



N. del

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

dott. Paolo FORTUNA

Coadiuvato dai Signori:

DIRETTORE AMMINISTRATIVO:

dr.ssa Michela Barbiero

DIRETTORE SANITARIO

dr. Aldo Mariotto

DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIO SANITARI

dr.ssa Maria Chiara Corti

Note Trasparenza: il presente provvedimento adotta l'aggiornamento della Relazione sulla Performance anno 2021.

OGGETTO: Relazione sulla Performance anno 2021. Aggiornamento.

Il Direttore della UOC Controllo di Gestione dr. Pierantonio Tasinato

referisce quanto segue:

Visto che le disposizioni contenute nel decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150 in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni, ed in particolare gli articoli 4 e 5, definiscono il Ciclo di gestione della performance.

Visto che la suddetta norma stabilisce anche che le amministrazioni pubbliche redigano, entro il 30 giugno, la Relazione sulla performance e che la stessa venga inviata all'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV).

Visto che 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.

Visto che con DGR n.140 del 16/02/2016 la Regione Veneto 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. In tale provvedimento, che sostituisce

integralmente la DGR n.2205 del 6 novembre 2012 e i suoi allegati, vengono riportati i contenuti essenziali suggeriti della Relazione sulla Performance.

Visto che si è provveduto ad elaborare la “Relazione sulla Performance anno 2021”, sottoponendola per un parere all’Organismo Indipendente di Valutazione in data 28/6/2022, come da verbale agli atti;

Visto che con Delibera del Direttore Generale n. 434 del 30/06/2022 è stata approvata la “Relazione sulla Performance anno 2021” con lo scopo di evidenziare i risultati raggiunti nell’anno 2021 dall’Azienda Ulss 6 Euganea.

Considerato che, ad oggi, non è ancora stata approvata la deliberazione regionale di valutazione degli obiettivi assegnati alle aziende sanitarie con DGR 958 del 13/7/2021, ma che in data 23/8/2022 è pervenuto alle aziende sanitarie un nuovo monitoraggio finale da parte dei competenti uffici regionali;

Considerato che, anche in relazione all’aggiornamento di alcuni risultati di performance organizzativa, si è ravvisata la necessità di aggiornare la “Relazione sulla Performance anno 2021”, approvata con Delibera del Direttore Generale n. 434 del 30/06/2022;

Visto che la versione aggiornata è stata sottoposta all’Organismo Indipendente di Valutazione che si è riunito a tale scopo il 15/9/2022 e il 19/9/2022, dando parere favorevole;

Considerato che la “Relazione sulla Performance anno 2021”, nella sua versione aggiornata, che si allega quale parte integrante della presente deliberazione, sarà inviata all’Organismo Indipendente di Valutazione per i conseguenti adempimenti e pubblicata nel sito istituzionale aziendale nell’apposita sezione “Amministrazione Trasparente”.

Attestata l’avvenuta regolare istruttoria della pratica, anche in ordine alla compatibilità con la vigente legislazione statale e regionale.

IL DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO della suesposta proposta e accertato che il Direttore della UOC Controllo di Gestione ha attestato la regolarità amministrativa della stessa in ordine alla compatibilità con la vigente legislazione nazionale e regionale;

RITENUTO di dover adottare in merito i provvedimenti necessari;

VISTO il Decreto Legislativo n. 502/92 e successive modifiche ed integrazioni e le leggi regionali n. 55 e n. 56 del 1994 e successive modifiche ed integrazioni;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore dei Servizi Socio Sanitari per quanto di rispettiva competenza;

IN BASE ai poteri conferitigli dal D.P.G.R. n. 25 del 26.02.2021

DELIBERA

Per le motivazioni di cui alle premesse, parti integranti e sostanziali del presente atto

1) di adottare la versione aggiornata della “Relazione sulla Performance anno 2021” dell’Azienda Ulss 6 Euganea, allegata al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale dello stesso;

2) di inviare la versione aggiornata della “Relazione sulla Performance anno 2021” all’Organismo Indipendente di Valutazione dell’azienda per gli adempimenti di competenza;

3) di disporre la pubblicazione della stessa nel sito istituzionale aziendale nell’apposita sezione “Amministrazione Trasparente”

**Il Direttore Generale
dr. Paolo Fortuna**

Direttore Amministrativo
dr.ssa. Michela Barbiero

Direttore Sanitario
dr. Aldo Mariotto

Direttore dei Servizi Socio Sanitari
dr.ssa Maria Chiara Corti

Relazione sulla Performance

2021

Rev.	Data	Motivazione	Redazione	Approvazione
02	19/09/2022	Aggiornamento	Controllo di Gestione Innovazione e Sviluppo Organizzativo Risorse Umane	Direttore Generale Direttore Amministrativo Direttore Sanitario Direttore Servizi Socio-Sanitari

Indice

Ciclo della performance e Relazione sulla Performance	4
Richiami normativi	4
Il contesto aziendale	5
Il territorio e la popolazione	5
Assistenza ospedaliera	7
Posti letto	7
Attività di ricovero	8
Pronto soccorso	11
Assistenza distrettuale	14
Assistenza specialistica	14
Assistenza farmaceutica e Assistenza Integrativa Regionale (AIR)	16
Assistenza primaria	17
Centrale Operativa Territoriale (COT)	17
Strutture Intermedie	18
Assistenza Domiciliare Integrata	19
Unità Speciali di Continuità Assistenziale (USCA)	19
Offerta residenziale e semiresidenziale	20
Assistenza alle donne, famiglie e coppie	21
Salute Mentale	22
Assistenza alle Persone con disabilità	22
Assistenza alle Persone anziane non autosufficienti	22
Servizi per le Dipendenze	23
Sanità Penitenziaria	23
Cure palliative	24
Soddisfazione della domanda di ricovero	25
Prevenzione	27
Emergenza COVID	27
Vaccinazioni	28
Screening oncologici	28
Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro	29

Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare _____	29
Risorse _____	31
Personale dipendente _____	31
Andamento economico _____	34
L' impatto dell'Emergenza COVID nel bilancio di esercizio 2021 _____	37
Il coinvolgimento dei cittadini _____	39
I risultati raggiunti _____	40
La performance aziendale relativa agli obiettivi regionali _____	40
1. La performance organizzativa _____	50
Valutazione del budget in area ospedaliera _____	50
Valutazione del budget in area territoriale _____	52
Valutazione del budget in area prevenzione _____	54
Valutazione del budget in ambito di processi di supporto _____	54
2. La performance individuale _____	56
AREA DEL COMPARTO _____	56
AREA DELLA DIRIGENZA _____	57

Ciclo della performance e Relazione sulla Performance

La Relazione alla Performance sintetizza i risultati della misurazione e valutazione della performance annuale a livello aziendale, organizzativo e individuale, concludendo quindi il ciclo della performance 2021. È predisposta ai sensi dell'articolo 10, comma 1, lettera b), del decreto legislativo 27 ottobre 2009, n.150, e adottata in conformità alla DGRV 140/2016. La Relazione viene sottoposta – per la validazione – all'Organismo Indipendente di Valutazione.

Il ciclo della Performance per l'anno 2021 ha avuto inizio con la predisposizione del Piano della Performance 2021-2023, adottato con Delibera del Commissario n. 53 del 28/1/2021, nel quale sono state indicate le linee di programmazione per il triennio e le specifiche aree d'azione per l'anno 2021.

Nonostante il perdurare dell'epidemia di covid-19, nel 2021 la Direzione Aziendale, con il supporto del Controllo di gestione, ha concordato il budget per l'anno 2021 con tutte le Unità Operative Complesse, Unità Operative Semplici Dipartimentali e le altre unità che costituiscono centro di responsabilità, definendo così i livelli attesi di performance organizzativa.

Richiami normativi

Le principali norme di riferimento per la stesura della relazione sulla performance sono, oltre ai già citati D.Lgs. 150/2009 e DGRV 140/2016:

- D.Lgs. 502/1992 e successive modifiche ed integrazioni;
- L.R. 55/1994, "Norme sull'assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle unità locali socio sanitarie e delle aziende ospedaliere in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n.502";
- L.R. 56/1994, "Norme e principi per il riordino del servizio sanitario regionale in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502";
- Personale Comparto: art. 47 CCNL 01/09/1995, art. 35, comma 3, CCNL 07/04/1999, art. 5 CCNL 31/07/2009;
- D.lgs. 229/99 di riforma ter recante: Norme per la razionalizzazione del SSN;
- D.lgs. 286/99 riordino e potenziamento dei meccanismi e strumenti di monitoraggio;
- Personale Aree Dirigenziali: art. 25 – 32 dei CCCCNL 03/11/2005, artt. 6, 8, 9 e 10 del CCNL Area Dirigenza Medica e Veterinaria del 17/10/2008 e artt. 6, 11, 12 e 13 del CCNL Area Dirigenza SPTA del 17/10/2008.

Il contesto aziendale

Nel presente capitolo viene sintetizzata l'attività aziendale attraverso i principali dati di produzione e di consumo. Vengono riportati i dati dell'anno 2021 a confronto con il periodo precedente.

Il territorio e la popolazione

La provincia di Padova si estende su un territorio di oltre 2.127 Km² e, al 1/1/2021, registra la presenza di 929.711 abitanti, che si traduce in una densità abitativa di circa 437 abitanti/Km². La provincia di Padova è allo stesso tempo la più numerosa e la più densamente popolata di tutte le province della Regione.

L'analisi di dettaglio dei dati demografici permette di trarre alcune informazioni interessanti:

- la distribuzione della popolazione nel territorio è molto diversa nelle tre aree distrettuali; la densità abitativa risulta infatti più elevata nel territorio cittadino e molto più bassa nell'area di Padova Sud;
- il saldo naturale del 2021 è ancora una volta negativo, dato un valore di decessi che supera in modo importante le nascite; per la prima volta non è nemmeno compensato dal saldo migratorio.
- l'indice di dipendenza totale mette in luce un rapporto elevato a favore dei non attivi rispetto alla popolazione attiva.

INDICATORI DEMOGRAFICI al 01/01/2021	ULSS 6 EUGANEA	DISTRETTO ALTA PADOVANA	DISTRETTI PADOVA BACCHIGLIONE , TERME COLLI, PIOVESE	DISTRETTO PADOVA SUD
Superficie (Km ²)	2.127	582	656	889
Popolazione	929.711	257.322	494.660	177.729
Densità (ab/Km ²)	437	442	754	201
Nati vivi	6.000	1.822	3.098	1.040
Deceduti	10.047	2427	5.349	2.271
Saldo naturale	-4.047	-565	-2.251	-1.231
Saldo migratorio	1.195	168	767	260
Saldo totale	-2852	-397	-1.484	-971
N. famiglie	nv	nv	nv	nv
Indice di struttura popolazione attiva	151,93	145,07	152,31	161,76
Indice di ricambio popolazione attiva	145,83	124,80	151,72	163,56
Indice di dipendenza strutturale	56,02	53,11	57,22	57,02

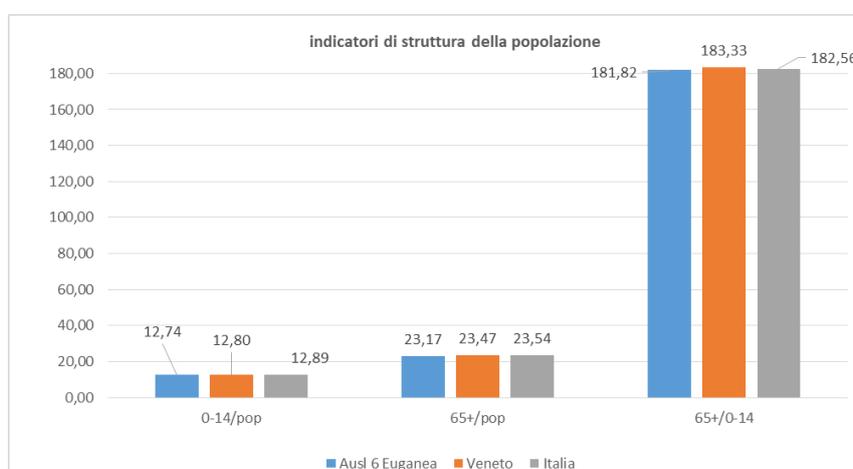
Fonte: ISTAT, Anno 2021, <http://www.demo.istat.it>

Il nostro territorio, così come l'Italia e la maggior parte dei Paesi europei, è interessato da un intenso fenomeno di invecchiamento. Negli ultimi anni l'indice di vecchiaia della provincia di Padova è passato da 176 a 181,8 ultrasessantacinquenni per ogni 100 giovani di età inferiore a 15 anni, con il picco negativo nel Distretto Padova Sud che registra un indice di vecchiaia del 193,41%. Il Distretto Alta Padovana raduna invece la popolazione relativamente più giovane: la percentuale della popolazione tra 0-14 anni sul totale della popolazione è la più alta della provincia (14,03%) a fronte della media dell'ULSS 6 Euganea del 12,74%; anche l'indice di vecchiaia è il più basso della provincia (147,21%).

INDICATORI DEMOGRAFICI sull'età della popolazione al 01/01/2021	ULSS 6 EUGANEA	DISTRETTO ALTA PADOVANA	DISTRETTI PADOVA BACCHIGLION E, TERME COLLI, PIOVESE	PADOVA SUD
0-14/popolazione totale	12,74	14,03	12,40	11,81
Indice di invecchiamento (65+) / popolazione totale	23,16	20,66	23,99	24,50
Indice di vecchiaia (65+) / 0-14	181,81	147,21	193,41	207,45

Fonte: ISTAT, Anno 2021, <http://www.demo.istat.it>

Nel grafico seguente i principali indicatori di struttura della popolazione sono confrontati sia con la Regione Veneto che con l'Italia:



Assistenza ospedaliera

L'assistenza ospedaliera è garantita sul territorio da 4 presidi ospedalieri a gestione diretta e da 4 Case di Cura private accreditate.

Posti letto

Con la DGRV n. 614 del 2019, la Regione Veneto ha definito le schede di dotazione ospedaliera delle strutture pubbliche e private accreditate e di dotazione territoriale delle strutture di ricovero intermedie. Con la Delibera del Direttore Generale n. 834 del 2019, l'Azienda ha formulato il Piano Attuativo Aziendale di adeguamento della dotazione assistenziale nel biennio 2019 – 2020 sia delle strutture pubbliche che private accreditate e delle strutture intermedie.

Al netto dell'utilizzo emergenziale dei posti letto, descritto nel paragrafo successivo, si riporta nelle tabelle che seguono la situazione dei posti letto negli ospedali dell'Euganea rispettivamente per le strutture pubbliche e private accreditate.

L'Ospedale di Montagnana (a valenza riabilitativa fino al 2020) è diventato Ospedale di Comunità a partire dal 1/1/2021.

Posti Letto negli Ospedali dell'ULSS 6, al netto di quelli COVID :

Strutture	Area Medica	Area Chirurgica	Area Materno infantile	Terapia Intensiva	Area Riabilitativa	TOTALE	Strutture Intermedie	TOTALE
Camposampiero	119	109	58	12	20	318	12	330
Cittadella	150	107	46	14	38	355	-	355
Piove di Sacco	94	52	7	6	5	164	18	182
Schiavonia	180	115	39	20	-	354	-	354
Conselve	-	-	-	-	36	36	71	107
TOTALE	543	383	150	52	99	1.227	101	1.328

Posti Letto in strutture private accreditate:

Casa di cura	PL per acuti	ulteriori PL per struttura intermedia
Abano Terme	167	
Villa Maria	88	24
Trieste	45	
Parco dei tigli	108	20
TOTALE	408	44

Posti letto COVID

La pandemia di COVID-19 ha reso necessario adeguare la dotazione di posti letto alle nuove necessità cliniche. Con Circolare del Ministero della Salute prot. 2627 del 1/3/2020 "Incremento della disponibilità posti letto del SSN e ulteriori indicazioni relative alla gestione dell'emergenza COVID-19" sono state fornite alle regioni indicazioni relative alla necessità di incremento della disponibilità per le discipline terapia intensiva, malattie infettive, pneumologia. In particolare, la circolare ha disposto l'attivazione a livello regionale, nel minor tempo possibile, di un incremento del 50%

del numero di posti letto in terapia intensiva e del 100% dei posti letto in UUOO di pneumologia e malattie infettive, isolati e allestiti con la dotazione necessaria per il supporto ventilatorio (inclusa la respirazione assistita).

Nel periodo successivo al primo picco, la Regione Veneto approvava con la DGR 552 del 5.5.2020 il proprio "Piano emergenziale ospedaliero di preparazione e risposta ad eventi epidemici" per fronteggiare le probabili ondate future. La DGR, considerato superato il numero massimo di posti letto occupati da pazienti COVID-19 e considerato comunque non concluso il periodo di allerta pandemica, proponeva l'adozione di un Piano emergenziale ospedaliero che per la ULSS 6 Euganea prevede:

OSPEDALE	Posti letto per gestione dell'emergenza pandemica			
	Terapia Intensiva	Pneumologia (alta intensità di cura)	Malattie infettive	TOTALE
CAMPOSAMPIERO	23	10	20	53
CITTADELLA	11	-	-	11
PIOVE DI SACCO	13	10	30	53
SCHIAVONIA	30	40	80	150
TOTALE	77	60	130	267

Attività di ricovero

La tabella seguente riporta i dati relativi l'offerta ospedaliera suddivisa per tipologia di erogatore e macro-area territoriale.

Ricoveri erogati nel 2021 (totale offerta strutture pubbliche e private a residenti e non):

AREA	Strutture Private ⁽¹⁾		Strutture Pubbliche		TOTALE	
	Nr. Dimissioni	Valore Tariffato	Nr. Dimissioni	Valore Tariffato	Nr. Dimissioni	Valore Tariffato
Ospedali Alta Padovana	-	-	23.212	88.863.457	23.212	88.863.457
Ospedali Padova Centro	16.650	86.221.887	5.210	22.100.226	21.860	108.322.113
Ospedali Padova Sud	-	-	10.232	39.559.224	10.232	39.559.224
TOTALE ULSS 6	16.650	86.221.887	38.654	150.522.907	55.304	236.744.794

(1) solo dimissioni a carico SSN

Attività di ricovero - ospedali pubblici

Anche nel 2021, l'epidemia di Covid 19 ha influito pesantemente sull'attività ordinaria ospedaliera. Le strutture a gestione diretta dell'Euganea, nell'anno 2021, hanno erogato n° 38.654 ricoveri totali, che, confrontati con il precedente anno fanno registrare -2% di dimessi, mentre il 5.8% dei dimessi totali è rappresentato da pazienti con diagnosi di Covid 19.

La tabella seguente riporta i dati relativi ai pazienti dimessi da strutture ospedaliere a gestione diretta dell'Euganea:

GESTIONE DIRETTA	Anno 2019*	Anno 2020	Anno 2021	Scost. Assoluto 2021-2020	Scostamento % 2021-2020
RICOVERI TOTALI					
Dimissioni	50.311	39.577	38.654	-923	-2%
Valore Dimissioni	€ 182.976.160	€ 152.736.660	€ 150.522.907	-€ 2.213.753	-1%
di cui: RICOVERI ORDINARI e WEEK SURGERY					
Dimissioni	43.577	35.215	33.285	-1.930	-5%
Valore Dimissioni	€ 169.760.948	€ 143.801.687	€ 139.730.465	-€ 4.071.222	-3%
Degenza Media	8.80	8.69	8.06	-0.63	-7%
GG Degenza	464.646	306.197	268.300	-37.897	-12%
di cui: RICOVERI DIURNI					
Dimissioni	6.670	4.362	5.369	1.007	23%
Valore Dimissioni	€ 13.215.212	€ 8.934.973	€ 10.792.442	€ 1.857.469	21%
Accessi Medi	1.39	1.33	1.37	0.04	3%
N. Accessi	11.205	5.802	7.353	1.551	27%

(*) per rendere comparabili i dati è stata esclusa l'attività dell'Ospedale S. Antonio del 2019

Qui di seguito si fornisce, per gli ospedali a gestione diretta, il dettaglio per struttura erogante del numero dei dimessi e del valore dei DRG:

Ospedale di dimissione	Nr Dimessi 2020	Nr Dimessi 2021	Var %	Valore DRG 2020	Valore DRG 2021	Var %	GG Degenza 2020	GG Degenza 2021
Cittadella	11.595	11.403	-2%	43.551.221	42.644.282	-2%	86.718	80.832
Camposampiero	12.116	11.809	-3%	45.975.530	46.219.176	1%	86.436	75.740
Piove Di Sacco	5.527	5.210	-6%	21.903.576	22.100.226	1%	47.912	43.290
Schiavonia	9.792	10.077	3%	37.233.546	37.960.566	2%	71.520	70.122
Conselve e Montagnana*	547	155	-72%	4.072.787	1.598.657	-61%	18.797	5.669
Totale complessivo	39.577	38.654	-2%	152.736.660	150.522.907	-1%	293.170	269.984

* Nel 2021 L'Ospedale di Montagnana è diventato struttura intermedia

Attività di ricovero - Covid

Si prevede, anche per il 2022, un forte impatto della pandemia sull'attività di ricovero, soprattutto durante i mesi invernali, come dimostrano i trend dei precedenti anni, riportati nei grafici seguenti.

Anche sul fronte dei ricoveri l'anno 2021 è stato fortemente influenzato dall'epidemia di COVID-19. I dimessi con diagnosi di covid, del 2021 hanno rappresentato il 5,8% dei dimessi totali; a fronte di una percentuale del 4,2% nel 2020 è stata del 4,2%).

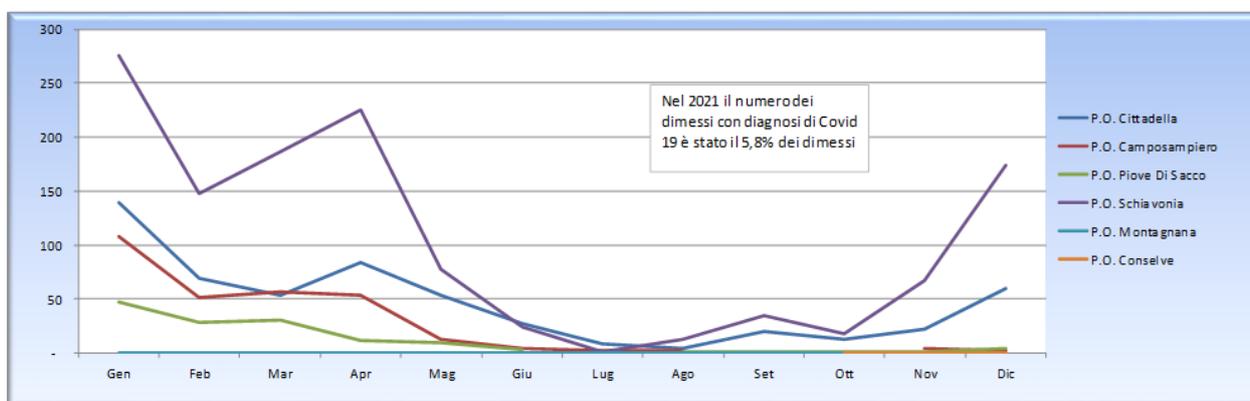
Come rappresentato nei grafici che seguono, se nel 2020 la gestione della pandemia nella prima parte dell'anno era stata concentrata prevalentemente sull'ospedale di Schiavonia, nel 2021 ha riguardato tutti i presidi dell'ULSS 6, con impatto particolarmente pesante fino al mese di aprile e nuovo picco a dicembre.

N. Dimessi Covid suddivisi per Ospedale:

Ospedale di dimissione	Nr Dimessi 2020	Nr Dimessi 2021	N. gg degenza 2020	N. gg degenza DRG 2021	Degenza Media 2020	Degenza Media 2021	Valore Produzione 2020	Valore Produzione 2021
CITTADELLA	287	554	4.119	10.971	14	19.8	€ 1.538.179	3.200.989
CAMPOSAMPIERO	191	296	3.610	8.598	19	29.0	€ 1.089.448	2.543.349
PIOVE DI SACCO	157	138	2.045	2.766	13	20.0	€ 697.443	1.102.128
SCHIAVONIA	1.027	1.224	14.686	19.188	14	15.4	€ 5.695.525	7.851.989
Totale complessivo	1.662	2.232	24.460	41.523	60	18.6	€ 9.020.595	14.698.455

con dia 078.89, che da linee guida ministeriali anno 2020, in diagnosi secondaria, identifica ricoveri per Covid-19; da feb 2021, nuova disposizione individua i ricoveri covid con diagnosi 043.1; 043.2; 043.3 e dia 480.4*

Andamento dei ricoveri covid nell'anno 2021 - ospedali pubblici ULSS 6



Attività di ricovero - ospedali privati accreditati

Nella successiva tabella si riporta l'attività di ricovero erogata dalle strutture private accreditate (sono conteggiati solo i ricoveri con oneri SSN), distinguendo l'attività erogata a pazienti residenti in Veneto ed extra Veneto. Si rileva che l'aumento di attività è legato ad attrazione di pazienti da fuori Veneto.

Struttura di dimissione	anno 2020		anno2021		variazione 2021/2020			
					assoluta		%	
TOTALE	nr.	Valore €	nr.	Valore €	nr.	Valore €	nr.	Valore €
C.C. Villa Maria	1.897	16.789.187	2.204	20.838.670	307	4.049.483	16%	24%
C.C. Trieste	1.175	4.646.200	1.194	4.156.947	19	- 459.253	2%	-10%
C.C. Abano Terme	12.316	49.080.373	11.987	53.251.698	- 329	4.171.324	-3%	8%
C.C. Parco dei Tigli	1.126	7.722.882	1.265	7.974.572	139	251.690	12%	3%
TOTALE	16.514	78.208.642	16.650	86.221.887	136	8.013.244	1%	10%
di cui Residenti in Veneto	nr.	Valore €	nr.	Valore €	nr.	Valore €	nr.	Valore €
C.C. Villa Maria	913	5.541.079	994	6.118.207	81	577.128	9%	10%
C.C. Trieste	1.020	4.079.200	1.023	3.582.499	3	- 496.701	0%	-12%
C.C. Abano Terme	10.246	39.548.025	9.658	40.658.921	- 588	1.110.896	-6%	3%
C.C. Parco dei Tigli	870	6.449.371	964	6.629.133	94	179.762	11%	3%
TOTALE	13.049	55.617.674	12.639	56.988.760	- 410	1.371.085	-3%	2%
di cui Residenti EXTRA Veneto	nr.	Valore €	nr.	Valore €	nr.	Valore €	nr.	Valore €
C.C. Villa Maria	984	11.248.108	1.210	14.720.463	226	3.472.355	23%	31%
C.C. Trieste	155	537.001	171	574.448	16	37.448	10%	7%
C.C. Abano Terme	2.070	9.532.348	2.329	12.592.776	259	3.060.428	13%	32%
C.C. Parco dei Tigli	256	1.273.512	301	1.345.440	45	71.928	18%	6%
TOTALE	3.465	22.590.968	4.011	29.233.127	546	6.642.159	16%	29%

Fonte: Archivio SDO - Aggiornamento a febbraio 2022.

I budget per ricovero a residenti in Veneto assegnati alle Case di Cura da provvedimenti regionali nell'ultimo triennio, illustrati nella seguente tabella, risultano costanti (nel 2021 sono stati adeguati alla nuove tariffe di ricovero per le strutture pubbliche e private a seguito della DGR 1026/2021).

Struttura	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021
C.C. Villa Maria	6.000.000	6.000.000	6.157.800
C.C. Trieste	4.700.000	4.700.000	4.363.610
C.C. Abano Terme	40.317.000	39.617.000	40.457.337
C.C. Parco dei Tigli	6.400.000	6.400.000	6.568.320
Totale	57.417.000	56.717.000	57.547.067

Pronto soccorso

L'attività dei Pronto Soccorso degli ospedali pubblici dell'Ulss 6 Euganea, è stata fortemente influenzata dall'emergenza sanitaria da Covid-19.

Anche per il 2021 il trend degli accessi ai Pronto Soccorso registra un andamento inversamente proporzionale rispetto all'andamento della pandemia e della campagna vaccinale, si presume che il 2022 seguirà la stessa tendenza.

Totale degli accessi suddivisi per Ospedali di afferenza dell'unità di P.S Pubblici e Privati:

PS Ospedali	Accessi 2019	% sul Tot 2019	Accessi 2020	% sul Tot 2020	Accessi 2021	% sul Tot 2021	Scostamento 2021-20	
							N.	%
PS Cittadella	39.253	19%	28.453	17%	31.468	19%	3.015	11%
PS Camposampiero	43.384	21%	32.297	20%	34.073	21%	1.776	5%
PS Piove di Sacco	32.349	16%	23.777	15%	25.102	15%	1.325	6%
PS Schiavonia	58.969	22%	33.362	20%	38.178	23%	4.816	14%
PS Montagnana	3.004	2%	2.675	2%	2.184	1%	-491	-18%
TOTALE PS Pubblici	176.959	80%	120.564	74%	131.005	80%	10.441	9%
PS Abano	39.238	18%	29.976	18%	32.182	20%	2.206	7%
TOTALE PS Pubblici +Convenzionati	216.197	98%	150.540	92%	163.187	100%	12.647	8%

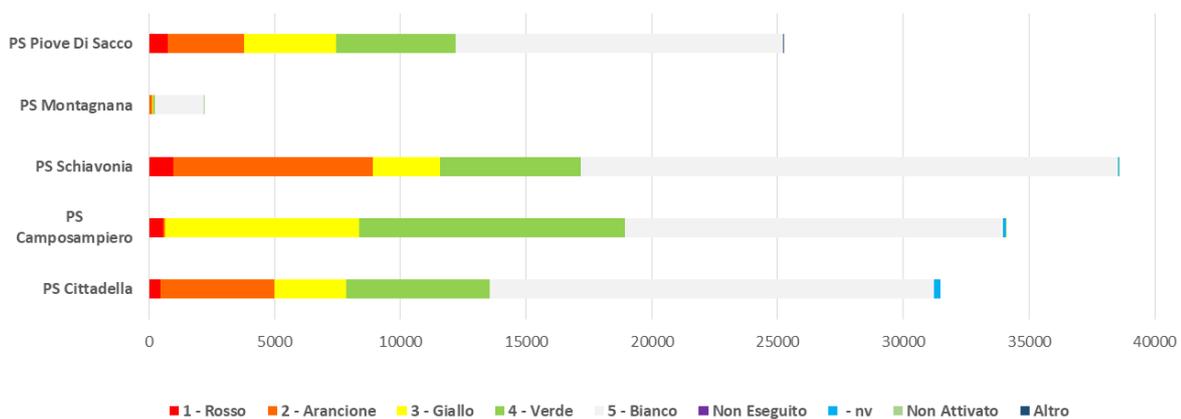
Totale accessi suddivisi per colore del triage in entrata (PS Pubblici + Privati Accreditati):

Colore Triage in Ingresso	Accessi 2019	Accessi 2020	Accessi 2021	Scostamento 2021-2020	Scostamento %
Bianco	113.199	78.280	85.935	7.655	10%
Verde	54.467	35.572	35.435	-137	0%
Giallo	44.842	28.017	20.695	-7.322	-26%
Arancione*	-	5.412	17.520	12.108	100%
Rosso	3.351	2.936	3.137	201	7%
Altro	338	323	465	142	44%
TOTALE	216.197	150.540	163.187	12.647	8%

(*) da lug 2020

Accessi Pronto Soccorso per colore, dell'anno 2021:

Accessi per triage di ingresso - 2021



**

il numero di accessi del mese di dicembre 2021 risulta sottostimato, in tutti i presidi, a causa del blocco informatico che, dal 04 al 10 dicembre non

ha permesso la registrazione informatica degli accessi

Osservazione Breve Intensiva (OBI)

Gli accessi al PS del 2021 che hanno comportato attività di Osservazione Breve Intensiva (OBI) sono pari all'11,3% degli accessi totali, costanti rispetto all'anno precedente.

Ospedali Pubblici Ulss 6 -Euganea	Anno 2021	Anno 2020	Δ %
% OBI su accessi tot al PS	11,3%	11,5%	-1.7%

Fonte dati Controllo di gestione (Qlik)

La durata media delle OBI nella Ulss 6 Euganea, nel primo semestre dell'anno, è di 16 h e 38 min (dalle ultime indicazioni regionali sono esclusi dal computo della durata gli accessi in OBI con esito: 02. Ricovero in reparto di degenza; 03. Trasferimento ad altro istituto; 04. Deceduto in DEA/PS; 05. Rifiuta ricovero).

Applicando il criterio enunciato, il numero di OBI al di sotto delle 4 ore rappresenta il 7% delle OBI totali.

Si precisa che, a partire dal 01/07/2020, è stato modificato il flusso informativo di Pronto Soccorso, in particolare, le modifiche hanno riguardato la registrazione dell'OBI e dell'esito della stessa, tale modifica potrebbe avere influito sugli scostamenti rispetto al 2020.

Azienda Ulss 6 Euganea	Anno 2021	Anno 2020
N. OBI che non esitano in ricovero	60%	64%
N. OBI che esitano in ricovero (su tot. OBI)	40%	36%
N. OBI Totali	100%	100%

Fonte dati Controllo di gestione (Qlik)

La percentuale di OBI che esitano in ricovero risulta in netto aumento rispetto all'anno precedente (+10%)

Assistenza distrettuale

Il territorio dell'ULSS 6 Euganea è suddiviso in 5 distretti socio-sanitari con le caratteristiche illustrate nella tabella che segue:

DISTRETTO	N.Comuni	Popolazione residente al 1.1.2021
Alta Padovana	28	257.322
Padova Bacchiglione	5 (Per il Comune di Padova è escluso il quartiere sud-est)	208.419
Padova Terme Colli	11	118.066
Padova Piovese	14 (Per il Comune di Padova solo quartiere sud-est)	168.175
Padova Sud	44	177.729
TOTALE ULSS 6	101	929.711

Fonte: ISTAT, Anno 2021, <http://www.demo.istat.it>

Assistenza specialistica

L'assistenza specialistica viene garantita attraverso l'erogazione di visite ambulatoriali, prestazioni diagnostiche (test di laboratorio ed esami radiologici) e prestazioni di riabilitazione. Comprende inoltre interventi chirurgici minori, di c.d. "chirurgia ambulatoriale".

Dettaglio assistenza specialistica:

Anno 2021 Branca	PUBBLICO		PRIVATO		Totale	
	Quantità	Importo	Quantità	Importo	Quantità	Importo
Laboratorio	5.365.600	€ 26.294.070	1.441.741	€ 14.643.239	6.807.341	€40.937.309
Radiologia Diagnostica	252.150	€ 18.858.670	322.453	€ 36.608.392	574.603	€55.467.062
Medicina fisica e riabilitazione	186.908	€ 2.893.018	852.527	€ 13.398.430	1.039.435	€16.291.448
Attività Clinica	734.603	€ 37.595.998	372.659	€ 16.915.461	1.107.262	€54.511.459
Totale produzione aziendale	6.539.261	€ 85.641.756	2.989.380	€ 81.565.522	9.528.641	€ 167.207.278

Fonte dati flusso SPS

Presso le strutture dell'Azienda ULSS 6 le prestazioni erogate nel corso dell'anno 2021 risultano in ripresa rispetto a quelle dell'anno 2020, le quali, a causa dell'epidemia di Coronavirus, erano in diminuzione rispetto a quelle del 2019. Tale andamento riguarda tutte le branche. Il recupero delle prestazioni rispetto all'anno precedente è stato possibile grazie a un impegno straordinario nei mesi estivi e in autunno. Non va infatti dimenticato che anche nel 2021 le strutture sanitarie sono state fortemente condizionate dal covid, che ha costretto a rimodulare l'offerta sia nella prima che nell'ultima parte dell'anno. Per quanto riguarda l'organizzazione degli ambulatori, ha inciso anche la necessità di garantire un adeguato distanziamento, intervalli di attesa più lunghi, più frequenti attività di sanificazione.

Assistenza specialistica presso le strutture dell'Azienda ULSS 6:

Branca	2019		2020		2021		variazione 2021/2020			
	nr.	tariffa	nr.	tariffa	nr.	tariffa	assoluta		%	
							nr.	tariffa	nr.	tariffa
1 - Laboratorio	5.932.757	€ 29.497.277	4.935.365	€25.812.515	5.365.600	€ 26.294.070	430.235	€481.555	9%	2%
2 - Medicina Fisica e Riabilitazione	304.471	€ 3.842.231	173.680	€2.557.090	186.908	€ 2.893.018	13.228	€335.928	8%	14%
3 - Radiologia	290.131	€ 20.968.055	204.417	€15.112.448	252.150	€ 18.858.670	47.733	€3.746.222	23%	25%
4 - Branche a visita	1.089.235	€ 57.493.555	675.978	€ 34.029.298	734.603	€ 37.595.998	58.625	€3.566.700	9%	10%
Totale	7.616.594	€ 111.801.118	5.989.440	€ 77.511.351	6.539.261	€ 85.641.756	549.821	€ 8.130.405	9%	10%

Fonte: DWH regionale al 18/01/2022. Le tariffe sono al lordo del ticket.

Il recupero delle prestazioni ha richiesto inoltre un'importante sinergia con il privato accreditato, soprattutto nei periodi in cui le strutture pubbliche erano maggiormente impegnate a fronteggiare l'emergenza. Le prestazioni erogate durante l'anno 2021 ai residenti in Veneto dalle strutture private accreditate presenti nel territorio (sia esclusivamente ambulatoriali che Case di Cura) risultano pertanto in aumento rispetto all'anno 2020. Tale andamento riguarda tutte le branche.

Assistenza specialistica presso privati accreditati:

Branca	2020		2021		variazione 2021/2020			
	nr.	tariffa	nr.	tariffa	assoluta		%	
					nr.	tariffa	nr.	tariffa
1 - Laboratorio	1.296.256	€10.496.016	1.441.741	€ 14.643.239	145.485	€ 4.147.223	11%	40%
2 - Medicina Fisica e Riabilit.	792.350	€12.393.518	852.527	€ 13.398.430	60.177	€1.004.912	8%	8%
3 - Radiologia	302.020	€34.173.315	322.453	€ 36.608.392	20.433	€ 2.435.077	7%	7%
4 - Branche a visita	334.048	€15.569.218	372.659	€ 16.915.461	38.611	€1.346.243	12%	9%
Totale	2.724.674	€72.632.067	2.989.380	€ 81.565.522	264.706	€ 8.933.455	10%	12%

Le tariffe sono al lordo del ticket.

Nelle tabelle che seguono sono indicati gli importi di budget ed extrabudget assegnati nell'ultimo biennio per i residenti in Veneto sia alle strutture private accreditate esclusivamente ambulatoriali sia alle Case di Cura private.

Strutture esclusivamente Ambulatoriali

Branca	anno 2020		anno 2021	
	budget	extrabudget	budget	extrabudget
1 - Laboratorio	€ 5.537.176	-	€ 5.579.576	-
2 - Medicina Fisica e Riabilitazione	€ 12.852.579	€ 30.000	€ 12.618.998	€ 30.000
3 - Radiologia	€ 25.572.104	€ 1.611.792	€ 26.867.941	€ 1.611.792
4 - Branche a visita	€ 8.404.577	€ 368.000	€ 8.432.440	€ 368.000
Totale	€ 52.366.437	€ 2.009.792	€ 53.498.955	€ 2.009.792

Case di cura

Branca	anno 2020		anno 2021	
	budget	extrabudget	budget	extrabudget
1 - Laboratorio	1.084.610		1.084.610	
2 - Medicina Fisica e Riabilitazione	505.224		506.224	
3 - Radiologia	3.154.168	198.208	3.015.872	
4 - Branche a visita	4.716.677	389.000	5.175.677	
Totale	9.460.678	587.208	9.782.383	0

Nel 2020 non è indicato il budget di € 900.000 per la branca 70-Radioterapia; nel 2021 tale branca non è soggetta a budget

Assistenza farmaceutica e Assistenza Integrativa Regionale (AIR)

L'assistenza farmaceutica alla popolazione del territorio è garantita tramite la rete delle 276 farmacie convenzionate presenti sul territorio dell'ULSS 6 Euganea. Attraverso le farmacie territoriali viene garantito ai cittadini anche il servizio di distribuzione per conto.

Farmacie

DISTRETTI	NUMERO FARMACIE
Alta Padovana	70
Padova Bacchiglione, Padova Terme Colli, Padova Piovese	143
Padova Sud	63
ULSS 6 EUGANEA	276

Fonte: UOC Assistenza Farmaceutica Territoriale – aggiornato al 31-12-2021

Il ruolo delle Farmacie è cambiato negli ultimi anni in attuazione dei Decreti Ministeriali sulla “farmacia dei servizi” che hanno previsto per le farmacie convenzionate la possibilità di erogare servizi assistenziali e prestazioni professionali agli assistiti. In particolare, a seguito della situazione emergenziale dovuta all'epidemia da SARS CoV 2, le farmacie pubbliche e private convenzionate, in ragione della capillare presenza sul territorio, sono state chiamate a collaborare con le Aziende Sanitarie, al contenimento della pandemia. Sulla base di specifici accordi nazionali e/o regionali, le farmacie aderenti possono ad oggi:

- effettuare i test antigenici rapidi per la sorveglianza Covid-19
- prenotare la somministrazione del vaccino Covid-19 presso le sedi vaccinali dell'ULSS
- effettuare le somministrazioni delle vaccinazioni Covid-19 e del vaccino antinfluenzale stagionale

La seguente tabella illustra i volumi prodotti dalle farmacie aderenti nel 2021.

	Nr. farmacie aderenti	Nr. prestazioni
Test antigenici rapidi COVID 19	177	807.802 (da luglio a dicembre 2021)
Nr. Prenotazioni vaccinazioni COVI D-19	275	78.095 (da aprile a dicembre 2021)
Nr. somministrazioni vaccini COVID -19	61	18.115 (da luglio a dicembre 2021)

La spesa farmaceutica territoriale è sottoposta ad un controllo continuo a livello regionale attraverso il monitoraggio del rispetto del tetto della spesa convenzionata e del costo pro-capite dei farmaci di classe A-H, che sono oggetto di specifici obiettivi assegnati alle aziende sanitarie. Per questo motivo i dati sono illustrati nel paragrafo *Obiettivi in ambito di Assistenza Farmaceutica territoriale e Assistenza Integrativa Regionale*.

Assistenza primaria

L'assistenza medica primaria è garantita capillarmente sul territorio da 561 Medici di Medicina Generale (MMG) e da 103 Pediatri di Libera Scelta (PLS).

Nel rispetto degli obiettivi regionali, sono state attivate 14 Medicine di Gruppo Integrate (MGI) distribuite nel territorio dell'Euganea come descritto nella tabella che segue.

DISTRETTO	MMG	PLS	MGI ATTIVE
DISTRETTO Alta Padovana	157	28	5
DISTRETTI: Padova Bacchiglione, Padova Terme Colli, Padova Piovese	292	55	5
DISTRETTO Padova Sud	112	20	4
TOTALE ULSS 6 EUGANEA	561	103	14

Fonte: Servizio Personale convenzionato

Centrale Operativa Territoriale (COT)

La Centrale Operativa Territoriale (COT) svolge funzioni di coordinamento della presa in carico dell'utente "fragile" e di raccordo fra i soggetti della rete assistenziale. La segnalazione del bisogno socio-sanitario/domanda di intervento può essere presentata dal personale dei servizi distrettuali e ospedalieri, dal MMG, dal PLS e dai Medici della continuità assistenziale.

Nell'emergenza COVID-19 la COT ha rappresentato il nodo di rete che ha consentito l'integrazione tra le varie strutture aziendali, facilitando la connessione dei vari processi, elemento strategico per la coordinazione oltre che per la tracciabilità dei vari processi. La seguente tabella illustra il numero di pazienti gestiti.

Centrale Operativa Territoriale: n. pazienti gestiti	al 31/12/2019	al 31/12/2020	al 31/12/2021	Diff. 2021-2020
Attività COT ordinaria	32.937	38.666	41.089	2.423
Attività COT per emergenza COVID	-	64.417	20.471	-43.946

Fonte: COT

Come si può notare dai dati della tabella l'attività ordinaria, nel triennio preso in esame, è in continua crescita. L'attività legata all'emergenza COVID, invece, ha subito nel 2021 un forte decremento giustificato dall'attivazione informatizzata delle richieste di tamponi e delle comunicazioni dei MMG-PLS delle persone positive che nel 2020 erano pervenute alla COT. Nel 2021 l'attività si è quindi concentrata nella presa in carico degli assistiti che richiedevano assistenza domiciliare post-Covid.

Strutture Intermedie

Per tutti quei pazienti dove non sia prefigurabile un percorso di assistenza domiciliare e risulti improprio il ricorso all'ospedalizzazione o al suo prolungamento, l'Azienda garantisce l'assistenza attraverso le Strutture intermedie che accolgono i pazienti per un periodo limitato (20-30 giorni).

In tale ambito di attività si individuano, in particolare, tre specifiche unità di offerta:

1. Ospedale di Comunità: struttura di ricovero, inserita nella rete dei servizi dell'assistenza territoriale;
2. Unità Riabilitativa Territoriale (URT): struttura di ricovero con obiettivi di assistenza, conservazione dello stato di equilibrio di salute e riabilitazione;
3. Hospice: struttura residenziale, integrata nella rete dei servizi di cure palliative, destinata all'assistenza di malati in fase avanzata di malattia o in condizioni di fine vita.

Con la DGRV n. 614 del 2019, la Regione Veneto ha rivisto le schede di dotazione ospedaliera delle strutture pubbliche e private accreditate e ha definito la dotazione delle strutture di ricovero intermedie. Con la Delibera del Direttore Generale n. 834 del 30 settembre 2019, l'Azienda ha formulato il Piano Attuativo Aziendale sia delle strutture pubbliche che private accreditate e delle strutture intermedie. Nella tabella che segue viene illustrata la programmazione dei posti letto delle strutture intermedie dell'ULSS 6 Euganea.

Tipologia di struttura		Posti letto Alta Pad.	Posti letto Padova	Posti Letto Padova Sud	TOTALE
Ospedale di comunità	<i>Pubblico</i>	24	-	45	69
	<i>Privato</i>	30	84	-	114
TOTALE		54	84	45	183
Unità Riabilitative Territoriali	<i>Pubblico</i>	12	18	18	48
	<i>Privato</i>	20	15	-	35
TOTALE		32	33	18	83
Hospice	<i>Pubblico.</i>	-	-	8	8
	<i>Privato</i>	12	26	-	38
TOTALE		12	26	8	46
Totale Strutture intermedie	<i>Pubblico.</i>	36	18	71	125
	<i>Privato</i>	62	125	-	187
TOTALE GENERALE		98	143	71	312

Nel periodo di emergenza COVID-19, gli ospedali di comunità hanno avuto una funzione essenziale per decomprimere gli ospedali, ospitando pazienti non ancora in grado di essere dimessi a domicilio (o in RSA) ma positivi al coronavirus.

A seconda del livello di occupazione, gli OdC sono progressivamente stati convertiti in ospedali Covid, per poi tornare alla normalità.

Assistenza Domiciliare Integrata

Al fine di garantire un adeguato sostegno al paziente con particolari necessità assistenziali (in particolare gli anziani), presso il proprio domicilio, sono garantiti dalle ULSS e dai Comuni diversi servizi gratuiti forniti a domicilio, differenziati a seconda delle esigenze del cittadino. L'assistenza domiciliare integrata è tra le attività di risposta ai bisogni del cittadino più articolata in quanto coinvolge più figure professionali anche contemporaneamente. Di seguito si riportano i dati relativi agli accessi e ai pazienti presi in carico nell'anno 2021, a confronto con l'anno precedente.

Accessi di Assistenza Domiciliare Integrata Ulss 6 Euganea, suddivisi per figura professionale

Figura Professionale	Anno 2020	Anno 2021	Δ % 2021 su 2020
1 - MMG	107.139	115.087	7%
2 - PLS	605	576	-5%
3 - Infermiere	202.885	200.776	-1%
4 - Medico specialista	2.411	3.134	30%
5 - Medico esperto in cure palliative	5.620	5.400	-4%
6 - Medico di continuità assistenziale	5.333	503	-91%
8 - Fisioterapista	3.890	16.580	326%
11 - Dietista	67		
12 - Assistente sociale della Az. ULSS (del SSN)	146	131	-10%
13 - Assistente sociale del Comune (no del SSN)	138	120	-13%
15 - Medico USCA	4.566	25.799	465%
56 - Infermiere solo prelievo	65.261	57.810	-11%
60 - OSS della Az. ULSS (del SSN)	10.095	6.440	-36%
61 - OSS del comune (no del SSN)	16.955	14.754	-13%
99 - Altro soggetto	56	139	148%
Totale	425.167	447.249	5%

Fonte Flusso ADI 2020-2021

Risulta dai dati una forte ripresa delle attività, con particolare riferimento al numero di pazienti presi in carico. Per alcune figure professionali ancora molto impegnate nella gestione della pandemia, come i MMG e i PLS, si registra una diminuzione del numero degli accessi, ma un aumento dei pazienti presi in carico. Per la figura della dietista che dell'attività infermieristica di prelievo in appalto, l'attività è cessata nel corso del 2021.

Altro strumento a sostegno dei cittadini è rappresentato dalla Impegnativa di Cura Domiciliare (ICD) rivolto alle persone non autosufficienti e disabili. Le tipologie di intervento, inclusi i trasferimenti a favore dei Comuni per l'assistenza domiciliare socio-assistenziale, sono sei, mutualmente esclusive, e si rivolgono ad utenti con differenziati bisogni assistenziali: da basso (ICDb), medio (ICDm), alto (ICDa), con grave disabilità psichica ed intellettiva (ICDp), con grave disabilità fisico-motoria (ICDf) e per i pazienti affetti da SLA (ICDsla).

Unità Speciali di Continuità Assistenziale (USCA)

Nella gestione dell'emergenza da COVID-19, ha assunto e assume a tutt'oggi una grande importanza l'assistenza domiciliare. In tale ambito, le Unità Speciali di Continuità Assistenziale (USCA) sono di rilevanza strategica per la gestione domiciliare dei pazienti affetti da COVID-19. Si tratta di unità speciali di medici istituite dall'articolo 4-bis del D.L. n. 18

del 17/3/2020 al fine di consentire ai MMG, ai PLS e ai medici di continuità assistenziale (CA) di garantire l'attività assistenziale ordinaria. I medici infatti attivano le USCA a seguito di triage telefonico, per l'assistenza domiciliare dei pazienti positivi, o sospetti tali.

Istituite nel numero di 1 unità ogni 50.000 abitanti, hanno sede presso una sede di CA già esistente e sono attive sette giorni su sette, dalle ore 8.00 alle ore 20.00. Sono costituite da un numero di medici pari a quelli già presenti nella sede di CA e possono farvi parte: medici di CA; medici che frequentano il corso di formazione specifica in medicina generale o, in via residuale, laureati in medicina e chirurgia abilitati e iscritti all'ordine.

La tabella seguente elenca per Distretto socio-sanitario le USCA attivate nell'ULSS 6 Euganea attivate durante la prima fase e ancora attive a dicembre 2021.

Distretto	USCA	N. di abitanti
1_Padova_Bacchiglione	Padova (USCA1)	52.500
	Padova (USCA2)	52.500
	Padova (USCA3)	52.000
	Villatora di Saonara	52.000
2_Padova_Terme_Colli	Montegrotto Terme	118.000
3_Padova_Piovese	Piove di Sacco	168.000
4_Alta_Padovana	Camposampiero	140.000
	Cittadella	120.000
5_Padova_Sud	Monselice	97.704
	Este	80.114

Le attività principali svolte sono sintetizzate nella tabella che segue.

Tipologie di attività svolte	4 TRIM 2020	Anno 2021
N. Pazienti COVID in carico	202.024	715.379
<i>di cui N. Pazienti in carico in RSA/CSA/Strutture intermedie</i>	<i>630</i>	<i>1.342</i>
N. Totale Accessi effettuati per COVID	8.418	19.313
N. Totale Tamponi molecolari effettuati	117.463	320.774
N. Totale Tamponi antigenici effettuati	149.201	293.601
N. Totale Test Sierologici rapidi effettuati	476	0
N. Totale di vaccinazioni anti Covid	0	164.293

Offerta residenziale e semiresidenziale

L'offerta residenziale e semiresidenziale si rivolge agli assistiti "più fragili": anziani, disabili, pazienti con patologie croniche o con problemi di dipendenze o di salute mentale. Trova espressione in numerose strutture (sociali e socio-sanitarie) adeguatamente dotate per far fronte alle esigenze delle diverse tipologie di pazienti.

Unità Di Offerta sociali e socio sanitarie autorizzate all'esercizio ai sensi della LR 22/02 e DGR 84/2007 – All. A

AREA	ULSS/DISTRETTO	STRUTTURE SOCIALI		STRUTTURE SOCIO SANITARIE *	
		N. UDO	N. POSTI	N. UDO	N. POSTI
Infanzia, adolescenza e famiglia	Distretto Alta Padovana	52	1.346	2	16
	Distretti di Padova*	134	3.667	2	16
	Distretto Padova Sud	41	929	-	-
	ULSS 6 EUGANEA	227	5.952	4	32
Adulti e Anziani <i>(compresi SVP -Stati Vegetativi Permanenti, SAPA - Sezioni Alta Protezione Alzheimer e Comunità alloggio per malati di AIDS)</i>	Distretto Alta Padovana	1	12	29	1.265
	Distretti di Padova*	4	115	45	2.934
	Distretto Padova Sud	7	118	23	1.280
	ULSS 6 EUGANEA	12	245	97	5.469
Disabilità	Distretto Alta Padovana	-	-	23	510
	Distretti di Padova*	-	-	52	1.567
	Distretto Padova Sud	-	-	20	349
	ULSS 6 EUGANEA	-	-	95	2.426
Dipendenze	Distretto Alta Padovana	-	-	-	-
	Distretti di Padova*	-	-	11	107
	Distretto Padova Sud	-	-	5	129
	ULSS 6 EUGANEA	-	-	16	236
Salute mentale **	Distretto Alta Padovana	-	-	15	161
	Distretti di Padova*	-	-	28	315
	Distretto Padova Sud	-	-	12	134
	ULSS 6 EUGANEA	-	-	55	610
TOTALE		239	6.197	267	8.773

* Padova Bacchiglione, Terme Colli, Piovese

** Per l'area Salute Mentale sono incluse le UDO di area sanitaria (CTRP e CD)

Fonte: Piano di Zona

Assistenza alle donne, famiglie e coppie

L'assistenza alle donne, famiglie e coppie è garantita dalla rete dei consultori familiari, presenti in 20 sedi, di cui 12 sedi nel territorio dei distretti di Padova (1-2-3), 4 sedi nel territorio del distretto Alta Padovana e 4 sedi nel territorio del distretto Padova Sud.

Viene di seguito rappresentato l'andamento della presa in carico degli utenti nel 2020 e 2021. Anche in questo caso si rileva una marcata ripresa delle attività.

Tipologia di utenti	Utenti 2020	Utenti 2021	Scostamento 2021-2020	Gruppi 2020	Gruppi 2021	Scostamento 2021-2020
Singoli	10.459	10.346	-1%	-	-	-
Coppie	1.583	1.907	+20%	474	512	8%
Famiglie	2.444	2.496	+2%	800	802	-
Altri gruppi	2.282	2.490	+8%	154	172	12%
Totale	15.120	17.239	+14%	1.428	1.486	4%

Gli accessi dell'area ostetrico-ginecologica riguardano la contraccezione, la gravidanza e il post partum, i problemi legati alla sessualità e all'infertilità, all'interruzione volontaria di gravidanza e alla menopausa.

Gli accessi di area psicologica e legale riguardano le problematiche relazionali, le adozioni, la protezione e la tutela dei

minori. I servizi di neuropsichiatria infantile si rivolgono ai bambini e ragazzi che presentano problemi in uno o più ambiti propri dello sviluppo, favorendo la promozione e la tutela della salute dei minori e delle loro relazioni all'interno delle famiglie. L'equipe del servizio è multidisciplinare e costituita da neuropsichiatri, psicologi, logopedisti, fisioterapisti, educatori professionali e assistenti sociali.

Salute Mentale

L'assistenza psichiatrica è assicurata attraverso i servizi ambulatoriali, semiresidenziali, residenziali e di ricovero ospedaliero (SPDC) che afferiscono al Dipartimento di Salute Mentale. Il Dipartimento è strutturale transmurale (ospedaliero e territoriale) e opera per la prevenzione, cura e riabilitazione di ogni forma di disagio mentale associato a patologia psichiatrica, concorrendo a promuovere la salute mentale in collaborazione con tutte le agenzie sanitarie e sociali del territorio.

Si rinvia alla programmazione dei Piani di Zona l'approfondimento sulle linee programmatiche che interessano l'area.

Assistenza alle Persone con disabilità

L'offerta assistenziale rivolta ai disabili è garantita da numerose strutture socio-sanitarie e sociali, che offrono sia servizi diurni che residenziali. L'Azienda ULSS 6 Euganea, al fine di dare uniformità di accesso e di erogazione dei servizi all'interno del territorio ha adottato un Regolamento Unico Aziendale che definisce i criteri di regolazione del flusso delle domande ammesse alla residenzialità e semiresidenzialità, le modalità di accesso alla rete assistenziale, i criteri per la gestione delle graduatorie, i criteri e le modalità per l'attribuzione delle impegnative di residenzialità, le modalità ed i tempi di alimentazione del flusso informativo regionale (ex DGRV n. 2961/2012).

Il numero di utenti seguiti dai vari servizi è in aumento anno dopo anno. Si rinvia alla programmazione dei Piani di Zona l'approfondimento sulle linee programmatiche che interessano l'area.

Assistenza alle Persone anziane non autosufficienti

Il sistema dei servizi residenziali e semiresidenziali rivolto agli anziani ed alle persone non autosufficienti è definito dalla Regione Veneto e trova applicazione e programmazione locale attraverso il Piano di Zona dei Servizi Sociali e Socio-Sanitari.

Nel rispetto del principio di libera scelta, ossia la facoltà del cittadino di scegliere il centro servizi più rispondente ai propri bisogni, in relazione ad aspettative e condizioni economiche, gli strumenti operativi sono:

- l'impegnativa di residenzialità, ossia il titolo che viene rilasciato al cittadino valutato non autosufficiente da parte della UVMD per l'accesso ai servizi residenziali e semiresidenziali della Regione Veneto, accreditati;
- il Registro Unico di Residenzialità (R.U.R.), previsto con D.R.G.V. n° 3632/2002 in ogni Azienda ULSS come strumento di attribuzione, di gestione e di regolazione delle impegnative di residenzialità.

N. di utenti inseriti in strutture residenziali e semiresidenziali

Area	Numero utenti	Anno 2020	Anno 2021	Scost 2021-2020
ASSISTENZA ANZIANI	<i>in strutture residenziali</i>	17.57	13.43	-4%
	<i>in strutture semiresidenziali</i>	716	602	-16%
TOTALE UTENTI		14.13	8.05	-5%

Servizi per le Dipendenze

Il Servizio per le Dipendenze (SERD) dell'Azienda è organizzato su 6 sedi e segue le persone dipendenti, o a rischio dipendenza, da sostanze stupefacenti, alcool, fumo o gioco d'azzardo.

Come si evince dalla tabella che segue, gli utenti complessivi presi in carico nel corso del 2021 sono in diminuzione del 15% rispetto al 2020. Questa riduzione è dovuta ai soggetti da dipendenza da gioco (-39%), dai soggetti tabagisti (-51%) mentre aumentano gli alcolisti (+5%).

Voce	Serd Alta- Bassa Padovana		Serd Padova Piove di Sacco		Totale		Scostamento 2021-2020
	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2020	Anno 2021	%
N. utenti in carico (1)	2.606	2.143	2.810	2.438	5.416	4.581	-15%
<i>di cui: tossicodipendenti</i>	1.205	1.139	1.608	1.616	2.813	2.755	-2%
<i>di cui: alcolisti</i>	639	658	572	618	1.211	1.276	+5%
<i>di cui: tabagisti</i>	103	8	88	85	191	93	-51%
<i>di cui: dipendenza da gioco</i>	168	111	137	76	305	187	-39%
<i>di cui: altro</i>	491	227	405	43	896	270	-70%

(1) La somma dei "di cui" può non corrispondere al totale, in quanto un soggetto può avere più patologie nel corso di un anno.

Quando i trattamenti al Ser.D non sono sufficienti, si ricorre agli inserimenti nelle strutture residenziali, che forniscono trattamenti intensi e prolungati con l'allontanamento dal contesto familiare e sociale di appartenenza.

SERD: Strutture/utenti/giornate assistenza in Comunità Terapeutica

	Anno 2020	Anno 2021	Var 2021/2020
Posti letto in comunità terapeutica	154	154	-
Numero utenti in comunità terapeutica	439	434	-1%
Numero giornate in comunità terapeutica	82.187	80.648	-2%

La tabella evidenzia una leggera diminuzione del numero di utenti (-1%) e dei giorni di residenza presso le Comunità Terapeutiche (-2%) imputabile all'emergenza sanitaria Covid 19.

Sanità Penitenziaria

La Rete regionale dei servizi sanitari penitenziari è stata strutturata con DGR n. 1529/2015 e prevede per il nostro territorio le seguenti tipologie di servizi sanitari:

- servizio medico di base (CA);
- servizio medico multi-professionale integrato (includere particolari sezioni dedicate alla tossicodipendenza e ad attività psico-diagnostiche e riabilitative);
- ricoveri presso l'Azienda Ospedaliera di Padova con presenza di 6 posti letto sorvegliati.

L'attività svolta è rappresentata nella tabella che segue.

Sanità Penitenziaria: numero di prestazioni sanitarie erogate

TIPOLOGIA DI PRESTAZIONE	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	% 2021-2020
Prestazioni specialistiche erogate internamente	5.742	5.151	4.681	-9%
Prestazioni specialistiche erogate all'esterno	1.165	1.281	1.401	+9%
Attività di Pronto Soccorso	255	217	262	+20%
Ricoveri (urgenti e programmati)	88	79	53	-33%

Si noti, tra le prestazioni specialistiche, l'inversione tra l'erogazione interna e quella erogata da strutture esterne agli istituti penitenziari. In aumento invece il numero di prestazioni eseguite in Pronto Soccorso; in calo i ricoveri.

Cure palliative

La rete delle cure palliative offre un'assistenza globale al paziente con patologie croniche in fase di terminalità, attraverso percorsi integrati di cura in differenti setting assistenziali: domicilio, ambulatorio, Hospice, Ospedale di Comunità, Centri Servizi per Anziani, come previsto dalla DGRV n. 553/2018 che definisce il modello assistenziale di rete delle cure palliative e della terapia del dolore.

In questa logica, nel corso del 2021, è stato attivato un progetto (dal 3° trimestre 2021) di mappatura e monitoraggio dei pazienti sottoposti a cure simultanee che coinvolge le Oncologie del territorio padovano (compreso lo IOV e l'Azienda Ospedaliera) e i medici di medicina generale con lo scopo di condividere le conoscenze e le necessità dei pazienti che sono sottoposti a cure palliative.

Soddisfazione della domanda di ricovero

I residenti dell'ULSS 6 possono contare su una rete di offerta di ricovero costituita dalle strutture dell'ULSS, dai privati accreditati, dall'Azienda Ospedaliera di Padova, con i due presidi ubicati nella città di Padova, e dallo IOV. Complessivamente un terzo dei ricoveri avviene in strutture dell'ULSS 6, un 9% presso ospedali privati e il 44% presso l'Azienda Ospedaliera. Il restante 13% è stato erogato da altre aziende sanitarie.

Prevedibilmente il dettaglio per distretto di residenza evidenzia che il ricorso a strutture non ULSS avviene prevalentemente da parte di pazienti residenti nei Distretti centrali (Bacchiglione, Terme Colli, Piovese), non essendoci più presidi a gestione diretta nel territorio della città di Padova (Ospedale St Antoni in Azienda Ospedaliera dal 01/01/2020)

Dal confronto dei due periodi emerge una consistente riduzione delle dimissioni, particolarmente evidente nelle strutture dell'Ulss e meno marcata dalle altre strutture del Veneto. Per quanto riguarda il valore delle dimissioni, la consistente riduzione evidente nelle strutture dell'Ulss è stata compensata dall'incremento verificatosi in altre strutture del Veneto.

Dimissioni di residenti dell'Ulss 6 Euganea presso strutture del Veneto

Area di residenza	Strutture erogatrici	anno 2020		anno 2021		variazione 2021/2020				anno 2021	
		nr.	Valore	nr.	Valore	assoluta		%		% su totale	
						nr.	Valore	nr.	Valore	nr.	Valore
EUGANEA	506. Euganea	34.053	132.944.314	33.556	132.047.157	-497	-897.157	-1%	-1%	34%	31%
	Privati accred. Euganea ⁽¹⁾	9.443	37.576.428	8.981	38.367.354	-462	790.926	-5%	2%	9%	9%
	Altre Aziende Venete ⁽²⁾	55.737	239.990.956	56.419	250.149.542	682	10.158.586	1%	4%	57%	59%
	di cui 901. AO PD	43.354	187.282.047	43.631	193.608.778	277	6.326.731	1%	3%	44%	46%
	Totale	99.233	410.511.698	98.956	420.564.053	-277	10.052.355	0%	2%	100%	100%
<i>Dettaglio per Area</i>											
Distretto Alta Padovana	506. Euganea	19.779	76.039.056	19.709	76.217.584	-70	178.528	0%	0%	70%	65%
	Privati accred. Euganea ⁽¹⁾	824	3.767.660	849	4.104.888	25	337.228	3%	9%	3%	4%
	Altre Aziende Venete ⁽²⁾	7.224	34.638.001	7.530	36.251.435	306	1.613.434	4%	5%	27%	31%
	di cui 901. AO PD	4.216	21.230.957	4.235	21.295.480	19	64.523	0%	0%	15%	18%
	Totale	27.827	114.444.717	28.088	116.573.908	261	2.129.191	1%	2%	100%	100%
Distretti Padova: Bacchiglione, Terme Colli, Piovese	506. Euganea	4.738	19.381.032	4.514	19.246.877	-224	-134.155	-5%	-1%	9%	9%
	Privati accred. Euganea ⁽¹⁾	6.831	26.999.258	6.225	26.053.196	-606	-946.063	-9%	-4%	12%	12%
	Altre Aziende Venete ⁽²⁾	41.647	172.116.683	41.831	179.040.322	184	6.923.639	0%	4%	80%	80%
	di cui 901. AO PD	35.916	148.231.000	36.054	154.008.957	138	5.777.957	0%	4%	69%	69%
	Totale	53.216	218.496.973	52.570	224.340.395	-646	5.843.422	-1%	3%	100%	100%
Distretto Padova Sud	506. Euganea	9.536	37.524.226	9.333	36.582.696	-203	-941.530	-2%	-3%	51%	46%
	Privati accred. Euganea ⁽¹⁾	1.788	6.809.510	1.907	8.209.270	119	1.399.761	7%	21%	10%	10%
	Altre Aziende Venete ⁽²⁾	6.866	33.236.272	7.058	34.857.784	192	1.621.512	3%	5%	39%	44%
	di cui 901. AO PD	3.222	17.820.090	3.342	18.304.341	120	484.251	4%	3%	18%	23%
	Totale	18.190	77.570.008	18.298	79.649.751	108	2.079.743	1%	3%	100%	100%

(1) solo dimissioni a carico SSN

(2) incluso incremento tariffario a partire dal 1/7/2020 previsto da DGR 426 del 6.4.2021, comunicato complessivamente da Azienda Zero e non disponibile per il dettaglio delle dimissioni

Produzione per residenti

Attività di Ricovero	Anno 2020	Anno 2021	variaz	
			ass.	%
RICOVERI PER RESIDENTI				
Nr. dimissioni ordinarie e week surgery per residenti	30.441	29.070	- 1.371	-5%
Nr. dimissioni in regime diurno per residenti	3.612	4.486	874	24%
Totale dimissioni per residenti	34.053	33.556	- 497	-1%
DRG 391 (neonato sano)	1.838	1.800	- 38	-2%
Totale dimissioni per residenti al netto DRG 391	32.215	31.756	- 459	-1%
Importo tariffa a carico SSN per residenti	€ 132.944.314	€ 132.047.157	-€ 897.157	-1%

Mobilità passiva intraregionale: ricoveri per residenti Ulss 6 suddivisi per azienda erogante.

Azienda di dimissione	anno 2020 ⁽¹⁾		anno 2021 ⁽²⁾		Variazione assoluta		Variazione %		% su addebito tot.	
	Nr. dim.	Importo	Nr. dim.	Importo	Nr. dim.	Importo	Nr. dim.	Importo	2020	2021
501 Dolomiti	151	591.141	190	841.009	39	249.868	26%	42%	0%	0%
502 Marca Trevigiana	1.344	6.708.901	1.602	7.563.287	258	854.386	19%	13%	3%	3%
503 Serenissima	1.735	7.445.111	1.868	8.222.737	133	777.626	8%	10%	3%	3%
504 Veneto Orientale	105	522.485	102	554.929	- 3	32.444	-3%	6%	0%	0%
505 Polesana	1.878	7.498.126	1.849	7.899.754	- 29	401.628	-2%	5%	3%	3%
507 Pedemontana	493	1.873.887	575	2.318.370	82	444.483	17%	24%	1%	1%
508 Berica	1.699	9.497.939	1.829	10.012.224	130	514.285	8%	5%	4%	4%
509 Scaligera	1.665	6.645.177	1.535	6.206.855	- 130	- 438.322	-8%	-7%	3%	2%
901 Az. Osp. PD	43.354	187.282.047	43.631	193.608.778	277	6.326.731	1%	3%	78%	77%
912 Az. Osp. Integr. VR	711	4.072.362	694	3.972.834	- 17	- 99.528	-2%	-2%	2%	2%
952 IOV	2.602	7.853.780	2.544	8.948.766	- 58	1.094.986	-2%	14%	3%	4%
Totale Generale	55.737	239.990.956	56.419	250.149.542	682	10.158.586	1%	4%	100%	100%

(1) Aggiornamento ad aprile 2021, incluso incremento a partire dal 1/7/2020 previsto da DGR 426 del 6.4.2021, comunicato complessivamente da Azienda Zero e non disponibile per il dettaglio delle dimissioni. Importo a carico SSN.

(2) Aggiornamento a marzo 2022. Importo a carico SSN.

Prevenzione

Le funzioni di prevenzione collettiva e sanità pubblica sono garantite dal Dipartimento di Prevenzione. Pur continuando ad assicurare le usuali attività, descritte nei successivi paragrafi, il Dipartimento è stato coinvolto in prima linea nella gestione della pandemia COVID-19, con attività di programmazione e coordinamento, contact tracing e vaccinazione, come dettagliato di seguito.

Emergenza COVID

Il Dipartimento di Prevenzione nel 2021 ha preso in carico con inchiesta e contact tracing un totale di circa 74.000 persone, con un numero di contatti tracciati pari a circa 162.000. Ha inoltre preso in carico oltre 4.300 segnalazioni da parte di istituti scolastici per presenza di casi positivi con predisposizione di provvedimento di quarantena o automonitoraggio per oltre 73.000 studenti e quasi 6.000 tra personale docente e non docente.

CONTACT TRACING	Anno 2020	Anno 2021	Differenza 2021-2020	Diff. % 2021-2020
Persone prese in carico	41.800*	73.978	32.178	77%
Contatti tracciati	80.000*	161.713	81.713	102%
Segnalazioni da istituti scolastici	1.507	4.300	2.793	185%
Provvedimento di quarantena e/o automonitoraggio: n.ro studenti	29.049	73.559	44.510	153%
Provvedimento di quarantena o automonitoraggio: n.ro personale docente e non docente	4.987	5.800	813	16%

*dato stimato poichè il dato verificabile è presente a partire da ottobre 2020

Con l'obiettivo di prevenire l'infezione Covid-19 nelle strutture Residenziali per anziani o delimitarne al massimo la diffusione è stato approvato il Piano di Sanità Pubblica Aziendale, operativo per tutta la durata dell'emergenza. Il Piano individua le azioni che i Centri di Servizio per anziani non autosufficienti devono mettere in campo. In tale ambito l'ULSS ha vigilato e supportato le strutture da un punto di vista metodologico. Complessivamente nel 2021 sono stati effettuati 66 sopralluoghi (+9 rispetto al 2020).

PIANO DI SANITA' PUBBLICA - RSA	Anno 2020	Anno 2021	Differenza 2021-2020	Diff. % 2021-2020
Sopralluoghi di primo livello in RSA	43	46	3	7%
Sopralluoghi di secondo livello in RSA	9	19	10	111%
Sopralluoghi di secondo livello in Ospedali di Comunità	5	1	-4	-80%

Le strutture afferenti all'ULSS 6 hanno effettuato nel 2021 oltre 500.000 test molecolari e, considerando anche la produzione delle farmacie e degli MMG/PLS, oltre 1,5 milioni di tamponi antigenici.

TAMPONI	Anno 2020	Anno 2021	Differenza 2021-2020	Diff. % 2021-2020
TAMPONI ANTIGENICI da farmacie	0	942.194	942.194	
TAMPONI ANTIGENICI da MMG/PLS/MCA	53.492	45.140	-8.352	-15,6%
MOLECOLARI EFFETTUATI	263.682	511.785	248.103	94%

La campagna vaccinale, iniziata il 27 dicembre 2020, è continuata per tutto l'anno 2021 ed è ancora in corso: al 31/12/2021 la copertura della popolazione vaccinabile (con età maggiore di 5 anni) è risultata superiore all'80% e la copertura con dose booster/addizionale (sui soggetti eleggibili a tale dose) del 37.5%. In termini di dosi l'ULSS 6 ha somministrato oltre 1,3 milioni di dosi.

VACCINAZIONI COVID	Anno 2020	Anno 2021
Copertura popolazione (+5 anni) ciclo primario completato	-	80,9%
Copertura popolazione (eleggibile) dose booster	-	37,5%
Totale dosi somministrate (da AULSS 6)	-	1.301.794

Vaccinazioni

Per fronteggiare l'emergenza Covid, il personale normalmente dedicato alle vaccinazioni è stato dedicato alla campagna vaccinale Covid-19. Nella parte iniziale del 2021 sono state pertanto ridotte le sedute dedicate alle vaccinazioni pediatriche fino ai sei anni e sono state sospese le sedute vaccinali per i richiami degli adolescenti e la campagne vaccinali adulti (pneumococco/herpes zoster). Al fine di mantenere le coperture vaccinali a valori sovrapponibili agli anni precedenti, sono state programmate nel corso del 2021 sedute vaccinali straordinarie. Complessivamente, le coperture ottenute sono quelle illustrate in tabella.

COPERTURA VACCINALE	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	Obiettivo Regionale	Diff. 2021 - obiettivo
Ciclo base (3 dosi) vaccino esavalente (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)*	94%	94%	93,9%	Tutte ≥ 95%	-0,3 %
Vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)*	94%	94%	93,0%	≥ 95%	-0,9 %
Vaccinazione antiinfluenzale nell'anziano (>= 65 anni)**	56%	53%	53,4%	≥ 75%	-21,6 %

*Fonte: Monitoraggio Regione Veneto **Fonte: Dipartimento di Prevenzione

Screening oncologici

I tre programmi di screening oncologico hanno lo scopo di ridurre la mortalità favorendo la diagnosi precoce dei tumori del collo dell'utero (cervice uterina), della mammella e del colon retto, accrescendo le possibilità di cura e guarigione. L'anno 2021 è stato caratterizzato da un'intensa attività volta al recupero del ritardo conseguente all'emergenza pandemica. Tale recupero è stato più evidente per gli screening della mammella e del colon-retto, che per quello della cervice uterina. Per tale screening, infatti, va evidenziato che soprattutto nel territorio padovano molte donne fanno riferimento a strutture private per l'esecuzione di pap-test di screening, i quali di conseguenza non vengono registrati nei sistemi informativi.

Le tabelle seguenti rappresentano l'andamento degli screening oncologici.

La prima tabella rappresenta l'adesione agli screening (rapporto tra soggetti aderenti e soggetti invitati) e dimostra come la riduzione degli accessi alle prestazioni sanitarie non sia solo legata alla diminuzione dell'offerta, ma anche al fatto che le persone non si sono rivolte ai servizi sanitari sia per la paura di essere esposte al contagio sia per la preoccupazione di cercare assistenza sanitaria in un momento in cui i servizi sanitari erano in difficoltà.¹

SCREENING - Adesione	Adesione Anno 2019	Adesione Anno 2020	Adesione Anno 2021	Differenza % 2021-2020
Screening mammografico	72,7%	58,4%	57,0%	-1,4%
Screening della cervice uterina	49,2%	48,2%	43,2%	-5,0%
Screening colon-retto	55,6%	53,1%	54,1%	1,0%

Nella tabella successiva vengono riportati i dati di copertura degli screening quale rapporto tra la popolazione aderente allo screening e la popolazione bersaglio. Questo ultimo indicatore è anche obiettivo regionale.

SCREENING	Copertura Anno 2019	Copertura Anno 2020	Copertura Anno 2021	Obiettivo Regionale	Differ. 2021-obiettivo
Screening mammografico	52,4%	40%	59%	≥ 65%	-6 %
Screening della cervice uterina	54,6%	38%	50%	≥ 60%	-10 %
Screening colon-retto	52,3%	47%	52%	≥ 60%	-8 %

Fonte: Monitoraggio Regione Veneto

Le ulteriori attività erogate dal Servizio di Igiene e Sanità Pubblica sono sintetizzate nella tabella seguente, che evidenzia un aumento delle persone visitate dalle commissioni di invalidità.

IGIENE E SANITA' PUBBLICA	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	Differenza 2021-2020	Diff. % 2021-2020
Nr. Visite per certificazioni medico - legali	16.475	10.937	10.641	-296	-2,71%
Nr. Persone visitate commissioni invalidità	29.517	29.774	31.504	1.730	5,81%

Fonte: Dipartimento di Prevenzione

Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro

Nel 2021 l'attività di sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro è stata rimodulata in maniera importante verso il contrasto all'epidemia da coronavirus all'interno delle aziende, attraverso un'attività di vigilanza sull'applicazione delle misure anti-contagio previste dalle autorità pubbliche e di supporto al SISP nelle indagini epidemiologiche per l'individuazione e la gestione dei contatti stretti.

PREVENZIONE, PROTEZIONE, IGIENE SICUREZZA AMBIENTI DI LAVORO	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	Differenza 2021-2020	Differenza % 2021-2020
Nr. di aziende controllate - tutti i Comparti	2496	2975	2428	-547	-18,39%
% Lavoratori controllati nell'ambito dei controlli sulle misure di contenimento del virus Sars-Cov2	-	31,42% 97.710/311.000	16,39% 50.975/311.000	-15,03%	-47,83%
Nr. Inchieste per infortuni sul lavoro	254	240	321	81	33,75%
Nr. Inchieste per malattie professionali	636	428	315	-113	-26,40%
Nr. Piani di lavoro/notifiche bonifiche da amianto	1662	1814	2306	492	27,12%

Fonte: Dipartimento di Prevenzione

Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare

Le attività di Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare sono svolte in un'ottica di multidisciplinarietà e di monorferenzialità per l'utenza. Si riportano nella tabella di seguito alcuni dati che evidenziano le molteplici e

diversificate attività svolte, secondo l'articolazione delle Unità operative afferenti all'omonimo Dipartimento.

Struttura		Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	Differenza 2021-2020	Diff. % 2021-2020
Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione	Nr. Controlli/campioni sugli alimenti di origine vegetale	497	305	477	172	56%
	Nr. Controlli/campioni sulle bevande, vini ed acque destinate al consumo umano	1.266	855	1.320	465	54%
	Nr. Controlli negli esercizi del settore di produzione/trasformazione/commercializzazione di alimenti vegetali	3.978	2.096	1.642 (30/11/21)		
	Nr. Audit presso ristorazioni pubbliche	65	20	47/45	27	135%
Servizio di Igiene degli Alimenti di Origine Animale e loro derivati	N° Ispezioni/controlli negli stabilimenti produttori di alimenti di origine animale, ai sensi del Reg.CE 853/04	2.887 (93%)	2.069	3.998	1.929	93%
	N° Ispezioni/controlli negli stabilimenti di sottoprodotti di origine animale, ai sensi del Reg. (CE) 1069/2009	523 stabilimenti (100%)	403 stabilimenti (100%)	400 stabilimenti (100%)	-3	-0,7%
	N° Ispezioni in stabilimenti produzione/lavorazione (non ricomprese nei punti precedenti)	72	61	113	52	85%
	N° Ispezioni in stab. macellazione	3.904 (100%)	4.006 (100%)	5.479 (100%)	1.473	37%
Servizio Veterinario di igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche	Piano Nazionale Alimentazione Animale: campioni	246	232	225	-7	-3%
	Piano Nazionale Residui: campioni	1.011	1.000	1.020	20	2%
	Piano Nazionale Benessere Animale: campioni	200 (check list)	300 (check list)	210 (check list)	-90	-30%
Servizio Sanità Animale	N° allevamenti avicoli controllati: n° prelievi	9.000 (100%)	5.100 (100%)	18.424 (100%)	13.324	261%
	Capi bovini e ovini controllati per TBC, Brucellosi, Leucosi: capi	14.809	14.165	16.361 (100%)	2.196	16%
	Capi bovini controllati per TBC, Brucellosi, Leucosi: allevamenti	318	287	276 (100%)	-11	-4%
	Gestione anagrafi/capi movimentati (bovina, suina, caprina ecc.)	1.071.786	1.078.130	1.075.400	-2.730	-0,3%
Servizio di Igiene Urbana Veterinario	Lotta al randagismo: cattura cani randagi/vaganti	1.346	1.132	1.236	104	9%
	Lotta al randagismo: colonie feline sterilizzate	2.368	2.284	2.376	92	4%
	Nr. Movimentazioni anagrafe canina	152.700	129.700	136.689	6.989	5%

Fonte: Dipartimento di Prevenzione

Risorse

Personale dipendente

Al 31/12/2021, l'Azienda contava un totale di 7.142 dipendenti, suddivisi nei diversi ruoli come da tabella sottostante.

Personale – Anno 2021

RUOLO	RAGGRUPPAMENTO QUALIFICHE	
AREA COMPARTO		6.023
AMMINISTRATIVO COMPARTO	Comparto amministrativo	682
PROFESSIONALE COMPARTO	Comparto professionale	1
SANITARIO COMPARTO	Personale infermieristico	3.022
	Personale tecnico sanitario	797
TECNICO COMPARTO	Comparto tecnico	207
	OTAA/OSS	1.314
AREA DIRIGENZA		1.119
AMMINISTRATIVO DIRIGENZA	Dirigente amministrativo	27
PROFESSIONALE DIRIGENZA	Dirigente professionale	64
SANITARIO DIRIGENZA MEDICA	Dirigente medico e veterinario	905
SANITARIO DIRIGENZA NON MEDICA	Dirigente non medico	114
TECNICO DIRIGENZA	Dirigente tecnico	9
Totale complessivo		7.142

Quasi il 90% dei dipendenti si colloca in area sanitaria. Nell'area sanitaria i dirigenti sono il 17% del personale (1 ogni 5 dipendenti del comparto); nell'area PTA sono il 10% (1 ogni 9 dipendenti del comparto).

Nel corso dell'anno 2021 sono entrati 809 nuovi dipendenti a fronte di 722 fuoriuscite, con un saldo positivo di 87.

Entrate ed uscite del personale – Anno 2021

RUOLO	RAGGRUPPAMENTO QUALIFICHE	Entrati 2021	Usciti 2021	Delta
AREA COMPARTO				
AMMINISTRATIVO COMPARTO	Comparto amministrativo	72	86	-14
PROFESSIONALE COMPARTO	Comparto professionale	0	0	0
SANITARIO COMPARTO	Personale infermieristico	284	248	36
	Personale tecnico - riabilitativo sanitario	94	98	-4
TECNICO COMPARTO	Comparto tecnico	38	47	-9
	OTAA/OSS	160	87	73
AREA DIRIGENZA				
AMMINISTRATIVO DIRIGENZA	Dirigente amministrativo	7	6	1
PROFESSIONALE DIRIGENZA	Dirigente professionale	1	3	-2
SANITARIO DIRIGENZA MEDICA	Dirigente medico e veterinario	121	133	-12
SANITARIO NON DIRIGENZA MEDICA	Dirigente non medico	31	14	17
TECNICO DIRIGENZA	Dirigente tecnico	1	0	1
Totale complessivo		809	722	87

Fonte: Risorse Umane

Nonostante le assunzioni di personale per emergenza COVID-19, dettagliate nella tabella sottostante, il ricambio generazionale rispetto al naturale turn-over del personale risulta ancora in fase di attuazione, sia per il periodo storico (innalzamento dell'età pensionabile e limitate possibilità di assunzione) sia per gli stringenti orientamenti normativi rispetto al contenimento dei costi delle risorse umane. La "movimentazione" del personale è di conseguenza complessivamente modesta e i nuovi entrati rappresentano l'11% del totale, in leggera diminuzione rispetto all'anno precedente (12%).

Assunzioni del personale per emergenza Covid-19 – Anno 2021

AREA CONTRATTUALE	QUALIFICA	ASSUNZIONI COVID
AREA COMPARTO		
SANITARIO COMPARTO	Personale infermieristico	61
	Personale tecnico - riabilitativo sanitario	7
TECNICO COMPARTO	OSS	57
AREA DIRIGENZA		
SANITARIO Dirigenza Medica		5
TOTALE COMPLESSIVO		130

Alle 130 assunzioni sono da aggiungere gli incarichi libero professionali /Collaborazioni Coordinate Continuative sempre riconducibili all'Emergenza COVID. Questo aspetto si ribalta anche sull'età del personale ed in particolare sui giovani: se a livello complessivo il personale dipendente sotto i 35 anni non supera il 20%, restringendo il focus all'ambito tecnico – amministrativo questo valore si attesta attorno all'8%.

Personale per fasce d'età – Anno 2021

RUOLO	RAGGRUPPAMENTO QUALIFICHE	FASCE DI ETA'					TOTALE
		<35	35-44	45-54	55-64	>65	
AREA COMPARTO							
AMMINISTRATIVO COMPARTO	Comparto amministrativo	43	84	203	340	12	682
PROFESSIONALE COMPARTO	Comparto professionale			1			1
SANITARIO COMPARTO	Personale infermieristico	683	402	1308	622	7	3.022
	Personale tecnico sanitario	190	165	170	258	14	797
TECNICO COMPARTO	Comparto tecnico	37	37	65	65	3	207
	OTAA/OSS	78	199	513	504	20	1.314
AREA DIRIGENZA							
AMMINISTRATIVO DIRIGENZA	Dirigente amministrativo		3	7	17		27
PROFESSIONALE DIRIGENZA	Dirigente professionale		1	4	4	55	64
SANITARIO DIRIGENZA MEDICA	Dirigente medico e veterinario	98	254	260	290	3	905
SANITARIO DIRIGENZA NON MEDICA	Dirigente non medico	6	32	46	30		114
TECNICO DIRIGENZA	Dirigente tecnico		1	2	6		9
Totale complessivo		1.135	1.178	2.579	2.136	114	7.142
Percentuale su Totale		16%	16%	36%	30%	2%	100%
Percentuale anno precedente		14%	17%	37%	31%	1%	100%

Fonte: Risorse Umane

Andamento economico

Il risultato economico 2021 configura una perdita d'esercizio pari a -€ 34.678.991,50 per l'area sanitaria secondo le principali voci del Conto Economico evidenziate nella tabella di seguito riportata:

	CONSUNTIVO 2021	Di cui Covid
RISULTATO DI ESERCIZIO	-34.678.991,50	-35.395.346,57
Totale valore della produzione (A)	1.847.133.886,71	55.404.955,45
A.1) Contributi in c/esercizio	1.657.939.401,08	34.298.713,37
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-13.283.258,17	-657.299,26
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	24.931.341,32	21.264.903,74
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	123.639.833,05	520.249,00
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	6.047.980,10	0,00
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	15.740.495,16	-21.611,40
A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	22.796.714,59	0,00
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0,00	0,00
A.9) Altri ricavi e proventi	9.321.379,58	0,00
Totale costi della produzione (B)	1.864.308.676,58	89.179.691,03
B.1) Acquisti di beni	160.555.080,03	3.447.721,88
B.1A) Acquisti di beni sanitari	158.062.074,90	3.039.536,09
B.1B) Acquisti di beni non sanitari	2.493.005,13	408.185,79
B.2) Acquisti di servizi	1.264.508.149,89	71.118.836,05
B.2.A) Acquisti servizi sanitari	1.175.381.000,56	62.398.917,64
B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	89.127.149,33	8.719.918,41
B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	20.299.302,07	202.432,01
B.4) Godimento di beni di terzi	18.995.786,16	921.809,05
Totale Costo del personale	330.522.650,15	11.551.836,01
B.9) Oneri diversi di gestione	5.052.777,52	2.748,71
Totale Ammortamenti	28.162.146,63	0,00
B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	1.393.337,99	0,00
B.13) Variazione delle rimanenze	358.261,15	0,00
B.14) Accantonamenti dell'esercizio	34.461.184,99	1.934.307,32
Totale proventi e oneri finanziari (C)	-3.679,20	0,00
Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0,00	0,00
Totale proventi e oneri straordinari (E)	7.748.106,28	-82.935,13
Totale imposte e tasse	25.248.628,71	1.537.675,86

Il principale fattore che incide sul risultato di esercizio è da attribuirsi all'emergenza sanitaria causata dal Covid 19 che ha posto il Sistema Sanitario Regionale di fronte a una sfida estremamente complessa e ha determinato un risultato di esercizio pari a - € 35.395.396,57. La Regione Veneto, con DGR nr. 958 del 13/07/2021, ha individuato alcuni obiettivi direttamente correlati sia alle attività necessarie a fronteggiare tale emergenza sia alle attività di programmazione finalizzate ad affrontare eventuali emergenze che potrebbero manifestarsi in futuro. In particolare, con la suddetta delibera, la Regione Veneto ha stabilito che l'equilibrio economico dell'Azienda sanitaria per l'anno 2021 si sarebbe ritenuto raggiunto se fosse stato rispettato il vincolo di bilancio programmato, al netto dei maggiori costi e ricavi connessi all'emergenza Covid-19 che, come da Delibera di Giunta Regionale 1237 del 14/09/2021, corrisponde al pareggio di Bilancio. Dal momento che il risultato del Conto Economico al netto Covid evidenzia un valore pari a € 716.355,06 l'obiettivo si considera raggiunto.

Valore della produzione

Il valore della produzione ammonta a € 1.847.133.887 con un incremento rispetto all'esercizio 2020 pari a € 116.612.520 (+6,7%).

Si rappresenta di seguito sinteticamente lo scostamento del valore della produzione rimandando alla Relazione sulla Gestione- Bilancio di Esercizio 2021 per un maggiore dettaglio (DDG n.388 del 30.5.2022).

	2021	2020	SCOSTAMENTO
Valore della produzione	1.847.133.887	1.730.018.30	116.612.520
(A.1) Contributi in c/esercizio	1.657.939.401	1.582.780.184	75.159.217
(A.2.) Rettifica contributi in c/esercizio per destinaz. ad invest. reg.	-13.283.2587	-19.342.878	6.059.620
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	24.931.341	5.697.350	19.233.991
(A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	123.639.833	109.225.533	14.414.300
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	6.047.980	6.243.388	-195.408,
(A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	15.740.495	14.209.242	1.531.253
A.7)Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	22.796.715	21.927.532	869.183
A.8)Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0
A.9) Altri ricavi e proventi	9.321.380	9.781.016	-459.636

Costo della produzione

Il costo della produzione è determinato in € 1.864.308.677, con un incremento rispetto all'esercizio 2020 pari a € 109.746.160(+6,3%).

Si rappresenta di seguito sinteticamente lo scostamento del valore della produzione rimandando alla Relazione sulla Gestione- Bilancio di Esercizio 2021 per un maggiore dettaglio (DDG n.388 del 30.5.2022).

	2021	2020	SCOSTAMENTO
Costo della Produzione	1.864.308.677	1.754.562.517	109.746.160
Acquisto di beni sanitari	158.062.075	142.415.673	15.646.402
Acquisto di beni non sanitari	2.493.005	2.626.522	-133.517
Acquisto di servizi sanitari	1.175.381.001	1.109.103.506	66.277.495
Acquisto di servizi non sanitari	89.127.149	77.206.585	11.920.564
Manutenzioni e Riparazioni	20.299.302	19.805.360	493.942,46
Godimento beni di Terzi	18.995.786	17.890.153	1.105.633
Personale	330.522.650	324.830.091	5.692.559
Oneri diversi di Gestione	5.052.778	5.135.358	-82.581
Ammortamenti	28.162.147	27.294.794	867.353
Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	1.393.338	488.182	905.156
Variazione delle rimanenze	358.261	50.619	307.643
Accantonamenti	34.461.185	27.715.673	6.745.512

La voce acquisto di beni, riguardante essenzialmente i beni sanitari (farmaci e dispositivi) registra un incremento rispetto al consuntivo 2020 a seguito ripresa dell'attività, dell'attivazione di nuove linee produttive e dell'incremento di pazienti oggetto di trattamenti specifici.

I principali fattori determinanti l'incremento registrato con riferimento ai servizi sanitari vengono di seguito riepilogati. In primo luogo, l'incremento della mobilità passiva (+€ 31,962 ML) per attività di ricovero, specialistica ambulatoriale e somministrazione diretta farmaci. Lo scostamento è attribuibile quasi completamente a fattori non dominabili (specialità non presenti in Azienda o attività legate al trattamento di pazienti oncologici che nel territorio di Padova afferiscono all'Istituto Oncologico Veneto; erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale e di erogazione diretta farmaci di afferenza dell'Azienda Ospedaliera. A seguire si registrano incrementi nelle voci relative alla Medicina Convenzionata (+4,95 ML) dovuti ai costi sostenuti per la partecipazione dei Medici di Assistenza Primaria alla campagna vaccinazioni SARS-COV2, all'incremento dell'attività di effettuazione dei tamponi rapidi antigenici, unitamente all'adesione per la campagna vaccinale SARS-COV2 dei Pediatri di Libera Scelta e delle attività dei Medici USCA per la gestione della pandemia Covid 19. Si registra un incremento di costo nell'acquisto di prestazioni di specialistica da privato accreditato sia intra che extra regione (9,19 ML) a seguito acquisto di prestazioni per la gestione della pandemia unitamente a adeguamenti tariffari e incremento di prestazioni erogate da strutture extraregione. Parimenti l'assistenza ospedaliera da privato registra un incremento (1,33ML) a seguito maggiore attività svolta dalle strutture. I rimborsi registrano un incremento (3,5ML) attribuibile principalmente all'incremento che si registra a seguito iscrizione delle quote di ristoro alle varie strutture in applicazione delle DDGGRR concernenti la gestione della pandemia). Le consulenze, collaborazioni registrano un incremento (10,7ML) a seguito applicazione dei decreti emergenziali.

I servizi non sanitari registrano un incremento per effetto del potenziamento di attività e di estensioni contrattuali connessi all'evento epidemico, oltre che all'applicazione di variazioni tariffarie.

Il Personale registra un incremento di costo per € 5.692.559. In considerazione degli accadimenti gestionali intervenuti nel corso dell'esercizio 2021 quali le variazioni/assestamenti organizzativi e di attività nel rispetto degli obiettivi della programmazione regionale, nonché l'applicazione dei provvedimenti adottati a livello centrale e regionale per la gestione dell'emergenza COVID con DDR 128 del 16-11-2021 è stato fissato il nuovo tetto del personale pari a € 325.964.078 al netto spese Covid. La dinamica di costo del personale risulta congrua con il tetto di spesa fissato

rappresentando, al netto Covid (€ 5.008.734), un'economia pari a € 450.162.

L' impatto dell'Emergenza COVID nel bilancio di esercizio 2021

La determinazione delle poste di costo e ricavo è avvenuta secondo quanto previsto dalle Linee Guida di Azienda Zero per la rilevazione dei costi e ricavi Covid al 31-12-2021, in continuità con le precedenti rendicontazioni infrannuali e finalizzate a dare rappresentazione delle variabili economiche legate all'emergenza sanitaria.

Si rappresenta di seguito sinteticamente il confronto con l'esercizio 2020 rimandando alla Relazione sulla Gestione-Bilancio di Esercizio 2021 per un maggiore dettaglio (DDG n.388 del 30.5.2022).

SCHEMA DI SINTESI CeCOV 2021		CECOV al 31-12-2021			
Cod conto CE	Descrizione voce CE	CECOV al 31-12-2021	CECOV al 31-12-2020	Scostam. V.a. sul 2020	scost % 2021 su 2020
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	-35.395.346,57	-49.828.137,24	14.432.790,67	-29,0%
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	53.968.060,20	19.067.838,42	34.900.221,78	183,0%
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	87.742.795,78	68.039.411,66	19.703.384,12	29,0%
BA0010	B.1) Acquisti di beni	3.447.721,88	3.312.617,61	135.104,27	4,1%
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	3.039.536,09	2.914.179,11	125.356,98	4,3%
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	408.185,79	398.438,50	9.747,29	2,4%
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	69.681.940,80	54.693.819,08	14.988.121,72	27,4%
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	60.962.022,39	48.539.488,58	12.422.533,81	25,6%
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	10.607.546,72	3.998.309,86	6.609.236,86	165,3%
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	2.629.373,44	5.963.662,00	-3.334.288,56	-55,9%
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	13.061.542,00	7.452.821,00	5.608.721,00	75,3%
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0,00	612.186,95	-612.186,95	-100,0%
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	866.888,76	648.211,09	218.677,67	33,7%
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	94.401,00	5.066.879,90	-4.972.478,90	-98,1%
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	644,78	0,00	644,78	0,0%
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	6.751.605,55	3.243.943,34	3.507.662,21	108,1%
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	14.317.425,50	5.222.529,26	9.094.896,24	174,1%
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	12.632.594,64	16.330.945,18	-3.698.350,54	-22,6%
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	8.719.918,41	6.154.330,50	2.565.587,91	41,7%
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	8.609.853,77	6.091.789,48	2.518.064,29	41,3%
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Coll., Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	99.038,18	60.741,02	38.297,16	63,0%
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	11.026,46	1.800,00	9.226,46	512,6%
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	202.432,01	221.740,65	-19.308,64	-8,7%
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	921.809,05	312.834,76	608.974,29	194,7%
BA2080	Totale Costo del personale	11.551.836,01	8.387.988,66	3.163.847,35	37,7%
BA2560	Totale Ammortamenti	0,00	1.015.341,88	-1.015.341,88	-100,0%
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	1.934.307,32	41.682,82	1.892.624,50	4540,5%
EA0010	E.1) Proventi straordinari	2.070,00	52.888,60	-50.818,60	-96,1%
EA0260	E.2) Oneri straordinari	85.005,13	0,00	85.005,13	0,0%
YZ9999	Totale imposte e tasse	1.537.675,86	909.452,60	628.223,26	69,1%

Il valore della produzione incrementa rispetto al 2020 di 34,9 M€ dovuto a maggiori finanziamenti vincolati regionali legati alla pandemia.

Il costo della produzione registra un incremento di costo pari a 21,14 M€. Di seguito le principali variazioni.

Beni: sostanziale invarianza di costo.

Servizi sanitari: incremento per attività di esecuzione tamponi e vaccinazioni da parte dei MMG, dei costi per attività di esecuzione tamponi e vaccinazioni da parte dei Pediatri di Libera Scelta e del costo sostenuto per l'attività svolta dai

medici USCA (Unità Speciali di Continuità Assistenziale) distribuite sul territorio aziendale impegnate nella gestione domiciliare dei pazienti affetti da Covid (€ 7.098.818). Lo scostamento rispetto all'esercizio 2020 pari a + € 6.609.237 è determinato dal fatto che nel 2020 le attività della medicina di base e delle USCA sono partite progressivamente in corso d'anno, mentre nel 2021 l'attività, oramai a regime, è stata svolta nel corso dell'intero anno. Incremento costo per assistenza ospedaliera determinato per € 5.519.548 dalla quota di mobilità passiva (€ 12.777.642) e per € 89.173 dall'incremento di servizi forniti dalle strutture private accreditate (€ 283.900). L'aggregato dei Rimborsi Assegni e Contributi sanitari subisce rispetto al 2020 un incremento di € 3.507.662 determinato principalmente dall'iscrizione a costo dei rimborsi ai centri servizi per anziani e alle strutture private accreditate (€ 5.071.864) previsti dalle recenti deliberazioni regionali (DGR 476/22 e 477/22). L'incremento è compensato dalla riduzione degli altri rimborsi erogati in ottemperanza delle DGR 429/21, 1606/21 e DDR 28/21 (- € 1.625.420). Il maggior ricorso ai rapporti di consulenza, collaborazione, e ad altre prestazioni di lavoro san. e socio-san. determina un maggior costo per € 9.094.896. Con riferimento alle prestazioni socio-sanitarie la riduzione che si registra (-€ 4.972.479) è dovuta al minore ricorso a strutture convenzionate per l'inserimento di pazienti covid (-€ 97.255) cui si associa la collocazione dei rimborsi previsti dalle DD.GG.RR 476 e 477 del 2022 nel conto "Altri rimborsi, assegni e contributi" in ottemperanza alle indicazioni fornite circa la redazione del bilancio. Gli altri servizi sanitari e socio-sanitari presentano una riduzione rispetto al costo sostenuto nel 2020 (- € 5.139.651) in quanto è presente l'effetto delle nuove indicazioni per la corretta rendicontazione dei tamponi rapidi (non oggetto di fatturazione). Tale decremento è compensato dagli incrementi determinati dalla fornitura in service di ossigeno a pazienti domiciliari (€ 240.519), per rimborsi alle farmacie territoriali per l'attività di prenotazione delle vaccinazioni e per l'attività di somministrazione del vaccino anti-covid (€ 978.942) ed € 123.888 relativi a maggiori oneri per prestazioni di PS a utenti dimessi da Abano Terme e ricoverati presso i Presidi dell'ULSS 6. Lo scostamento complessivo rispetto all'esercizio 2020 risulta pari - € 3.698.351.

Servizi non sanitari: lo scostamento è dovuto al potenziamento di attività e di estensioni contrattuali connessi all'evento epidemico, oltre che all'applicazione di variazioni tariffarie.

Godimento beni di terzi: la categoria registra uno scostamento rispetto all'esercizio 2020 pari a + € 608.974, dovuti, in gran parte, all'attivazione e allestimento dei punti vaccinali, ai rimborsi per i servizi di Covid Hotel e all'incremento dei noleggi dei concentratori di ossigeno per i PP.SS.

Personale: il costo del personale è stato determinato tenendo conto delle indicazioni fornite da Azienda Zero. La categoria registra uno scostamento rispetto all'esercizio 2020 pari a + € 3.163.847. L'incremento registrato nel 2021 è determinato principalmente dal fatto che nel 2021 è stato riconosciuto come costo covid anche il personale in forza ai servizi aziendali di Assistenza Domiciliare e della Centrale Operativa Territoriale. Tale incremento è stato parzialmente compensato dalla mancata iscrizione nel 2021 del premio Covid (€ 6.308.599) che invece era stato erogato nel 2020.

Il coinvolgimento dei cittadini

L'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP) ha il compito di facilitare la comunicazione tra i cittadini e l'Azienda Ulss 6 Euganea.

I cittadini possono contattare l'URP attraverso gli sportelli, aperti da lunedì a venerdì, con orario 8.30-14.00, presso gli ospedali di Camposampiero, Cittadella e Monselice e presso la sede distrettuale di via Scrovegni a Padova. Vi sono inoltre i seguenti canali: Numero verde unico 800 201 301 (da lunedì a venerdì 8.30-14.00), mail (urp@aulss6.veneto.it), form on line sulla pagina URP del sito www.aulss6.veneto.it.

Nel 2021, per effetto della pandemia e dello stato di emergenza, le modalità di contatto con l'utenza si sono distribuite quantitativamente in modo molto diverso rispetto al periodo pre pandemico: sono diminuiti i contatti allo sportello, ma sono notevolmente aumentate le mail (più di 15.000 nel 2021, +20% rispetto il 2020) e le telefonate. In particolare nel 2021 l'URP ha ricevuto 82.114 telefonate (+41% rispetto al 2020 quando sono state 58.205, +185 % rispetto al 2019 quando sono state 28.841).

Attraverso questi contatti i cittadini chiedono informazioni, modalità di accesso alle prestazioni e ai servizi, chiarimenti sulle regole, sulle norme e sull'organizzazione, esprimono reclami o ringraziamenti.

Un ulteriore strumento di informazione e comunicazione rivolto principalmente ai cittadini è il sito istituzionale dell'Ulss 6 Euganea: www.aulss6.veneto.it. Il sito, gestito dall'Ufficio Relazioni con il Pubblico, ha avuto un importantissimo incremento nel numero di accessi, anche in relazione ai nuovi servizi resi disponibili nel periodo pandemico.

	2017	2018	2019	2020	2021	Diff. % 2021/2020
Utenti	318.433	408.951	791.745	1.670.634	3.522.045	+111%
Sessioni	624.866	850.501	1.784.222	3.870.986	11.456.833	+196%
Visualizzazioni di pagina	1.623.087	2.214.243	4.237.344	9.846.035	28.420.789	+189%
% utilizzo mobile	34,0	37,5	47,0	58,6	62,5	+6,7%

Infine l'Azienda Ulss 6 Euganea favorisce l'accesso ai servizi alle persone che necessitano di mediazione culturale o di un servizio di video interpretariato nella lingua dei segni. Nel 2021 sono stati richiesti 387 interventi di mediazione culturale in presenza della durata complessiva di 538 ore in 21 lingue diverse.

I risultati raggiunti

Nel seguito sono riportati i risultati della performance, secondo i dati ad oggi disponibili, suddivisi in:

- risultati della performance aziendale, con particolare riferimento agli obiettivi regionali;
- risultati della performance organizzativa, con specifico riferimento agli obiettivi di budget;
- risultati della performance individuale.

La performance aziendale relativa agli obiettivi regionali

In linea con la programmazione pluriennale la Regione, come ogni anno, ha assegnato specifici obiettivi per il 2021 alle aziende con la Deliberazione della Giunta regionale n. 958 del 13 luglio 2021 “Determinazione degli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende e Istituti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2021”. Nella definizione degli obiettivi viene ribadito l'impegno dell'Amministrazione Regionale a garantire la qualità dei servizi offerti ai cittadini nel rispetto dell'equilibrio economico-finanziario del Servizio Sanitario Regionale, in coerenza con la programmazione nazionale e regionale in materia. Le strategie seguono precise linee e riguardano principalmente:

- Area A - Prevenzione: peso 17,5 punti;
- Area B – Assistenza Distrettuale: peso 17 punti;
- Area C – Assistenza Ospedaliera: peso 14 punti;
- Area D – Processi di Supporto: peso 11,5 punti;

Come da DGR 2172 del 2016 i punteggi assegnati ai Direttori Generali verranno pesati come di seguito rappresentato:

- a. Garanzia dei livelli essenziali di assistenza (LEA) nel rispetto dei vincoli di bilancio, di competenza della Giunta Regionale: 60%;
- b. Rispetto della programmazione regionale derivante da specifici provvedimenti della Giunta regionale per l'anno di riferimento, di competenza della competente Commissione del Consiglio Regionale: 20%;
- c. Qualità ed efficacia dell'organizzazione dei servizi sociali e socio-sanitari sul territorio delle aziende ULSS, di competenza della relativa Conferenza dei Sindaci: 20%.

La DGR 958/2021 stabilisce inoltre che gli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi assegnati ai Direttori Generali delle Aziende/Istituti del SSR vengano considerati raggiunti in modo soddisfacente nel caso in cui venga conseguito un risultato totale di almeno il 70%, in riferimento alla globalità delle valutazioni espresse dai vari soggetti coinvolti nel procedimento (Giunta Regionale, competente Commissione del Consiglio Regionale, competente Conferenza dei Sindaci).

Per l'anno 2021 la valutazione degli obiettivi aziendali da parte dei competenti organi regionali non è ancora avvenuta, ma la Regione ha inviato un parziale report di monitoraggio finale il 24/5/2022. Questo monitoraggio, unitamente ai dati disponibili in azienda, è stato utilizzato per effettuare la misurazione della performance aziendale inserita nella Relazione sulla Performance 2021, approvata con delibera del Direttore Generale n. 434 del 30 giugno 2022.

La Regione Veneto ha successivamente inviato un report di monitoraggio integrativo il 23/8/2022, relativo agli obiettivi di carattere economico. A seguito di tale integrazione l'Azienda ha aggiornato la propria Relazione sulla Performance 2021.

Si riportano di seguito delle tabelle di sintesi sul grado di raggiungimento degli obiettivi regionali, elaborate alla luce dei citati monitoraggi regionali, integrati, dove il dato regionale era mancante, da monitoraggi aziendali. Poiché le situazioni di scostamento sono nella maggior parte dei casi motivate da difficoltà esterne, quali ad esempio la ripresa dei contagi covid nell'ultima parte dell'anno con conseguente rimodulazione di alcune attività, le effettive valutazioni finali potrebbero essere migliorative, qualora tenessero conto delle predette criticità.

AREA A – PREVENZIONE

Per quanto riguarda l'area prevenzione vengono pienamente raggiunti gli obiettivi relativi ai tamponi e alle vaccinazioni covid-19. Si confermano costanti con valori poco al di sotto del target gli obiettivi relativi alle vaccinazioni pediatriche per ciclo base e MPR (rispettivamente 93.9% e 93%, rispetto alla soglia del 95%). Restano sotto target le coperture vaccinali antinfluenzali, sia per i soggetti over 60 sia per gli operatori sanitari. Sono pienamente raggiunti gli obiettivi di area veterinaria e di area prevenzione negli ambienti di lavoro. In difficoltà l'area relativa agli screening oncologici, con il mammografico al di sotto ma vicino al target di minima e il citologico e il colon-retto che raggiungono un raggiungimento parziale.

Area	Obiettivo	Indicatore	Punti DGR	Valutazione		
AREA PREVENZIONE						
A Controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	P.A.1	Attuazione Nuovo Piano "Test e screening per SARS-CoV-2, contact tracing, attività dei Dipartimenti di Prevenzione e indicazioni per le Strutture Socio-Sanitarie Territoriali" (DGR 727 del 08/06/2021, DGR 805 del 22/06/2021 e s.m.i.)	P.A.1.1	Garantire un'adeguata attività di test per la ricerca di SARS-CoV-2: rispetto dei volumi ottimali di test giornalieri ogni 100.000 abitanti in rapporto allo scenario epidemiologico	3,0	Raggiunto
			P.A.1.2	Rafforzare le azioni di contact tracing	2,0	Parzialmente raggiunto
			P.A.1.3	Completezza del flusso informativo regionale sul COVID-19	1,0	Raggiunto
			P.A.1.4	Copertura vaccinale anti COVID nella popolazione over 60	4,0	Raggiunto
			P.A.1.5	Efficienza nel processo vaccinale: utilizzo della 7° dose vaccino Comirnaty - BioNTech/Pfizer	0,5	Raggiunto
	P.A.2	Rispetto degli standard di copertura per la vaccinazione anti-influenzale come indicato nella DGR 1103 del 6/08/2020	P.A.2.1	Copertura vaccinazione anti-influenzale nella popolazione di età >= 60 anni	0,5	Parzialmente raggiunto
			P.A.2.2	Copertura vaccinazione anti-influenzale negli operatori sanitari	0,5	Parzialmente raggiunto

Area	Obiettivo		Indicatore		Punti DGR	Valutazione
	P.A.3	Rispetto degli standard di copertura per le vaccinazioni	P.A.3.1	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (3 dosi) (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	0,5	Parzialmente raggiunto
			P.A.3.2	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per una dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	0,5	Parzialmente raggiunto
B Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	P.B.1	Controllo dei rischi derivanti dall'utilizzo di sostanze chimiche, miscele ed articoli (REACH-CLP)	P.B.1.1	Copertura delle principali attività volte a verificare le garanzie di sicurezza d'uso dei prodotti chimici per i lavoratori, i consumatori e l'ambiente	0,5	Raggiunto
C Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	P.C.1	Contenimento della diffusione del virus SARS-CoV-2 negli ambienti di lavoro	P.C.1.1	Controllo e promozione dell'attuazione delle misure di contenimento del virus SARS-CoV-2 nelle attività produttive	0,5	Raggiunto
E Sicurezza alimentare – Tutela della salute dei consumatori	P.E.1	Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci	P.E.1.1	% aziende bovine controllate per anagrafe	0,5	Raggiunto
	P.E.2	Adempimenti LEA Sicurezza Alimentare	P.E.2.1	Esecuzione di almeno una verifica di efficacia in tempo reale (supervisione) per i Servizi SIAN e SIAOA	0,5	Raggiunto
F Prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening	P.F.1	Rispetto degli standard di copertura per screening	P.F.1.1	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening mammografico	1,0	Non raggiunto
			P.F.1.2	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening citologico	1,0	Parzialmente raggiunto
			P.F.1.3	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening colon-retto	1,0	Parzialmente raggiunto

AREA B – ASSISTENZA DISTRETTUALE

La farmaceutica convenzionata ha riscontrato un risultato finale 2021 pari a 91,3 mln, al di sotto del tetto regionale di 91,9 mln in riduzione rispetto all'anno 2019, dove era stata di 94,7 mln in linea con il secondo semestre 2020 (45,6 mln). Persistono le note criticità in aree quali l'assistenza integrativa (17,43 € contro limite di 16,5 €), la protesica (9,85 € contro 9,70 €) e le risonanze magnetiche (78,31% contro 60%). Per quanto riguarda l'assistenza integrativa, qualche criticità emerge per gli ausili monouso che, oltre a presentare un trend in lieve crescita (+ 1%) rispetto all'anno precedente a fronte di una lieve riduzione del numero di pazienti assistiti, presenta un costo pro-capite circa il 10% più elevato di quello regionale. Il superamento del limite della protesica è perlopiù riferibile ad un incremento del numero

di pazienti ai quali viene fornita assistenza, in particolare per quanto riguarda gli ausili per la terapia circolatoria e per gli ausili per la mobilità quali le carrozzine a motore, a cui si sommano situazioni "storiche" tra le quali contratti da rinnovare, tendenza in aumento di richiesta e prescrizione di ausili di nuova introduzione o ad elevata o elevatissima tecnologia.

Resta critico anche l'indicatore relativo all'inserimento dell'IVAQ da parte dei medici di base. Positivi gli indici riguardanti l'assistenza domiciliare integrata e le cure palliative. In area specialistica ambulatoriale risulta critico l'indicatore che prevedeva il recupero dei volumi prestazionali nel secondo semestre 2021 pari ad almeno il 90% dei volumi 2019, al netto dell'attività dei privati (risultato raggiunto 78.4%).

Area	Obiettivo	Indicatore	Punti DGR	Valutazione		
ASSISTENZA DISTRETTUALE						
A Assistenza sanitaria di base	D.A.1	Attività delle Unità Speciali di Continuità Assistenziale	D.A.1.1	Presentazione della relazione sulle attività svolte da ciascuna USCA	0,5	Raggiunto
	D.A.2	Corretto utilizzo della scheda sanitaria informatizzata	D.A.2.1	% MGI con valore IVAQ sufficiente ($\geq 0,65$)	0,5	Parzialmente raggiunto
			D.A.2.1.PRE	Corretto invio dei valori IVAQ da parte di tutti i MMG che hanno aderito all'Accordo sull'Informatizzazione	pre-requisito	Non raggiunto
C Assistenza farmaceutica	D.C.1	Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari: farmaceutica convenzionata	D.C.1.1	Limite di costo Farmaceutica Convenzionata 2021	1,0	Raggiunto
			D.C.1.2	Riduzione del consumo di antibiotici sistemici in ambito territoriale	0,5	Non raggiunto
D Assistenza Integrativa	D.D.1	Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari: assistenza integrativa	D.D.1.1	Costo pro-capite Assistenza Integrativa	1,0	Raggiunto
E Assistenza specialistica ambulatoriale	D.E.1	Rispetto delle disposizioni regionali in merito ai tempi d'attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale - Rispetto della completezza e tempestività dei flussi SPS e art.50	D.E.1.1	Attuazione strumenti straordinari per corrispondere tempestivamente alle richieste di prestazioni ambulatoriali nel rispetto dei tempi di attesa, come da aggiornamento del Piano Operativo Regionale recupero delle liste di attesa	4,0	Raggiunto
			D.E.1.2	Ripristino dei volumi prestazionali del 2019 da luglio 2021	2,0	Non raggiunto
	D.E.2	Rispetto delle disposizioni regionali in merito ai tempi d'attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale	D.E.2.1	Percentuale di prestazioni garantite entro i tempi della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B	1,5	Parzialmente raggiunto
	D.E.3	Riduzione dell'inappropriatezza nella prescrizione di RMN	D.E.3.1	Consumo pro-capite di prestazioni di RM osteoarticolari in pazienti con più di 65 anni.	0,5	Non raggiunto

Area	Obiettivo		Indicatore		Punti DGR	Valutazione
F Assistenza protesica	D.F.1	Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari: assistenza protesica	D.F.1.1	Costo pro capite per Assistenza Protesica	1,0	Parzialmente raggiunto
			D.F.1.1.PRE	Rispetto della completezza e tempestività del Flusso Assistenza Protesica	pre-requisito	Raggiunto
H Assistenza sociosanitaria domiciliare e territoriale	D.H.1	Rispetto degli standard e miglioramento delle criticità dell'ADI - Rispetto della completezza e tempestività del flusso ADI	D.H.1.1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	0,5	Raggiunto
			D.H.1.2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	1,0	Raggiunto
			D.H.1.3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	0,5	Raggiunto
			D.H.1.4	% ultra75enni con almeno 8 accessi domiciliari nell'ultimo mese di vita	0,5	Raggiunto
			D.H.1.5	% dimissioni ultra 75enni visitati a domicilio entro 2 gg dalla dimissione	man-tenimento	Raggiunto
	D.H.2	Rispetto degli standard e miglioramento delle criticità delle cure palliative	D.H.2.1	% deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative	0,5	Raggiunto
			D.H.2.1.PRE	Flusso ADI: % Pic Oncologiche errate presenti nell'ultimo invio effettuato entro calendario (ogni trimestre a fine periodo previsto per la correzione dei dati)	pre-requisito	Raggiunto
	D.H.3	Sviluppo di iniziative per il potenziamento dell'assistenza psichiatrica territoriale	D.H.3.1	Attuazione di strumenti di integrazione dipartimentale, aziendale ed interaziendale, in particolare per quanto concerne le reperibilità e/o le guardie attive dei medici specialisti	0,5	Raggiunto
			D.H.3.2	Promozione della telemedicina per televisite e teleconsulti, in particolare per prestazioni urgenti, in stretta collaborazione con le Direzioni Mediche ed i Pronto Soccorso	0,5	Raggiunto
	T Assistenza Distrettuale - Continuità ospedale-territorio	D.T.1	Prevenzione delle ospedalizzazioni evitabili	D.T.1.1	Percentuale di ricoveri ripetuti tra 8 e 30 giorni in psichiatria	0,5

AREA C – ASSISTENZA OSPEDALIERA

In area farmaceutica ospedaliera vengono superati i tetti relativi agli acquisti diretti (62,1 mln contro target 60,7) e dei dispositivi medici (35,7 mln contro 34,5). Negli acquisti diretti, la maggior parte dello sfioramento è costituito dall'incremento delle scorte dei magazzini centrali (+ € 1.226.021) che non è stato possibile gestire nell'ultimo mese dell'anno. Rispetto al 2020, sono inoltre stati registrati incrementi nei consumi di farmaci oncologici anche non innovativi (+ € 1,5 mln di euro, +11%) e di farmaci immunosoppressori (+ 1,1 mln di euro, +19%), conseguentemente all'incrementato numero di pazienti trattati (rispettivamente +19% e +14%), con prescrizione di terapie ad alto costo. Il problema delle scorte dei magazzini centrali ha impattato anche il dato dei dispositivi medici, per i quali il 40% dello

sforamento (€ 1.149.206) è rappresentato dall'acquisto di ferri chirurgici opzionati da un contratto in Service e non ricompresi nel limite di spesa. Rispetto al 2020, sono inoltre stati registrati incrementi nei consumi di guanti (+ € 440 mila €), i costi per i dispositivi oftalmologici (+ 377 mila €, +36%), i costi per sistemi di monitoraggio della glicemia e la somministrazione di insulina (+ 327 mila € +24%).

Di poco sopra alla soglia l'indicatore relativo alla spesa degli IVD, mentre viene raggiunto l'obiettivo sul rispetto dei limiti di costo per DPC.

In ambito standard del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG), risulta critico l'obiettivo relativo a tumore maligno della mammella, parziali gli obiettivi relativi ai parti cesarei primari e alle colecistectomie laparoscopiche, positivo quello legato alle fratture del femore

Area	Obiettivo	Indicatore	Punti DGR	Valutazione		
ASSISTENZA OSPEDALIERA						
B Ricovero ordinario per acuti	O.B.1	Attività di recupero delle prestazioni di ricovero non erogate a causa dell'emergenza epidemica (DGR 759 del 25 giugno 2021)	O.B.1.1	Attuazione strumenti straordinari per corrispondere tempestivamente alle richieste di prestazioni di ricovero ospedaliero nel rispetto dei tempi di attesa per gli interventi chirurgici, come da aggiornamento del Piano Operativo Regionale recupero delle liste di attesa	4,0	Raggiunto
			O.B.1.2	Ripristino dei volumi prestazionali del 2019 da luglio 2021	2,0	Parzialmente raggiunto
T Assistenza Ospedaliera - obiettivi trasversali	O.T.1	Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari	O.T.1.1	Costo Farmaceutica Acquisti diretti, farmaci innovativi, farmaci oncologici innovativi	0,5	Raggiunto
			O.T.1.1. PRE	Rispetto della completezza e tempestività dei flussi FAROSP, DDF3	pre-requisito	Raggiunto
			O.T.1.2	Limite di Costo Dispositivi Medici 2021	0,5	Parzialmente raggiunto
			O.T.1.2. PRE	Rispetto della completezza e tempestività dei flussi DM	pre-requisito	Raggiunto
			O.T.1.3	Limite di Costo IVD 2021	0,5	Raggiunto
			O.T.1.3. PRE	Rispetto della completezza del flusso DM	pre-requisito	Raggiunto
	O.T.1.4	Rispetto dei limiti di costo per DPC 2021	0,5	Raggiunto		
	O.T.2	Aderenza agli standard del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG)	O.T.2.1	Proporzione di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 interventi annui	2,0	Non raggiunto
O.T.2.2	% pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario	1,0	Raggiunto			

Area	Obiettivo		Indicatore		Punti DGR	Valutazione
			O.T.2.3	% di parti cesarei primari	1,0	Parzialmente raggiunto
			O.T.2.4	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a tre giorni	1,0	Parzialmente raggiunto
	O.T.3	Controllo delle infezioni correlate all'assistenza	O.T.3.1	Relazione di monitoraggio dei microrganismi sentinella inviati alla Regione	1,0	Raggiunto

AREA D – PROCESSI DI SUPPORTO

Per quanto riguarda l'area economica non viene pienamente raggiunto l'indicatore sull'incidenza del pagato oltre i termini previsti, con percentuale di circa 1,5%. Positivo l'indicatore di tempestività dei pagamenti. Relativamente all'indicatore sulla variazione del costo della produzione, l'indicatore risulta positivo, al netto di alcune voci di spesa legate al covid.

Risultano soddisfacenti la quasi totalità degli obiettivi relativi all'area informatica, così come gli indicatori relativi al PNRR e di area risorse umane, edilizia, trasparenza, formazione.

I risultati sin qui esposti saranno aggiornati con i dati di consuntivo e con le valutazioni di competenza della V Commissione consiliare e della Conferenza dei Sindaci se, entro la data del 15 settembre 2022, verrà approvata la DGR di approvazione definitiva della valutazione.

Area	Obiettivo		Indicatore		Punti DGR	Valutazione
PROCESSI DI SUPPORTO						
A Programmazione delle risorse	S.A.1	Rispetto della Programmazione delle risorse al netto dei maggiori costi e ricavi connessi all'emergenza Covid-19	S.A.1.1	Rispetto del vincolo di bilancio programmato al netto dei maggiori costi e ricavi connessi all'emergenza Covid-19	man- tenimen- to	Raggiunto
	S.A.2	Efficienza finanziaria	S.A.2.1	Rispetto dei tempi di pagamento programmati (Indicatore di tempestività dei pagamenti)	man- tenimen- to	Raggiunto
			S.A.2.2	Incidenza % pagato oltre i termini previsti dal DPCM 22/09/2014 su totale pagato	man- tenimen- to	Parzialmente raggiunto
	S.A.3	Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19	S.A.3.1	Stato di avanzamento dei progetti di lavori edilizi e impiantistici per l'attivazione Piano Terapie Intensive e Sub Intensive DL 34	2,0	Raggiunto
	S.A.5	Supporto in termini di assistenza infermieristica ai Centri Servizi per anziani non autosufficienti, DGR 306/2021	S.A.5.1	Rispettare la programmazione CRITE relativa alle assegnazione di risorse alle RSA di competenza territoriale	1,0	Raggiunto
	S.A.6	Sviluppo di competenze interne di Project management, Operations management e Lean management	S.A.6.1	Partecipare ai corsi organizzati da Regione con FSSP finalizzato al recupero liste attese	1,0	Raggiunto
S.A.6.2			Attivazione sistema di misurazione di un set di indicatori previsti	1,0	Raggiunto	

Area	Obiettivo		Indicatore		Punti DGR	Valutazione	
	S.A.7	Attività propedeutiche all'attuazione del PNRR	S.A.7.1	Rispettare i tempi delle richieste regionali previste dal PNRR	1,0	Raggiunto	
B Informatizzazione	S.B.1	Realizzazione Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)	S.B.1.1	Indice Qualità Indicizzazione (iQI) per tutte le tipologie documentali indicizzate nell'infrastruttura FSEr e in tutti i regimi di erogazione	0,5	Raggiunto	
	S.B.2	Attività propedeutiche ad avvio SIO	S.B.2.1	Partecipazione ai gruppi di lavoro: a) tematici del SIO; b) aziendali	0,5	Raggiunto	
			S.B.2.2	Presentazione dei piani aziendali per l'avvio delle attività	0,5	Raggiunto	
			S.B.2.3	Adeguamento repository: superamento dei test (Valutazione dell'indicatore iQR e dei test di carico). I test verranno programmati secondo cronoprogramma di avvio del SIO.	0,5	Raggiunto	
			S.B.2.4	Implementazione secondo cronoprogramma: a) Dataset configurazione SIO b) Dati e documenti clinici c) Dati transazionali	0,5	Non raggiunto	
			S.B.2.5	Adeguate compilazione dell'assessment per il rilevamento dello stato dell'infrastruttura aziendale nonché il rispetto delle tempistiche stabilite	0,5	Raggiunto	
	S.B.3	Prenotazione online (interoperabilità)	S.B.3.1	Stabilità e performance dei servizi di interoperabilità CUP	0,5	Raggiunto	
			S.B.3.2	Monitoraggio	0,5	Raggiunto	
			S.B.3.3	Accordo sui Livelli di Servizio (SLA) assistenza secondo livello	0,5	Raggiunto	
			S.B.3.4	Garanzia di accessibilità dei promemoria di prenotazione e modulistica di preparazione agli esami	0,5	Parzialmente raggiunto	
	S.B.4	Rispetto della completezza e tempestività dei flussi che non costituiscono pre-requisito	S.B.4.1	% indicatori di completezza e qualità dei flussi rispettati	man-tenimen- to	Parzialmente raggiunto	
	E Trasparenza e anticorruzione	S.E.1	Soddisfazione degli obiettivi di trasparenza	S.E.1.1	Soddisfazione degli obblighi relativi alla pubblicazione	0,5	Raggiunto
	F Rispetto delle direttive regionali	S.F.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)	S.F.1.1	% richieste puntualmente soddisfatte	man-tenimen- to	Parzialmente raggiunto

Con nota protocollo numero 17279 del 11 novembre 2021, la V Commissione del Consiglio Regionale del Veneto ha trasmesso all'Area Sanità e Sociale i criteri di valutazione dei Direttori Generali delle Aziende/Istituti del SSR Anno 2021 per l'ambito di competenza. Le diverse aree di intervento indicate dalla Regione, con focus sulla riorganizzazione dell'area ospedaliera, territoriale e delle strutture intermedie, sugli adeguamenti previsti dalle L.R. 48/2018 e 9/2016, nonché sulla gestione della pandemia covid, vengono presentate nella tabella seguente:

AREA	CODICE	OBIETTIVO	PUNTEGGIO	MONITORAGGIO FINALE
A. Adeguamento dell'organizzazione distrettuale delle cure primarie agli indirizzi previsti dalle L.R. 48/2018 e 19/2016	A.1	Organizzazione dei distretti conformemente agli atti aziendali approvati	2	Nell'anno 2021 l'organizzazione aziendale dei Distretti si conferma in linea con l'atto aziendale e gli organigrammi approvati. È stata garantita la copertura delle Unità Operative Complesse / UOSD o Unità Semplici in staff alle Direzioni, compatibilmente con le dinamiche del personale (avvicendamenti, etc.).
	A.2	Individuazione strutture eleggibili a case di comunità (PNRR)	1	Le Strutture eleggibili a Case di Comunità sono state individuate nei tempi previsti.
B. Adeguamento della dotazione territoriale di strutture di ricovero intermedie agli indirizzi previsti dalle L.R.48/2018 e 19/2016 e DGR 614/2019	B.1	Relazione sullo stato di attuazione del piano di adeguamento aziendale della dotazione assistenziale territoriale (strutture intermedie)	2	Le Strutture intermedie sono state avviate ancora nel corso del 2020 anche su riconversione delle UUOO di Lungodegenza. È stata data risposta al criterio di prossimità definito dal DGR 614/19. Nel corso della pandemia da SARS-CoV-2, per rispondere alle esigenze territoriali, sono state adeguate e riconvertite, alternativamente in base all'andamento pandemico, all'accoglienza di pazienti covid positivi.
C. Adeguamento dell'organizzazione ospedaliera agli indirizzi previsti dalle L.R.48/2018 e 19/2016 e DGR 614/2019	C.1	Rispetto dei tempi di attesa classe priorità B, come previsto da DGR n. 958/2021 (solo per il secondo semestre perché il primo è Covid caratterizzato)	3	È stata riscontrata ed è in corso di sistemazione un'impresione nel gestionale di supporto. Tale impresione comporta una sottostima dell'indicatore previsto nella DGR.
	C.2	Mantenimento delle reti cliniche tempo dipendenti (ictus, infarto, trauma)	2	È stata attivata la revisione di tutti i PDTA aziendali appartenenti alle Reti tempo dipendenti e non solo. La nuova metodologia, in linea con le evidenze scientifiche, contiene le seguenti azioni: ricognizione dei PDTA, formazione, monitoraggio di indicatori con cruscotto, format di stesura, nuove modalità di gestione e diffusione dei documenti
D. Attuazione della programmazione regionale	D.2	Ulteriori implementazioni del fascicolo sanitario elettronico	1	È stata consolidata l'infrastruttura presente del fascicolo sanitario elettronico, che sarà pienamente integrato con il nuovo Sistema Informativo Ospedaliero.

E. Aziende Ospedaliere di Padova e Verona	E.2	Numero di audit clinici in risposta a richieste di attivazione delle procedure di sinistro	1	Su 102 sinistri presenti nel sistema GSRC sono state compilate 88 schede risk management. Tutte le schede sono state compilate nelle sezioni dedicate alle azioni di miglioramento, agli indicatori e al timing di misurazione di efficacia delle azioni. Sono stati effettuati 6 audit clinici al fine di individuare opportune azioni di miglioramento ed in sede di CAVS sono stati discussi 100 sinistri.
G. Tempestività nel dare risposta alle richieste di documentazione inoltrate dalla competente Commissione Consiliare	G.1	Tempestività nel dare risposta alle richieste di documentazione inoltrate dalla competente Commissione consiliare	1	Tutte le richieste sono state evase entro i termini previsti
H. Gestione emergenza COVID	H1	Sicurezza del paziente, limitazione del rischio di contagio e attivazione specifici percorsi in ambiente ospedaliero	2	Sono stati attivati percorsi di contenimento del rischio legato al contenimento del contagio attraverso indicazioni riportate in una procedura trasversale e in specifiche istruzioni operative locali; sono stati implementati varchi d'accesso; in ogni U.O. è stato definito il percorso covid obbligato e covid free; è stata fatta formazione a tutti gli operatori e fornite istruzioni all'utenza.
	H2	Coordinamento e monitoraggio delle attività di competenza relative all'attuazione del Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza COVID 19 di cui alle DGR 552/2020 e DGR 1013/2020	1	Relativamente alle varie fasi pandemiche e ai piani di attivazione definiti dalle disposizioni regionali l'azienda ha provveduto al costante aggiornamento del piano emergenziale ospedaliero e alla contestuale attivazione dei posti letto previsti per area critica e non critica.
	H3	Efficacia del Piano di potenziamento dell'assistenza territoriale di cui al D. L. n. 34/2020 e alla DGR 782/2020 (Assistenza Domiciliare, USCA, COT) rapportato all'andamento del quadro epidemiologico regionale	2	Sono state implementate azioni di potenziamento dell'assistenza territoriale secondo le disposizioni regionali per rafforzare la presa in carico domiciliare dei pazienti Covid-19 positivi e sospetti nonché i pazienti cronici e fragili, attraverso il rafforzamento dei servizi infermieristici, USCA, COT e contestuale rimodulazione in funzione dell'andamento pandemico.
	H4	Copertura vaccinale anti Covid nella popolazione over 60 \geq 80%	1	La copertura vaccinale per la popolazione over 60 è stata superiore al 90%
	H6	Completezza del flusso informativo regionale sul covid-19 e predisposizione reportistica	1	I casi positivi covid-19 sono stati aggiornati nel flusso informativo regionale COVID-19 nei modi e tempi previsti.

1. La performance organizzativa

I risultati della performance organizzativa si basano sulle valutazioni degli obiettivi di budget 2021.

A causa dell'emergenza informatica che ha colpito l'ULSS 6 il 3 dicembre 2021, vi è stata una maggiore difficoltà nell'elaborare i dati di consuntivo, nonché la necessità di differire lo svolgimento di alcune attività collegate ad obiettivi assegnati alle unità operative. È il caso degli obiettivi che richiedevano il completamento di attività formative FAD entro la fine dell'anno. In attesa della riattivazione della piattaforma per l'erogazione della formazione a distanza, è stata data la possibilità ai partecipanti di completare le attività didattiche fino a fine giugno 2022. Per questo motivo, la valutazione del budget è stata conclusa solo una volta disponibili ed elaborati i dati di partecipazione ai corsi. Si riportano nel seguito i risultati raggiunti dalle unità operative.

Valutazione del budget in area ospedaliera

La maggior parte degli obiettivi presenti nelle schede di budget delle unità operative ospedaliere derivano da obiettivi regionali. Il rispetto dei tetti di spesa (obiettivo O.T.1) pesa circa il 30% nella scheda per ogni unità ospedaliera; il ripristino della produzione di specialistica e ricoveri (obiettivo O.B.1) pesa anch'esso circa il 30% del punteggio; ulteriore 5% pesano gli obiettivi relativi all'aderenza agli standard del Nuovo Sistema di Garanzia (obiettivo O.T.2).

Per la restante parte degli obiettivi assegnati alle Unità Operative Ospedaliere, sono stati assegnati i seguenti indicatori trasversali:

- Costruzione del piano di recupero dell'attività specialistica e di ricovero (peso circa 5%)
- Segnalazione ADR per farmaci e/o vaccini (peso circa 5%)
- Partecipazione Emergenza Covid (peso circa 10%)
- Controllo delle infezioni correlate all'assistenza (Delibera 103/2020) attraverso la partecipazione ai corsi FAD (peso circa 10%).

Il risultato finale di ciascuna unità operativa in termini percentuali è riportato nelle tabelle seguenti.

OSPEDALE CITTADELLA	
UNITA' OPERATIVA VALUTATA	% raggiungimento
Anestesia e Rianimazione	100
Cardiologia	98
Chirurgia generale	93
Direzione Medica	99
Farmacia ospedaliera	100
Medicina generale	99
Neurologia	99
O.R.L.	99
Ortopedia e Traumatologia	97
Ostetricia e Ginecologia	98
Pediatria	94
Pneumologia	100
Oncologia	99

OSPEDALE CITTADELLA	
UNITA' OPERATIVA VALUTATA	% raggiungimento
Pronto soccorso	100
Radiologia	90
Day Surgery Multidisciplinare e Ricoveri Brevi	100

OSPEDALE CAMPOSAMPIERO	
UNITA' OPERATIVA VALUTATA	% raggiungimento
Anatomia e istologia patologica	98
Anestesia e rianimazione	96
Cardiologia	96
Chirurgia generale	93
Direzione Medica	99
Ematologia	96
Gastroenterologia	96
Geriatrics	97
Medicina	97
Nefrologia	88
Oculistica	92
Ortopedia C.T.O.	93
Ostetricia e Ginecologia	97
Pediatria	97
Pronto Soccorso	99
Radiologia	92
Day Surgery Multidisciplinare e Ricoveri Brevi	98
Urologia	93
Trasfusionale	95

OSPEDALE PIOVE DI SACCO	
UNITA' OPERATIVA VALUTATA	% raggiungimento)
Anestesia e Rianimazione	99
Cardiologia	94
Chirurgia	98
Dialisi	98
Direzione Medica	99
Geriatrics	95
Medicina	98
Neurologia	100
Ortopedia	98
Ostetricia e Ginecologia	100
Pronto Soccorso	100
Radiologia	100
Urologia	100

OSPEDALE SCHIAVONIA	
UNITA' OPERATIVA VALUTATA	% raggiungimento
Direzione Medica	99
Anestesia e Rianimazione	96
Cardiologia	98
Chirurgia	96
Day Surgery multi-specialistico	100
Malattie Endocrino Metaboliche	92
Farmacia Ospedaliera	99
Geriatria	94
Laboratorio Analisi	99
Medicina	100
Nefrologia	99
Neurologia	95
Oculistica	97
Oncologia	99
Ortopedia	97
Ostetricia e ginecologia	94
Otorinolaringoiatria	93
Pediatria	99
Pronto Soccorso	98
Radiologia	97
Urologia	98

Valutazione del budget in area territoriale

In area Distrettuale sono stati assegnati numerosi obiettivi regionali, concentrati per la quasi totalità nelle Cure Primarie. Vista la grande eterogeneità delle attività territoriali, la maggior parte degli obiettivi trasversali in ambito territoriale riguardano i processi di tipo amministrativo e "l'applicazione del Piano di Sanità Pubblica per l'emergenza COVID" declinato alle strutture sulla base della loro specificità. Per il resto, le unità operative hanno ricevuto obiettivi specifici.

Di seguito si rappresenta per ciascuna unità operativa il grado di raggiungimento degli obiettivi, in termini percentuali.

DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO	
UNITA' OPERATIVA VALUTATA	% raggiungimento
Recupero e riabilitazione funzionale Camposampiero	99
Recupero e riabilitazione funzionale Cittadella	97
Recupero e riabilitazione funzionale Piove di Sacco	98
Recupero e riabilitazione funzionale Conselve	97
Riabilitazione e Appropriatezza Protetica	98

DISTRETTO 1 PADOVA BACCHIGLIONE	
UNITA' OPERATIVA VALUTATA	% raggiungimento
Sanità Penitenziaria	98
Diabetologia	97
Infanzia, Adolescenza e Famiglia	98
SERD Padova Piovese	99
Direzione Distretto	98

DISTRETTO 2 PADOVA TERME COLLI	
UNITA' OPERATIVA VALUTATA	% raggiungimento
Disabilità e non autosufficienza	96
Farmaceutica Territoriale	99
Direzione Distretto	99

DISTRETTO 3 PADOVA PIOVESE	
UNITA' OPERATIVA VALUTATA	% raggiungimento
Cure Primarie	98
Direzione Distretto	98

DISTRETTO 4 ALTA PADOVANA	
UNITA' OPERATIVA VALUTATA	% raggiungimento
Cure Primarie	96
Infanzia, adolescenza e famiglia	98
Disabilità e non autosufficienza	97
Cure Palliative	93
Direzione Distretto	99

DISTRETTO 5 PADOVA SUD	
UNITA' OPERATIVA VALUTATA	% raggiungimento
Cure Primarie	98
Infanzia, Adolescenza e Famiglia	98
Disabilità e non autosufficienza	97
Serd Alta e Bassa Padovana	97
Direzione Distretto	98

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	
UNITA' OPERATIVA VALUTATA	% raggiungimento
Psichiatria 1	99
Psichiatria 2	98
Psichiatria 3	98
Gestione Percorsi Riabilitativi	99

Valutazione del budget in area prevenzione

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	
UNITA' OPERATIVA VALUTATA	% raggiungimento
Prevenzione e Sicurezza nei luoghi di lavoro (SPISAL)	100
Igiene Veterinaria Urbana	100
Sanità Animale	99
Igiene alimenti di origine animale e loro derivati	100
Igiene degli allevamenti e produzioni zootecniche	98
Igiene e Sanità Pubblica (SISP)	92
Igiene degli alimenti e della nutrizione (SIAN)	100

Valutazione del budget in ambito di processi di supporto

Diversi obiettivi trasversali assegnati alle unità operative amministrative consistono nella “traduzione” degli obiettivi regionali dell’area dei processi di supporto.

Per quanto riguarda gli obiettivi di prevenzione della corruzione, è stato richiesto alle unità operative di aggiornare la propria mappatura dei rischi e di rendicontare circa le azioni di contenimento poste in essere, rendicontando semestralmente le attività all’interno del software dedicato GZOOM. Anche l’obiettivo relativo agli obblighi di trasparenza è stato assegnato a numerose unità operative, ciascuna secondo la propria competenza.

Infine, ha coinvolto tutte le unità operative amministrative e di staff la mappatura e revisione dell’organizzazione interna delle strutture, declinata come “Sviluppare il Sistema organizzativo delle strutture”:

Si riportano di seguito i risultati della valutazione della performance organizzativa conseguiti dalle unità operative amministrative e di staff.

SERVIZI AMMINISTRATIVI E DI STAFF	
UNITA' OPERATIVA VALUTATA	% raggiungimento
Contabilità e Bilancio	96
Controllo di Gestione	97
Risorse Umane	96
Direzione Amministrativa Territoriale	82
Direzione Amministrativa Ospedale	97
Provveditorato	98
Affari Generali	97
Economato	89
Servizi Tecnici e Patrimoniali	98
Sociale	99
Formazione	100
Legale	92
Innovazione e Sviluppo	100
Servizi in Concessione P.F.	75
Sistemi Informativi	85
Qualità' e Rischio Clinico	97
Prevenzione e Protezione	94
Medico Competente	97
URP	100
Prevenzione della Corruzione e Trasparenza	100
Professioni Sanitarie	97

2. La performance individuale

Il sistema di valutazione individuale aziendale è dedicato al monitoraggio ed al miglioramento delle capacità e delle competenze professionali, alla valorizzazione del potenziale del personale ed al riconoscimento della qualità della prestazione lavorativa individuale.

Tale sistema è altresì finalizzato allo sviluppo della risorsa umana all'interno del proprio contesto lavorativo, al miglioramento del clima interno mediante il confronto costruttivo tra dipendente e responsabile ed infine al rafforzamento del senso di appartenenza allo specifico gruppo di lavoro e più in generale all'intera realtà di Azienda.

Il sistema di valutazione AULSS 6 Euganea, distinto tra Area Comparto e Area Dirigenza, viene elaborato attraverso schede che tengono conto sia della performance individuale e prestazionale che della performance organizzativa in senso più ampio. Le performance vengono misurate attraverso un insieme di indicatori, incluso anche il grado di partecipazione individuale al raggiungimento degli obiettivi assegnati all'equipe.

Il processo di compilazione delle schede di valutazione anno 2021 sia per il personale del Comparto che per quello della Dirigenza è avvenuto interamente online.

Per l'Area del Comparto, la scheda è stata definita dall'accordo integrativo aziendale di giugno 2018 ed è attualmente oggetto di revisione.

Per l'Area della Dirigenza, la valutazione 2021 è stata fatta secondo gli accordi vigenti dell'Azienda incorporante Ulss 16 di Padova.

E' in fase di nuova stesura il regolamento per un nuovo sistema di valutazione per tutte le aree.

Sia per l'Area del Comparto che per l'Area della Dirigenza, il processo di valutazione è finalizzato anche all'erogazione della retribuzione di risultato e della premialità.

Il sistema di valutazione prevede una fase iniziale di compilazione delle schede online: in questa fase è data la possibilità al valutato di accettare la valutazione fatta (viene firmata digitalmente la scheda per presa visione) oppure rifiutarla, permettendo al valutatore di procedere con una eventuale rettifica del punteggio nel caso lo ritenesse opportuno oppure confermare in via definitiva il punteggio dato. Al dipendente è data comunque la possibilità di avviare la procedura di ricorso alla stessa. Il ricorso deve essere presentato formalmente entro 30 giorni dalla presa visione della scheda stessa e viene esaminato da un'apposita commissione stabilita con deliberazione del Direttore Generale.

AREA DEL COMPARTO

I contenuti della scheda di valutazione, prevedono:

Performance organizzativa: prende in considerazione il raggiungimento degli obiettivi assegnati annualmente alla struttura di appartenenza del dipendente e nel contempo i comportamenti individuali favorevoli al buon funzionamento della medesima durante il periodo di riferimento.

Performance individuale: si considerano le abilità personali e le capacità professionali del singolo dipendente in relazione agli obiettivi ed ai compiti affidatigli nel proprio specifico contesto lavorativo oltre alle competenze acquisite mediante l'attività formativa e di aggiornamento durante il periodo di riferimento.

Performance prestazionale: prende in considerazione attività e comportamenti tenuti durante lo svolgimento del

servizio nel periodo di riferimento.

Su un totale di 7.320 valutazioni, l'1,20% (88 schede) rappresenta personale "Non valutabile" per varie motivazioni, ma essenzialmente perché il valutatore a causa di lunga assenza non ritiene di avere gli elementi per effettuare la valutazione, mentre l'esito della rimanente analisi può essere di seguito rappresentato:

COMPARTO		
Range di punteggio	n. schede	%
Non valutabile	88	1,20%
< 80	29	0,40%
80-89	39	0,53%
90-99	303	4,14%
100 (punteggio pieno)	6.861	93,73%
Totale complessivo	7.320	

AREA DELLA DIRIGENZA

Il sistema vigente è basato sulla valutazione degli obiettivi prestazionali quali-quantitativi del singolo dirigente: l'obiettivo principale è il grado di partecipazione del dirigente al raggiungimento degli obiettivi d'equipe. I valutatori sono i Direttori gerarchicamente superiori.

E' in fase di revisione e contrattazione la nuova scheda che include aspetti legati alle competenze manageriali, relazionali, organizzative, capacità innovativa, il contributo alle strategie, ai regolamenti/direttive aziendali, la gestione dei conflitti e l'interesse alla formazione personale. Vengono poi valutati alcuni aspetti legati alla performance prestazionale: efficacia del modello gestionale adottato, ottimizzazione costi/benefici, gestione eventi imprevisti.

Verranno poi integrati gli aspetti della performance organizzativa ed individuale con l'obiettivo di realizzare un unico sistema valutativo.

Su un totale di 1.268 valutazioni, il 93,53% ha evidenziato un punteggio pieno (100%) di valutazione e il 4,50% presenta una valutazione inferiore a tale soglia massima.

Nell'1,97% dei casi non ci sono elementi per poter valutare i dirigenti.

DIRIGENZA		
Range di punteggio	DIRIGENZA	%
Non valutabile	25	1,97%
< 80	1	0,08%
80-89	7	0,55%
90-99	49	3,86%
100 (punteggio pieno)	1.186	93,53%
Totale complessivo	1.268	

ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE

La presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo On-line di questa ULSS 6 per 15 giorni consecutivi dal _____

**Il Direttore
U.O.C. Affari Generali
(Dott. Tullio Zampieri)**

CERTIFICAZIONE DI ESECUTIVITA'

La presente deliberazione è divenuta esecutiva il _____

**Il Direttore
U.O.C. Affari Generali
(Dott. Tullio Zampieri)**

Copia composta di n. 0061 fogli (incluso il presente) della delibera n. _____ del _____ firmata digitalmente e conservata secondo la normativa vigente presso Infocert S.p.a.

Padova, li

**Il Direttore
U.O.C. Affari Generali
(Dott. Tullio Zampieri)**
