

AZIENDA ULSS N. 8 BERICA

Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA

REGIONE DEL VENETO



**DELIBERAZIONE
DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 1124 DEL 30/06/2023

O G G E T T O

RELAZIONE PERFORMANCE ANNO 2022.

Proponente: UOC CONTROLLO DI GESTIONE
Anno Proposta: 2023
Numero Proposta: 1163/23

Il Direttore del Servizio Controllo di Gestione riferisce:

Premesso che il Ciclo della Performance per l'anno 2022 ha avuto inizio con la predisposizione del Piano integrato di attività e organizzazione (PIAO), nel quale sono state indicate le linee strategiche generali per il triennio 2022–2024 e le linee specifiche per l'anno 2022. Il Piano è stato predisposto dalla Direzione Strategica e adottato con delibera n. 653/2022.

Considerato che:

il D.Lgs. n. 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” art. 10, prevede 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 (...)”;

con DGRV n. 2205/2012 la Regione Veneto ha emanato le Linee di indirizzo in materia di misurazione e valutazione dei dipendenti del servizio sanitario regionale ed in materia di trasparenza, applicative delle disposizioni del D.Lgs. n. 150/2009 e della L.R. 26 maggio 2011 n. 9 modificata dalla L.R. 11 novembre 2011, n.22 e che tale normativa ha il fine di favorire un'applicazione omogenea da parte delle aziende ed enti del SSR delle disposizioni in materia contenute nel D.Lgs. n. 150/2009;

la DGRV n. 2205/2012 nell'allegato A, riporta quanto segue: “...le aziende dovranno anche adottare la “Relazione degli obiettivi” che evidenzia, a consuntivo, con riferimento all'anno precedente i risultati organizzativi ed individuali raggiunti rispetto ai singoli obiettivi programmati ed alle risorse (...)”;

con DGRV n. 140 del 16/02/2016 la Regione ha approvato delle Linee Guida relative alla costituzione, al funzionamento e alle competenze attribuite agli Organismi Indipendenti di Valutazione delle Aziende del Servizio Sanitario regionale, in conformità alle disposizioni nazionali e regionali in materia. Le citate Linee Guida riportano tra l'altro i contenuti essenziali suggeriti per la predisposizione della Relazione sulla Performance;

il D.Lgs. n. 33/2013 “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni” prevede all'art. 8 che “ogni amministrazione ha l'obbligo di pubblicare sul proprio sito istituzionale nella sezione “Amministrazione trasparente” la Relazione di cui all'art. 10 del decreto legislativo 27 Ottobre 2009 n. 150;

al fine di adempiere agli obblighi previsti dalla normativa si è provveduto ad elaborare il documento “Relazione sulla Performance Ulss 8 Berica - anno 2022” con lo scopo di evidenziare i risultati raggiunti dall'Azienda.

Tale documento, riporta per l'Azienda, il Ciclo della Performance anno 2022 con gli obiettivi contenuti nel Piano integrato di attività e organizzazione (PIAO) 2022-2024, tenuto conto in particolar modo degli Obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende ULSS del Veneto, assegnati dalla Regione con DGRV 709/2022, nonché presenti nelle schede di budget contrattate e sottoscritte con le U.O. Complesse.

La presente deliberazione evidenzia i risultati conseguiti nel 2022 complessivamente a livello aziendale con una valutazione della Performance Organizzativa e una sintesi dei risultati della Performance

individuale per il Personale Dipendente.

La “Relazione sulla Performance Ulss 8 Berica - anno 2022” che si allega quale parte integrante della presente deliberazione, viene inviata all’Organismo Indipendente di Valutazione e successivamente pubblicata nel sito internet nella sezione dedicata alla “Amministrazione Trasparente”.

Il medesimo Direttore ha attestato l’avvenuta regolare istruttoria della pratica anche in relazione alla sua compatibilità con la vigente legislazione regionale e statale in materia.

I Direttori Amministrativo, Sanitario e dei Servizi Socio Sanitari hanno espresso il parere favorevole per quanto di rispettiva competenza.

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERA

1. di adottare, approvando, la “Relazione sulla Performance Ulss 8 Berica - anno 2022 ” così come allegato alla presente deliberazione di cui forma parte integrante e sostanziale, e di inviarla all’Organismo Indipendente di Valutazione aziendale, nonché di pubblicarla nel sito Internet nella sezione dedicata alla Amministrazione Trasparente”;
2. di stabilire che la presente deliberazione venga pubblicata all’Albo on line dell’Azienda.

Parere favorevole, per quanto di competenza:

Il Direttore Amministrativo
(dr. Fabrizio Garbin)

Il Direttore Sanitario
(dr.ssa Romina Cazzaro)

Il Direttore dei Servizi Socio-Sanitari
(dr. Achille Di Falco)

IL DIRETTORE GENERALE
(Maria Giuseppina Bonavina)

Copia del presente atto viene inviato al Collegio Sindacale al momento della pubblicazione.

IL DIRETTORE
UOC AFFARI GENERALI

REGIONE DEL VENETO



ULSS8
BERICA

RELAZIONE SULLA PERFORMANCE 2022

1. Presentazione della relazione	pag. 1
2. Sintesi delle informazioni di interesse per i cittadini e gli altri stakeholders esterni	pag. 2
2.1- L'Azienda in cifre	pag. 2
2.2- Obiettivi di salute e funzionamento dei servizi dell'anno 2022	pag. 12
3. Il Ciclo della Performance anno 2022	pag. 17
3.1- La performance organizzativa: i risultati raggiunti nel 2022	pag. 17
3.2- La performance individuale: i risultati raggiunti nel 2022	pag. 22
4. Risorse, efficienza ed economicità	pag. 26
5. Il processo di redazione della relazione sulle performance	pag. 29
5.1- Fasi, soggetti, tempi e responsabilità.	pag. 29

1- PRESENTAZIONE DELLA RELAZIONE

L'art. 6 del D.L. 9 giugno 2021, n. 80, convertito, con modificazioni, dalla L. 6 agosto 2021, n. 113, ha previsto che le pubbliche amministrazioni, adottino, entro il 31 gennaio di ogni anno, il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO). Il PIAO rappresenta un documento unico di programmazione in quanto in esso convergono il Piano della performance, il Piano del Lavoro Agile, il Piano triennale del fabbisogno del personale e il Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione.

Il D.L. del 30 dicembre 2021, n. 228 - Disposizioni urgenti in materia di termini legislativi ha disposto, limitatamente all'anno 2022, la proroga al 30 aprile 2022 del termine per l'adozione del PIAO; successivamente, con decreto legge n. 36/2022, il termine è stato fissato al 30 giugno 2022

Il Ciclo della Performance per l'Azienda Ulss 8 Berica per l'anno 2022 ha avuto inizio con la predisposizione del PIAO (Piano Integrato di Attività e Organizzazione) che riporta nella sezione 2 la sottosezione relativa alla Performance e nel quale sono state indicate le linee strategiche generali per il triennio 2022–2024 e le linee specifiche per l'anno 2022. Il Piano è stato adottato con delibera n.653/2022 e pubblicato nella INTRANET Aziendale e nel sito Aziendale www.aulss8.veneto.it alla voce AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE/PERFORMANCE.

Il Piano riporta e contestualizza gli Obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende ULSS del Veneto assegnati dalla Regione Veneto e alcune aree strategiche di intervento definite dall'Azienda stessa.

La Direzione Aziendale ha contrattato con tutte le Unità Operative Complesse e Semplici Dipartimentali il budget per l'anno 2022 articolando e formalizzando puntuali obiettivi da raggiungere, attività da realizzare e risorse disponibili.

Il ciclo della Performance prevede una rendicontazione annuale del raggiungimento degli obiettivi fissati mediante l'elaborazione della "Relazione sulla Performance", coerentemente con quanto esposto nella Delibera CIVIT n. 5/2012 "Linee guida ai sensi dell'art. 13, comma 6, lettera b), del D. Lgs. n. 150/2009, relative alla struttura e alla modalità di redazione della Relazione sulla performance di cui all'art. 10, comma 1, lettera b), dello stesso decreto".

Con DGR 140 del 16/02/2016 la Regione ha approvato le Linee Guida relative alla costituzione, al funzionamento e alle competenze attribuite agli Organismi Indipendenti di Valutazione delle Aziende del Servizio Sanitario regionale, in conformità alle disposizioni nazionali e regionali in materia. Le citate Linee Guida riportano tra l'altro i contenuti essenziali suggeriti per la predisposizione della Relazione sulla Performance.

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 2022, 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.

Si evidenzia che per l'esercizio 2022 non è stata approvata da parte della Regione Veneto la deliberazione relativa alle valutazioni degli obiettivi di salute e funzionamento definiti con DRG n.709/2022 e pertanto i risultati dell'anno 2022 sono stati acquisiti attraverso i monitoraggi periodici regionali e non risultano ancora definitivi.

2- SINTESI DELLE INFORMAZIONI DI INTERESSE PER I CITTADINI E GLI ALTRI STAKEHOLDERS ESTERNI

2.1- L'azienda in cifre

Si riporta di seguito un quadro sintetico dei dati qualitativi e quantitativi che caratterizzano l'Azienda Ulss 8 "Berica", con l'obiettivo di fornire informazioni per l'interpretazione dei risultati raggiunti presentati nei paragrafi successivi.

Il territorio dell'Azienda Ulss 8 "Berica" comprende 59 Comuni per una superficie di 1.240 Km². La popolazione assistita al 31/12/2022 è di 492.540 abitanti, con una densità abitativa per Km² di 397 abitanti.

L'assistenza ospedaliera viene garantita tramite 6 presidi ospedalieri complessivamente dotati di 1.184 posti letto in ricovero ordinario e day hospital (789 posti letto nel P.O. San Bortolo di Vicenza e 63 posti letto nel P.O. Pietro Milani di Noventa Vicentina, 180 posti letto Ospedale di Arzignano e Montecchio, 47 Ospedale di Lonigo, 126 Ospedale di Valdagno).

L'Azienda ha 5 punti di Pronto Soccorso che complessivamente presentano una frequenza media giornaliera di circa 450 accessi con circa 163.000 accessi/anno.

Nel 2022 sono stati effettuati 46.696 ricoveri. Il 22% della produzione dell'attività di ricovero è a favore di assistiti di altre Aziende della Regione o Extra Regione.

L'attività chirurgica dell'Ulss Berica ha registrato nel 2022 circa 42.000 interventi chirurgici.

Nel territorio di afferenza sono presenti 3 case di cura accreditate, con circa 272 posti letto e una produzione di circa 4.500 ricoveri per gli assistiti dell'Ulss 8.

Il tasso di ospedalizzazione per la popolazione assistita nel 2022 si è consolidato a 104,32 ricoveri per mille abitanti.

L'Assistenza specialistica è garantita sia da strutture proprie aziendali, poliambulatori ospedalieri e territoriali e punti erogativi distrettuali, sia da strutture private accreditate (19 presenti nel territorio di afferenza dell'Azienda). Complessivamente vengono erogate da strutture a gestione diretta circa 1.100.000 prestazioni di clinica e diagnostica. Circa 650.000 prestazioni vengono erogate ad assistiti dell'Azienda dalle strutture private accreditate del territorio.

L'Assistenza territoriale socio-sanitaria comprende tutte le attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, erogate in regime domiciliare, ambulatoriale, diurno, semiresidenziale e residenziale. Viene garantita in Azienda dai Distretti con la funzione fondamentale di rilevare i bisogni di salute e fornire servizi a gestione diretta e indiretta per soddisfarli.

A seguire una breve presentazione dell'attività svolta nelle diverse aree di assistenza.

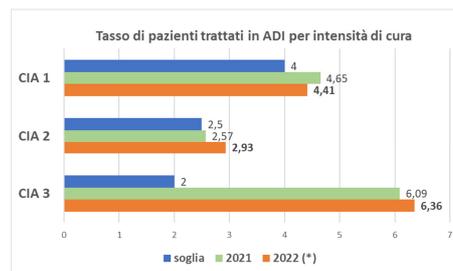
L'Assistenza Primaria è assicurata da 276 Medici di Medicina Generale e 51 Pediatri di Famiglia con studi professionali ubicati in tutto il territorio e organizzati in diverse forme aggregative (32 Medicine di Gruppo, 8 Medicine di Gruppo Integrate e 11 Associazioni semplici di PLS).

Nel territorio sono presenti Strutture Intermedie per i pazienti post-acuti: 5 Ospedali di Comunità, 2 Unità Riabilitative Territoriali e 2 Hospice, per un totale di 121 posti letto medi. Nel corso del 2022 le strutture sono state parzialmente convertite a causa della pandemia per garantire l'accoglienza a pazienti covid o supportare le richieste di assistenza dai presidi ospedalieri, garantendo comunque assistenza a circa 1.400 pazienti con un tasso di occupazione che complessivamente ha superato l'80%.

L'Assistenza Domiciliare Integrata è stata erogata a circa 11.600 utenti per un totale di circa 144.000 prestazioni da parte di MMG/PLS, infermieri, fisioterapisti, palliativisti e altri specialisti. A ciò va aggiunto anche il contributo dato dai

medici USCA, operativi fino alla cessazione dell'emergenza sanitaria, a supporto dei pazienti fragili, cronici o affetti da patologie invalidanti.

Dall'analisi del livello di intensità assistenziale misurato dal CIA (Coefficiente di Intensità Assistenziale pari a Giornate Effettive di Assistenza su Giornate di Cura), in cui a CIA più elevato corrisponde un maggior impegno assistenziale, emerge quanto rappresentato nel grafico a lato.



Nell'ambito della Non Autosufficienza nel 2022 l'Azienda ha incrementato la risposta ai servizi rilasciando 3.160 impegnative di residenzialità, prevalentemente di 1° e 2° livello, a utenti residenti e spese in centri di servizi accreditati quasi esclusivamente per l'assistenza residenziale. Nel territorio dell'ULSS l'offerta dei Centri di Servizi è stata caratterizzata complessivamente dalla disponibilità di 195 posti autorizzati per attività semiresidenziale e di 3.728 posti per attività residenziale per utenti non autosufficienti con e senza impegnative di residenzialità. Sono stati accolti circa 5.300 utenti con un'età media all'ingresso pari ad 82 anni. Il livello di occupazione dei posti si è attestato attorno all'88% per la residenzialità (+3,7%), mentre l'attività diurna è ripresa solo in alcune strutture registrando un livello di occupazione pari al 23%.

Nell'ambito della Disabilità sono proseguiti gli interventi di tipo semiresidenziale in strutture a gestione diretta e in convenzione (710 utenti seguiti nel 2022) e attraverso progetti sperimentali fuori dai centri diurni (coinvolti 109 utenti nell'anno), nonché gli interventi di tipo residenziale definitivo o di pronta accoglienza (324 utenti). Di altrettanto rilievo le prestazioni di promozione e integrazione delle persone con disabilità e i progetti a sostegno della domiciliarità e dell'autonomia personale forniti sia direttamente (gruppi di circa 30 utenti) sia mediante l'erogazione di contributi (nel 2022 destinati fondi a più di 260 utenti).

Nell'ambito dell'Assistenza all'Infanzia, Adolescenza e Famiglia, nel 2022 l'Azienda ha seguito circa 4.500 utenti tramite le équipes dei Consulenti familiari, con attività di prevenzione e sostegno, prestazioni ostetrico ginecologiche e attività psico-sociali e 406 utenti attraverso il Servizio Adozioni per l'attuazione del percorso pre e post adottivo, per un totale di circa 4.900 utenti. Il Servizio Tutela Minori ha seguito più di 1.200 minori in situazione di disagio socio-psico-familiare; in aumento anche il numero di minori presi in carico dal Centro Regionale di protezione e cura dei minori, ragazzi e famiglie (ARCA) che ha raggiunto i 182 casi.

Il Servizio Età Evolutiva ha fornito prestazioni psicologiche a circa 2.300 utenti, valutazioni e trattamenti logopedici a quasi 2.100 utenti, nonché altre prestazioni riabilitative. Di rilievo anche l'assistenza scolastica garantita a più di 500 alunni attraverso personale proprio e in convenzione. Nell'ambito delle competenze delegate dalla Regione del Veneto (DGR n. 819/2018), il Servizio si è occupato inoltre di circa 160 disabili sensoriali. Infine, il servizio di Neuropsichiatria infantile ha seguito circa 1.700 utenti.

L'Assistenza Psichiatrica è garantita con continuità tramite il Dipartimento di Salute Mentale anche sulla base della riorganizzazione attuata dal Piano di massima della residenzialità extraospedaliera (DGR 1673/2018). Il Dipartimento gestisce direttamente, oltre a tre reparti ospedalieri, strutture per l'assistenza semiresidenziale (Centri Diurni e Day Hospital) e residenziale (CTRP, Comunità Alloggio e Gruppi appartamento) e si avvale di alcune strutture gestite dal privato sociale accreditato. Nel 2022 sono stati seguiti circa 6.800 utenti ed erogate circa 87.000 prestazioni in regime ambulatoriale. Gli inserimenti semiresidenziali sono stati 474 (di cui 347 nelle strutture a gestione diretta), mentre 319 sono stati gli inserimenti residenziali (di cui 176 nelle strutture a gestione diretta). Sono stati inoltre attivati progetti a sostegno della domiciliarità a 64 utenti.

Per quanto riguarda l'assistenza a pazienti Tossicodipendenti e Alcolisti, il Dipartimento per le Dipendenze ha seguito circa 2.800 pazienti ambulatorialmente (250 presso il carcere), di cui circa 290 sono stati inseriti in programmi di recupero in comunità terapeutiche. Il Dipartimento, inoltre, è attivamente impegnato in attività di informazione e prevenzione su tutto il territorio.

Il Dipartimento di Prevenzione è la struttura tecnico funzionale mediante la quale l'Azienda garantisce la soddisfazione dei bisogni di salute connessi ad interventi di promozione e di prevenzione relativamente agli stati e comportamenti individuali delle persone, all'ambiente fisico e sociale della comunità di riferimento.

Il personale dipendente dell'Azienda al 31.12.2022 ammontava a 6.459 unità, consolidando l'incremento avvenuto nel 2020 ascrivibile all'emergenza sanitaria. Dal punto di vista della composizione per ruolo, il 69% del personale dipendente appartiene al ruolo sanitario, il 22% a quello tecnico, il 9% appartiene al ruolo amministrativo e il restante 0,1% al ruolo professionale.

	31.12.2019	31.12.2020	31.12.2021	31.12.2022
Dirigenza Medica e Veterinaria	904	920	905	935
Dirigenza Sanitaria	89	104	103	106
Dirigenza P.T.A	23	24	22	24
Personale Infermieristico/Ostetrico	2.574	2.740	2.801	2.770
Personale Comparto Sanitario Altro	642	657	658	651
OTA/OSS	1.055	1.129	1.140	1.171
Personale Comparto Tecnico Altro	305	289	273	265
Personale Comparto Amministrativo	548	545	542	537
	6.140	6.408	6.444	6.459

Si riporta, di seguito, relativamente all'attività del periodo, la reportistica gestionale sui dati di produzione, declinata per livello di assistenza:

ASSISTENZA OSPEDALIERA

Ricoveri:

	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022	VAR 2021-2022
TOTALE RICOVERI PRODOTTI	50.925	44.187	45.481	46.696	1.215
di cui MOBILITA' ATTIVA	8.234	7.300	7.393	7.705	312
% MOBILITA' ATTIVA	16,2%	16,5%	16,3%	16,5%	0,2%
MOBILITA' PASSIVA INTRA	10.096	8.332	8.959	9.568	609
PRODUZIONE RICOVERI PRIVATI (per residenti Berica)	4.511	4.048	4.398	4.492	94

Prestazioni Ambulatoriali:

	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022	VAR 2021-2022
TOTALE PRESTAZIONI EROGATE	1.132.175	944.386	1.074.415	1.100.532	26.117
di cui MOBILITA' ATTIVA INTRA	103.959	91.799	94.887	93.325	- 1.562
% MOBILITA' ATTIVA	9,2%	9,7%	8,8%	8,5%	-0,4%
MOBILITA' PASSIVA INTRA	139.104	112.557	125.472	130.621	5.149
PRESTAZIONI EROGATE DAI PRIVATI (Clinica e Radiologia per residenti Berica)	374.298	361.637	377.003	363.190	- 13.813

Pronto Soccorso:

	2019	2020	2021	2022	Var 2021-2022	Var% 2022-2021
TOTALE ACCESSI	175.092	128.154	145.037	163.506	18.469	11%
ACCESSI MEDI GIORNALIERI	480	351	397	448		

Interventi Chirurgici:

	2019	2020	2021	2022	Var 2021-2022	Var% 2022-2021
TOTALE INTERVENTI	43.362	35.671	39.417	41.847	2.430	6,2%

ASSISTENZA TERRITORIALE

Assistenza primaria:

FORME DI ASSISTENZA PRIMARIA	ANNO 2022		
	DISTRETTO EST	DISTRETTO OVEST	BERICA
N° MMG	176	100	276
N° MMG afferenti a medicine di gruppo	82	57	139
N° MMG afferenti a Medicine di Gruppo Integrate	34	23	57
N° PLS	31	20	51
N° PLS in Associazione semplice	26	20	46
N° PLS afferenti a medicine di gruppo	4		4
TOTALE MEDICI	207	120	327

Assistenza domiciliare:

FIGURA PROFESSIONALE	2022		
	DISTRETTO EST	DISTRETTO OVEST	BERICA
Infermiere e terapeuta del dolore	68.432	38.473	106.905
Fisioterapista	4.734	858	5.592
MMG/PLS (adi + adp)	12.833	10.790	23.623
Accessi Specialisti (Palliativista e altre figure)	5.652	2.793	8.445
Medico USCA	3.151	8.940	12.091
Altro soggetto	-	2	2
TOTALE ACCESSI	94.802	61.856	156.658

N. UTENTI	7.903	4.749	12.652
-----------	-------	-------	--------

N. UTENTI IN CARICO ESCLUSA ATTIVITA' USCA	7.585	4.033	11.618
---	-------	-------	--------

Area non Autosufficienza:

	ANNO 2022								
	DISTRETTO EST			DISTRETTO OVEST			BERICA		
	n. POSTI autorizzati	n° utenti (teste)	Livello di occupazione	n. POSTI autorizzati	n° utenti (teste)	Livello di occupazione	n. POSTI autorizzati	n° utenti (teste)	Livello di occupazione
INTERVENTI SEMIRESIDENZIALI (centri diurni)	103	68	14,7	92	123	30,4	195	191	45,1
INTERVENTI RESIDENZIALI	2.150	2.816	1.789,0	1.578	2.403	1.490,2	3.728	5.219	3.279,3
1° livello	1.734	2.297	1.465,5	1.105	1.725	1.124,5	2.839	4.022	2.590,0
2° livello	398	491	306,7	453	643	347,6	851	1.134	654,4
Strutture Alta Protezione Alzheimer (SAPA)	-	0	-	10	22	9,5	10	22	9,5
Stati Vegetativi Permanenti	18	28	16,8	10	13	8,6	28	41	25,4

Strutture intermedie:

	ANNO 2022						TOTALE BERICA
	OSPEDALI DI COMUNITA'			U.R.T.	HOSPICE		
	DISTRETTO EST Pubblico	DISTRETTO EST Privato	DISTRETTO OVEST Pubblico	DISTRETTO EST Privato	DISTRETTO EST Pubblico	DISTRETTO OVEST Privato	
N. Posti Letto medi	21	15	29	39	10	7	121
N. Utenti dimessi	156	167	334	329	246	148	1.380
N. Giornate di Degenza	6.507	4.866	6.567	12.148	2.595	1.953	34.636
Degenza Media	41,7	29,1	19,7	36,9	10,5	13,2	
Tasso Utilizzo Posti Letto	85,8%	92,7%	82,5%	87,8%	84,3%	81,9%	

(*) Tasso utilizzo PL calcolato nei giorni di apertura della struttura

Disabilità:

	2022		
	DISTRETTO EST	DISTRETTO OVEST	BERICA
INTERVENTI SEMI-RESIDENZIALI (n. utenti)	549	270	819
<i>di cui presso strutture a Gestione diretta (CEOD)</i>	33	41	74
<i>di cui Progetti Sperimentali</i>	100	9	109
INTERVENTI RESIDENZIALI (n. utenti)	227	97	324
<i>di cui presso strutture a Gestione diretta</i>		26	26
PROGETTI A SOSTEGNO DELLA DOMICILIARITA' E DELL'AUTONOMIA PERSONALE - escluse ICD - (n. utenti)	214	79	293
<i>di cui Progetti "Dopo di Noi"</i>	62	23	85
<i>di cui Progetti Vita Indipendente</i>	123	56	179

Consultori familiari – età evolutiva:

	ANNO 2022		
	DISTRETTO EST	DISTRETTO OVEST	BERICA
CONSULTORI FAMILIARI			
N. UTENTI TOTALI	3.120	1.371	4.491
<i>di cui stranieri</i>	931	392	1.323
<i>di cui IVG</i>	199	105	304
<i>N. UTENTI area psicologico-sociale</i>	1.154	623	1.777
<i>N. UTENTI area ostetrico-ginecologica</i>	2.490	1.032	3.522
N. PRESTAZIONI TOTALI	27.264	11.806	39.070
PREVENZIONE E SOSTEGNO: corsi di accompagnamento alla nascita (n. utenti)	499	201	700
SERVIZIO ADOZIONI (Servizio unico aziendale)			
N. UTENTI TOT.			406
N. PRESTAZIONI			2.001
TUTELA MINORI			
N. MINORI TRATTATI	670	541	1.211
<i>di cui a carico del bilancio aziendale (sanitario/sociale)</i>	68	83	151
N. MINORI IN AFFIDO	-	65	65
ETA' EVOLUTIVA (n. utenti)			
N. UTENTI TOTALI	2.131	2.143	4.274
PSICOLOGIA DISTRETTUALE	978	1.291	2.269
LOGOPEDIA DISTRETTUALE	1.164	915	2.079
ALTRE FIGURE (assist. Sociale, educatore, fisioterapista, psicomotricista)	730	1.457	2.187
ASSISTENZA SCOLASTICA	321	209	530
DISABILI SENSORIALI (attività provinciale)			159
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE			
N. UTENTI TOTALI			1.718
N. PRESTAZIONI TOTALI			6.184
L'ARCA - Centro Regionale di protezione e cura dei minori, ragazzi e famiglie			
N. MINORI PRESI IN CARICO per abuso, maltrattamento o reato			182
<i>Vittime di grave maltrattamento</i>			98
<i>Vittime di abuso sessuale</i>			70
<i>Vittime di maltrattamento e abuso</i>			9
<i>Autori di reato</i>			5

Salute mentale:

	ANNO 2022		
	DISTRETTO EST	DISTRETTO OVEST	BERICA
ATTIVITA' AMBULATORIALE DEI CENTRI DI SALUTE MENTALE E DCA			
N. PAZIENTI ATTIVI	4.647	2.334	6.868
<i>di cui Centro Disturbi Alimentari</i>			468
N. PRESTAZIONI	55.508	32.507	88.015
RICOVERI IN SPDC (strutture proprie)			
N. PAZIENTI	753		753
N. GIORNATE DI DEGENZA	12.860		12.860
INSERIMENTI SEMIRESIDENZIALI (n. utenti)	222	252	474
<i>di cui a Gestione Diretta o Mista</i>	164	183	347
<i>di cui presso Privato Convenzionato</i>	58	69	127
INSERIMENTI RESIDENZIALI (n. utenti)	171	149	320
<i>di cui a Gestione Diretta o Mista</i>	112	64	176
<i>di cui presso Privato Convenzionato</i>	57	83	140
<i>di cui in REMS</i>	2	2	4
INTERVENTI DOMICILIARI/ RESIDENZIALITA' LEGGERA (n. utenti)	34	30	64

Dipartimento per le dipendenze:

	2022		
	DISTRETTO EST	DISTRETTO OVEST	BERICA
UTENTI			
Tossicodipendenti	1.164	567	1.731
Alcolisti	514	217	731
Dipendenza da gioco	108	48	156
Tabagisti	64	23	87
Altro	144	41	185
TOTALE (*)	1.942	860	2.802
INSERIMENTI IN COMUNITA' TERAPEUTICHE			
N. UTENTI	204	101	305
N. GIORNATE DI PRESENZA	32.958	16.527	49.485
<i>di cui Semiresidenziali</i>	5.506	1.267	6.773
<i>di cui Residenziali</i>	27.452	15.260	42.712

(*) Un utente può avere più dipendenze

- **Servizio di Igiene degli Alimenti di Origine Animale e loro derivati.**

Servizio di Igiene degli Alimenti di Origine Animale e loro derivati	2020	2021	2022
Nr. ispezioni/controlli negli stabilimenti produttori di alimenti di origine animale	978	867	848
Nr. ispezioni/controlli negli stabilimenti di sottoprodotti di origine animale	78	62	71
Nr. ispezioni in stabilimenti produzione/lavorazione (non ricomprese nei punti precedenti)	128	137	95
Nr. ispezioni in stabilimenti macellazione	11.384	9.784	11.230

- **Servizio Veterinario di igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche.**

Servizio Veterinario di igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche	2020	2021	2022
Piano Nazionale Alimentazione animale: campioni	138	116	134
Piano Nazionale Residui: campioni	165	193	185
Piano Nazionale Benessere Animale: campioni	102	98	69

- **Servizio di Igiene Urbana Veterinario**

Servizio di Igiene Urbana Veterinario	2020	2021	2022
Lotta al randagismo: cattura cani randagi/vaganti	663	697	826
Lotta al randagismo: colonie feline sterilizzate	75	91	60
Nr. movimentazioni anagrafe canina	12.975	15.110	18.800

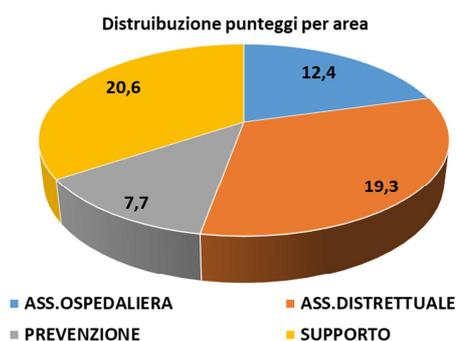
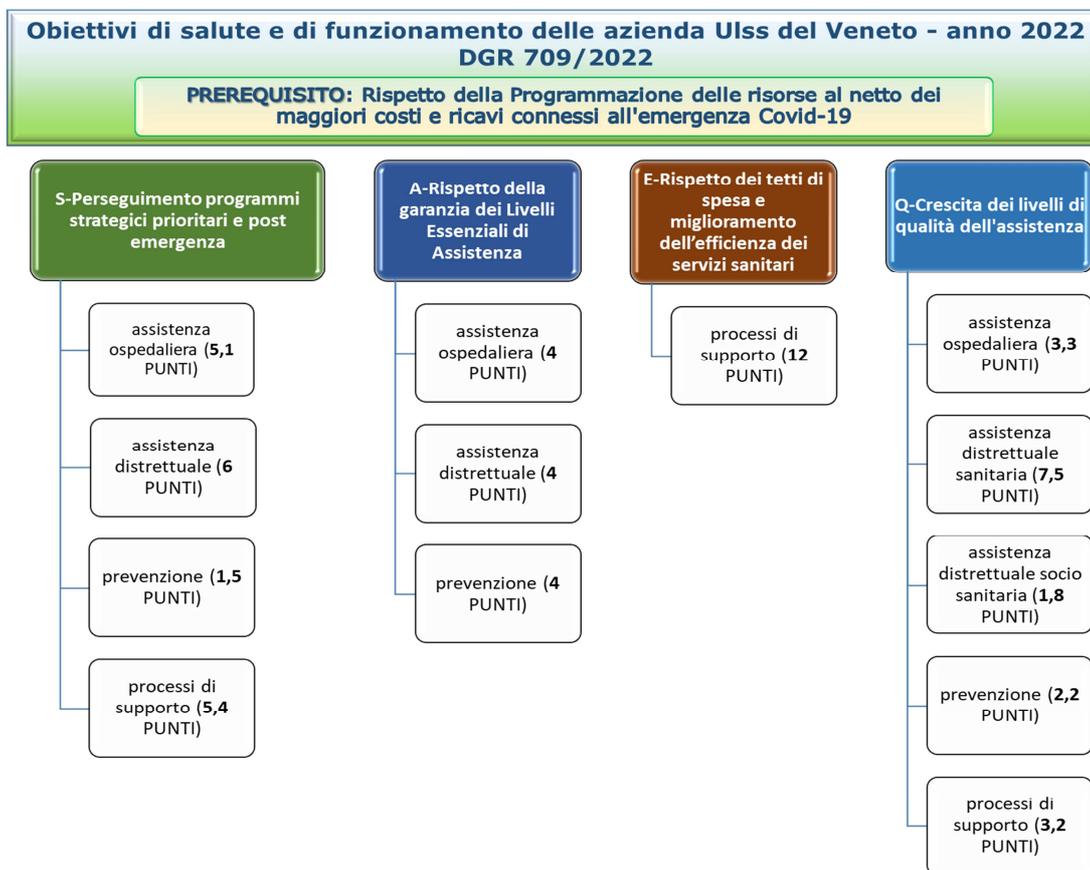
- **Servizio Sanità Animale**

Servizio Sanità Animale	2020	2021	2022
Nr allevamenti avicoli controllati: nr prelievi	4.218	3.897	1.404
Capi bovini e ovini controllati per TBC, Brucellosi, Leucosi: nr. capi	TBC bov: 9.658 BRC/LBE bov: 7.687 BRC ovice: 3.054	10.192 16.506 476	In linea con il 2021
Capi bovini e ovini controllati per TBC, Brucellosi, Leucosi: nr. allevamenti	TBC bov: 103 BRC/LBE bov: 99 BRC ovice: 146	170 162 39	In linea con il 2021
Gestione anagrafi/capi movimentati (bovina, suina, caprina ecc...)	243.416	253.981	212.461

2.2- Obiettivi di salute e funzionamento dei servizi dell'anno 2022

La Regione Veneto con DGR 709/2022 ha deliberato gli obiettivi di salute e di funzionamento per l'anno orientando l'attività nella gestione dell'emergenza pandemica. Di seguito si riportano i macro obiettivi:

Obiettivi D.G.R.V.709/2022



Nello specifico gli obiettivi assegnati per l'anno 2022 sono i seguenti:

S-Perseguimento programmi strategici prioritari e post emergenza	18
O-ASSISTENZA OSPEDALIERA	5,1
S.O.1 Perseguimento M6 C2 intervento 1.1 Digitalizzazione DEA I e DEA II	2
S.O.2 Perseguimento M6 C2 intervento 1.1 Grandi apparecchiature	1,6
S.O.3 Perseguimento M6 C2 intervento 1.2 Verso un ospedale sicuro e sostenibile	1,5
D-ASSISTENZA DISTRETTUALE SANITARIA	6
S.D.1 Perseguimento M6 C1 intervento 1.1 - CASE DELLA COMUNITA'	2
S.D.2 Perseguimento M6 C1 intervento 1.2.2 COT	2
S.D.3 Perseguimento M6 C1 intervento 1.3 Ospedali di Comunità	2
P-PREVENZIONE	1,5
S.P.1 Sviluppo del piano strategico-operativo regionale 2021-2023 recante indicazioni di preparazione e risposta ad una pandemia influenzale	1,5
S-PROCESSI DI SUPPORTO	5,4
S.S.1 Implementazione del Fascicolo Sanitario Elettronico	1,8
S.S.2 Avvio Sistema Informativo Ospedaliero	1,8
S.S.3 Mantenimento indicatori di completezza, qualità e coerenza dei flussi	1,8

A-Rispetto della garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza	12
O-ASSISTENZA OSPEDALIERA	4
A.O.1 Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali- Ospedale 1	0,9
A.O.2 Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali- Ospedale 2	0,9
A.O.3 Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali- Ospedale 3	0,9
A.O.4 Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali- Ospedale	1,3
D-ASSISTENZA DISTRETTUALE SANITARIA	4
A.D.1 Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali- Distretto 1	0,9
A.D.2 Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali- Distretto 2	0,9
A.D.3 Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali- Distretto 3	0,9
A.D.4 Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali- Distretto	1,3
P-PREVENZIONE	4
A.P.1 Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali- Prevenzione 1	0,7
A.P.2 Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali- Prevenzione 2	0,7
A.P.3 Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali- Prevenzione 3	0,7
A.P.4 Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali- Prevenzione 4	0,7
A.P.5 Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali- Prevenzione	1,2

Tali obiettivi vengono dettagliati nella tabella sottostante:

04_codice_obiettivo	05_descr_obiettivo	06_codice_indicat ore vademecum	07_desc_indicatore_vademecum
A.D.1	Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali- Distretto	A.D._D03C	D03C - Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (≥ 18 anni) per: complicanze (a breve e lungo termine) per diabete, broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) e scompenso cardiaco
A.D.1		A.D._D09Z	D09Z - Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso
A.D.2		A.D._D10Z	D10Z - percentuale di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B
A.D.3		A.D._D27C	D27C - Percentuale di ricoveri ripetuti in psichiatria sul totale dei ricoveri per patologie psichiatriche
A.D.3		A.D._D30Z	D30Z - Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore
A.D.3		A.D.3_diab	Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (≥ 18 anni) per diabete
A.D.4	Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali- Distretto	A.D._B4.1.1A	B4.1.1A "Consumo di oppioidi sul territorio" >4,94 (x 1000) o miglioramento di almeno il 10% rispetto all'anno precedente
A.D.4		A.D._D04C	D04C - Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età pediatrica (< 18 anni) per asma e gastroenterite
A.D.4		A.D._D22Z	D22Z - Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1, CIA2, CIA 3)
A.O.1	Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali- Ospedale	A.O._H13C	H13C - Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario
A.O.1		A.O._H17C	H17C - % di Parti cesarei primari in strutture con meno di 1.000 parti all'anno
A.O.1		A.O._H18C	H18C - % di Parti cesarei primari in strutture con 1.000 parti e oltre all'anno.
A.O.1		A.O.1_pdta06.2	Tumore operato della mammella: Tempestività dell'inizio della terapia medica-PDTA06.2
A.O.2		A.O._C2A.M	C2A.M Indice di performace degenza media- drg medici
A.O.2		A.O._H05Z	H05Z - Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post operatoria inferiore a tre giorni
A.O.2		A.O.2_prost	Interventi chirurgici per tumore alla prostata: riammissioni a 30 giorni
A.O.3		A.O._colec	Volumi interventi di COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA
A.O.3		A.O._H02Z	H02Z - Proporzione di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 135 interventi annui
A.O.3		A.O._ptca	Volumi interventi di PTCA
A.O.3	A.O.3.1_952	Prestazioni erogate dagli acceleratori lineari del 3° bunker di Schiavonia e dell' acceleratore Ethos di Padova	
A.O.4	Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali- Ospedale	A.O._H01Z	H01Z - Tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) standardizzato per 1000 residenti
A.O.4		A.O._H04Z	H04Z - Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza in regime ordinario
A.P.1	Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali- Prevenzione	A.P._P15C_c	P15C - Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato per colon retto
A.P.1		A.P._P15C_m	P15C - Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato per mammella
A.P.1		A.P._P15C_u	P15C - Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato per cevice uterina
A.P.2		A.P._P01C	P01C - Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib) > 95%
A.P.2		A.P._P02C	P02C - Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR) > 95%
A.P.3		A.P._P10Z	P10Z - Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino
A.P.4		A.P._P14C	P14C - Indicatore composito sugli stili di vita
A.P.5	Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali- Prevenzione	A.P._P08Z	P08Z - Sicurezza dei prodotti chimici – controlli nelle fasi di produzione, importazione, immissione sul mercato, utilizzazione e distribuzione (reg. REACH e CLP)
A.P.5		A.P._P12Z	P12Z - Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale
A.P.5		A.P._P16C	P16C - Proporzione di cancri in stadio II+ rilevati dai programmi di screening per il tumore della mammella (cancri screen-detected) ai round successivi a quello di prevalenza.

E-Rispetto dei tetti di spesa e miglioramento dell'efficienza dei servizi sanitari	36
S-PROCESSI DI SUPPORTO	12
E.S.1 Rispetto della programmazione regionale sui costi area Farmaci e Dispositivi Medici	6
E.S.2 Perseguimento dell'efficienza finanziaria	0,9
E.S.3 Sviluppo valutazioni su pianificazione degli investimenti	0,6
E.S.4 Miglioramento processo di accreditamento	0,5
E.S.5 Miglioramento gestione servizi di prenotazione	1,3
E.S.6 Ottimizzazione dell'utilizzo delle sale operatorie	0,5
E.S.7 Rispetto dei vincoli di costo del Personale	1,8
E.S.8 Soddisfazione delle richieste provenienti dalla "Struttura regionale per l'attività ispettiva e di vigilanza" (0,2
E.S.9 Soddisfazione degli obiettivi di trasparenza	0,2

Q-Crescita dei livelli di qualità dell'assistenza	18
O-ASSISTENZA OSPEDALIERA	3,3
Q.O.1 Recupero ricoveri di pazienti veneti effettuati fuori regione	0,3
Q.O.2 Sviluppo indagini di qualità percepita dai pazienti ricoverati (PREMs, PROMs, PaRIS)	0,6
Q.O.3 Miglioramento indicatori reti tempo dipendenti	1,2
Q.O.4 Monitoraggio posti letto terapia intensiva	0,3
Q.O.5 Utilizzo appropriato degli emoderivati secondo le linee di indirizzo AIFA e CNS	0,6
Q.O.6 Miglioramento degli indicatori di qualità dell'attività dei punti nascita	0,3
D-ASSISTENZA DISTRETTUALE SANITARIA	7,5
Q.D.1 Gestione tempi d'attesa per prestazioni sanitarie	4,8
Q.D.2 Miglioramento assistenza domiciliare	0,9
Q.D.3 Miglioramento presa in carico pazienti fragili	1,5
Q.D.4 Sviluppo degli ospedali di comunità	0,3
T-ASSISTENZA DISTRETTUALE SOCIO SANITARIA	1,8
Q.T.1 Sviluppo offerta area anziani	0,3
Q.T.2 Sviluppo dei Centri per i Disturbi Cognitivi e le Demenze (CDCD)	0,6
Q.T.3 Consolidamento del flusso informativo regionale per le prestazioni extraospedaliere in Area Disabilità	0,3
Q.T.4 Implementazione dell'Unità Funzionale Distrettuale Adolescenti (UFDA) - DGR 1215/21	0,3
Q.T.5 Attuazione del Piano Operativo per il Gioco d'Azzardo Patologico	0,3
P-PREVENZIONE	2,2
Q.P.1 Attivazione processi intersettoriali a sostegno del Piano regionale Prevenzione	0,3
Q.P.2 Monitoraggio campagna vaccinazioni Covid	0,5
Q.P.3 Aumentare le coperture vaccinali in specifici gruppi target	0,8
Q.P.4 Aumentare la sicurezza sul lavoro in accordo con le Parti Sociali	0,3
Q.P.5 Garantire la biosicurezza degli allevamenti	0,3
S-PROCESSI DI SUPPORTO	3,2
Q.S.1 Indagini di qualità del clima interno	0,5
Q.S.2 Accelerazione del processo di alienazione dei beni del patrimonio disponibile	0,3
Q.S.3 Risposta ai rilievi del Collegio Sindacale	0,3
Q.S.5 Miglioramento appropriatezza consumo Farmaci e Dispositivi Medici	2,1
PREREQUISITO DI ACCESSO AL SISTEMA DI VALUTAZIONE:	
Rispetto della Programmazione delle risorse al netto dei maggiori costi e ricavi connessi all'emergenza Covid-19	

In attesa della valutazione Regionale a chiusura del 2022, l'Azienda con un'autovalutazione, in base ai dati a disposizione, ipotizza una discreta performance come raggiungimento degli obiettivi assegnati dalla DGR 709.

Obiettivo prioritario per l'esercizio 2022 è stato il recupero delle prestazioni sospese causa COVID, obiettivo esplicitato nel Piano Aziendale attuativo predisposto in aderenza al Piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa ai sensi dell'art 1 comma 276 della legge 234/2021. Le prestazioni oggetto di recupero sono i ricoveri chirurgici ospedalieri, le prestazioni ambulatoriali e degli screening oncologici. Il Piano è stato formulato nel mese di marzo 2022 e monitorato periodicamente.

I risultati raggiunti e validati dalla Regione sono frutto dell'incremento di attività per i ricoveri chirurgici e per le prestazioni ambulatoriali effettuate in sinergia tra la struttura pubblica aziendale e le strutture private accreditate afferenti al territorio. Complessivamente come da tabella di seguito riportata il recupero delle liste di attesa di interventi ospedalieri e prestazioni ambulatoriali che si erano create a causa della limitazione agli accessi nelle strutture sanitarie in applicazione alle misure di prevenzione nella lotta al Covid-19 si è attestato al 91% per i ricoveri e al 99,3% per l'attività ambulatoriale. L'attività di screening è stata recuperata al 100%.

	RICOVERO CHIRURGICO	PRESTAZIONI AMBULATORIALI	SCREENING
% Attuazione Piano di recupero delle prestazioni	91,0%	99,3%	100%

Rispetto agli obiettivi Regionali per l'Area: Preseguimento obiettivi strategici prioritari e post emergenza, l'Azienda ha implementato tutte le azioni e le attività legate al PNRR sia dal punto di vista strutturale che di riorganizzazione, promuovendo la progettazione e la realizzazione degli step previsti per la realizzazione della Missione 6 nelle due componenti M6 C1 – Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale e M 6 C2 – Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario

In riferimento all'Area: Rispetto della garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza in particolar modo in Area ospedaliera sono state intraprese importanti azioni di analisi e riorganizzazione ai fini del raggiungimento degli indicatori del N.S.G (Nuovo Sistema Garanzia)

Per quanto riguarda le rimanenti Aree si evidenziano alcune criticità legate alle campagne vaccinali agli screening, e all'assistenza domiciliare.

Si evidenzia la difficoltà per l'anno 2022 a garantire il rispetto dei tempi di attesa sia per prestazioni ambulatoriali che di ricovero, legate all'incremento di domanda registrata rispetto agli anni precedenti. L'azienda per far fronte all'incremento e per garantire i tempi di risposta ha declinato l'azione in tre ambiti: l'incremento dell'offerta, la presa in carico dei pazienti e la verifica dell'appropriatezza prescrittiva. Proseguono per tutto l'esercizio 2023 le medesime azioni per far fronte alle richieste di prestazioni degli utenti.

Dall'analisi dei risultati dell'anno 2022 si evidenzia una performance positiva sia a livello complessivo di azienda sia di performance organizzativa delle singole unità.

3- IL CICLO DELLA PERFORMANCE ANNO 2022

3.1- La Performance Organizzativa: risultati raggiunti nell'anno 2022

Di seguito una sintesi degli obiettivi assegnati e dei risultati raggiunti

Area 1. Miglioramento organizzativo e innovazione

MACRO OBIETTIVI ED ESEMPIO DI OBIETTIVI SPECIFICI ASSEGNATI	U.O.C Coinvolte OSPEDALIERE	U.O.C Coinvolte PREVENZIONE	U.O.C Coinvolte TERRITORIO	U.O.C Coinvolte AMMINISTRATIVE, E SERVIZI STAFF
1.1.1 - DEFINIRE LA NUOVA ORGANIZZAZIONE ALL'INTERNO DI OGNI U.O. (ATTIVITA' RISORSE) E DARNE ATTUAZIONE (Integrazione personale infermieristico, Attivazione telemedicina, Trend pazienti in ingresso da altre UOC, Trasferimento punto prelievi Montecchio, Altri obiettivi specifici,...)	45	6	13	10
1.1.2 - ATTUARE UNA SPECIALIZZAZIONE DELL'ATTIVITA' PRODOTTA (Sviluppo competenze comparto punto nascita valdagno, Organizzazione equipe per specializzazioni professionali, Coordinamento attività distrettuali ...)	17		2	
1.1.3 - SVILUPPO RETI CLINICHE E DI TEAM SPECIALISTICI (Assistenza paziente geriatrico, Team radiologia pediatrica...)	12			
1.2.1 - OMOGENEIZZARE PROCEDURE/PROCESSI (Percorso urgenze microbiologiche non covid, percorso cure fine vita, Altri obiettivi specifici...)	35	7	5	7
1.3.1 - PIANO DI ZONA			6	
1.3.4 - NUOVO SISTEMA INFORMATIVO TERRITORIALE/OSPEDALIERO (SIO) (Riordino, revisione agende ambulatoriali, Partecipazione gruppi di lavoro...)	Tutte le UOC		1	

Area 2. Sicurezza, qualità e appropriatezza

MACRO OBIETTIVI ED ESEMPIO DI OBIETTIVI SPECIFICI ASSEGNATI	U.O.C Coinvolte OSPEDALIERE	U.O.C Coinvolte PREVENZIONE	U.O.C Coinvolte TERRITORIO	U.O.C Coinvolte AMMINISTRATIVE, E SERVIZI STAFF
2.2.0 - NAC: NUCLEO AZIENDALE DI CONTROLLO - APPROPRIATEZZA CLINICA E AMMINISTRATIVA DELLA CODIFICA (Dirigente medico neoassunto coinvolto il 1° anno nell'attività NAC)	Tutte le UOC			
2.1.1 - MIGLIORARE LA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE (Implementazione indicazioni planning vaccinale per categorie fragili, PBM: trasfusionale- attivazione percorso, Attivazione di un percorso di gestione/refertazione multidisciplinare per pazienti ricoverati complessi, Altri obiettivi specifici...)	69	2	10	1
2.1.2 - GLI ESITI SENSIBILI ALL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA (Mappatura dei processi decisionali, gestionali e di sorveglianza inerenti l'utilizzo di device e relativi agli ESA, Definizione delle competenze, Sviluppo di skill trasversali, Attività logopediste, Altri obiettivi specifici...)	Tutte le UOC		6	1
2.2.1 - ADERENZA ALLE DISPOSIZIONI OPERATIVE PER L'ATTIVITA' DI PRONTO SOCCORSO (DGR 1513/2014); DR 119/2018 (Trend aziendale ingressi da ps)	44			
2.3.1 - MIGLIORARE IL PROCESSO DI DIMISSIONE PROTETTA/INTEGRAZIONE OSPEDALE - TERRITORIO (Dimissione protetta puerpera-neonato in situazione di disagio socio-psico-economico)	6		2	1
2.3.2 - ADEGUAMENTO DELL'ORGANIZZAZIONE DELLE CURE PRIMARIE AGLI INDIRIZZI PREVISTI DALLA NORMATIVA VIGENTE (Rinnovo contratti)			2	
2.3.5 - DEFINIRE PERCORSI CONDIVISI TRA MEDICI OSPEDALIERI E MEDICI CONVENZIONATI (Formazione MMG su PDT Diabete, Regolamento ispezioni farmacie, Altri obiettivi specifici...)			3	
2.4.1 - RAGGIUNGERE I TARGET PREVISTI: SCREENING E VACCINAZIONI		2		
2.4.2 - PIENA IMPLEMENTAZIONE ATTIVITA' SORVEGLIANZA PFAS		1		
2.5.1 - RISK MANAGEMENT: MANUALE SICUREZZA SALA OPERATORIA, RACCOMANDAZIONE SICUREZZA FARMACI (Sorveglianza infezione sito chirurgico)	8			1
2.5.2 - INFEZIONE CORRELATE ALLE PRATICHE ASSISTENZIALI (Antimicrobial STEWARDSHIP, Introduzione pannello test molecolari per trapianto...)	2		1	

Area 3. Le performance sanitarie, recupero attività sospese

MACRO OBIETTIVI ED ESEMPIO DI OBIETTIVI SPECIFICI ASSEGNATI	U.O.C Coinvolte OSPEDALIERE	U.O.C Coinvolte PREVENZIONE	U.O.C Coinvolte TERRITORIO	U.O.C Coinvolte AMMINISTRATIVE, E SERVIZI STAFF
3.1.1 MANTENERE E MIGLIORARE LE PERFORMANCE DI ESITO RISPETTO AGLI INDICATORI DI ESITO NAZIONALI E/O REGIONALI (AGENAS, MES) - APPROPRIATEZZA DELLE CURE OSPEDALIERE (INDICATORI PATTO PER LA SALUTE 2010-2012, INDICATORI SANNA) (Parti cesarei primari, Fratture del femore operate entro 2 gg, Interventi di colecisti laparoscopica, Volumi attività erogata dal Dip Prevenzione,...)	14	10	9	
3.2.2 - RECUPERO SOSPESO E VOLUMI PRODOTTI COME DA PIANO OPERATIVO AZIENDALE (Recupero o mantenimento dell'attività di intervento/ricovero, Recupero o mantenimento dell'attività ambulatoriale)	Tutte le uoc			

Area 4. Equilibrio economico e governo delle risorse

MACRO OBIETTIVI ED ESEMPIO DI OBIETTIVI SPECIFICI ASSEGNATI	U.O.C Coinvolte OSPEDALIERE	U.O.C Coinvolte PREVENZIONE	U.O.C Coinvolte TERRITORIO	U.O.C Coinvolte AMMINISTRATIVE, E SERVIZI STAFF
4.1 - VALORIZZARE LE RISORSE UMANE (Elaborazione regolamento "Formazione", Altri regolamenti...)				2
4.2.1 - MIGLIORARE IL PROCESSO DI PROGRAMMAZIONE DEI FABBISOGNI DEI BENI E SERVIZI E LE PROCEDURE DI APPROVVIGIONAMENTO (Avvio del monitoraggio per MMG sull'erogazione a domicilio dei farmaci a pazienti in ADIMED , budget attività SERD...)	2		4	
4.2.3 - EQUILIBRIO ECONOMICO-FINANZIARIO E RISPETTO DEI LIMITI DI COSTO (Farmaci, Altro, Dispositivi Medici procedure maggiori, Rispetto della programmazione regionale - protesica, ass integrativa, ass diabetica)	Tutte le UOC	7	13	
4.2.4 - INDICATORI DI APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA FARMACEUTICA	47	0	2	
4.2.5 - MIGLIORARE IL CONTROLLO DEL CICLO PASSIVO_ CONTROLLO-LIQUIDAZIONE-PAGAMENTI (Rispetto dei tempi di pagamento)				8
4.2.10 - QUALITA' DEI FLUSSI AZIENDALI (Flusso ADI, Flusso SIND...)			4	3
4.2.11 - PERCORSI DI INNOVAZIONE E DIGITALIZZAZIONE DEI SERVIZI AMMINISTRATIVI (Elaborazione regolamento "Formazione Esterna")				1

Area 5. Comunicazione, trasparenza e anticorruzione

MACRO OBIETTIVI ED ESEMPIO DI OBIETTIVI SPECIFICI ASSEGNATI	U.O.C Coinvolte OSPEDALIERE	U.O.C Coinvolte PREVENZIONE	U.O.C Coinvolte TERRITORIO	U.O.C Coinvolte AMMINISTRATIVE, E SERVIZI STAFF
5.1.1 - SVILUPPARE STRATEGIE DI COMUNICAZIONE (Protocolli e istruzioni operative con format aziendale, Utilizzo del nuovo form per la comunicazione delle urgenze in S.O., Altri obiettivi specifici...)	Tutte le UOC	0	Tutte le UOC	
5.2.1 - APPLICARE LA NORMATIVA SULLA TRASPARENZA (Predisposizione PIAO in collaborazione con gli altri servizi interessati...)			1	12
5.3.1 - ATTUARE LE ATTIVITA' DI SVILUPPO DEL PERCORSO DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE (D.LGS. 190/2012)			1	12

	MEDIA % RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA
Prevenzione	91,9%
Ospedale	91,9%
Territorio	95,8%
Amministrativi	95,7%
Servizi in staff	99,3%

Di seguito una sintesi del grado di raggiungimento della Performance Organizzativa delle Macro Strutture aziendali.

PERIODO: 31/12/2022		% RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVI (scheda Budget 2022)
Dip.to Area Medica	Dermatologia	85,1%
	Malattie Endocrine del Ricambio e della Nutrizione	77,9%
	Geriatría Vicenza	90,1%
	Malattie Infettive	91,7%
	Medicina Generale Noventa	95,5%
	Medicina Generale Vicenza	93,2%
	Geriatría Valdagno	80,6%
	Medicina Generale Arzignano	81,2%
	Medicina Generale Valdagno	82,0%
Dip.to Chirurgie Specialistiche	Ch. Maxillo-Facciale	90,7%
	Ch. Plastica	95,3%
	Gastroenterologia Vicenza	90,0%
	Oculistica Vicenza	94,2%
	Otorinolaringoiatria Vicenza	94,8%
	Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	93,4%
	Oculistica Arzignano -Montecchio	94,2%
	Otorinolaringoiatria Arzignano -Montecchio	92,0%
Dip.to Chirurgia Maggiore Vicenza	Chirurgia Generale Vicenza	90,4%
	Ortopedia Traumatologia Vicenza	89,7%
	Urologia Vicenza	83,2%
	Chirurgia Generale Arzignano-Montecchio	86,5%
	Chirurgia Generale Valdagno	86,3%
	Ortopedia Traumatologia Arzignano - Montecchio	83,5%
	Ortopedia Traumatologia Valdagno	83,8%
	Centro Reg. Revisione Spalla, Anca, Ginocchio	94,3%
	Urologia Arzignano	87,7%
Dip.to Neuro- Scienze	Neurochirurgia	85,2%
	Radiochirurgia Stereotassica	92,5%
	RRF Vicenza	91,1%
	Neurologia Vicenza	87,7%
	Neuroradiologia	100,0%
	RRF Lonigo	95,8%
	Neurologia Arzignano-Montecchio	90,2%
Dip.to Diagnostica	Anatomia e Istologia Patologica	95,0%
	Medicina di Laboratorio	97,7%
	Medicina Nucleare	98,6%
	Microbiologia	95,5%
	Radiologia Vicenza	90,5%
	Medicina Trasmfusionale	98,5%
	Radiologia Arzignano	91,6%
Dip.to Oncologico	Ematologia	89,3%
	Fisica Sanitaria	99,0%
	Radioterapia	98,3%
	Oncologia Vicenza	97,6%
	Terapia del Dolore	97,5%
	Chirurgia Senologica	98,3%
	Oncologia Arzignano-Montecchio	95,0%

PERIODO: 31/12/2022		% RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVI (scheda Budget 2022)
Dip.to Emergenza	Anestesia e Rianimazione Vicenza	98,8%
	Accettazione e Pronto Soccorso Noventa	92,4%
	Accettazione e Pronto Soccorso Vicenza	90,2%
	Centrale Operativa SUEM	90,2%
	Anestesia e Rianimazione Arzignano	94,5%
	Accettazione e Pronto Soccorso Arzignano	91,5%
Dip.to Cardio - Vascolare	Cardiochirurgia	89,8%
	Chirurgia Vascolare	94,8%
	Cardiologia Vicenza	91,8%
	Nefrologia	89,6%
	Pneumologia	82,4%
	Cardiologia Arzignano-Montecchio	95,3%
Cardiologia ad indirizzo riab. Lonigo	95,9%	
Dip.to Materno - Infantile	Ostetricia e Ginecologia Vicenza	93,8%
	Ch. Pediatrica	97,0%
	Pediatria	94,9%
	Ostetricia e Ginecologia Arzignano-Montecchio	82,3%
	Ostetricia e Ginecologia Valdagno	90,4%
	Terapia Intensiva Neonatale	100,0%
	Pediatria Arzignano	100,0%
Dip.to Direzione Medica di Ospedale	DMO Arzignano-Montecchio	96,3%
	DMO Est	96,8%
	Farmacia Arzignano-Montecchio	93,5%
	Farmacia Vicenza	93,6%

PERIODO: 31/12/2022		% RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVI (scheda Budget 2022)
Teritorio	Psichiatria 1	97,7%
	Psichiatria 2	97,9%
	Ser.D	96,0%
	Assistenza Farmaceutica Territoriale	98,9%
	Cure Palliative	93,6%
	Cure Primarie Distretto Est	94,2%
	Cure Primarie Distretto Ovest	94,3%
	Diabetologia ed Endocrinologia Territoriale	94,1%
	Disabilità e non Autosufficienza	98,1%
	Distretto Est	92,1%
	Distretto Ovest	92,9%
	IAF Est	96,7%
	IAF Ovest	97,2%
	Pneumotisiologia Terr.	97,0%
	Salute in Carcere	98,8%

PERIODO: 31/12/2022		% RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVI (scheda Budget 2022)
Prevenzione	Epidemiologia	84,5%
	Medicina Legale	90,5%
	SAM (Servizio Attività Motorie)	94,4%
	SIAN (serv. Igiene Alimenti e Nutrizione)	98,5%
	SIAOA (Serv. Igiene Alimenti di Origine Animale)	94,0%
	SIAPZ (Serv. Igiene Allevamenti e Prod. Zootecniche)	91,5%
	SISP (Serv. Igiene e Sanità Pubblica)	86,9%
	SPISAL (Serv. Prevenzione , Igiene e Sicurez. negli Ambienti di Lavoro)	94,6%
	Stabilimenti e Certificazioni Paesi terzi di Mangimi, Alimenti e sottoprodotti)	88,7%
	SVSA (Serv. Veterinario di Sanità Animale)	95,2%

PERIODO: 31/12/2022		% RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVI (scheda Budget 2022)
Servizi Amministrativi	Urp	96,4%
	Affari Generali	98,8%
	Provveditorato Economato e gestione	94,1%
	Controllo di Gestione	94,6%
	Direzione Amministrativa di Ospedale	94,1%
	Direzione Amministrativa di Territorio	93,6%
	Contabilità e Bilancio	96,6%
	Gestione Risorse Umane	96,9%
	Serv. Tecnici e Patrimoniali	96,7%

PERIODO: 31/12/2022		% RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVI (scheda Budget 2022)
Staff	Direzioni Prof.Sanitarie	97,2%
	Formazione	99,2%
	Qualità	100,0%
	Risk Management	100,0%
	Servizio Prevenzione e Protezione	100,0%

3.2- La Performance individuale: risultati raggiunti nell'anno 2022

Il processo di valutazione di tutto il personale in servizio presso l'Azienda, sia con rapporto di lavoro a tempo determinato che indeterminato, è finalizzato alla verifica del livello di raggiungimento degli obiettivi assegnati e della professionalità espressa non solo ai fini dell'attribuzione della premialità (retribuzione di risultato/incentivazione alla produttività), ma anche quale elemento imprescindibile nella valutazione degli incarichi.

In Azienda, in conformità a quanto disposto dal D.Lgs. 150/2009 nonché dal D.Lgs 74/2017 "Legge Madia" è stato integrato il sistema di valutazione aziendale affinché non tenesse conto solamente del grado di raggiungimento degli obiettivi negoziati annualmente in sede di budget, ma anche di ulteriori aspetti quali: lo sviluppo qualitativo e quantitativo delle relazioni con i cittadini e gli utenti, la correttezza nello svolgimento del rapporto di lavoro, il grado di partecipazione alla formazione obbligatoria e al tutoraggio.

Per l'anno 2022 è stata utilizzata la gestione informatizzata delle schede di valutazione individuale annuale (attraverso il portale <https://valutazione.sigmapaghe.com>) già in uso dal 2013; ed è entrato in vigore il nuovo regolamento sulla valutazione del personale dell'Ulss 8 Berica, adottato con delibera n. 1131 e 1132 del 05.08.2021.

A partire dal mese di aprile, ciascun valutatore ha provveduto alla compilazione telematica delle schede di valutazione individuale annuale dei propri collaboratori: una volta inviata la scheda, il valutato ne ha potuto prendere contestualmente visione, nella sezione dedicata all'interno del portale dell'Angolo del dipendente, ed accettarla o rifiutarla.

Attualmente, i 280 valutatori hanno provveduto a compilare le schede di valutazione di 6.489 dipendenti, a fronte di un totale di 6.541 totali. Per le 52 schede mancanti alla data del 20/06/2023 sono stati effettuati i corrispondenti richiami e sollecitazioni all'adempimento.

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, minima e massima:

DIRIGENZA					
	n° dip. da valutare	n° dip. Valutati	Media	Min	Max
DIRIGENZA RUOLO SANITARIO MEDICO	954	926	96,55	59,30	100
DIRIGENZA MEDICA	926	898	96,54	59,30	100
DIRIGENZA VETERINARIA	28	28	96,80	82,53	99,85
DIRIGENZA RUOLO SANITARIO NON MEDICO	107	106	97,89	64,00	100
<i>farmacisti</i>	25	25	98,94	93,00	100
<i>biologi</i>	28	28	95,73	64,00	100
<i>fisici</i>	7	7	99,15	94,05	100
<i>psicologi</i>	42	41	98,41	77,50	100
<i>altri dirigenti</i>	5	5	98,71	97,66	99,73
DIRIGENZA RUOLO PROFESSIONALE	7	7	97,45	95,00	100
DIRIGENZA RUOLO TECNICO	4	4	97,92	95,00	100
DIRIGENZA RUOLO AMMINISTRATIVO	10	10	99,16	95,00	100

COMPARTO					
	n° dip. da valutare	n° dip. Valutati	Media	Min	Max
PERSONALE RUOLO SANITARIO	3440	3424	97,97	51,50	100
<i>personale infermieristico</i>	2776	2763	97,91	51,50	100
<i>personale tecnico/sanitario</i>	349	349	97,50	70,94	100
<i>personale riabilitazione</i>	238	235	99,17	87,56	100
<i>personale della vigilanza</i>	77	77	98,82	75,90	100
PERSONALE RUOLO TECNICO	1469	1465	96,52	44,25	100
<i>OSS/OTA</i>	1194	1192	96,32	44,25	100
<i>altro personale ruolo tecnico</i>	275	273	97,36	75,75	100
PERSONALE RUOLO AMMINISTRATIVO	550	547	97,02	0,00	100
TOTALE DIRIGENZA E COMPARTO	6541	6489	97,36	0,00	100

Di seguito il dettaglio delle valutazioni ottenute per fascia e ruolo:

Valutazione individuale	n° dipendenti AREA DIRIGENZA	n° dipendenti AREA COMPARTO	n° dipendenti TOTALI
minore di 60 (scheda negativa)	1	10	11
tra 60 e 70	2	11	13
tra 70 e 80	13	54	67
tra 80 e 90	71	202	273
tra 90 e 100	655	2.898	3.553
100	311	2.261	2.572
Totali valutazioni completate	1.053	5.436	6.489

Contenziosi

Sono pervenute alla U.O.C. Gestione Risorse Umane 50 contestazioni alle schede di valutazione compilate dal valutatore di prima istanza, per le quali verrà attivata entro la fine di luglio la procedura di valutazione di seconda istanza, con la convocazione delle Commissioni specifiche, così come previsto dai regolamenti aziendali.

	N. contestazioni
AREA DIRIGENZA	5
AREA COMPARTO	45
TOTALI	50

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 di cui all'art. 9 co. 2-bis del Decreto Legge 78/2010 convertito nella legge 122/2010.

Analiticamente le somme di cui sopra, disponibili per l'anno 2022, sono quelle sotto riportate:

DIRIGENZA AREA SANITÀ	€ 4.041.316,82
DIRIGENZA PROFESSIONALE, TECNICA ED AMMINISTRATIVA	€ 108.862,10
PERSONALE DEL COMPARTO	€ 6.244.433,92

Per ciascuna area contrattuale i rispettivi contratti nazionali ed integrativi aziendali fissano, come di seguito indicato, le modalità di assegnazione delle relative quote teoriche con parametrizzazione sugli incarichi per le aree dirigenziali e sulle categorie per l'area del comparto:

A) Personale della dirigenza (n° quote):

Tipologia incarico	Dirigenza Area Sanità	Dirigenza PTA
DIRETTORE UNITÁ OPERATIVA COMPLESSA	1,5	2
DIRETTORE UNITÁ OPERATIVA SEMPLICE ANCHE A VALENZA DIPARTIMENTALE	1,375	1,6
INCARICO DI ALTISSIMA PROFESSIONALITA', ANCHE A VALENZA DIPARTIMENTALE	1,375	
INCARICO DI NATURA PROFESSIONALE CONSOLIDATO E DI ALTA SPECIALITÁ	1,25	1,2
INCARICO DI NATURA PROFESSIONALE - FORMATO	1,125	1,2
ALTRI DIRIGENTI	1	1

B) Per il personale del comparto (importi annui):

Profilo	Quota annua
CATEGORIA Ds	€ 1.746
CATEGORIA D	€ 1.350
CATEGORIA C	€ 1.298
CATEGORIA Bs	€ 1.106
CATEGORIA B	€ 966
CATEGORIA A	€ 815

Le somme spettanti individualmente sono acquisite definitivamente a consuntivo in relazione agli esiti della valutazione annuale. La percentuale di attribuzione prevista viene concordata in sede di contrattazione integrativa.

4- RISORSE EFFICIENZA ED ECONOMICITA'

Dal punto di vista economico-finanziario, l'esercizio 2022 chiude con un risultato pari a -€ 31,8 milioni di euro, dovuto principalmente ai maggiori costi sostenuti per l'emergenza Covid-19. e all'effetto inflattivo. Il Risultato al netto dell'effetto Covid si attesta a circa -€11,2 milioni di euro in linea con il risultato programmato.

COMPARAZIONE MACRO AGGREGATI DI BILANCIO

in milioni di
euro

	2019	2020	2021	2022
VALORE DELLA PRODUZIONE	989,1	991,8	1.063,9	1.093,4
COSTO DELLA PRODUZIONE	987,8	1.022,8	1.082,2	1.125,2
RISULTATO DI ESERCIZIO	1,4	-31,0	-18,3	-31,8

RISULTATO DI ESERCIZIO al Netto COVID	1,4	-12,6	-6,4	-11,2
--	------------	--------------	-------------	--------------

Da un'analisi delle principali componenti, si stima che complessivamente i maggiori costi sono attribuibili a variabili esogene alla gestione, principalmente per effetti delle misure emergenziali COVID, maggiori oneri per energia e utenze varie e per rinnovi CCNL per il personale dipendente. Al netto delle variabili esogene il bilancio presenta un risultato in equilibrio.

Di seguito un'analisi relativa ai costi per macro-livello di assistenza e un'analisi dei trend per le principali voci di ricavi e di costo

	Costi 2019	Costi 2021	Costi 2022	Incidenza sul tot 2022
Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	25.899	25.856	38.843	3,6%
Assistenza distrettuale	537.697	548.618	568.232	52,6%
Medicina generale	57.980	46.910	46.011	4,3%
Assistenza farmaceutica e	135.795	128.074	139.751	12,9%
Assistenza specialistica	172.309	180.437	188.656	17,5%
Assistenza Protesica	7.386	7.986	11.575	1,1%
Assistenza territoriale amb	40.497	36.529	37.381	3,5%
Assistenza territoriale sen	16.649	17.729	17.385	1,6%
Assistenza territoriale resi	86.569	89.354	90.296	8,4%
Altra assistenza	20.512	41.599	37.177	3,4%
Assistenza ospedaliera	421.811	446.287	473.657	43,8%
Totale	985.407	1.020.761	1.080.732	100%

In migliaia di euro

	anno 2019	anno 2020	anno 2021	anno 2022
Totale Valore della Produzione	987.345.869	987.473.820	1.058.927.484	1.090.203.125
Finanziamento da Regione	818.787.226	850.156.060	875.951.529	914.072.035
Mobilità attiva	84.396.870	79.578.569	89.467.902	91.098.730
Altri Ricavi	84.161.773	57.739.191	93.508.053	85.032.360
macro aree				
beni non sanitari	5.960.938	6.726.012	6.360.341	6.386.276
beni sanitari	155.606.038	166.153.235	179.500.453	199.159.846
acquisti in mobilità intra ed extra	84.313.177	77.943.566	82.787.534	88.591.599
convenzionati (assistenza di base e SAI)	63.177.344	65.231.640	64.451.158	62.754.892
privati accreditati	121.832.429	118.302.605	125.145.894	123.000.559
prestazioni socio-sanitarie	95.892.443	100.185.233	102.338.468	109.788.000
servizi sanitari	16.140.209	17.836.374	18.404.062	19.261.338
servizi non sanitari, ammortamenti e accantonamenti	122.942.995	127.975.386	144.267.980	151.623.176
<i>di cui utenze</i>	<i>23.957.748</i>	<i>21.839.419</i>	<i>27.106.092</i>	<i>34.080.912</i>
personale e libera professione intramoenia	320.826.330	340.921.073	355.437.127	358.600.995
altri costi	975.132	1.522.445	3.525.762	6.047.600
Costo della Produzione	985.976.066	1.018.467.969	1.077.273.892	1.122.050.711
<i>di cui COVID</i>	<i>0</i>	<i>31.473.136</i>	<i>43.685.929</i>	<i>26.376.949</i>
produzione diretta	622.451.642	661.134.525	707.495.727	741.079.232
<i>personale e intramoenia</i>	<i>320.826.330</i>	<i>340.921.073</i>	<i>355.437.127</i>	<i>358.600.995</i>
<i>beni e servizi sanitari</i>	<i>171.746.247</i>	<i>183.989.609</i>	<i>197.904.516</i>	<i>218.421.184</i>
<i>beni e servizi non sanitari, ammortamenti, altro</i>	<i>129.879.065</i>	<i>136.223.843</i>	<i>154.154.084</i>	<i>164.057.053</i>
<i>di cui utenze</i>	<i>23.957.748</i>	<i>21.839.419</i>	<i>27.106.092</i>	<i>34.080.912</i>
acquisti prestazioni	365.215.393	361.663.044	374.723.055	384.135.050
<i>medicina convenzionata</i>	<i>63.177.344</i>	<i>65.231.640</i>	<i>64.451.158</i>	<i>62.754.892</i>
<i>prestazioni da privati accreditati</i>	<i>121.832.429</i>	<i>118.302.605</i>	<i>125.145.894</i>	<i>123.000.559</i>
<i>mobilità passiva intra ed extra</i>	<i>84.313.177</i>	<i>77.943.566</i>	<i>82.787.534</i>	<i>88.591.599</i>
<i>prestazioni socio sanitarie (ICD SR R)</i>	<i>95.892.443</i>	<i>100.185.233</i>	<i>102.338.468</i>	<i>109.788.000</i>

L'anno 2022 si è caratterizzato da una ripresa dell'attività, riportando i valori di produzione ai livelli storici pre pandemia. Anche la Mobilità (attiva e Passiva) ha registrato, dopo un biennio in flessione una ripresa e per alcune voci incrementi rispetto ai valori del 2019 anno base considerate pre covid. Il saldo di mobilità intraregionale registra un valore positive di circa €3.700.000. Il saldo di mobilità Extraregione evidenzia un risultato negative per circa €1.500.000 in netto miglioramento però rispetto al saldo del 2019 che presentava un risultato di circa € 5.350.000

Da evidenziare tra le altre voci, l'incremento del saldo per la Somministrazione dei farmaci da attribuirsi all'incremento di pazienti in trattamento presso specialistici per terapie ad alto costo.

Di seguito un'analisi per tipologia di attività dei valori di Bilancio della compensazione della mobilità intraregionale e interregionale anno 2022.

MOBILITA'SANITARIA INTRA REGIONE	ANNO 2019			Anno 2021			Anno 2022		
	Attiva	Passiva	Saldo	Attiva	Passiva	Saldo	Attiva	Passiva	Saldo
A- Ricoveri	47.643.080	39.053.640	8.589.440	48.839.077	38.781.226	10.057.851	49.474.257	41.481.142	7.357.935
B- Medicina generale	266.715	173.542	93.173	275.192	190.720	84.472	252.691	218.102	57.090
C- Specialistica	11.826.607	11.048.772	777.835	12.811.681	10.481.852	2.329.829	12.365.550	11.150.626	1.661.055
D- farmaceutica	1.270.399	976.744	293.655	1.305.035	1.006.248	298.787	1.341.981	1.017.418	287.617
E- Cure Termali		569.435	- 569.435	-	449.885	- 449.885	-	618.784	- 618.784
F-Somministrazione Farmaci	9.013.151	12.155.539	- 3.142.388	9.086.525	13.227.989	- 4.141.464	10.007.023	13.611.692	- 4.525.167
G. Trasporti	106.970	167.616	- 60.646	128.745	126.319	2.426	144.169	150.798	- 22.053
M.Riab. Età Evolutiva	469.161	240.586	228.575	524.260	210.596	313.664	519.511	177.376	346.884
N.Riab. Età Adulta	28.137	607.297	- 579.160	5.818	432.296	- 426.478	42.924	639.562	- 633.744
S.Hospice	11.130	198.930	- 187.800	5.670	212.040	- 206.370	39.270	235.790	- 230.120
Totale	70.635.350	65.192.101	5.443.249	72.982.003	65.119.171	7.862.832	74.187.376	69.301.290	3.680.713
Variazione Anno 2022 -2019							5%	6%	

MOBILITA'SANITARIA EXTRA REGIONE	ANNO 2019			Anno 2021			Anno 2022		
	Attiva	Passiva	Saldo	Attiva	Passiva	Saldo	Attiva	Passiva	Saldo
A- Ricoveri	10.758.110	15.362.160	- 4.604.050	12.701.377	14.472.490	- 1.771.113	12.866.568	14.493.480	- 1.626.912
B- Medicina generale	189.264	81.387	107.877	205.665	77.302	128.363	201.392	69.220	132.172
C- Specialistica	1.918.760	1.662.218	256.542	2.327.150	1.598.135	729.015	2.261.195	1.733.649	527.546
D- farmaceutica	298.013	174.860	123.153	267.636	130.524	137.112	289.105	139.866	149.239
E- Cure Termali		299.794	- 299.794		98.204	- 98.204		290.014	- 290.014
F-Somministrazione Farmaci	540.189	1.109.306	- 569.117	920.236	802.949	117.287	892.808	976.745	- 83.937
G. Trasporti	57.184	431.351	- 374.167	63.835	485.394	- 421.559	73.872	393.987	- 320.115
Totale	13.761.520	19.121.076	- 5.359.556	16.485.899	17.664.998	- 1.179.099	16.584.940	18.096.961	- 1.512.021
Variazione Anno 2022 -2019							21%	-5%	

5- IL PROCESSO DI REDAZIONE DELLA RELAZIONE SULLA PERFORMANCE

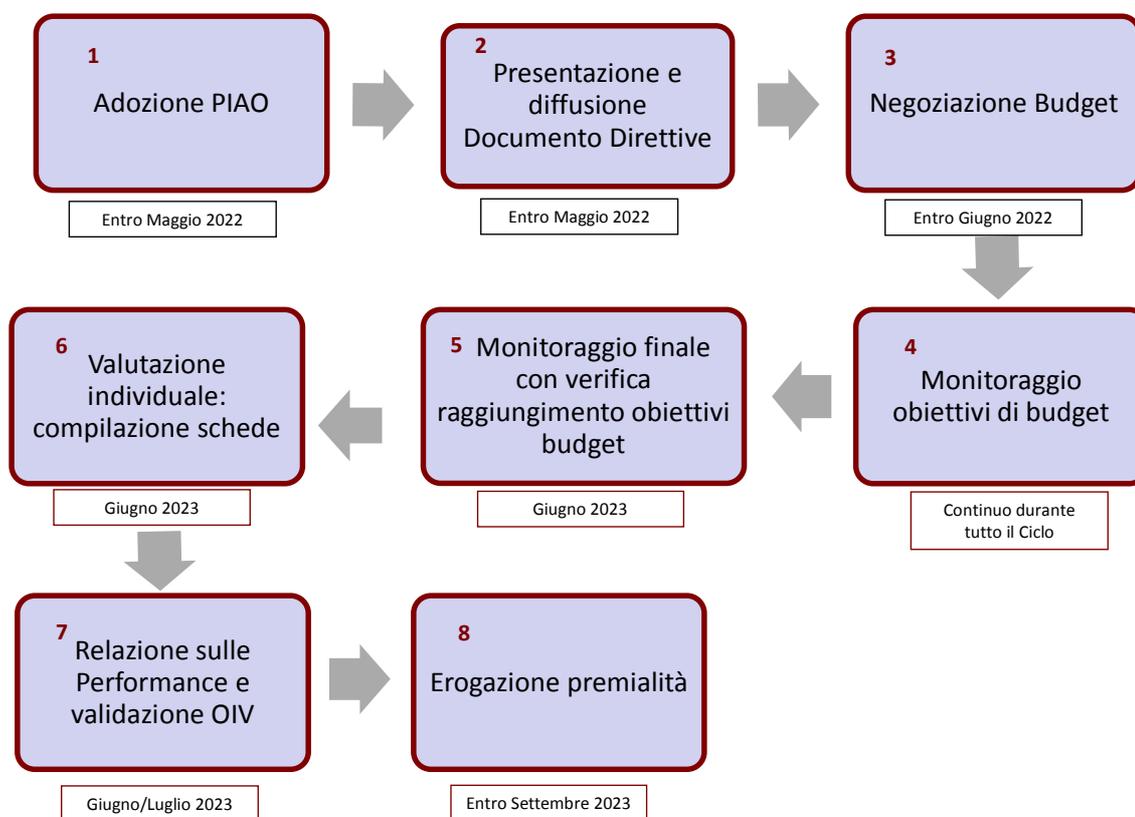
5.1 Fasi, soggetti, tempi e responsabilità

La presente relazione è stata predisposta dalla Direzione Amministrativa, coadiuvata dalla Direzione Sanitaria e dalla Direzione dei Servizi Socio Sanitari e con il supporto del Servizio Controllo di Gestione e del Servizio Risorse Umane.

Tutto il processo è stato attuato in modo integrato tra i vari soggetti coinvolti e in coerenza con il ciclo di programmazione economico-finanziario,

Si dettagliano di seguito i principali step riguardanti il Ciclo della Performance anno 2022.

Il Ciclo della Performance anno 2022



1