

REGIONE DEL VENETO



ULSS5
POLESANA

RELAZIONE SULLA PERFORMANCE ANNO 2021

Integrata il 9.9.2022

Documento redatto ai sensi dell'art. 10, comma 1, lettera a) del Decreto Legislativo n. 150/2009 così come modificato dall'art.8 del Decreto Legislativo 25 maggio 2017 n.74 e della Deliberazione della Giunta Regionale n. 140 del 16 febbraio 2016 "Organismi Indipendenti di Valutazione delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale. Approvazione delle Linee guida relative alla costituzione, al funzionamento e alle competenze attribuite agli Organismi predetti, in conformità alle disposizioni nazionali e regionali in materia. DGR n.84/CR del 15/10/2015 (L.R. 22/2011, art.1, comma2)" che sostituisce la precedente DGR n.2205 del 6 novembre 2012.

Indice

1. PRESENTAZIONE DELLA RELAZIONE	3
2. SINTESI DELLE INFORMAZIONI DI INTERESSE PER I CITTADINI E GLI ALTRI STAKEHOLDER ESTERNI	5
2.1 La normativa di riferimento	5
2.2 L'azienda in cifre	6
2.3 I risultati raggiunti	19
2.4 Le criticità e le opportunità	44
3. OBIETTIVI: RISULTATI RAGGIUNTI E SCOSTAMENTI	45
3.1 Obiettivi strategici regionali	45
3.2 Obiettivi operativi aziendali	53
3.3 Obiettivi individuali	57
4. RISORSE, EFFICIENZA ED ECONOMICITÀ	60
5. IL PROCESSO DI REDAZIONE DELLA RELAZIONE SULLA PERFORMANCE	77
6. CONCLUSIONI	78

1. PRESENTAZIONE DELLA RELAZIONE

Il presente documento rappresenta la relazione conclusiva del ciclo di gestione della performance dell'Azienda ULSS5 Polesana per l'anno 2021. Ha lo scopo di presentare l'Azienda e di evidenziarne i risultati raggiunti sulla base degli obiettivi fissati in sede di programmazione.

Il ciclo della performance per l'anno 2021 ha avuto inizio con la predisposizione del "Piano della Performance 2021-2023 e documento di direttive 2021", nel quale la Direzione aziendale, in conformità alle risorse assegnate, e nel rispetto della programmazione regionale e dei vincoli normativi di bilancio, ha indicato le linee strategiche generali per il triennio 2021-2023 e specificato le direttive aziendali per l'anno 2021. Il Piano della Performance 2021-2023 e direttive per il budget 2021 dell'Ulss5 Polesana è stato adottato con Deliberazione del Direttore Generale n. 83 del 29/01/2021 e pubblicato nel sito aziendale www.aulss5.veneto.it nella sezione "Amministrazione Trasparente".

Anche nel corso del 2021, l'Azienda si è trovata ad affrontare le gravi difficoltà dovute alla pandemia da Covid-19, un'emergenza sanitaria senza precedenti per dimensioni, gravità e impatto sanitario e sociale. Il grande lavoro svolto per assicurare alla popolazione un elevato livello di protezione vaccinale ha dato i suoi frutti e i livelli di copertura vaccinale dell'Azienda ULSS 5 sono risultati molto buoni.

Il Consiglio dei Ministri ha prorogato lo stato di emergenza in conseguenza del rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili fino al 30 aprile 2021 con Delibera del 13 gennaio 2021, successivamente fino al 31 luglio 2021 con Delibera del 21 aprile 2021 e fino al 31/12/2021 con decreto legge 23 luglio 2021.

L'emergenza ha messo a dura prova la sanità che si è ritrovata impegnata senza sosta in una lotta contro il virus, con ulteriori conseguenze e nuove sfide, non soltanto in termini di supporto ai bisogni della popolazione ma anche in riferimento alla necessità di adottare nuovi modelli organizzativi con conseguenti rilevanti costi di gestione. Continuando a garantire l'erogazione delle cure in condizioni di sicurezza, appropriatezza, efficacia, efficienza e qualità, nel secondo semestre 2021 è stato fatto uno sforzo particolare per cercare di recuperare le prestazioni sanitarie non erogate a causa della pandemia e migliorare i relativi tempi di attesa.

Gli obiettivi di breve e medio periodo che l'azienda si era data con il piano performance 2021-23 sono stati necessariamente soppiantati, soprattutto nel primo semestre 2021, dalle attività messe in campo per affrontare l'emergenza, determinate in modo prioritario da una lunga sequela di provvedimenti Ministeriali e Regionali che si sono susseguiti nel corso del 2021. Il consueto processo di budget ha avuto perciò un rallentamento nei primi mesi del 2021, per concentrarsi poi nel periodo giugno-luglio e settembre-ottobre con la sottoscrizione delle schede di budget per le unità operative dell'Azienda.

A causa quindi dell'emergenza sanitaria causata dal Covid-19, alla quale l'intero sistema sanitario regionale (strutture dell'Area Sanità e Sociale della Regione del Veneto, Azienda Zero, Aziende ULSS e Ospedaliere e IOV) ha dovuto far fronte nei primi mesi, con un grande impegno di risorse umane e materiali, nel 2021 gli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende e Istituti del Servizio Sanitario Regionale sono stati esplicitati e determinati in un periodo dell'anno più avanzato rispetto a quanto avvenuto negli

anni precedenti. Inoltre l'elaborazione di obiettivi significativi per il sistema della Aziende/Istituti del SSR ha potuto essere conclusa solo in una fase successiva al periodo di maggiore emergenza, nella quale è stato possibile definire compiutamente e con coerenza tali obiettivi e il relativo peso, operando le opportune differenziazioni fra singole Aziende e Istituti del SSR.

Nel 2021 sono stati quindi proposti alcuni obiettivi chiaramente correlati alle attività da porre in essere per fronteggiare tale emergenza e alle attività di programmazione finalizzate ad affrontare eventuali emergenze che si sarebbero potute manifestarsi in futuro. Inoltre la DGR 958 del 20_07_2021 ha formalmente assegnato alle Aziende sanitarie del Veneto gli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per l'anno in corso, ovvero un set di obiettivi da raggiungere con indicatori e relativi pesi.

Gli obiettivi regionali e gli obiettivi specifici aziendali sono stati ricondotti ad alcune aree strategiche principali: emergenza Covid-19, governo dell'appropriatezza, equilibrio economico finanziario e rispetto dei tetti di spesa, sviluppo e organizzazione aziendale, sistema informativo e flussi informativi. Queste principali aree di intervento sono state declinate nei documenti di programmazione aziendale e nelle schede di budget. L'Azienda ha assegnato, per l'anno 2021, il budget a tutte le Unità Operative Complesse e alle Unità Operative Semplici a valenza dipartimentale dei Presidi Ospedalieri, dei Distretti Socio Sanitari, del Dipartimento di Prevenzione, del Dipartimento di Salute Mentale e dei Servizi Amministrativi di supporto, nonché alle strutture in Staff alla Direzione Aziendale, articolando e formalizzando obiettivi puntuali da conseguire, attività da realizzare e risorse da utilizzare. Le schede contenenti gli obiettivi sono state formalmente sottoscritte nei mesi di luglio - ottobre 2021.

Un primo momento di valutazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi è stato realizzato nel mese di giugno 2021, con oggetto i primi 4 mesi di attività dell'anno; un secondo step di monitoraggio si è svolto nel mese di ottobre 2021 con oggetto i primi 8 mesi di attività; un terzo step nel mese di febbraio 2022 per la verifica di pre-consuntivo 2021. Tra maggio e giugno 2022 sono stati valutati gli obiettivi delle unità operative a consuntivo delle attività svolte nell'anno precedente.

Nel mese di giugno 2022 è stata avviata la valutazione della performance individuale per il personale del comparto e della dirigenza, il processo si è concluso nel mese di agosto 2022.

L'Azienda, pertanto, a chiusura del ciclo della Performance per l'anno 2021, elabora la "Relazione sulla Performance" che rendiconta ed evidenzia la performance aziendale, la misurazione del raggiungimento degli obiettivi prefissati a livello di Unità Operativa Complessa e di Unità Operativa Semplice a valenza dipartimentale (performance organizzativa) e i risultati della valutazione individuale del personale dipendente (performance individuale).

La Relazione viene sottoposta alla validazione da parte dell'Organismo Indipendente di Valutazione costituito con decreto del Direttore Generale n. 472 del 01/06/2016 e successive deliberazioni del Direttore Generale n.1 del 5/1/2017, n. 343 del 13/04/2018, n.392 del 23/05/2019 e n.667 del 25/05/2022 e pubblicata sul sito aziendale nella sezione Amministrazione Trasparente.

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

2.1 La normativa di riferimento

Nel 2021 la normativa di riferimento per l'erogazione dell'attività ordinaria è rimasta immutata rispetto agli anni precedenti ed è riconducibile al Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502" e alle conseguenti disposizioni applicative ministeriali e regionali.

La pandemia da Covid-19 ha inoltre comportato, sul piano normativo, un fiorire di indicazioni normative e organizzative specifiche, provenienti da più fonti: Presidenza del Consiglio dei Ministri, Ministero della salute, AIFA, ISS, Agenas, Presidenza della Regione Veneto, Giunta Regionale del Veneto, Organizzazione Mondiale della sanità, ecc.. Tali disposizioni, che si sono susseguite in maniera molto rapida e si sono via via adattate alle diverse fasi dell'epidemia, hanno anche posto deroghe alla normativa precedente (in forza dello stato di emergenza) e hanno essenzialmente riguardato alcuni filoni di attività:

- pianificazione e gestione della campagna vaccinale.
- la rimodulazione dell'attività ordinaria;
- la acquisizione e gestione del personale;
- la gestione di specifici materiali (es. DPI, respiratori, ecc.);
- la gestione delle strutture assistenziali (es. ospedali, pre-triage nei pronti soccorso, ecc.)
- la costituzione di "Covid Point" sul territorio per la raccolta e l'esecuzione dei tamponi;
- l'implementazione del sistema di "contact tracing" per l'identificazione, il tracciamento dei contagi nella popolazione e la sorveglianza attiva;
- la creazione di specifici reparti ospedalieri di terapia intensiva e semi intensiva;
- la modifica dei modelli organizzativi e assistenziali nelle strutture residenziali e semiresidenziali per anziani e disabili.

L'ULSS 5 ha inoltre sviluppato la propria attività sulla base della normativa di riferimento in ambito di programmazione, di finanziamento e razionalizzazione della spesa, di performance e anticorruzione.

Tra le principali novità normative, che hanno influenzato la performance, si richiamano qui le più rilevanti:

- **DGRV n. 1544 del 11/11/2021** Aggiornamento del Piano di Sanità Pubblica "Test e screening per SARS-CoV-2 e rafforzamento della campagna vaccinale COVID-19" e contestuale modifica della D.G.R. n. 344 del 17/03/2020 e ss.mm.ii.
- **DGRV n. 1117 del 09/08/2021** Aggiornamento del Piano di Sanità Pubblica di cui alla D.G.R. n. 727 del 8 giugno 2021 e alla D.G.R. n. 805 del 22 giugno 2021.
- **DGRV n. 1061 del 03/08/2021** Aggiornamento del Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste di attesa, approvato con dgr n. 1329 dell'8 settembre 2020. Art. 29, comma 9, del d.l. 14 agosto 2020, n. 104, convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1, comma 1, della l. 13 ottobre 2020, n. 126 e art. 26 del d.l. 25 maggio 2021, n. 73.
- **DGRV n. 992 del 20/07/2021** Approvazione del documento recante "Strategia per il rafforzamento dell'offerta vaccinale nel contesto dei focolai causati da "Variant of Concern" (VOC) di SARS-CoV-2".

- **DGRV n. 1866 del 29/12/2020** Recepimento dell'Intesa del 6 agosto 2020 (repertorio atti n.127/CSR) ai sensi dell'articolo 8 comma 6 della Legge 5 giugno 2003 n. 131 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano concernente il Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) 2020 - 2025.
- **Decreto Ministro PA 9/12/2020** Linee guida sul Piano organizzativo del lavoro agile (POLA) e indicatori di performance.
- **DGRV n. 1529 del 17/11/2020** Adozione del Piano Regionale per la Ripresa e la Resilienza (PRRR) del Veneto ai fini della predisposizione del Piano Nazionale per la Ripresa e la Resilienza (PNRR), così come previsto dalla proposta di Regolamento del Parlamento Europeo e del Consiglio del 28 maggio 2020, COM (2020).
- **DGRV n.1107 del 06/08/2020** Modifica delle schede di dotazione delle strutture sanitarie di cure intermedie delle aziende Ulss,.....- DGRV n.614 del 14/03/2019.
- **DGRV 925/2021** Erogatori ospedalieri privati accreditati: criteri e determinazione dei tetti di spesa per il triennio 2021-2023 per l'assistenza ospedaliera e specialistica ambulatoriale erogata nei confronti dei cittadini sia residenti nel Veneto che non residenti nel Veneto
- **D.L. 73/2021 (art. 27. C. 5)** Esenzione per prestazioni di monitoraggio per pazienti ex COVID.
- **DGRV 317/2021** Assegnazione di budget per l'attività di riabilitazione extraospedaliera, per il triennio 2021- 2023, nei confronti dei Centri e dei Presidi privati accreditati di riabilitazione funzionale (CPRF) dei soggetti portatori di disabilità fisiche, psichiche e sensoriali - ex art. 26 della legge n. 833 del 23 dicembre 1978 - ed ulteriori disposizioni.

L'assetto degli obiettivi annuali regionali è stato definito da:

- **DDR Area Sanità e Sociale n. 108 del 14/10/2021** Limiti di costo degli Enti del SSR in materia di beni sanitari l'anno 2021. Modifica delle disposizioni
- **DGRV n. 958 del 13/07/2021** Determinazione degli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende e Istituti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2021
- **DDR Area Sanità e Sociale n. 80 del 30/07/2021** Disposizioni per l'anno 2021 in materia di personale del SSR – obiettivi di costo anno 2021
- **DDR Area Sanità e Sociale n. 30 del 23/03/2021** Limiti di costo degli Enti del SSR in materia di beni sanitari l'anno 2021.

2.2 L'azienda in cifre

Si riporta di seguito un quadro sintetico dei dati qualitativi e quantitativi che caratterizzano l'Azienda Ulss 5 Polesana, con l'obiettivo di fornire informazioni rilevanti per l'interpretazione dei risultati raggiunti presentati nei paragrafi successivi.

L'Azienda Ulss 5 POLESANA, sorta per effetto della Legge Regionale n. 19 del 25 ottobre 2016, opera su tutto il territorio nella provincia di Rovigo e sul Comune di Boara Pisani, della provincia di Padova.

La popolazione residente nel territorio aziendale è pari a 231.491 abitanti (fonte: stima ISTAT al 31.12.2021) ed è distribuita su una superficie pari a 1.836 chilometri quadrati suddivisi in n. 51 Comuni.

Il territorio risulta organizzato in piccole entità comunali ed è privo di agglomerati urbani superiori a 50.000 abitati, ad eccezione del capoluogo, la città di Rovigo. La densità abitativa si attesta su valori poco elevati: 126,08 abitanti per chilometro quadrato.

La distribuzione della popolazione per sesso e fasce di età è la seguente:

CLASSE DI ETA'	MASCHI	FEMMINE	TOTALE	TOTALE %
0 - 13 anni	11.657	10.930	22.587	9,76%
14 - 64 anni	73.824	72.032	145.856	63,01%
65 - 74 anni	15.559	16.601	32.160	13,89%
75 anni e oltre	12.233	18.655	30.888	13,34%
TOTALE	113.273	118.218	231.491	100,00%

*fonte: stima ISTAT al 31.12.2021

La popolazione esente da ticket, nell'esercizio 2021, è pari a 144.915 unità: 54.170 esente per età e reddito e 90.745 per altri motivi. Rilevazione alla data del 01/01/2022.

I dati relativi all'andamento demografico degli ultimi 5 anni, dal 2017 al 2021, evidenziano un calo significativo della popolazione residente che si attesta a - 2.594 unità (-1.11%) nel 2021 rispetto al 2020.

FASCE ETA'	2017	2018	2019	2020	2021	Δ 2021-2020	
0 - 13 anni	24.855	24.339	23.793	23.204	22.587	-617	-2,66%
14 - 64 anni	153.024	151.455	150.022	148.217	145.856	-2.361	-1,59%
65 - 74 anni	29.653	30.327	30.954	32.108	32.160	52	0,16%
Oltre 75 anni	31.400	31.191	31.353	30.556	30.888	332	1,09%
TOTALE	238.932	237.312	236.122	234.085	231.491	-2.594	-1,11%

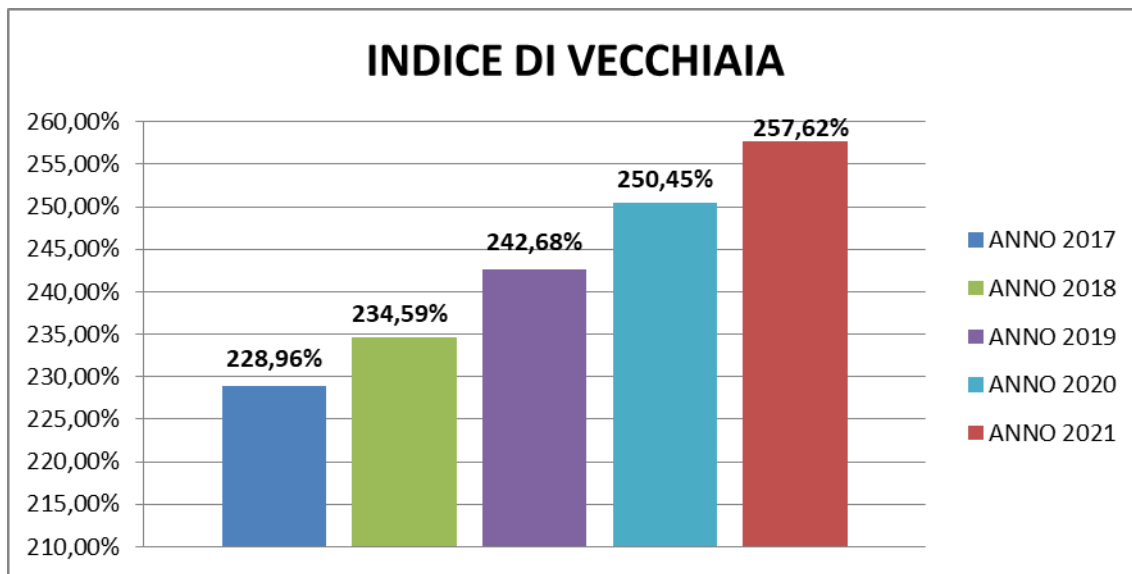
*fonte: stima ISTAT al 31.12.2021

La contrazione della popolazione si presenta come un dato consolidato nelle fasce di età 0-13 e 14-64 anni; a prescindere da eventuali fenomeni migratori dei residenti, in entrata e in uscita.

Parallelamente si registra un incremento sensibile dei residenti nella fascia 65-74 anni e quindi dell'indice di vecchiaia. L'indice di vecchiaia, che descrive il peso degli anziani in una determinata popolazione, viene utilizzato per stimare il grado di invecchiamento di una popolazione che generalmente è determinato da un aumento del numero di anziani e contemporaneamente da una diminuzione del numero dei soggetti più giovani.

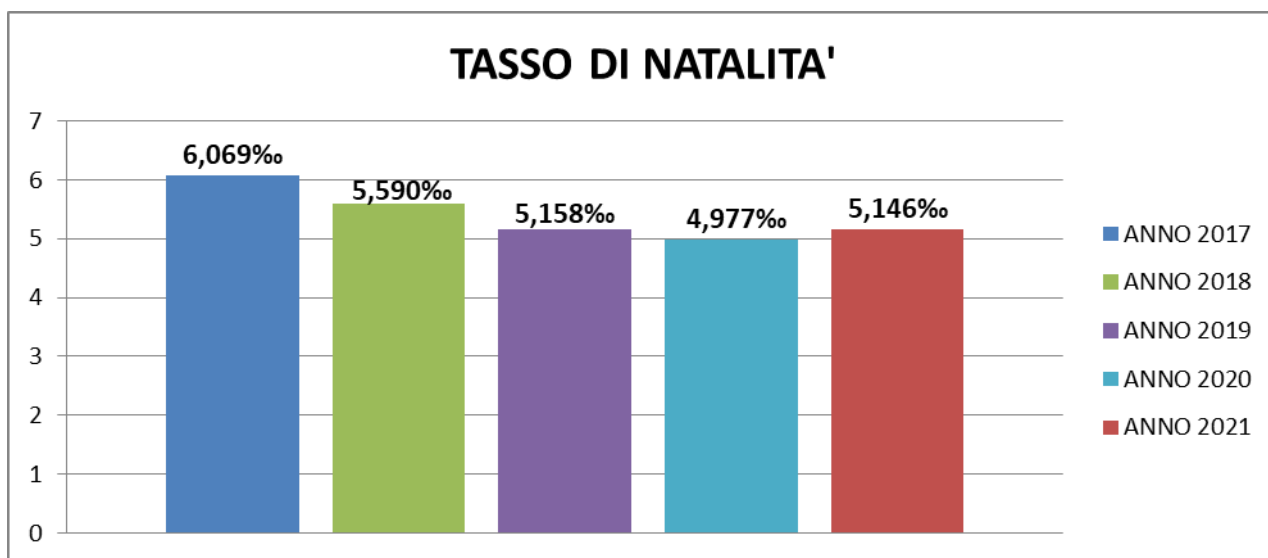
Nella popolazione dell'Azienda ulss 5 Polesana, l'indice di vecchiaia, negli ultimi 5 anni, dal 2017 al 2021, presenta un trend in crescita significativo passando da 228,96% al 257,62%.

ANNO	INDICE DI VECCHIAIA
ANNO 2017	228,96%
ANNO 2018	234,59%
ANNO 2019	242,68%
ANNO 2020	250,45%
ANNO 2021	257,62%



Parallelamente si osserva l'abbassamento del tasso di natalità, in costantemente diminuzione in tutto il periodo 2017-2020, con un valore del 2021 in leggera controtendenza.

ANNO	TASSO DI NATALITA'
ANNO 2017	6,069‰
ANNO 2018	5,590‰
ANNO 2019	5,158‰
ANNO 2020	4,977‰
ANNO 2021	5,146‰

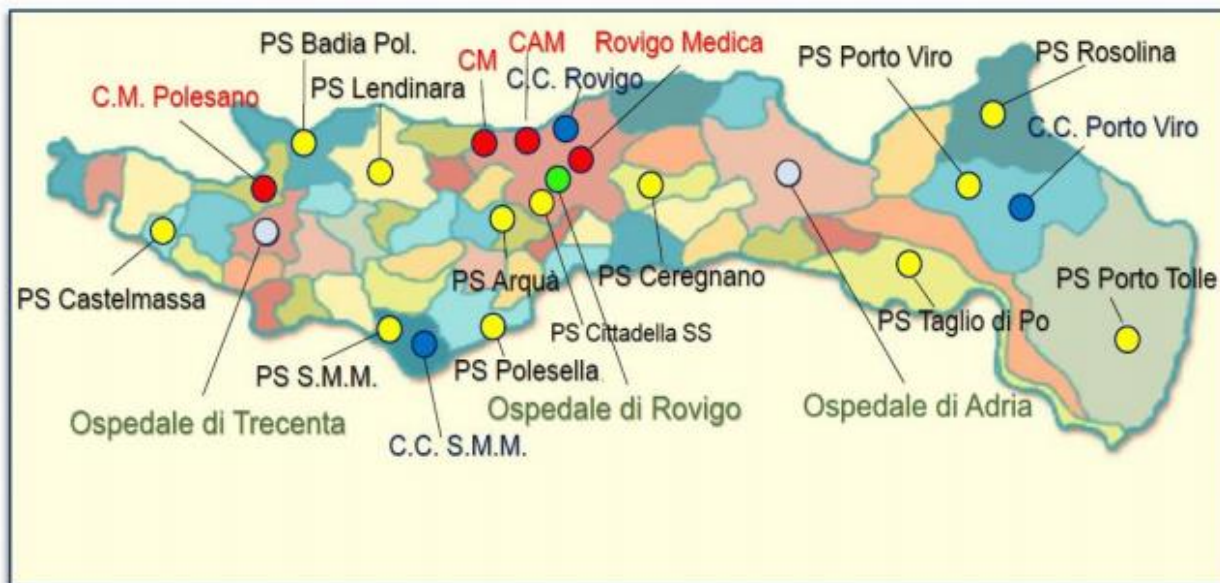


Dall'analisi dei sopra citati, emerge il quadro di una popolazione complessiva che tende all'invecchiamento, collocata su un territorio esteso, parcellizzato, e talvolta collegato da una rete viaria poco efficiente.

In tale contesto, per assolvere alla propria mission l'Azienda Ulss 5 Polesana ha dovuto organizzare l'offerta dei servizi sanitari e socio-sanitari in maniera diffusa sul territorio di propria afferenza, creando una rete di punti di erogazione sia pubblici che privati accreditati che fossero in grado di raggiungere tutti i

potenziali fruitori. Di seguito si riporta in forma schematizzata la mappa di diffusione dell'offerta sanitaria dell'Azienda ULSS 5.

Mapa provinciale dei punti di prenotazione ed erogazione dei servizi dell'Azienda ULSS 5



- 1 Ospedale Pubblico HUB (Rovigo)
- 2 Ospedali Pubblici SPOKE (Adria e Trecenta)
- 12 Punti Sanità Territoriali
- 3 Case di Cura Private
- 4 Poliambulatori Privati

Sulla base dell'Atto aziendale vigente, l'Azienda Ulss 5 Polesana ha adottato il seguente **modello organizzativo**. Per garantire il suo funzionamento, l'Azienda si articola in strutture aziendali e in processi aziendali.

Per "struttura aziendale" si intende qualsiasi articolazione interna dell'Azienda, con diversi livelli di complessità e funzionamento, alla quale è affidata una specifica responsabilità di gestione operativa diretta di attività e di risorse. Le strutture aziendali elementari sono le seguenti:

- le unità operative complesse (UOC);
- le unità operative semplici a valenza dipartimentale o distrettuale (UOSD);
- le unità operative semplici (UOS).

Tali strutture aziendali elementari possono essere aggregate in strutture aziendali via via sempre più articolate, quali i Dipartimenti aziendali strutturali (nell'area assistenziale), lo Staff della Direzione aziendale, l'area tecnico-amministrativa e le strutture aziendali per l'erogazione dei livelli di assistenza quali il Dipartimento di prevenzione, il Distretto socio-sanitario, il Dipartimento di salute mentale e l'Ospedale.

È stato adottato un modello dipartimentale spinto, che prevede che tutte le unità operative assistenziali siano inserite in dipartimenti strutturali di tipo gerarchico.

Nella gestione operativa diretta, tutte le strutture aziendali (quelle elementari e quelle più articolate) sono centri aziendali di responsabilità.

Per "processo aziendale" si intende invece una modalità integrata di coordinamento di attività che, pur svolte da strutture aziendali diverse, sono finalizzate a ottenere un obiettivo finale comune.

I processi aziendali possono essere:

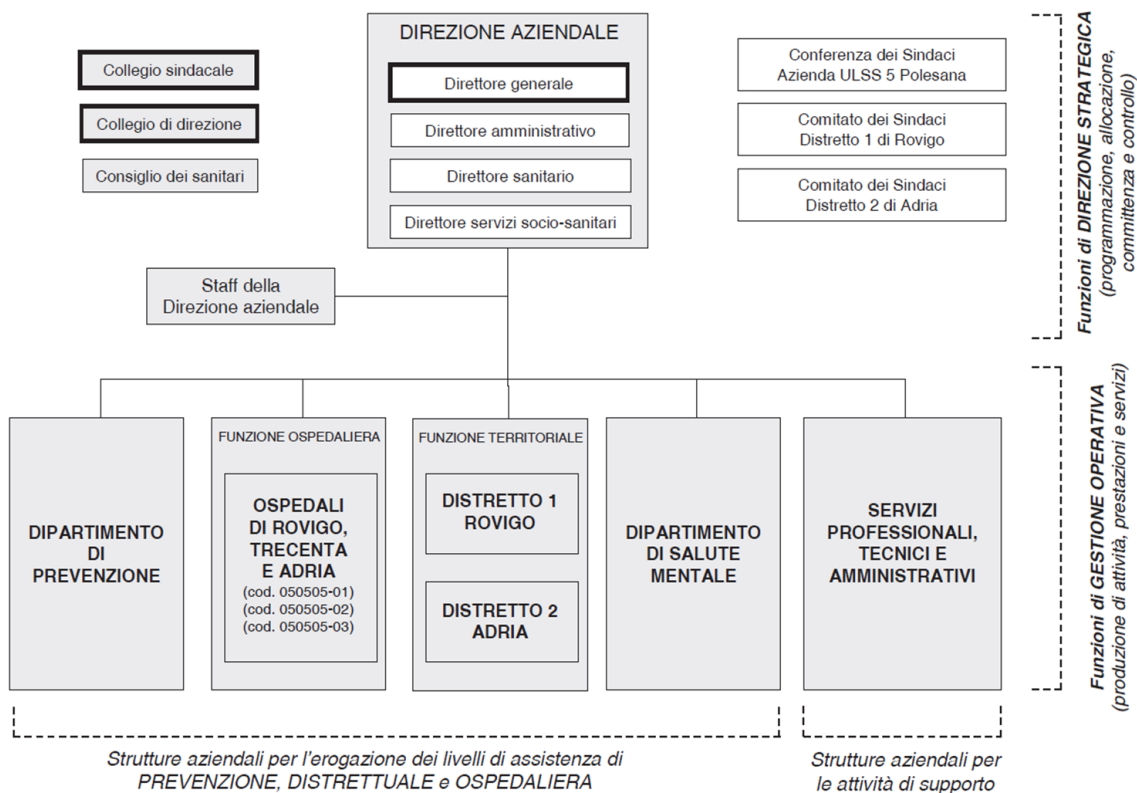
- assistenziali;
- tecnico-amministrativi;
- integrati.

L'Azienda ha articolato le proprie strutture assistenziali per garantire l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza (LEA).

Il LEA "Assistenza collettiva in ambiente di vita e lavoro" viene garantito dal Dipartimento di prevenzione, il LEA "Assistenza distrettuale" dal Distretto 1 di Rovigo, dal Distretto 2 di Adria e dal Dipartimento di salute mentale, il LEA "Assistenza ospedaliera" viene erogato dal presidio ospedaliero S. Maria della Misericordia di Rovigo, dal presidio ospedaliero S. Luca di Trecenta e dal presidio ospedaliero S. Maria degli Angeli di Adria.

Per garantire l'erogazione dei LEA, l'Azienda ha inoltre stipulato accordi contrattuali con professionisti convenzionati (per esempio, i medici di medicina generale e i pediatri di libera scelta) e con strutture accreditate (per esempio le farmacie territoriali, alcune strutture ospedaliere e ambulatoriali, le residenze sanitarie assistenziali).

SCHEMA ORGANIZZATIVO GENERALE DELL'AZIENDA ULSS 5 POLESANA

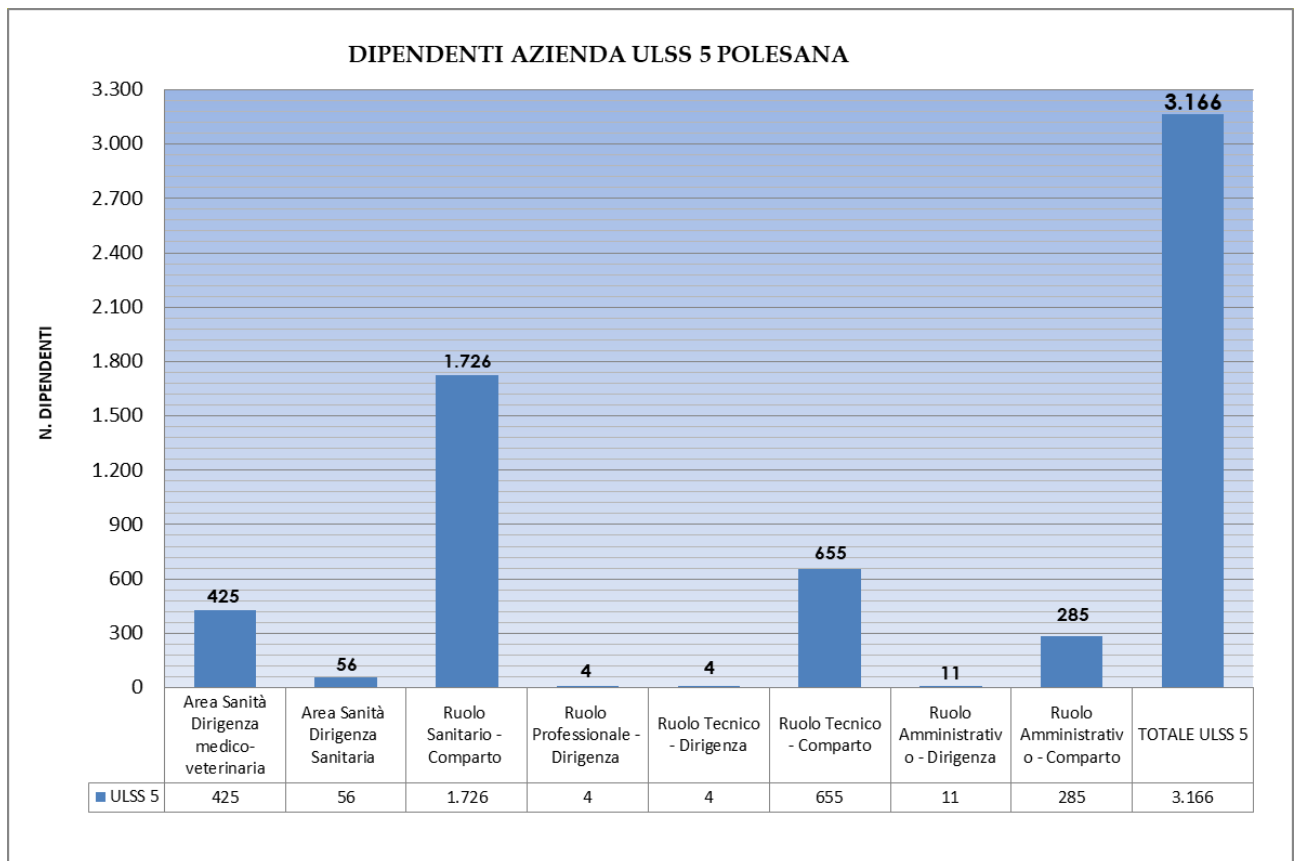


La tabella e il grafico riportati di seguito indicano la dotazione di personale al 31.12.2021.

PERSONALE - Dipendenti per ruolo alla data del 31/12/2021

DIPENDENTI	ULSS 5
Area Sanità Dirigenza medico-veterinaria	425
Area Sanità Dirigenza Sanitaria	56
Ruolo Sanitario - Comparto	1.726
Ruolo Professionale - Dirigenza	4
Ruolo Tecnico - Dirigenza	4
Ruolo Tecnico - Comparto	655
Ruolo Amministrativo - Dirigenza	11
Ruolo Amministrativo - Comparto	285
TOTALE ULSS 5	3.166

Fonte dati: Conto Annuale



L'Assistenza ospedaliera nell'Azienda ULSS 5 Polesana è garantita da tre presidi ospedalieri pubblici e tre strutture private accreditate:

- Presidio Ospedaliero "S. Maria della Misericordia" (Rovigo)
- Presidio Ospedaliero "S. Luca" (Trecenta)
- Presidio Ospedaliero "Santa Maria Regina degli Angeli" (Adria)
- Casa di Cura "S. Maria Maddalena" (Occhiobello) – privato accreditato
- Casa di Cura "Città di Rovigo" (Rovigo) – privato accreditato
- Casa di Cura "Madonna della Salute" (Porto Viro) – privato accreditato

Le strutture ospedaliere pubbliche e private hanno avuto dalla Regione Veneto il riconoscimento di "autorizzazione all'esercizio" e di "accreditamento istituzionale", secondo la normativa vigente. Nel corso del 2019 la Regione ha approvato la nuova programmazione ospedaliera regionale con la DRGV 614/2019 e l'Azienda ha predisposto il conseguente Piano Attuativo Locale, che è stato approvato con la DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE n. 69 del 21 gennaio 2020.

Nel corso del 2020 e del 2021 l'azienda Ulss 5 ha provveduto a dare attuazione alla DDG 662 del 28.08.2019 "Piano aziendale dell'ULSS 5 Polesana di adeguamento alle schede di dotazione delle strutture ospedaliere e delle strutture sanitarie di cure intermedie di cui alla DGRV 614 del 14 maggio 2019".

I posti letto al 31/12/2021 per gli ospedali direttamente gestiti consistono di 609 unità, mentre per quelli convenzionati di 297 unità. Di seguito è riportata in modo dettagliato, per l'anno 2021, la dotazione di posti letto, suddivisi per reparto, dei presidi ospedalieri pubblici e delle case di cura private accreditate dell'Azienda ULSS 5 Polesana.

L'applicazione del Piano attuativo locale della programmazione ospedaliera regionale è stata fortemente condizionata dall'evoluzione della pandemia Covid e dalla necessità di adattare le strutture ospedaliere alle esigenze contingenti delle diverse fasi epidemiche, secondo le specifiche indicazioni regionali e ministeriali di volta in volta emanate.

Si presentano di seguito le dotazioni di posti letto ospedalieri, posti letto delle strutture intermedie e posti letto territoriali dell'Azienda ULSS 5 Polesana dell'anno 2021.

POSTI LETTO OSPEDALIERI:

Presidio Ospedaliero "S.Maria della Misericordia" - Rovigo			
Posti Letto per Area e per Reparto - Anno 2021			
Reparti	PL Ordinari	PL DH-DS	PL Totali
Area Medica			
Cardiologia	22	1	23
Dermatologia	1	1	2
Gastroenterologia	5	1	6
Geriatria	42	1	43
Malattie infettive	9	1	10
Medicina Generale	45	3	48
Nefrologia	5	1	6
Neurologia	19	1	20
Oncologia	14	0	14
Pneumologia	14	1	15
Psichiatria	24	0	24
Totale	200	11	211
Area Chirurgica			
Chirurgia Generale	29	1	30
Neurochirurgia	10	1	11
Oculistica	2	1	3
Ortopedia e traumatologia	31	1	32
Otorinolaringoiatria	10	2	12
Urologia	11	1	12
Totale	93	7	100
Area Materno Infantile			
Ostetricia e ginecologia	28	2	30
Patologia neonatale	6	0	6
Pediatria	7	1	8
Totale	41	3	44
Area Terapia Intensiva			
Rianimazione-Terapia Int.	14	0	14
Terapia Inten. Cor. Utic	8	0	8
Terapia intensiva neonatale	2	0	2
Totale	24	0	24
Area Riabilitativa			
RRF	chiuso a febbraio 2021	0	0
Totale		0	0
TOTALE PRESIDIO OSPEDALIERO ROVIGO	358	21	379

In linea con HSP12 anno 2021

Presidio Ospedaliero "S.Luca" - Trecenta			
Posti Letto per Area e per Reparto - Anno 2021			
Reparti	PL Ordinari	PL DH-DS	PL Totali
Area Medica			
Medicina Generale	41	3	44
Pneumologia COVID	16	0	16
Totale	57	3	60
Area Chirurgica			
Chirurgia Generale	10	12	22
Day Surgery Multidisciplinare	0	0	0
	chiuso a nov.2021		
Totale	10	12	22
Area Terapia Intensiva			
Rianimazione-Terapia Int.	4	0	4
Totale	4	0	4
TOTALE PRESIDIO OSPEDALIERO TRECENTA	71	15	86

In linea con HSP12 del 2021

Presidio Ospedaliero "S.Maria Regina degli Angeli" - Adria			
Posti Letto per Area e per Reparto - Anno 2021			
Reparti	PL Ordinari	PL DH-DS	PL Totali
Area Medica			
Cardiologia	10	0	10
Psichiatria	0	0	0
	chiuso a maggio 2021		
Medicina Generale	65	0	65
Totale	75	0	75
Area Chirurgica			
Chirurgia Generale	10	5	15
Oculistica	0	0	0
	chiuso a maggio 2021		
Ortopedia e traumatologia	8	2	10
Otorinolaringoiatria	0	0	0
	chiuso a maggio 2021		
Urologia	2	5	7
Totale	20	12	32
Area Materno Infantile			
Ostetricia e ginecologia	5	1	6
Pediatria	2	0	2
Totale	7	1	8
Area Terapia Intensiva			
Rianimazione-Terapia Int.	4	0	4
Terapia Inten. Cor. Utic	0	0	0
	chiuso a maggio 2021		
Totale	4	0	4
Area Riabilitativa			
Lungodegenza	0	0	0
	chiuso a maggio 2021		
RRF	25	0	25
Totale	25	0	25
TOTALE PRESIDIO OSPEDALIERO ADRIA	131	13	144

In linea con HSP12 anno 2021

Casa di Cura "Città di Rovigo" - Posti Letto Posti letto per reparto - Anno 2021				
Reparti	Ordinari	Diurni	Day Surgery	Totale autorizzati
Chirurgia generale	5	0	0	5
Terapia fisica e riabilitativa	50	0	0	50
Lungodegenza	20	0	0	20
Day Surgery multidisciplinare	0	0	6	6
Totale	75	0	6	81

In linea con HSP.13 del 2021

Casa di Cura "Santa Maria Maddalena" - Occhiobello Posti letto per reparto - Anno 2021				
Reparti	Ordinari	Diurni	Day Surgery	Totale autorizzati
Chirurgia generale	27	0	0	27
Medicina generale	20	0	0	20
Terapia fisica e riabilitativa	19	0	0	19
Day Surgery multidisciplinare	0	0	13	13
Totale	66	0	13	79

In linea con HSP.12 del 2021

Casa di Cura "Madonna della Salute" - Porto Viro Posti letto per reparto - Anno 2021				
Reparti	Ordinari	Diurni	Day Surgery	Totale autorizzati
Cardiologia	6	0	0	6
Chirurgia generale	18	0	0	18
Geriatrics	21	0	0	21
Medicina generale	20	0	0	20
Ortopedia	18	0	0	18
Terapia intensiva	4	0	0	4
Terapia fisica e riabilitativa	34	0	0	34
Lungodegenza	10	0	0	10
Day Surgery multidisciplinare	0	0	6	6
Totale	131	0	6	137

In linea con HSP.12 del 2021

TOTALE POSTI LETTO AZIENDA ULSS 5 POLESANA			
	PL Ordinari	PL DH-DS	PL Totali
Posti letto Pubblici	560	49	609
Posti letto Privati Accreditati	272	25	297

POSTI LETTO STRUTTURE INTERMEDIE:

Le Strutture Intermedie sono strutture innovative per permanenze brevi, tenute ad erogare servizi di assistenza continua in regime di degenza a bassa e media intensità. Tali strutture sono in grado di accogliere per un periodo limitato (20-30 giorni) i pazienti per i quali non sia prefigurabile un percorso di assistenza domiciliare e risulta improprio il ricorso all'ospedalizzazione.

Le strutture Intermedie sono:

- Ospedali di Comunità (ODC)
- Unità Riabilitative Territoriali (URT)
- Hospice

L'accesso a tali strutture può avvenire dal domicilio o dalle strutture residenziali su proposta del medico di famiglia titolare della scelta, dai reparti ospedalieri o direttamente dal pronto soccorso.

Per l'ingresso alle strutture intermedie è prevista una valutazione in UVMD (Unità di Valutazione Multi-dimensionale) effettuata presso il distretto di residenza.

L'Hospice è sempre gratuito, mentre per l'Ospedale di Comunità, superati i 30 giorni, e per le Unità Riabilitative Territoriali, dopo 15 giorni, l'utente deve corrispondere un contributo.

Presso l'Azienda ULSS 5 Polesana al 31/12/2021 risultano attive le seguenti strutture intermedie:

- Ospedale di Comunità di Trecenta
- Ospedale di Comunità di Adria
- URT di Adria
- Hospice Casa del Vento Rosa di Lendinara
- Hospice La Gerbera di Adria

OSPEDALI DI COMUNITA'

Numero posti letto presso gli ospedali di comunità aziendali

ANNO	2019	2020		2021	
		ODC	ODC Covid	ODC	ODC Covid
Ospedale di Comunità di Trecenta	24	28	16	28	16
Ospedale di Comunità di Adria	15	24	16	24	18 PL (01.01.2021 – 05.02.2021) 16 PL (22.03.2021 - 13.05.2021)
Totale Ulss 5	39	52	32	52	32

UNITA' RIABILITATIVA TERRITORIALE (URT)

Struttura	Posti Letto anno 2021
URT di Adria	14 *

* La struttura è stata aperta il 15.10.2021

HOSPICE			
Struttura	2019	2020	2021
	posti letto		
Hospice Casa del Vento Rosa di Lendinara	8/10*	10	10
Hospice La Gerbera di Adria **	----	5	5

* I posti letto sono stati incrementati di 2 unità dal 1° maggio 2019 con DDG 275 del 10/4/2019

** la struttura è stata aperta il 1/7/2020

POSTI LETTO TERRITORIALI:

Di seguito viene riportata in modo dettagliato, per l'anno 2021, la dotazione di posti letto territoriali, suddivisi per residenzialità extraospedaliera:

- anziani
- disabili fisici e psichici

Dotazione di Posti Letto territoriali Residenzialità Extraospedaliera Anziani – Anno 2021	Posti letto
Casa Albergo per anziani di Lendinara	203
Casa di riposo di Badia Polesine	106
Casa di riposo San Gaetano di Crespino	50
Casa di riposo La Quietè di Fiesso Umbertiano	50
Casa di riposo San Salvatore di Ficarolo	85
Casa San Antonio di Trecenta	83
Casa Sacra Famiglia di Fratta Polesine	60
Centro Servizi Resemini di Stienta	50
I.R.A.S. – Ist. Rodigino Ass Soc	448
Casa di riposo La Residence di Ficarolo	198
RSA San Martino di Castelmassa	103
Residenza Anni Azzurri S. Anna di Villadose	120
Centro Servizi Città di Rovigo	100
Casa di riposo Opera Pia F. Bottoni di Papozze	84
C.S. Rosa dei Venti di Rosolina	60
Casa di riposo Madonna del Vaiolo di Taglio di Po	48
Centro Servizi Villa Tamerici di Porto Viro	96
C.S. Anziani di Adria	151
Casa di riposo ing. Pedrelli di Ariano P.	37
Casa di riposo Villa Agopian di Corbola	91
C.S. San Nicolò di Porto Tolle	42
Totale	2.265

Dotazione di Posti Letto territoriali Residenzialità Extraospedaliera Disabili Fisici e Psicichi Anno 2021	Posti letto
RSA Istituti Polesani di Ficarolo	285
Comunità alloggio Il Diamante di Rovigo	10
Comunità alloggio c/o RSA Istituti Polesani di Ficarolo	10
C.S.R. Casa Sacra Famiglia – Fratta Polesine	72
Comunità alloggio Casa degli Alberi	10
RSA Il Gabbiano	20
Totale	407

2.3 I risultati raggiunti

Nel corso del 2021, l'Azienda ha continuato ad affrontare le gravi difficoltà dovute alla pandemia da covid19, un evento non previsto e non prevedibile quanto a diffusione e dimensione che, nel suo secondo anno, ha continuato a rappresentare un'emergenza sanitaria richiedendo un enorme spiegameo di forze.

La pandemia ha messo a dura prova la sanità che si è ritrovata impegnata senza sosta in una lotta contro il virus, con ulteriori conseguenze e nuove sfide, non soltanto in termini di supporto ai bisogni della popolazione ma anche in riferimento alla necessità di adottare nuovi modelli organizzativi con conseguenti rilevanti costi di gestione. La pandemia COVID 19, ha comportato l'implementazione di una serie di attività specifiche che dovevano assolutamente essere realizzate in modo prioritario, secondo le indicazioni ministeriali e regionali.

La pandemia da COVID ha avuto importanti riflessi:

- 1) sulla gestione delle strutture, in quando è stato necessario mettere a disposizione del personale e degli utenti spazi e percorsi innovativi per garantire le nuove attività assistenziali intensive e semintensive, gli spazi per l'isolamento e il distanziamento sociale, le strutture per la diagnostica e i tamponi;
- 2) sulla gestione di specifici materiali quali, per esempio, le attrezzature sanitarie per l'assistenza (ventilatori, letti da rianimazione, pompe siringa, materiali per CPAP, ecc.), le tecnologie per la diagnostica (tamponi, reattivi, attrezzature PCR, ecc.), i Dispositivi di Protezione Individuale - DPI (mascherine, camici, tute, guanti, visiere, ecc.) e farmaci.
- 3) sull'attività di Contact Tracing, richiedendo la formazione della centrale operativa provinciale per la presa in carico di paziente positivi e i relativi contatti stretti con le disposizioni di isolamento e quarantena per arginare la diffusione del virus; dato l'elevato numero del personale coinvolto, ha comportato una riorganizzazione delle attività previste dal Dipartimenti di Prevenzione, continuando tuttavia ad assicurare le attività incluse nei LEA;
- 4) sull'organizzazione della Campagna Vaccinale, prevedendo l'apertura di 9 Hub vaccinali, equidistribuiti sul territorio di competenza e richiedendo la formazione di un gruppo di lavoro multidisciplinare per governare tutte le attività di questa campagna e garantire una rapida applicazione delle indicazioni regionali. Essa ha coinvolto centinaia di professionisti sanitari, personale tecnico-amministrativo e volontario affinché si potesse procedere ad una rapida immunizzazione di massa secondo le categorie target via via indicate dal Commissario Straordinario.

Nel corso del 2021 è continuata la puntuale attività di informazione e comunicazione dei dati relativi alla pandemia da COVID (nuovi casi, ricoveri, decessi, attività svolte, ecc.), nella convinzione che la trasparenza e la consapevolezza rappresentano due aspetti importanti nella gestione comunitaria della pandemia da parte degli operatori, delle istituzioni e dei cittadini.

Si presentano di seguito alcuni dati di attività dell'anno 2021 suddivisi per:

- **assistenza collettiva in ambiente di vita e di lavoro**
- **assistenza ospedaliera**
- **assistenza distrettuale**

e i dati di **Mobilità Sanitaria Intraregionale e Interregionale** (anni 2020 - 2021)

ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA IN AMBIENTE VITA E LAVORO

Il Dipartimento di Prevenzione ha la finalità di prevenire le malattie, promuovendo e migliorando la salute e il benessere dei cittadini; garantisce attività sanitarie, tecniche e di vigilanza, per la tutela della salute negli ambienti di vita e di lavoro in tutto il territorio dell'Azienda Ulss 5.

Tra gli obiettivi prioritari, vi è la predisposizione di iniziative per promuovere e sviluppare comportamenti corretti finalizzati alla prevenzione di patologie cronico - degenerative, incidenti, infortuni e morti evitabili, promuovendo e coordinando iniziative che coinvolgono anche altre strutture aziendali e/o istituzioni esterne, associazioni di categoria o di volontariato al fine di sviluppare un approccio intersettoriale. Le funzioni svolte dal Dipartimento di Prevenzione sono organizzate in rapporto all'omogeneità della disciplina di riferimento, alle funzioni attribuite, nonché alle caratteristiche e alle dimensioni del bacino di utenza, vengono sviluppate forme di integrazione operativa nell'ambito dei rispettivi programmi di attività con altre strutture aziendali. Il Dipartimento di prevenzione, è articolato in strutture complesse e strutture semplici, anche dipartimentali, oltre alle attribuzioni assegnate dalla legislazione vigente nazionale e regionale, prevede in particolare: al coordinamento, all'attuazione ed al monitoraggio delle iniziative aziendali di promozione della salute, prevenzione, sorveglianza di popolazione ed all'attuazione delle disposizioni stabilite dal Piano Regionale di Prevenzione (PRP).

Il Dipartimento di Prevenzione svolge in particolare le seguenti attività di:

- Prevenzione e profilassi delle malattie infettive e diffuse della collettività;
- Prevenzione dai rischi infortunistici e sanitari connessi agli ambienti di vita ed alle attività lavorative;
- Sorveglianza e controllo sulla produzione di alimenti in tutte le fasi della filiera produttiva;
- Promozione della salute e del benessere animale;
- Sanità pubblica veterinaria;
- Tutela igienico sanitaria degli alimenti; sorveglianza e prevenzione nutrizionale.
- Attività di prevenzione rivolta alla persona.
- Medicina legale.

In tali ambiti vengono effettuate funzioni di analisi e descrizione epidemiologica dei fattori di rischio e di danno per la salute, di controllo e vigilanza, di informazione e comunicazione al fine di favorire la diffusione della cultura della prevenzione e l'adozione di comportamenti orientati alla tutela della salute.

Il Dipartimento di Prevenzione è organizzato nelle seguenti Unità Operative:

- Igiene e Sanità Pubblica
- Igiene degli Alimenti e della Nutrizione
- Prevenzione, Igiene e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro
- Servizio Veterinario di Sanità Animale
- Servizio Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale
- Servizio Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche
- Servizio Igiene dei Prodotti Ittici e della Molluschicoltura

Il Dipartimento di Prevenzione, durante tutto il 2021, ha garantito tutte le attività necessarie nella gestione dell'emergenza della pandemia da Covid-19:

- la gestione delle disposizioni di isolamento e quarantena, il tracciamento e la sorveglianza sanitaria dei contatti, l'esecuzione dei tamponi di fine isolamento e quarantena

- lo screening di comunità maggiormente a rischio e l'intervento tempestivo per il contenimento dei focolai comunitari
- programmazione e gestione della campagna vaccinale SARS-COV-2

Nel contesto della pandemia da COVID 19, il Dipartimento di Prevenzione ha inoltre perseguito gli obiettivi che derivano dall'applicazione della normativa in materia di igiene e sanità pubblica, medicina del lavoro, sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare nonché degli obiettivi individuati dalla Direzione Generale con il documento di performance e con le annuali direttive di budget.

Nell'anno 2021 la pandemia da SARS-COV-2 ha continuato a rendere necessario l'aggiornamento delle strategie di sanità pubblica riorientando le attività di tutti i Servizi afferenti al Dipartimento di Prevenzione, adottando strategie aggiuntive con l'obiettivo di mantenere sotto controllo e monitorare la circolazione del virus responsabile di COVID-19 e delle sue varianti, intercettando ed isolando tutti i possibili nuovi casi o focolai.

Le attività di contact-tracing hanno rivestito un ruolo cardine nella strategia di sanità pubblica, di prevenzione e contenimento del contagio, anche con il supporto di personale afferente ad altri servizi dipartimentali, funzionalmente assegnato alla UOC SISP.

Di seguito sono stati analizzati i dati relativi all'attività di copertura per vaccinazioni e screening e i dati relativi all'assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro.

ATTIVITA' DI COPERTURA PER VACCINAZIONI E SCREENING

Facendo riferimento agli obiettivi previsti dalla DGR n. 958 del 2021, per quanto attiene il rispetto degli standard di copertura si può affermare che nel 2021 sono stati superati tutti gli obiettivi prefissati per le vaccinazioni mentre per gli screening oncologici sono stati superati per lo screening cervicale e mammografico e parzialmente per lo screening del colon-retto.

L'obiettivo regionale per le coperture vaccinali anno 2021 era il 95% in particolare :

	valore anno 2019	valore anno 2020	valore anno 2021	SOGLIA
Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per esavalente	96,60%	96,80%	95,80%	≥ 95%
Copertura vaccinale per morbillo, parotite, rosolia	96,10%	95,30%	95,00%	≥ 95%

Per quanto concerne l'attività di screening, nella tabella sottostante vengono riportati i livelli di copertura raggiunti nell'ultimo biennio:

Dati copertura		anno 2020	anno 2021
Screening citologico	Obiettivo regionale 60%	55,0%	72,0%
Screening colon rettale	Obiettivo regionale 60%	61,7%	54,1%
Screening mammografico	Obiettivo regionale 65%	50,3%	65,8%

Nel 2021 sono stati raggiunti i livelli di copertura per lo screening mammografico e cervicale, mentre per lo screening del colon-retto nel corso dell'ultimo trimestre del 2021 non sono stati recapitati tutti gli inviti per problemi postali e questo ha inficiato il raggiungimento del livello di copertura stabilito negli obiettivi della DGR sopracitata.

L'epidemia COVID 19 , nell'anno 2020, ha impattato sulle attività dei programmi oncologici con un calo della copertura degli screening oncologici mammografico (50,3%) e cervicale (55%) sia per la sospensione temporanea delle attività di primo livello (da marzo a maggio 2020) che per la necessità di rimodulare la calendarizzazione degli appuntamenti al fine di attuare le misure operative di mitigazione del rischio infettivo. Diversamente lo screening colon rettale non ha mai sospeso la sua attività e ha presentato un trend di adesione in crescita, con aumento della copertura (61,7%). A causa dell'emergenza COVID-19, per l'anno 2020 la percentuale di copertura agli screening è stata rimodulata, pertanto tutti gli obiettivi sono stati considerati raggiunti.

ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO

In considerazione dell'evoluzione dello scenario epidemiologico, del carattere particolarmente diffusivo dell'epidemia da COVID-19, in conformità con le disposizioni nazionali e regionali, lo SPISAL ha avviato un programma di interventi finalizzati a garantire l'applicazione delle idonee misure di contenimento e di protezione dell'epidemia nei luoghi di lavoro.

Sono state adottate le indicazioni previste dal Piano di Sanità Pubblica prevedendo una rimodulazione delle attività al fine di promuovere comportamenti omogenei da parte dei servizi interessati, in particolare:

- sono state incrementate le attività di supporto e di assistenza alle attività economiche e produttive, mediante informazione e diffusione di indirizzi operativi anche attraverso la pubblicazione di notizie sul sito aziendale costantemente aggiornato;
- sono state garantite le attività di supporto alle altre strutture del Dipartimento di Prevenzione (UOC SISP) nella gestione del contact tracing e della sorveglianza attiva, mediante personale aggiuntivo della UOC SPISAL, sulla base delle risorse disponibili;
- sono stati garantiti i controlli negli ambienti di lavoro finalizzati alla verifica dell'adozione delle misure atte al contrasto e contenimento della diffusione del virus Sars-Cov-2 secondo i protocolli nazionali aggiornati;
- sono state garantite le azioni urgenti o indifferibili (interventi per infortuni sul lavoro, richieste della AG, segnalazioni) ed è data continuità alle altre linee di lavoro, seppure con un ritmo ridotto, applicando tutte le misure di prevenzione finalizzate a contrastare la diffusione tra gli operatori del servizio del Covid-19;
- sono state inoltre garantite le attività di test di screening periodico per Sars-Cov-2 a tutti gli operatori del servizio, secondo la periodicità prevista dal piano di sanità pubblica per le diverse figure;
- sono state adottate e rispettate le indicazioni aziendali in materia di tutela dei lavoratori dal rischio da Sarc-Cov-2, con particolare riferimento alle attività di formazione e di incontri di Servizio.
- il personale è stato costantemente fornito dei sistemi di protezione previsti (mascherine, gel, guanti, etc.);
- al personale sono trasmessi continuamente gli aggiornamenti normativi (nazionali, regionali ed aziendali) sulle tematiche covid correlate.
- è stata programmata ed attuata la campagna vaccinale per il personale del servizio, tenuto conto delle specifiche indicazioni regionali ed in accordo con l'ufficio del Medico Competente e la UOC SISP.

Si riportano di seguito alcuni dati riepilogativi di attività, come da modelli ministeriali FLS 18, relativi agli anni 2019 – 2020 – 2021.

ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO (FLS 18)	anno 2019	anno 2020	anno 2021
NUMERO DI LAVORATORI CONTROLLATI O COMUNQUE ESAMINATI PER ACCERTAMENTI O CERTIFICAZIONI SANITARIE	290	145	116
DI CUI APPRENDISTI O MINORI	17	11	23
NUMERO DI INDAGINI EFFETTUATE PER INFORTUNI SUL LAVORO	91	59	52
NUMERO DI INDAGINI EFFETTUATE PER MALATTIE PROFESSIONALI	115	104	117
NUMERO DI AZIENDE INTERESSATE DA ATTI AUTORIZZATIVI, ESAME PROGETTI, PIANI DI LAVORO E NOTIFICHE	1.716	1.053	941
NUMERO DI AZIENDE IN CUI SONO STATI EFFETTUATI INTERVENTI DI VIGILANZA E DI POLIZIA GIUDIZIARIA	813	2.734	2.082
INDAGINI EPIDEMIOLOGICHE EFFETTUATE (IN SEGUITO A RISCONTRO DI MALATTIE INFETTIVE)	181	7.702	14.296
NUMERO DI STUDI EPIDEMIOLOGICI SU MALATTIE CRONICO DEGENERATIVE E STUDI DI MORTALITA'	0	0	0
NUMERO DI CAMPAGNE DI SCREENING EFFETTUATE PER LA PREVENZIONE DI PATOLOGIE TUMORALI	3	3	3
RESIDENTI CHE HANNO COMPIUTO 24 MESI DI ETA' E SONO STATI REGOLARMENTE VACCINATI	1.475	1.322	1.185
NUMERO DI PARERI RICHIESTI PER AUTORIZZAZIONI NEL CAMPO DELL'EDILIZIA CIVILE	0	0	0
NUMERO DI PARERI ESPRESSI PER AUTORIZZAZIONI NEL CAMPO DELL'EDILIZIA CIVILE	0	0	0

ASSISTENZA OSPEDALIERA

Sono di seguito riportati alcuni indicatori di Degenza Ordinaria, di Week Surgery e di Day Hospital per gli Ospedali Pubblici di Rovigo, Trecenta ed Adria, relativi agli anni 2020 e 2021, che vanno letti alla luce della pandemia da COVID 19 in atto.

OSPEDALE DI ROVIGO

Indicatori ricoveri ordinari, week surgery e diurni

Indicatore	2020	2021	diff 2021-2020	Diff %le su 2020
Ricoveri regime ordinario	11.286	11.210	-76	-0,7%
Ricoveri regime WS	554	237	-317	-57,2%
N° DRG Chirurgici	5.149	4.747	-402	-7,8%
%le DRG Chirurgici	43,5%	41,5%	-2,0%	-4,6%
N° DRG Medici	6.691	6.700	9	0,1%

Indicatore	2020	2021	diff 2021-2020	Diff %le su 2020
regime diurno	1.835	1.911	76	4,1%
N° DRG Chirurgici	1.111	1.179	68	6,1%
N° DRG Medici	724	732	8	1,1%

Totale SDO	13.675	13.358	-317	-2,3%
-------------------	--------	--------	------	-------

A causa della pandemia da COVID 19 e della conseguente riduzione dell'attività ospedaliera programmata, nel 2020 si è registrato una considerevole riduzione sia dei ricoveri eseguiti in regime ordinario che di quelli in week surgery. Nel 2021 si è ulteriormente ridotto il numero di degenze perché l'attività ospedaliera è stata in gran parte "dedicata" all'emergenza covid 19 e parte del personale sanitario è stato destinato a questa attività. Inoltre, nei mesi di gennaio e febbraio 2020, l'attività ospedaliera si è svolta con regolarità, mentre l'intero anno 2021 ha risentito della pandemia. Fatta questa premessa, nel 2021 l'ospedale di Rovigo ha registrato una riduzione complessiva di 317 ricoveri passando da 13.675 nel 2020 a 13.358 l'anno successivo (-2,3%).

Per i ricoveri diurni il trend si mantiene sostanzialmente in crescita, in particolare per i DRG Chirurgici che aumentano di 68 rispetto al 2020 (+ 6,1%).

OSPEDALE DI TRECENTA

Indicatori ricoveri ordinari, week surgery e diurni

Indicatore	2020	2021	diff 2021-2020	Diff %le su 2020
Ricoveri regime ordinario	1.330	1.109	-221	-16,6%
Ricoveri regime WS	223	206	-17	-7,6%
N° DRG Chirurgici	251	229	-22	-8,8%
%le DRG Chirurgici	16,2%	17,4%	1,3%	7,7%
N° DRG Medici	1.302	1.086	-216	-16,6%

Indicatore	2020	2021	diff 2021-2020	Diff %le su 2020
regime diurno	217	205	-12	-5,5%
N° DRG Chirurgici	194	191	-3	-1,5%
N° DRG Medici	23	14	-9	-39,1%

Totale SDO	1.770	1.520	-250	-14,1%
-------------------	-------	-------	------	--------

Per quanto riguarda l'Ospedale di Trecenta, la riduzione dell'attività in regime ordinario, week surgery e diurno risulta ancora più evidente rispetto all'Ospedale di Rovigo. In particolare si segnala un trend in calo iniziato già nel 2019 e continuato nel 2020. Nel 2021 la contrazione dei ricoveri è stata ancor più significativa, a causa del perdurare della pandemia e della drastica riduzione dei posti letto conseguente all'approvazione delle Schede di dotazione ospedaliera (DGR 614 del 14.05.2019) e all'applicazione del piano di adeguamento alle schede di dotazione ospedaliera (DDG 662 del 28.08.2019).

Presso l'Ospedale di Trecenta infatti, sono stati ridotti notevolmente i posti letto ordinari (- 105 PL) che sono passati da 176 nel 2020 a 71 nel 2021. Rimangono costanti i posti letto diurni e di day surgery (15 PL)

OSPEDALE DI ADRIA

Indicatori ricoveri ordinari, week surgery e diurni

Indicatore	2020	2021	diff 2021-2020	Diff %le su 2020
Ricoveri regime ordinario	3.718	3.176	-542	-14,6%
Ricoveri regime WS	441	353	-88	-20,0%
N° DRG Chirurgici	1.448	1.239	-209	-14,4%
%le DRG Chirurgici	34,8%	35,1%	0,3%	0,8%
N° DRG Medici	2.711	2.290	-421	-15,5%

Indicatore	2020	2021	diff 2021-2020	Diff %le su 2020
regime diurno	377	436	59	15,6%
N° DRG Chirurgici	277	233	-44	-15,9%
N° DRG Medici	100	203	103	103,0%

Totale SDO	4.536	3.965	-571	-12,6%
-------------------	-------	-------	------	--------

Anche per l'ospedale di Adria, come per l'ospedale di Trecenta, continua la contrazione delle degenze iniziata alcuni anni fa e diventata sempre più significativa nel 2020 in seguito alla pandemia da covid-19. Nel 2021, oltre alla riduzione dell'attività programmata conseguente alla pandemia, c'è stata la riduzione di n. 53 posti letto (DDG 662 del 28.08.2019). In particolare sono stati ridotti i posti letto destinati ai ricoveri ordinari che erano 178 nel 2020 e sono diventati 131 nel 2021. Tutto questo spiega la diminuzione di 542 degenze in regime ordinario (-14,6%). In lieve crescita i ricoveri in regime diurno che sono stati 436 nel 2021, + 15,6% rispetto all'anno precedente.

PRONTO SOCCORSO - Numero di accessi

	Accessi 2020	Accessi 2021	Diff VA	Diff %
Totale Ulss 5 Polesana	69.937	74.948	5.011	7,17%
P.O. di Rovigo	35.006	39.435	4.429	12,65%
P.O. di Trecenta	5.408	4.970	-438	-8,10%
P.O. di Adria	14.758	14.661	-97	-0,66%
Casa di cura S.M.Maddalena	4.282	4.595	313	7,31%
Casa di cura Madonna della Salute	10.483	11.287	804	7,67%

Vista l'importante riduzione degli accessi di pronto soccorso avvenuta nel 2020, derivanti dalla pandemia, si assiste, nel 2021, ad un discreto aumento dell'attività (+ 7,17%). Questa ripresa è determinata quasi esclusivamente dal pronto soccorso dell'Ospedale di Rovigo che ha registrato, nell'ultimo anno, un incremento del 12,65%, pari a 4.429 accessi in più rispetto al 2020.

PRONTO SOCCORSO – Numero prestazioni erogate

	Prestazioni 2020	Prestazioni 2021	Diff VA	Diff %
Totale Ulss 5 Polesana	683.143	773.703	90.560	13,26%
P.O. di Rovigo	399.200	480.062	80.862	20,26%
P.O. di Trecenta	63.304	53.557	-9.747	-15,40%
P.O. di Adria	100.590	109.314	8.724	8,67%
Casa di cura S.M.Maddalena	18.598	17.712	-886	-4,76%
Casa di cura Madonna della Salute	101.451	113.058	11.607	11,44%

Nel 2021, conseguentemente all'aumento degli accessi, vi è un incremento, per le strutture di Rovigo, Adria e Porto Viro, delle prestazioni erogate. Si assiste ad una crescita complessiva di 90.560 prestazioni (+ 13,26%) determinata principalmente dall'attività erogata dal pronto soccorso dell'Ospedale di Rovigo (+ 80.862 prestazioni). Mentre rimane costante l'apporto della Casa di Cura S. M. Maddalena, si è ridotta notevolmente l'attività del pronto soccorso dell'ospedale di Trecenta (-15,40%) che passa da 63.304 prestazioni erogate nel 2020 a 53.557 prestazioni nel 2021.

PRONTO SOCCORSO - Durata accessi

Obiettivo: 90° Percentile inferiore alle 4 ore

Solo triage BIANCO e VERDE. Esclusi OBI e deceduti

	Accessi 2018	Accessi 2019	Accessi 2020	Accessi 2021
Totale Ulss 5 Polesana	05:11:00	05:25:00	05:46:00	06:16:00
P.O. di Rovigo	06:00:00	06:21:00	07:07:00	07:49:00
P.O. di Trecenta	05:36:00	05:56:00	05:18:36	04:04:00
P.O. di Adria	04:20:00	04:46:00	04:49:00	05:20:00
Casa di cura S.M.Maddalena	02:31:00	02:25:00	02:14:00	02:17:00
Casa di cura Madonna della Salute	03:49:00	03:48:00	03:57:00	04:05:00

Il prospetto presenta il monitoraggio del tempo dell'accesso in codice bianco o verde (ora triage/ora di dimissione) misurato al 90° percentile. L'obiettivo fissato dalla Regione Veneto è inferiore a 4 ore.

OSPEDALI DI COMUNITA'

Gli Ospedali di Comunità sono struttura territoriali a prevalente gestione infermieristica che si occupano dell'assistenza, per brevi periodi di tempo, a pazienti stabilizzati con necessità di interventi a bassa intensità clinica, non effettuabili al domicilio per varie problematiche sia sanitarie che socio-assistenziali.

Si riportano di seguito i dati di attività degli Ospedali di Comunità anni 2019 - 2021

OSPEDALI DI COMUNITA'**Numero degenze presso gli ospedali di comunità aziendali**

ANNO	2019	2020		2021	
		ODC	ODC Covid	ODC	ODC Covid
Ospedale di Comunità di Trecenta	282	214	58	123	189
Ospedale di Comunità di Adria	109	142	21	171	70
Totale ULSS 5	391	356	79	294	259

L'Unità Riabilitativa Territoriale (URT) accoglie pazienti in dimissione ospedaliera o provenienti dal proprio domicilio per i quali non sia adatto un percorso riabilitativo ambulatoriale e risulta inappropriato il ricovero in ospedale o in strutture residenziali.

L'accoglienza presso l'URT, programmata e temporanea, è riservata ai pazienti:

- le cui funzioni/abilità temporaneamente perse sono parzialmente o totalmente recuperabili attraverso interventi di riabilitazione estensiva, come ad esempio la riabilitazione postoperatoria in caso di fratture o politraumi;
- a lento recupero funzionale che hanno già effettuato la riabilitazione estensiva ma necessitano di proseguire il trattamento, come ad esempio in caso di ictus a lenta risoluzione;
- cronici polipatologici con grave disabilità residua che necessitano di un periodo di riabilitazione o adattamento agli ausili di supporto, oltre che alla nuova condizione di disabilità.

La permanenza dei pazienti all'URT è orientata a:

- ✓ garantire un'appropriate assistenza socio-sanitaria per il recupero funzionale;
- ✓ potenziare le capacità individuali per il mantenimento dello spazio di autonomia e il raggiungimento della migliore qualità della vita.

UNITA' RIABILITATIVA TERRITORIALE (URT)	
Struttura	N. ricoveri anno 2021
URT di Adria	12*

* La struttura è stata aperta il 15.10.2021

ASSISTENZA DISTRETTUALE

Il Distretto è l'articolazione organizzativo-funzionale dell'Azienda a cui è demandata la gestione e il coordinamento della rete e dei servizi socio-sanitari e servizi territoriali (cure primarie, continuità assistenziale, assistenza domiciliare e residenzialità extra-ospedaliera) finalizzata ad assicurare una risposta coordinata e continuativa ai bisogni socio-sanitari della popolazione.

L'attività distrettuale dell'Azienda Ulss 5 Polesana è garantita da due distretti:

- Distretto 1 ROVIGO
- Distretto 2 ADRIA

Si riportano di seguito i dati di attività relativi ad alcune aree di intervento dell'Assistenza Territoriale.

AREA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE PER ESTERNI

(escl. discipline 100 – Laboratorio Analisi e 102 – Centro Trasfusionale)

		n. prestazioni 2020	n. prestazioni 2021	Diff Va	Diff%
Totale Ulss 5 Polesana		858.115	988.265	130.150	15,17%
Distretto 1 di Rovigo	Totale	631.246	721.627	90.381	14,32%
	Pubblico	448.372	520.245	71.873	16,03%
	Privato	182.874	201.382	18.508	10,12%
Distretto 2 di Adria	Totale	226.869	266.638	39.769	17,53%
	Pubblico	118.181	129.651	11.470	9,71%
	Privato	108.688	136.987	28.299	26,04%

Nel 2021 si evidenzia una netta ripresa dell'attività di specialistica ambulatoriale che aumenta complessivamente del 15,17% (ovvero di + 130.150 prestazioni) rispetto all'anno precedente che è stato invece segnato dalla chiusura delle attività. L'apporto più significativo a questo incremento è dato dal il Distretto di Rovigo che presenta un aumento di 90.381 prestazioni rispetto all'anno precedente, dovuto in misura maggiore alle strutture pubbliche (+ 71.873 prestazioni) rispetto a quelle private (+ 18.508 prestazioni). Anche il Distretto di Adria vede per il 2021 un incremento del 17,53% dell'attività di specialistica ambulatoriale (corrispondenti a + 39.769 prestazioni) determinato principalmente dal contributo della struttura privata accreditata di Porto Viro che aumenta l'attività del 26,04%.

AREA CURE DOMICILIARI

Le Cure Domiciliari afferiscono alla UOC Cure Primarie e alla UOC Cure Palliative che distintamente operano nella cura degli assistiti in relazione alla complessità assistenziale.

L'organizzazione garantisce la continuità di cura attraverso l'interazione tra servizi ospedalieri, servizi territoriali sanitari e socioassistenziali, MMG e caregiver valorizzando il ruolo dell'infermiere quale figura di collegamento e facilitatore organizzativo.

Attività infermiere di famiglia

L'infermiere di famiglia è il professionista sanitario che fornisce ai cittadini gli strumenti assistenziali utili per sostenere il peso di una malattia o di una disabilità cronica direttamente sul territorio e nello specifico all'interno dell'ambiente familiare. L'organizzazione garantisce la continuità di cura, specificatamente rivolta alla cronicità e alla prevenzione secondaria, attraverso l'interazione tra i servizi ospedalieri, i servizi territoriali sanitari e socioassistenziali, i MMG, i caregiver e i pazienti.

ATTIVITA' INFERMIERE DI FAMIGLIA ANNO 2021						
Sede IdF	Data attivazione	Distretto di appartenenza	Paesi coinvolti	Pazienti totali assistiti dall'Infermiere di Famiglia	Media accessi settimanali	Diagnosi più frequenti nei pazienti assistiti
Castelmassa	giugno 2021	Distretto 1 Rovigo	Castelmassa San Pietro Polesine Bergantino Castelnovo Bariano	35	5	Iipertensione, Diabete, Scompenso cardiaco, Disturbi psichiatrici
Loreo	giugno 2021	Distretto 2 Adria	Loreo Rosolina	28	5	Diabete, Scompenso cardiaco, Iipertensione

AREA CURE PRIMARIE

Assistiti domiciliari Azienda ULSS 5 Polesana

ADI - B (Assistenza Domiciliare Infermieristica)

	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021
ROVIGO	2.308	2.882	3.230
ADRIA	1.597	2.018	1.895
Totale ULSS 5	3.905	4.900	5.125

ADI - C (Assistenza Domiciliare Programmata)

	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021
ROVIGO	2.724	2.412	1.253
ADRIA	1.010	831	318
Totale ULSS 5	3.734	3.243	1.571

ADI - D (Assistenza Domiciliare Integrata)

	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021
ROVIGO	274	249	177
ADRIA	84	86	51
Totale ULSS 5	358	335	228

ADI - B (Assistenza Domiciliare Infermieristica): prestazioni effettuate esclusivamente dagli Infermieri

ADI - C (Assistenza Domiciliare Programmata): prestazioni effettuate dal MMG/PLS con o senza accessi infermieristici

ADI - D (Assistenza Domiciliare Integrata): prestazioni effettuate dal MMG/PLS con accessi Infermieristici e Specialistici (Nutrizionista, Cardiologo, Palliativista etc...)

Il confronto dei dati 2021 con il 2020 documenta l'incremento della presa in carico degli assistiti in Profilo ADI - B (Assistenza Domiciliare Infermieristica) e la riduzione della presa in carico degli assistiti in ADI - C (Assistenza Domiciliare Programmata Medica e Infermieristica) e in ADI - D (Assistenza Domiciliare Integrata Medica, Infermieristica e Specialistica).

AREA CURE PALLIATIVE

Le cure palliative comprendono l'insieme degli interventi terapeutici, diagnostici e assistenziali, rivolti sia alla persona malata sia al suo nucleo familiare, finalizzati alla cura attiva e totale dei pazienti la cui malattia di base non risponde più a trattamenti specifici.

L'équipe multidisciplinare (medico di medicina generale, medico palliativista, psicologo, infermiere, assistente sociale ed eventuali altre figure professionali) garantisce la migliore qualità di vita per la persona malata e la sua famiglia attraverso il contenimento del dolore e di altri sintomi e la cura degli aspetti psicologici, sociali e spirituali.

La rete di cure palliative è la modalità organizzativa ritenuta più idonea in quanto coinvolge i vari ambiti di cura e assistenziali, integrandoli in modo funzionale e garantendone la continuità. Gli ambiti di attività dell'équipe di cure palliative sono: il domicilio (con programma assistenziale di base e specialistico), l'Hospice (struttura residenziale con équipe e posti letto dedicati) e l'ambulatorio.

Nelle altre Strutture Intermedie, nei Centri di Servizio e nei reparti ospedalieri viene svolta, su richiesta, attività di consulenza.

L'équipe delle cure palliative lavora in stretta integrazione con le Unità Operative di Oncologia, anche presso gli ambulatori di Day Hospital, rivolgendosi a pazienti in trattamento oncologico attivo con terapie antitumorali.

Le cure palliative sono fornite nel rispetto dei valori e dei desideri del malato (che esprime il consenso all'attivazione delle cure) e dei familiari.

Per le persone malate a domicilio il servizio si attiva tramite la segnalazione del medico di medicina generale. La segnalazione dai reparti di degenza avviene tramite richiesta di consulenza di cure palliative.

A seguito della segnalazione, l'Unità Valutativa Multidimensionale Distrettuale (UVMD) stende il piano assistenziale individualizzato (PAI).

CURE PALLIATIVE

Assistiti domiciliari Azienda ULSS 5 Polesana

	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021
ROVIGO	361	425	396
ADRIA	161	224	226
Totale ULSS 5	522	649	622

Cure Palliative: Assistenza Domiciliare Oncologica.

CURE PALLIATIVE

pazienti assistiti presso Hospice dell'Azienda ULSS 5

	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021
N. pazienti Hospice Casa del Vento Rosa - Lendinara	155	168	180
N. pazienti Hospice La Gerbera - Adria **	---	15	77

** La struttura è stata aperta il 01.07.2020

L'Hospice è una struttura residenziale, integrata nella rete delle cure palliative, dove il paziente, per il quale non è più possibile svolgere una adeguata assistenza a domicilio, viene accompagnato nelle ultime fasi della sua vita con un appropriato sostegno medico, psicologico e spirituale. All'interno della struttura sono previsti percorsi di supporto psicologico ai caregivers (partner, familiari, amici o altre persone di riferimento).

CURE PALLIATIVE Attività Azienda ULSS 5 Polesana

	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021
N. Consulenze ospedaliere del medico palliativista	232	312	360
N. Visite domiciliari dei medici palliativisti	2.580	3.500	4.035

AREA RESIDENZIALITA' EXTRAOSPEDALIERA ANZIANI

Residenzialità Extraospedaliera anziani ANNI 2019 - 2020 - 2021												
Strutture ULSS 5 POLESANA	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021
	n° utenti			gg. Assistenza			ammissioni			dimissioni		
TOTALE	2.283	2.540	2.523	554.787	679.198	566.674	632	804	1.133	1.082	791	804

AREA DISABILITA'

Residenzialità Extraospedaliera Disabili ANNI 2019 - 2020 - 2021												
Strutture ULSS 5 POLESANA	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021
	n° utenti			gg. assistenza			ammissioni			dimissioni		
TOTALE	321	342	360	105.734	119.902	120.237	19	17	35	30	22	26

Al fine di garantire un adeguato sostegno alle persone con disabilità che necessitano di interventi presso il proprio domicilio, sono garantiti dalle Aziende ULSS e dai Comuni diversi servizi, differenziati a seconda delle esigenze, presso il domicilio del paziente.

I principali servizi sono l'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) e l'Impegnativa di Cura Domiciliare.

L'Impegnativa di Cura Domiciliare (ICD), istituita dalla Regione Veneto con DGR 1338 del 30 luglio 2013 è Livello Essenziale di Assistenza. L'ICD ricomprende, in un contesto unitario, gli interventi volti a supportare la permanenza e accudimento a domicilio delle persone non autosufficienti e/o disabili.

L'Impegnativa di Cura Domiciliare è strutturata in sette tipologie, mutuamente esclusive, ognuna delle quali rispondente a diverse intensità di bisogno assistenziale:

- ✓ ICDb - utenti con basso bisogno assistenziale
- ✓ ICDm - utenti con medio bisogno assistenziale
- ✓ ICDmgs - utenti con medio-alto bisogno assistenziale

- ✓ ICDa - utenti con alto bisogno assistenziale che necessitano di interventi domiciliari di assistenza continuata nelle 24 ore
- ✓ ICDp - utenti con grave disabilità psichica e intellettiva
- ✓ ICDf - utenti con grave disabilità fisico-motoria
- ✓ ICDsla - pazienti affetti da SLA (Sclerosi Laterale Amiotrofica), introdotta dalla Regione Veneto con DGR 571/2017 e 946/2017

L'ICD può essere erogata attraverso una forma di contributo economico oppure, per le sole ICDm e ICDp, tramite un monte ore di prestazioni o di servizio di pari valore.

Per l'ICDa e ICDf è altresì prevista la possibilità di acquistare o noleggiare ausili, protesi, dispositivi, attrezzature informatiche, ausili per la comunicazione domotica non previsti dal nomenclatore tariffario, nei limiti delle risorse eventualmente non impiegate per l'emissione delle stesse ICD.

Impegnativa di Cura Domiciliare

TIPOLOGIA	Anno 2019			Anno 2020			Anno 2021		
	Distretto di Rovigo	Distretto di Adria	Totale Azienda	Distretto di Rovigo	Distretto di Adria	Totale Azienda	Distretto di Rovigo	Distretto di Adria	Totale Azienda
ICD a	19	12	31	18	15	33	17	10	27
ICD sla	8	0	8	7	1	8	9	1	10
ICD b	2.096	942	3.038	1.968	917	2.885	2.111	878	2.989
ICD m	270	123	393	241	96	337	72	24	96
ICD mgs (dal 2021)							181	57	238
ICD p	155	62	217	152	69	221	208	61	269
ICD f	39	19	58	40	20	60	41	20	61
Totale	2.587	1.158	3.745	2.426	1.118	3.544	2.639	1.051	3.690

La tabella è comprensiva della Impegnativa di Cura Domiciliare della Neuropsichiatria Infantile

Il Servizio di Integrazione Lavorativa (SIL) nasce per promuovere e sostenere l'integrazione lavorativa di persone svantaggiate e/o con disabilità, realizzando interventi di orientamento, di formazione e di mediazione al lavoro, per favorire il positivo incontro tra la persona e il contesto lavorativo.

Distretto di Rovigo - Servizio di integrazione lavorativa - prese in carico

Tipologia di persone	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021
Disabili	189	162	159
Diagnosi psichiatrica	98	78	85
Dipendenza patologica	7	15	14
Svantaggio sociale	14	6	8
Totale	308	261	266

Distretto di Adria - Servizio di integrazione lavorativa - prese in carico

Tipologia di persone	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021
Disabili	141	115	106
Diagnosi psichiatrica	49	33	40
Dipendenza patologica	21	12	13
Svantaggio sociale	18	11	4
Totale	229	171	163

Distretto di Rovigo - SIL – dettaglio progetti

Progetti di Integrazione Lavorativa attivati	Anno 2021
Borse di lavoro SIL attivate	154
Borse lavoro "Fondo CARIPARO"	34
Borse lavoro Fondo Regionale DGRV 1042	2
Borse lavoro sanitarie	74
Assunzioni	7
Dimissioni	10
Totale	281

Nel 2021, a causa del perdurare dell'emergenza Covid-19, i progetti di integrazione lavorativa del Distretto di Rovigo sono diminuiti o sono stati sospesi.

Distretto di Adria - SIL – dettaglio progetti

Progetti di Integrazione Lavorativa attivati	Anno 2021
Progetti di integrazione sociale in contesto lavorativo	122
Tirocini di mediazione al collocamento L.68/99	2
Progetti di mantenimento del posto di lavoro	15
Progetti continuità scuola-lavoro	0
Progetti di osservazione- orientamento	0
Progetti di accompagnamento al lavoro	9
Corsi sulla sicurezza	13
Assunzioni	5
Tirocini formativi	10
Totale	176

Nel Distretto di Adria, a causa dell'emergenza covid, i progetti continuità scuola-lavoro, nel 2021 sono stati sospesi.

Centro di Coordinamento Malattie Rare della Regione Veneto

La UOC Cure Primarie del Distretto di Rovigo è referente dell'Azienda ULSS 5 Polesana per il Centro di Coordinamento Malattie Rare della Regione Veneto.

La referenza ha i seguenti contenuti:

- attività di interfaccia tra il Centro di Coordinamento per le Malattie Rare Regione Veneto, le UOC Farmacia Ospedaliera e Territoriale, le UOC Ospedaliere, i MMG/PLS curanti, il Servizio di Assistenza Domiciliare della UOC Cure Primarie, il Servizio di Assistenza Protesica, i Punti Sanità e la famiglia e/o il paziente per l'erogazione di farmaci in esenzione/ad alto costo, ausili, protesi e dispositivi elettromedicali, prodotti dietetici ipo-apotrecici per i pazienti affetti da malattie metaboliche ereditarie rare.;
- registrazione ed autorizzazione dei Piani Terapeutici Personalizzati (PTP);
- UVMD di presa in carico domiciliare degli assistiti affetti da Malattia Rara.

Nel corso dell'anno 2021 sono state prese in carico n. 199 richieste di autorizzazioni e rilasciate n. 101 autorizzazioni.

AREA CONTINUITA' ASSISTENZIALE

Servizio afferente alla UOC Cure Primarie che garantisce prestazioni di assistenza medica di base in un'ottica di continuità di cura estesa alle 24 ore per situazioni che rivestono carattere di non differibilità in una integrazione con la Medicina Generale sempre più importante ed estesa.

CONTINUITA' ASSISTENZIALE Distretti ULSS 5									
Prestazioni suddivise per sede - ANNO 2021									
Prestazioni	Distretto ROVIGO					Distretto ADRIA			Totale
	Badia Polesine	Castelmassa	Lendinara	Occhiobello	Rovigo	Adria	Porto Viro	Porto Tolle	
Consigli telefonici	2.497	2.036	2.979	2.204	14.787	2.395	3.822	635	31.355
Visite domiciliari	328	352	404	447	637	314	164	168	2.814
Visite altre sedi	28	115	29	40	36	141	9	12	410
Visite CSA	40	21	135	10	17	115	6	5	349
Prestazioni ambulatoriali	731	603	622	1.236	3.235	565	633	343	7.968
Prescrizioni	385	455	136	380	258	455	158	10	2.237
Attivazione 118	46	49	35	54	69	48	15	20	336
Constatazione decesso	39	40	202	34	77	118	28	13	551
Invio Pronto Soccorso	62	69	94	157	627	169	37	37	1.252
Totale contatti	4.156	3.740	4.636	4.562	19.743	4.320	4.872	1.243	47.272

ATTIVITA' MEDICI USCA: UNITA' DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE

Sono costituite da Medici che fungono da supporto all' azione del Medico di Medicina Generale e Pediatra di Libera Scelta per l'assistenza ai pazienti affetti da Covid 19 al domicilio.

Nell'azienda ULSS 5 Polesana sono state attivate dal 1° maggio 2020 e constano di n. 3 sedi per il Distretto di Rovigo e n. 2 sedi per il Distretto di Adria.

Attività medici USCA anno 2021									
Sede USCA	Data attivazione	n. totale accessi effettuati per covid	di cui accessi domiciliari per pz. nel percorso cure domiciliari covid (1523/2020)	di cui accessi in strutture intermedie (ODC, URT, Hospice) ed RSA, per pz. covid	n. tamponi molecolari effettuati	n. tamponi antigenici rapidi effettuati	n. totale test effettuati	Dosi di vaccino anti-covid somministrate	di cui somministrate a domicilio
Badia Polesine	01/05/2020	602	595	0	1.585	3.029	4.614	2.262	1.313
Occhiobello	12/11/2020	4.517	1.149	3.353	755	1.744	2.499	361	347
Rovigo	29/10/2020	2.551	2.425	125	6.984	14.984	21.968	4.217	2.631
Porto Viro	01/10/2020	5.157	5.152	5	2.425	3.291	5.716	976	976
Adria	10/12/2020	3.694	2.780	814	1.346	1.287	2.633	1.142	1.142
Totale attività USCA		16.521	12.101	4.297	13.095	24.335	37.430	8.958	6.409

ATTIVITA' VACCINALE

Nell'anno 2021 sono state implementate delle Equipe distrettuali, composte da medici coordinatori dei vari Centri di Servizi e medici USCA, assieme a personale infermieristico e, per quanto di competenza, amministrativo, che, con il coordinamento di una Centrale Operativa Distrettuale dedicata, si sono occupate della somministrazione del vaccino anti Sars-CoV-2 agli ospiti ed operatori dei Centri di Servizi per Anziani, auto e non autosufficienti, disabili, strutture per utenti psichiatrici, nonché di Istituti Religiosi ed altre collettività del territorio.

Di seguito è stata dettagliata l'attività vaccinale svolta presso le strutture territoriali da parte delle equipe dei distretti, coordinate dalla centrale operativa vaccinazioni.

Vaccinazioni somministrate agli ospiti delle strutture territoriali anno 2021	
Struttura	N°dosi somministrate
C.S.A. S. NICOLO' PORTO TOLLE	36
CASA DI RIPOSO CORTE LOREDANA CANARO	46
CASA DI RIPOSO LA RESIDENCE	508
CASA DI RIPOSO OPERA PIA FRANCESCO BOTTONI	153
CASA DI RIPOSO SAN GAETANO	133
CENTRO SERVIZI CITTA' DI ROVIGO	278
COMUNITA' ALLOGGIO - BADIA POLESINE	11
COMUNITA' ALLOGGIO CASA DEGLI ALBERI	13
COMUNITA' ALLOGGIO DIAMANTE - ROVIGO	15
CTRP CA' ROSSA DI CASTELNOVO BARIANO	26
ISTIT. RELIG. ANCELLE S.S. TRINITA'	12
ISTIT. RELIG. PICCOLA CASA PADRE LEOPOLDO	24
RSA ROSA DEI VENTI - ROSOLINA	91
RSA IL GABBIANO – PORTO VIRO	14
C.S.R. CASA SACRA FAMIGLIA	128
CASA ALBERGO PER ANZIANI LENDINARA	494
CASA DI RIPOSO DI BADIA POLESINE	409
CASA DI RIPOSO ING. PEDRELLI - ARIANO NEL POLESINE	114
CASA DI RIPOSO LA QUIETE DI FIESSO UMBERTIANO	133
CASA DI RIPOSO MADONNA DEL VAIOLO – TAGLIO DI PO	148
CASA DI RIPOSO S. SALVATORE	221
CASA DI RIPOSO VILLA AGOPIAN - CORBOLA	207
CASA S. ANTONIO TRECENTA	258
CASA SACRA FAMIGLIA FRATTA POLESINE	256
CENTRO SERV. SOC. VILLA RESEMINI	195
CENTRO SERVIZI ANZIANI ADRIA	356
CENTRO SERVIZI VILLA TAMERICI – PORTO VIRO	299
CTRP DI BADIA POLESINE	108
IRAS IST. RODIGINO DI ASS. SOC	794
RESIDENZA ANNI AZZURRI S.ANNA	256
RSA ISTITUTI POLESANI DI FICAROLO	644
RSA SAN MARTINO CASTELMASSA	210
TOTALE	6.590

ATTIVITÀ' DI COORDINAMENTO SANITARIO E PREVENZIONE - CONTENIMENTO FOCOLAI COVID ESEGUITA PRESSO I CENTRI SERVIZI DEL TERRITORIO AZIENDA ULSS 5

Nel territorio Aziendale vi sono n. 22 strutture residenziali per anziani, rispetto alle quali l'ULSS 5, attraverso delle figure dei "Medici Coordinatori", che in totale sono 7, realizza attività di:

- coordinamento ed integrazione con i servizi ULSS
- consulenza ed indirizzo, rispetto ai vari ambiti di interesse reciproco
- supporto per gli aspetti di prevenzione/contenimento delle problematiche legate alla criticità Covid (Art. 4 DGRV 1231/2018 e DGRV 1589/2020) e problematiche infettive correlate all'assistenza.

Il medico Coordinatore può operare singolarmente o in team con altre professionalità, in relazione allo specifico contesto, ad es. Team aziendale per la prevenzione/contenimento delle criticità epidemiche da SARS-CoV-2, attività vaccinale anti Sars-CoV-2, etc...

Questa attività richiede accessi programmati, accessi straordinari in relazione alle varie criticità che si possono verificare presso le suindicate strutture, nonché costante impegno da remoto, in collaborazione con i molti diversi servizi di volta in volta interessati a livello di Az. ULSS (es. programmazione vaccinazioni, tamponi, fornitura DPI, problematiche con l'assistenza medica o infermieristica, etc.)

Nell'anno 2021 sono stati eseguiti complessivamente n. 321 accessi. In particolare:

- n. 265 accessi per attività programmata ex art. 4 DGRV 1231/2018 e DGRV 1598/2020
- n. 47 accessi da parte del Team multidisciplinare per prevenzione/contenimento criticità epidemica da SARS-CoV-2.

AREA ASSISTENZA PROTESICA

L'Assistenza protesica è l'insieme delle prestazioni erogabili dal Servizio sanitario nazionale (SSN), che comportano la fornitura di protesi, ortesi e ausili tecnologici nell'ambito di un piano riabilitativo-assistenziale volto alla prevenzione, alla correzione o alla compensazione di menomazione o disabilità funzionali conseguenti a patologie o lesioni, al potenziamento di attività residue, nonché alla promozione dell'autonomia dell'assistito.

La materia che fino al 2017 è stata regolamentata, a livello nazionale, dal DM 27 agosto 1999, n. 332 "Regolamento recante norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito del SSN: modalità di erogazione e tariffe" è stata modificata dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei Livelli Essenziali di Assistenza, di cui all'art. 7 comma 1 del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502" . Il DPCM 12.1.2017, citato, ha inoltre riformulato, nel nuovo nomenclatore, le prestazioni e le tipologie di dispositivi erogabili dal SSN, e ha definito all'art.18 "I nuovi destinatari dell'assistenza protesica" e all'allegato 12 le nuove "Modalità di erogazione delle prestazioni di assistenza protesica".

ATTIVITA' DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA PROTESICA AZIENDA ULSS 5

Numero assistiti presi in carico anni 2020 - 2021		
Dispositivi	Assistiti 2020	Assistiti 2021
Ausili di assorbenza	6.262	5.840
Protesi/ausili	3.437	2.990
Totale	9.699	8.830

Ciascun assistito può rientrare in più categorie

Spesa Protesi Ausili anni 2019 - 2020 - 2021				
	2019	2020	2021	variazione 2021-2020
Dispositivi	€ 1.702.717	€ 1.425.213	€ 1.531.835	€ 106.622
Servizi Accessori (sanificazione, riparazione ecc...)	€ 635.863	€ 831.919	€ 817.282	-€ 14.637
Totale	€ 2.338.580	€ 2.257.132	€ 2.349.117	€ 91.985

La spesa per ausili, ortesi o protesi è data dall'insieme del costo per l'acquisto dei Dispositivi e di quello per i Servizi Accessori (sanificazione, riparazione ecc...). Nella tabella viene presentata la spesa in euro per la fornitura di detti presidi, suddivisa tra dispositivi e servizi accessori negli anni 2019, 2020 e 2021.

La spesa complessiva per ausili o protesi nel 2021 è stata leggermente superiore a quella dell'anno 2020, essendo stato quest'ultimo un anno particolarmente condizionato dalla criticità Covid.

In particolare, si è verificato un aumento della spesa per l'acquisto di dispositivi pari ad € 106.622 rispetto all'anno precedente. Da un'analisi di dettaglio si è appurato un modesto aumento delle prescrizioni e della relativa spesa, per le protesi acustiche e di arto.

D'altra parte, la spesa per la fornitura dei servizi accessori risulta essere leggermente inferiore a quella dell'anno 2020, verosimilmente in relazione ad attività di sensibilizzazione svolta con gli specialisti prescrittori.

Gli utenti in carico sono risultati n. 8.830, molti dei quali con accessi multipli durante l'anno.

AREA DIPENDENZE

Assistenza socio-sanitaria dipendenze patologiche

Di seguito sarà descritta l'attività del Dipartimento per le Dipendenze della AULSS 5 Polesana (UOC SERD Rovigo-Badia e UOS Taglio di Po) nell'anno 2021. Nonostante l'emergenza sanitaria da Covid 19, che ha continuato a condizionare in parte l'attività dei Servizi, soprattutto riguardo le attività gruppali che sono state sospese nel corso dell'anno, l'attività si è mantenuta pressoché omogenea rispetto gli anni precedenti.

L'utenza complessiva di pazienti con problemi di tossicodipendenza o abuso di sostanze, di dipendenza da alcool o patologia alcol-correlata o di altro tipo di dipendenza patologica è stata di 1.425 pazienti (escludendo i 182 pazienti inviati dalla locale commissione patenti per valutazione di eventuali patologie alcol-correlate).

Sostanze illegali – Nel 2021, gli utenti con dipendenze da sostanze stupefacenti illegali e altre dipendenze patologiche in carico presso entrambe le tre sedi SERD del Dipartimento sono stati 743 (245 a Rovigo, 255 a Badia e 243 a Taglio di Po) con 133 femmine e 610 maschi. I nuovi utenti sono stati 204 (44 a Rovigo, 53 a Badia e 107 a Taglio di Po) con 40 femmine (20%) e 164 maschi. Si è rilevato quindi un aumento nell'utenza di 47 utenti totali.

Utenza sostanze illegali	Rovigo			Badia Polesine			Taglio di Po			ULSS 5
	F	M	Tot	F	M	Tot	F	M	Tot	Totale
Anno 2020										
Nuovi utenti	6	32	38	7	56	63	8	40	48	149
Già in carico	32	165	197	24	115	139	18	114	132	468
Rientrati	6	19	25	8	29	37	3	14	17	79
Totale assistiti	44	216	260	39	200	239	29	168	197	696

Utenza sostanze illegali	Rovigo			Badia Polesine			Taglio di Po			ULSS 5
	F	M	Tot	F	M	Tot	F	M	Tot	Totale
Anno 2021										
Nuovi utenti	7	37	44	15	38	53	18	89	107	204
Già in carico	31	146	177	31	142	173	19	92	111	461
Rientrati	6	18	24	3	26	29	3	22	25	78
Totale assistiti	44	201	245	49	206	255	40	203	243	743

Per quanto riguarda l'età rimane stabile il dato relativo ai giovanissimi che si assesta, anche per l'anno 2021, al 5% del totale il numero di utenti con meno di 19 anni in carico al Dipartimento per problematiche inerenti l'utilizzo di sostanze stupefacenti. Invariato rispetto all'anno precedente anche il dato relativo agli utenti con meno di 25 anni (19,7%). Da segnalare l'elevata percentuale di utenti con meno di 25 anni che accedono per la prima volta al servizio in questa fascia d'età (41,2%) ad indicare l'aumento del fenomeno tra i giovani.

In lieve aumento rispetto agli anni precedenti, invece, il dato relativo alla presenza di utenti con più di 40 anni (36%). Questo dato si conferma in lieve incremento negli anni ed indica la presenza di una fascia d'utenza nella quale purtroppo permangono le condotte tossicomane e che necessita di assistenza continuativa.

I trattamenti erogati per le dipendenze patologiche da sostanze illegali sono rappresentati da interventi di tipo esclusivamente psico-socio-educativo o da trattamenti integrati, che prevedono la somministrazione di farmaci sostitutivi (metadone- buprenorfina) come dettagliato nella tabella sottostante.

Utenti tossicodipendenti suddivisi per trattamenti erogati		
anno 2021		
	N. utenti	%
Psicosociale (o altro tratt non sostitutivo)	478	64,33%
Trattamenti integrato con terapia sostitutiva	265	35,67%
TOTALE	743	100,00%

Gli utenti inseriti presso le Comunità Terapeutiche accreditate sono stati 63, per un totale di 11.274 giornate di assistenza.

Alcol - Gli utenti con dipendenza da alcol sono stati 528 (265 a Rovigo, 129 a Badia e 134 a Taglio di Po) con 135 femmine e 393 maschi, di cui 114 nuovi utenti (44 a Rovigo, 38 a Badia e 32 a Taglio di Po).

Si conferma il calo di accesso per alcol già evidenziato negli ultimi anni. Nel 2021 sono state 30 in meno le prese in carico rispetto il 2020. Questo conferma la difficoltà ad intercettare il consumo problematico di alcol nella popolazione, in particolare nelle fasce giovanili.

Utenza alcol Anno 2020	Rovigo			Badia Polesine			Taglio di Po			ULSS 5
	F	M	TOT	F	M	TOT	F	M	TOT	Totale
Nuovi utenti	21	37	58	9	24	33	5	16	21	112
Già in carico	56	156	212	20	75	95	17	68	85	392
Rientrati	3	14	17	8	13	21	1	15	16	54
Totale assistiti	80	207	287	37	112	149	23	99	122	558

Utenza alcol Anno 2021	Rovigo			Badia Polesine			Taglio di Po			ULSS 5
	F	M	TOT	F	M	TOT	F	M	TOT	Totale
Nuovi utenti	5	39	44	8	30	38	6	26	32	114
Già in carico	57	140	197	26	57	83	16	69	85	365
Rientrati	11	13	24	5	3	8	1	16	17	49
Totale assistiti	73	192	265	39	90	129	23	111	134	528

Casa Circondariale di Rovigo - Le persone assistite presso la Casa Circondariale di Rovigo e con prestazioni interne sono state 118 di cui 10 appartenenti al territorio della Azienda ULSS 5 e 26 residenti in Regione Veneto, oltre 67 stranieri. A questi utenti è stata garantita l'assistenza sanitaria e psicosociale per le problematiche correlate all'uso di sostanze e alcol in regime di detenzione, oltre che la strutturazione di programmi di alternativa alla carcerazione

Utenti presso Casa Circondariale		
	N. utenti anno 2020	N. utenti anno 2021
Nuovi	48	51
Già in carico	86	61
Rientrati	6	6
TOTALE	140	118

Gioco d'azzardo patologico - La tabella sottostante rappresenta le prese in carico nelle tre sedi di giocatori problematici. Nel corso del 2021 sono stati seguiti 119 giocatori con le rispettive famiglie. I nuovi utenti sono stati 13 e sono per lo più di sesso maschile. L'afflusso di nuovi utenti per questo particolare tipo di problematica sembra aver risentito delle restrizioni legate all'emergenza sanitaria che ha comportato una riduzione delle occasioni di gioco.

Utenti gioco patologico						
	2020			2021		
	Femmine	Maschi	Totale	Femmine	Maschi	Totale
Nuovi	4	20	24	1	12	13
Già in carico	17	89	106	14	88	102
Rientrati	0	6	6	2	2	4
TOTALE	21	115	136	17	102	119

Ambulatorio per la disassuefazione dal fumo - I dati sottostanti si riferiscono all'attività dell'ambulatorio sito presso l'ospedale di Rovigo e dell'attività, al momento ridotta per problemi organizzativi, presso il Ser.D Taglio di Po. I pazienti trattati sono stati 58, rispetto ai 41 del 2020.

Ambulatorio per disassuefazione dal fumo						
	2020			2021		
	Femmine	Maschi	Totale	Femmine	Maschi	Totale
Nuovi	4	7	11	16	28	44
Già in carico	11	18	29	3	7	10
Rientrati	0	1	1	2	2	4
TOTALE	15	26	41	21	37	58

AREA INFANZIA ADOLESCENZA E FAMIGLIA

Attività di NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

Il servizio di Neuropsichiatria Infantile è un'unità distrettuale che fornisce attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione in ambito neurologico, psichiatrico e psicologico nella fascia di età 0-17 e promuove la presa in carico del paziente e della sua famiglia.

L'attività clinica si rivolge prevalentemente ai disturbi del neuro sviluppo, alle disabilità motorie, problematiche affettivo-relazionali, disturbi di ansia, dell'umore e della condotta.

Il modello operativo è quello della presa in carico specialistica multi-professionale in rete con gli altri Servizi dell'Azienda ULSS e con le agenzie sociali ed educative del territorio, con un approccio individualizzato e multidimensionale alla diagnosi e all'intervento, allargato anche al contesto di vita del minore.

Tipologia degli interventi:

- **Prevenzione:** attività di educazione alla salute, anche in collaborazione con altri Servizi dell'Azienda e agenzie sociali ed educative del territorio
- **Diagnosi:** valutazioni clinico-funzionali multispecialistiche, il più possibile precoci per le problematiche ed i disturbi descritti, in collaborazione con i Pediatri di libera scelta, i Medici di Medicina Generale e gli specialisti ospedalieri
- **Cura e Riabilitazione:**
 - ✓ visita neuropsichiatrica infantile per valutazione diagnostico-clinica, presa in carico, trattamento farmacologico;
 - ✓ valutazione diagnostico-clinica, intervento di sostegno psicologico o psicoterapia breve, individuale o familiare;
 - ✓ trattamento riabilitativo fisioterapico, logopedico, neuropsicomotorio, ortottico;
 - ✓ intervento educativo individuale o di gruppo.

Il **Servizio di assistenza all'inclusione scolastica** è un servizio a favore di utenti con disabilità grave che frequentano asili nido e scuole pubbliche e private di ogni ordine e grado.

Tale servizio, si pone la finalità di potenziare le autonomie personali e sociali con l'intervento di un operatore socio sanitario o di un educatore professionale.

SERVIZIO DI ASSISTENZA ALL'INCLUSIONE SCOLASTICA

	Distretto 1 - Rovigo		Distretto 2 - Adria	
	anno scolastico 2020/2021	anno scolastico 2021/2022	anno scolastico 2020/2021	anno scolastico 2021/2022
Utenti	217	234	108	108

INSERIMENTI IN COMUNITA'

Distretto 1 - Rovigo		Distretto 2 - Adria	
anno 2020	anno 2021	anno 2020	anno 2021
7	6	1	0

Il **Servizio di assistenza ai disabili sensoriali** è rivolto agli alunni/studenti con disabilità della vista e dell'udito residenti nel territorio dell'AULSS 5 Polesana, frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo e secondo grado. Con tale servizio, viene fornito il supporto diretto di un operatore della disabilità sensoriale che affianca l'alunno nel contesto scolastico. Il Servizio prevede inoltre l'adattamento dei testi scolastici.

Viene inoltre erogato un contributo a favore del trasporto scolastico di studenti residenti nel territorio dell'AULSS 5 Polesana e frequentanti gli istituti scolastici Superiori o i Centri di Formazione Professionale, che presentano una disabilità ai sensi dell'art. 3 della Legge 104/92, impossibilitati a raggiungere il plesso scolastico in modo autonomo o impossibilitati ad accedervi tramite mezzi pubblici seppur appositamente attrezzati.

La tabella sottostante descrive, in modo sintetico, la tipologia di attività svolte dalla UOS NPI negli anni 2020-2021, distinte per Distretto.

ATTIVITA' Neuropsichiatria Infantile	Distretto Rovigo		Distretto Adria	
	2020	2021	2020	2021
N utenti	2.376	2.642	565	555
Prestazioni	11.964	15.832	7.355	6.407
Utenti con cert. 104/92 ai fini della integrazione scolastica	932	926	259	275
Consulenze ospedaliere	83	98	0	1
Disturbi dell'apprendimento	0	341	120	109
Disturbi del linguaggio	0	184	75	62
Disturbi dello spettro dell'autismo	22	129	43	47
Ritardo mentale	150	223	41	39
Sindromi ipercinetiche	32	97	48	43
Disturbi del comportamento	45	44	8	5
Disturbi dell'ansia e dell'umore	179	58	5	4

Mobilità Sanitaria Intraregionale e Interregionale

RIEPILOGO MOBILITA' SANITARIA. Anni 2020 - 2021

Strutture PUBBLICHE E PRIVATE ACCREDITATE ULSS 505

MOBILITA' INTRAREGIONALE valori espressi in €

FLUSSO	anno 2020			anno 2021			Diff. 2021 - 2020	
	ATTIVA	PASSIVA	SALDO	ATTIVA	PASSIVA	SALDO	ATTIVA	PASSIVA
A_RICOVERI	14.858.167	24.194.221	-9.336.054	16.465.100	25.208.376	-8.743.276	1.606.933	1.014.155
B_MEDICINA	36.064	57.833	-21.769	37.764	56.492	-18.728	1.700	-1.341
C_SPECIALISTICA	5.684.459	6.908.842	-1.224.383	6.001.319	7.599.051	-1.597.732	316.860	690.209
D_FARMACEUTICA	447.970	462.626	-14.656	470.484	511.207	-40.723	22.514	48.581
E_CURE TERMALI	0	209.936	-209.936	0	310.028	-310.028	0	100.092
F_SOMMFARMACI	2.124.061	7.126.042	-5.001.981	2.610.937	7.521.665	-4.910.728	486.876	395.623
G TRASPORTI	114.385	100.976	13.409	134.686	90.157	44.529	20.301	-10.819
S_HOSPICE	30.240	93.700	-63.460	27.930	109.900	-81.970	-2.310	16.200
M_RIAB. ETA' EVOLUTIVA	0	62.806	-62.806	0	98.671	-98.671	0	35.865
N_RIAB. ETA' ADULTA	0	154.675	-154.675	0	215.681	-215.681	0	61.006
	23.295.346	39.371.657	-16.076.311	25.748.220	41.721.228	-15.973.008	2.452.874	2.349.571

MOBILITA' INTERREGIONALE valori espressi in €

FLUSSO	anno 2020			anno 2021			Diff. 2021 - 2020	
	ATTIVA (dati reali)	PASSIVA (dati reali)	SALDO	ATTIVA (dati reali)	PASSIVA (dati reali)	SALDO	ATTIVA	PASSIVA
A_RICOVERI	16.750.110	12.680.726	4.069.384	18.443.402	15.239.768	3.203.634	1.693.292	2.559.042
B_MEDICINA	46.463	85.905	-39.442	58.191	82.279	-24.088	11.728	-3.626
C_SPECIALISTICA	8.824.492	2.746.641	6.077.851	9.994.174	3.047.233	6.946.941	1.169.682	300.592
D_FARMACEUTICA	198.593	137.684	60.909	202.201	170.855	31.346	3.608	33.171
E_CURE TERMALI	0	36.639	-36.639	0	61.644	-61.644	0	25.005
F_SOMMFARMACI	411.723	2.536.281	-2.124.558	553.188	2.486.798	-1.933.610	141.465	-49.483
G TRASPORTI	90.898	206.691	-115.793	139.283	239.850	-100.567	48.385	33.159
	26.322.279	18.430.567	7.891.712	29.390.439	21.328.427	8.062.012	3.068.160	2.897.860

TOTALE = MOBILITA' INTRAREGIONALE + INTERREGIONALE valori espressi in €

FLUSSO	anno 2020			anno 2021			Diff. 2021 - 2020	
	ATTIVA	PASSIVA	SALDO	ATTIVA	PASSIVA	SALDO	ATTIVA	PASSIVA
A_RICOVERI	31.608.277	36.874.947	-5.266.670	34.908.502	40.448.144	-5.539.642	3.300.225	3.573.197
B_MEDICINA	82.527	143.738	-61.211	95.955	138.771	-42.816	13.428	-4.967
C_SPECIALISTICA	14.508.951	9.655.483	4.853.468	15.995.493	10.646.284	5.349.209	1.486.542	990.801
D_FARMACEUTICA	646.563	600.310	46.253	672.685	682.062	-9.377	26.122	81.752
E_CURE TERMALI	0	246.575	-246.575	0	371.672	-371.672	0	125.097
F_SOMMFARMACI	2.535.784	9.662.323	-7.126.539	3.164.125	10.008.463	-6.844.338	628.341	346.140
G TRASPORTI	205.283	307.667	-102.384	273.969	330.007	-56.038	68.686	22.340
S_HOSPICE	30.240	93.700	-63.460	27.930	109.900	-81.970	-2.310	16.200
M_RIAB. ETA' EVOLUTIVA	0	62.806	-62.806	0	98.671	-98.671	0	35.865
N_RIAB. ETA' ADULTA	0	154.675	-154.675	0	215.681	-215.681	0	61.006
	49.617.625	57.802.224	-8.184.599	55.138.659	63.049.655	-7.910.996	5.521.034	5.247.431

2.4 Le criticità e le opportunità

Gli obiettivi che l'azienda ha perseguito nell'anno 2021 hanno fortemente risentito della pandemia da Covid-19. Sulla base dell'andamento epidemiologico, è stato necessario adeguare di giorno in giorno l'assetto organizzativo e assistenziale lungo tutta la filiera dell'assistenza (sanità pubblica, assistenza territoriale, ospedale) e ciò ha impedito, di fatto, la regolare implementazione della precedente programmazione sanitaria territoriale e ospedaliera.

L'anno 2021 è stato anche caratterizzato dalla ormai cronica difficoltà nel reperimento dei dirigenti medici con gli strumenti di reclutamento ordinario (avvisi, mobilità, scambi di graduatorie tra Aziende, concorsi, ecc.), a causa della oggettiva carenza di personale sul mercato del lavoro. Si è fatto fronte a tale criticità, tempestivamente e in modo sempre più frequente, con l'utilizzo di professionisti esterni con contratti di lavoro autonomo, al fine di garantire la continuità dei servizi, l'erogazione dei Livelli essenziali di assistenza (LEA) ed evitare il conseguente rischio di riduzione/interruzione temporanea dell'attività all'interno delle unità operative aziendali. Le aree di maggior sofferenza sono state quelle del Pronto soccorso, dell'Anestesia e Rianimazione, della Psichiatria, della Pneumologia, della Pediatria, della Radiologia e della Ostetricia-Ginecologia.

Relativamente al personale del comparto sanità, nel corso del 2021 l'Azienda ha garantito il regolare turn-over delle posizioni, così come previsto dalle autorizzazioni regionali ricevute. Di rilievo, il fatto che comincia a emergere un mercato del lavoro carente di figure professionali anche per questo comparto, con particolare impatto negativo sulle strutture residenziali per anziani e disabili.

La pandemia da Covid-19 ha però evidenziato alcune opportunità di rilievo. Per garantire i servizi, tutto il personale ha mostrato una grande flessibilità e un grande spirito di sacrificio, garantendo una continua modulazione delle attività secondo i bisogni del momento: i reparti Covid, i tamponi, il contact tracing, le aperture/chiusure dei servizi, i nuovi modelli di approccio ai pazienti, ecc. Ciò ha rappresentato la conferma che il personale dell'Azienda ULSS 5 Polesana è in grado di affrontare le sfide necessarie a tutelare la salute della comunità polesana.

Anche il sistema di approvvigionamento dei materiali (DPI, tamponi, respiratori, letti, ecc.) e di adeguamento strutturale (pre-triage per il PS, adeguamenti strutturali nei reparti, Covid point, ecc.), in stretta relazione con Azienda Zero e la Protezione Civile, hanno mostrato una grande efficienza nel creare le condizioni opportune per l'assistenza.

Infine, nonostante il Covid, alcune attività previste della programmazione ospedaliera sono state comunque completate (es. trasferimento dei Servizi di Diagnosi e Cura – SPDC presso l'ospedale di Rovigo, attivazione dell'Hospice nell'Ospedale di Adria, attività riabilitativa presso l'ospedale di Adria).

3. OBIETTIVI: RISULTATI RAGGIUNTI E SCOSTAMENTI

3.1 Obiettivi strategici regionali

In relazione agli obiettivi di salute e di funzionamento assegnati dalla Regione Veneto con la DGRV n. 958 del 20 luglio 2021 “Determinazione degli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende ed Istituti del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2021”, si riportano gli obiettivi assegnati alle aziende sanitarie per l’esercizio 2021 e una sintesi del punteggio ottenuto a seguito di autovalutazione.

Infatti il documento di direttive aziendali ha sostanzialmente e prioritariamente recepito, per la programmazione 2021, gli obiettivi regionali mantenendo l’aggregazione per aree e integrandoli con obiettivi aziendali di miglioramento continuo e di qualità.

Tuttavia si precisa che si tratta di una autovalutazione di “pre-consuntivo” che tiene conto di valutazioni presentate all’azienda dalle strutture regionali durante l’incontro del 24 maggio 2022, con la premessa che i report illustrati si basano su dati di preconsuntivo e rappresentano l’ultima fase del monitoraggio degli obiettivi 2021. La valutazione vera e propria verrà fatta da parte della Direzione regionale sui dati di consuntivo.

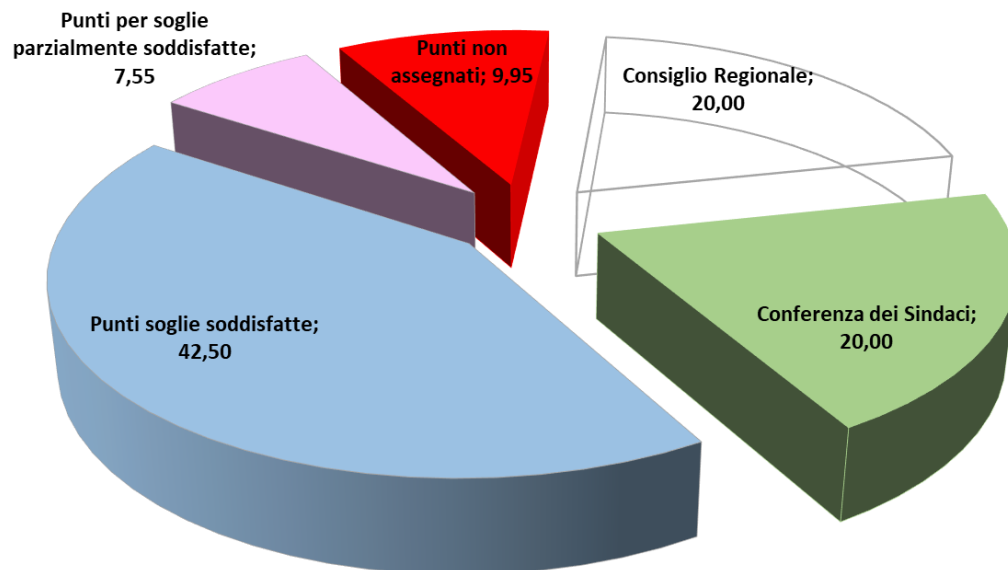
La pesatura delle determinazioni dei soggetti coinvolti nella valutazione degli obiettivi di salute è dettagliata nella tabella seguente (DGR 2172 del 2016):

	TIPOLOGIA DI VALUTAZIONE	PESO	VALUTATORE
a.	Garanzia dei livelli essenziali di assistenza (LEA) nel rispetto dei vincoli di bilancio	60%	Giunta Regionale
b.	Rispetto della programmazione regionale derivante da specifici provvedimenti della Giunta regionale per l'anno di riferimento	20%	Commissione del Consiglio Regionale
c.	Qualità ed efficacia dell'organizzazione dei servizi sociali e socio sanitari sul territorio delle aziende ULSS	20%	Conferenza dei Sindaci
	Totale	100%	

La valutazione degli obiettivi regionali di “Garanzia dei livelli essenziali di assistenza (LEA) nel rispetto dei vincoli di bilancio” con un peso pari a 60 punti è di competenza della Giunta Regionale.

Tale valutazione è da considerarsi provvisoria e prevede l’assegnazione di 50,05 punti, di cui 42,50 per soglie soddisfatte al 100% e 7,55 per soglie soddisfatte parzialmente. I punti che si prevede possano considerarsi persi sono 9,95. Il tutto è rappresentato nel grafico seguente:

Punteggio per raggiungimento obiettivi 2021 (escluse penalità)



La percentuale di raggiungimento così ottenuta nell'ambito dei 60 punti massimi previsti dalla Giunta Regionale, non tiene conto di eventuali penalità per quegli obiettivi di mantenimento non raggiunti, che allo stato attuale risultano essere:

- "S.A.1.1 - Rispetto del vincolo di bilancio programmato al netto dei maggiori costi e ricavi connessi all'emergenza Covid-19", per cui è prevista una penalità fino a un massimo di 5 punti;
- "S.A.2.2 - Incidenza % pagato oltre i termini previsti dal DPCM 22/09/2014 su totale pagato", per il quale la penalità risulta pari a 0,75 punti;
- "S.B.4.1 - % indicatori di completezza e qualità dei flussi rispettati", per il quale risulta sotto soglia soltanto l'indicatore relativo al consumo di oppiacei, mentre i 33 indicatori restanti risultano tutti soddisfatti.

Per alcuni obiettivi critici l'azienda ha inoltre predisposto delle relazioni a giustificazione del mancato o parziale raggiungimento dell'obiettivo stesso, allo scopo di fornire agli uffici regionali elementi oggettivi utili ad una rivalutazione del giudizio di pre-consuntivo.

Come da nota prot. n. 59685 del 28/06/2022, la Conferenza dei Sindaci ha espresso la valutazione per "la qualità ed efficacia dell'organizzazione dei servizi socio sanitari sul territorio delle Aziende Ulss", assegnando un punteggio di 20 punti sui 20 assegnabili.

Ad oggi invece non è ancora disponibile la valutazione della Commissione del Consiglio Regionale, con peso di 20 punti, riguardante il rispetto della programmazione regionale.

Per la valutazione di competenza della Giunta Regionale relativa agli obiettivi “garanzia dei livelli essenziali di assistenza (LEA) nel rispetto dei vincoli di bilancio” con un peso pari a 60 punti, al netto di eventuali penalità, si rappresenta quanto segue:

LEA	ULSS5	PUNTI soglie soddisfatte	PUNTI per soglie soddisfatte parzialmente	PUNTI non assegnati
	60,00	42,50	7,55	9,95
PREVENZIONE	17,50	13,50	2,40	1,60
A Controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	12,50	9,50	1,50	1,50
B Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	0,50	0,50	0,00	0,00
C Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	0,50	0,50	0,00	0,00
E Sicurezza alimentare – Tutela della salute dei consumatori	1,00	1,00	0,00	0,00
F Prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening	3,00	2,00	0,90	0,10
ASSISTENZA DISTRETTUALE	16,50	12,50	1,65	2,35
A Assistenza sanitaria di base	1,00	0,50	0,25	0,25
C Assistenza farmaceutica	1,50	0,50	0,00	1,00
D Assistenza Integrativa	1,00	1,00	0,00	0,00
E Assistenza specialistica ambulatoriale	8,00	6,00	1,00	1,00
F Assistenza Protesica	1,00	1,00	0,00	0,00
H Assistenza sociosanitaria domiciliare e territoriale	3,50	3,50	0,00	0,00
T Assistenza Distrettuale - Continuità ospedale-territorio	0,50	0,00	0,40	0,10
ASSISTENZA OSPEDALIERA	14,00	8,00	2,05	3,95
B Ricovero ordinario per acuti	6,00	4,00	1,00	1,00
T Assistenza Ospedaliera - obiettivi trasversali	8,00	4,00	1,05	2,95
PROCESSI DI SUPPORTO	12,00	8,50	1,45	2,05
A Programmazione delle risorse	6,00	4,00	1,00	1,00
B Informatizzazione	5,00	3,50	0,45	1,05
E Trasparenza e anticorruzione	1,00	1,00	0,00	0,00
F Rispetto delle direttive regionali	Mantenimento			

Note:

Gli obiettivi e gli indicatori sono classificati per il Livello Essenziale di Assistenza su cui incidono.

Le modalità e i criteri di valutazione saranno ulteriormente specificati in un documento tecnico a cura dell'Area Sanità e Sociale ("Vademecum").

Gli obiettivi di mantenimento non danno punteggio ma, qualora non raggiunti, danno una penalità.

Alcuni obiettivi, per essere valutati, richiedono il corretto e puntuale invio del flusso informativo su cui si basa il loro calcolo e che pertanto è considerato un pre-requisito alla valutazione dello specifico obiettivo.

Nel dettaglio si presentano tutti gli obiettivi della DGRV 958/2021 con la valutazione di pre-consuntivo, come risultato di autovalutazioni e della reportistica regionale ricevuta.

LEA	OBIETTIVO	crit	INDICATORE	SOGLIA	ULSS5	% RAGGIUNG.TO AL 28/06/2022	PUNTI soglie soddisfatte	PUNTI per soglie soddisfatte parzialmente	PUNTI non assegnati
Totale Punti Azienda Sanitaria					60,00		42,50	7,55	9,95
PREVENZIONE					17,50		13,50	2,40	1,60
A Controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali					12,50		9,50	1,50	1,50
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	Soglie da DGR 727/2021, DGR 805/2021 e s.m.i.	3,00	100,0%	3,00		
		P.A.1.2	Rafforzare le azioni di contact tracing	≥ 70%	2,00	50,0%		1,00	1,00
		P.A.1.3	Completezza del flusso informativo regionale sul COVID-19	≥ 60%	1,00	100,0%	1,00		
		P.A.1.4	Copertura vaccinale anti COVID nella popolazione over 60	≥ 80%	4,00	100,0%	4,00		
		P.A.1.5	Efficienza nel processo vaccinale: utilizzo della 7° dose vaccino Comirnaty - BioNTech/Pfizer	≥ 30%	0,50	100,0%	0,50		
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	≥ 75%	0,50	50,0%		0,25	0,25
		P.A.2.2	Copertura vaccinazione anti-influenzale negli operatori sanitari	≥ 60%	0,50	50,0%		0,25	0,25
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)	≥ 95%	0,50	100,0%	0,50		
		P.A.3.2	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per una dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	≥ 95%	0,50	100,0%	0,50		
B Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati					0,50		0,50	0,00	0,00
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	≥ 95%	0,50	100,0%	0,50		
C Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro					0,50		0,50	0,00	0,00
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	≥ 15%	0,50	100,0%	0,50		
E Sicurezza alimentare – Tutela della salute dei consumatori					1,00		1,00	0,00	0,00
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	≥ 3% delle aziende	0,50	100,0%	0,50		
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	>1	0,50	100,0%	0,50		
F Prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening					3,00		2,00	0,90	0,10
P.F.1	Rispetto degli standard di copertura per screening	P.F.1.1	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening mammografico	≥ 65%	1,00	100,0%	1,00		
		P.F.1.2	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening citologico	≥ 60%	1,00	100,0%	1,00		
		P.F.1.3	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening colon-retto	≥ 60%	1,00	90,0%		0,90	0,10

LEA	OBBIETTIVO	ctrl	INDICATORE	SOGUA	ULSS5	% RAGGIUNG.TO AL 28/06/2022	PUNTI soglie soddisfatte	PUNTI per soglie soddisfatte parzialmente	PUNTI non assegnati
ASSISTENZA DISTRETTUALE					16,50		12,50	1,65	2,35
A Assistenza sanitaria di base					1,00		0,50	0,25	0,25
D.A.1	Attività delle Unità Speciali di Continuità Assistenziale	D.A.1.1	Presentazione della relazione sulle attività svolte da ciascuna USCA	Si entro i termini previsti nel Vademecum	0,50	100,0%	0,50		
D.A.2	Corretto utilizzo della scheda sanitaria informatizzata	D.A.2.1	% MGI con valore IVAQ sufficiente (≥ 0,65)	100%	0,50	50,0%		0,25	0,25
C Assistenza farmaceutica					1,50		0,50	0,00	1,00
D.C.1	Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari: farmaceutica convenzionata	D.C.1.1	Limite di costo Farmaceutica Convenzionata 2021	≤ soglia assegnata con provvedimento regionale	1,00	0,0%			1,00
		D.C.1.2	Riduzione del consumo di antibiotici sistemici in ambito territoriale	Soglia definita nel Vademecum	0,50	100,0%	0,50		
D Assistenza Integrativa					1,00		1,00	0,00	0,00
D.D.1	Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari: assistenza integrativa	D.D.1.1	Costo pro-capite Assistenza Integrativa 2021	≤ soglia assegnata con provvedimento regionale	1,00	100,0%	1,00		
E Assistenza specialistica ambulatoriale					8,00		6,00	1,00	1,00
D.E.1	Attività di recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale non erogate a causa dell'emergenza epidemica (DGR 759 del 25 giugno 2021)	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	100% di quanto previsto dal piano	4,00	100,0%	4,00		
		D.E.1.2	Ripristino dei volumi prestazionali del 2019 da luglio 2021	100%	2,00	100,0%	2,00		
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	>95%	1,50	66,7%		1,00	0,50
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.	valore compreso tra 40‰ e 60‰	0,50	0,0%			0,50
F Assistenza Protesica					1,00		1,00	0,00	0,00
D.F.1	Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari: assistenza protesica	D.F.1.1	Costo pro capite per Assistenza Protesica 2021	≤ soglia assegnata con provvedimento regionale (9,70)	1,00	100,0%	1,00		
H Assistenza sociosanitaria domiciliare e territoriale					3,50		3,50	0,00	0,00
D.H.1	Rispetto degli standard e miglioramento delle criticità dell'ADI	D.H.1.1	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)	≥ 4 (punteggio parziale se ≥ 2,6)	0,50	100,0%	0,50		
		D.H.1.2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	≥ 2,5 (punteggio parziale se ≥ 1,9)	1,00	100,0%	1,00		
		D.H.1.3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	≥ 2 (punteggio parziale se ≥ 1,5)	0,50	100,0%	0,50		
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	≥ 55% (punteggio parziale se ≥ 35%)	0,50	100,0%	0,50		
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	Si, relazione nei termini previsti dal Vademecum	0,50	100,0%	0,50		
		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	Si, relazione nei termini previsti dal Vademecum	0,50	100,0%	0,50		
T Assistenza Distrettuale - Continuità ospedale-territorio					0,50		0,00	0,40	0,10
D.T.1	Prevenzione delle ospedalizzazioni evitabili	D.T.1.1	Percentuale di ricoveri ripetuti tra 8 e 30 giorni in psichiatria	≤ 4	0,50	80,0%		0,40	0,10

LEA	OBIETTIVO	crit	INDICATORE	SOGLIA	ULSS5	% RAGGIUNG.TO AL 28/06/2022	PUNTI soglie soddisfatte	PUNTI per soglie soddisfatte parzialmente	PUNTI non assegnati
ASSISTENZA OSPEDALIERA					14,00		8,00	2,05	3,95
B Ricovero ordinario per acuti					6,00		4,00	1,00	1,00
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	100% di quanto previsto dal piano	4,00	100,0%	4,00		
		O.B.1.2	Ripristino dei volumi prestazionali del 2019 da luglio 2021	100% mensile o un trend sempre crescente con volume 2 sem 2021 almeno il 90% del 2 sem 2019	2,00	50,0%		1,00	1,00
T Assistenza Ospedaliera - obiettivi trasversali					8,00		4,00	1,05	2,95
O.T.1	Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari	O.T.1.1	Limite di Costo Farmaceutica: Acquisti diretti 2021	≤ soglia assegnata con provvedimento regionale	0,50	0,0%			0,50
		O.T.1.2	Limite di Costo Dispositivi Medici 2021	≤ soglia assegnata con provvedimento regionale	0,50	90,0%		0,45	0,05
		O.T.1.3	Limite di Costo IVD 2021	≤ soglia assegnata con provvedimento regionale	0,50	50,0%		0,25	0,25
		O.T.1.4	Rispetto dei limiti di costo per DPC 2021	≤ soglia assegnata con provvedimento regionale	0,50	50,0%		0,25	0,25
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	> 90%	2,00	100,0%	2,00		
		O.T.2.2	% pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario	> 80%	1,00	10,0%		0,10	0,90
		O.T.2.3	% di parti cesarei primari	< 20% se ≥ 1.000 parti all'anno < 15% se < 1.000 parti all'anno	1,00	0,0%			1,00
		O.T.2.4	Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a tre giorni	>90%	1,00	100,0%	1,00		
O.T.3	Controllo delle infezioni correlate all'assistenza	O.T.3.1	Relazione di monitoraggio dei microrganismi sentinella inviati alla Regione	Si entro i termini previsti nel Vademecum	1,00	100,0%	1,00		

LEA	OBIETTIVO	ctrl	INDICATORE	SOGLIA	ULSS5	% RAGGIUNG.TO AL 28/06/2022	PUNTI soglie soddisfatte	PUNTI per soglie soddisfatte parzialmente	PUNTI non assegnati
PROCESSI DI SUPPORTO					12,00		8,50	1,45	2,05
A Programmazione delle risorse					6,00		4,00	1,00	1,00
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	Soglia differenziata, come da delibera di assegnazione risorse LEA	Mantenimento (-5 p.ti)	0,0%			
S.A.2	Efficienza finanziaria	S.A.2.1	Rispetto dei tempi di pagamento programmati (Indicatore di tempestività dei pagamenti)	≤ 0 gg	Mantenimento	100,0%			
		S.A.2.2	Incidenza % pagato oltre i termini previsti dal DPCM 22/09/2014 su totale pagato	≤ 0%	Mantenimento	85,0%			
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 edili e impiantistici per l'attivazione Piano Terapie Intensive e Sub Intensive DL 34	raggiungimento del livello di attuazione del DL 34 previsto da ciascuna azienda aggiornato al 30 maggio 2021	2,00	100,0%	2,00		
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	100%	1,00	100,0%	1,00		
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	SI	1,00	100,0%	1,00		
		S.A.6.2	Attivazione sistema di misurazione di un set di indicatori previsti	SI	1,00	50,0%		0,50	0,50
S.A.7	Attività propedeutiche all'attuazione del PNRR	S.A.7.1	Rispettare i tempi delle richieste regionali previste dal PNRR	100% (v.Vademecum)	1,00	50,0%		0,50	0,50
B Informatizzazione					5,00		3,50	0,45	1,05
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	iQI ≥ 98% per le tipologie documentali rese visibili nel 2021 attraverso i servizi FSEr al cittadino ed agli operatori sanitari; iQI ≥ 95% per le tipologie documentali indicizzate su FSEr ma non ancora rese visibili attraverso i servizi FSEr al cittadino ed agli operatori sanitari. DEVONO ESSERE SODDISFATTI ENTRAMBI	0,50	100,0%	0,50		
S.B.2	Attività propedeutiche ad avvio SIO	S.B.2.1	Partecipazione ai gruppi di lavoro: a) tematici del SIO; b) aziendali	a) Partecipazione ai gruppi di lavoro tematici del SIO (Clinico, SIO, architettura) b) Partecipazione ai gruppi di lavoro aziendali ≥ 90% items Peso 50% a) Peso 50% b)	0,50	90,0%		0,45	0,05
		S.B.2.2	Presentazione dei piani aziendali per l'avvio delle attività	Si Secondo cronoprogramma, cioè entro il 30/11/2021	0,50	100,0%	0,50		
		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.	a) Superamento test di carico b) iQR > 80* DEVONO ESSERE SODDISFATTI ENTRAMBI entro il 28/02/2022	0,50	0,0%			0,50
		S.B.2.4	Implementazione secondo cronoprogramma: a) Dataset configurazione SIO b) Dati e documenti clinici c) Dati transazionali	Si secondo cronoprogramma. Con Nota Reg.le 1545 del 21/01/2022 la scadenza è stata posticipata al 31/03/2022.	0,50	0,0%			0,50
		S.B.2.5	Adeguate compilazione dell'assessment per il rilevamento dello stato dell'infrastruttura aziendale nonché il rispetto delle tempistiche stabilite	Si entro il 30/10/2021	0,50	100,0%	0,50		

LEA	OBIETTIVO	cod	INDICATORE	SOGLIA	ULSS5	% RAGGIUNG.TO AL 28/06/2022	PUNTI soglie soddisfatte	PUNTI per soglie soddisfatte parzialmente	PUNTI non assegnati
S.B.3	Prenotazione online (interoperabilità)	S.B.3.1	Stabilità e performance dei servizi di interoperabilità CUP	a) >=95% transazioni senza disservizio b) ≥ 95% transazioni con tempo medio di risposta <10s DEVONO ESSERE SODDISFATTI ENTRAMBI	0,50	100,0%	0,50		
		S.B.3.2	Monitoraggio	a) Estrazione a sorte su base gimaliera di una prescrizione con prenotazione e verifica della presenza di un Appointment nei sistemi regionali; b) mystery call con verifica che venga effettuata una [MEF-20] per prenotare Nel 100% dei casi in cui vi sia una prescrizione per cui risulta esserci una prenotazione (escl.lab e prestazioni cicliche), deve risultare effettuata una transazione [MEF-20]	0,50	100,0%	0,50		
		S.B.3.3	Accordo sui Livelli di Servizio (SLA) assistenza secondo livello	a) Tempo di ripristino <24h b) Disservizio cumulativo < 48h DEVONO ESSERE SODDISFATTI ENTRAMBI	0,50	100,0%	0,50		
		S.B.3.4	Garanzia di accessibilità dei promemoria di prenotazione e modulistica di preparazione agli esami	Attraverso mystery call verrà verificato se la documentazione PDF messa a disposizione dell'assistito, sia conforme alle linee guida sull'accessibilità.	0,50	100,0%	0,50		
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	100%	Mantenimento	97,0%			
E Trasparenza e anticorruzione					1,00		1,00	0,00	0,00
S.E.1	Soddisfazione degli obiettivi di trasparenza	S.E.1.1	Soddisfazione degli obblighi relativi alla pubblicazione	SI	1,00	100,0%	1,00		
F Rispetto delle direttive regionali								0,00	0,00
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	100%	Mantenimento	100,0%			

Note:

Gli obiettivi e gli indicatori sono classificati per il Livello Essenziale di Assistenza su cui incidono.

Le modalità e i criteri di valutazione saranno ulteriormente specificati in un documento tecnico a cura dell'Area Sanità e Sociale ("Vademecum").

Gli obiettivi di mantenimento non danno punteggio ma, qualora non raggiunti, danno una penalità.

Alcuni obiettivi, per essere valutati, richiedono il corretto e puntuale invio del flusso informativo su cui si basa il loro calcolo e che pertanto è considerato un pre-requisito alla valutazione dello specifico obiettivo.

3.2 Obiettivi operativi aziendali

Nei mesi di maggio e giugno 2022 sono state effettuate le valutazioni degli obiettivi assegnati alle unità operative avendo a disposizione i dati di attività anno 2021.

Si riportano di seguito i risultati raggiunti dalle singole unità operative (Centri di Responsabilità) in corrispondenza agli obiettivi concordati:

ELENCO UNITA' OPERATIVE COMPLESSE (UOC) O SEMPLICI DPT (UOSD)			Raggiungimento obiettivi di budget 2021 (con controdeduzioni)	
N°	Direzioni di riferim.to	Struttura tecnico-funzionale/Dipartimento	Dirigenza	Comparto
		Unità Operative Complesse (UOC) o Semplici a valenza Dipartimentale (UOSD)		
FUNZIONE OSPEDALIERA - OSPEDALI DI ROVIGO, TRECENTA E ADRIA				
DIPARTIMENTO DELLA FUNZIONE OSPEDALIERA				
1	FO	UOC Direzione Medica Ospedali di Rovigo, Trecenta e Adria	98,75%	98,75%
		UOC Farmacia Ospedaliera Ospedaliera	100,00%	100,00%
		UOC Direzione Amministrativa Ospedaliera	100,00%	100,00%
DIPARTIMENTO URGENZA EMERGENZA				
2	FO	UOC Centrale Operativa 118	100,00%	100,00%
		UOC Pronto Soccorso di Rovigo e Trecenta	100,00%	100,00%
		UOC Pronto Soccorso di Adria	100,00%	100,00%
		UOC Anestesia Rianimazione di Rovigo e Trecenta	100,00%	100,00%
		UOC Anestesia e Rianimazione di Adria	100,00%	100,00%
		UOSD Terapia del Dolore	98,00%	98,00%
DIPARTIMENTO MEDICO				
3	FO	UOC Geriatria	99,00%	99,00%
		UOC Medicina Generale di Rovigo	99,50%	99,50%
		UOC Medicina Generale di Trecenta	99,00%	99,00%
		UOC Medicina Generale di Adria	99,50%	99,50%
		UOC Riabilitazione di Trecenta e Rovigo	100,00%	100,00%

		UOC Riabilitazione di Adria	98,89%	98,89%
		UOC Oncologia	98,17%	95,67%
		UOSD Onco-ematologia	99,50%	96,17%
DIPARTIMENTO CHIRURGICO				
4	FO	UOC Chirurgia Generale di Rovigo e Trecenta	93,35%	93,35%
		UOC Chirurgia Generale Adria	98,85%	98,85%
		UOC Oculistica	99,50%	99,50%
		UOC Ortopedia e Traumatologia di Rovigo e Trecenta	96,50%	96,50%
		UOC Ortopedia di Adria	96,50%	96,50%
		UOC Otorinolaringoiatria	98,00%	98,00%
		UOC Urologia di Rovigo e Trecenta	93,20%	93,20%
		UOC Urologia di Adria	98,00%	98,00%
		UOSD Chirurgia Vascolare	92,00%	92,00%
DIPARTIMENTO SPECIALISTICO				
5	FO	UOC Gastroenterologia	99,70%	99,70%
		UOC Cardiologia	96,70%	96,70%
		UOC Malattie Infettive	100,00%	100,00%
		UOC Nefrologia	98,65%	98,65%
		UOC Neurologia	100,00%	100,00%
		UOC Neurochirurgia	98,70%	98,70%
		UOC Pneumologia	100,00%	100,00%
		UOSD Dermatologia	97,50%	97,50%
		UOSD Diagnostica e Interventistica Cardiovascolare	99,56%	99,56%
		UOSD Malattie del Ricambio e della Nutrizione	99,50%	99,50%
DIPARTIMENTO MATERNO-INFANTILE				
6	FO	UOC Ostetricia e Ginecologia di Rovigo e Trecenta	90,00%	95,00%
		UOC Ostetricia e Ginecologia di Adria	87,50%	93,50%
		UOC Pediatria	98,00%	98,00%
DIPARTIMENTO SERVIZI DI DIAGNOSI E CURA ROVIGO E TRECENTA				

7	FO	UOC Anatomia Patologica	100,00%	100,00%
		UOC Medicina di Laboratorio	98,15%	98,15%
		UOC Medicina Nucleare	100,00%	100,00%
		UOC Medicina Trasfusionale Rovigo	100,00%	100,00%
		UOC Neuroradiologia	98,05%	non ha personale del comparto assegnato
		UOC Radiologia	99,40%	99,40%
		UOC Radioterapia	98,00%	98,00%
		UOSD Fisica Sanitaria	100,00%	100,00%
		UOSD Microbiologia	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

9	DSS	UOC Psichiatria	96,05%	96,05%
---	-----	-----------------	--------	--------

FUNZIONE TERRITORIALE

10	DSS	UOC Direzione Amministrativa Territoriale	100,00%	100,00%
----	-----	---	---------	---------

DISTRETTO 1 di ROVIGO

11	DSS	Distretto 1 Rovigo	98,20%	98,20%
		UOC Cure Primarie Distretto 1 di Rovigo	97,70%	97,70%
		UOC Infanzia, Adolescenza, Famiglia e Consultorio Distretto 1 Rovigo	100,00%	100,00%
		UOC Disabilità e Non Autosufficienza Distretto 1 Rovigo	100,00%	100,00%
		UOC Cure Palliative	100,00%	100,00%
		UOC Assistenza Farmaceutica Territoriale	97,50%	97,50%
		UOC Servizio per le Dipendenze	100,00%	100,00%
		UOSD Sanità Penitenziaria	100,00%	100,00%

DISTRETTO 2 di ADRIA

12	DSS	Distretto 2 Adria	98,20%	98,20%
		UOC Cure Primarie Distretto 2 Adria	97,70%	97,70%
		UOC Infanzia, Adolescenza, Famiglia e Consultorio Distretto 2 Adria	100,00%	100,00%
		UOC Disabilità e Non Autosufficienza Distretto 2 Adria	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

13	DS	UOC Servizio Igiene e Sanità Pubblica	98,93%	98,93%
		UOC Servizio Prevenzione Igiene e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro	100,00%	100,00%
		UOC Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione	100,00%	100,00%
		UOC Servizio Veterinario e di Sanità Animale	100,00%	100,00%
		UOC Servizio Veterinario di Igiene Alimenti Origine Animale e loro derivati	98,72%	95,00%
		UOC Servizio Veterinario di Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche	100,00%	100,00%
		UOSD Igiene dei Prodotti Ittici e della Molluschicoltura	100,00%	100,00%

SERVIZI PROFESSIONALI, TECNICI E AMMINISTRATIVI

DIPARTIMENTO PROFESSIONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO

14	DA	UOC Affari Generali	100,00%	100,00%
		UOC Contabilità e Bilancio	100,00%	100,00%
		UOC Gestione Risorse Umane	100,00%	100,00%
		UOC Provveditorato, Economato e Gestione della Logistica	100,00%	100,00%
		UOC Servizi Tecnici e Patrimoniali	95,00%	95,00%

STAFF DELLA DIREZIONE AZIENDALE

15	DG	UOC Controllo di Gestione	100,00%	100,00%
	DG	UOS Salute e Sicurezza sul lavoro	95,00%	95,00%
	DG	Polo Formativo	non ha personale della dirigenza assegnato	100,00%
	DG	Ufficio per le Relazioni con i Media	non ha personale della dirigenza assegnato	100,00%
	DG	Ufficio comunicazioni, relazioni pubbliche e transizione al digitale	non ha personale della dirigenza assegnato	100,00%
	DG	UOS Internal Auditing e Certificazione di Bilancio	100,00%	100,00%
	DG	Segreteria della Direzione Generale	non ha personale della dirigenza assegnato	100,00%
	DA	UOC Direzione delle Professioni Sanitarie	100,00%	100,00%
	DA	UOS Qualità, Autorizzazione e Accreditamento	100,00%	100,00%
	DSS	Centrale Operativa Territoriale	100,00%	100,00%
	DSS	Unità Operativa per il Sociale	non ha personale della dirigenza assegnato	100,00%

3.3 Obiettivi individuali

In conformità a quanto disposto dal D. Lgs. 150/2009 , così come modificato dal Decreto Legislativo 25 maggio 2017 n.74, l'Azienda ha sviluppato un sistema di valutazione della performance individuale articolato e definito.

La valutazione della performance individuale viene effettuata secondo le procedure ed i criteri concordati con le Organizzazioni Sindacali per tutto il personale del comparto e per l'area della dirigenza, ai fini del riconoscimento della premialità (retribuzione di risultato/incentivazione alla produttività). La valutazione della performance individuale è connessa al processo di valutazione degli obiettivi annuali assegnati all'Azienda nel suo complesso e alla singola unità operativa di appartenenza, valutando l'apporto individuale al raggiungimento degli obiettivi complessivi.

Inoltre, anche a seguito dell'entrata in vigore del decreto legislativo 150 del 2009, si è integrato il sistema di valutazione aziendale affinché non tenesse conto solamente del grado di raggiungimento degli obiettivi negoziati annualmente in sede di budget, ma anche di ulteriori aspetti:

- tecnico professionali, quali la propensione all'elaborazione e proposta di soluzioni innovative e maggiormente efficaci/efficienti e all'acquisizione ed applicazione di nuovi strumenti o conoscenze tecniche e la capacità di operare in contesti anche critici, affrontando le difficoltà ed elaborando scelte operative dirette al risultato;
- organizzativi, quali la disponibilità al lavoro di gruppo, alla condivisione delle conoscenze e alla flessibilità nell'assunzione degli incarichi in relazione alle esigenze della struttura di appartenenza;
- relazionali, quali la capacità di ascolto e di presa in carico dell'utente, esterno o interno.

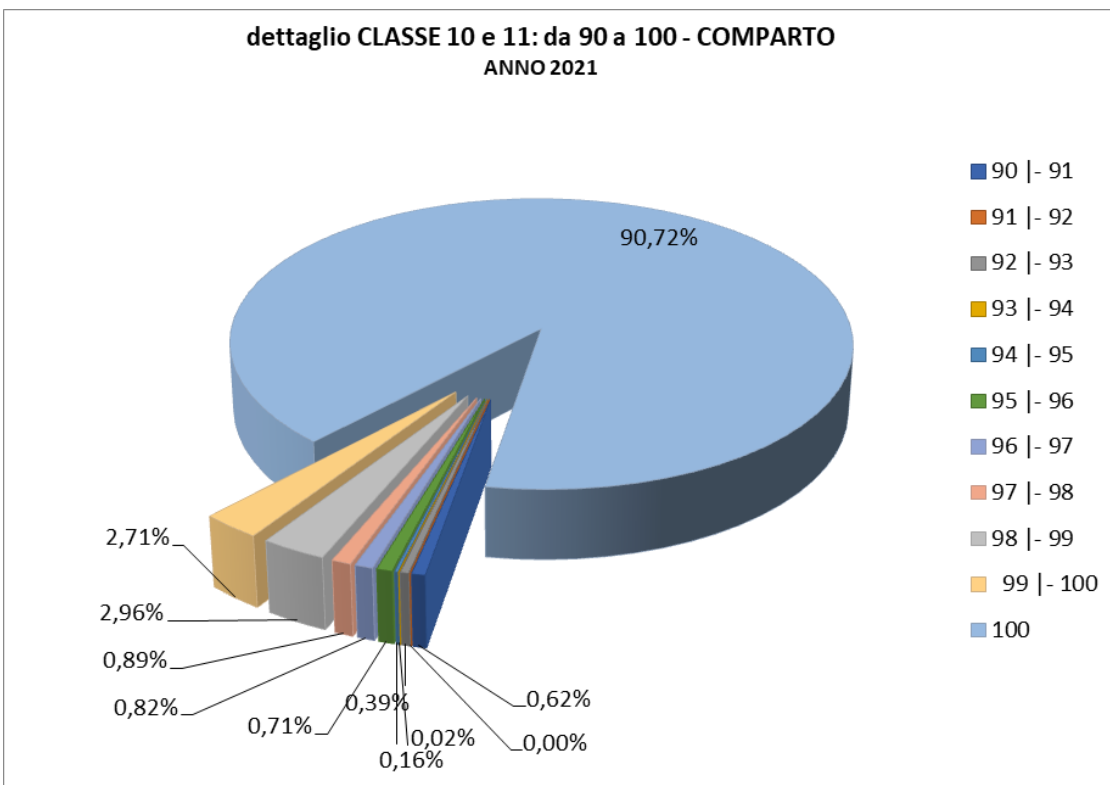
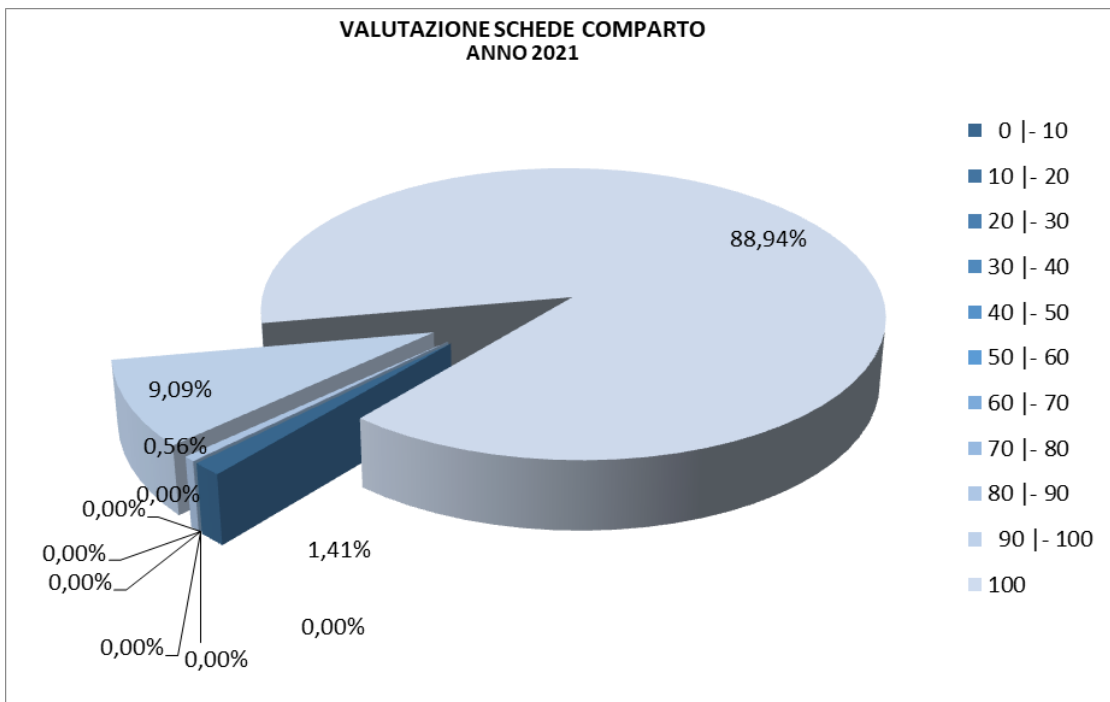
Il processo di valutazione individuale risulta ad oggi completato sia per il personale del comparto che per il personale della dirigenza.

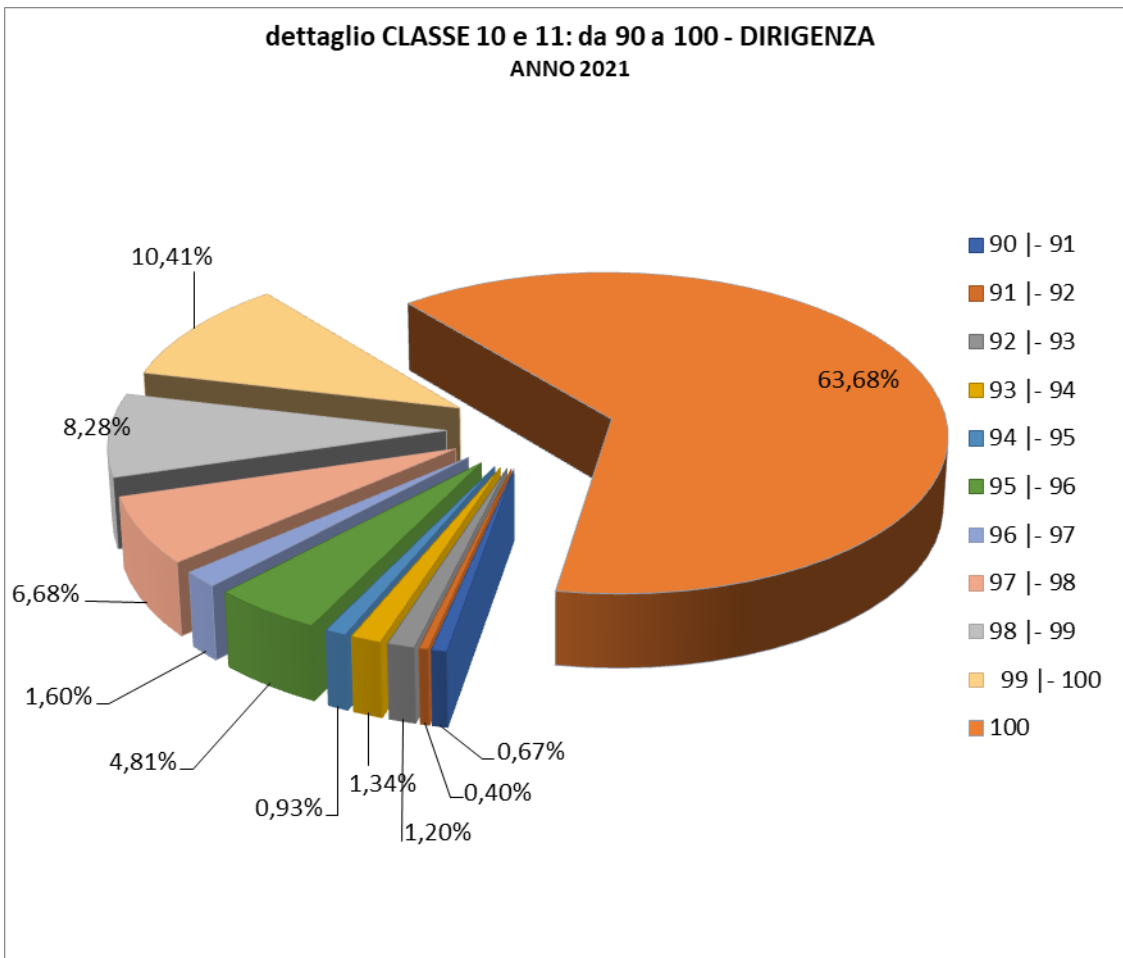
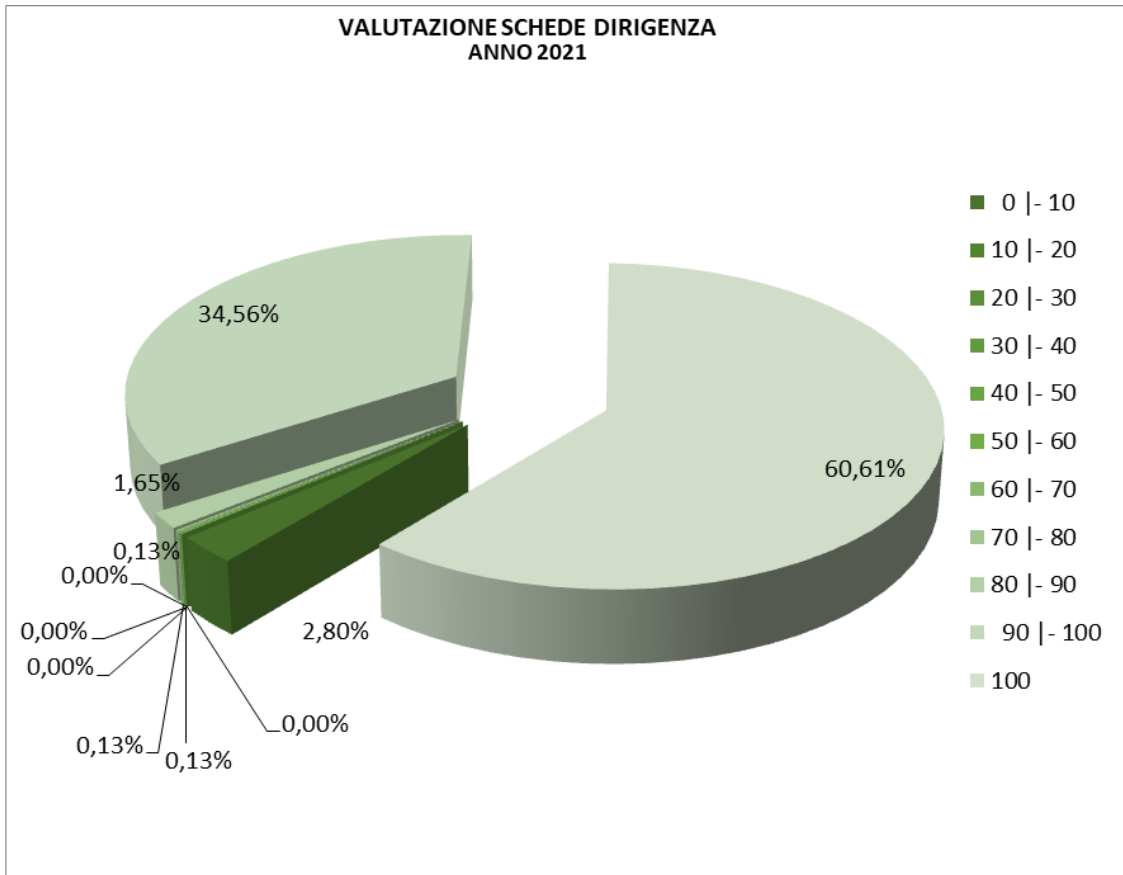
La compilazione delle schede informatizzate è iniziata il 16/06/2022 e si è conclusa il 20/07/2022. Tale processo ha interessato 2.666 dipendenti del comparto per un totale di 4.476 schede compilate; mentre per l'area della dirigenza ha interessato 500 dipendenti per un totale di 787 schede. Il numero delle schede maggiore del numero di dipendenti è dovuto ai trasferimenti interni tra le strutture.

Al fine di rappresentare un quadro complessivo di tale operazione, si riportano, le seguenti tabelle riepilogative, indicanti le percentuali di schede valutate classificate in base ai punteggi raggiunti con relativa rappresentazione grafica (situazione al 01 settembre 2022).

I punteggi sono stati raggruppati in classi:

	PUNTI	COMPARTO		DIRIGENZA	
		SCHEDA	%	SCHEDA	%
CLASSE 1	0 - 10	63	1,52%	22	2,80%
CLASSE 2	10 - 20	0	0,00%	0	0,00%
CLASSE 3	20 - 30	0	0,00%	0	0,00%
CLASSE 4	30 - 40	0	0,00%	0	0,00%
CLASSE 5	40 - 50	0	0,00%	0	0,00%
CLASSE 6	50 - 60	0	0,00%	1	0,13%
CLASSE 7	60 - 70	0	0,00%	1	0,13%
CLASSE 8	70 - 80	0	0,00%	1	0,13%
CLASSE 9	80 - 90	25	0,56%	13	1,65%
CLASSE 10	90 - 100	407	9,09%	272	34,56%
CLASSE 11	100	3.981	88,83%	477	60,61%
		4.476	100%	787	100%





4 RISORSE, EFFICIENZA ED ECONOMICITÀ

Comparazione macro aggregati bilancio:

La gestione economico-finanziaria dell'anno 2021 è stata caratterizzata e condizionata, come per l'annualità precedente, dagli effetti dell'evento pandemico determinato dalla diffusione a livello mondiale del virus SARS-CoV-2, che ha generato fortissimi impatti nell'area sanitaria del Paese.

Oltre alla gestione della pandemia (monitoraggio, tracciamento, continuità assistenziale...) nel 2021 si è affiancata la campagna vaccinale nazionale per il COVID 19 (ciclo primario e richiamo), orientando continuamente e prontamente le somministrazioni verso le categorie indicate di volta in volta dalla programmazione nazionale e regionale.

Tutto ciò ha avuto un forte impatto economico/patrimoniale. Su richiesta ministeriale, Azienda Zero ha pertanto richiesto la predisposizione di uno specifico "Conto Economico Covid" al 31/12/2021 secondo uno schema e nel rispetto delle linee guida fornite con mail del 19/04/2022.

Di seguito si espone in forma sintetica il "Conto Economico Covid" composto dai soli ricavi e costi emergenti, direttamente connessi all'evento pandemico, con cui si dimostra quanta parte della gestione economica annuale è stata influenzata dall'emergenza sanitaria.

CONTO ECONOMICO 2021	Consuntivo 2021	
	CONSUNTIVO 2021	Di cui Covid
RISULTATO DI ESERCIZIO	-42.823.789,84	- 4.947.526,16
Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	-30.867.677,42	- 4.245.133,88
Totale valore della produzione (A)	567.893.485,65	24.773.709,72
A.1) Contributi in c/esercizio	480.957.351,12	13.701.045,42
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-14.276.612,48	- 1.588.802,00
A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra for)	587.926,36	-
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	64.968.776,79	-
A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	32.060.862,32	-
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	2.008.111,48	-
A.5.A) Rimborsi assicurativi	388.901,26	-
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	5.493.100,65	- 7.741,81
A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	12.684.496,16	-
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0,00	-
A.9) Altri ricavi e proventi	2.038.031,37	-
Totale costi della produzione (B)	601.314.253,06	28.887.664,96
B.1) Acquisti di beni	74.393.653,86	1.652.209,87
B.1.A) Acquisti di beni sanitari	73.123.169,89	1.393.099,02
B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	1.270.483,97	259.110,85
B.2) Acquisti di servizi	325.357.790,37	21.195.086,87
B.2.A) Acquisti servizi sanitari	281.629.628,55	13.975.095,05
B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	30.417.223,79	2.280.155,33
B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	26.950.313,72	-
B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	37.227.665,06	431.428,00
B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	316.218,56	-
B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	3.205.376,34	-
B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	1.016.962,66	-
B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	88.217.693,51	919.023,10
B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	1.237.658,72	-
B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	10.305.870,88	-
B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	346.590,00	-
B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	5.669.439,12	696.726,71
B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	41.912.313,69	-
B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	3.738.381,16	-
B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	12.083.661,02	2.689.028,13
B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	10.903.622,26	6.382.470,61
B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	8.080.638,06	576.263,17
B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	43.728.161,82	7.219.991,82
B.2.B.1) Servizi non sanitari	43.099.648,89	7.122.509,03
B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	504.337,29	97.482,79
B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	124.175,64	-
B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	9.430.145,85	305.832,80
B.4) Godimento di beni di terzi	2.043.766,31	488.368,23
Totale Costo del personale	157.218.039,75	5.164.962,98
B.9) Oneri diversi di gestione	2.442.601,65	-
Totale Ammortamenti	15.602.962,69	-
B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	404.314,02	-
B.13) Variazione delle rimanenze	428.764,17	-
B.14) Accantonamenti dell'esercizio	13.992.214,39	81.204,21
B.14.A) Accantonamenti per rischi	5.357.187,33	-
B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	184.642,74	-
B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	522.949,72	81.204,21
B.14.D) Altri accantonamenti	7.927.434,60	-
Totale proventi e oneri finanziari (C)	-32.479,13	-
Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0,00	-
Totale proventi e oneri straordinari (E)	2.585.569,12	- 131.178,64
Totale imposte e tasse	11.956.112,42	702.392,28
Y.1) IRAP	11.154.992,51	702.392,28
Y.2) IRES	222.376,00	-
Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	578.743,91	-

Situazione economica triennale: comparazione risultati d'esercizio e delle principali voci di conto economico

Con valori lordi

CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2019	Consuntivo 2020	Consuntivo 2021	Differenza 2021 VS 2019	Differenza 2021 VS 2020
Valore produzione	550.187.797,51	534.019.974,67	567.893.485,65	17.705.688,14	33.873.510,98
Costo produzione	547.368.221,15	550.320.772,89	601.314.253,06	53.946.031,91	50.993.480,17
Imposte	10.597.099,31	10.933.182,78	11.956.112,42	1.359.013,11	1.022.929,64
Risultato gestione caratteristica	-7.777.522,95	-28.901.788,41	-45.376.879,83	-37.599.356,88	-16.475.091,42
Gestione extracaratteristica	3.459.675,63	2.550.584,16	2.553.089,99	-906.585,64	2.505,83
Risultato di esercizio	-4.317.847,32	-24.683.396,84	-42.823.789,84	-38.505.942,52	-18.140.393,00

Con valori rettificati dai costi del CE Covid

CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2019	Consuntivo 2020 al netto covid	Consuntivo 2021 al netto covid	Differenza 2021 VS 2019	Differenza 2021 VS 2020
Valore produzione	550.187.797,51	527.453.065,31	543.119.775,93	-7.068.021,58	15.666.710,62
Costo produzione	547.368.221,15	535.447.558,19	572.426.588,10	25.058.366,95	36.979.029,91
Imposte	10.597.099,31	10.610.875,64	11.253.720,14	656.620,83	642.844,50
Risultato gestione caratteristica	-7.777.522,95	-18.605.368,52	-40.560.532,31	-32.783.009,36	-21.955.163,79
Gestione extracaratteristica	3.459.675,63	2.532.669,61	2.684.268,63	-775.407,00	151.599,02
Risultato di esercizio	-4.317.847,32	-16.072.698,91	-37.876.263,68	-33.558.416,36	-21.803.564,77

Il valore della produzione, al netto delle risorse Covid è aumentato di € 15.666.710,62 rispetto l'anno 2020, per effetto di un incremento dei contributi in conto esercizio (con una destinazione "vincolata": investimenti, finanziamento a funzione a privati e incremento dei fondi per il fondo nazionale della non autosufficienza) per € 9.670.379,76 e del valore delle prestazioni sanitarie erogate a propri cittadini e a cittadini residenti in altre ULSS per + € 8.576.266,19, segnale quest'ultimo della ripresa delle attività rispetto l'anno 2019. L'anno 2021 presenta invece un decremento rispetto alla gestione ordinaria del 2019 di € 7.068.021,58, in parte rilevabile nelle aree di produzione propria aziendale (ricavi per prestazioni sanitarie, compartecipazione alla spesa da parte dei cittadini).

I costi sono invece aumentati, al netto del Covid di € 36.979.029,91 rispetto l'anno 2020 e di € 25.058.366,95 rispetto l'anno 2019. Se si analizzano i maggiori costi (al netto del covid) ne discende la seguente tabella:

PIANO DEI CONTI	Consuntivo netto covid 2021	Consuntivo netto covid 2020	Consuntivo 2019	Scostamento 2021/2020 al netto covid	Scostamento 2021 su 2019
Acquisto di beni	72.741.443,99	68.674.471,17	66.716.966,67	4.066.972,82	6.024.477,32
Acquisto di servizi sanitari	267.654.533,50	250.929.351,98	265.805.619,71	16.725.181,52	1.848.913,79
Acquisto di servizi non sanitari	36.508.170,00	33.981.781,48	32.679.188,08	2.526.388,52	3.828.981,92
Acquisto di personale	152.243.076,77	148.674.823,90	148.579.084,79	3.568.252,87	3.663.991,98
Godimento beni di terzi	1.576.333,94	1.462.775,62	1.431.840,14	113.558,32	144.493,80
Manutenzioni	9.209.564,36	8.117.670,62	7.765.355,02	1.091.893,74	1.444.209,34
Ammortamenti	15.602.962,69	13.837.393,57	13.363.203,01	1.765.569,12	2.239.759,68
Accantonamenti oneri personale	7.555.009,96	3.454.423,86	2.577.105,94	4.100.586,10	4.977.904,02
Altri accantonamenti	6.356.000,22	4.596.752,35	5.631.747,44	1.759.247,87	724.252,78

I costi di produzione aumentano in tutte le classi ancorché nei limiti di tetto previsti dalla regione, come il costo del personale o il costo dei beni sanitari (prodotti farmaceutici e dispositivi medici) o in applicazione

di norme nazionali, come per gli accantonamenti per oneri contrattuali o ad eventi eccezionali come ad esempio l'accantonamento straordinario per rischi autoassicurativi. A tali maggiori costi non è corrisposto un equivalente maggior finanziamento.

Per l'area dei servizi non sanitari il maggior incremento è determinato dall'area del servizio appalto e calore in conseguenza alla rideterminazione dei prezzi sia per gli effetti dell'incremento del costo del gas naturale ed energia elettrica sia per un aumento dei consumi stante l'esigenza di tenere areati i locali, per l'occupazione di spazi precedentemente liberi (esempio l'ospedale Trecenta nell'anno 2021 ha avuto importi tassi di occupazione) e per garantire condizioni di lavoro idonee a tutto il personale tenuto ad indossare i sistemi di protezione individuale (es tute) anche in periodi estivi (oscillazione 2/3 gradi).

Si conferma anche per l'anno 2021, anche in maggior misura rispetto l'anno 2020 considerando oltre all'evento pandemico anche tutta l'attività della campagna vaccinale, che ancorché taluni costi per propria natura siano costi variabili, in questo biennio siano di fatto divenuti costi semifissi e non "recuperabili" con la "produzione" e la vendita di prestazioni sanitarie (maggior costo di personale sia dipendente che non dipendente; maggior consumo di materiale di protezione individuale, maggior costo dei servizi di supporto ecc.). Taluni costi si sono resi inoltre necessari al fine di consentire e garantire la "puntuale" ripartenza non appena le condizioni sanitarie ed emergenziali fossero rientrate, in quanto era necessario recuperare le attività sospese.

Sia i maggiori costi (acquisto di beni e servizi non sanitari), che i minori ricavi, sono principalmente attribuibili all'emergenza sanitaria. Si rileva in particolare la variazione del costo relativo alle consulenze sanitarie, tra queste una particolare rilevanza hanno assunto le "Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000" in cui sono stati contabilizzati i costi per le prestazioni aggiuntive riconosciute al personale per far fronte all'emergenza Covid e riduzione delle liste d'attesa previsti ed assegnati con le Dgrv 1329/2020 e Dgrv 1292/2021.

Il costo sostenuto nel corso dell'anno 2021 per incarichi Libero Professionali (al netto degli incarichi assegnati a seguito dell'Emergenza Covid e finanziati con risorse specifiche Covid) è stato pari ad € 4.194.683,84 rispetto al costo sostenuto nel corso dell'anno 2020 (al netto del covid) di + € 3.031.459,52 ed un valore dell'anno 2019 di € 2.182.962,99, con un incremento di + € 1.163.224,42 sull'anno 2020 e + € 2.011.720,85 sul 2019, costo sostenuto come conseguenza a causa delle difficoltà ad assumere personale strutturato, nonostante le numerose procedure attivate (concorsi pubblici, avvisi pubblici per assunzioni a tempo determinato ed avvisi di mobilità), per garantire la continuità dei servizi ed i servizi di guardia in particolare nelle discipline di Medicina d'urgenza e pronto soccorso, anestesia e rianimazione, pediatria, gastroenterologia, radiologia, ortopedia, ostetricia e ginecologia, cardiologia, pneumologia, chirurgia generale (contratti in essere nel 2020 e prorogati nel 2021 e per garantire altresì tutta l'attività vaccinale).

Comparazione delle principali voci di Conto Economico 2021-2020

CONTO ECONOMICO		Sanitario		2021	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20 marzo 2013		Anno 2021	Anno 2020	Analisi Scostamenti	
				in valore assoluto	in valore %
A) VALORE DELLA PRODUZIONE		567.893.485,65	534.019.974,67	33.873.510,98	6,3%
1) Contributi in c/esercizio		480.957.351,12	464.825.080,75	16.132.270,37	3,5%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale		470.509.044,49	459.111.524,35	11.397.520,14	2,5%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo		10.374.501,63	5.157.775,91	5.216.725,72	101,1%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati		210.773,52	1.086.160,18	-875.386,66	-80,6%
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura		-	-	-	-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura		52.616,04	-	52.616,04	100,0%
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro		-	-	-	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)		-	6.000,00	-6.000,00	-100,0%
6) Contributi da altri soggetti pubblici		10.111.112,07	4.065.615,73	6.045.496,34	148,7%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca		-	-	-	-
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente		-	-	-	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata		-	-	-	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici		-	-	-	-
4) da privati		-	-	-	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati		73.805,00	555.780,49	-481.975,49	-86,7%
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti		-14.276.612,48	-11.490.164,95	-2.786.447,53	24,3%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti		14.020.230,56	1.172.597,33	12.847.633,23	1095,7%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria		64.968.776,79	56.830.023,60	8.138.753,19	14,3%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche		52.637.836,77	45.925.564,21	6.712.272,56	14,6%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia		4.602.294,96	3.633.449,47	968.845,49	26,7%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro		7.728.645,06	7.271.009,92	457.635,14	6,3%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi		2.008.111,48	1.781.933,95	226.177,53	12,7%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)		5.493.100,65	5.595.865,15	-102.764,50	-1,8%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio		12.684.496,16	12.600.990,19	83.505,97	0,7%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni		-	-	-	-
9) Altri ricavi e proventi		2.038.031,37	2.703.648,65	-665.617,28	-24,6%
Totale A)		567.893.485,65	534.019.974,67	33.873.510,98	6,3%

CONTO ECONOMICO

Sanitario

2021

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Anno 2021	Anno 2020	Analisi Scostamenti	
			in valore assoluto	in valore %
B) COSTI DELLA PRODUZIONE	601.314.253,06	550.320.772,89	50.993.480,17	9,3%
1) Acquisti di beni	74.393.653,86	69.997.108,50	4.396.545,36	6,3%
a) Acquisti di beni sanitari	73.123.169,89	68.906.088,01	4.217.081,88	6,1%
b) Acquisti di beni non sanitari	1.270.483,97	1.091.020,49	179.463,48	16,4%
2) Acquisti di servizi sanitari	281.629.628,55	256.666.745,50	24.962.883,05	9,7%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	30.417.223,79	29.567.947,29	849.276,50	2,9%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	26.950.313,72	27.158.261,04	-207.947,32	-0,8%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	37.227.665,06	32.681.028,51	4.546.636,55	13,9%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	316.218,56	226.903,00	89.315,56	39,4%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	3.205.376,34	3.366.376,67	-161.000,33	-4,8%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	1.016.962,66	963.109,81	53.852,85	5,6%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	88.217.693,51	78.172.520,62	10.045.172,89	12,9%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	1.237.658,72	1.166.242,37	71.416,35	6,1%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	10.305.870,88	9.777.813,88	528.057,00	5,4%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	346.590,00	331.882,00	14.708,00	4,4%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	5.669.439,12	4.682.916,77	986.522,35	21,1%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	41.912.313,69	41.971.685,51	-59.371,82	-0,1%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	3.738.381,16	2.934.968,87	803.412,29	27,4%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	12.083.661,02	10.517.372,81	1.566.288,21	14,9%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	10.903.622,26	4.858.771,24	6.044.851,02	124,4%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	8.080.638,06	8.288.945,11	-208.307,05	-2,5%
q) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	-	-	-	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	43.728.161,82	36.326.600,57	7.401.561,25	20,4%
a) Servizi non sanitari	43.099.648,89	35.751.387,50	7.348.261,39	20,6%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	504.337,29	510.266,74	-5.929,45	-1,2%
c) Formazione	124.175,64	64.946,33	59.229,31	91,2%
4) Manutenzione e riparazione	9.430.145,85	8.498.244,00	931.901,85	11,0%
5) Godimento di beni di terzi	2.043.766,31	1.541.131,51	502.634,80	32,6%
6) Costi del personale	157.218.039,75	153.108.472,73	4.109.567,02	2,7%
a) Personale dirigente medico	50.316.754,51	49.630.736,08	686.018,43	1,4%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	4.576.728,96	4.204.576,98	372.151,98	8,9%
c) Personale comparto ruolo sanitario	69.681.118,27	69.143.087,30	538.030,97	0,8%
d) Personale dirigente altri ruoli	2.071.941,07	2.035.099,49	36.841,58	1,8%
e) Personale comparto altri ruoli	30.571.496,94	28.094.972,88	2.476.524,06	8,8%
7) Oneri diversi di gestione	2.442.601,65	2.471.706,88	-29.105,23	-1,2%
8) Ammortamenti	15.602.962,69	14.395.045,68	1.207.917,01	8,4%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	443.338,12	671.174,65	-227.836,53	-33,9%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	8.521.470,80	8.263.617,61	257.853,19	3,1%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	6.638.153,77	5.460.253,42	1.177.900,35	21,6%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	404.314,02	349.357,12	54.956,90	15,7%
10) Variazione delle rimanenze	428.764,17	-1.084.815,81	1.513.579,98	-139,5%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	384.338,07	-1.089.571,90	1.473.909,97	-135,3%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	44.426,10	4.756,09	39.670,01	834,1%
11) Accantonamenti	13.992.214,39	8.051.176,21	5.941.038,18	73,8%
a) Accantonamenti per rischi	5.357.187,33	2.114.522,82	3.242.664,51	153,4%
b) Accantonamenti per premio operosità	184.642,74	363.175,22	-178.532,48	-49,2%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	522.949,72	538.794,20	-15.844,48	-2,9%
d) Altri accantonamenti	7.927.434,60	5.034.683,97	2.892.750,63	57,5%
Totale B)	601.314.253,06	550.320.772,89	50.993.480,17	9,3%

CONTO ECONOMICO		Sanitario		2021	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20 marzo 2013		Anno 2021	Anno 2020	Analisi Scostamenti	
				in valore assoluto	in valore %
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)		-33.420.767,41	-16.300.798,22	-17.119.969,19	105,0%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI		-32.479,13	-14.574,59	-17.904,54	122,8%
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari		10.975,85	15.435,64	-4.459,79	-28,9%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari		43.454,98	30.010,23	13.444,75	44,8%
Totale C)		-32.479,13	-14.574,59	-17.904,54	122,8%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE		-	-	-	-
1) Rivalutazioni		-	-	-	-
2) Svalutazioni		-	-	-	-
Totale D)		-	-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI		2.585.569,12	2.565.158,75	20.410,37	0,8%
1) Proventi straordinari		5.158.280,38	4.186.044,57	972.235,81	23,2%
a) Plusvalenze		41.250,00	-	41.250,00	100,0%
b) Altri proventi straordinari		5.117.030,38	4.186.044,57	930.985,81	22,2%
2) Oneri straordinari		2.572.711,26	1.620.885,82	951.825,44	58,7%
a) Minusvalenze		48.015,32	438,07	47.577,25	10860,7%
b) Altri oneri straordinari		2.524.695,94	1.620.447,75	904.248,19	55,8%
Totale E)		2.585.569,12	2.565.158,75	20.410,37	0,8%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)		-30.867.677,42	-13.750.214,06	-17.117.463,36	124,5%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO		11.956.112,42	10.933.182,78	1.022.929,64	9,4%
1) IRAP		11.154.992,51	10.541.359,96	613.632,55	5,8%
a) IRAP relativa a personale dipendente		10.293.702,74	9.887.334,96	406.367,78	4,1%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente		522.984,03	390.721,99	132.262,04	33,9%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)		338.305,74	263.303,01	75.002,73	28,5%
d) IRAP relativa ad attività commerciali		-	-	-	-
2) IRES		222.376,00	211.937,05	10.438,95	4,9%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)		578.743,91	179.885,77	398.858,14	221,7%
Totale Y)		11.956.112,42	10.933.182,78	1.022.929,64	9,4%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO		-42.823.789,84	-24.683.396,84	-18.140.393,00	73,5%

Situazione patrimoniale triennale

STATO PATRIMONIALE	2019	2020	2021	Differenza 2021 VS 2020	Differenza 2021 VS 2019
Immobilizzazioni	155.361.978,15	159.052.703,18	162.958.973,92	3.906.270,74	7.596.995,77
Attivo Circolante	104.428.690,27	98.822.193,49	107.055.616,48	-5.606.496,78	2.626.926,21
Ratei e risconti	8.733,32	163.342,30	229.043,12	154.608,98	220.309,80
TOTALE ATTIVO	259.799.401,74	258.038.238,97	270.243.633,52	-1.761.162,77	10.444.231,78
Patrimonio Netto	130.025.379,26	118.849.157,08	110.361.531,54	-11.176.222,18	-19.663.847,72
Fondo per rischi ed oneri	31.832.621,90	32.057.428,30	42.700.408,43	224.806,40	10.867.786,53
Trattamento fine rapporto	4.703.592,29	4.495.969,65	4.195.201,21	-207.622,64	-508.391,08
Debiti	93.127.145,54	102.556.970,47	112.933.874,67	9.429.824,93	19.806.729,13
Ratei e risconti	110.662,75	78.713,47	52.617,67	-31.949,28	-58.045,08
TOTALE PASSIVO E P.N.	259.799.401,74	258.038.238,97	270.243.633,52	-1.761.162,77	10.444.231,78

Per quanto attiene l'area crediti nel corso dell'anno 2021 sono stati incassati i crediti vantati verso la Regione/Azienda Zero al 31/12/2020 fornendo in tal modo la liquidità necessaria per far fronte agli acquisti di beni e servizi, oltre che per l'acquisto di attrezzature sanitarie senza creare "tensione" finanziaria e sono stati "compensate" finanziariamente alcune posizioni creditorie con un debito sorto nel corso dell'anno 2021 a seguito dell'erogazione in eccedenza, rispetto a quanto spettante in applicazione della Dgrv

1237/2021, degli acconti mensili sulle risorse finanziarie attribuite all'azienda per l'erogazione dei Lea. Tale eccedenza di liquidità, ha consentito di pagare i fornitori entro le scadenze nel corso dell'anno ma riducendo le posizioni a credito verso Azienda Zero, questo potrebbe comportare problemi di finanziari e di liquidità per l'anno 2022.

Per quanto riguarda le disponibilità liquide l'incremento a fine anno è giustificato dal fatto che a differenza del 2020 il pagamento delle imposte Irpef/Irap /Iva del mese di dicembre 2021 è avvenuto nel corso del mese di gennaio 2022, anziché entro il 31/12. Quindi a fine anno nella programmazione di cassa si è tenuto conto che circa € 9.350.000 dovevano essere destinati al pagamento delle imposte, oltre agli ordinari pagamenti relativi alle fatture dei fornitori in scadenza nel mese di gennaio 2022.

Nella sezione del passivo si assiste ad un incremento dei debiti per + € 10.376.904,20, dovuto soprattutto all' aumento dei debiti tributari e dei debiti vs fornitori. Nel corso del 2021 si è mantenuta la tempistica dei tempi di pagamento, attestando il pagamento a circa 36-37 gg, in media annuale, dalla data di ricevimento fattura, con un indice di tempestività dei pagamenti per l'anno 2020 pari a -24,70. Il debito pregresso rimasto è il debito non liquidato, non certo e non esigibile, per il quale vi sono contestazioni in corso.

Tempi medi di pagamento

L'indicatore di tempestività dei pagamenti per l'anno 2021 è pari a: $-6.822.840.803,22/276.216.448,23 = -24,70$ gg.

Nel corso del 2021 l'indice di tempestività dei pagamenti è variato da -23 gg circa del I trimestre, a -27 nel II trimestre, a -26 nel III Trimestre, a -22 nel IV Trimestre, attestandosi a -24,70 a livello annuale.

I servizi liquidatori hanno mantenuto una attenzione e un impegno costante nella fase di liquidazione, intervenendo, se necessario, attraverso la procedura contabile nella sospensione dei termini, nell'obiettivo di rispettare la tempistica dei pagamenti.

Periodicamente vengono inviati ad Azienda Zero i dati relativi all'importo dei pagamenti effettuato oltre i termini previsti dal DPCM 22/09/2014, che si riportano, divisi per trimestre.

Per il 2021 il dato annuale dell'importo dei pagamenti effettuato dopo la scadenza dei 60 gg è pari a € 1.140.028,15.

	I Trimestre 2021	II Trimestre 2021	III Trimestre 2021	IV Trimestre 2021	Consuntivo 2021
Tot pag. >60	€ 1.038.942,42	€ 903.104,88	€ 940.541,83	€ 1.358.572,16	€ 1.140.028,15
% sul pagato	1,56%	1,23%	1,25%	1,72%	1%

A partire dal 1° gennaio 2021 anche per gli acquisti di servizi è entrato in vigore l'obbligo dell'ordine elettronico. Questo ha comportato, in un primo momento, ad un rallentamento anche nella fase di liquidazione della spesa, per adeguamenti tecnico-informatici, e per il coinvolgimento di personale che è stato formato alle nuove procedure. Non ostante questo, grazie alla collaborazione di tutti gli operatori coinvolti nella fase del ciclo passivo, è stato possibile non disperdere gli sforzi e le risorse profusi per mantenere costante, per quanto possibile, la tempistica dei tempi di pagamento.

L'indice di tempestività per il I trimestre 2022 è pari a -24,51 gg.

S.A.1.1 - Rispetto del vincolo di bilancio programmato al netto dei maggiori costi e ricavi connessi all'emergenza Covid-19 (DGR 958/2021)

Il risultato economico programmato per l'anno 2021 di cui alla DGR n.1237 del 14 settembre 2021 è pari a -€ 14.000.000,00.

Obiettivo S.A.1.1: Rispetto del vincolo di bilancio programmato al netto dei maggiori costi e ricavi connessi all'emergenza COVID-19				
Conto di CE	Valore CE (a)	Valore CE al netto del Ce COVID (b)	Valore programmato (c)	Scostamento assoluto (d=c-b)
Rispetto del vincolo di Bilancio programmato al netto dei costi e ricavi di cui COVID	-€ 42.823.789,84	-€ 37.876.263,68	-€ 14.000.000,00	-€ 23.876.263,68

Relazione illustrativa scostamento Valore effettivo – Valore soglia

A fronte di un risultato complessivo aziendale di -€ 42.823.789,84, il risultato della gestione "COVID", determinato nel rispetto della normativa nazionale e delle disposizioni regionali, è risultato essere pari a -€ 4.947.526,16 con uno scostamento rispetto l'obiettivo fissato di € 23.876.263,68.

È necessario precisare che il modello Ce COVID, elaborato secondo le indicazioni di Azienda Zero ed in linea con le regole ministeriale comporta una sottostima delle risorse dedicate ed impegnate nell'emergenza e degli ulteriori costi collegati.

Non è stato possibile, infatti, inserire il costo del personale dipendente che, nelle varie unità operative aziendali specificatamente individuate (ospedale, territorio e prevenzione), ha svolto l'attività strettamente legata all'emergenza da COVID, per un costo complessivo di € 22.068.055,68. Il costo del personale indicato nel Ce COVID è rappresentativo del solo personale assunto con specifica classificazione "35" e "36", assunto nell'anno 2021 o nell'anno 2020 con effetto trascinarsi, non sono state pertanto valorizzate come "COVID" le risorse aziendali dedicate all'emergenza sanitaria e già presenti in servizio.

Si tratta in particolare dell'attività svolta dall'unità di crisi aziendale, composta da personale dipendente già in servizio, delle attività relative all'allestimento e distribuzione vaccini COVID (es farmacisti interni), attività di farmacovigilanza e sorveglianza COVID nei reparti (effettuazione tamponi), gestione delle agende di prenotazione vaccini, oltre a tutto il personale direttamente operante presso l'ospedale COVID di Trecenta.

Si evidenzia inoltre che il valore obiettivo di -€ 14.000.000,00 è stato fissato in condizioni standard di gestione, mentre il risultato d'esercizio al netto del Ce COVID, non rappresenta il risultato della gestione ordinaria risentendo ancora dell'impatto della riduzione del valore della produzione, sul 2019 ancorché in modo meno rilevante rispetto all'anno 2020. L'anno 2021 risulta per molti aspetti un anno di ripresa e pertanto presenta valori produttivi in crescita rispetto l'anno antecedente, ma ancora fortemente in riduzione rispetto l'anno 2019 ed antecedenti.

Vi sono poi ulteriori voci di costo o ricavo che contribuiscono a motivare lo scostamento del risultato 2021, al netto del Ce COVID, rispetto al risultato programmato.

Si ritiene necessario analizzare lo scostamento sia confrontando un periodo di gestione ordinaria, ovvero l'anno 2019, per alcune voci di ricavo e talune specifiche di costo, sia confrontando l'anno precedente per altre voci di costo:

Il valore della compartecipazione alla spesa ha visto una contrazione 2021 su 2019 di -€ 2.472.137,83 e di -€ 95.022,69 (2021 su anno 2020). Se tale valore viene percentualizzato, riconducendolo ai soli costi fissi (da modello CP circa 62%) il differenziale porterebbe ad un mancato ricavo di € 1.532.725,45, considerando

lo scostamento rispetto l'anno 2019 ovvero anno di gestione ordinaria (nell'anno 2021 la compartecipazione dei cittadini alla spesa risulta essere in miglioramento rispetto l'anno 2020 per la lenta ripresa dell'attività, ma ancora fortemente ridotto rispetto ad una gestione ordinaria). Si ritiene pertanto di considerare lo scostamento rispetto l'anno 2019.

Conto	Descrizione	Variazione ricavo 2021 su 2020	Variazione ricavo 2021 su 2019	Rif scostamento 2019
AA0940	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie	€ 95.022,69	-€ 2.472.137,83	-€ 2.472.137,83

- dal lato dei costi, nell'anno 2021 l'azienda ha dovuto farsi carico:
 - degli **oneri derivanti dall'inadempienza contrattuale di una compagnia assicurativa** che gestiva per conto dell'Azienda le polizze assicurative per responsabilità civile negli anni 2012 e precedenti. Tali oneri per complessivi 2.810.605,17 trovano riscontro nei seguenti conti di bilancio:

Conto	Descrizione	Maggior costi 2021 su 2020	Maggior costi 2021 su 2019	Rif scostamento 2020
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	€ 1.980.771,98	€ 1.980.771,98	€ 1.980.771,98
EA0300	Oneri da cause civili ed oneri (processuali)	€ 829.833,19	€ 829.833,19	€ 829.833,19

- dei maggiori **oneri derivanti dagli accantonamenti per rinnovo contrattuale sia per il personale dipendente che convenzionato e relativo incremento dell'accantonamento al fondo imposte**, che sono risultati essere in incremento sia rispetto l'anno 2020 che rispetto l'anno 2019. Tali oneri trovano riscontro nei seguenti conti di bilancio:

Conto	Descrizione	Maggior costi 2021 su 2020	Maggior costi 2021 su 2019	Rif scostamento 2020
BA2840 a BA2880 + YA0090	Altri accantonamenti solo per rinnovi contrattuali personale dipendente e personale convenzionato +Accantonamento a F.do Imposte	€ 4.499.444,24	€ 5.446.042,78	€ 4.499.444,24

- dei maggiori **oneri derivanti dall'incremento del costo del servizio appalto calore** stante la rideeterminazione dei coefficienti K rispetto l'anno 2020. Inoltre già nella seconda metà dell'anno 2021 si sono manifestati gli effetti dell'incremento prezzi del gas naturale e dell'energia elettrica. È aumentato inoltre il consumo sia per l'esigenza di tenere areati i locali che per l'aumento dei mq occupati (esempio nell'anno 2021 tutti i "petali" dell'ospedale COVID di Trecenta sono stati occupati; sono state ricavate nuove aree interne alla sede centrale aziendale da destinare a COVID point e punti vaccinali). Tali oneri trovano riscontro nei seguenti conti di bilancio:

Conto	Descrizione	Maggior costi 2021 su 2020	Maggior costi 2021 su 2019	Rif scostamento 2020
BA1610	Riscaldamento	€ 1.654.502,66	€ 3.883.470,40	€ 1.654.502,66

- dei **maggiori oneri derivanti dall'attivazione delle altre consulenze sanitarie (escluse quelle derivanti dall'art 55 comma 2 CCNL 8/6/2000) e dall'attivazione di altri rapporti servizi con sog-**

getti privati (es medicalizzazione 118) alle quali si è fatto ricorso anche nell'anno 2021 per garantire la continuità dei servizi. Si ritiene di considerare la variazione di costo sul 2019 in prosecuzione del riconoscimento dell'anno 2020 sul 2021 e trattandosi pertanto di un valore cumulato, trattasi di un costo indiretto "COVID" o COVID correlato, ancorché non destinato direttamente all'emergenza ma necessario per garantire l'erogazione di prestazioni Lea e la continuità dei servizi. In particolare per le consulenze era stato altresì autorizzato un incremento del tetto di spesa da € 2.034.217,85 ad una spesa autorizzata di € 4.950.000,00. Tali oneri (al netto dei costi COVID) trovano riscontro nei seguenti conti di bilancio:

Conto	Descrizione	Maggior costi 2021 al netto COVID su 2020 al netto COVID	Maggior costi 2021 al netto COVID su 2019	Rif scostamento 2019
BA1400 (al netto COVID)	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	€ 1.163.224,42	€ 2.011.720,85	€ 2.011.720,85
BA1530D	Altri servizi sanitari da privato	€ 778.228,86		€ 778.228,86

- dei maggiori **oneri nell'area prodotti farmaceutici – acquisti diretti a seguito di: incremento dei pazienti in trattamento rispetto l'anno 2020** per alcuni specifici principi attivi, tra i quali (AFLIBERCEPT (EYLEA), ENZALUTAMIDE, USTEKINUMAB, ABIRATERONE, DARATUMUMAB, ecc.) per un totale di € 1.488.970 (escludendo l'utilizzo di indicazioni non innovative); **Incremento pazienti in trattamento con farmaci che in precedenza accedevano al fondo innovativi e innovativi oncologici** (EMICIZUMAB, -ATTIVITA DI BYPASS DELLINIBITORE DEL FATTORE VII; CANAKINUMAB ecc..) per un totale di € 1.183.752,00; **Erogazione di farmaci ad alto costo (ATC R07AX30, R07AX02, R07AX31, R07AX32) a pazienti affetti da fibrosi cistica** € 155.661,55; **Incremento dovuto alla rimborsabilità di farmaci ad alto costo in precedenza in classe C-nn** (GILTERITINIB) per € 82.354,00. Tali oneri (al netto dei finanziamenti dei farmaci innovativi e oncologici innovativi) trovano riscontro nei seguenti conti di bilancio:

Conto	Descrizione	Maggior costi 2021 al netto COVID su 2020 al netto COVID	Maggior costi 2021 al netto COVID su 2020 al netto COVID	Rif scostamento 2020
BA0030	Prodotti farmaceutici ed emoderivati	€ 2.910.737,55	€ 2.910.737,55	€ 2.910.737,55

- dei maggiori **oneri per costi quota sociale ex op rispetto al finanziamento di cui al Fondo della non autosufficienza** Tali oneri ammontano ad € 325.780,02

Conto	Descrizione	Maggior costi 2021 al netto COVID su 2020 al netto COVID	Maggior costi 2021 al netto COVID su 2020 al netto COVID	Rif scostamento 2020
BA1180E	Acquisto di prestazioni sanitarie e socio sanitarie	€ 325.780,02	€ 325.780,02	€ 325.780,02

- dei maggiori **oneri per medicina turistica per la quale non si riceve finanziamento**. Tali oneri ammontano a 35.033,04

Conto	Descrizione	Maggior costi 2021 al netto COVID su 2020 al netto COVID	Maggior costi 2021 al netto COVID su 2020 al netto COVID	Rif scostamento 2020
BA0420	Costi Personale Convenzionato	€ 35.033,04	€ 35.033,04	€ 35.033,04

- di maggior **oneri per servizio lavanolo**, le fatture emesse devono essere “rettificate” in quanto il canone è stato richiesto sulla base di dati comunicati in sede di gara nel 2019. Valori che dovevano essere conguagliati a fine anno in base alle giornate di degenza. Tali oneri ammontano a €265.960

Conto	Descrizione	Maggior costi 2021 al netto COVID su 2020 al netto COVID	Maggior costi 2021 al netto COVID su 2020 al netto COVID	Rif scostamento 2020
BA1580	Lavanderia)	€ 265.960	€ 265.960	€ 265.960

- di maggiori **oneri derivanti dall’applicazione del Decreto Calabria”** di cui all’art. 11 del D.L. 35/2019 che ha comportato un incremento dei fondi dell’area del Comparto anno 2021 per complessivi € 2.086.241,68.
- di maggiori **oneri organizzativi e di gestione del personale sostenuti nell’anno 2021 per fronteggiare l’emergenza epidemiologica, per € 22.068.056,00**

Tenendo in considerazione tutte le motivazioni sopra esplicitate, si presenta il seguente riepilogo suddiviso in I e II livello:

Conto	Descrizione	Maggior costi 2021 al netto Ce COVID o minori ricavi vs 2020 (solo per valore produzione 2019)
AA0940	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie	€ 2.472.137,83
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	€ 1.980.771,98
EA0300	Oneri da cause civili ed oneri processuali)	€ 829.833,19
BA2840 a BA2880 + YA0090	Altri accantonamenti solo per rinnovi contrattuali personale dipendente e personale convenzionato +Accantonamento a F.do Imposte	€ 4.499.444,24
BA1610	Riscaldamento	€ 1.654.502,66
BA1400 (ed al netto costo COVID)	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	€ 2.011.720,85
BA0030	Prodotti farmaceutici ed emoderivati	€ 2.910.737,55
BA1530d	Altri servizi sanitari da privato (apporto esterno per supporto al personale)	€ 778.228,86
BA1180e	Ex op	€ 325.780,02
BA0430	Costo servizio medicina turistica non finanziato	€ 35.033,04
BA1580	Servizio di lavanderia (mancata emissione nota di credito su fatturato come da gara Azero: costo a “capo” con dati 2019	€ 265.960
Costo del personale	“Decreto Calabria” di cui all’art. 11 del D.L. 35/2019	€ 2.086.241,68
Totale II livello		€ 19.850.392,00
Costo della gestione COVID	Personale dedicato all’attività vaccinale ed emergenziale Totale I livello	€ 22.068.056,00
TOTALE COMPLESSIVO		€ 41.918.448,00

In conclusione, alla luce delle valutazioni sopra riportate, il valore del CE risulterebbe così modificato:

Risultato 2021	Risultato 2021 al netto Ce COVID	Costo della gestione CO-VID	Risultato 2021 al netto anche dei costi di I livello	Maggior costi 2021 al netto Ce COVID o minori ricavi vs 2020 (solo per valore produzione 2019) derivanti da fattori esogeni dalla gestione aziendale	Risultato 2021 al netto anche dei costi di II livello	Risultato obiettivo
		I livello		II livello		
-42.823.789,84	-37.876.263,68	22.068.056,00	-15.808.207,68	19.850.392,00	4.042.184,32	-14.000.000,00

D.C.1, D.D.1, D.F.1, O.T.1 - Rispetto della programmazione regionale sui costi dei Beni Sanitari

Obiettivo D.C.1.1: Farmaceutica Convenzionata 2021					
Conto di CE	Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluta	Scostamento Percentuale	Per-
BA0500 (B.2.A.2.1) – da convenzione	€ 25.698.550	€ 26.301.388	€ 602.838		2,35%

Relazione illustrativa scostamento Valore effettivo – Valore soglia
<p>Nel 2021 la spesa registrata a bilancio pari a € 26.301.388 contiene anche, come da indicazioni di Azienda Zero, la remunerazione aggiuntiva versata nel mese di dicembre ai sensi del Decreto Ministeriale 11.8.2021 pari a € 239.004 non collegata all'uso di farmaci.</p> <p>La spesa comprende anche le indennità di disagiata residenza (€ 16.480) e il contributo Enpaf (€ 27.357).</p> <p>La spesa farmaceutica convenzionata nell'ULSS 5, al netto della remunerazione aggiuntiva, ha registrato negli ultimi 3 anni una progressiva riduzione. In particolare nel 2021 la riduzione è pari all'1,6% rispetto al 2020 (riduzione superiore anche allo scostamento regionale pari a -1%).</p> <p>Tetto 2021</p> <p>La spesa registrata nel 2021, con le considerazioni esposte sopra risulta pari a € 26.018.546, superiore al limite di costo (€ 25.698.550) assegnato dell'1,25% pari a € 319.996.</p> <p>Nella seconda metà del 2021, in seguito all'allentarsi della epidemia Covid sono stati organizzati una serie di incontri con i MMG anche con il supporto di specialisti ospedalieri: 16 incontri per singolo MMG con spesa superiore ai 99 euro e 9 incontri con le singole associazioni di Medicina di Gruppo.</p> <p>Nel corso del 2021 sono stati elaborati periodici prospetti di spesa e di appropriatezza prescrittiva strutturati per singolo medico e per aggregazioni in medicina di gruppo al fine di sensibilizzare i prescrittori sulle norme di concedibilità in SSN e sugli indicatori di appropriatezza.</p> <p>Infine nel 2020 e 2021 è stata sospesa l'erogazione diretta di alcuni farmaci (inibitori aromatasi, farmaci BPCO e teriparatide) di fascia A per consentire ai pazienti l'approvvigionamento presso le farmacie convenzionate evitando l'accesso all'ospedale nel periodo emergenza COVID.</p>

Obiettivo D.D.1.1: Costo pro capite per Assistenza Integrativa 2021				
Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale	
€ 16,40	€ 16,55	€ 0,15		+ 0,91%

Relazione illustrativa scostamento Valore effettivo – Valore soglia
Il costo procapite pesato per il 2021 è pari a 16,55 € ed è superiore al limite fissato (16,40 € calcolato considerando l'avvio della DPC-diabete a partire da luglio 2021). Stante il mancato avvio della DPC-diabete a partire da luglio 2021, il reale valore soglia procapite sarebbe stato di € 17,40 € (Da Report AIR HTA gen-dic 2021).

Obiettivo D.F.1.1: Costo pro capite pesato per Assistenza Protesica 2021				
Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale	
€ 9,61	€ 9,70	-€ 0,09		- 0,93%

Relazione illustrativa scostamento Valore effettivo – Valore soglia
La spesa per l'assistenza protesica è data dalla somma della spesa per la fornitura di ausili, ortesi, protesi e di quella per i servizi aggiuntivi (sanificazione, riparazione, full-risk, gestione del magazzino ecc.). Il dato riportato è quello consolidato per il 2021 da Cruscotto AP e rientra nel tetto previsto.
Le voci di spesa maggiori, anche in questo ultimo trimestre, hanno riguardato:
- carrozzine con un insieme di aggiuntivi personalizzati, in gran parte elettriche, che per le peculiari caratteristiche, non possono essere acquisite tramite le procedure pubbliche d'acquisto regionali o aziendali;
- i servizi aggiuntivi, sulla cui spesa ha una notevole incidenza il costo della manutenzione dei ventilatori.
Sono pertanto proseguite le azioni per ridurre la spesa per la ventiloterapia domiciliare, attraverso il coinvolgimento degli specialisti per un richiamo all'appropriatezza prescrittiva e la corretta imputazione della spesa per l'attività di manutenzione tra ospedale e territorio.

Obiettivo O.T.1.1: Costo farmaceutica Acquisti diretti (compresi farmaci innovativi, farmaci innovativi oncologici) 2021				
Conto di CE	Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale
BA0030 (B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati		€ 38.102.896		
di cui Covid-19*		€ 674.896		
di cui quota acquistata per altre aziende NON INNOVATIVI**		€ 0	€ 0	-
di cui quota farmaci oncologici innovativi acquistata per altre aziende**		€ 0	€ 0	-
di cui farmaci innovativi***	€ 319.683	€ 351.934	€ 32.251	+ 10,09%
di cui farmaci oncologici innovativi***	€ 1.033.203	€ 1.170.116	€ 136.913	+ 13,25%
BA0030 (B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati al netto di farmaci innovativi e dei farmaci oncologici innovativi e del Covid-19	€ 35.039.566	€ 35.905.920	€ 866.354	+ 2,47%

Relazione illustrativa scostamento Valore effettivo – Valore soglia

Nel 2021 la spesa registrata risulta in aumento di € 3.045.544 rispetto all'annualità precedente che trovano evidenze nell'acquisto principalmente di:

- Nuovi farmaci (e nuove indicazioni) oncologici (esclusi i farmaci con accesso al fondo AIFA), biologici per l'area gastroenterologica, oculistica, e sclerosi multipla (ad esclusione di indicazioni/farmaci con accesso al fondo innovativi) pari a € 1.488.970;
- Incremento di incremento dei pazienti in trattamento per malattie rare, per l'emofilia pari a € 1.183.752;
- Acquisto di radiofarmaco precedentemente acquisito gratuitamente attraverso Ospedale di Negrar pari a € 236.951;
- Incremento dovuto alla rimborsabilità di farmaci ad alto costo in precedenza in classe C-nn pari a € 82.355;
- Acquisti in danno pari a € 41.102.

Tetti 2021

Ricalcolo quota farmaci innovativi non oncologici e di CUI COVID

È stata ricalcolata la quota di farmaci innovativi che passa da € 399.359 a € 351.934 al netto delle note di credito di Kaftrio/Kalydeco e l'aggiornamento del costo di Dupixent dopo rinegoziazione

Sono stati ricalcolati i costi covid come da prospetto allegato

CdC Covid	€ 351.562,24
Ossigeno Trecenta (costi comuni)	€ 62.677,49
Ossigeno Rovigo (costi comuni) 10%	€ 4.884,00
Malattie Infettive Rovigo 50%	€ 43.708,71
Ossigeno territoriale (esclusa BPCO)	€ 12.874,71
Rianimazione Trecenta	€ 199.188,35
	€ 674.895,50

La spesa registrata nel 2021 risulta superiore al limite di costo (€ 35.039.566) assegnato del 2,47% pari a € 866.354

- Nuovi farmaci (e nuove indicazioni) oncologici (esclusi i farmaci con accesso al fondo AIFA), biologici per l'area gastroenterologica, oculistica, e sclerosi multipla (ad esclusione di indicazioni/farmaci con accesso al fondo innovativi) pari a € 821.789 come da tabella seguente:

	Spesa Oncologici innovativi utilizzati per indicazioni non innovative	% spesa indicazioni non innovative	Spesa Oncologici innovativi utilizzati per indicazioni innovative	% spesa indicazioni innovative	Totale
2020	€ 1.285.345	56,3	€ 996.580	43,7	€ 2.281.925
2021	€ 2.107.134	64,3	€ 1.170.116	35,7	€ 3.277.250
incremento 2021/2020	€ 821.789	82,6	€ 173.536	17,4	€ 995.325

2020/2021: Alecensa, Darzalex, Imfinzi, Keytruda, Kisqali, Mekinist, Opdivo, Tafinlar, Tagrisso

- aumento del consumo del farmaco AFLIBERCEPT per € 285.483 tra 2021 e 2020 (107 casi trattati in più nel confronto tra i due anni);
- aumento del consumo del farmaco CANAKINUMAB per € 61.154 tra 2021 e 2020 (malattia rara non compresa nell'incremento riconosciuto nel Decreto n. 108);
- Incremento dovuto alla rimborsabilità di farmaci ad alto costo in precedenza in classe C-nn pari a € 82.355 (farmaco GILTERITINIB);
- Acquisti in danno pari a € 41.102;

Nella revisione del tetto con Decreto n. 108 del 14 Ottobre 2021 risultano già inclusi:

- L'incremento dei pazienti in trattamento per malattie rare, per l'emofilia pari a € 1.183.752
- Acquisto di radiofarmaco precedentemente acquisito gratuitamente attraverso Ospedale di Negrar pari a € 236.951

Obiettivo O.T.1.2: Costo Dispositivi Medici 2021				
Conto di CE	Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale
	(€)	(€)	(€)	(€)
BA0210 (B.1.A.3) Dispositivi medici (senza IVD)		€ 18.041.113		
di cui Covid-19*		€ 512.252		
<i>di cui quota acquistata per altre aziende**</i>		€ 0	€ 0	-
BA0210 (B.1.A.3) Dispositivi medici (senza IVD) al netto del Covid-19	€ 18.107.369	€ 17.528.861	-€ 578.508	-3,19%

Relazione illustrativa scostamento Valore effettivo – Valore soglia
<p>Le analisi effettuate hanno evidenziato che, a causa dell'emergenza covid, data la difficoltà di effettuare puntuale rilevazione delle rimanenze al 31.12.2020 presso alcuni reparti, sono stati rilevati errori per un valore pari a € 539.323; lo stesso dicasi per le rimanenze finali al 31.12.2021 per un valore pari € 40.865; considerando questi due elementi distorsivi, la variazione delle rimanenze diventa pari a € -191.368 per il 2021). Se osserviamo la variazione delle rimanenze appena espressa, le note di credito (€ 32.263,46), il consumato teorico si ridetermina quindi in € 17.882.008, superiore al dato da flusso di € 25.142 (0,14%). Questo scostamento residuo è attribuibile alla diversa modalità di valorizzazione dei dati a bilancio delle fatture (prezzo di acquisto) rispetto ai consumi a costo medio ponderato.</p> <p>Tetto 2021 Il valore del costo della spesa per Dispositivi Medici (senza IVD) al netto del Covid è rimasto entro il valore soglia.</p>

Obiettivo O.T.1.3: costo IVD 2021				
Conto di CE	Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale
	(€)	(€)	(€)	(€)
BA0240 (B.1.A.3.3) Dispositivi diagnostici in vitro (IVD)		€ 4.963.064		
di cui Covid-19*		€ 108.852,56		
<i>di cui quota acquistata per altre aziende**</i>		€ 0	€ 0	-
BA0240 (B.1.A.3.3) Dispositivi diagnostici in vitro (IVD) al netto del Covid-19	€ 4.771.190	€ 4.854.211	€ 83.021	+ 1,74%

Relazione illustrativa scostamento Valore effettivo – Valore soglia
<p>Come risulta dal Bilancio di Esercizio 2021 nella voce del Conto Economico B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD), l'Azienda ha acquistato dispositivi medici IVD per un importo totale di € 4.963.064 per il 2021. Nello stesso periodo, il valore del consumo dei dispositivi medici IVD inviato nel flusso ministeriale DM Consumi ammonta a € 4.977.505.</p> <p>Come primo aspetto bisogna fare una puntualizzazione sul valore delle rimanenze al 31/12/2020: l'articolo 005700011003-CAPILLARI X BILIRUBINA COD.198 era valorizzato, nel calcolo al 31/12/2020, a € 178 invece che con il suo valore corretto di € 0,178. Dopo revisione la variazione delle rimanenze risulta pari a: - € 79.354.</p> <p>Se osserviamo la variazione delle rimanenze indicate, le note di credito (€ 173.371), il consumato teorico si ri-</p>

determina quindi in € 5.096.081, inferiore al dato da flusso di €79.576 (1,6%). Questo scostamento residuo è attribuibile alla diversa modalità di valorizzazione dei dati a bilancio delle fatture (prezzo di acquisto) rispetto ai consumi a costo medio ponderato.

Tetto 2021

Lo scostamento dal tetto indicato risulta di € 83.021 pari ad un + 1,74% al netto dei dispositivi Covid. L'attività di laboratorio e microbiologia, lungo il corso del 2021, ha avuto una decisa ripresa nel confronto con l'annualità precedente. Inoltre, dall'ultimo report HTA sul 2021, tutte le aziende della regione superano il tetto previsto inizialmente.

Obiettivo O.T.1.4: Costo pro capite pesato diretta di classe A-H

Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale
€ 154,00	€ 144,80	-€ 9,20	-5,97%

Relazione illustrativa scostamento Valore effettivo – Valore soglia

Il valore del costo pro capite è rimasto entro il valore soglia

DDR Area Sanità e Sociale n.128 del 16/11/2022: Rispetto del tetto di costo: Personale

Conto di CE	Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale
Costo del personale dipendente	€ 159.288.184,00	€ 157.218.039,75	-€ 2.070.144,25	-1,32%

Relazione illustrativa scostamento Valore effettivo – Valore soglia

Il valore del costo è rimasto entro il valore soglia

5 IL PROCESSO DI REDAZIONE DELLA RELAZIONE SULLA PERFORMANCE

La presente relazione è stata predisposta dalla Direzione Aziendale con il supporto della UOC Controllo di Gestione e della UOC Gestione Risorse Umane ed elaborata nei termini previsti dalla DGRV 140/2016.

La Relazione sulla performance contiene la valutazione degli obiettivi delle strutture ed essendo la fase di rendicontazione della performance a livello aziendale anticipata rispetto a quella regionale, si basa principalmente su autovalutazioni non ancora formalmente validate a livello regionale.

La valutazione degli obiettivi aziendali è stata fatta sulla base dei dati ricavabili dai flussi informativi aziendali e dai giudizi espressi dai dirigenti delle unità operative nei confronti dei loro diretti collaboratori. Poiché il processo di validazione regionale degli obiettivi annuali ha una tempistica più lunga e non è ancora terminato, i dati relativi alla valutazione degli obiettivi regionali potrebbero differire leggermente.

Per quanto riguarda il processo seguito dall'Amministrazione per la gestione del Ciclo della Performance si rimanda alla "Relazione sul Funzionamento del Sistema Complessivo di Valutazione, Trasparenza e Integrità dei Controlli Interni", che verrà pubblicata sul sito aziendale entro i termini previsti dalla DGRV 140/2016.

Tabella dei documenti del Ciclo di gestione della Performance anno 2021:

Documento	data di approvazione	data di pubblicazione	Link documento
Piano della <i>Performance</i>	29/01/2021	04/02/2021	www.aulss5.veneto.it Sezione amministrazione trasparente/Performance
Attestazione avvio ciclo della <i>Performance</i>	10/02/2021 Verbale attestazione dell'avvio del ciclo della Performance	11/02/2021	www.aulss5.veneto.it Sezione amministrazione trasparente/Controlli e rilievi sull'amministrazione/Organismi indipendenti di valutazione o altri organismi con funzioni analoghe
Sistema di misurazione e valutazione della <i>Performance</i>	Documento da inserire all'interno della "Relazione OIV sul funzionamento complessivo del sistema di valutazione"	Prevista entro il 15/09/2022 insieme alla validazione della Relazione sulla Performance	www.aulss5.veneto.it Sezione amministrazione trasparente/Performance
Programma triennale per la trasparenza e l'integrità	Documento approvato con decreto del Direttore Generale n. 84 del 24/03/2021 "Approvazione Piano triennale per la prevenzione della corruzione e per la trasparenza – anni 2021/2023"	25/03/2021	www.aulss5.veneto.it Sezione amministrazione trasparente/Altri contenuti/Prevenzione della corruzione

6 CONCLUSIONI

La rendicontazione della attività svolte nel 2021 non può prescindere dal fatto che, per almeno 6 mesi, l'intera macchina organizzativa aziendale è stata interamente dedicata a contrastare la pandemia. Tutti i reparti e servizi, direttamente e indirettamente, hanno dovuto modificare le proprie attività e i propri assetti organizzativi.

Il risultato dello sforzo messo in campo da tutti è stato nel complesso positivo. I principali numeri della pandemia (casi positivi, tassi di ricovero, mortalità) collocano il Polesine tra le situazioni che meglio hanno saputo affrontare la pandemia. Così come il grande lavoro svolto per assicurare alla popolazione un elevato livello di protezione vaccinale ha dato i suoi frutti e i livelli di copertura vaccinale dell'Azienda ULSS 5 sono risultati molto buoni.

Questo è il risultato di un grande impegno di tutto il personale dell'Azienda (dipendenti, convenzionati e liberi professionisti; tutti gli operatori sanitari, tecnici e amministrativi) e di un'azione sinergica tra tutte le componenti aziendali, che hanno saputo dare la miglior risposta possibile di fronte a un evento sconosciuto e di portata storica.

Ma è anche il risultato di una azione di sanità pubblica propriamente detta, nella quale l'Azienda sanitaria, i Comuni e gli altri Enti territoriali, le Forze dell'Ordine, la Protezione Civile, il Volontariato e ogni singolo cittadino hanno lavorato in modo coerente per difendere e costruire insieme la salute della propria comunità.