

AZIENDA ULSS N. 8 BERICA

Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA

REGIONE DEL VENETO



ULSS8
BERICA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 1182 DEL 30/06/2025

O G G E T T O

RELAZIONE SULLA PERFORMANCE ULSS 8 BERICA - ANNO 2024

Proponente: UOC CONTROLLO DI GESTIONE

Anno Proposta: 2025

Numero Proposta: 1262/25

Il Direttore del Servizio Controllo di Gestione riferisce:

Premesso che il Ciclo della Performance per l'anno 2024 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 2024–2026 e le linee specifiche per l'anno 2024. Il Piano è stato predisposto dalla Direzione Strategica e adottato con delibera n.132/2024.

Considerato che:

il D.Lgs. n. 150/2009, così come modificato dal D.Lgs. n. 74/2017, “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 2024**” con lo scopo di evidenziare i risultati raggiunti dall'Azienda.

Tale documento riporta per l'Azienda il Ciclo della Performance anno 2024 con gli obiettivi contenuti nel Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2024-2026, 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 n. 1682/2023, nonché presenti nelle schede di budget contrattate e sottoscritte con le U.O. Complesse.

La presente deliberazione evidenzia i risultati conseguiti nel 2024 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 2024”, 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 2024” 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”.

Parere favorevole, per quanto di competenza:

Il Direttore Amministrativo
(dr. Leopoldo Ciato)

Il Direttore Sanitario
(dr. Alberto Rigo)

Il Direttore dei Servizi Socio-Sanitari
(per il dr. Achille Di Falco – dr.ssa Chiara Francesca Marangon)

IL DIRETTORE GENERALE
(Patrizia Simionato)

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

IL DIRETTORE
UOC AFFARI GENERALI E LEGALI

REGIONE DEL VENETO



ULSS8
BERICA

RELAZIONE SULLA PERFORMANCE 2024

INDICE

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 2024	pag. 13
3. Il Ciclo della Performance anno 2023	pag. 19
3.1- La performance organizzativa: i risultati raggiunti nel 2023	pag. 19
3.2- La performance individuale: i risultati raggiunti nel 2023	pag. 24
4. Risorse, efficienza ed economicità	pag. 26
5. Il processo di redazione della relazione sulle performance	pag. 28
6. Conclusioni.	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 Ciclo della Performance per l'Azienda Ulss 8 Berica per l'anno 2024 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 2024–2026 e le linee specifiche per l'anno 2024. Il Piano è stato adottato con delibera n.132/2024 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 2024 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 2024, 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 2024 non è stata approvata da parte della Regione Veneto la deliberazione relativa alle valutazioni degli obiettivi di salute e funzionamento definiti con DRG n.1682/2023 e pertanto i risultati dell'anno 2024 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 58 Comuni per una superficie di 1.240 Km². La popolazione assistita al 31/12/2024 è di 493.276 abitanti, con una densità abitativa per Km² di 398 abitanti.

L'Assistenza Ospedaliera viene garantita tramite 6 presidi ospedalieri complessivamente dotati di 1.251 posti letto in ricovero ordinario e day hospital (831 posti letto nel P.O. San Bortolo di Vicenza e 61 posti letto nel P.O. Pietro Milani di Noventa Vicentina, 183 posti letto Ospedale di Arzignano e Montecchio, 58 Ospedale di Lonigo, 117 Ospedale di Valdagno). L'Azienda ha 4 punti di Pronto Soccorso che complessivamente presentano una frequenza media giornaliera di circa 460 accessi con circa 169.000 accessi/anno.

Nel 2024 sono stati effettuati 50.566 ricoveri. Il 24% del valore 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 2024 circa 46.700 interventi chirurgici.

Nel territorio di afferenza sono presenti 3 case di cura accreditate, con circa 246 posti letto e una produzione di circa 4.750 ricoveri per gli assistiti dell'Ulss 8.

Il tasso di ospedalizzazione per la popolazione assistita nel 2024 si è consolidato a 111,92 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 1.500.000 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 282 Medici di Medicina Generale e 50 Pediatri di Famiglia con studi professionali ubicati in tutto il territorio e organizzati in diverse forme aggregative (33 Medicine di Gruppo, 8 Medicine di Gruppo Integrate e 10 Associazioni semplici di PLS).

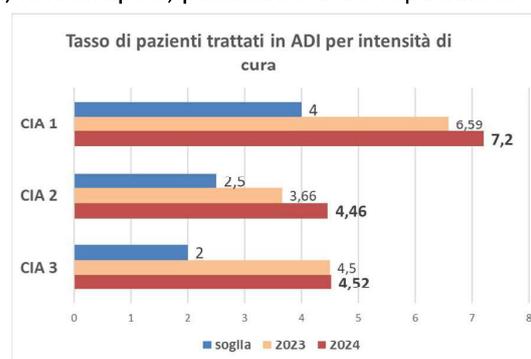
La continuità assistenziale dei pazienti ricoverati in Ospedale che necessitano di un trattamento temporaneo o residenziale o domiciliare protetto, così come la gestione delle transizioni verso altre forme assistenziali è coordinata dalla Centrale Operativa territoriale e organizzata dai Nuclei Bed Management presenti nei due distretti. Nel 2024 sono state effettuate 4.729 prese in carico segnalate da strutture ospedaliere proprie (4.635) o esterne all'azienda, di cui 4.115 (87%) per over 65 e 22 per minori. Nel corso dell'anno sono state effettuate anche 235 Ammissioni Protette principalmente provenienti dalle Strutture Intermedie, dove i servizi attivati sono stati nella maggior parte dei casi verso ADI (68%). Sono state inoltre gestite 97 Ammissioni Protette direttamente da Pronto Soccorso, il 57 % delle quali concluse con inserimento in Centro di Servizi (Percorso di Accoglienza Temporanea Socio Sanitaria - ATSS).

I percorsi di presa in carico personalizzati hanno trovato accoglimento principalmente nell'assistenza domiciliare (infermieristica, riabilitativa o palliativa per il 52%), in strutture intermedie (19%) e in strutture per anziani (9%).

Nel territorio sono presenti Strutture Intermedie per i pazienti post-acute: 5 Ospedali di Comunità, 2 Unità Riabilitative Territoriali e 2 Hospice, per un totale di 112 posti letto medi. Nel corso del 2024 le strutture hanno garantito l'assistenza a circa 1.320 pazienti con un tasso di occupazione che complessivamente ha superato l'80%.

L'Assistenza Domiciliare Integrata è stata erogata a circa 15.300 utenti per un totale di circa 165.000 prestazioni da parte di MMG/PLS, infermieri, fisioterapisti, palliativisti e altri specialisti.

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 2024 l'Azienda ha incrementato la risposta ai servizi rilasciando 3.194 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 215 posti accreditati per attività semiresidenziale e di 3.614 posti per attività residenziale per utenti non autosufficienti con e senza impegnative di residenzialità. Sono stati

accolti circa 5.500 utenti con un'età media all'ingresso pari ad 82 anni. Il livello di occupazione dei posti si è attestato attorno all'95% per la residenzialità (+2%).

Nell'ambito della Disabilità sono proseguiti gli interventi di tipo semiresidenziale in strutture a gestione diretta e in convenzione (719 utenti seguiti nel 2024) e attraverso progetti sperimentali fuori dai centri diurni (coinvolti 178 utenti nell'anno), nonché gli interventi di tipo residenziale definitivo o di pronta accoglienza (530 utenti). Di altrettanto rilievo le prestazioni di promozione e integrazione delle persone con disabilità attraverso programmi di inserimento lavorativo gestiti dal SIL (nel 2024 seguiti 336 utenti e attivati 134 tirocini) e i progetti a sostegno della domiciliarità e dell'autonomia personale forniti sia direttamente (gruppi di circa 25 utenti) sia mediante l'erogazione di contributi (nel 2024 destinati fondi a 440 utenti).

Nell'ambito dell'Assistenza all'Infanzia, Adolescenza e Famiglia, nel 2024 l'Azienda ha seguito circa 5.340 utenti tramite le équipes dei Consultori familiari, con attività di prevenzione e sostegno, prestazioni ostetrico ginecologiche e attività psico-sociali e circa 350 utenti attraverso il Servizio Adozioni per l'attuazione del percorso pre e post adottivo.

Particolarmente rilevante l'impegno nello sviluppo del progetto BRO, gravidanza a basso rischio ex DGR 568/2015, iniziato attivamente nel 2022, che nel 2024 ha portato all'arruolamento di 861 gravide.

Nell'ambito dell'attività per l'attuazione del percorso pre e post adottivo, il Servizio Adozioni ha seguito circa 350 utenti. Il Servizio Tutela Minori ha seguito più di 900 minori in situazione di disagio socio-psico-familiare; sostanzialmente stabile il numero di minori presi in carico dal Centro Regionale di protezione e cura dei minori, ragazzi e famiglie (ARCA).

Il Servizio Età Evolutiva ha fornito prestazioni psicologiche a più di 2.700 utenti, valutazioni e trattamenti logopedici a quasi 2.500 utenti, nonché altre prestazioni riabilitative (circa 1.880). Di rilievo anche l'assistenza scolastica garantita a più di 670 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 2.300 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 2024 sono stati seguiti circa 7.870 utenti ed erogate circa 99.900 prestazioni in regime ambulatoriale. Gli inserimenti semiresidenziali sono stati 506 (di cui 367 nelle strutture a gestione diretta), mentre 303 sono stati gli inserimenti residenziali (di cui 175 nelle strutture a gestione diretta). Sono stati inoltre attivati progetti a sostegno della domiciliarità a 69 utenti.

Per quanto riguarda l'assistenza a pazienti Tossicodipendenti e Alcolisti, il Dipartimento per le Dipendenze ha seguito circa 2.800 pazienti ambulatorialmente, di cui circa 270 sono stati inseriti in programmi di recupero in comunità terapeutiche e 81 hanno usufruito di programmi di inserimento lavorativo. 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 31.12.2024 ammonta a 6.510 unità. 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.

	31.12.2021	31.12.2022	31.12.2023	31.12.2024
Dirigenza Medica e Veterinaria	905	935	943	958
Dirigenza Sanitaria	103	106	104	126
Dirigenza P.T.A	22	24	23	23
Personale Infermieristico/Ostetrico	2.801	2.770	2.747	2.747
Personale Comparto Sanitario Altro	658	651	658	666
OTA/OSS	1.140	1.171	1.218	1.237
Personale Comparto Tecnico Altro	273	265	195	195
Personale Comparto Amministrativo	542	537	558	558
	6.444	6.459	6.446	6.510

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 2022	Anno 2023	Anno 2024	VAR 2024-2023
TOTALE RICOVERI PRODOTTI	46.696	48.868	50.566	1.698
di cui MOBILITA' ATTIVA	7.705	8.330	8.461	131
% MOBILITA' ATTIVA	16,5%	17,0%	16,7%	
MOBILITA' PASSIVA INTRA	9.568	9.535	9.686	151
PRODUZIONE RICOVERI PRIVATI <small>(per residenti Berica)</small>	4.492	4.661	4.755	94

Prestazioni Ambulatoriali:

	Anno 2022	Anno 2023	Anno 2024	VAR 2024-2023
TOTALE PRESTAZIONI EROGATE	1.360.445	1.381.887	1.491.152	109.265
di cui MOBILITA' ATTIVA INTRA	93.526	96.447	96.832	385
% MOBILITA' ATTIVA	6,9%	7,0%	6,5%	
MOBILITA' PASSIVA INTRA	130.984	137.193	141.017	3.824
PRESTAZIONI EROGATE DAI PRIVATI <small>(Clinica e Radiologia per residenti Berica)</small>	386.000	392.000	402.300	10.300

Pronto Soccorso:

	2022	2023	2024	Var 2023-2024	Var% 2023-2024
TOTALE ACCESSI	163.506	168.052	168.937	885	1%
ACCESSI MEDI GIORNALIERI	448	460	463		

Interventi Chirurgici:

	2022	2023	2024	Var 2023-2022	Var% 2022-2021
TOTALE INTERVENTI	41.847	45.119	47.634	2.515	5,6%

ASSISTENZA TERRITORIALE

Assistenza primaria:

FORME DI ASSISTENZA PRIMARIA	ANNO 2024		
	DISTRETTO EST	DISTRETTO OVEST	BERICA
N° MMG	185	97	282
N° MMG afferenti a medicine di gruppo	101	65	166
N° MMG afferenti a Medicine di Gruppo Integrate	36	21	57
N° PLS	30	20	50
N° PLS in Associazione semplice	25	20	45
N° PLS afferenti a medicine di gruppo	4	-	4
TOTALE MEDICI	215	117	332

Assistenza domiciliare:

FIGURA PROFESSIONALE	2023	2024
Infermiere e terapeuta del dolore	118.231	126.825
Fisioterapista	8.217	9.405
MMG/PLS (adi + adp)	20.707	18.308
Accessi Specialisti (Palliativista e altre figure)	9.490	9.766
Medico USCA	1.328	732
Altro soggetto	72	7
TOTALE ACCESSI	158.045	165.043

N. UTENTI	14.794	15.324
-----------	--------	--------

Area non Autosufficienza:

	ANNO 2023			ANNO 2024		
	n. POSTI autorizzati	n° utenti (teste)	Livello di occupazione	n. POSTI autorizzati	n° utenti (teste)	Livello di occupazione
INTERVENTI SEMIRESIDENZIALI	215	294	66,8	215	383	90,0
INTERVENTI RESIDENZIALI	3.606	5.362	3.350,9	3.614	5.363	3.425,0
UDO DGR 996/2022	3.099	4.665	2.807,2	3.170	4.791	2.967,4
2° livello (solo per IR 2° livello ad estinzione)	283	407	342,3	220	285	256,8
Religiosi 1° livello-DGR 1168/2023	186	212	164,6	186	213	163,6
SAPA	10	29	9,8	10	38	9,7
Stati Vegetativi Permanenti	28	49	27,0	28	36	27,4

Strutture intermedie:

	ANNO 2024					ANNO 2023	
	OSPEDALI DI COMUNITA'		U.R.T.	HOSPICE		TOTALE BERICA	TOTALE BERICA
	Pubblico	Privato	Privato	Pubblico	Privato		
N. Posti Letto medi	39	15	39	12	7	112	112
N. Utenti dimessi	350	179	380	259	154	1.322	1.243
N. Giornate di Degenza	10.574	5.250	13.135	3.226	2.058	34.243	34.075
Degenza Media	30,2	29,3	34,6	12,5	13,4	25,9	27,4
Tasso Utilizzo Posti Letto	71,9%	99,3%	95,8%	82,4%	95,3%		

Disabilità:

	2023	2024
INTERVENTI SEMI-RESIDENZIALI (n. utenti)	861	897
di cui presso strutture a Gestione diretta (CD)	71	69
di cui Progetti Sperimentali e Occupazionalità	128	178
INTERVENTI RESIDENZIALI (n. utenti)	497	530
di cui presso strutture a Gestione diretta	28	31
PROGETTI A SOSTEGNO DELLA DOMICILIARITA' E DELL'AUTONOMIA PERSONALE - escluse ICD - (n. utenti)	353	440
di cui Progetti "Dopo di Noi"	80	136
di cui Progetti Vita Indipendente	155	172
di cui Altri contributi a minori	92	107

Consultori familiari – età evolutiva:

	2023	2024
CONSULTORI FAMILIARI		
N. UTENTI TOTALI	5.043	5.341
di cui stranieri	1.465	1.510
di cui IVG	351	382
N. UTENTI area psicologico-sociale	1.906	2.020
N. UTENTI area ostetrico-ginecologica	3.999	4.249
N. PRESTAZIONI TOTALI	44.125	43.357
SERVIZIO ADOZIONI (Servizio unico aziendale)		
N. UTENTI TOT.	391	352
N. PRESTAZIONI	2.334	2.105
TUTELA MINORI		
N. MINORI TRATTATI	1.165	907
di cui MSNA	57	64
N. MINORI inseriti in struttura	131	122
ETA' EVOLUTIVA (n. utenti)		
N. UTENTI TOTALI	4.221	4.406
PSICOLOGIA DISTRETTUALE	2.492	2.743
LOGOPEDIA DISTRETTUALE	2.386	2.492
ALTRE FIGURE (assist. Sociale, educatore, fisioterapista, psicomotricista)	1.880	1.883
ASSISTENZA SCOLASTICA	617	678
DISABILI SENSORIALI (attività provinciale)	162	159
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE		
N. UTENTI TOT.	2.234	2.316
N. PRESTAZIONI	6.692	8.047
L'ARCA - Centro Regionale di protezione e cura dei minori, ragazzi e famiglie		
N. MINORI PRESI IN CARICO per abuso, maltrattamento o reato	182	181
CERTIFICAZIONI PRODOTTE		
N. CERTIFICAZIONI TOTALI RILASCIATE	1.213	1.288
di cui nuove certificazioni	498	541
da Età Evolutiva	732	725
da NPI	158	196
da Privati convenzionati	323	367

Salute mentale:

	2023	2024
ATTIVITA' AMBULATORIALE DEI CENTRI DI SALUTE MENTALE E DCA		
N. PAZIENTI ATTIVI	7.168	7.871
di cui Centro Disturbi Alimentari	454	505
N. PRESTAZIONI	96.375	99.893
RICOVERI IN SPDC (strutture proprie)		
N. PAZIENTI	786	805
N. GIORNATE DI DEGENZA	14.353	15.176
INSERIMENTI SEMIRESIDENZIALI (n. utenti)	483	506
di cui a Gestione Diretta o Mista	349	367
di cui presso Privato Convenzionato	134	139
INSERIMENTI RESIDENZIALI (n. utenti)	304	303
di cui a Gestione Diretta o Mista	169	175
di cui presso Privato Convenzionato	110	106
di cui in REMS/Libertà vigilata/Misure di sicurezza	25	22
INTERVENTI DOMICILIARI/RESIDENZIALITA' LEGGERA (n. utenti)	63	69

Dipartimento per le dipendenze:

	2023	2024
INSERIMENTI IN COMUNITA' TERAPEUTICHE		
N. UTENTI	295	272
N. GIORNATE DI PRESENZA	48.029	44.217
<i>di cui Semiresidenziali</i>	7.084	10.305
<i>di cui Residenziali</i>	40.945	33.912

	2023	2024
UTENTI		
Tossicodipendenti	1.639	1.537
Alcolisti	706	785
Dipendenza da gioco	160	169
Tabagisti	142	92
Altro	206	195
TOTALE (*)	2.850	2.778

(*) Un utente può avere più dipendenze

DIPARTIMENTO PREVENZIONE

Copertura vaccinale

Copertura Vaccinale	2022	2023	2024	Obiettivo Regionale
Ciclo base (3 dosi) vaccino esavalente (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	95,11% (rif coorte nati 2020)	95,1 % (qlik coorte 2021)	94 % (qlik coorte 2022)	95%
Vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	93,8% (rif coorte nati 2020)	93,5% (qlik coorte 2021)	93,4% (qlik coorte 2022)	95%
Vaccinazione HPV Dodicenni	I dose 63,36% ; ciclo completo 4,31%	1° dose 78,50% (SIAVr coorte 2010)	1° dose 75,46% (SIAVr coorte 2011)	1° dose 80%
Vaccinazione Antinfluenzale nell'anziano	54,3% (qlik campagna 2022-23)	49,3% (qlik campagna 2023-24)	50,3% (qlik campagna 2024-25)	60%
Vaccinazione Antipneumococcica	41,41%	52,95% (SIAVr coorte 1958)	55,42% (SIAVr coorte 1959)	55%
Vaccinazione Anti Herpes-Zoster	I dose 40,5 %; II dose 35,27 %	53,02% (SIAVr coorte 1958)	55,24% (SIAVr coorte 1959)	1° dose 50%

Screening oncologici

Screening- Copertura	2022	2023	2024	Obiettivo Regionale
Screening mammografico	56,75%	64,70%	67,9 %	60%
Screening cervice uterina	61,9%	63%	64,7 %	50%
Screening colon retto	52,65%	72,10%	57,8 %	50%

SPISAL (Servizio Prevenzione igiene e sicurezza negli ambienti di lavoro)

Servizio prevenzione igiene e sicurezza negli ambienti di lavoro SPISAL	2022	2023	2024
Attività produttive sottoposte a controllo di cui:	1.192	1.271	1.340
cantieri	564	394	476
cantieri per bonifica amianto	55	84	28
aziende agricole	102	98	100
Copertura attività produttive soggette a controllo	1.192	1.271	
Inchieste per infortuni sul lavoro concluse	341	290	187
Inchieste per malattie professionali concluse	37	31	28
Visite mediche	641	431	154
Ore di formazione erogate	59	65	75
Persone formate:	221	495	300
medici del lavoro	3	8	5
tecnici della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro	18	70	4
Assistenti sanitari, infermieri, lavoratori/RLs	200	417	291

Sanità pubblico Veterinaria e Sicurezza Alimentare

- **Servizio Igiene alimenti e Nutrizione.**

Servizio Igiene alimenti e Nutrizione	2022	2023	2024
Ispezioni per la sicurezza alimentare e gestione sistemi di	790	903	985
Campioni alimenti	360	260	227
Campioni acque ad uso potabile (dal 2024 con D.Lgs. 18/2023)	1.550	1.490	1.051
Ispezioni per controllo Prefit	36	49	45
Micologia - Perizie micologiche privati/ditte	48	60	37
Micologia - Perizie micologiche per attivazione/collaborazione con P.S.	4	2	0
Micologia - Incontri divulgativi e per la popolazione con perizia dei funghi spontanei da parte dell'Ispezzione Micologica n°			14
Attività di campioni PFAS alimenti su matrice vegetale (TOTALE campione alimento + campione acqua di irrigazione) - D.Lgs. 1676/2023			298
Gestione segnalazioni cittadini, altra Autorità Pubblica, Pronto Soccorso, Segnalazioni gruppo MTA	----	----	41
Incontri formativi Gratuiti organizzati dal SIAN per gli Operatori del Settore Alimentare. N° Operatori partecipanti:		43	0
Partecipazione ai tavoli di lavoro per la redazione dei Piani di Sicurezza dell'Acqua ai sensi del D.Lgs. 18/2023 . Numero di incontri con partecipazione in qualità di Autorità Competente:		5	3
Corsi di formazione e informazione (scuole, centri di servizi, popolazione)	14	52	48
Consulenze e validazioni menù ristorazione collettiva	86	207	245
Consulenze dietetico-nutrizionali	2.252	2.382	3.154

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

Servizio di Igiene degli Alimenti di Origine Animale e loro derivati	2022	2023	2024
Nr. ispezioni/controlli negli stabilimenti produttori di alimenti di origine animale	848	857	897
Nr.ispezioni/controlli negli stabilimenti di sottoprodotti di origine animale	71	66	71
Nr. ispezioni in stabilimenti produzione/lavorazione (non ricomprese nei punti precedenti)	95	109	98
Nr. ispezioni in stabilimenti macellazione	11.230	11.320	11.512

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

Servizio Veterinario di igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche	2022	2023	2024
Piano Nazionale Alimentazione animale: campioni	134	136	128 (100%)
Piano Nazionale Residui: campioni	185	148	151
Piano Nazionale Benessere Animale: controlli	69	126	51
Piano Nazionale Farmacosorveglianza: controlli	144	215	236

- **Servizio di Igiene Urbana Veterinario**

Servizio di Igiene Urbana Veterinario	2022	2023	2024
Lotta al randagismo:cattura cani randagi/vaganti	826	866	849
Lotta al randagismo: colonie feline sterilizzate	60	75	46
Nr. movimentazioni anagrafe canina	18.800	21.435	22.270

- **Servizio Sanità Animale**

Servizio Sanità Animale	2022	2023	2024
Nr allevamenti avicoli controllati: nr prelievi	1.404	3.132	3.625
Capi bovini e ovini controllati per TBC, Brucellosi, Leucosi: nr. capi	In linea con il 2021	TBC bov. 9808; BRC e LBE bov. 1023; bRC ovicep. 2502 *	TBC bov. 12404; BRC e LBE bov. 4000; BRC ovicep. 966 *
Capi bovini e ovini controllati per TBC, Brucellosi, Leucosi: nr. allevamenti	In linea con il 2021	TBC bov. 124; BRC e LBE bov. 124; bRC ovicep. 195 *	TBC bov. 108; BRC e LBE bov. 108; BRC ovicep. 29 *
Gestione anagrafi/capi movimentati (bovina, suina, caprina ecc...)	212.461	239.179	239.000

Stabilimenti e certificazioni paesi terzi di mangimi alimenti e sottoprodotti	2022	2023	2024
Numero certificati export e attestazioni pelli e derivati	5.131	4.653	4.728
Numero certificati export e attestazioni fertilizzanti organici da/con sottoprodotti o.a.	299	288	244
Numero controlli ufficiali fertilizzanti organici, s.o.a. e loro derivati, materie prime per gelatine e collagene a uso umano	21	22	28
Numero controlli TRACES su scambi di sottoprodotti o.a. cat. 2 e 3	361	432	364
Numero autorizzazioni alla spedizione da altro stato membro di farine carne e ossa cat. 2	7	4	6

SERVIZIO ATTIVITA' MOTORIA	2022	2023	2024
CERTIFICATI per gli sport agonistici (TAB. A del D.M. 18.02.82)	10	36	25
CERTIFICATI per gli sport agonistici (TAB. B del D.M. 18.02.82)	2.315	2.992	3.628
CERTIFICATI per sport agonistici (TABELLA B del D.M. 18.02.82 con cicloergometro)	26	29	23
TOTALE CERTIFICATI	2.351	3.057	3.676

Servizio di Medicina Legale (ML)	2022	2023	2024
Visite Necroscopiche	2.198	2.056	1.959
Riscontri Diagnostici	167	152	134
Rimozione pace-maker	83	93	74
Relazioni Medico Legali su sinistri ULSS n. 8 Berica	33	41	39
Commissioni medico legali: n. accertamenti	24.652	26.162	34.374

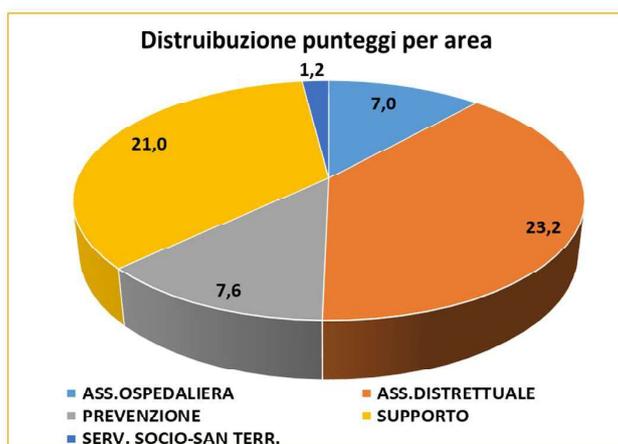
Servizio Prevenzione Malattie Croniche Non Trasmissibili (MCNT) e Promozione della Salute	2022	2023	2024**
Progetti attivati nell'Area Sicurezza: n. destinatari nelle scuole richiedenti	516	685	676
Progetti attivati nell'Area Attività Motoria: n. destinatari nelle scuole richiedenti	200	609	1.751
Progetti attivati nell'Area Prevenzione delle patologie orali (corsi brevi): n. destinatari nelle scuole richiedenti	645	1.834	1.328
N. visite odontoiatriche fatte agli alunni	552	1.570	1.172
Progetti attivati nell'Area Alimentazione: n. destinatari nelle scuole richiedenti	1.764	2.205	3.677
Progetti di Peer Education: n. destinatari nelle scuole	4.300	5.406	6.811
Progetti di prevenzione tabagismo in contesto scolastico: n. destinatari nelle scuole richiedenti	473	491	2.739
Progetti attivati nell'area "Genitori più": n. destinatari nelle scuole richiedenti	-	-	340
Progetti attivati nell'area dello sviluppo delle Life Skills: n. destinatari nelle scuole richiedenti	-	49	2144

** Nell'anno scolastico 2023/2024 sono stati attivati diversi progetti in più rispetto agli anni precedenti e sono stati coinvolti più servizi (es. SIAN)

2.2- Obiettivi di salute e funzionamento dei servizi dell'anno 2024

La Regione Veneto con DGR 1682/2023 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.1682/2023



Nello specifico gli obiettivi assegnati per l'anno 2024 sono i seguenti

Cod. Ob.	Obiettivo	Cod. Ind.	INDICATORE	AREA	60
S-Perseguimento programmi strategici prioritari e post emergenza					24,0
S.1	Miglioramento nell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	S.1.D.1	% prestazioni traccianti con classe di priorità "B" erogate entro i tempi richiesti	distretto	2,0
		S.1.D.2	% prestazioni traccianti con classe di priorità "D" erogate entro i tempi richiesti	distretto	2,0
		S.1.D.3	% prestazioni traccianti con classe di priorità "P" erogate entro i tempi richiesti	distretto	1,6
		S.1.D.4	Numero di prestazioni traccianti di classe "D" in galleggiamento	distretto	1,6
		S.1.D.5	Numero di prestazioni traccianti di classe "P" in galleggiamento	distretto	1,6
		S.1.D.6	Numero di prestazioni NON traccianti in galleggiamento	distretto	1,7
		S.1.D.7	Adesione al modello di presa in carico: % di prescrizioni effettuate contestualmente alla visita dello specialista e adesione alle indicazioni sulla presa in carico paziente oncologico	distretto	1,7
S.2	Perseguimento interventi strategici di edilizia ospedaliera	S.2.O.1	Investimenti edilizi in sanità (art. 20 L. n. 67/1988+ bunker di radioterapia PO Castelfranco Veneto) e potenziamento dei PL di Terapia Intensiva e Semi-Intensiva (DL n. 34/2020)	ospedale	1,2
S.3	Perseguimento PNRR Missione 6	S.3.S.1	PNRR: "Case della comunità e Ospedali di comunità"	supporto	1,2
		S.3.S.2	PNRR: "COT - Centrali Operative Territoriali"	supporto	1,2
		S.3.S.3	PNRR: "Grandi apparecchiature"	supporto	1,2
		S.3.S.4	PNRR e PNC: "Verso un Ospedale sicuro e sostenibile"	supporto	1,2
		S.3.S.5	PNRR: "FSE, alimentazione, comunicazione e formazione"	supporto	1,2
		S.3.S.6	SIO e PNRR "Digitalizzazione dei DEA di I e II livello"	supporto	1,2
		S.3.S.7	PNRR: "ADI" e "Telemedicina"	supporto	1,2
S.4	Interventi sviluppo dell'assistenza territoriale previsti dal DM 77/2022	S.4.D.1	Attuazione degli interventi di sviluppo dell'assistenza territoriale previsti dal DM 77/2022 secondo le indicazioni fornite dall'Unità di Coordinamento istituita ai sensi del DDR 32/2023 e dai Gruppi di lavoro identificati	distretto	1,2
S.5	Strategie di reclutamento del personale SSR	S.5.S.1	Aggiornamento delle graduatorie: grado di aggiornamento di scorrimento delle graduatorie in vigore	supporto	1,0
A-Rispetto della garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza					12,0
PREVENZIONE					4,0
Obiettivo specifico	A.2.P.1	P08Z - Sicurezza dei prodotti chimici – controlli nelle fasi di produzione, importazione, immissione sul mercato, utilizzazione e distribuzione (reg. REACH e	prevenzione	0,2	
		P15C - Proporzioni di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato per colon retto	prevenzione	0,2	
		P15C - Proporzioni di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato per mammella	prevenzione	1,0	
		P15C - Proporzioni di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato per cevice uterina	prevenzione	0,2	
		P15C2 - Riduzione dell'intervallo di tempo tra lo screening di primo e di secondo livello del colon	prevenzione	0,2	
		P15C2 - Riduzione dell'intervallo di tempo tra lo screening di primo e di secondo livello della mammella	prevenzione	0,2	
		P16C - Proporzioni di cancro in stadio II+ rilevati dai programmi di screening per il tumore della mammella (cancro screen-detected) ai round successivi a quello di prevalenza	prevenzione	0,2	
		P14C - Indicatore composito sugli stili di vita	prevenzione	0,2	
		P01C - Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	prevenzione	0,2	
		P02C - Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	prevenzione	1,0	
Obiettivo specifico	A.2.P.1	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.	prevenzione	0,2	
		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	prevenzione	0,2	

A-Rispetto della garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza				12,0
ASSISTENZA DISTRETTUALE SANITARIA				4,0
<i>Obiettivo specifico</i>	A.1.D.1	D14C_RV - Consumo di antibiotici sistemici per 1000 abitanti	distretto	1,0
<i>Obiettivo specifico</i>	A.1.D.2	Consumo di oppioidi sul territorio" >4,94 (x 1000) o incremento di almeno il 20% rispetto all'anno precedente (Bersaglio B4.1.1A)	distretto	1,0
	A.2.D.1	D01C - Proporzione di eventi maggiori cardiovascolari, cerebrovascolari o decessi (Major Adverse Cardiac and Cerebrovascular event - MACCE) entro 12 mesi da un episodio di IMA	distretto	0,2
	A.2.D.1	D02C - Proporzione di eventi maggiori cardiovascolari, cerebrovascolari o decessi (Major Adverse Cardiac and Cerebrovascular event - MACCE) entro 12 mesi da un episodio di ictus ischemico	distretto	0,2
	A.2.D.1	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	distretto	0,2
	A.2.D.1	D04C - Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età pediatrica (< 18 anni) per asma e gastroenterite	distretto	0,2
	A.2.D.1	D09Z - Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso	distretto	0,2
	A.2.D.1	D10Z - percentuale di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B	distretto	0,2
	A.2.D.1	D22Z - Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1, CIA2, CIA 3)	distretto	0,2
	A.2.D.1	D27C - Percentuale di ricoveri ripetuti in psichiatria sul totale dei ricoveri per patologie psichiatriche	distretto	0,2
	A.2.D.1	D30Z - Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	distretto	0,2
	A.2.D.1	D33Za - Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura)	distretto	0,2

Rispetto della garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza				12,0
ASSISTENZA OSPEDALIERA				4,0
	A.2.O.1	H08Za_sub1 - Autosufficienza di emocomponenti driver (globuli rossi, FG)- sub indicatore di appropriatezza: "N° di pazienti valutati per il programma di Patient Blood Management (PBM)/N° di interventi chirurgici in elezione (discipline di Ortopedia, Urologia e Cardiochirurgia)"	ospedale	0,1
	A.2.O.1	H08Zb_sub1 - Autosufficienza di emoderivati (immunoglobuline, Fattore VIII, Fattore IX, albumina)- sub indicatore di appropriatezza "Predisposizione report emoderivati semestrale secondo il format definito"	ospedale	0,1
	A.2.O.1	H02Z - Proporzione di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 interventi annui	ospedale	0,1
	A.2.O.1	H03Z - Proporzione di nuovo intervento di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella	ospedale	0,1
	A.2.O.1	H04Z - Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inapproprietezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inapproprietezza in regime ordinario	ospedale	0,1
	A.2.O.1	H05Z - Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post operatoria inferiore a tre giorni	ospedale	0,1
	A.2.O.1	H13C - Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore in regime ordinario	ospedale	0,1
<i>Obiettivo specifico</i>	A.1.O.1	H17C - % di Parti cesarei primari in strutture con meno di 1.000 parti all'anno	ospedale	1,0
	A.2.O.1	H18C - % di Parti cesarei primari in strutture con 1.000 parti e oltre all'anno	ospedale	0,1
<i>Obiettivo specifico</i>	A.1.O.2	H23C - Mortalità a 30 giorni dal primo ricovero per ictus ischemico (per 100)	ospedale	1,0
	A.2.O.1	Candidati trapianto rene da donatore vivente	ospedale	0,1
	A.2.O.1	Segnalazione potenziali donatori di organo	ospedale	0,1
	A.2.O.1	Percentuale di opposizione alla donazione di cornee	ospedale	0,1
	A.2.O.1	PDTA07 - Percentuale di pazienti per i quali il primo intervento chirurgico dopo diagnosi di tumore del colon è stato eseguito secondo la tempistica prevista dal Manuale PDTA del Ministero della Salute	ospedale	0,1
	A.2.O.1	PDTA09 - Percentuale di pazienti per i quali il primo trattamento medico o chirurgico dopo diagnosi di tumore del retto è stato eseguito secondo la tempistica prevista dal manuale PDTA del Ministero della salute (PDTA Tumori operati del	ospedale	0,1
	A.2.O.1	PDTA06.2_BIS - Percentuale di nuovi casi operati per tumore della mammella che ha effettuato una terapia medica nei 45 giorni successivi l'intervento (escluso le pazienti per le quali non vi è indicazione alla terapia)	ospedale	0,1
	A.2.O.1	Interventi chirurgici per tumore alla prostata: riammissioni a 30 giorni	ospedale	0,1
	A.2.O.1	Percentuale di pazienti con tumore al colon sottoposti a re-intervento entro 30 giorni (Bersaglio C10.3.1)	ospedale	0,1
	A.2.O.1	H16S - Frequenza di infezioni post-chirurgiche	ospedale	0,1

E-Rispetto dei tetti di spesa e miglioramento dell'efficienza dei servizi sanitari					9,0
E.1	Rispetto della programmazione regionale sui costi area Farmaci e Dispositivi Medici	E.1.S.1	Rispetto del limite di Costo Farmaceutica: Acquisti diretti 2024 e DPC Farmaci 2024	supporto	1,0
		E.1.S.2	Rispetto del limite di Costo Dispositivi Medici, IVD 2024 e DPC Dispositivi Medici e IVD 2024	supporto	1,0
		E.1.S.3	Rispetto del limite di costo Farmaceutica Convenzionata 2024	supporto	1,0
		E.1.S.4	Rispetto del costo pro-capite per Assistenza Protesica e Assistenza Integrativa 2024	supporto	1,0
E.2	Rispetto della programmazione regionale sul contenimento dei costi	E.2.S.1	Rispetto della Programmazione relativa ai costi della produzione rilevati al IV CECT	supporto	1,4
E.3	Efficientamento e sviluppo dei processi amministrativi	E.3.S.1	Soddisfazione delle richieste provenienti dalla "Struttura regionale per l'attività ispettiva e di vigilanza" (Art. 4 co. 3 ter L.R. n. 21/2010): % richieste puntualmente	supporto	0,5
		E.3.S.2	Soddisfazione degli obiettivi in materia di trasparenza	supporto	0,5
		E.3.S.3	Rispetto dei limiti di costo del personale e valore dei residui dei fondi della dirigenza anno 2024 inferiore al valore registrato nel 2023	supporto	1,4
E.4	Miglioramento dei processi sanitari	E.4.S.1	Miglioramento di un set indicatori di efficientamento sull'utilizzo della sala operatoria	supporto	0,6
		E.4.S.2	Utilizzo della teleferfazione tra ospedali pubblici della stessa azienda	supporto	0,6

Q-Crescita dei livelli di qualità dell'assistenza					15,0
Q.1	Miglioramento nella sorveglianza e contrasto dell'antimicrobico-resistenza e della prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza nel rispetto degli obiettivi del PNCAR 2022-2025	Q.1.P.1	Punteggio SPiNCAR ottenuto dall'Azienda superiore rispetto alla media nazionale	prevenzione	1,0
Q.2	Attuazione del Piano Regionale Prevenzione e Piano Strategico Operativo Regionale 2021-2023	Q.2.P.1	Attuare nel proprio territorio i Piani Mirati di Prevenzione nei settori produttivi a rischio individuati, in accordo con le indicazioni regionali	prevenzione	0,8
Q.3	Rafforzare la preparedness e mantenere la readiness aziendale nei confronti di una pandemia da patogeno a trasmissione respiratoria	Q.3.P.1	Realizzazione di un percorso di esercitazioni operative che coinvolge i diversi attori/servizi del Piano Pandemico	prevenzione	0,6
Q.4	Aumento delle coperture vaccinali in specifici gruppi target	Q.4.P.1	Coperture vaccinali previste negli over 65 (Influenza, Pneumococco, Herpes Zoster)	prevenzione	0,6
		Q.4.P.2	Copertura vaccinale HPV nelle coorti dei dodicenni (calcolata per ciclo iniziato (1a dose) sui tredicenni dell'anno di rilevazione)	prevenzione	0,6
Q.5	Sviluppo assistenza territoriale	Q.5.D.1	Raggiungimento obiettivi specifici di alimentazione del FSE e di utilizzo del FSE da parte degli MMG	distretto	1,2
		Q.5.D.2	D05C - Tasso di accessi in PS nei giorni feriali (da lunedì a venerdì) dalle ore 8.00 alle ore 20.00 di adulti con codice di dimissione bianco/verde standardizzato (per 1000 ab. residenti adulti)	distretto	1,2
		Q.5.D.3	Adeguamento alle indicazioni regionali contenute nel piano di potenziamento delle Cure Palliative per l'anno 2024	distretto	0,6
		Q.5.D.4	Messa a regime del flusso delle attività riabilitative territoriali "SIAR" e flusso delle attività erogate dai consultori familiari "SICOF"	distretto	1,2
Q.6	Miglioramento dell'offerta dei servizi socio sanitari territoriali	Q.6.T.1	Mappatura delle attività aziendali imputate al bilancio sociale con indicazione della delega (obbligatoria o facoltativa) e dei criteri di ribaltamento degli oneri sui Comuni e collaborazione alla definizione dei contenuti del nuovo portale regionale e aziendale sezione servizi sociali	socio san terr	1,2
Q.7	Valorizzazione ruolo di hub	Q.7.O.1	Mantenimento dell'attrazione per pazienti extraregione specifico per azienda sanitaria	ospedale	0,6
Q.8	Miglioramento degli indicatori di qualità dell'attività dei punti nascita	Q.8.O.1	% di parti con almeno un evento avverso	ospedale	0,8
Q.9	Miglioramento della qualità del debito informativo	Q.9.S.1	Percentuale di indicatori del Piano di controllo di qualità e completezza dei flussi rispettati	supporto	1,2
Q.10	Valutazione dell'appropriatezza	Q.10.S.1	% di ultra 75enni in politerapia farmacologica con 5+ farmaci/principi attivi	supporto	1,2
Q.11	Sviluppo dei progetti di qualità percepita	Q.11.S.1	Rispetto delle attività definite nell'ambito dei progetti regionali di clima interno, rilevazione esperienza del paziente e sanità partecipata	supporto	0,6
Q.12	Rispetto degli accordi contrattuali con i privati	Q.12.O.1	Verifica del rispetto del contenuto degli accordi e applicazione delle eventuali sanzioni	ospedale	0,6
Q.13	Potenziamento dell'Assistenza Territoriale	Q.13.S.1	Incremento del personale destinato alle attività di assistenza territoriale rispetto all'esercizio precedente	supporto	1,0

In attesa della valutazione Regionale a chiusura del 2024, l'Azienda con un'autovalutazione, in base ai dati a disposizione, ipotizza una buona performance come raggiungimento degli obiettivi assegnati dalla DGR 1682.

Obiettivo prioritario anche per l'esercizio 2024 è stata la presa in carico e il rispetto dei tempi di attesa per l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali e di intervento chirurgico in coerenza con gli obiettivi esplicitati nel Piano operativo Aziendale predisposto in aderenza al Piano operativo regionale.

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 M 6 C2 – Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario. Nel corso dell'anno, infatti, tutti i cantieri previsti sono regolarmente stati avviati e sono stati completati i primi interventi. Entro giugno 2026 nel territorio dell'ULSS 8 Berica è prevista la realizzazione di 9 Case della Comunità, 5 Centrali Operative Territoriali, 4 Ospedali di Comunità e 4 progetti "Ospedale Sicuro", oltre alla realizzazione di 3 progetti di Digitalizzazione. A questi si aggiungono le 5 Centrali Operative Territoriali, già completate; e già conclusi sono anche i lavori per il nuovo Ospedale di Comunità di Valdagno.

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)

L'Azienda ha inoltre attivato importanti interventi di razionalizzazione e riorganizzazione per allineare i valori di Bilancio al risultato programmato e ai tetti assegnati.

Una particolare attenzione è stata posta anche ai servizi territoriali, così come al rafforzamento del personale e alla gestione dei progetti PNRR e di altri importanti interventi infrastrutturali.

Dall'analisi dei risultati dell'anno 2024 si evidenzia una performance positiva sia a livello complessivo di azienda sia di performance organizzativa delle singole unità.

3- IL CICLO DELLA PERFORMANCE ANNO 2024

3.1- La Performance Organizzativa: risultati raggiunti nell'anno 2024

L'azienda declina in tutte le Unità Operative aziendali tramite la metodica di budget gli obiettivi aziendali, monitorando periodicamente il grado di raggiungimento. Di seguito una sintesi degli obiettivi

Area 1. Miglioramento organizzativo - Anno 2024

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 - REVISIONE MODELLI ORGANIZZATIVI/TEAM SPECIALISTICI/SPECIALIZZAZIONE E OMOGENEIZZAZIONE DEI SERVIZI (Aggiornamento procedura gestione Malattie Trasmesse dagli Alimenti con team MTA, Aggiornare il regolamento aziendale dell'Assistenza Protetica, Costruzione di una scheda per condividere i casi SERD-DSM, adozione regolamento smart working/ferie solidali, Revisione Regolamento Lp, Nuovo Contratto Collettivo Dirigenza; PROGRAMMAZIONE ATTIVITA' SU PROCEDURA INFORMATIZZATA E CON FORMAT AZIENDALE, PDTA specifici, Procedura sul rifiuto alla trasfusione, Emergenza iperafflusso dei pazienti in PS, Creare un'equipe distribuita delle unità mediche sul territorio aziendale prevedendo anche un piano formativo «specifico» per i neo-assunti, Altri obiettivi specifici...)	70	7	13	12
1.2 - PERSEGUIMENTO PNRR (Iniziativa PNRR)			3	1
1.3 - PIANO DI ZONA (Partecipazione alla costruzione del piano e monitoraggio periodico)			8	

Area 2. Innovazione e digitalizzazione - Anno 2024

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
2.1 - NUOVE ADOZIONI/SVILUPPO/COMPLETAMENTO DELLE RISORSE STRUTTURALI, TECNOLOGICHE E DEI SISTEMI INFORMATIVI (Nuovo software gestionale (SUEM, Trasfusionale), Ecocardiografia funzionale nel neonato, attuazione degli interventi di sviluppo dell'assistenza territoriale previsti dal DM 77/2022, Cybersecurity, investimenti edili in sanità, Sviluppo BericaMaps, Organizzazione di attività di telemedicina, Registrazione di teleconsulti tra struttura ospedaliera e articolazioni distrettuali, PNRR....)	3		11	5

Area 3. Sicurezza, Miglioramento Qualità e appropriatezza procedimenti e servizi aziendali - Anno 2024

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 - MIGLIORARE LA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE ED ESITI DELLE CURE (Formazione ai MAP (Medici di Assistenza Primaria) sui percorsi ambulatoriali, Gestione del paziente minorenne in stato di agitazione psicomotoria, Gestione minori non assistiti durante il ricovero ospedaliero, Potenziamento della disponibilità di posti di OBI e creazione di posti letto di pediatria d'urgenza: valutazione organizzativa, Gestione nutrizionale dei bambini obesi, dei pazienti con HIV, pazienti bariatrici, Altri obiettivi specifici...)	10	1	14	
3.2 - GOVERNARE L'APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA E GESTIONALE (Trend aziendale, Partecipazione attività N.A.C da parte dei Referenti SDO/specialisti dell'Unità Operativa, Altri obiettivi specifici...)	33		2	
3.3 - SVILUPPO ASSISTENZA TERRITORIALE (Obiettivi regionali di area Territoriale, Altri obiettivi specifici di area...)			5	1
3.4 - PROMUOVERE LA PREVENZIONE (Obiettivi regionali di area prevenzione, Concludere le visite relative al 2° round di screening PFAS, Altri obiettivi specifici di area...)	8	10		
3.5 - GESTIONE RISCHIO CLINICO E SICUREZZA DEL PAZIENTE (Formazione regionale antibiotico-resistenza, Studio di prevalenza, Compilazione questionario SPINCAR, Compilazione valutazione rischio cadute, Altri obiettivi specifici...)	68	1		

Area 4. Performance sanitarie - Anno 2024

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 - INDICATORI DI ESITO (Indicatori regionali 2024, PNE, Sant'Anna, A.D.222 - Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1, CIA2, CIA 3), Ricoveri ripetuti in psichiatria, Altri obiettivi specifici...)	47		5	
4.2 - VOLUME ATTIVITA' PRODOTTA (GALLEGGI: progetti e azzeramento dei galleggianti classe B D P, PRESA IN CARICO DEI PAZIENTI: Creare agende dedicate ai controlli/altre prestazioni, TEMPIATI TESA interventi, Recupero o mantenimento attività di ricovero/interventi e ambulatoriali, controlli igienico-igienico, Sopralluoghi, Altri obiettivi specifici...)	Tutte le UOC	8	2	

Area 5. Equilibrio economico e governo delle risorse - Anno 2024

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 - CONSOLIDARE LA GESTIONE DELLE RISORSE FINANZIARIE E I RELATIVI SISTEMI DI CONTROLLO (Obiettivi relativi all'appropriatezza prescrittiva farmaceutica, Rispetto dei tetti di spesa, Flussi aziendali, Tempi di pagamento, Rispetto degli indicatori previsti nel Piano di controllo di qualità e completezza del flusso ADI/Cure palliative, Consumo Oppioidi, formazione MMg su uso antibiotici/Altri obiettivi specifici...)	Tutte le UOC		10	9
5.1 - CONSOLIDARE LA GESTIONE DELLE RISORSE FINANZIARIE E I RELATIVI SISTEMI DI CONTROLLO (Riduzione ferie pregresse comparto e dirigenza)	Tutte le UOC	Tutte le UOC	Tutte le UOC	Tutte le UOC

Area 6. Accessibilità, comunicazione, semplificazione, qualità percepita - Anno 2024

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
6.1 - SVILUPPARE LA COMUNICAZIONE INTERNA ED ESTERNA E GARANTIRE L'ACCESSO ALLE INFORMAZIONI (Diffondere e rinforzare una cultura di lotta allo stigma e alla discriminazione nei confronti della malattia mentale, Relazione periodica ai Comuni sulle attività delle IAF, Presentazione del servizio rivolta all'esterno, Sensibilizzare la popolazione su ausili per assorbenza, antibiotici e carenze farmaci, Implementazione degli indirizzi della DGR 1624/2023 in materia di informazione scientifica sui farmaci, sui DM, sugli IVD e sulla nutraceutica)	Tutte le UOC		6	
6.2 - SVILUPPO PROGETTI QUALITA' PERCEPITA (Indagine sul clima organizzativo, PremsH, PremsT, Clima Interno, Promozione delle professioni sanitarie nei confronti degli studenti degli Istituti Superiori)	45	6	15	1
6.3 - MIGLIORARE LA TRASPARENZA DELLE ATTIVITA' AZIENDALI E L'IMMAGINE DELL'AZIENDA NEL TERRITORIO (Garantire la piena rispondenza agli obblighi relativi alla Trasparenza e la Pubblicazione dei dati come da Piano PTPC 2022/2024)				Tutte le UOC
6.4 - ADOTTARE TUTTE LE MISURE NECESSARIE PER PREVENIRE FENOMENI CORRUTTIVI (Garantire le Attività di prevenzione della Corruzione secondo gli adempimenti previsti nel Piano PTPC 2022/2024)				Tutte le UOC

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

	MEDIA % RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVI PERFORMANCE ORGANIZZATIVA anno 2024
Prevenzione	95,2%
Ospedale	90,8%
Territorio	96,3%
Amministrativi	97,6%
Servizi in staff	99,5%

Anno 2024		% RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVI (scheda Budget 2024)
Dip.to Area Medica	Dermatologia	86,2%
	Malattie Endocrine del Ricambio e della Nutrizione	82,1%
	Geriatria Vicenza	85,5%
	Malattie Infettive	96,5%
	Medicina Generale Noventa	86,4%
	Medicina Generale Vicenza	83,3%
	Geriatria Valdagno	81,0%
	Medicina Generale Arzignano	82,3%
Dip.to Chirurgie Specialistiche	Medicina Generale Valdagno	82,1%
	Ch. Maxillo-Facciale	88,3%
	Ch. Pediatrica	90,5%
	Ch. Plastica	92,5%
	Gastroenterologia Vicenza	89,1%
	Oculistica Vicenza	88,4%
	Otorinolaringoiatria Vicenza	95,7%
	Gastroenterologia Arzignano - Montecchio	87,5%
Dip.to Area Chirurgia	Oculistica Arzignano -Montecchio	94,2%
	Otorinolaringoiatria Arzignano -Montecchio	82,7%
	Chirurgia Generale Vicenza	88,5%
	Chirurgia Generale Noventa	90,2%
	Ortopedia Traumatologia Vicenza	80,5%
	Urologia Vicenza	84,4%
	Chirurgia Generale Arzignano-Montecchio	86,7%
	Chirurgia Generale Valdagno	88,6%
Dip.to Neuro-Scienze	Ortopedia Traumatologia Arzignano - Montecchio	82,1%
	Ortopedia Traumatologia Valdagno	88,5%
	Urologia Arzignano	82,0%
	Neurochirurgia	91,2%
	Neurochirurgia ad indirizzo Stereotassico	91,2%
	RRF Vicenza	88,2%
Dip.to della Diagnostica	Neurologia Vicenza	87,1%
	Neuroradiologia	98,5%
	RRF Lonigo	87,7%
	Neurologia Arzignano-Montecchio	89,8%
	Anatomia e Istologia Patologica	96,3%
	Medicina di Laboratorio	99,7%
Dip.to Oncologia Clinica	Diagnostica Genetica e Genomica	98,3%
	Medicina Nucleare	98,9%
	Microbiologia	99,9%
	Radiologia Vicenza	98,5%
	Medicina TrASFusionale	95,5%
	Radiologia Arzignano - Montecchio	90,2%
Dip.to Emergenza	Ematologia	97,2%
	Fisica Sanitaria	99,4%
	Radioterapia	94,1%
	Oncologia Vicenza	87,5%
	Terapia del Dolore	96,0%
	Chirurgia Senologica	94,5%
Dip.to Cardio - Vascolare	Oncologia Arzignano-Montecchio	91,1%
	Anestesia e Rianimazione Vicenza	98,4%
	Accettazione e Pronto Soccorso Noventa	93,2%
	Accettazione e Pronto Soccorso Vicenza	90,1%
	Centrale Operativa SUEM	74,5%
	Anestesia e Rianimazione Arzignano	96,2%
Dip.to Materno - Infantile	Accettazione e Pronto Soccorso Arzignano	95,1%
	Cardiochirurgia	86,3%
	Chirurgia Vascolare	85,4%
	Cardiologia Vicenza	90,0%
	Nefrologia	89,9%
	Pneumologia	94,8%
Dip.to Direzione Medica di Ospedale	Cardiologia Arzignano-Montecchio	95,8%
	Cardiologia ad indirizzo riab. Lonigo	97,4%
	Ostetricia e Ginecologia Vicenza	88,7%
	Pediatria Vicenza	95,9%
	Ostetricia e Ginecologia Arzignano	88,0%
	Ostetricia e Ginecologia Valdagno	82,8%
Dip.to Direzione Medica di Ospedale	Terapia Intensiva Neonatale	95,9%
	Terapia Intensiva Pediatrica	95,3%
	Neuropsichiatria Infantile	99,1%
Dip.to Direzione Medica di Ospedale	Pediatria Arzignano	95,6%
	Direzione Medica Ovest	96,2%
	Direzione Medica Est	95,8%
Dip.to Direzione Medica di Ospedale	Farmacia Vicenza	91,6%

Anno 2024		% RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVI (scheda Budget 2024)
Territorio	Psichiatria 1	90,0%
	Psichiatria 2	90,3%
	Ser.D	97,7%
	Assistenza Farmaceutica Territoriale	96,6%
	Cure Palliative	92,2%
	Cure Primarie Distretto Est	98,8%
	Cure Primarie Distretto Ovest	99,9%
	Diabetologia ed Endocrinologia Territoriale	99,3%
	Disabilità e non Autosufficienza	99,6%
	Distretto Est	97,6%
	Distretto Ovest	98,4%
	IAF Est	98,6%
	IAF Ovest	97,5%
	Pneumotisiologia Terr.	92,3%
Salute in Carcere	95,5%	

Anno 2024		% RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVI (scheda Budget 2024)
Prevenzione	Epidemiologia	98,2%
	Medicina Legale	92,4%
	SAM (Servizio Attività Motorie)	99,4%
	SIAN (serv. Igiene Alimenti e Nutrizione)	96,9%
	SIAOA (Serv. Igiene Alimenti di Origine Animale)	96,3%
	SIAPZ (Serv. Igiene Allevamenti e Prod.	94,2%
	SISP (Serv. Igiene e Sanità Pubblica)	77,8%
	SPISAL (Serv. Prevenzione , Igiene e Sicurez. negli	98,8%
	Stabilimenti e Certificazioni Paesi terzi di Mangimi,	99,0%
SVSA (Serv. Veterinario di Sanità Animale)	99,0%	

Anno 2024		% RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVI (scheda Budget 2024)
Servizi Amministrativi	Urp	99,9%
	Affari Generali	98,9%
	Provveditorato Economato e Gestione Logistica	97,8%
	Controllo di Gestione	97,9%
	Direzione Amministrativa di Ospedale	98,5%
	Direzione Amministrativa di Territorio	94,0%
	Contabilità e Bilancio	97,1%
	Gestione Risorse Umane	99,5%
	Serv. Tecnici e Patrimoniali	92,4%
	Sistemi Informativi	97,8%
Gestione Personale Convenzionato	99,9%	

Anno 2024		% RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVI (scheda Budget 2024)
Staff	Direzioni Professioni Sanitarie	99,0%
	Formazione	99,0%
	Qualità	100,0%
	Servizio Prevenzione e Protezione	99,9%

3.2- La Performance individuale: risultati raggiunti nell'anno 2024

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 2024 è stata utilizzata la gestione informatizzata delle schede di valutazione individuale annuale (attraverso il portale <https://valutazione.sigmapaghe.com>) già in uso dal 2013; e sono in vigore i regolamenti sulla valutazione del personale dell'Ulss 8 Berica, adottati con delibere n. 1970/2022, n. 1875/2023 e n. 2223/2023.

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 288 valutatori hanno provveduto a compilare le schede di valutazione di 6.501 dipendenti, a fronte di un totale di 6.592 totali. Per le 91 schede mancanti alla data del 25/06/2025 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	989	984	97,08	53,30	100
DIRIGENZA MEDICA	959	954	97,10	53,30	100
DIRIGENZA VETERINARIA	30	30	96,62	77,30	100
DIRIGENZA RUOLO SANITARIO NON MEDICO	126	124	97,81	83,95	100
<i>farmacisti</i>	27	27	99,10	60,00	100
<i>biologi</i>	31	31	97,62	92,25	100
<i>chimici</i>	1	1	99,55	99,55	99,55
<i>fisici</i>	7	7	99,89	99,25	100
<i>psicologi</i>	55	55	98,79	83,95	100
<i>altri dirigenti</i>	5	3	98,00	94,00	100
DIRIGENZA RUOLO PROFESSIONALE	7	5	99,27	96,35	100
DIRIGENZA RUOLO TECNICO	3	3	98,77	96,40	100
DIRIGENZA RUOLO AMMINISTRATIVO	9	9	100	100	100
PERSONALE DEL COMPARTO					
	n° dip. da valutare	n° dip. valutati	Media	Min	Max
PERSONALE RUOLO SANITARIO	3.429	3.427	98,03	53,00	100
<i>personale infermieristico</i>	2.738	2.736	98,04	53,00	100
<i>personale tecnico/sanitario</i>	358	358	97,53	70,00	100
<i>personale della riabilitazione</i>	254	254	98,28	80,00	100
<i>personale della prevenzione</i>	79	79	99,05	80,00	100
PERSONALE RUOLO SOCIO-SANITARIO	1.262	1.260	97,25	60,00	100
<i>assistenti sociali</i>	76	76	99,56	97,00	100
<i>OSS</i>	1.186	1.184	97,11	60,00	100
PERSONALE RUOLO TECNICO	193	154	95,85	62,90	100
PERSONALE RUOLO AMMINISTRATIVO	574	535	97,36	67,70	100
TOTALE	6.592	6.501	97,63	53,00	100

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

Valutazione individuale	n° dipendenti AREA DIRIGENZA	n° dipendenti AREA COMPARTO	n° dipendenti
minore di 60 (scheda negativa)	1	1	2
tra 60 e 70	1	10	11
tra 70 e 80	6	23	29
tra 80 e 90	59	157	216
tra 90 e 100	700	3.316	4.016
100	358	1.869	2.227
Totali valutazioni completate	1.125	5.376	6.501

Contenziosi

Sono pervenute alla U.O.C. Gestione Risorse Umane 38 contestazioni alle schede di valutazione compilate dal valutatore di prima istanza, per le quali verrà attivata la procedura di valutazione di seconda istanza, con la convocazione delle Commissioni specifiche, così come previsto dai regolamenti aziendali.

	N. contestazioni
AREA DIRIGENZA	6
AREA COMPARTO	32
TOTALI	38

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 2024, sono quelle sotto riportate:

DIRIGENZA AREA SANITÀ	€ 3.661.565,62
DIRIGENZA PROFESSIONALE, TECNICA ED AMMINISTRATIVA	€ 148.145,60
PERSONALE DEL COMPARTO	€ 6.345.278,74

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 sulla classificazione in aree per il personale 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 SPECIALITÀ	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):

Area di inquadramento	Quota annua
Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari (ex cat. DS)	€ 1.746
Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari	€ 1.350
Area degli Assistenti	€ 1.296
Area degli Operatori	€ 1.104
Area del Personale di Supporto	€ 966

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 2024 chiude con un risultato pari a -€ 19,9 milioni di euro, in miglioramento rispetto all'esercizio 2023

	2022	2023	2024
VALORE DELLA PRODUZIONE	1.093,4	1.119,5	1.168,8
COSTO DELLA PRODUZIONE	1.125,2	1.158,7	1.188,7
RISULTATO DI ESERCIZIO	-31,8	-39,2	-19,9

L'anno 2024 è stato caratterizzato da una forte ripresa dell'attività, anche con il rafforzamento delle attività connesse al piano straordinario per il recupero delle liste d'attesa.

E' proseguita inoltre la politica aziendale di reclutamento del personale affrontando le note difficoltà di reperire alcune professionalità, in particolar modo medici ed infermieri.

Da evidenziare gli interventi di riorganizzazione ed implementazione dei progetti di investimento legati al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, come declinato dalla Regione Veneto, con riferimento ai temi previsti nella Missione 6 – Salute: i tempi di realizzazione di tali progetti al fine di accedere alle risorse stanziare dalla Comunità Europea richiedono una programmazione rigorosa degli interventi e un attento monitoraggio del rispetto dei cronoprogrammi sia con riferimento alle fasi realizzative sia con riferimento agli adempimenti amministrativi /rendicontativi, che ha rappresentato nel 2024, e rappresenterà nei prossimi anni, un notevole impegno per le strutture tecniche e sanitarie aziendali.

Il piano investimenti 2024 è stato caratterizzato dal rispetto del cronoprogramma delle fasi di realizzazione degli interventi previsti nel PNRR, dal proseguimento dei lavori del Piano di Riorganizzazione della Rete Ospedaliera di cui alla DGR 782/2020, rientrati tra gli investimenti PNRR, nonché del nuovo padiglione dell'Ospedale San Bortolo che si sviluppa come ristrutturazione e riconversione dell'edificio denominato "San Bortolo 2". Di rilevanza inoltre la prosecuzione dei lavori per la realizzazione del nuovo ospedale di Arzigano-Montecchio. Accanto a queste priorità sono proseguiti i procedimenti di investimento edilizio già in corso o legati ad impegni contrattuali già assunti e a finanziamenti già assegnati, e sono stati effettuati gli interventi necessari a garantire l'aggiornamento tecnologico e la messa a norma delle strutture sanitarie, tenendo conto dello stato di obsolescenza delle tecnologie, in particolare sanitarie e informatiche.

La tabella che segue riepiloga gli investimenti realizzati nel corso del 2024, con evidenza delle immobilizzazioni in corso capitalizzate e degli interventi PNRR, che costituiscono il 39% degli investimenti realizzati.

	Nuovi acquisti	Capitalizzazioni da immobilizzazioni in corso anni precedenti	Totale investimenti capitalizzati 2024	Di cui PNRR	% spese PNRR sul totale investimenti
Edilizia	6.662.899,24	3.569.040,16	10.231.939,40	4.166.803,46	41%
Informatica	1.978.000,30	83.188,14	2.061.188,44	895.517,78	43%
Attrezzature	7.506.562,48	2.296.235,72	9.802.798,20	4.284.437,32	44%
Altro	2.117.496,82	-	2.117.496,82	101.910,26	5%
Totale investimenti capitalizzati	18.264.958,84	5.948.464,02	24.213.422,86	9.448.668,82	39%
Immobilizzazioni in corso realizzate nel 2024 ma non capitalizzate	23.741.483,44		23.741.483,44	9.301.261,95	39%
Totale investimenti 2024	42.006.442,28	5.948.464,02	47.954.906,30	18.749.930,77	39%

Rispetto al 2023 gli investimenti capitalizzati hanno registrato un incremento del 27%; le voci che presentano un maggiore aumento percentuale sono le attrezzature sanitarie (+51%) e l'edilizia (+28%); l'area informatica presenta un incremento del 9% mentre l'area residuale altro registra una flessione del 20%.

Investimenti per anno	2021	2022	2023	2024	Scostamento rispetto al 2023	%
Edilizia	11.727.641,25	7.117.469,10	8.017.558,00	10.231.939,40	2.214.381,40	28%
Informatica	3.280.185,25	2.978.222,24	1.886.090,35	2.061.188,44	175.098,09	9%
Attrezzature	10.749.815,79	5.517.037,16	6.484.293,74	9.802.798,20	3.318.504,46	51%
Altro	3.381.764,50	2.543.320,37	2.647.423,34	2.117.496,82	- 529.926,52	-20%
Totale Investimenti	29.139.406,79	18.156.048,87	19.035.365,43	24.213.422,86	5.178.057,43	27%

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

	Costi 2022	Costi 2023	Costi 2024	Incidenza sul tot 2023
Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	35.860	34.213	33.769	2,8%
Assistenza distrettuale	593.905	614.461	632.456	53,2%
Medicina generale	44.435	40.871	65.942	5,6%
Assistenza farmaceutica e integrativa	147.933	146.007	158.697	13,4%
Assistenza specialistica	196.181	209.744	217.091	18,3%
Assistenza territoriale ambulatoriale e domiciliare	39.533	42.254	37.256	3,1%
Assistenza territoriale semiresidenziale	18.998	18.959	19.482	1,6%
Assistenza territoriale residenziale	97.988	101.503	104.137	8,8%
Altra assistenza	48.837	55.123	29.851	2,5%
Assistenza ospedaliera	492.441	508.061	521.338	43,9%
Totale	1.122.218	1.156.787	1.187.726	100,0%

L'anno 2024 è stato caratterizzato da un sostanziale incremento dell'attività sia ospedaliera che distrettuale, confermando, come per il 2023, il ritorno dei valori di produzione ai livelli storici pre pandemia. Anche la Mobilità Attiva presenta un trend positivo neutralizzato in parte da un incremento anche della Mobilità Passiva.

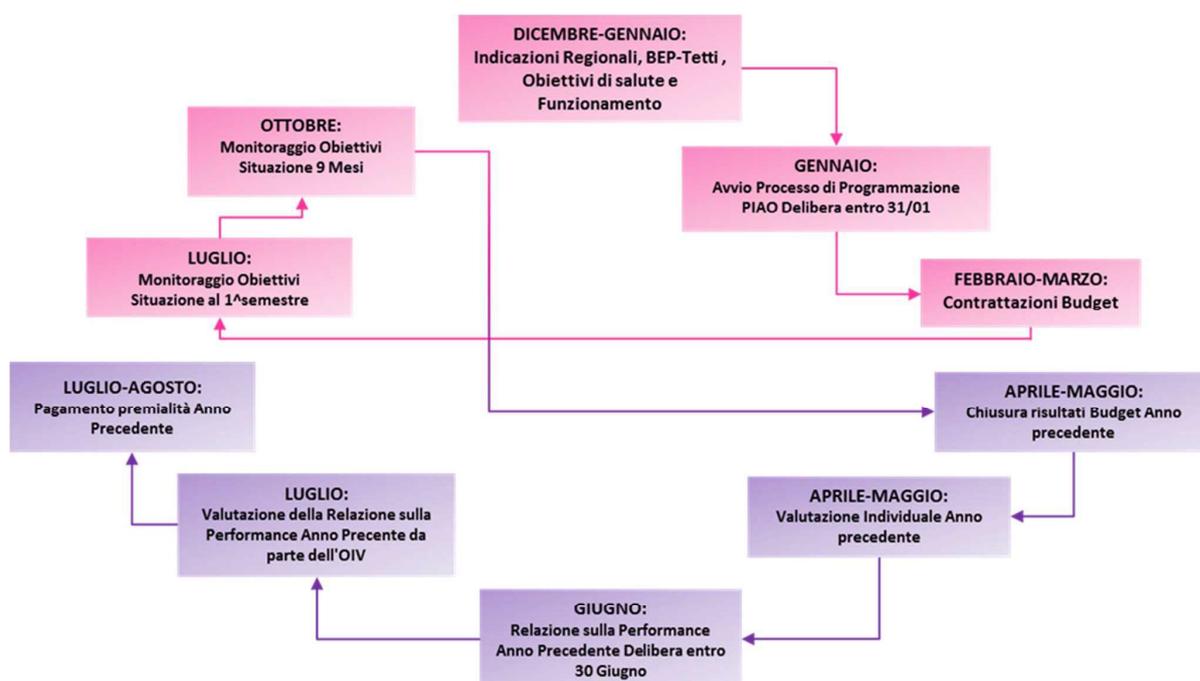
5- IL PROCESSO DI REDAZIONE DELLA RELAZIONE SULLA PERFORMANCE

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 2024.



6- CONCLUSIONI

Dalla rendicontazione degli obiettivi dell'anno 2024 si evidenzia una performance positiva sia a livello aziendale che a livello di Unità Operative. La valutazione in merito al raggiungimento degli obiettivi regionali definiti con la DGR , sulla base dei dati a disposizione, evidenzia il raggiungimento di obiettivi rilevanti. Il focus principale è rappresentato dal miglioramento dei tempi di attesa per l'erogazione di prestazioni ambulatoriali e interventi chirurgici.

Sono inoltre state messe in atto tutte le azioni necessarie per la realizzazione delle attività legate allo sviluppo degli investimenti relativi al PNRR, con il completamento delle milestones nei tempi previsti dalla programmazione regionale.

Si rileva, il miglioramento di molti indicatori di qualità dei servizi, in particolar modo per l'area dell'assistenza distrettuale socio-sanitaria, e dell'area ospedaliera. Qualche criticità si coglie nell'Area della Prevenzione in particolar modo per l'adesione alle campagne vaccinali.

Per quanto riguarda l'area economica, il maggior utilizzo di risorse in particolar modo di beni sanitari è collegato all'incremento della valorizzazione dell'attività di ricovero ed ambulatoriale, che ha registrato nel 2024 un valore della produzione in aumento del 5% rispetto all'anno precedente.

L'esercizio 2025 vedrà il proseguo delle azioni per il raggiungimento dei target definiti dagli obiettivi Regionali e dalla programmazione aziendale.