	amministrativo	249,10
BS	tecnico	212,64
	sanitario	287,64
	amministrativo	287,64
C		317,01
D		350,83
DS		464,09

L'erogazione della quota incentivante presuppone la presenza effettiva in servizio secondo i medesimi criteri della Quota A; inoltre ai fini della valutazione del dipendente in funzione dell'attribuzione della quota destinata al secondo percorso (Quota B), finalizzato a premiare le attività è annualmente redatta una scheda di valutazione della performance individuale la cui somma complessiva dei valori ha come punteggio massimo 30. In relazione al punteggio raggiunto sarà erogata una quota individuale basata sui criteri sotto riportati:

Punteggio complessivo	Fino a 15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Quota percentuale parametrata	0	53,33	56,67	60	63,33	66,67	70	73,33	76,67	80	83,33	86,67	90	93,33	96,67	100

In applicazione dell'art. 82 del CCNL 21.05.2018 è stato concordato in contrattazione integrativa che al 30% dei dipendenti dell'area comparto che ottengono i punteggi più alti è attribuita, nei limiti delle risorse a ciò destinate dalle parti, una maggiorazione del premio della performance individuale in misura pari almeno al 30% del valore medio pro-capite dei premi correlati alla performance individuale (quota B). E' in fase di revisione con la parte sindacale la disciplina contrattuale che detta i criteri per il caso in cui il numero dei dipendenti con punteggio più elevato sia superiore alla predetta percentuale.

4 – Risorse, efficienza ed economicità

4.1 Area economico-finanziaria

La gestione dell'esercizio 2021 si è svolta nel rispetto delle linee guida della programmazione aziendale e ai conseguenti adeguamenti derivanti dalle esigenze imposte dalla pandemia da Covid-19.

L'impegno quindi sul fronte delle risorse è stato di ottimizzare il loro utilizzo, orientando le scelte verso le aree di attività considerate prioritarie per la salute e il benessere della popolazione di riferimento in primis collegate sulla ripresa delle attività ospedaliere ed ambulatoriali e sul recupero delle prestazioni non erogate nel periodo pandemico.

L'analisi del bilancio consuntivo 2021 mostra un miglioramento del risultato d'esercizio rispetto al 2020, come riportato nella tabella sottostante, con un risultato 2021 al netto dei maggiori costi e ricavi connessi all'emergenza Covid pari ad € 1.267.462.

CONTO ECONOMICO – SINTESI	2021			2020		
	Area Sociale	Area Sanitaria	Area Totale	Area Sociale	Area Sanitaria	Area Totale
TOTALI						
Totale valore della produzione	11.054.877	730.581.335	741.636.212	10.301.678	679.777.179	690.078.857
Totale costi della produzione	10.836.335	724.719.771	735.556.106	10.053.982	682.163.852	692.217.834
Totale proventi e oneri finanziari	0	21.121	21.121	0	2.665	2.665
Totale proventi e oneri straordinari	2.416	2.142.185	2.144.601	-30.392	3.518.760	3.488.368
Totale imposte e tasse	220.957	14.294.691	14.515.649	217.304	13.577.784	13.795.088
RISULTATO DI ESERCIZIO	0	-6.269.822	-6.269.822	0	-12.443.032	-12.443.032
RISULTATO DI ESERCIZIO AL NETTO DEI MAGGIORI COSTI/RICAVI COVID		+ 1.267.462	+ 1.267.462		+ 271.637	+ 271.637

Si riporta, altresì il conto economico riclassificato a valore aggiunto:

CONTO ECONOMICO RICLASSIFICATO A VALORE AGGIUNTO		Valore Assoluto 2021	Val.% 2021 2021
A	VALORE DELLA PRODUZIONE	715.168.014,78	
A.1	AA0010 (A.1) Contributi in c/esercizio	654.124.924,88	91,46%
A.2	AA0240 (A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	(7.581.353,50)	-1,06%
A.3	AA0270 (A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contr. vinc. di es. precedenti	11.674.604,05	1,63%
A.4	AA0320 (A.4) Ricavi per prestazioni san. e sociosan. a rilevanza sanitaria	32.551.409,67	4,55%
A.5	AA0750 (A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	4.464.912,10	0,62%
A.6	AA0940 (A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	10.039.712,43	1,40%
A.8	AA1050 (A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	
A.9	AA1060 (A.9) Altri ricavi e proventi	9.893.805,15	1,38%
B	COSTI DELLA PRODUZIONE	486.843.592,30	
B.1	BA0020 (B.1.A) Acquisti di beni sanitari	91.226.805,47	18,74%
B.2	BA0310 (B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	2.228.944,20	0,46%
B.3	BA0400 (B.2.A) Acquisti servizi sanitari	318.083.229,09	65,34%
B.4	BA1560 (B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	49.047.573,28	10,07%
B.5	BA1910 (B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	11.902.664,78	2,44%
B.6	BA1990 (B.4) Godimento di beni di terzi	11.670.613,60	2,40%
B.7	BA2500 (B.9) Oneri diversi di gestione	2.731.781,61	0,56%
B.8	BA2660 (B.15) Variazione delle rimanenze	(48.019,73)	-0,01%

CONTO ECONOMICO RICLASSIFICATO A VALORE AGGIUNTO		Valore Assoluto 2021	Val.% 2021 2021
C	VALORE AGGIUNTO (A-B)	228.324.422,48	
D	BA2080 Totale Costo del personale	187.323.351,14	38,48%
E	EBITDA o MARGINE OPERATIVO LORDO o MARGINE SANITARIO LORDO (C-D)	41.001.071,34	
F	AMMORTAMENTI, SVALUTAZIONI E ACCANTONAMENTI	50.552.828,03	10,38%
F.1	BA2570 (B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali)	1.166.314,61	0,24%
F.2	BA2580 (B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali)	18.142.305,40	3,73%
F.3	BA2630 (B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti)	498.766,44	0,10%
F.4	BA2690 (B.14) Accantonamenti dell'esercizio)	30.745.441,58	6,32%
G	EBIT o REDDITO OPERATIVO DELLA GESTIONE CARATTERISTICA o MSN (E-F)	-9.551.756,69	129,28%
H	RISULTATO DELLA GESTIONE EXTRACARATTERISTICA	21.120,58	-0,29%
H.1	CZ9999 Totale proventi e oneri finanziari (C)	21.120,58	100,00%
H.2	DZ9999 Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	-	
J	EZ9999 Totale proventi e oneri straordinari (E)	2.142.185,37	-28,99%
K	RISULTATO OPERATIVO DELLA GESTIONE AZIENDALE (G+H+J)	-7.388.450,74	
I	YZ9999 Totale imposte e tasse	14.294.691,44	
L	RISULTATO ECONOMICO ANTE STERILIZZAZIONI (K-I)	-21.683.142,18	
A.7	AA0980 (A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	15.413.320,61	2,16%
M	UTILE (PERDITA) DI ESERCIZIO (L+A.7)	-6.269.821,57	

Con DGR 958 del 13.07.2021 la Regione Veneto ha determinato gli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende Sanitarie del Veneto e, con riferimento all'area della programmazione delle risorse, sono stati stabiliti i seguenti obiettivi:

Obiettivo S.A.1.1: Rispetto del vincolo di bilancio programmato al netto dei maggiori costi e ricavi connessi all'emergenza Covid-19				
Conto di CE	Valore CE	Valore CE al netto del COVID	Valore programmato	Scostamento Assoluto
Rispetto del vincolo di Bilancio programmato al netto dei costi e ricavi di cui COVID	€ - 6.269.821,57	€ 1.267.462	0,00	€ 1.267.462
Relazione illustrativa scostamento Valore effettivo – Valore soglia				
Secondo quanto previsto dalla DGR 958/2021 l'Azienda è adempiente se il risultato economico consuntivo, al netto dei maggiori costi e ricavi connessi al Covid- 19, è uguale o migliore rispetto al risultato economico programmato: al netto dei maggiori costi e ricavi connessi al Covid-19 si realizza un risultato positivo di € 1.267.462 e pertanto l'Azienda ULSS n. 7 risulta adempiente.				

Obiettivo D.C.1.1: Farmaceutica Convenzionata				
Conto di CE	Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale
BA0500 (B.2.A.2.1) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica da convenzione	€ 36.284.257	€ 36.266.072	€ - 18,185	-0,05%
Relazione illustrativa scostamento Valore effettivo – Valore soglia				
Tetto rispettato.				

Obiettivo D.D.1.1: Costo pro capite per Assistenza Integrativa				
Conto di CE	Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale
<i>Pro capite pesato per Assistenza Integrativa (comprende gli ausili monouso)</i>	€ 17,40*	€ 17,53	€ 0,13	0,7%
Relazione illustrativa scostamento Valore effettivo – Valore soglia				
<p>Si precisa che, stante il mancato avvio della DPC dei dispositivi per automonitoraggio e autosomministrazione per la terapia del diabete a partire dal mese di luglio 2021, il limite pro capite è stato rideterminato in € 17,40 aggiornando il limite pro capite di €16,40 definito con Decr.30/2021 (come evidenziato nel report AIR dell'UOC HTA del 12.04.2022). Lo scostamento è pertanto pari ad € 0,13 pro capite. Si evidenzia, altresì, che con riferimento alla Celiachia nell'anno 2021 si contano 77 assistiti in più rispetto all'anno 2020, incremento molto simile a quello registrato negli anni precedenti. L'Azienda ha peraltro storicamente, al pari del resto della provincia, una prevalenza di celiaci superiore alla media regionale.</p>				

Obiettivo D.F.1.1: Costo pro capite pesato per Assistenza Protetica				
Conto di CE	Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale
<i>Pro capite pesato per Assistenza Protetica maggiore</i>	€ 9,70	€ 9,35	€ - 0,35	- 0,35%
Relazione illustrativa scostamento Valore effettivo – Valore soglia				
Tetto rispettato.				

Obiettivo O.T.1.1: Costo farmaceutica Acquisti diretti (compresi farmaci innovativi, farmaci innovativi oncologici)				
Conto di CE	Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale
<i>BA0030 (B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati al netto di farmaci innovativi, dei farmaci oncologici innovativi e del Covid 19</i>	€ 38.501.649	€ 38.818.104	€ 316.455	0,82%
Relazione illustrativa scostamento Valore effettivo – Valore soglia				
<p>Si individuano i principali ambiti terapeutici nei quali si sono registrati, in particolare negli ultimi mesi dell'anno, incrementi significativi di spesa e numero di pazienti trattati:</p> <ul style="list-style-type: none"> - emicrania: è proseguita l'attività degli ambulatori accreditati con un aumento significativo dei pazienti trattati - canakinumab: farmaco biologico per malattia rara. <p>Rispetto agli innovativi si specifica che l'inizio dell'erogazione di Kaftrio-Kalydeco ai residenti seguiti presso i Centri di riferimento regionali a partire da settembre 2021 risponde dell'incremento registrato: complessivamente sono stati trattati n° 9 pazienti con una spesa di 253.000 € al netto delle note di credito previste dagli accordi negoziali.</p> <p>Si segnala che nel valore della farmaceutica convenzionata (conto BA0500 (B.2.A.2.1) - obiettivo D.C.1.1.) sono compresi, oltre alla farmaceutica oggetto di tetto, i contributi ENPAF e Assofarm, che corrispondono all'indennità erogata alle farmacie rurali e la remunerazione aggiuntiva prevista con Decreto del Ministero della Salute dell'11.08.2021 pubblicato in GU il 29.10.2021. Tenuto conto di questo, lo scostamento dal tetto di spesa convenzionata propriamente è pari ad € - € 294.281, che compensa quasi totalmente lo sfioramento degli acquisti diretti.</p>				

Obiettivo O.T.1.2: Costo Dispositivi Medici				
Conto di CE	Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale
<i>BA0210 (B.1.A.3) Dispositivi medici (senza IVD) al netto del Covid-19</i>	€ 24.803.916	€ 26.483.299	€ 1.679.383	6,77%
Relazione illustrativa scostamento Valore effettivo – Valore soglia				
<p>Lo sfioramento del tetto registrato nel 2021 trova riscontro nell'aumento dell'attività interventistica cardiologica legata all'elettrofisiologia con aumento degli impianti di defibrillatori (+ 59% rispetto allo scorso anno) e di pacemaker (+ 32%). Per questa attività si evidenzia che, a fronte di un aumento dei costi di € 807.502, si registra un incremento di € 1.633.247 del valore della produzione. Più in generale, l'analisi sui dimessi (fonte SDO) evidenzia un incremento della produttività (sia in termini assoluti che di valorizzazione dei Drg's), nel 2021 del + 8% sui casi (+ 2.436) e del + 11% sul valore degli stessi (+ € 11.877.375) rispetto al 2020. Inoltre, la riorganizzazione dell'attività delle Urologie con la focalizzazione dell'attività endoscopica e mininvasiva presso P.O. di Santorso e dell'attività chirurgica 'maggiore' (laparoscopica e robotica) presso P.O. di Bassano ha comportato un importante incremento dell'attività di procedure endourologiche per il trattamento dell'ipertrofia prostatica e della calcolosi urinaria e la polarizzazione dell'attività chirurgica andrologica e chirurgia dell'uretra a Santorso. Il ripristino dell'organico dell'UOC Cardiologia di Santorso con conseguente apertura H24 7 giorni su 7 dell'emodinamica e l'avvio dell'attività di ablazioni transcateretere ha comportato negli ultimi mesi dell'anno un incremento di costi legati a questo tipo di attività con conseguente aumento dei pazienti trattati.</p> <p>Infine, si evidenzia che a partire dal mese di luglio la ricodifica di alcuni articoli dal conto 'service' al conto 'Dispositivi medici' ha comportato una maggiore spesa in quest'ultimo conto (in termini di acquisti) pari ad € 259.416.</p>				

Obiettivo O.T.1.3: costo IVD				
Conto di CE	Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale
BA0240 (B.1.A.3.3) Dispositivi diagnostici in vitro (IVD) al netto del Covid-19	€ 4.830.552	€ 4.753.729	-€ 76.823	-1,59%
Relazione illustrativa scostamento Valore effettivo – Valore soglia				
Tetto rispettato.				

Obiettivo O.T.1.4: Costo per DPC				
Conto di CE	Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale
Rispetto dei limiti di costo per DPC 2021	Farmaci: € 10.852.785 DM(FGM): € 777.289	Farmaci € 10.539.552 DM: € 770.256	Farmaci € - 313.233 DM: € - 7.033,00	Farmaci: - 2,9% DM: -0,90 %
Relazione illustrativa scostamento Valore effettivo – Valore soglia				
Tetto rispettato.				

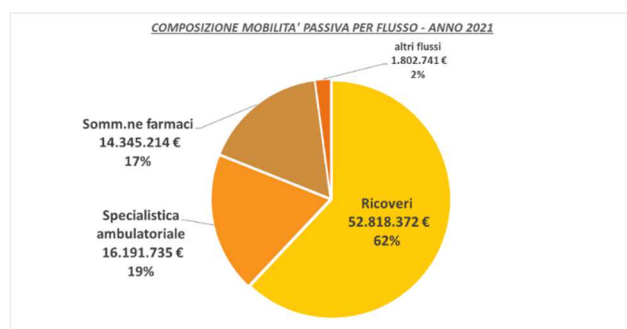
4.2 La mobilità sanitaria

Nell'anno 2020, a causa dell'emergenza COVID-19, molte attività di ricovero ed ambulatoriali sono state sospese per diversi mesi in tutte le strutture sanitarie regionali ed extraregionali, pertanto il 2021 è stato caratterizzato dalla ripresa dell'attività e dal recupero delle prestazioni arretrate. A conferma di ciò il saldo di mobilità sanitaria intraregionale, se confrontato con l'anno 2019, risulta con un peggioramento di € 582.450, prevalentemente a carico del flusso "Somministrazione farmaci" che è collegato ai centri prescrittori autorizzati a livello regionale e all'attività erogata esclusivamente nei centri hub.

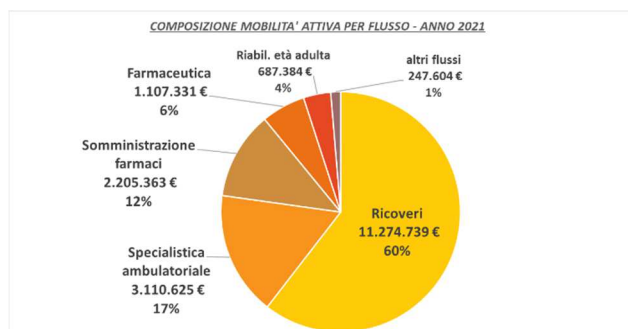
Si riportano in dettaglio, per tipologia di flusso, i valori di Bilancio della compensazione della mobilità intraregione anno 2021.

FLUSSO	ANNO 2021			variazione SALDO	
	MOBILITA' ATTIVA	MOBILITA' PASSIVA	SALDO	anno 2021 vs 2019	anno 2021 vs 2020
Ricoveri	11.274.739	52.818.372	-41.543.633	+1.111.548	-1.689.951
Medicina generale	167.502	183.165	-15.663	+1.578	+464
Specialistica ambulatoriale	3.110.625	16.191.735	-13.081.110	-351.238	-67.082
Farmaceutica	1.107.331	710.004	+397.327	-29.433	-4.629
Somministrazione farmaci	2.205.363	14.345.214	-12.139.851	-1.435.916	-1.049.362
Cure Termali		248.967	-248.967	+113.979	-95.263
Riabilitativa età adulta	687.384	15.425	+671.959	-34.421	+145.232
Riabilitativa età evolutiva		355.385	-355.385	+84.768	+14.042
Trasporti	79.682	164.285	-84.603	-21.956	-13.014
Hospice	420	125.510	-125.090	-21.360	-26.390
TOTALE anno 2021 (valori a bilancio)	18.633.046	85.158.062	-66.525.015	-582.450	-2.785.952

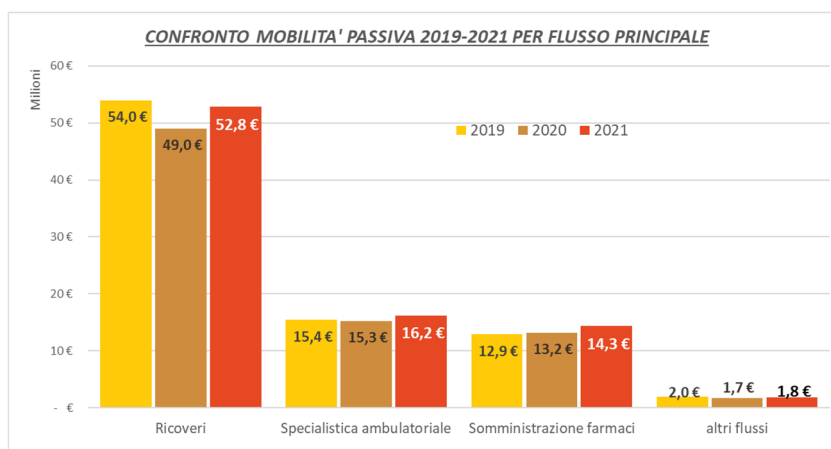
La mobilità passiva si compone per il 62% da ricoveri ospedalieri, per il 19% da prestazioni di specialistica ambulatoriale e per il 17% dalla somministrazione farmaci. I restanti flussi (medicina generale, farmaceutica convenzionata, Cure termali, Riabilitazione età adulta ed evolutiva, trasporti, Hospice) rappresentano una fetta minoritaria della mobilità passiva (2%).



La mobilità attiva: nell'anno 2021 il 60% della mobilità attiva è rappresentata da prestazioni di ricovero ospedaliero, il 17% da prestazioni di specialistica ambulatoriale, il 12% da somministrazione diretta farmaci, il 6% dalla farmaceutica convenzionata, il 4% da riabilitazione età adulta.



Nel grafico seguente si evidenzia il trend della mobilità passiva rispetto ai due anni precedenti:



Per quanto riguarda la mobilità interregionale si precisa che si tratta di un flusso a scadenza annuale gestito direttamente dalla Regione - Azienda Zero. La mancata trasmissione o la trasmissione parziale dei dati della mobilità passiva da parte di alcune Regioni rende alquanto difficile il monitoraggio che avviene su dati parziali di seguito sintetizzati:

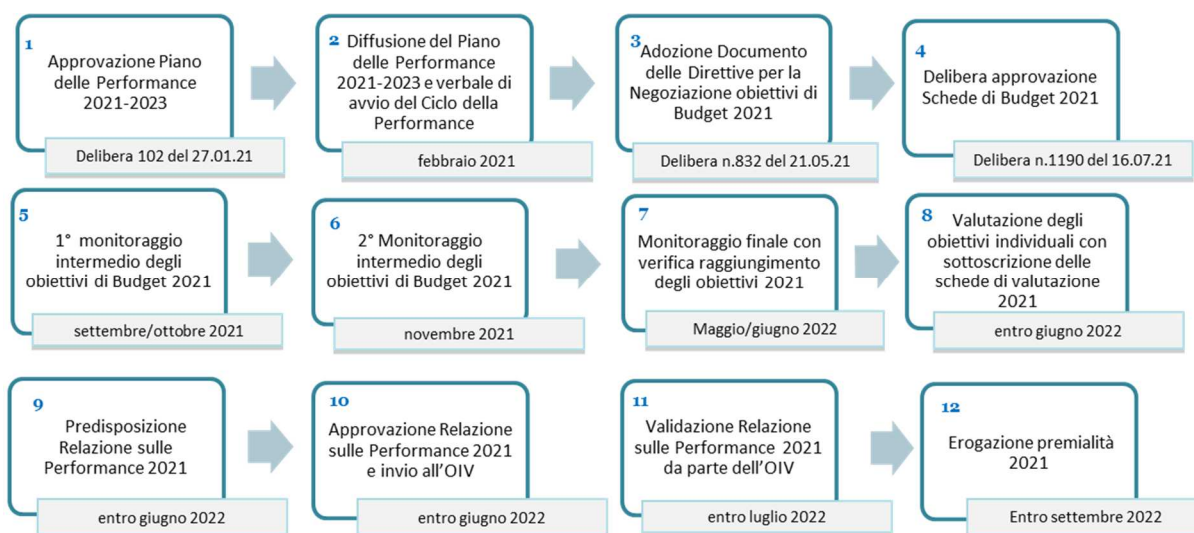
FLUSSO	ANNO 2021		
	MOBILITA' ATTIVA	MOBILITA' PASSIVA	SALDO
Ricoveri	1.875.030	11.760.355	-9.885.325
Medicina generale	100.384	58.142	+42.242
Specialistica ambulatoriale	425.252	1.482.671	-1.057.419
Farmaceutica	196.976	100.564	+96.412
Somministrazione farmaci	171.833	944.641	-772.808
Cure Termali		107.912	-107.912
Riabilitativa età adulta			+0
Riabilitativa età evolutiva			+0
Trasporti	41.817	278.331	-236.514
Disabili Cronici	52.852	18.835	+34.017
TOTALE anno 2021 (valori a bilancio)	2.864.144	+14.751.451	-11.887.307

5 – Il processo di redazione della Relazione sulla Performance

5.1 Fasi, oggetti, tempi e responsabilità

La presente relazione è stata predisposta dalla Direzione Strategica con il supporto della UOC Controllo di Gestione e della UOC Gestione risorse Umane.

La valutazione delle schede di budget e delle schede di valutazione individuale è stata perfezionata nel rispetto del timing sotto riportato. Si visualizza di seguito il Ciclo delle Performance attuato nell'anno 2021:



Il ciclo delle performance è stato attuato in modo integrato tra i vari soggetti coinvolti e in coerenza con il ciclo di programmazione economico-finanziario e di bilancio, secondo quanto previsto nel ciclo delle performance.

6 –Conclusioni

Come evidenziato nei paragrafi precedenti, l'emergenza sanitaria causata dal Covid-19 ha continuato ad influenzare la programmazione sanitaria e socio-sanitaria del 2021, sia quella nazionale che regionale e locale.

Per quanto riguarda la programmazione aziendale, con deliberazione del Commissario n. 102 del 27.01.2021, è stato adottato il Piano della Performance 2021-2023 nel quale sono state definite le linee di indirizzo strategiche per il triennio di riferimento. A seguito dell'evoluzione dell'emergenza sanitaria da COVID-19 e delle conseguenti modifiche organizzative dei servizi sanitari finalizzate alla ripresa delle attività ordinarie, con deliberazione del Direttore Generale n. 832 del 21.05.2021 è stato approvato il Documento delle Direttive 2021, nel quale sono stati riportati gli obiettivi, le linee guida, i criteri e i parametri per la formulazione degli obiettivi di budget 2021. Sono stati quindi effettuati gli incontri per la definizione degli obiettivi di budget 2021 delle strutture aziendali che sono stati approvati con deliberazione del Direttore Generale n. 1190 del 16.07.2021.

Con DGR n. 958 del 13.07.2021 la Regione Veneto ha definito gli obiettivi di salute e funzionamento per l'anno 2021, tra i quali obiettivi relativi alle attività necessarie a far fronte alle fasi dell'emergenza pandemica e obiettivi incentrati al recupero delle attività non erogate nel periodo emergenziale e alla ripresa delle attività ordinarie ospedaliere e territoriali. Tali disposizioni regionali sono state quindi recepite nel sistema degli

Dalla valutazione in merito al raggiungimento degli obiettivi fissati per l'anno 2021, sulla base della valutazione pre-consuntiva presentata nell'incontro di monitoraggio regionale del 25.05.2022 e tenuto conto delle verifiche effettuate in sede aziendale, si registrano risultati positivi collegati all'incremento di attività finalizzata al ripristino dei volumi dell'anno 2019 che ha permesso il recupero di oltre il 90% delle prestazioni di specialistica e di ricovero non erogate a causa dell'emergenza epidemica. In particolare, le iniziative messe in atto attraverso l'aumento delle sedute operatorie hanno portato ad un incremento del 4% dei volumi nel 2° semestre 2021 rispetto allo stesso periodo del 2019 e un aumento del valore del 10%, indicando una maggior esecuzione di interventi complessi.

Si evidenzia, altresì, una performance positiva in merito al raggiungimento degli obiettivi economici. Il risultato di esercizio, al netto dei maggiori costi e ricavi connessi al Covid-19, evidenzia un risultato positivo di € 1.267.462. Sono stati inoltre rispettati i tetti di spesa relativi alla Farmaceutica convenzionata, ai Diagnostici in vitro (IVD), all'Assistenza Protesica e al Personale. È stato riscontrato uno scostamento minimo del tetto della Farmaceutica per acquisti diretti (pari allo 0,82%). Sono state rilevate criticità nel rispetto dei tempi d'attesa ambulatoriali, su cui ha inciso in primis la carenza di personale medico, e il mancato rispetto del tasso di copertura delle vaccinazioni, storicamente determinato da una bassa adesione nel Distretto 1 di Bassano.

Per quanto riguarda gli obiettivi e i progetti specifici aziendali, necessariamente collegati alla programmazione regionale, nel corso del 2021 è stato dato un forte impulso verso una riorganizzazione dei servizi per una maggiore integrazione dei due Distretti. L'integrazione è stata sviluppata in ambito ospedaliero anche attraverso l'organizzazione "orizzontale" transmurale dei Dipartimenti effettuata con la proposta di aggiornamento dell'Atto Aziendale inviata in Regione; in ambito territoriale attraverso la definizione degli interventi e degli investimenti inseriti nel PNRR; nell'area dei servizi tecnico-amministrativi attraverso obiettivi di omogeneizzazione ed unificazione di sedi, attività e procedure operative e informatiche.

Alla luce dei risultati raggiunti, l'impegno prioritario per l'Azienda è pertanto di proseguire con le azioni necessarie per il mantenimento ed il miglioramento dei risultati conseguiti nel 2021, cercando di rendere ancora più efficiente e tempestivo il monitoraggio delle attività al fine del raggiungimento degli obiettivi di salute e funzionamento dei servizi per l'anno in corso approvati dalla Regione Veneto con DRG 709 del 14.06.2022.

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 01/07/2022

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 DIRETTORE GENERALE

N. 1223 del 30/06/2022
