

Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto

**AZIENDA ULSS N. 8 BERICA**

Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA

REGIONE DEL VENETO



## DELIBERAZIONE

n. 897

del 28-6-2018

## O G G E T T O

Relazione Performance 2017- Azienda U.L.SS. n.8 "Berica".

Proponente: UOC Controllo di Gestione

Anno Proposta: 2018

Numero Proposta: 1033

Il Direttore del Servizio Controllo di Gestione riferisce:

Premesso che con legge Regionale n.19 del 25.10.2016 "Istituzione dell'ente di governante della sanità regionale veneta denominato "Azienda per il governo della sanità della Regione Veneto-azienda Zero" Disposizioni per la individuazione dei nuovi ambiti territoriali delle Aziende ULSS" è stata stabilita la fusione per incorporazione dell'Azienda ULSS n.5 Ovest Vicentino (incorporata) nell'Azienda ULSS 6 Vicenza (incorporante), che vede cambiata la propria denominazione in Azienda ULSS n.8 Berica, a decorrere dal 01.01.2017.

Considerato che si rende necessario assicurare la chiusura del Ciclo della Performance per l'esercizio 2017 per la nuova Azienda con la stesura di una Relazione finale che sintetizzi i singoli risultati.

Considerato inoltre che, in coerenza con la L.R. n. 55 del 14.9.1994 e s.m.i e nell'intento di dare piena attuazione all'Atto Aziendale, è da tempo implementato il processo di Budget che coinvolge tutta l'Azienda nelle sue diverse articolazioni e che nell'esercizio 2017 si è provveduto ad uniformare ed omogeneizzare il Ciclo della Performance in tutte le Aree dell'Azienda.

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" 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 DGR 2205/2012 la Regione 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 "Linee di indirizzo in materia di misurazione e valutazione dei dipendenti del servizio sanitario regionale e 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 (...)" 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 DGR 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. 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 2017" con lo scopo di evidenziare i risultati raggiunti dall'Azienda.

Tale documento, riporta per l'Azienda:

gli obiettivi di Performance contenuti nel Piano della Performance 2017-2019 adottato con Deliberazione del Direttore Generale n. 152 del 27 febbraio 2017, tenuto conto in particolar modo degli Obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende ULSS del Veneto, per l'anno 2017 assegnati dalla Regione con DRGV 246/2017, nonché presenti nelle schede di budget contrattate e sottoscritte con le U.O. Complesse e approvate con Deliberazione del Direttore Generale n. 774 del 22/06/2017;

i risultati di performance a livello di U.O;

una sintesi dei risultati di performance individuali per il Personale Dipendente.

La "Relazione sulla Performance Ulss 8 Berica - anno 2017" che si allega quale parte integrante della presente deliberazione, verrà 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 2017" 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 prescrivere che il presente atto venga pubblicato all'Albo on-line dell'Azienda.

\*\*\*\*\*

Parere favorevole, per quanto di competenza:

Il Direttore Amministrativo  
(App.to Dr. Tiziano Zenere)

Il Direttore Sanitario  
(App.to Dr.ssa Simona Aurelia Bellometti)

Il Direttore dei Servizi Socio-Sanitari  
(App.to per il Dr. Salvatore Barra - Dr.ssa Chiara Francesca Marangon )

IL DIRETTORE GENERALE  
(F.to digitalmente Giovanni Pavesi)

---

Il presente atto è eseguibile dalla data di adozione.

Il presente atto è **proposto per la pubblicazione** in data 29-6-2018 all'Albo on-line dell'Azienda con le seguenti modalità:

Oggetto e contenuto

---

Copia del presente atto viene inviato in data 29-6-2018 al Collegio Sindacale (ex art. 10, comma 5, L.R. 14.9.1994, n. 56).

IL RESPONSABILE PER LA GESTIONE ATTI  
DELL'UOC AFFARI GENERALI

---

REGIONE DEL VENETO



**ULSS8**  
BERICA

# **RELAZIONE SULLA PERFORMANCE**

**ULSS 8 BERICA**

ANNO **2017**

## INDICE

<b>1. Presentazione della relazione</b>	<b>pag. 3</b>
<b>2. Sintesi delle informazioni di interesse per i cittadini e gli altri stakeholder esterni</b>	<b>pag. 6</b>
2.1 La normativa di riferimento	pag. 6
2.2 L'Azienda in cifre	pag. 7
2.3 I risultati raggiunti, le criticità e le opportunità	pag. 15
<b>3. Obiettivi: risultati raggiunti e scostamenti</b>	<b>pag. 20</b>
3.1 Obiettivi strategici ed operativi	pag. 20
3.2 Obiettivi individuali	pag. 25
<b>4. Risorse, efficienza ed economicità</b>	<b>pag. 31</b>
<b>5. Il processo di redazione della relazione sulle performance</b>	<b>pag. 35</b>
5.1 Fasi, soggetti, tempi e responsabilità	pag. 35
<b>6. Conclusioni</b>	<b>pag. 37</b>

## 1. PRESENTAZIONE DELLA RELAZIONE

La Legge Regionale n. 19 del 25 ottobre 2016 ha prodotto notevoli cambiamenti all'assetto del Sistema Sociosanitario Veneto. A partire dal 1 gennaio 2017 la riforma sanitaria ha portato all'unificazione delle ULSS 6 Vicenza e ULSS 5 Ovest Vicentino con la nascita della nuova **Azienda ULSS 8 Berica**.

La creazione di un'unica azienda socio-sanitaria per l'area di Vicenza e dell'Ovest Vicentino ha comportato una forte riorganizzazione dell'Azienda, in primis delle strutture amministrative ma anche dell'offerta territoriale, trovando compimento nell'adozione del nuovo Atto Aziendale (Deliberazione n. 79 del 18/01/2018).

La Regione Veneto in attuazione di quanto previsto con il Piano Socio Sanitario Regionale 2012-2016 approvato con L.R. n.23 del 29.06.2012 ha ridefinito con **la L.R. 19/2016** l'organizzazione del Sistema Sanitario e Socio—Sanitario Veneto al fine di:

- Continuare a garantire un'erogazione uniforme dei LEA su tutto il territorio regionale
- Sviluppare la rete dell'assistenza territoriale, utilizzando un approccio che garantisca l'integrazione delle prestazioni sanitarie, socio-sanitarie territoriali ed ospedaliere, favorendo la continuità delle cure
- Rideterminare l'offerta dell'assistenza ospedaliera secondo una logica di rete coordinata
- Sviluppare le reti cliniche integrate
- Potenziare il sistema degli Osservatori e delle strutture a supporto della programmazione e delle reti cliniche, che formano il Sistema dei centri regionali;
- Definire gli indirizzi che migliorino l'appropriatezza, sul versante della domanda e dell'offerta sotto il profilo prescrittivo ed economico, mediante il miglioramento dell'accessibilità;
- Promuovere la prevenzione collettiva secondo una logica di integrazione tra i Dipartimenti di Prevenzione, i Distretti, i Medici di famiglia, i Pediatri di libera scelta e tutte le strutture a diverso titolo coinvolte nella tutela della salute pubblica;
- Attuare il modello organizzativo dei rete dei Dipartimenti di Prevenzione;
- Sostenere il modello socio-sanitario veneto di servizi integrati alla persona, garantendo l'equità territoriale, favorendo lo sviluppo di un sistema di offerta in grado di cogliere l'evoluzione dei bisogni della popolazione nelle varie aree;
- Sviluppare gli strumenti necessari per supportare il governo del sistema.

Il primo anno di attività della nuova Azienda Ulss 8 Berica si è caratterizzato da un importante lavoro di analisi dell'esistente e di progettazione della nuova organizzazione, con l'obiettivo di mettere a regime sinergie organizzative.

Prioritario per l'Azienda è stata la concentrazione di alcune attività allo scopo di razionalizzare l'utilizzo delle risorse, in particolare di personale. Un' area particolarmente coinvolta nel processo di accentramento/fusione è quella dei sistemi informativi, dove è stato posto in essere un importante sforzo di omogeneizzazione e integrazione, per garantire la comunicazione tra i sistemi e il miglioramento dell'operatività.

Anche il Ciclo della Performance ha visto alcune importanti modifiche: l'intero ciclo è stato ridefinito nei tempi e nelle modalità per uniformare i due diversi sistemi precedenti. La contrattazione di budget, le schede, la reportistica, il monitoraggio e la chiusura sono stati uniformati.

Rimangono ancora distinti i fondi contrattuali delle due ex aziende, dovuto al fatto che la contrattazione integrativa aziendale ha previsto per il 2017 una "gestione ancora separata" dei fondi stessi. L'anno 2017 si è caratterizzato per un impegno consistente di Incontri tecnici con i sindacati per le tre Aree di contrattazione per l'integrazione degli istituti giuridico – economici fra le due ex Aziende.

Il ciclo della Performance per l'anno 2017 ha avuto inizio con la predisposizione del Piano triennale di valutazione degli obiettivi (Piano della Performance) nel quale sono state indicate le linee strategiche generali per il triennio 2015–2017 e le linee specifiche per l'anno 2017. Il Piano è stato predisposto dalla Direzione Strategica e adottato con delibera n. 152 del 27 febbraio 2017 e pubblicato nella INTRANET Aziendale e nel sito Aziendale [www.ulssvicenza.it](http://www.ulssvicenza.it) / [www.aulss8.veneto.it](http://www.aulss8.veneto.it) alla voce TRASPARENZA, VALUTAZIONE E MERITO.

Il Piano è stato predisposto come previsto dalle DGRV 2205/2012, DGRV 140/2016 ed in linea con quanto disposto dall'art. 10 del D. Lgs. 150/2009.

Il Piano riporta e contestualizza gli Obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende ULSS del Veneto, le Aziende Ospedaliere di Padova e Verona e l'IRCSS per l'anno 2017 assegnati dalla Regione con *DRGV 246/2017*. Con tale DGRV la Regione ha assegnato alle Aziende Sanitarie del Veneto un set di obiettivi da raggiungere con gli indicatori e i pesi relativi.

Oltre agli obiettivi regionali l'Azienda ha individuato nel Piano alcune aree strategiche di intervento che sono state successivamente declinate nelle schede di budget. Le principali sono: Appropriatelyzza, Condivisione dei percorsi, Omogeneizzazione, Continuità assistenziale, Governo clinico, Rischio Clinico.

L'Azienda ha contrattato con tutte le Unità Operative Complesse il budget per l'anno 2017 articolando e formalizzando puntuali obiettivi da raggiungere, attività da conseguire e risorse da utilizzare.

L'Azienda - con delibera n. 774 del 22/06/2017 ha approvato le schede di budget delle strutture aziendali.

Nel corso dell'anno sono stati forniti ed aggiornati dei cruscotti di monitoraggio sugli obiettivi di carattere economico, di attività, e una sintesi trimestrale del grado di raggiungimento degli obiettivi di budget.

Nei mesi di marzo-aprile 2018 l'Azienda ha verificato il raggiungimento degli obiettivi di budget per tutte le strutture Aziendali e la Regione ha rendicontato un preconsuntivo del raggiungimento degli obiettivi Aziendali riferiti all'anno 2017.

Tutto il Personale dipendente è stato quindi valutato individualmente in relazione agli obiettivi raggiunti e ad altri parametri.

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 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 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.

L'Azienda pertanto, come chiusura del Ciclo della Performance per l'anno 2017, ha elaborato la presente Relazione che rendiconta ed evidenzia la performance aziendale, la misurazione del raggiungimento degli obiettivi prefissati e i risultati della valutazione individuale del personale dipendente.

## 2. SINTESI DELLE INFORMAZIONI DI INTERESSE PER I CITTADINI E GLI ALTRI STAKEHOLDER ESTERNI

### 2.1 La normativa di riferimento

Il Piano triennale della Performance per l'anno 2017 tiene conto di una serie di indicazioni e delibere Regionali di riferimento quali:

D.G.R.V. n. 246/2017 avente ad oggetto "Determinazione degli obiettivi di salute e funzionamento dei servizi per le Aziende Ulss del Veneto – anno 2017";

Circolare n. 55575/2017 – direttive per la predisposizione del Bilancio Preventivo, tetti di costo e ambiti di razionalizzazione e possibili riduzioni dei costi di produzione;

D.G.R.V. n. 693 del 14.05.2013 avente ad oggetto "Determinazione della pesatura delle determinazioni dei soggetti coinvolti nel procedimento di valutazione annuale dei Direttori Generali delle Aziende ULSS, Ospedaliere e dell'IRCCS Istituto Oncologico Veneto (IOV)";

DGR 2174/2016 Disposizioni in materia sanitaria connesse alla riforma del sistema sanitario regionale

DGR 2239/2016 Riparto risorse anno 2017

L. R. n.30 Collegata alla legge di Stabilità anno 2017

DDR n.1 del 10/01/2017 – Disposizioni per l'anno 2017 in materia di personale del SSR

DDR n. 16/2017 con la quale al Regione ha determinato i limiti di costo per le Aziende ULSS ed Ospedaliere e all'IRCCS "IOV".

DGR 1969/2016 Piano di razionalizzazione della spesa per il triennio 2017/2019

D.Lsg 97/2016 Revisione e semplificazione delle disposizioni in materia di prevenzione della corruzione, pubblicità e trasparenza correttivo della legge 6 novembre 2012, n. 190 e del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33

DGR 2172/2016 Modificazioni alla pesatura delle determinazioni dei soggetti coinvolti nel procedimento di valutazione annuale dei Direttori Generali delle Aziende ULSS.

DGR 2165/2016: Determinazione dei limiti di costo anno 2017 per gli acquisti di prestazioni psichiatriche residenziali e semiresidenziali delle Aziende Ulss

DGR 2212/2016 Attuazione DGR 247/2015 Budget Lea Tossico/alcol dipendenti

## 2.2 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 rilevanti per l'interpretazione dei risultati raggiunti presentati nei paragrafi successivi.

Il **territorio dell'Azienda Ulss 8 "Berica"** comprende 61 Comuni per una superficie di 1.240 Km<sup>2</sup>. La popolazione assistita al 31/12/2017 è di 496.755 abitanti, la densità abitativa per Km<sup>2</sup> è di 403 abitanti.

**L'assistenza ospedaliera** viene garantita tramite 6 presidi ospedalieri complessivamente dotati di **1.320 posti letto** in ricovero ordinario e day hospital (790 posti letto nel P.O. San Bortolo di Vicenza e 97 posti letto nel P.O. Pietro Milani di Noventa Vicentina, 169 posti letto Ospedale di Arzignano, 82 Ospedale di Lonigo, 42 ospedale di Montebelluna, 140 Ospedale di Valdagno) di cui 134 per riabilitazione e lungodegenza. I 6 presidi garantiscono assistenza, ricovero e prestazioni in regime di urgenza ed emergenza 24 ore su 24 attraverso i Servizi di Pronto Soccorso: la frequenza giornaliera complessiva è di circa 460 accessi con 168.700 accessi nell'anno 2017.

Nel 2017 sono stati effettuati **50.216 ricoveri**, di cui il 23% per assistiti di altre Ulss della Regione o Extra Regione. L'attività chirurgica dell'Ulss Berica registra negli anni una capacità produttiva di circa **38.300 interventi chirurgici**.

Nel territorio di afferenza sono presenti anche 3 case di cura convenzionate con circa 253 posti letto che producono circa 5.049 ricoveri per gli assistiti dell'Ulss 8 Berica.

Il tasso di ospedalizzazione per la popolazione assistita si attesta al **114,21 ricoveri per mille abitanti** in linea con le indicazioni regionali.

L'Ospedale San Bortolo di Vicenza è classificato come **ospedale HUB** per la Provincia di Vicenza ed eroga attività di alta specializzazione in diverse branche, quali ad esempio. Ematologia, Malattie infettive, Cardiochirurgia, Radioterapia, ecc.

**L'Assistenza specialistica** è garantita sia con strutture proprie aziendali, tra cui 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 **4.883.653** prestazioni/anno di specialistica ambulatoriale a pazienti esterni e circa 821.000 prestazioni vengono erogate ad assistiti dell'Azienda dalle strutture private accreditate.

**L'assistenza distrettuale** socio-sanitaria comprende tutte le attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, erogate in regime domiciliare, ambulatoriale, diurno, semiresidenziale e residenziale che viene garantita in Azienda i distretti con la funzione fondamentale di rilevare i bisogni di salute e fornire servizi a gestione diretta e indiretta per soddisfarli.

Nel corso del 2017 le due Centrali Operative Territoriale hanno raggiunto la piena operatività con la presa in carico di circa 3.850 segnalazioni a cui è stata data risposta prevalentemente all'interno della rete assistenziale dell'ADI, delle strutture intermedie e dei Centri di Servizio.

Le attività di Assistenza Primaria sono assicurate da 339 Medici di Medicina Generale e 59 Pediatri di Famiglia con studi professionali ubicati in tutto il territorio.

Il servizio di continuità assistenziale è garantito attraverso 5 sedi operative nell'area del Distretto Est e 3 nell'area del Distretto Ovest con un'attività annua quantificabile rispettivamente in 179 e 145 contatti per 1000 abitanti.

L'Assistenza Domiciliare Integrata è stata erogata a circa 13.400 utenti per un totale di circa 160.000 prestazioni di MMG/PLS, infermieri, fisioterapisti e specialisti.

Nell'ambito dell'assistenza all'Infanzia, Adolescenza e Famiglia, nel 2017 l'Azienda ha seguito circa 5.800 utenti tramite le équipes dei consultori, con attività di prevenzione e sostegno, prestazioni ostetrico ginecologiche e attività psico-sociali (circa 53.400 prestazioni) e circa 1.100 minori in situazioni di disagio socio-psico-familiare, inadeguate o pregiudizievoli per la loro crescita.

L'assistenza psichiatrica è garantita tramite il Dipartimento di Salute Mentale che gestisce direttamente strutture per l'assistenza semiresidenziale e residenziale (CTRP, Comunità Alloggio e Gruppi appartamento) e si avvale di alcune strutture gestite dal privato sociale. Gli interventi si articolano tra prestazioni ambulatoriali (oltre 87.500 prestazioni annue), assistenza semiresidenziale (circa 420 pazienti trattati, di cui 350 nelle strutture a gestione diretta) e assistenza residenziale (circa 360 pazienti, di cui 280 nelle strutture a gestione diretta).

Nel corso del 2017 ha avviato un progetto a sostegno della domiciliarità che ha coinvolto 16 utenti.

L'Assistenza agli anziani viene erogata tramite strutture convenzionate (attività diurna con 161 posti, residenziale per persone non autosufficienti con 3.676 posti letto e residenziale per persone anziane autosufficienti con 598 posti letto). Complessivamente nel 2017 hanno usufruito di questo tipo di assistenza circa 6.600 utenti.

L'area della disabilità è garantita con interventi semiresidenziali (centri diurni a gestione diretta e convenzionati: circa 690 utenti seguiti nel 2017) e residenziali (strutture residenziali e comunità alloggio in convenzione: circa 400 utenti).

L'Azienda eroga inoltre prestazioni di promozione e integrazione delle persone con disabilità (integrazione scolastica, inserimenti lavorativi, assistenza psicologica, ...) e gestisce progetti a sostegno della domiciliarità e dell'autonomia personale.

Per quanto riguarda l'assistenza a pazienti Tossicodipendenti e Alcolisti, il Dipartimento per le Dipendenze segue circa 2.800 pazienti ambulatorialmente, di cui circa 300 sono 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 31.12.2017 ammontava a 6.117 unità, di cui 1.064 Dirigenti (dirigenza medica e veterinaria: 1.056 unità equivalenti). Dal punto di vista della composizione per ruolo, il 68,1% del personale dipendente appartiene al ruolo sanitario, il 22% a quello tecnico, il 9,8% appartiene al ruolo amministrativo e il restante 0,1% al ruolo professionale.

**ATTIVITA': Prestazioni di Ricovero**

	Anno 2016	Anno 2017	Var Periodo	Var %
<b>TOTALE RICOVERI PRODOTTI</b>	<b>52.168</b>	<b>50.216</b>	- <b>1.952</b>	<b>-3,7%</b>
di cui MOBILITA' ATTIVA	8.463	8.498	35	0,4%
<b>% MOBILITA' ATTIVA</b>	<b>16,2%</b>	<b>16,9%</b>	<b>0,7%</b>	
<b>MOBILITA' PASSIVA INTRA</b>	<b>10.576</b>	<b>10.487</b>	- <b>89</b>	<b>-0,8%</b>
<b>PRODUZIONE RICOVERI PRIVATI (per residenti Berica)</b>	<b>5.230</b>	<b>5.049</b>	- <b>181</b>	<b>-3,5%</b>

TOTALE PRODUZIONE	QUANTITÀ RICOVERI			VALORE		
	ANNO 2016	ANNO 2017	VARIAZIONE	ANNO 2016	ANNO 2017	VARIAZIONE
ARZIGNANO	7.573	7.546	- 27	23.366.767	24.536.349	1.169.582
LONIGO	961	988	27	4.647.747	4.911.455	263.708
MONTECCHIO	2.475	2.182	- 293	9.263.946	8.293.238	- 970.708
NOVENTA	3.208	3.146	- 62	8.576.542	8.631.629	55.087
VALDAGNO	6.059	5.419	- 640	16.570.537	15.203.073	- 1.367.464
VICENZA	31.892	30.935	- 957	141.022.295	140.795.206	- 227.089
<b>Totale complessivo</b>	<b>52.168</b>	<b>50.216</b>	<b>- 1.952</b>	<b>203.447.834</b>	<b>202.370.948</b>	<b>- 1.076.886</b>

\*La riduzione è dovuta in parte al passaggio di alcuni DRG in regime ambulatoriale  
 \*\*La riduzione complessiva del numero di ricoveri risente anche della riorganizzazione dei trasferimenti tra le due ex aziende

**ATTIVITA': Prestazioni Ambulatoriali**

	Anno 2016	Anno 2017	Var 2016-2017	Var %
<b>TOTALE PRESTAZIONI EROGATE</b>	<b>1.200.640</b>	<b>1.197.746</b>	- <b>2.894</b>	<b>-0,2%</b>
di cui MOBILITA' ATTIVA	122.680	120.061	- 2.619	-2,1%
<b>% MOBILITA' ATTIVA</b>	<b>10,2%</b>	<b>10,0%</b>	<b>-0,2%</b>	
<b>MOBILITA' PASSIVA INTRA</b>	<b>150.954</b>	<b>145.441</b>	- <b>5.513</b>	<b>-3,7%</b>
<b>PRESTAZIONI EROGATE DAI PRIVATI</b> (per residenti Berica)	<b>423.812</b>	<b>432.894</b>	<b>9.082</b>	<b>2,1%</b>

**ATTIVITA': Pronto Soccorso**

<b>NUMERO ACCESSI</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>Var 2016-2017</b>	<b>Scost%</b>
Vicenza	92.677	94.825	2.148	2,3%
Noventa	15.511	14.663	- 848	-5,5%
Arzignano	34.317	33.726	- 591	-1,7%
Lonigo	5.751	6.025	274	4,8%
Valdagno	20.028	19.461	- 567	-2,8%
<b>TOTALE ACCESSI</b>	<b>168.284</b>	<b>168.700</b>	<b>416</b>	<b>0,2%</b>
<b>ACCESSI MEDI GIORNALIERI</b>	<b>461</b>	<b>462</b>		

**ATTIVITA': Interventi Chirurgici**

<b>Gruppo Operatorio</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>Scostamento</b>	<b>Scost%</b>
Vicenza	21.933	22.606	673	3,1%
Noventa	3.615	3.558	- 57	-1,6%
Arzignano	3.218	3.369	151	4,7%
Montecchio	5.711	5.402	- 309	-5,4%
Valdagno	3.878	3.410	- 468	-12,1%
<b>TOTALE INTERVENTI</b>	<b>38.355</b>	<b>38.345</b>	- <b>10</b>	<b>0,0%</b>

**CONSULTORI FAMILIARI- ETA' EVOLUTIVA**

	STIMA ANNO 2017			ANNO 2016
	DISTRETTO EST	DISTRETTO OVEST	BERICA	BERICA
<b>CONSULTORI FAMILIARI</b>				
N. UTENTI	4.283	1.516	5.799	6.289
<b>TUTELA MINORI</b>				
N. UTENTI (minori)	695	400	1.095	1.041
<b>SERVIZIO ADOZIONI</b>				
N. UTENTI TOT.	530	72	602	557
<b>ETA' EVOLUTIVA (n. utenti)</b>				
PSICOLOGIA DISTRETTUALE	1.503	2.109	3.612	3.463
LOGOPEDIA DISTRETTUALE	1.482	1.134	2.616	2.759
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	1.312	452	1.764	2.214

**ADULTI ANZIANI:**

	STIMA ANNO 2017			ANNO 2016
	DISTRETTO EST	DISTRETTO OVEST	BERICA	BERICA
INTERVENTI SEMI-RESIDENZIALI	202	89	291	274
INTERVENTI RESIDENZIALI	3.863	2.494	6.357	6.525
PROGETTI A SOSTEGNO DELLA DOMICILIARITA' E DELL'AUTONOMIA PERSONALE	1.441	803	2.244	2.035

**DISABILI:**

	STIMA ANNO 2017			ANNO 2016
	DISTRETTO EST	DISTRETTO OVEST	BERICA	BERICA
INTERVENTI SEMI-RESIDENZIALI	421	272	693	691
<i>di cui presso strutture a Gestione diretta</i>	42	51	93	94
INTERVENTI RESIDENZIALI	301	98	399	467
<i>di cui presso strutture a Gestione diretta</i>		21	21	23
PROGETTI A SOSTEGNO DELLA DOMICILIARITA' E DELL'AUTONOMIA PERSONALE	274	291	565	514

**ASSISTENZA DOMICILIARE:**

	DISTRETTO EST		DISTRETTO OVEST		BERICA	
	ANNO 2016	ANNO 2017	ANNO 2016	ANNO 2017	ANNO 2016	ANNO 2017
<b>N. PAZIENTI IN CARICO</b>	7.811	7.273	5.934	6.124	13.745	13.397
<b>N. ACCESSI</b>	116.803	108.735	61.403	51.202	178.206	159.937
<b>ACCESSI PER FIGURA</b>						
	ANNO 2016	ANNO 2017	ANNO 2016	ANNO 2017	ANNO 2016	ANNO 2017
INFERMIERE E TERAPISTA DEL DOLORE	64.802	61.486	36.105	35.854	100.907	97.340
FISIOTERAPISTA	5.625	5.101	-	-	5.625	5.101
MMG/PLS (ADI + ADP)	43.251	39.331	23.795	14.061	67.046	53.392
ACCESSI SPECIALISTI	3.125	2.817	1.503	1.287	4.628	4.104
<b>TOT. ACCESSI</b>	<b>116.803</b>	<b>108.735</b>	<b>61.403</b>	<b>51.202</b>	<b>178.206</b>	<b>159.937</b>

**DIPARTIMENTO PER LE DIPENENZE:**

	DISTRETTO EST		DISTRETTO OVEST		BERICA	
	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2016	Anno 2017
<b>ATTIVITA' AMBULATORIALE:</b>						
N. UTENTI	1.890	1.853	901	944	2.791	2.797
N. PRESTAZIONI	135.109	96.462	93.611	91.527	228.720	187.989
<i>di cui per Attività in Carcere</i>	12.127	7.858			12.127	7.858
<b>INSERIMENTI IN COMUNITA' TERAPEUTICHE:</b>						
N. UTENTI	182	191	96	110	278	301
N. GIORNATE DI PRESENZA	33.500	33.576	16.743	18.601	50.243	52.177

**SALUTE MENTALE:**

	DISTRETTO EST		DISTRETTO OVEST		BERICA	
	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2016	Anno 2017
<b>ATTIVITA' AMBULATORIALE DEI CENTRI DI SALUTE MENTALE E DCA:</b>						
N. PAZIENTI ATTIVI	4.086	4.023	2.307	2.403	6.393	6.426
N. PRESTAZIONI	40.287	40.535	45.457	47.019	85.744	87.554
<b>RICOVERI IN SPDC (strutture proprie):</b>						
N. PAZIENTI	589	607	231	235	820	842
N. GIORNATE DI DEGENZA	8.968	9.194	4.328	4.520	13.296	13.714
<b>INSERIMENTI SEMIRESIDENZIALI</b>	<b>239</b>	<b>249</b>	<b>170</b>	<b>173</b>	<b>409</b>	<b>422</b>
<i>di cui a Gestione Diretta o Mista</i>	175	178	170	173	345	351
<i>di cui presso Privato Convenzionato</i>	64	71			64	71
<b>INSERIMENTI RESIDENZIALI</b>	<b>217</b>	<b>204</b>	<b>168</b>	<b>156</b>	<b>385</b>	<b>360</b>
<i>di cui a Gestione Diretta o Mista</i>	137	129	164	150	301	279
<i>di cui presso Privato Convenzionato</i>	80	75	4	6	84	81
<b>INTERVENTI DOMICILIARI</b>	<b>17</b>	<b>16</b>			<b>17</b>	<b>16</b>

**STRUTTURE INTERMEDIE:**

HOSPICE	ANNO 2016	ANNO 2017
Posti letto	7	11
Pazienti Ricoverati	178	203
Giornate di degenza	2.152	2.316
Degenza media	12,1	11,4
Tasso Utilizzo Posti Letto	84%	69%

nuclci di assistenza intermedia sanitaria (NAIS)	ANNO 2016	ANNO 2017
Posti Letto	62	62
Utenti	589	595
Giornate di Presenza	21.957	21.717
Degenza media	37,3	36,5
Tasso Utilizzo Posti Letto	97%	96%

OSPEDALI DI COMUNITA'	Ospedale di Comunità di Montecchio Maggiore		Ospedale di Comunità di Valdagno	
	2016	2017	2016	2017
Posti letto	6	6	15	15
Pazienti Ricoverati	82	87	198	193
Giornate di degenza	2.190	2.180	5.023	4.952
Degenza Media	28	25	25	25
Tasso Utilizzo Posti Letto	100%	100%	92%	90%

**DIP. PREVENZIONE:**

<b>BERICA</b>		
<b>Servizio Igiene Sanità Pubblica (SISP)</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Sopralluoghi effettuati	1.283	1.130
Commissioni medico legali: n. accertamenti	24.752	23.185
Visite fiscali richieste e gestite	3.894	2.303
Visiche mediche con certificazione	9.816	7.243
Inviti per screening spediti (Citologico, Mammografico, Colon-Retto)	151.826	145.404
Screening 1° livello eseguiti (Citologico, Mammografico, Colon-Retto)	75.799	76.560
<b>Servizio Prevenzione, Igiene e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro (SPISAL)</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Inchieste per infortuni	478	620
Malattie professionali	196	170
Interventi di prevenzione (ditte ispezionate)	1.348	1.385
Di cui Interventi ispettivi nel comparto edilizia	690	681
Sopralluoghi effettuati	1.605	1.635
<b>Servizio di Igiene degli Alimenti e Nutrizione (SIAN)</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Ispezioni per la sicurezza alimentare	1.854	1.514
Campioni alimenti	507	524
Campioni acque ad uso potabile	1.716	1.513
Corsi di formazione e informazione (scuole, centri di servizi, popolazione)	79	94
Consulenze e validazioni menù ristorazione collettiva	147	151
Consulenze dietetico-nutrizionali	2.435	2.484
<b>Servizio Promozione ed Educazione alla Salute (SPES)</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Progetti attivati nell'Area Sicurezza: n. destinatari nelle scuole richiedenti	639	1.333
Progetti attivati nell'Area Attività Motoria: n. destinatari nelle scuole richiedenti	2.197	3.832
Progetti attivati nell'Area Prevenzione delle patologie orali: n. destinatari nelle scuole	2.633	2.996
N. visite odontoiatriche fatte agli alunni	2.727	2.621
Progetti attivati nell'Area Alimentazione: n. destinatari nelle scuole richiedenti	406	598
<b>Ufficio Comune Nuovi Insediamenti (UCNI)</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Pratiche edilizie semplici	570	411
Pratiche edilizie specialistiche	140	181
Pratiche edilizie complesse	8	7
Attivazioni industrie insalubri + richieste autorizzazione utilizzo gas tossici + assistenze	83	42
Fatture emesse	46.416	38.381
<b>Servizio Sanità Animale (SSA)</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Analisi di laboratorio per monitoraggio malattie infettive denunciabili	17.904	18.990
n. atti vigilanza sul commercio animali	1.373	1.458
<b>Servizio Igiene Allevamenti Produzioni Zootecniche (SIAPZ)</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Campionamenti	1.106	967
Ispezioni e controlli	849	809
<b>Servizio Igiene Alimenti Origine Animale (SIA)</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>
Controlli, tramite ispezioni, negli ambienti di produzione, trasformazione, conservazione e distribuzione degli alimenti	3.677	2.021
Audit (verifica della conformità alla normativa del settore alimentare)	64	44
Categorizzazione, tramite ispezione, del rischio stabilimenti riconosciuti	141	98
Campionamenti alimenti	596	1.050
Ispezione in stabilimenti di macellazione (LEA)	9.195	8.018
Attività di controllo ufficiale commercio aree pubbliche	117	26
Certificazioni export alimenti verso Paesi Terzi	3.097	2.769
Gestione allerte alimentari	64	43

Dal punto di vista economico-finanziario, l'esercizio 2017 chiude con un risultato positivo pari € 103.715 (Per un'analisi dettagliata si rimanda al paragrafo risorse, efficienza ed economicità).

## 2.3 I risultati raggiunti, le criticità e le opportunità

L'esercizio 2017 si è caratterizzato come ormai da alcuni anni, per una particolare criticità nel volume di risorse disponibili per questa Azienda.

Complessivamente la performance aziendale è stata positiva sia in termini di volumi di attività che in termini di utilizzo di risorse.

Si dettagliano di seguito i principali obiettivi raggiunti.

In relazione agli obiettivi di salute e di funzionamento assegnati dalla Regione Veneto alle Aziende con DGR 246/2017, si evidenzia - sulla base dei risultati provvisori conseguiti - che complessivamente in base a una stima Aziendale, risultano raggiunti, 54 punti sui 60 previsti.

Di seguito si riportano gli obiettivi assegnati per l'esercizio 2017 e una sintesi del punteggio raggiunto.

### Obiettivi D.G.R.V.246/2017



**Obiettivi AZIENDA - 2017 DGR 246/2017**

AREA		PUNTI DISPONIBILI	PUNTI RAGGIUNTI Stima 2017
<b>A</b>	<b>Equilibrio economico-finanziario e rispetto dei tetti di spesa</b>	<b>30</b>	<b>27</b>
A.1	Equilibrio Economico-Finanziario	15	15
A.2	Rispetto della programmazione regionale sui costi del Personale	3	3
A.3	Rispetto della programmazione regionale sui costi dei Beni Sanitari	12	9
<b>B</b>	<b>Rispetto dei tempi massimi d'attesa, secondo le indicazioni regionali</b>	<b>15</b>	<b>10</b>
B.1	Rispetto delle disposizioni regionali in merito ai tempi di primo intervento e di permanenza in Pronto Soccorso	2	0
B.2	Rispetto delle disposizioni regionali in merito ai tempi d'attesa per gli interventi chirurgici	6	4
B.3	Rispetto delle disposizioni regionali in merito ai tempi d'attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale	7	6
<b>C</b>	<b>Rispetto della garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza</b>	<b>15</b>	<b>12</b>
C.1	Rispetto degli standard di copertura per vaccinazioni, screening e restanti attività di prevenzione	3	1,5
C.2	Rispetto dei livelli di attività programmati per l'assistenza domiciliare e miglioramento degli indicatori di presa in carico sul territorio	3	3
C.3	Rispetto della programmazione regionale relativamente all'attività di Specialistica Ambulatoriale	2	1
C.4	Rispetto degli standard di volume ed esito previsti dal Piano Nazionale Esiti (PNE)	6	5
C.5	Risoluzione di ogni altra criticità aziendale rilevante ai fini del rispetto dei LEA	1	1
<b>E</b>	<b>BONUS MASSIMO</b>	<b>5</b>	<b>5</b>
E	Adeguamento alle migliori pratiche ed omogeneizzazione dei servizi sanitari e sociosanitari e delle modalità di accesso agli stessi all'interno dei nuovi ambiti territoriali	5	5
	<b>PENALIZZAZIONE MASSIMA</b>	<b>-15</b>	<b>0</b>
F	Attuazione L.R. 19/2016 e Sanità Digitale	-10	0
G	Obbligo di soddisfazione delle richieste provenienti dalla "Struttura regionale per l'attività ispettiva e di vigilanza"	-5	0
	<b>TOTALE</b>	<b>60</b>	<b>49</b>
	<b>CON BONUS e PENALIZZAZIONE</b>	<b>60</b>	<b>54</b>

Complessivamente i risultati raggiunti sono performanti per l'Azienda: gli obiettivi non raggiunti riguardano principalmente il rispetto dei tempi di attesa per interventi chirurgici, e per alcune prestazioni ambulatoriali e il superamento dei tetti di costo per alcune voci di bilancio. Altra criticità si riscontra nell'area della Prevenzione dove comunque l'Azienda ha migliorato i risultati avvicinandosi ai valori obiettivo Regionali.

Essendo la valutazione Regionale basata su dati preconsuntivi, in base alle verifiche fatte e ai dati successivi trasmessi, l'Azienda può ragionevolmente attendersi una conferma del punteggio stimato complessivo in sede di consuntivo.

Visto il peso rilevante (30 punti) assegnato all'area A. Equilibrio Economico Finanziario e rispetto dei tetti di spesa, si dettano di seguito i risultati raggiunti. La DGR 16 del 23/02/2017 ha esplicitato alle Aziende ULSS ed Ospedaliere i limiti di costo per l'anno 2017 riferiti principalmente ai beni sanitari.

## OBIETTIVO A.1 EQUILIBRIO ECONOMICO-FINANZIARIO

### Obiettivo A.1.1 Rispetto del risultato Economico Programmato

A	B	C	C - B	(C - B) / B
Risultato Economico Programmato	Valore Soglia	Valore effettivo 2017	Scostamento assoluto	Scostamento percentuale
Utile di esercizio	-	103.715,20	€ 103.715,20	100%

L'azienda ha rispettato l'obiettivo di equilibrio del bilancio.

### Obiettivo A.1.2 Variazione Annuale del Costo della Produzione < = 0

COSTO DELLA PRODUZIONE RETTIFICATO		
Conto di conto economico	2017	2016
BZ9999 Totale costi della produzione (B)	€ 946.078.646	€ 921.017.762
<b>Costo della produzione rettificato</b>	<b>€ 925.070.816</b>	<b>€ 907.054.657</b>
<b>DELTA COSTO PRODUZIONE</b>	<b>€ 18.016.160</b>	
RICAVI		
Conto di conto economico	2017	2016
<b>TOTALE RICAVI</b>	<b>€ 136.934.309</b>	<b>€ 127.708.276</b>
<b>DELTA RICAVI</b>	<b>€ 9.226.033</b>	
RIEPILOGO VALUTAZIONE		
DELTA COSTO PRODUZIONE	€ 18.016.160	
DELTA RICAVI	€ 9.226.033	
Accantonamenti per copertura rischi	€ 10.200.000	
Risultato	Obiettivo raggiunto	

L'azienda ha rispettato l'obiettivo.

**Obiettivo A.1.3 Rispetto dei tempi di pagamento programmati: Indicatore tempestività <= 0**

<b>INDICATORE DI TEMPESTIVITA' dei PAGAMENTI ANNO 2017 gg</b>	
Primo Trimestre	-5,05
Secondo Trimestre	-14,89
Terzo Trimestre	-17,75
Quarto Trimestre	-16,52
<b>Anno 2017</b>	<b>-13,83</b>

I tempi medi di pagamento sono stabilmente inferiori ai 60 gg. previsti dalla normativa vigente.

**Obiettivo A.2.1 Rispetto del tetto di costo PERSONALE**

<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>C - B</b>	<b>(C - B) / B</b>
Conto di CE	Valore Soglia	Valore effettivo 2017	Scostamento assoluto	Scostamento percentuale
BA2080 Costo del personale	271.478.000,00	271.423.600,00	-€ 54.400,00	0,0%

L'azienda ha rispettato l'obiettivo.

**Obiettivo A.3.1 Rispetto dei tetti di costo**

<b>Voce</b>	<b>Valore Soglia (€)</b>	<b>Valore Effettivo (€)</b>	<b>Scostamento assoluto (€)</b>	<b>Scostamento percentuale (%)</b>
<b>Prodotti Farmaceutici ed emoderivati</b>	<b>78.730.492</b>	<b>78.522.075</b>	- <b>208.417</b>	<b>-0,26%</b>
<b>Farmaceutica - da convenzione</b>	<b>52.837.597</b>	<b>53.066.635</b>	<b>229.038</b>	<b>0,43%</b>
<b>Pro capite pesato Diretta Classe A-H</b>	<b>102</b>	<b>110</b>	<b>8</b>	<b>7,65%</b>
<b>Dispositivi medici (senza IVD)</b>	<b>40.626.689</b>	<b>44.776.305</b>	<b>4.149.616</b>	<b>10,21%</b>
<b>Dispositivi diagnostici in vitro (IVD)</b>	<b>5.875.235</b>	<b>6.038.763</b>	<b>163.528</b>	<b>2,78%</b>
<b>Acquisto servizi sanitari per assistenza integrativa</b>	<b>5.209.519</b>	<b>5.296.753</b>	<b>87.234</b>	<b>1,67%</b>
<b>Pro capite pesato Assistenza Protesica</b>	<b>9,8</b>	<b>7,5</b>	- <b>2,30</b>	<b>-23,47%</b>
<b>Pro capite pesato Ausili Monouso</b>	<b>6,7</b>	<b>7,5</b>	<b>0,76</b>	<b>11,34%</b>

Prodotti Farmaceutici ed emoderivati: Obiettivo raggiunto;

Farmaceutica da convenzione: Lieve scostamento dal tetto motivato;

Pro capite pesato diretta Classe A-H: Scostamento dal tetto motivato;

Dispositivi Medici: Scostamento significativo dal tetto motivato con incremento di attività e sottostima del tetto assegnato;

Dispositivi diagnostici in vitro(IVD): Lieve scostamento dal tetto motivato;

Assistenza Integrativa: Lieve scostamento dal tetto motivato;

Come criticità si rileva il mancato raggiungimento del rispetto di alcuni tetti di costo (Farmaci, dispositivi medici, assistenza integrativa, Ausili Monouso).

Si segnala che l'incremento nel costo della produzione dovuto principalmente all'incremento nell'acquisto di beni sanitari (dispositivi in particolar modo) è dovuto ad un aumento di attività in alcune alte specialità quali Cardiocirurgia, Cardiologia, Neurochirurgia e Neuroradiologia interventistica per le quali Vicenza svolge il ruolo di Hub e di Centro di riferimento provinciale e che tale aumento nei costi ha trovato una compensazione nell'incremento del saldo attivo di mobilità intraregionale.

Si evidenzia inoltre che politiche di razionalizzazione nell'utilizzo delle risorse ha permesso all'Azienda di porre in carico in carico all'esercizio 2017 una rettifica di contributi in c/esercizio per circa € 1.800.000, da utilizzare per investimenti futuri.

In sintesi, rispetto alla DGR 246/2017 e agli obiettivi di salute e funzionamento assegnati dalla Regione Veneto alle Aziende, e di competenza della Giunta Regionale, sulla base dei risultati provvisori si conferma una discreta performance per l'Azienda. Il monitoraggio regionale è attualmente in corso.

### 3. OBIETTIVI: RISULTATI RAGGIUNTI E SCOSTAMENTI

#### 3.1 Obiettivi strategici ed operativi

Oltre agli obiettivi assegnati dalla Regione, l'Azienda ha definito per il 2017 obiettivi strategici e quindi da conseguire: l'appropriatezza, la presa in carico del paziente, i percorsi condivisi, la continuità assistenziale, la sicurezza del paziente e il rischio clinico, l'informatizzazione dei percorsi assistenziali, la reingegnerizzazione dei processi organizzativi e l'accreditamento.

Questi macro obiettivi sono stati declinati nelle schede di budget di tutte le Unità Operative Complesse aziendali e periodicamente monitorati e verificati.

Si presentano di seguito i risultati di performance conseguiti nell'anno 2017 con il dettaglio del grado di raggiungimento di ciascun obiettivo rispetto al target programmato.

Nell'assegnazione a cascata degli obiettivi aziendali con suddivisione nelle singole schede di budget degli obiettivi strategici sono state riportate le seguenti valutazioni finali effettuate dai responsabili di articolazione aziendale sulla base delle risultanze derivanti dall'elaborazione dei dati di attività, costo e dei flussi informativi aziendali e dall'attività documentata dal responsabile di Struttura:

<b>OBIETTIVI OSPEDALE - ANNO 2017</b>			
<b>Area Obiettivo</b>	<b>U.O.C Coinvolte</b>	<b>N.Obiettivi Assegnati</b>	<b>Media % raggiungimento obiettivi</b>
<b><u>OBIETTIVI DGR 246/2017</u></b>	Tutti i dip.ti Ospedalieri Vicenza e Arzignano (70 UOC)	150	80%
<b><u>PBIETTIVI PROPOSTI DALLA SINGOLA U.O.C.</u></b>	Tutti i dip.ti Ospedalieri Vicenza e Arzignano (70 UOC)	81	89%
<b><u>ALTRI OBIETTIVI (APPROPRIATEZZA, PERCORSI CONDIVISI)</u></b>	Tutti i dip.ti Ospedalieri Vicenza e Arzignano (70 UOC)	26	87%

<b>OBIETTIVI DIP.TO PREVENZIONE - ANNO 2017</b>		
<b>Aree Obiettivi</b>	<b>N.Obiettivi Assegnati</b>	<b>Media % raggiungimento obiettivi</b>
Attività, Obiettivi Dipartimentali, Obiettivi DGR 246/2017, Controlli interni, Obiettivi proposti dall'U.O.	69	85%

## OBIETTIVI TERRITORIO AREA PSICHIATRICA, DIPENDENZE E DISTRETTO - ANNO 2017

<u>Aree Obiettivi</u>	<u>N.Obiettivi Assegnati</u>	<u>Media % raggiungimento obiettivi</u>
Riorganizzazione attività e Risorse, Disposizioni della legge 190/2012-prevenzione anticorruzione, Omogeneizzazione procedure, Obiettivi Azienda DGR 246/2017, Altri obiettivi specifici...	99	94%

## OBIETTIVI SERVIZI AMMINISTRATIVI - ANNO 2017

<u>Aree Obiettivi</u>	<u>N.Obiettivi Assegnati</u>	<u>Media % raggiungimento obiettivi</u>
Disposizioni della legge 190/2012-prevenzione anticorruzione, Trasparenza, Riorganizzazione attività Ulss 8 Berica, Obiettivi Azienda DGR 246/2017, Informatizzazione e Flussi, Riorganizzazione servizi a seguito della fusione, Omogeneizzazione regolamento e procedure, Sistema di deleghe	57	96%

## OBIETTIVI SERVIZI IN STAFF - ANNO 2017

<u>Aree Obiettivi</u>	<u>N.Obiettivi Assegnati</u>	<u>Media % raggiungimento obiettivi</u>
Appropriatezza, Rischio Clinico, Prevenzione e protezione, Sorveglianza, Omogeneizzazione procedure, Obiettivi Azienda DGR 246/2017, Altri obiettivi specifici....	68	96%

<b>OBIETTIVI COMUNI - ANNO 2017</b>			
<b>Area Obiettivo</b>	<b>U.O.C Coinvolte</b>	<b>N.Obiettivi Assegnati</b>	<b>Media % raggiungimento obiettivi</b>
<b><u>OBIETTIVI COMPARTO: APPROPRIATEZZA E MIGLIORAMENTO DELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA, TECNICA E RIABILITATIVA</u></b>	Tutta l'area Ospedaliera e Area territoriale	6	100%
<b><u>GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO - Promozione della sicurezza del paziente</u></b>	Tutta l'area Ospedaliera	36	97%

<b>OBIETTIVI BENI SANITARI - GESTIONE RISORSE ECONOMICHE - ANNO 2017</b>		
<b>Beni Sanitari - Totale Azienda</b>	<b>Totale U.O. Coinvolte:</b>	<b>Media % raggiungimento obiettivi</b>
Farmaci e Altro ( Dispositivi medici, Prodotti Dietetici, Materiali per la profilassi, Prodotti chimici, Altri beni e prodotti sanitari)	102	Farmaci:89% Dispositivi Materiale Protesico e altri beni sanitari: 95%

#### Indicatori di Esito

Si riportano di seguito alcuni indicatori con i valori negli anni 2015-2017 e la valutazione.

<b>Ulss 8 Berica</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>Soglie</b>
% parti cesarei primari	18,39%	18,63%	17,04%	< 20%
IMA: % di trattati con effettuazione PTCA entro 24 ore	51,17%	52,05%	52,00%	>46%
% colecistectomie laparoscopiche	94,32%	95,11%	97,29%	>95%
% riammissioni mediche a 30 gg. nei pazienti ultra75enni	9,78%	9,14%	9,09%	<10%
% ultra65enni con frattura collo del femore operati entro 2 giorni( S.Anna)	75,82%	79,03%	71,47%	>80%

**PERFORMANCE ORGANIZZATIVA: RISULTATI**

**SINTESI FINALE DEL GRADO DI RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI DEL BUDGET 2017**

		% RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVI ANNO 2017		% RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVI ANNO 2017	
Dip.to Area Chirurgia	Anatomia Patologica	91,8%	Dip.to Anestesia	Anestesia e Rianimazione Arzignano	98,40%
	Cardiochirurgia	67,7%		Anestesia e Rianimazione Valdagno	91,40%
	Cardiologia	85,0%		Pronto Soccorso Arzignano	81,39%
	Chirurgia Generale Vicenza	80,0%		Pronto Soccorso Valdagno	87,00%
	Chirurgia Generale Noventa	84,9%	Dip.to Chirurgia	Anatomia Patologica Arzignano	92,00%
	Chirurgia Vascolare	81,3%		Chirurgia Generale Arzignano	85,90%
	Chirurgia Maxillo-Facciale	93,7%		Chirurgia Generale Valdagno	83,90%
	Oculistica	72,0%		Gastroenterologia Arzignano	93,80%
	Orl	87,7%		Oculistica Montecchio	98,38%
	Ortopedia	80,0%		Orl Valdagno	51,45%
	Chirurgia Plastica	85,1%		Ortopedia Montecchio	88,40%
	Urologia	74,6%		Ortopedia Valdagno	87,70%
Dip.to Area Critica	Anestesia e Rianimazione	90,4%	Dip.to Spec. Mediche e Riabilitati ve	Urologia Arzignano	81,17%
	Laboratorio Analisi	100,0%		Cardiologia Arzignano	99,72%
	Pronto Soccorso Vicenza	94,4%		Lungodegenza Lonigo	81,70%
	Pronto Soccorso Noventa	77,5%		Lungodegenza Valdagno	93,80%
	Suem	90,3%		Med.Fis.Riab. Lonigo	95,75%
	Terapia del dolore Vicenza	97,6%		Neurologia Arzignano	91,60%
	Terapia del dolore Valdagno	100,0%		Riab. Cardiologica Lonigo	96,50%
	Terapia intensiva Noventa	98,0%		Breast Unit	100,00%
Dip.to Area Medica	Dermatologia	96,0%	Dip.to Donna Salute Maternità	Oncologia Arzignano	96,70%
	Ematologia	90,5%		Ostetricia e Ginecologia Arzignano	93,25%
	Gastroenterologia	90,8%		Ostetricia e Ginecologia Valdagno	83,25%
	Geriatria	94,4%	Dip.to Medicina	Pediatria Arzignano	100,00%
	Malattie Endocrine e Diabetologi	87,9%		Riab. Donna e bambino	92,50%
	Malattie Infettive	82,2%		Geriatria Valdagno	91,08%
	Medicina Generale Vicenza	87,3%		Laboratorio Analisi Arzignano	100,00%
	Medicina Generale Noventa	97,3%		Medicina Generale Arzignano	98,72%
	Microbiologia	100,0%		Medicina Generale Valdagno	86,95%
	Nefrologia	89,5%		Radiologia Arzignano	95,50%
	Oncologia	91,3%		DMO Arzignano	93,00%
Pneumologia	71,5%	Farmacia Ospedaliera Arzignano	91,50%		
Dip.to Area Mat.Inf.	Chirurgia Pediatrica	92,4%			
	Ostetricia e Ginecologia	62,1%			
	Pediatria	96,4%			
Dip.to Neurosci enze- Diagnosti ca	Fisica Sanitaria	100,0%			
	Medicina Nucleare	84,3%			
	Neurochirurgia	73,0%			
	Neurochirurgia 2	78,0%			
	Neurologia	79,6%			
	Neuroradiologia	85,1%			
	Radiologia Vicenza	93,1%			
	Radioterapia	99,7%			
Medicina Fisica e Riabilitativa	91,0%				
Dip.to Imm.	D.IM.T.	100,0%			
	DMO Vicenza	95,3%			
	DMO Noventa	84,0%			
	Farmacia Ospedaliera	97,4%			

		% RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVI ANNO 2017			% RAGGIUNGIME NTO OBIETTIVI ANNO 2017
Dip.to Prevenzione	Dip.to Prevenzione	88,20%	Area Amministrati va	Affari legali a generali Arzignano	98,00%
	Medicina legale	99,00%		Affari legali e generali Vicenza	98,00%
	SIAN Distretto Est	100,00%		Controllo di Gestione	91,80%
	SIAN Distretto Ovest	100,00%		Contabilità e bilancio Arzignano	97,38%
	SIAOA Distretto Est	94,38%		Servizio Finanziario Vicenza	97,38%
	SIAOA Distretto Ovest	92,50%		DAOSPA	85,85%
	SIAPZ Distretto Est	94,90%		DAT	98,20%
	SIAPZ Distretto Ovest	99,99%		Dir. Amm.Osp e Terr. Arzignano	97,50%
	SISP Distretto Est	79,00%		Servizio Appalti e e-procurement	79,00%
	SISP Distretto Ovest	92,00%		Servizio Approvigionamenti Arzignano	92,20%
	SPISAL Distretto Est	90,00%		Servizio Approvigionamenti Vicenza	87,40%
	SPISAL Distretto Ovest	87,00%		Servizio Informatica Vicenza	88,00%
	SSA Distretto Est	100,00%		Servizio Tecnico Vicenza	96,40%
	SSA Distretto Ovest	100,00%		Sistemi Informativi Arzignano	84,55%
Dip.to Salute Mentale	Psichiatria 1	100,00%	SRUM Vicenza	97,00%	
	Psichiatria 2	93,04%	SRUM Arzignano	97,00%	
	Psichiatria Montecchio	90,92%			
Dip.to Dipendenze	SER.D. Vicenza	99,10%			
	SER.D. Arzignano	96,38%			
Distretto Est	Continuità delle Cure	87,99%	Uff.Controllo Prest. Sanitarie	100,00%	
	Cure Palliative	100,00%	Servizio Qualità	96,70%	
	Cure Primarie	90,00%	Servizio Prevenzione Protezione Az.	97,75%	
	Distretto Est	97,38%	Serv.Professioni Sanitarie	100,00%	
	Farmacia Territoriale	98,80%	URP	100,00%	
	Inf. Ado.Famiglia	98,50%	Psicologia Ospedaliera	100,00%	
	Neuropsichiatria	100,00%			
	Radiologia Terr.	81,15%			
	Sanità Penitenziaria	97,46%			
	Attività Specialistiche	95,17%			
Distretto Ovest	Cure Primarie	96,00%			
	Diabetologia e Endocrinologia	96,00%			
	Distretto Ovest	96,95%			
	Farmacia Territoriale	98,80%			
	Inf. Ado.Famiglia	98,50%			
	Rete Assistenziale				
	Ass.Specialistica e Protesica Integr.	96,40%			

## 3.2 Obiettivi individuali

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" si è 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 2017 è stata utilizzata per la prima volta per il Distretto Ovest (ex Ulss 5) la gestione informatizzata delle schede di valutazione individuale annuale (attraverso il portale <https://valutazione.sigmapaghe.com>) già in uso presso il Distretto est (ex Ulss 6) dal 2013.

Ciascun valutatore, a partire dal mese di aprile, 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, a seguito del ricevimento della e-mail avente ad oggetto "Scheda Valutazione - Valutazione finale 2017", nella bacheca dell'Angolo del Dipendente.

Per il **Distretto Est** il processo di valutazione ha coinvolto n. 218 valutatori e n. 4.035 dipendenti di cui:

### **DIRIGENZA**

- n. 639 Dirigenti Ruolo Sanitario Medico- Veterinaria
- n. 93 Dirigenti Ruolo Sanitario non Medico
- n. 3 Dirigenti Ruolo Professionale e Tecnico
- n. 8 Dirigenti Ruolo Amministrativo

### **COMPARTO**

- n. 2.118 Personale Ruolo Sanitario
- n. 828 Personale Ruolo Professionale/Tecnico
- n. 346 Personale Amministrativo

Per il **Distretto Ovest** n. 124 valutatori e n. 2.131 dipendenti di cui:

### **DIRIGENZA**

- n. 293 Dirigenti Ruolo Sanitario Medico- Veterinaria
- n. 23 Dirigenti Ruolo Sanitario non Medico
- n. 6 Dirigenti Ruolo Professionale e Tecnico
- n. 4 Dirigenti Ruolo Amministrativo

## **COMPARTO**

n. 1.033 Personale Ruolo Sanitario

n. 543 Personale Ruolo Professionale/Tecnico

n. 229 Personale Amministrativo

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:

### **DISTRETTO EST (ex Ulss 6)**

<b>DIRIGENZA</b>				
	N° dip.	Punteggio		
		Media	Min	Max
DIRIGENZA RUOLO SANITARIO MEDICO	639	77,23	58,75	80
DIRIGENZA MEDICA	619	77,24	58,75	80
DIRIGENZA VETERINARIA	20	77,06	66,95	79,5
DIRIGENZA RUOLO SANITARIO NON MEDICO	93	79,22	71,5	80
<i>farmacisti</i>	17	78,99	75,5	80
<i>biologi</i>	25	78,63	74	80
<i>fisici</i>	6	80,00	80	80
<i>psicologi</i>	44	79,53	71,5	80
<i>altri dirigenti</i>	1	80,00	80	80
DIRIGENZA RUOLO PROFESSIONALE E TECNICO	3	74,17	70	79
DIRIGENZA RUOLO AMMINISTRATIVO	8	77,81	73,5	80
<b>PERSONALE DEL COMPARTO</b>				
	N° dip.	Punteggio		
		Media	Min	Max
PERSONALE RUOLO SANITARIO	2118	78,77	54	80
<i>personale infermieristico</i>	1663	78,79	54	80
<i>personale tecnico/sanitario</i>	252	78,52	62	80
<i>personale riabilitazione</i>	142	79,14	64,5	80
<i>personale della vigilanza</i>	61	78,28	68	80
PERSONALE RUOLO PROFESSIONALE/TECNICO	828	78,46	61	80
PERSONALE RUOLO AMMINISTRATIVO	346	78,11	34	80

### **DISTRETTO Ovest (ex Ulss 5)**

DIRIGENZA				
	N° dip.	Punteggio		
		Media	Min	Max
DIRIGENZA RUOLO SANITARIO MEDICO	293	23,94	5	25
DIRIGENZA MEDICA	284	23,94	5	25
DIRIGENZA VETERINARIA	9	23,83	22	25
DIRIGENZA RUOLO SANITARIO NON MEDICO	23	24,35	21	25
<i>farmacisti</i>	6	24,33	24	25
<i>biologi</i>	4	23,75	21	25
<i>fisici</i>				
<i>psicologi</i>	13	24,54	23	25
<i>altri dirigenti</i>				
DIRIGENZA RUOLO PROFESSIONALE E TECNICO	6	24,67	23	25
DIRIGENZA RUOLO AMMINISTRATIVO	4	24,50	23	25
PERSONALE DEL COMPARTO				
	N° dip.	Punteggio		
		Media	Min	Max
PERSONALE RUOLO SANITARIO	1033	24,34	10	25
<i>personale infermieristico</i>	836	24,29	10	25
<i>personale tecnico/sanitario</i>	73	24,66	21	25
<i>personale riabilitazione</i>	90	24,47	22	25
<i>personale della vigilanza</i>	31	24,36	22	25
PERSONALE RUOLO PROFESSIONALE/TECNICO	543	24,18	13	25
PERSONALE RUOLO AMMINISTRATIVO	229	24,42	18	25

#### **Contenziosi**

Al termine della procedura di valutazione, secondo le indicazioni inoltrate via mail a tutto il personale dipendente (ovvero entro il termine inderogabile di 10 gg. dal ricevimento della e-mail avente ad oggetto "Scheda valutazione - Valutazione finale 2017" nella propria casella di posta elettronica aziendale) sono pervenute alla U.O.C. Gestione Risorse Umane le seguenti schede con le motivazioni della mancata condivisione del punteggio finale così suddivise:

ex Ulss 6 \_n. 10 riferite all' Area Comparto

ex Ulss 5 \_n. 8 riferite all' Area Comparto

#### **Risorse disponibili Distretto Est**

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 2017, sono quelle sotto riportate:

DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA	€ 3.132.783
DIRIGENZA SANITARIA NON MEDICA	€ 567.793
DIRIGENZA PROFESSIONALE, TECNICA ED AMMINISTRATIVA	€ 176.023
PERSONALE DEL COMPARTO	€ 4.286.492

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 medica	dirigenza sanitaria non medica	dirigenza pta
DIRETTORE DI STRUTTURA TECNICO-FUNZIONALE	2	-	-
DIRETTORE DI DIPARTIMENTO	2	2	2
DIRETTORE UNITA' OPERATIVA COMPLESSA	1,6	1,5	2
DIRETTORE UNITA' OPERATIVA SEMPLICE	1,4	1,3	1,4
INCARICO DI NATURA PROFESSIONALE DI ALTA SPECIALITA'	1,3	1,3	1,3
INCARICO DI NATURA PROFESSIONALE ED EQUIPARATI	1,2	1	1,2
ALTRI DIRIGENTI	1	1	1

**b) Per il personale del comparto (importi annui):**

CATEGORIA D <sub>s</sub>	€ 1.800,00
CATEGORIA D	€ 1.392,00
CATEGORIA C	€ 1.260,00
CATEGORIA B <sub>s</sub>	€ 1.140,00
CATEGORIA B	€ 996,00
CATEGORIA A	€ 840,00

**Risorse disponibili Distretto Ovest**

Di seguito si riporta l'entità dei c.d. fondi contrattuali relativi alle risorse destinabili alla retribuzione di risultato/produktività, divisi per area di contrattazione:

DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA	€ 985.936
DIRIGENZA SANITARIA	€ 272.143
DIRIGENZA PROFESSIONALE, TECNICA ED AMMINISTRATIVA	€ 59.437
PERSONALE DEL COMPARTO	€ 2.132.280

Per il personale dirigenziale e del comparto i contratti integrativi aziendali fissano, come di seguito indicato i parametri di individuazione della quota individuale di retribuzione di risultato e l'importo di quota di produttività annuale per categoria economica:

**Personale della dirigenza medica e veterinaria:**

TIPOLOGIA INCARICO	PARAMETRI
DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA	1,1
DIRETTORE DI STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE	0,9
DIRETTORE DI STRUTTURA SEMPLICE	0,8
DIRIGENTE SENZA INCARICO CON + DI 15 ANNI DI SERVIZIO	0,7
DIRIGENTE SENZA INCARICO TRA I 5 E I 15 ANNI DI SERVIZIO	0,6
DIRIGENTE SENZA INCARICO CON MENO DI 5 ANNI DI SERVIZIO	0,5

**Personale della dirigenza sanitaria:**

TIPOLOGIA INCARICO	PARAMETRI
DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA	1,5
DIRETTORE DI STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE	1,4
DIRETTORE DI STRUTTURA SEMPLICE	1,3
DIRIGENTE INCARICO PROFESSIONALE DI ALTA SPEC.	1,2
DIRIGENTE SENZA INCARICO CON + DI 5 ANNI DI SERVIZIO	1
ALTRI	0,8

**Personale della dirigenza professionale, tecnica ed amministrativa:**

TIPOLOGIA INCARICO	PARAMETRI
DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA alta complessità	1,9
DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA media complessità	1,7
DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA bassa complessità	1,6
DIRETTORE DI STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE	1,3
DIRETTORE DI STRUTTURA SEMPLICE	1,1
DIRIGENTE SENZA INCARICO	1

**Personale del comparto:**

CATEGORIA Ds	€ 1.380
CATEGORIA D	€ 1.260
CATEGORIA C	€ 1.140
CATEGORIA Bs	€ 900
CATEGORIA B	€ 840
CATEGORIA A	€ 840

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.

**Distretto Est:**

Valutazione individuale escluso Performance Organizzativa max 80 punti	n° dipendenti AREA DIRIGENZA	n° dipendenti AREA COMPARTO
0 - 30	0	0
31 - 50	0	1
51 - 70	45	65
> 70	698	3.226

**Distretto Ovest:**

Valutazione individuale	n° dipendenti AREA DIRIGENZA	n° dipendenti AREA COMPARTO
0 - 13	1	2
14 - 16	0	3
17 - 21	15	36
>= 22	310	1.764

## 4 . RISORSE, EFFICIENZA ED ECONOMICITA'

L'esercizio 2017 si chiude con un risultato positivo per l'Azienda, evidenziando un conto economico con un utile pari a € 103.715,20 euro.

L'Azienda Ulss 8 Berica, nata al 01 gennaio 2017, presenta il primo bilancio consuntivo per l'esercizio 2017, primo quindi riferito alla nuova realtà. Le seguenti analisi di comparazione rispetto all'anno 2016 sono fatte consolidando i bilanci delle due ex Ulss per l'anno 2016 e riclassificando alcune poste per rendere i due bilanci confrontabili (poste R e mobilità attiva e passiva tra le due aziende).

Complessivamente il valore della produzione, incluse le poste straordinarie, ha registrato un incremento rispetto al 2016 pari al 2,67%.

Dal lato dei costi si è registrato un incremento pari al 2,70% del Costo della Produzione incluse le poste straordinarie e le imposte e tasse. Da evidenziare che l'incremento più significativo è riferito ai costi dei beni sanitari (+ € 7.530.402), dovuto principalmente all'incremento nei prodotti farmaceutici per farmaci innovativi ed oncologici innovativi (+ € 5.558.767) e all'aumento di acquisti di dispositivi medici (+ € 1.709.877) per incrementi di attività in alcune specialità ad alta complessità quali Cardiocirurgia, Cardiologia, Neurochirurgia e Neuroradiologia interventistica per le quali questa Azienda svolge il ruolo di Hub e di Centro di riferimento. Parte degli incrementi sono stati compensati dall'aumento del valore della Mobilità Attiva.

L'esercizio 2017 si caratterizza inoltre per la rilevazione di poste straordinarie attive e passive dovute a storno di oneri per ferie maturate e non godute (poste attive) e accantonamento prudenziale finalizzato a garantire adeguata copertura alle posizioni assicurative anni pregressi (poste passive). Sterilizzando le due operazioni citate (poste straordinarie) il risultato della gestione caratteristica risulta in positivo di circa 5 mln. di euro e la gestione extra-caratteristica sostanzialmente neutrale sul risultato, confermando l'equilibrio della gestione aziendale.

Di seguito si riportano le principali voci di costo e ricavo con i trend manifestati dal 2016 al 2017:

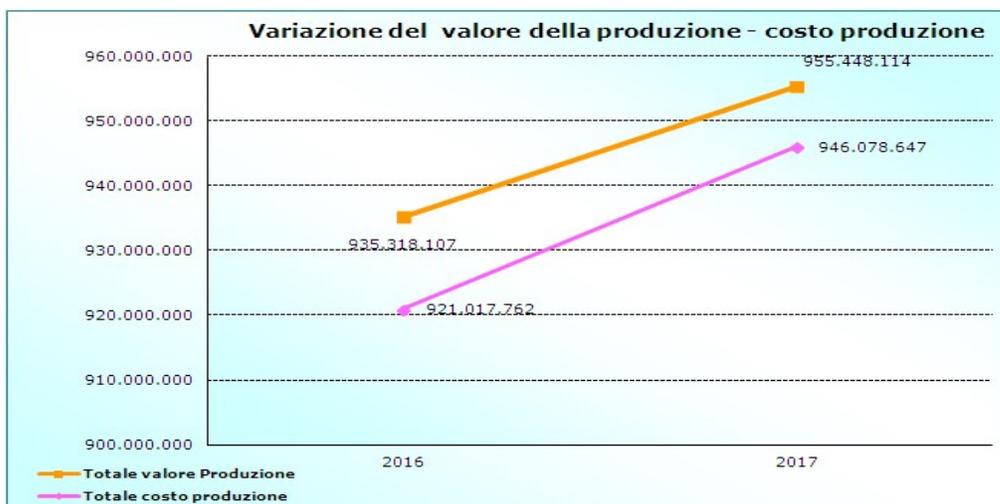
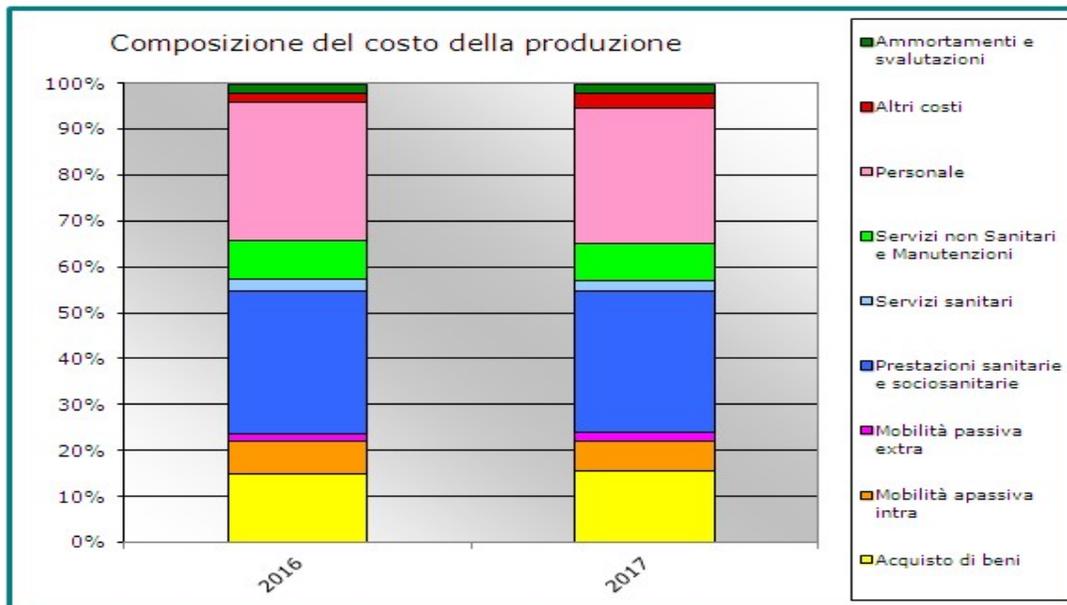
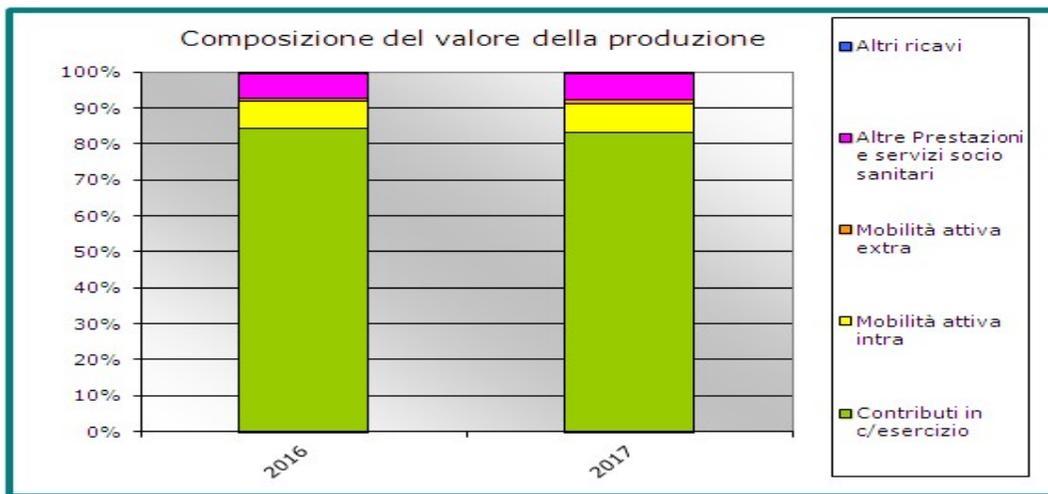
## COMPARAZIONE MACRO AGGREGATI DI BILANCIO

	2016		2017	> %17/16
<b>VALORE DELLA PRODUZIONE - incluso poste straordinarie</b>	942.633.609		967.822.652	2,67%
<b>COSTI DELLA PRODUZIONE - incluso poste straordinarie e imposte e tasse</b>	942.282.475		967.718.939	2,70%
<b>PERDITA DI ESERCIZIO</b>	351.132		103.715	
<b>INCIDENZA RISULTATO SU VALORE PRODUZIONE</b>	0,04%		0,01%	

	BILANCIO 2016	BILANCIO 2017
<b>FSR ASSEGNATO</b>	797.748.184	806.838.803
<b>COSTI DELLA PRODUZIONE</b>	942.282.475	967.718.939
<b>Rapporto FSR / Costi Totali Produzione</b>	84,7%	83,4%

Si riportano le principali voci del conto Economico – Trend

	2016	2017
<b>Valore della Produzione</b>		
Contributi in c/esercizio	786.403.696	795.638.844
Mobilità attiva intra	70.777.982	72.929.032
Mobilità attiva extra	10.595.349	12.525.544
Altre Prestazioni e servizi socio sanitari	63.672.885	69.166.719
Altri ricavi	3.868.195	5.187.975
<b>Totale valore Produzione</b>	<b>935.318.107</b>	<b>955.448.114</b>
<b>Costo della Produzione</b>		
Acquisto di beni	- 139.238.736	- 146.769.138
Mobilità a passiva intra	- 63.068.198	- 62.972.609
Mobilità passiva extra	- 16.294.003	- 17.955.874
Prestazioni sanitarie e sociosanitarie	- 287.146.499	- 290.632.734
Servizi sanitari	- 23.118.312	- 23.088.095
Servizi non Sanitari e Manutenzioni	- 76.103.534	- 74.719.380
Personale	- 277.598.310	- 278.607.012
Altri costi	- 18.154.259	- 30.988.846
Ammortamenti e svalutazioni	- 20.295.911	- 20.344.959
<b>Totale costo produzione</b>	<b>-921.017.762</b>	<b>-946.078.647</b>
<b>Differenza tra valore e costo Produzione</b>	<b>14.300.345</b>	<b>9.369.467</b>
Proventi finanziari e straordinari	7.315.500	12.374.538
Oneri finanziari e straordinari	-1.460.319	-1.703.156
Imposte e Tasse	-19.804.394	-19.937.136
<b>Risultato d'esercizio</b>	<b>351.132</b>	<b>103.715</b>

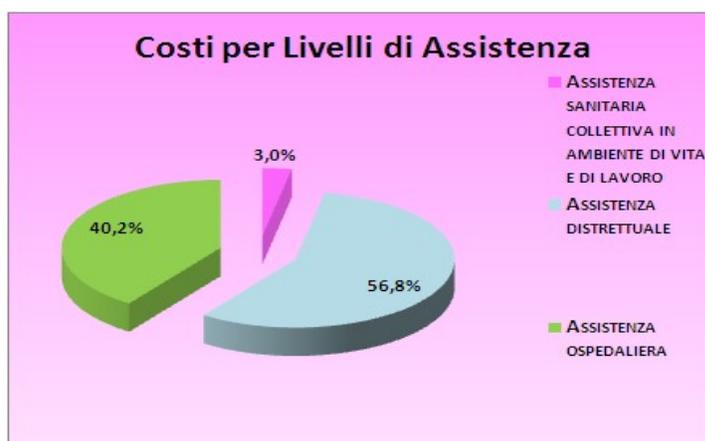


Investimenti nell'esercizio

Investimenti	Anno 2017
Lavori-Manutenzioni-Immobili	6.086.791
Attrezzature Sanitarie	7.307.178
Mobili ed Arredi	1.012.989
Aurtomezzi ed altro	500.185
Area Informatica	3.121.052
<b>TOTALI</b>	<b>18.028.195</b>

Di seguito un'analisi relativa ai costi per macro-livello di assistenza.

	Costi 2017	Incidenza sul tot 2017
<b>Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro</b>	28.313	3,0%
<b>Assistenza distrettuale</b>	543.207	56,8%
Medicina generale	55.129	5,8%
Assistenza farmaceutica e integrativa	126.169	13,2%
Assistenza specialistica	179.442	18,8%
Assistenza Protetica	8.780	0,9%
Assistenza territoriale ambulatoriale e domiciliare	56.269	5,9%
Assistenza territoriale semiresidenziale	18.401	1,9%
Assistenza territoriale residenziale	87.473	9,1%
Altra assistenza	11.544	1,2%
<b>Assistenza ospedaliera</b>	384.939	40,2%
<b>Totale</b>	956.459	100,0%
di cui Costi Generali	54.868	
<b>Incidenza Costi Generali</b>	5,7%	



## 5. IL PROCESSO DI REDAZIONE DELLA RELAZIONE SULLE PERFORMANCE

### 5.1 Fasi, soggetti, tempi e responsabilità

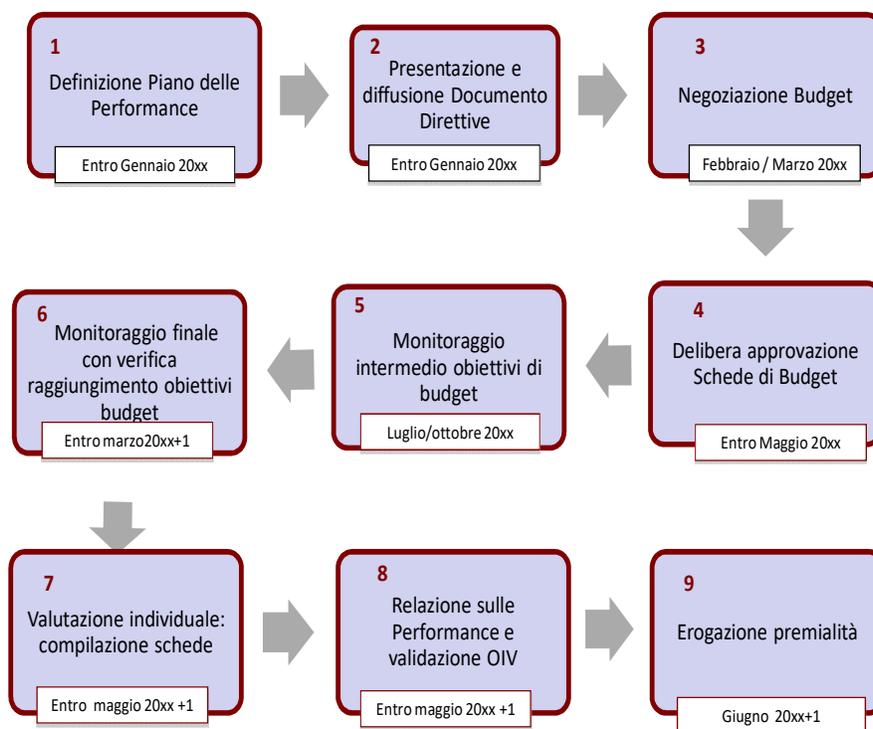
La presente relazione è stata predisposta dalla Direzione Amministrativa, coadiuvata dalla Direzione Sanitaria e dalla Direzione dei Servizi Socio Sanitari e con il supporto del Servizio Controllo di Gestione e del Servizio Risorse Umane.

Le schede di valutazione di budget sono state chiuse definitivamente entro il 15.06.2018, mentre le schede di valutazione individuale, escluse alcune posizioni oggetto di contraddittorio sono chiuse al 20.06.2018.

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 come è stato evidenziato nel paragrafo 4. *"Risorse, efficienza ed economicità"* dal quale si evincono i risultati di bilancio in termini di efficienza ed economicità.

Si visualizza di seguito il Ciclo delle Performance:

#### Il Ciclo della Performance



Nell'ambito del ciclo di gestione della performance sono stati inoltre redatti dei Documenti strettamente correlati con il ciclo di programmazione aziendale, Documenti di cui si riportano gli estremi nella tabella seguente:

<b>DOCUMENTO</b>	<b>Delibera e Data di approvazione</b>	<b>Data di pubblicazione</b>	<b>Data ultimo aggiornamento</b>	<b>Link documento</b>
Piano delle <i>performance</i> 2017 – 2019–	Delibera n. 152 27/02/2017	Contestuale alla delibera		<a href="https://www.aulss8.veneto.it/">https://www.aulss8.veneto.it/</a> - Sezione: <a href="#">amministrazione trasparente</a> - Performance
Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione 2017/2019	Delibera n. 35 30/01/2017	Contestuale alla delibera		<a href="http://www.ulssvicenza.it">www.ulssvicenza.it</a> - Sezione: <a href="#">amministrazione trasparente</a> – Altri Contenuti

Nel Piano delle Performance è dedicato apposito spazio in materia di Anticorruzione e Trasparenza e, relativamente all'anno 2017, sono stati indicati obiettivi riguardanti l'attuazione del PTCP Aziendale, l'approvazione del codice di comportamento, la mappatura dei processi, l'analisi dei rischi e il piano di azione per il trattamento del rischio. Inoltre, relativamente agli obblighi di pubblicazione di dati e informazioni, in attuazione del D.Lgs 33/2013 sono stati indicati obiettivi riguardanti la piena implementazione del Programma Triennale della Trasparenza.

## 6. CONCLUSIONI

Il Ciclo della Performance è un utile strumento di programmazione aziendale che consente di definire gli obiettivi e di monitorarne il conseguimento in corso d'anno e a consuntivo.

La Relazione sulla Performance, come conclusione del Ciclo di Gestione della Performance dell'anno 2017 attesta a consuntivo il grado di raggiungimento degli obiettivi strategici e/o operativi formulati dall'Azienda. I dati di consuntivo costituiscono un'opportunità per riorientare eventualmente, la strategia aziendale, e costituiscono una base per la programmazione dell'anno successivo. La misurazione e la valutazione della performance rappresentano strumenti utili per il miglioramento, la crescita e la responsabilizzazione di tutto il personale.

L'Anno 2017 è stato il primo relativo alla nuova Ulss 8 Berica: un anno caratterizzato da importanti cambiamenti, riorganizzazioni, assestamenti, un anno pertanto critico con obiettivi sfidanti per un'Azienda che ha raggiunto dimensioni e complessità organizzative e gestionali particolarmente rilevanti.

Dalla rendicontazione degli obiettivi per l'anno 2017 emerge una buona tenuta delle strutture aziendali rispetto alle performance prefissate, con la quasi totalità dei target raggiunti.

Buono per l'Azienda il risultato riferito al Bilancio con il risultato di esercizio positivo.

Il conseguimento pressoché globale dei target prefissati spingerà l'Azienda a mettere in campo tutte le azioni necessarie per mantenere/migliorare anche per il 2018 i risultati conseguiti.