



# RELAZIONE SULLA PERFORMANCE

## ANNO 2019

*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

<b>1. PRESENTAZIONE DELLA RELAZIONE .....</b>	<b>3</b>
<b>2. SINTESI DELLE INFORMAZIONI DI INTERESSE PER I CITTADINI E GLI ALTRI STAKEHOLDER ESTERNI ....</b>	<b>5</b>
2.1 La normativa di riferimento .....	5
2.2 L'azienda in cifre .....	6
2.3 I risultati raggiunti .....	18
2.4 Le criticità e le opportunità .....	35
<b>3. OBIETTIVI: RISULTATI RAGGIUNTI E SCOSTAMENTI .....</b>	<b>38</b>
3.1 Obiettivi strategici regionali .....	38
3.2 Obiettivi operativi aziendali .....	47
3.3 Obiettivi individuali .....	51
<b>4. RISORSE, EFFICIENZA ED ECONOMICITÀ .....</b>	<b>53</b>
<b>5. IL PROCESSO DI REDAZIONE DELLA RELAZIONE SULLA PERFORMANCE .....</b>	<b>65</b>
<b>6. CONCLUSIONI .....</b>	<b>67</b>

## 1. PRESENTAZIONE DELLA RELAZIONE

Il ciclo della Performance per l'anno 2019 ha avuto inizio con la predisposizione del Piano Triennale della Performance 2019-2021 e prime indicazioni per la definizione, realizzazione, monitoraggio e valutazione del budget 2019, nel quale sono state indicate le linee strategiche generali e le indicazioni operative per la definizione, realizzazione, monitoraggio e valutazione del budget 2019. Il Piano della Performance avvia il ciclo di gestione della performance ed è un documento che ha valenza triennale, definisce gli elementi fondamentali (obiettivi, indicatori e target) su cui si basa la misurazione, la valutazione e la contabilizzazione della performance dell'Azienda. È stato predisposto dalla Direzione strategica, come previsto dall'art. 10 del D. Lgs. 150/2009 così come modificato dall'art. 8 del Decreto Legislativo 25 maggio 2017 n. 74, e dalla DGR n. 140 del 16 febbraio 2016 che sostituisce la precedente DGR n. 2205 del 6 novembre 2012. È stato adottato con Delibera del Direttore Generale n. 61 del 30/01/2019 e pubblicato nel sito aziendale [www.aulss5.veneto.it](http://www.aulss5.veneto.it) nella sezione "Amministrazione Trasparente"; successivamente aggiornato con Delibera del Direttore Generale n. 367 del 15/05/2019 che recepisce gli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende ULSS, Ospedaliere e dell'IRCCS Istituto Oncologico Veneto per l'anno 2019 assegnati dalla Regione con DGR 248 del 8/03/2019.

Con tale DGR la Regione Veneto ha assegnato alle Aziende sanitarie del Veneto un set di obiettivi da raggiungere con gli indicatori e i pesi relativi.

Gli obiettivi regionali e gli obiettivi specifici aziendali sono stati ricondotti ad alcune aree strategiche principali: risorse, qualità e appropriatezza, produzione, sistema informativo e flussi, integrazione ospedale e territorio, adempimenti, efficienza e miglioramento. Ognuna di queste aree è poi collegata trasversalmente dagli obiettivi aziendali di qualità e miglioramento che hanno orientato l'Azienda nella prosecuzione del percorso di miglioramento rispetto ai risultati raggiunti e alla sostenibilità economica.

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 2019, 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 sottoscritte nei mesi di marzo e aprile 2019.

Un primo momento di valutazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi è stato compiuto nel mese di giugno 2019 con oggetto i primi 4 mesi di attività dell'anno, un secondo step di monitoraggio si è svolto nel mese di settembre 2019 con oggetto i primi 8 mesi di attività, un terzo step nel mese di gennaio 2020 per la verifica di pre-consuntivo 2019. Tra maggio e giugno 2020 sono stati valutati gli obiettivi delle unità operative a consuntivo delle attività svolte nell'anno precedente.

La Regione, contestualmente, ha rendicontato il raggiungimento degli obiettivi aziendali nell'ambito di periodici incontri di verifica con la Direzione aziendale.

Da fine maggio 2019 è stata avviata la valutazione della performance individuale per il personale del comparto in relazione agli obiettivi assegnati e ad altri parametri. Dal mese di luglio quella del personale della dirigenza.

In attesa del completamento del processo, l'Azienda ha elaborato la "Relazione sulla Performance" che rendiconta ed evidenzia la performance aziendale, la misurazione del raggiungimento degli obiettivi prefis-

sati 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.

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 e n.392 del 23/05/201, 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

Si elenca la principale normativa di riferimento in ambito di programmazione, di finanziamento e razionalizzazione della spesa, di performance e anticorruzione:

- **DGRV n. 333 del 26/03/2019** che ha definito i finanziamenti riconosciuti alle Aziende Sanitarie del Veneto per l'erogazione dei LEA per gli esercizi 2019-2020 (riparto), assegnando alle medesime gli obiettivi riguardanti il risultato economico programmato
- **DGRV n. 248 del 8/03/2019** di determinazione degli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende ed Istituti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2019. Gli obiettivi di pertinenza delle Aziende Ulss sono articolati nelle seguenti aree:
  - · Prevenzione
  - · Distrettuale
  - · Ospedaliera
  - · Servizi di supporto
- **Decreto n.23 del Direttore Generale Area Sanita e Sociale del 6 febbraio 2019** "Limiti di costo di riferimento per la predisposizione del Bilancio Economico Preventivo (BEP) degli enti del SSR per l'esercizio 2019" e successive modifiche introdotte con **Decreto n.43 dell'11/04/2019** "Limiti di costo degli Enti del SSR 2019 – Modifica delle disposizioni", **Decreto n.109 del 15/10/2019** "Disposizioni per l'anno 2019 in materia di personale del SSR – Revisione obiettivi di costo anno 2019", **Decreto n.127 del 7/11/2019** "Limiti di costo degli Enti del SSR 2019 – Modifica delle disposizioni" e **Decreto n. 27 del 12/03/2020** "Disposizioni per l'anno 2019 in materia di personale del SSR – Revisione obiettivi di costo anno 2019"
- **L.R. n.48 del 28/12/2018:** "Piano socio-sanitario regionale 2019-2023"
- **DGRV n. 13/DDDL del 28/05/2018:** "Piano socio-sanitario 2019-2023"
- **D.Lgs n. 74 del 25/05/2017:** Contiene modifiche al D.Lgs. n. 150/2009, riguardo alla valutazione della performance dei lavoratori pubblici, con lo scopo di migliorarne la produttività, nonché di potenziare l'efficienza e la trasparenza in tutta la pubblica amministrazione. La misurazione e la valutazione della performance sono volte al miglioramento della qualità dei servizi offerti dalle Pubbliche Amministrazioni, nonché alla crescita delle competenze professionali attraverso la valorizzazione del merito e l'erogazione dei premi per i risultati perseguiti dai singoli e dalle unità organizzative in un quadro di pari opportunità di diritti e doveri, trasparenza dei risultati delle amministrazioni pubbliche e delle risorse impegnate per il loro perseguimento
- **DGRV n. 140 del 16/02/2016 :** 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, comma 2)
- **DLgs n.33 del 14/03/2013 :** "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni"
- **DGRV n. 2205 del 06/11/2012 :** " Linee di indirizzo in materia di misurazione e valutazione dei dipendenti del servizio sanitario regionale ed in materia di trasparenza , applicative delle disposizioni del D.Lgs n. 150/2009 e della L.R. n.9 del 26 maggio 2011, modificata dalla L.R n.22 del 11 novembre 2011. Approvazione definitiva della deliberazione/CR n. 90 del 4 settembre 2012 sulla base del parere favorevole espresso dalla Quinta Commissione Consiliare"

- **Legge n. 190/2012**, recante le “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell’illegalità nella pubblica amministrazione”, assume la portata di una vera e propria riforma delle pubbliche amministrazioni ai fini della prevenzione e della lotta alla corruzione
- **D.Lgs n. 150 del 27/10/2009** : “Attuazione della Legge n.15 del 04/03/2009, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficacia e trasparenza delle pubbliche amministrazioni”.

## 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 236.122 abitanti (fonte: anagrafi comunali al 31.12.2019) 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 abitanti, ad eccezione del capoluogo, la città di Rovigo. La densità abitativa si attesta su valori poco elevati: 129,2 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	12.243	11.550	<b>23.793</b>	<b>10,08%</b>
14 - 64 anni	75.484	74.538	<b>150.022</b>	<b>63,54%</b>
65 - 74 anni	15.125	15.829	<b>30.954</b>	<b>13,11%</b>
75 anni e oltre	12.136	19.217	<b>31.353</b>	<b>13,28%</b>
<b>TOTALE</b>	<b>114.988</b>	<b>121.134</b>	<b>236.122</b>	<b>100,00%</b>

\*fonte: anagrafi comunali al 31.12.2019

La popolazione esente da ticket, nell’esercizio 2019, è pari a 150.411 unità: 57.700 esente per età e reddito e 92.711 per altri motivi. Rilevazione alla data del 01/01/2020.

I dati relativi all’andamento demografico degli ultimi 5 anni, dal 2015 al 2019, evidenziano un calo progressivo della popolazione residente fino al 2018. In controtendenza l’anno 2019 che registra una crescita dei residenti di 829 unità (+0,35%).

FASCE ETA'	2015	2016	2017	2018	2019	Δ 2019-2018	
0 - 13 anni	25.657	25.292	24.855	24.339	23.793	-546	-2,24%
14 - 64 anni	157.535	155.490	153.024	151.455	150.022	-1.433	-0,95%
65 - 74 anni	28.720	28.969	29.653	30.327	30.954	627	2,07%
Oltre 75 anni	31.300	31.462	31.400	31.191	31.353	162	0,52%
<b>TOTALE</b>	<b>243.212</b>	<b>241.213</b>	<b>238.932</b>	<b>237.312</b>	<b>238.141</b>	<b>829</b>	<b>0,35%</b>

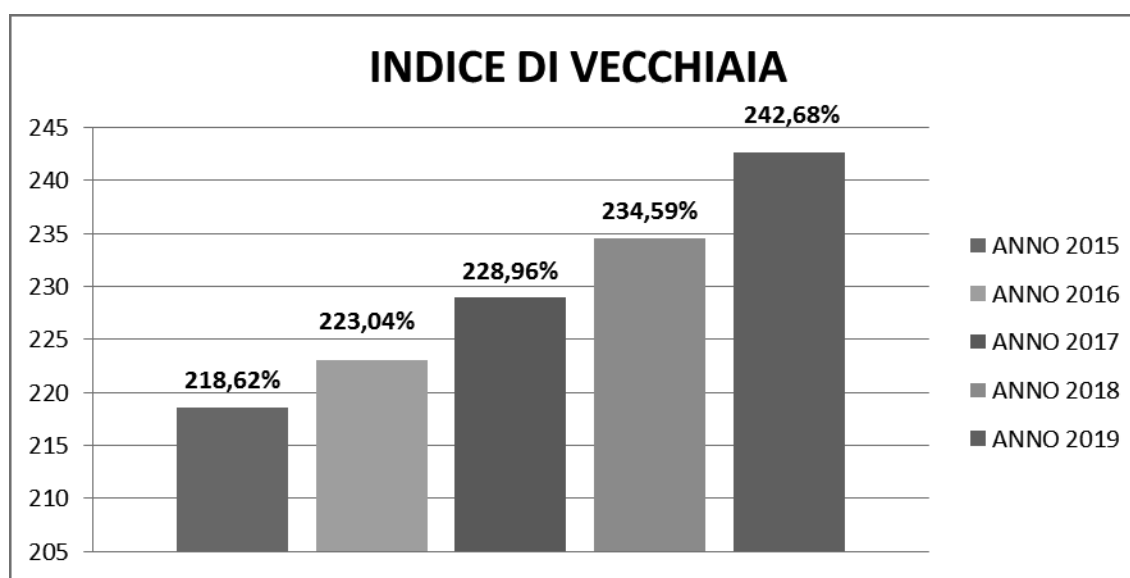
\*fonte dati: anagrafi comunali al 31.12.2019

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.

In particolare, i dati relativi alle fasce di età evidenziano che nel 2019, ma anche nel 2018, la diminuzione costante della popolazione fino ai 13 anni è stata superiore al punto percentuale.

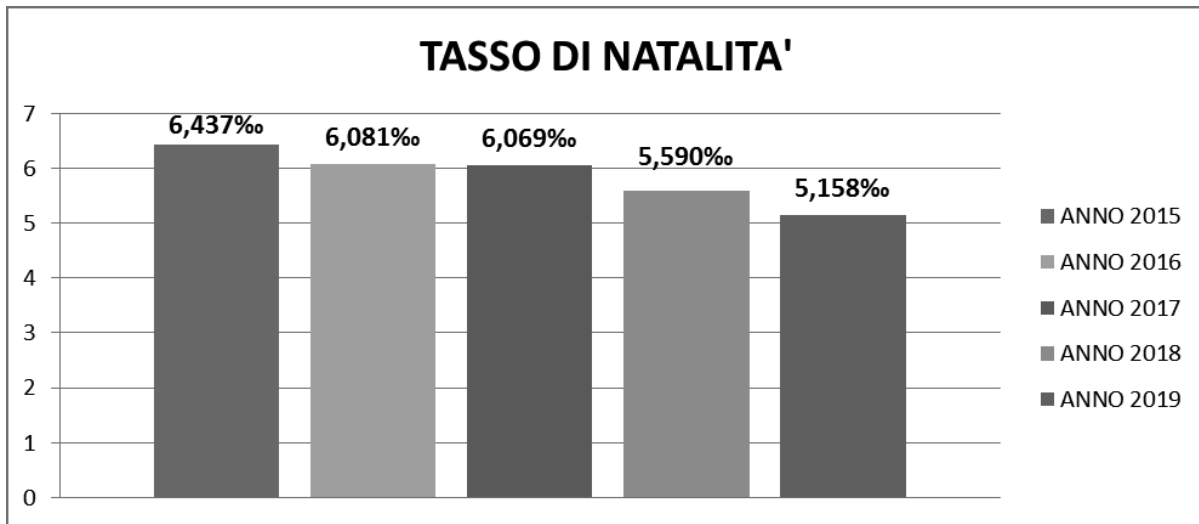
Parallelamente si registra un incremento sensibile dei residenti nelle fasce d'età sopra i 65 anni e quindi dell'indice di vecchiaia, che negli ultimi 5 anni, dal 2015 al 2019, presenta un trend in crescita significativo passando da 218,62% al 242,68%.

ANNO	INDICE DI VECCHIAIA
ANNO 2015	218,62%
ANNO 2016	223,04%
ANNO 2017	228,96%
ANNO 2018	234,59%
ANNO 2019	242,68%



Emerge inoltre un'incontrovertibile tendenza all'abbassamento del tasso di natalità, che si manifesta in costantemente diminuzione in tutto il periodo di riferimento 2015-2019.

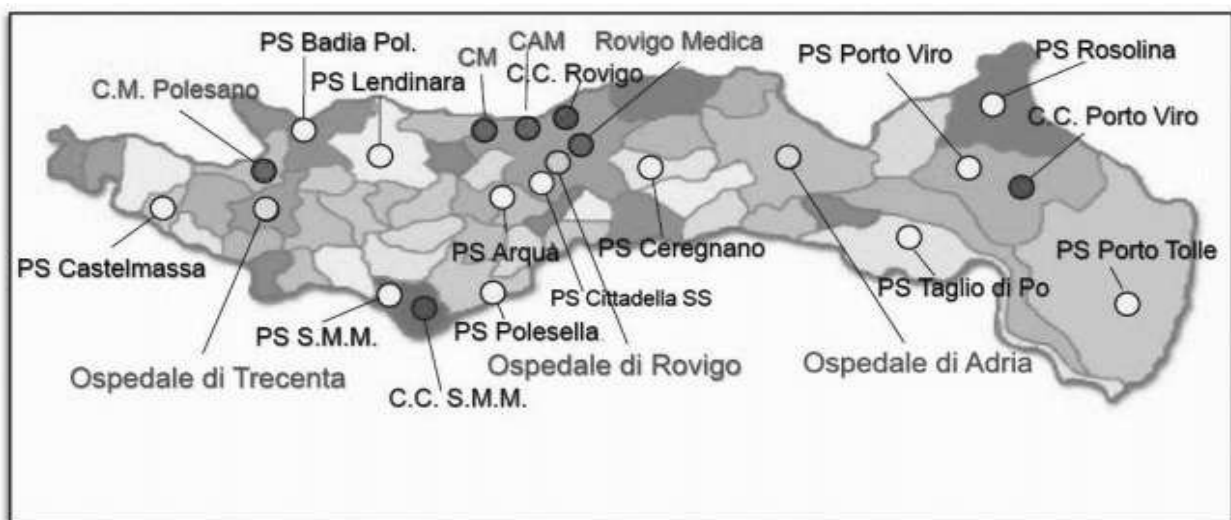
ANNO	TASSO DI NATALITA'
ANNO 2015	6,437‰
ANNO 2016	6,081‰
ANNO 2017	6,069‰
ANNO 2018	5,590‰
ANNO 2019	5,158‰



Dall'analisi dei dati 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.

#### Mappa 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
- 92 Farmacie (66 Distretto 1 e 26 Distretto 2)
- 166 MMG (118 Distretto 1 e 48 Distretto 2)
- 23 PLS (16 Distretto 1 e 7 Distretto 2)

(Dati aggiornati al 31.12.2019)

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).

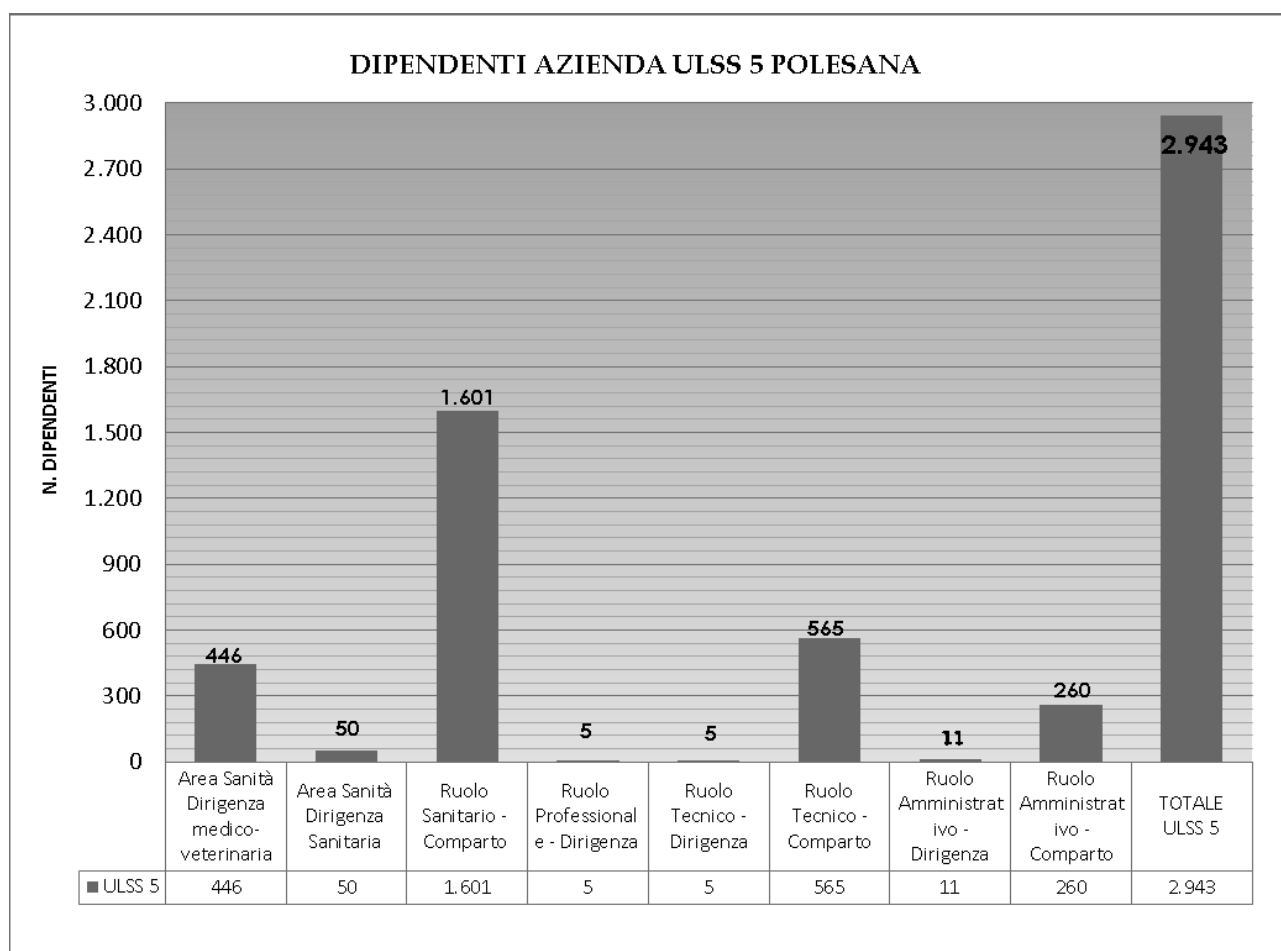
**L'ORGANIGRAMMA AZIENDALE** è riportato al termine del presente documento.

Si presentano di seguito le dotazioni di personale, posti letto ospedalieri, posti letto delle strutture intermedie e posti letto territoriali dell'Azienda ULSS 5 Polesana dell'anno 2019.

### PERSONALE - Dipendenti per ruolo alla data del 31/12/2019

DIPENDENTI	ULSS 5
Area Sanità Dirigenza medico-veterinaria	446
Area Sanità Dirigenza Sanitaria	50
Ruolo Sanitario - Comparto	1.601
Ruolo Professionale - Dirigenza	5
Ruolo Tecnico - Dirigenza	5
Ruolo Tecnico - Comparto	565
Ruolo Amministrativo - Dirigenza	11
Ruolo Amministrativo - Comparto	260
<b>TOTALE ULSS 5</b>	<b>2.943</b>

\*fonte dati: UOC Gestione Risorse Umane



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.

I posti letto al 31/12/2019 per gli ospedali direttamente gestiti sono 686 unità, mentre per quelli convenzionati sono 297 unità.

Di seguito è riportata in modo dettagliato, per l'anno 2019, la dotazione di posti letto, suddivisi per reparto, dei presidi ospedalieri pubblici e delle case di cura private accreditate dell'Azienda ULSS 5 Polesana.

**POSTI LETTO OSPEDALIERI:**

<b>Presidio Ospedaliero "S.Maria della Misericordia" - Rovigo</b>			
<b>Dotazione di Posti Letto</b>			
<b>suddivisione per Area e per Reparto - Anno 2019</b>			
<b>Reparti</b>	<b>PL Ordinari</b>	<b>PL DH-DS</b>	<b>PL Totali</b>
<b>Area Medica</b>			
Cardiologia	19	1	20
Dermatologia	1	1	2
Gastroenterologia	5	1	6
Geriatrica	31	1	32
Malattie infettive	5	1	6
Medicina Generale	37	3	40
Nefrologia	4	1	5
Neurologia	19	1	20
Oncologia	12	0	12
Pneumologia	14	1	15
<b>Totale</b>	<b>147</b>	<b>11</b>	<b>158</b>
<b>Area Chirurgica</b>			
Chirurgia Generale	34	1	35
Neurochirurgia	9	1	10
Oculistica	2	1	3
Ortopedia e traumatologia	29	1	30
Otorinolaringoiatria	10	2	12
Urologia	14	1	15
<b>Totale</b>	<b>98</b>	<b>7</b>	<b>105</b>
<b>Area Materno Infantile</b>			
Ostetricia e ginecologia (Ostetricia)	16	2	18
Ostetricia e ginecologia (Ginecologia)	12	2	14
Patologia neonatale	4	0	4
Pediatria	7	1	8
<b>Totale</b>	<b>39</b>	<b>5</b>	<b>44</b>
<b>Area Terapia Intensiva</b>			
Rianimazione-Terapia Int.	14	0	14
Terapia Inten. Cor. Utic	8	0	8
Terapia intensiva neonatale	2	0	2
<b>Totale</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>24</b>
<b>Area Riabilitativa</b>			
Lungodegenza	22	0	22
RRF cardiologica	2	0	2
RRF neurologica	5	0	5
<b>Totale</b>	<b>29</b>	<b>0</b>	<b>29</b>
<b>TOTALE PRESIDIO OSPEDALIERO ROVIGO</b>	<b>337</b>	<b>23</b>	<b>360</b>

<b>Presidio Ospedaliero "S.Luca" - Trecenta</b>			
<b>Dotazione di Posti Letto</b>			
<b>suddivisione per Area e per Reparto - Anno 2019</b>			
<b>Reparti</b>	<b>PL Ordinari</b>	<b>PL DH-DS</b>	<b>PL Totali</b>
<b>Area Medica</b>			
Medicina Generale	50	3	53
Psichiatria	16	0	16
<b>Totale</b>	<b>66</b>	<b>3</b>	<b>69</b>
<b>Area Chirurgica</b>			
Chirurgia Generale	10	0	10
Day Surgery Multidisciplinare	0	12	12
<b>Totale</b>	<b>10</b>	<b>12</b>	<b>22</b>
<b>Area Materno Infantile</b>			
Ostetricia e ginecologia (Ostetricia)	8	1	9
Casa Parto Trecenta	1	0	1
<b>Totale</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>10</b>
<b>Area Terapia Intensiva</b>			
Rianimazione-Terapia Int.	4	0	4
<b>Totale</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4</b>
<b>Area Riabilitativa</b>			
Lungodegenza	15	0	15
Neuroriabilitazione	10	0	10
RRF	13	0	13
Unità Spinale	2	0	2
<b>Totale</b>	<b>40</b>	<b>0</b>	<b>40</b>
<b>TOTALE PRESIDIO OSPEDALIERO TRECENTA</b>	<b>129</b>	<b>16</b>	<b>145</b>

**Presidio Ospedaliero "S.Maria Regina degli Angeli" - Adria**  
**Dotazione di Posti Letto**  
**suddivisione per Area e per Reparto - Anno 2019**

Reparti	PL Ordinari	PL DH-DS	PL Totali	
<b>Area Medica</b>				
Cardiologia	8	0	8	
Psichiatria	8	0	8	
Medicina Generale	61	1	62	
<b>Totale</b>	<b>77</b>	<b>1</b>	<b>78</b>	
<b>Area Chirurgica</b>				
Chirurgia Generale	19	5	24	
Oculistica	1	1	2	
Ortopedia e traumatologia	18	2	20	
Otorinolaringoiatria	1	3	4	
Urologia	2	5	7	
<b>Totale</b>	<b>41</b>	<b>16</b>	<b>57</b>	
<b>Area Materno Infantile</b>				
Ostetricia e ginecologia	17	1	18	
Pediatria	5	1	6	
<b>Totale</b>	<b>22</b>	<b>2</b>	<b>24</b>	
<b>Area Terapia Intensiva</b>				
Rianimazione-Terapia Int.	4	0	4	
Terapia Inten. Cor. Utic	1	0	1	
<b>Totale</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	
<b>Area Riabilitativa</b>				
Lungodegenza	17	0	17	
<b>Totale</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	
<b>TOTALE PRESIDIO OSPEDALIERO ADRIA</b>		<b>162</b>	<b>19</b>	<b>181</b>

	PL Ordinari	PL DH-DS	PL Totali
<b>TOTALE P. O. PUBBLICI AZ. ULSS 5 POLESANA</b>	<b>628</b>	<b>58</b>	<b>686</b>

<b>Casa di Cura "Città di Rovigo" - Rovigo</b>				
<b>Dotazione di Posti Letto</b>				
<b>suddivisione per Reparto - Anno 2019</b>				
<b>Reparti</b>	<b>Ordinari</b>	<b>Diurni</b>	<b>Day Surgery</b>	<b>Totale autorizzati</b>
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
<b>Totale</b>	<b>75</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>81</b>

<b>Casa di Cura "S.Maria Maddalena" - Occhiobello</b>				
<b>Dotazione di Posti Letto</b>				
<b>suddivisione per Reparto - Anno 2019</b>				
<b>Reparti</b>	<b>Ordinari</b>	<b>Diurni</b>	<b>Day Surgery</b>	<b>Totale autorizzati</b>
Medicina Generale	20	0	0	20
Chirurgia Generale	27	0	0	27
Terapia Fisica e riabilitativa	19	0	0	19
Day Surgery multidisciplinare	0	0	13	13
<b>Totale</b>	<b>66</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>79</b>

<b>Casa di Cura "Madonna della Salute" - Porto Viro</b>				
<b>Dotazione di Posti Letto</b>				
<b>suddivisione per Reparto - Anno 2019</b>				
<b>Reparti</b>	<b>Ordinari</b>	<b>Diurni</b>	<b>Day Surgery</b>	<b>Totale autorizzati</b>
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
<b>Totale</b>	<b>131</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>137</b>

<b>Totale Case di Cura Private Accreditate Azienda ULSS 5 Polesana</b>	<b>272</b>	<b>0</b>	<b>25</b>	<b>297</b>
--	------------	----------	-----------	------------

**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.

Presso l'Azienda ULSS 5 Polesana al 31/12/2019 risultano attive le seguenti strutture intermedie:

- Ospedale di Comunità di Trecenta
- Ospedale di Comunità di Adria
- Hospice di Lendinara (struttura accreditata)

**OSPEDALE DI COMUNITA'****Numero di ricoveri e posti letto presso i due ospedali di comunità aziendali**

ANNO	2018	2019	Posti Letto
<b>Ospedale di Comunità di Trecenta</b>	320	302	24 *
<b>Ospedale di Comunità di Adria</b>	44	116	15**
<b>Totale ULSS 5</b>	<b>364</b>	<b>418</b>	

\* Per tutto il mese di aprile 2019 il numero di posti letto presso l'Ospedale di Comunità di Trecenta è stato ridotto a 16 per effettuare lavori di rimodernamento ed igienizzazione della struttura. Questa riduzione dei posti letto spiega il numero inferiore di ricoveri nel 2019 rispetto al 2018.

\*\* L'Ospedale di Comunità di Adria ha iniziato l'attività il 01.08.2018

**HOSPICE di Lendinara**

	Anno 2018	Anno 2019
<b>N. Pazienti</b>	136	163
<b>Posti Letto</b>	8	8/10 *

\* A decorrere dal 1° maggio 2019, con Delibera del Direttore Generale n. 275 del 10 aprile 2019, i posti letto sono stati incrementati di due unità, passando da 8 a 10.

**POSTI LETTO TERRITORIALI:**

Di seguito viene riportata in modo dettagliato, per l'anno 2019, la dotazione di posti letto territoriali, suddivisi per residenzialità extraospedaliera:

- anziani
- disabili fisici e psichici

<b>Dotazione di Posti Letto territoriali Residenzialità Extraospedaliera Anziani – Anno 2019</b>	<b>Posti letto</b>
Casa Albergo per anziani di Lendinara	178
Casa di riposo di Badia Polesine	179
Casa di Riposo San Gaetano di Crespino	50
Casa di Riposo di Fiesso Umbertiano	20
Casa di riposo San Salvatore di Ficarolo	50
Casa Divina Provvidenza San Antonio di Trecenta	83
Casa Sacra Famiglia di Fratta Polesine	60
Centro Resemini di Stienta	50
I.R.A.S. – Ist. Rodigino Ass Soc	361
La Residence di Ficarolo	198
RSA Castelmasa	103
Residenza Anni Azzurri Villadose	120
Centro Servizi Città di Rovigo	100
Opera Pia F. Bottoni - Papozze	60
Madonna del Vaiolo -Taglio di Po	48
Villa Tamerici	98
C.S. Anziani - Adria	151
Pedrelli - Ariano	37
Villa Agopian - Corbola	91
<b>Totale</b>	<b>2.037</b>

<b>Dotazione di Posti Letto territoriali Residenzialità Extraospedaliera Disabili Fisici e Psichici Anno 2019</b>	<b>Posti letto</b>
RSA Istituti Polesani Ficarolo	265
Comunità alloggio Il Diamante - Rovigo	10
Comunità alloggio c/o RSA Istituti Polesani Ficarolo	10
C.S.R. Casa Sacra Famiglia – Fratta Polesine	72
Comunità alloggio Casa degli Alberi	10
RSA Il Gabbiano	20
<b>Totale</b>	<b>387</b>

## 2.3 I risultati raggiunti

Si presentano di seguito alcuni dati di attività 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 2018 - 2019)

### ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA IN AMBIENTE VITA E LAVORO

Il Dipartimento di Prevenzione è la struttura dell'Azienda ULSS preposta all'organizzazione e alla promozione nel territorio di competenza della tutela della salute della popolazione, attraverso azioni tendenti a conoscere, prevedere e prevenire gli infortuni e le cause di malattia, in particolare quelle diffuse di maggiore rilevanza epidemiologica in tutte le realtà in cui la salute della popolazione è sottoposta a rischio. Il Dipartimento di Prevenzione è costituito da strutture operative, omogenee, affini e complementari che pur mantenendo la propria autonomia e le proprie responsabilità gestionali e professionali perseguono finalità comuni e sono tra loro interdipendenti. L'insieme delle UOC/UOSD/UOS che lo costituiscono e l'integrazione delle rispettive attività sono essenzialmente strumentali al funzionamento di un modello organizzativo finalizzato alla realizzazione delle strategie ed agli obiettivi della prevenzione.

Le principali funzioni svolte dal Dipartimento di Prevenzione sono:

- profilassi delle malattie infettive e parassitarie, attività di prevenzione rivolte alla persona vaccinazioni, programmi di diagnosi precoce (screening);
- tutela della collettività e dei singoli dai rischi connessi con gli ambienti di vita;
- tutela della collettività e dei singoli dai rischi infortunistici e sanitari connessi con gli ambienti di lavoro;
- sanità pubblica veterinaria;
- igiene allevamenti e produzioni zootecniche;
- sicurezza alimentare;
- sorveglianza e prevenzione nutrizionale;
- attività di valutazione e di certificazione medico-legale;
- raccolta, elaborazione e valutazione dei dati epidemiologici.

Il Dipartimento di Prevenzione, persegue 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.

La programmazione si basa inoltre sulla struttura del Piano Regionale della Prevenzione che è il fondamento necessario, per poter dare delle risposte, realizzare e sostenere una rete robusta che interconnetta le strutture regionali di governo, le Aziende Ulss, in particolare, i Dipartimenti di Prevenzione, con tutte le istituzioni pubbliche, regionali e locali, protagonisti della società civile e del mondo produttivo nell'ottica della Salute in tutte le politiche. Con D.G.R. n. 749 del 14.05.2015 è stato approvato il Piano Regionale Prevenzione (PRP) 2014-2018 in attuazione del Piano Nazionale Prevenzione, approvato con l'Intesa tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 13 novembre 2014.

Con DGR. 792 dell'08/06/2018 la Regione Veneto ha recepito l'Intesa tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano concernente la proroga al 31/12/2019 del Piano Nazionale per la Prevenzione (PNP) 2014-2018 e ha approvato la rimodulazione dei Programmi di cui al Piano Regionale della Prevenzione (PRP), declinati nel Piano di Prevenzione Aziendale (PPA).

Nel 2019 sono stati mantenuti complessivamente i livelli prestazionali nell'ambito degli obiettivi previsti dalle normative comunitarie/nazionali nonché dai molteplici piani regionali di settore che hanno come destinatari i Servizi nei quali si articola il Dipartimento di Prevenzione.

I piani regionali, relativi all'anno 2019, sono stati recepiti dalle Unità Operative del Dipartimento di Prevenzione ed hanno trovato sviluppo e applicazione nelle schede di budget 2019 negoziate tra la Direzione Generale e i Responsabili dei Servizi.

Di seguito sono stati analizzati i dati relativi all'attività di copertura per vaccinazioni e screening e i dati relativi al canile sanitario.

### **ATTIVITA' DI COPERTURA PER VACCINAZIONI E SCREENING**

Facendo riferimento agli obiettivi previsti dalla DGRV n. 248 del 08.03.2019, per quanto attiene il rispetto degli standard di copertura per vaccinazioni e screening, si può affermare che nel 2019 sono stati ampiamente superati gli obiettivi prefissati.

L'obiettivo regionale per le coperture vaccinali anno 2019 era il 95% in particolare :

	valore anno 2017	valore anno 2018	valore anno 2018	SOGLIA 2019
<b>Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per esavalente</b>	96,90%	96,70%	96,60%	≥ 95%
<b>Copertura vaccinale per morbillo, parotite, rosolia</b>	96,00%	95,90%	96,10%	≥ 95%

Per quanto concerne l'attività di screening, anche per l'anno 2019 tutti gli obiettivi sono stati raggiunti e lo screening mammografico presenta un trend di adesione in crescita.

Dati adesione corretta		anno 2017	anno 2018	anno 2019
<b>Screening citologico</b>	Obiettivo regionale 60%	68,50%	71,10%	62,40%
<b>Screening colon rettale</b>	Obiettivo regionale 65%	60,70%	69,10%	66,50%
<b>Screening mammografico</b>	Obiettivo regionale 80%	80,00%	81,70%	82,30%

## **ATTIVITA' CANILE SANITARIO**

Svolge attività rivolta alla gestione delle problematiche connesse alla convivenza uomo-animale occupandosi di "animali da compagnia", di seguito i dati di attività relativi al numero di sterilizzazione di animali randagi effettuate presso le strutture dell'Azienda Ulss 5 Polesana.

### **CANILE SANITARIO AZIENDA ULSS 5 POLESANA. ATTIVITA' ANNI 2017 - 2018 - 2019**

<b>TIPOLOGIA INTERVENTI</b>	<b>anno 2017</b>	<b>anno 2018</b>	<b>anno 2019</b>
Interventi di sterilizzazione su gatti	477	562	1.466
Interventi di sterilizzazione su cani	116	113	116
<b>Totale interventi di sterilizzazione</b>	<b>593</b>	<b>675</b>	<b>1.582</b>

Si riportano di seguito alcuni dati riepilogativi di attività, come da modelli ministeriali FLS 18, relativi agli anni 2018 e 2019.

<b>ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO (FLS 18)</b>	<b>anno 2018</b>	<b>anno 2019</b>
NUMERO DI LAVORATORI CONTROLLATI O COMUNQUE ESAMINATI PER ACCERTAMENTI O CERTIFICAZIONI SANITARIE	208	290
DI CUI APPRENDISTI O MINORI	9	17
NUMERO DI INDAGINI EFFETTUATE PER INFORTUNI SUL LAVORO	73	91
NUMERO DI INDAGINI EFFETTUATE PER MALATTIE PROFESSIONALI	94	115
NUMERO DI AZIENDE INTERESSATE DA ATTI AUTORIZZATIVI, ESAME PROGETTI, PIANI DI LAVORO E NOTIFICHE	1.759	1.716
NUMERO DI AZIENDE IN CUI SONO STATI EFFETTUATI INTERVENTI DI VIGILANZA E DI POLIZIA GIUDIZIARIA	1.288	813
INDAGINI EPIDEMIOLOGICHE EFFETTUATE (IN SEGUITO A RISCONTRO DI MALATTIE INFETTIVE)	202	181
NUMERO DI STUDI EPIDEMIOLOGICI SU MALATTIE CRONICO DEGENERATIVE E STUDI DI MORTALITA'	0	0
NUMERO DI CAMPAGNE DI SCREENING EFFETTUATE PER LA PREVENZIONE DI PATOLOGIE TUMORALI	3	3
RESIDENTI CHE HANNO COMPIUTO 24 MESI DI ETA' E SONO STATI REGOLARMENTE VACCINATI	1.422	1.475
NUMERO DI PARERI RICHIESTI PER AUTORIZZAZIONI NEL CAMPO DELL'EDILIZIA CIVILE	0	0
NUMERO DI PARERI ESPRESSI PER AUTORIZZAZIONI NEL CAMPO DELL'EDILIZIA CIVILE	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 e Adria, relativi agli anni 2018 e 2019 e dati di attività del pronto soccorso delle strutture pubbliche e private dell'Azienda Ulss 5 Polesana.

### OSPEDALE di ROVIGO

Indicatori ricoveri ordinari, week surgery e diurni

Indicatore	2018	2019	diff 2019-2018	Diff %le su 2018
Ricoveri regime ordinario	12.668	12.582	-86	-0,7%
Ricoveri regime WS	650	683	33	5,1%
N° DRG Chirurgici	5.700	5.802	102	1,8%
%le DRG Chirurgici	42,8%	43,7%	0,9%	2,2%
N° DRG Medici	7.618	7.463	-155	-2,0%
Indicatore	2018	2019	diff 2019-2018	Diff %le su 2018
regime diurno	1.854	1.874	20	1,1%
N° DRG Chirurgici	1.097	1.100	3	0,3%
N° DRG Medici	757	774	17	2,2%
<b>Totale SDO</b>	<b>15.172</b>	<b>15.139</b>	<b>-33</b>	<b>-0,2%</b>

L'attività di ricovero presso l'Ospedale di Rovigo registra un trend sostanzialmente costante. A fronte di un decremento di 86 ricoveri in regime ordinario (passati da 12.668 nel 2018 a 12.582 nel 2019) si assiste a un incremento di 33 ricoveri e 20 ricoveri rispettivamente in regime WS e in regime diurno. Sostanzialmente i volumi di attività rimangono quindi stabili - 0.2% rispetto all'anno precedente. (si passa da 15.172 ricoveri nel 2018 a 15.139 nel 2019)

## OSPEDALE di TRECENTA

Indicatori ricoveri ordinari, week surgery e diurni

Indicatore	2018	2019	diff 2019-2018	Diff %le su 2018
Ricoveri regime ordinario	1.953	2.009	56	2,9%
Ricoveri regime WS	723	557	-166	-23,0%
N° DRG Chirurgici	751	583	-168	-22,4%
%le DRG Chirurgici	28,1%	22,7%	-5,4%	-19,2%
N° DRG Medici	1.925	1.977	52	2,7%
Indicatore	2018	2019	diff 2019-2018	Diff %le su 2018
regime diurno	566	514	-52	-9,2%
N° DRG Chirurgici	507	460	-47	-9,3%
N° DRG Medici	59	54	-5	-8,5%
<b>Totale SDO</b>	<b>3.242</b>	<b>3.080</b>	<b>-162</b>	<b>-5,0%</b>

Per quanto riguarda l'Ospedale di Trecenta, a fronte di un lieve incremento dei ricoveri in regime ordinario (+2,9%) si registra una diminuzione dei ricoveri in regime di Week Surgery (-23%). Il numero di DRG chirurgici prodotti è stato di 583 del 2019 contro i 751 del 2018 (pari ad un calo del 22,4%).

In diminuzione del 9,2% l'attività svolta in regime diurno, che registra un calo di 52 ricoveri rispetto all'anno precedente. I DRG chirurgici diminuiscono del 9,3% e quelli medici del 8,5% nel 2019 rispetto all'anno precedente.

## OSPEDALE di ADRIA

Indicatori ricoveri ordinari, week surgery e diurni

Indicatore	2018	2019	diff 2019-2018	Diff %le su 2018
Ricoveri regime ordinario	4.676	4.411	-265	-5,7%
Ricoveri regime WS	522	579	57	10,9%
N° DRG Chirurgici	1.709	1.648	-61	-3,6%
%le DRG Chirurgici	32,9%	33,0%	0,1%	0,3%
N° DRG Medici	3.489	3.342	-147	-4,2%
Indicatore	2018	2019	diff 2019-2018	Diff %le su 2018
regime diurno	507	357	-150	-29,6%
N° DRG Chirurgici	405	273	-132	-32,6%
N° DRG Medici	102	84	-18	-17,6%
<b>Totale SDO</b>	<b>5.705</b>	<b>5.347</b>	<b>-358</b>	<b>-6,3%</b>

L'attività di ricovero presso l'Ospedale di Adria registra una diminuzione significativa nel 2019 rispetto al 2018. Il numero totale delle SDO infatti si riduce di 358 passando da 5.703 nel 2018 a 5.347 ricoveri nel

2019. Questo calo è determinato dalla riduzione sia dei ricoveri ordinari (-265 pari al 5,7%) sia dei ricoveri in regime diurno (-150 pari al 29,6%). In lieve incremento è invece l'attività in regime di WS che aumenta di 57 ricoveri (+10,9%) passando da 522 nel 2018 a 579 nel 2019.

#### PRONTO SOCCORSO - Numero di accessi

	Accessi 2018	Accessi 2019	Diff VA	Diff %
<b>Totale Ulss 5 Polesana</b>	<b>102.949</b>	<b>100.059</b>	<b>-2.890</b>	<b>-2,81%</b>
P.O. di Rovigo	43.683	42.519	-1.164	-2,66%
P.O. di Trecenta	14.854	13.293	-1.561	-10,51%
P.O. di Adria	23.673	22.931	-742	-3,13%
Casa di cura S.M.Maddalena	5.501	5.932	431	7,83%
Casa di cura Madonna della Salute	15.238	15.384	146	0,96%

Sono in diminuzione gli accessi al Pronto Soccorso dell'Azienda ULSS 5 (-2.890 complessivi che corrisponde al -2,81% rispetto all'anno precedente). Questa contrazione è determinata dalla parte pubblica che riduce gli accessi in pronto soccorso del 2,66% (Ospedale di Rovigo), del 10,51% (Ospedale di Trecenta) e del 3,13% (Ospedale di Adria). In incremento invece, l'attività della casa di cura di S.M. Maddalena (+431 accessi) e quella della Casa di Cura Madonna della Salute (+146 accessi).

#### PRONTO SOCCORSO – Numero prestazioni erogate

	Prestazioni 2018	Prestazioni 2019	Diff VA	Diff %
<b>Totale Ulss 5 Polesana</b>	<b>832.155</b>	<b>850.774</b>	<b>18.619</b>	<b>2,24%</b>
P.O. di Rovigo	377.136	403.935	26.799	7,11%
P.O. di Trecenta	129.656	141.934	12.278	9,47%
P.O. di Adria	170.706	147.273	-23.433	-13,73%
Casa di cura S.M.Maddalena	27.117	23.914	-3.203	-11,81%
Casa di cura Madonna della Salute	127.540	133.718	6.178	4,84%

Per quanto riguarda le prestazioni erogate si registra un incremento complessivo di 18.619 prestazioni nel 2019 rispetto al 2018 determinato principalmente dall'attività di pronto soccorso degli ospedali di Rovigo e Trecenta. Questi Ospedali, se da una parte presentano una significativa riduzione degli accessi, dall'altra segnano un aumento delle prestazioni erogate agli utenti presi in carico.

**PRONTO SOCCORSO - Durata accessi**

Obiettivo: 90° Percentile inferiore alle 4 ore

Solo triage BIANCO e VERDE. Esclusi OBI e deceduti

	Accessi 2017	Accessi 2018	Accessi 2019
<b>Totale Ulss 5 Polesana</b>	<b>05:06:00</b>	<b>05:11:00</b>	<b>05:25:00</b>
P.O. di Rovigo	06:22:00	06:00:00	06:21:00
P.O. di Trecenta	04:55:00	05:36:00	05:56:00
P.O. di Adria	04:07:00	04:20:00	04:46:00
Casa di cura S.M.Maddalena	02:23:00	02:31:00	02:25:00
Casa di cura Madonna della Salute	03:23:00	03:49:00	03:48:00

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

## 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 RESIDENZIALITA' EXTRAOSPEDAL. ANZIANI

<b>Residenzialità Extraospedaliera anziani ANNI 2017 – 2018 – 2019</b>												
	2017	2018	2019	2017	2018	2019	2017	2018	2019	2017	2018	2019
<b>Strutture ULSS 5</b>	n° utenti			gg. assistenza			ammissioni			dimissioni		
TOTALE	1.997	1.989	2.283	517.630	507.682	554.787	606	432	632	565	614	1.082

### AREA DISABILITA'

<b>Residenzialità Extraospedaliera Disabili ANNI 2017 – 2018 – 2019</b>												
	2017	2018	2019	2017	2018	2019	2017	2018	2019	2017	2018	2019
<b>Strutture ULSS 5</b>	n° utenti			gg. assistenza			ammissioni			dimissioni		
TOTALE	327	316	321	112.132	109.509	105.734	10	13	19	18	17	30

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) è strutturata in cinque tipologie, mutuamente esclusive, ognuna rispondente a diverse intensità di bisogno assistenziale:

- ✓ ICDb – utenti con basso bisogno assistenziale
- ✓ ICDm – utenti con medio 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

A queste fattispecie si devono aggiungere le ICDsla (pazienti affetti da SLA), attivate tramite progetti specifici.

## Impegnativa di Cura Domiciliare

TIPOLOGIA	Anno 2018			Anno 2019		
	Distretto di Rovigo	Distretto di Adria	Totale Azienda	Distretto di Rovigo	Distretto di Adria	Totale Azienda
ICD a	18	12	30	19	12	31
ICD sla	8	0	8	8	0	8
ICD b	1.979	833	2.812	2.096	942	3.038
ICD m	280	135	415	270	123	393
ICD p	151	54	205	155	62	217
ICD f	38	21	59	39	19	58
<b>Totale</b>	<b>2.474</b>	<b>1.055</b>	<b>3.529</b>	<b>2.587</b>	<b>1.158</b>	<b>3.745</b>

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

### Distretto di Rovigo

Servizio di integrazione lavorativa - persone prese in carico

Tipologia di persone	anno 2017	anno 2018	anno 2019
Disabili	240	184	189
Diagnosi psichiatrica	73	74	98
Dipendenza patologica	3	8	7
Svantaggio sociale	6	1	14
<b>Totale</b>	<b>322</b>	<b>267</b>	<b>308</b>

### Distretto di Adria

Servizio di integrazione lavorativa - persone prese in carico

Tipologia di persone	anno 2017	anno 2018	anno 2019
Disabili	149	109	141
Diagnosi psichiatrica	54	46	49
Dipendenza patologica	21	18	21
Svantaggio sociale	20	19	18
<b>Totale</b>	<b>244</b>	<b>192</b>	<b>229</b>

**Distretto di Rovigo****Servizio di Integrazione Lavorativa – dettaglio progetti**

<b>Progetti di Integrazione Lavorativa attivati</b>	<b>Anno 2016</b>	<b>Anno 2017</b>	<b>Anno 2018</b>	<b>Anno 2019</b>
Progetti di integrazione sociale in contesto lavorativo	162	158	196	159
Tirocini di mediazione al collocamento L.68/99	4	9	6	3
Progetti di mantenimento del posto di lavoro	7	13	5	8
Progetti di accompagnamento al lavoro	20	23	20	12
Progetti continuità scuola-lavoro	20	16	15	15
Progetti di osservazione-orientamento-formazione	6	10	11	5
Laboratorio multimediale	25	25	19	16
Progetti terapeutico lavorativi	80	86	60	78
Corsi sulla sicurezza	20	49	33	4
Gruppi di supportyo educativo	16	16	15	24
Assunzioni	3	9	11	12
<b>Totale</b>	<b>363</b>	<b>414</b>	<b>391</b>	<b>336</b>

**Distretto di Adria****Servizio di Integrazione Lavorativa – dettaglio progetti**

<b>Progetti di Integrazione Lavorativa attivati</b>	<b>Anno 2016</b>	<b>Anno 2017</b>	<b>Anno 2018</b>	<b>Anno 2019</b>
Progetti di integrazione sociale in contesto lavorativo	143	152	135	129
Tirocini di mediazione al collocamento L.68/99	10	21	3	2
Progetti di mantenimento del posto di lavoro	8	16	9	9
Progetti continuità scuola-lavoro	5	5	11	7
Progetti di osservazione- orientamento	21	24	15	14
Progetti di accompagnamento al lavoro	15	17	13	14
Corsi sulla sicurezza	0	0	51	36
Assunzioni	10	9	9	16
Tirocini formativi	0	0	7	16
<b>Totale</b>	<b>212</b>	<b>244</b>	<b>253</b>	<b>243</b>

**AREA CURE PRIMARIE****CURE PRIMARIE****Assistiti domiciliari Azienda ULSS 5 Polesana****ADI - B (Assistenza Domiciliare Infermieristica)**

	Anno 2018	Anno 2019
<b>ROVIGO</b>	1.913	2.308
<b>ADRIA</b>	1.319	1.597
<b>Totale ULSS 5</b>	<b>3.232</b>	<b>3.905</b>

**ADI - C (Assistenza Domiciliare Programmata)**

	Anno 2018	Anno 2019
<b>ROVIGO</b>	2.691	2.724
<b>ADRIA</b>	1.138	1.010
<b>Totale ULSS 5</b>	<b>3.829</b>	<b>3.734</b>

**ADI - D (Assistenza Domiciliare Integrata)**

	Anno 2018	Anno 2019
<b>ROVIGO</b>	289	274
<b>ADRIA</b>	131	84
<b>Totale ULSS 5</b>	<b>420</b>	<b>358</b>

La riduzione del numero di pazienti in ADI-D nel 2019 è legata all'incremento dei pazienti trattati in Cure Palliative.

**ADI - B** (Assistenza Domiciliare Infermieristica): prestazioni effettuate esclusivamente da 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...)

## AREA CURE PALLIATIVE

### CURE PALLIATIVE

	Anno 2018	Anno 2019
<b>ROVIGO</b>	291	361
<b>ADRIA</b>	105	161
<b>Totale ULSS 5</b>	<b>396</b>	<b>522</b>

Il servizio di Cure Palliative presso il Distretto 2 di Adria ha iniziato l'attività il 01.03.2018 con un impegno parziale di 20 ore dello specialista Palliativista. Dal 01.09.2018 il medico svolge la propria attività a tempo pieno.

## AREA INFANZIA ADOLESCENZA E FAMIGLIA

### Attività di NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

Nel 2019 si è rilevata una sostanziale stabilità, rispetto all'anno precedente, del numero totale di utenti afferiti al Servizio di Neuropsichiatria del Distretto 1 Rovigo e Distretto 2 Adria: 3.340 assistiti nel 2019 rispetto a 3.238 assistiti nel 2018.

Il numero delle prestazioni complessive del servizio di Neuropsichiatria è invece complessivamente diminuito. I dati suddivisi per distretto evidenziano una riduzione delle prestazioni per il Servizio di Neuropsichiatria del Distretto di Rovigo di 2.330 interventi. L'attività del Distretto di Adria registra invece un aumento di 1.259 interventi.

La tabella sottostante descrive in modo dettagliato la tipologia di attività svolte dalla neuropsichiatria infantile, negli anni 2018 e 2019, distinte per Distretto.

Interventi di neuropsichiatria infantile per tipo di attività	anno 2018		anno 2019	
	Distretto Rovigo	Distretto Adria	Distretto Rovigo	Distretto Adria
<b>N utenti</b>	<b>2.626</b>	<b>612</b>	<b>2.676</b>	<b>664</b>
Visita /Colloquio (visita neuropsichiatrica, colloquio psicologico-clinico, colloquio con i genitori)	3.670	1.205	2.904	1.310
Valutazione standardizzata	1.848	1.466	1.586	1.977
Valutazione funzionale	1.385	297	1.461	400
Intervento abilitativi/riabilitativo	7.840	1.145	5.478	1.125
Intervento educativo	286	97	74	90
Intervento socio-assistenziale	505	22	5	177
Consulenza ad altri servizio socio-sanitari	35	15	20	15
Incontro di verifica d'equipe incentrato sul caso	470	303	1.352	435
Incontro di programmazione e verifica sul caso con altri servizi	768	220	661	260
Incontro di programmazione e verifica sul caso con la scuola: nell'ambito della 104/92	759	273	1.071	316
Incontro di programmazione e verifica sul caso con la scuola: al di fuori della 104/92	51	69	170	104
Relazione clinica	648	221	1.141	348
Certificazioni o attività burocratiche	404	51	416	86
<b>Totale interventi di NPI</b>	<b>18.669</b>	<b>5.384</b>	<b>16.339</b>	<b>6.643</b>

Relativamente agli assistiti con disabilità, si riportano nella tabella sottostante i dati relativi all'ambito della integrazione scolastica: numero di alunni certificati ai sensi della Legge 104/92 e numero di alunni che fruiscono di personale OSS per l'assistenza scolastica. L'attività di assistenza scolastica è una funzione delegata dai Comuni all'Azienda ULSS, gestita dalla Neuropsichiatria, con servizio esternalizzato.

Integrazione Scolastica	anno 2017		anno 2018		anno 2019	
	Distretto Rovigo	Distretto Adria	Distretto Rovigo	Distretto Adria	Distretto Rovigo	Distretto Adria
Certificazione L 104/92	710	291	791	280	864	217
Assistenza scolastica	180	63	202	89	207	90

Sempre relativamente agli assistiti con disabilità si evidenzia, nella tabella sottostante il numero di utenti minori che, tra il 2017 e il 2019 hanno usufruito di interventi assistenziali o educativi finanziati con Impegnativa di Cura Domiciliare (ICDp e ICDa). Cospicuo l'incremento, rispetto al 2017, del numero di minori con grave disabilità che, negli ultimi due anni hanno beneficiato di tali progetti personalizzati.

Utenti minori ICD	anno 2017	anno 2018	anno 2019
<b>ICD p</b>	64	91	101
<b>ICD a</b>	3	4	6

Attività già ricompresa nella Impegnativa di Cura Domiciliare presentata nell'Area Disabilità

## Attività di CONSULTORIO E TUTELA MINORI

Il numero di utenti e di prestazioni psico-sociali svolte negli anni 2018 e 2019 dalle 2 strutture di Rovigo e Adria è riassunto nella tabella sottostante:

	anno 2017			anno 2018			anno 2019		
	Distretto Rovigo	Distretto Adria	Totale 2017	Distretto Rovigo	Distretto Adria	Totale 2018	Distretto Rovigo	Distretto Adria	Totale 2019
N° UTENTI	2.520	765	3.285	2.805	1.087	3.892	2.816	1.109	3.925
N° NUOVI UTENTI	1.073	383	1.456	1.113	640	1.753	1.104	652	1.756
N°UTENTI SPAZIO GIOVANI	116	55	171	125	60	185	127	52	179
N° PRESTAZIONI PSICO SOCIALI SENZA MANDATO ISTITUZIONALE	3.090	1.452	4.542	4.026	2.412	6.438	4.038	2.452	6.490
N°PRESTAZIONI CON MANDATO ISTITUZIONALE	10.686	1.862	12.548	11.050	4.429	15.479	12.273	4.576	16.849

Le attività di Tutela Minori in delega ai rispettivi Consultori Familiari del distretto 1 e distretto 2 sono proseguite nel 2019 anche attraverso la realizzazione di progetti di affido e di inserimento in strutture educative residenziali i cui aspetti economici sono diversamente organizzati dei due distretti.

Nel Distretto 1 è presente il Fondo di Solidarietà costituito dai 41 Comuni del Comitato dei Sindaci del Distretto 1, che provvede al pagamento delle rette dei minori inseriti in struttura e le quote di affido familiare, predisponendo le liquidazioni mensili e monitorando la spesa ai Comuni. La spesa complessiva per il Fondo di solidarietà nel 2019 è stata di Euro 2.113.936,79 (Strutture € 1.879.059,05 ; affidi familiari €218.536,27; educative domiciliari 16.341,47) .

Nel Distretto 2, non essendovi il Fondo di Solidarietà per la Tutela Minori, la spesa per gli inserimenti in struttura e le quote di affido familiare vengono gestite direttamente dall’Azienda e rendicontate alle singole municipalità. Tale spesa nel 2019 è stata di Euro 424.931,84 (Strutture € 366.614,19; affidi familiari € 58.317,65).

L’educativa domiciliare nel 2019 nel distretto 2 è stata realizzata con il supporto di diverse progettualità territoriali (*Scarpe Diem – Coop Adelante, #Spostati – Coop Titoli Minori*) finanziate da bandi Cariparo sulla povertà educativa.

Sempre con riferimento alla spesa per la Tutela Minori, le UOS Consultorio D1 e D2, comunicano trimestralmente alla Prefettura di Rovigo la spesa sostenuta per i Minori Stranieri Non Accompagnati (MSNA).

I dati relativi agli anni 2018 e 2019 sono di seguito dettagliati:

	anno 2018		anno 2019	
	Distretto Rovigo	Distretto Adria	Distretto Rovigo	Distretto Adria
MSNA in carico	19	2	12	1
Spesa sostenuta	€ 309.500,32	€ 42.560,00	€ 322.846,63	€ 34.658,75

Per l’anno 2019 è proseguita l’attività di educazione e promozione alla salute con incontri nelle scuole di Educazione socio affettiva e relazionale anche svolti attraverso la metodologia di peer education. Si riassumono nella tabella sottostante le diverse attività svolte nel 2018 e 2019.

Educazione e promozione della salute: educazione socio affettiva e relazionale	Anno 2018		Anno 2019	
	D1	D2	D1	D2

Insegnanti/ genitori in consultazione	115	42	36	22
Scuole sulle quali sono stati attivati i Corsi	14	3	11	8
Classi in cui sono stati effettuati i Corsi	37	3	21	17
Incontri effettuati nelle scuole	79	9	54	51
Ragazzi incontrati a scuola durante i Corsi	667	68	387	340

Un altro ambito di intervento delle Strutture Consultoriali, nel 2019, è stato quello della salute della donna e del sostegno al percorso nascita attraverso l'operato dell'ambulatorio ginecologico, dei Corsi di preparazione alla nascita, dei corsi di massaggio del neonato, del baby party, delle visite domiciliari alle puerpere in difficoltà. Le attività svolte in questo ambito sono sottoelencate.

Attività a favore della natalità	Anno 2018		Anno 2019	
	D1	D2	D1	D2
Corsi di preparazione al parto	5	5	5	6
N. gestanti ai corsi di preparazione al parto	204	99	186	83
Incontri ostetrici con gestanti	0	24	7	30
Corsi di massaggio al neonato	13	0	13	1
Partecipanti ai Corsi di massaggio (m/b/p)	209	0	226	12
Visite domiciliari ostetriche	5	10	1	1
Baby Party effettuati	4	1	5	2
Partecipanti al Baby Party	142	5	122	42

## AREA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Sono di seguito riportati dati di attività di specialistica ambulatoriale suddivisi per Distretto, relativi agli anni 2018 e 2019.

### PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE PER ESTERNI

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

		n. prestazioni 2018	n. prestazioni 2019	Diff Va	Diff%
<b>Totale Ulss 5 Polesana</b>		<b>1.061.997</b>	<b>1.038.988</b>	<b>-23.009</b>	<b>-2,17%</b>
<b>Distretto 1 di Rovigo</b>	<b>Totale</b>	<b>757.076</b>	<b>741.213</b>	<b>-15.863</b>	<b>-2,10%</b>
	Pubblico	525.576	526.363	787	0,15%
	Privato	231.500	214.850	-16.650	-7,19%
<b>Distretto 2 di Adria</b>	<b>Totale</b>	<b>281.764</b>	<b>297.775</b>	<b>16.011</b>	<b>5,68%</b>
	Pubblico	134.688	147.585	12.897	9,58%
	Privato	147.076	150.190	3.114	2,12%

Tra il 2019 e il 2018 si evidenzia un trend in diminuzione del 2,17% (-23.009) delle prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate. In particolare l'attività del distretto di Rovigo segna un calo di 15.863 prestazioni dovuto alla riduzione di attività dei privati accreditati (-7,19% tra i due anni). In contro tendenza invece il distretto di Adria la cui attività di specialistica presenta un aumento significativo del 5,68% pari a 16.011 prestazioni erogate in più nel 2019 rispetto al 2018. Questo apporto positivo è determinato in misura maggiore dall'attività delle strutture pubbliche (+12.897 prestazioni che corrispondono al +9.58%) e in misura più contenuta dall'attività dei privati (+3.114 prestazioni che corrispondono al +2,12%).

## MOBILITÀ SANITARIA INTRAREGIONALE E INTERREGIONALE

### RIEPILOGO MOBILITA' SANITARIA - anni 2018 - 2019

Strutture PUBBLICHE E PRIVATE CONVENZIONATE ULSS 505

#### MOBILITA' INTRAREGIONALE valori espressi in €

FLUSSO	anno 2018			anno 2019			Diff. 2019 - 2018	
	ATTIVA	PASSIVA	SALDO	ATTIVA	PASSIVA	SALDO	ATTIVA	PASSIVA
A_RICOVERI	15.783.789	27.600.864	-11.817.075	15.609.981	27.440.648	-11.830.667	-173.808	-160.216
B_MEDICINA	40.303	61.222	-20.919	37.316	60.825	-23.509	-2.987	-397
C_SPECIALISTICA	7.277.985	6.611.645	666.340	6.570.702	7.198.141	-627.439	-707.283	586.496
D_FARMACEUTICA	407.992	547.673	-139.681	425.546	535.187	-109.641	17.554	-12.486
E_CURE TERMALI	0	465.388	-465.388	0	479.852	-479.852	0	14.464
F_SOMMFARMACI	2.070.448	6.783.335	-4.712.887	2.283.290	6.927.963	-4.644.673	212.842	144.628
G TRASPORTI	109.726	136.101	-26.375	107.652	145.970	-38.318	-2.074	9.869
S_HOSPICE	0	69.500	-69.500	11.970	123.180	-111.210	11.970	53.680
M_RIAB. ETA' EVOLUTIVA	0	119.011	-119.011	0	133.182	-133.182	0	14.171
N_RIAB. ETA' ADULTA	0	113.035	-113.035	0	159.300	-159.300	0	46.265
	<b>25.690.243</b>	<b>42.507.774</b>	<b>-16.817.531</b>	<b>25.046.457</b>	<b>43.204.248</b>	<b>-18.157.791</b>	<b>-643.786</b>	<b>696.474</b>

#### MOBILITA' INTERREGIONALE valori espressi in €

FLUSSO	anno 2018			anno 2019			Diff. 2019 - 2018	
	ATTIVA	PASSIVA (bilancio consuntivo 2018)	SALDO	ATTIVA	PASSIVA (bilancio consuntivo 2019)	SALDO	ATTIVA	PASSIVA
A_RICOVERI	20.949.992	15.496.550	5.453.442	21.686.840	16.317.847	5.368.993	736.848	821.297
B_MEDICINA	53.049	88.319	-35.270	44.324	89.099	-44.775	-8.725	780
C_SPECIALISTICA	9.590.474	2.709.893	6.880.581	9.923.867	3.058.473	6.865.394	333.393	348.580
D_FARMACEUTICA	215.849	210.643	5.206	232.124	189.360	42.764	16.275	-21.283
E_CURE TERMALI	0	133.405	-133.405	0	132.787	-132.787	0	-618
F_SOMMFARMACI	564.438	2.348.656	-1.784.218	478.726	2.907.394	-2.428.668	-85.712	558.738
G TRASPORTI	112.414	280.600	-168.186	104.437	253.594	-149.157	-7.977	-27.006
	<b>31.486.216</b>	<b>21.268.066</b>	<b>10.218.150</b>	<b>32.470.318</b>	<b>22.948.554</b>	<b>9.521.764</b>	<b>984.102</b>	<b>1.680.488</b>

#### TOTALE = MOBILITA' INTRAREGIONALE + INTERREGIONALE valori espressi in €

FLUSSO	anno 2018			anno 2019			Diff. 2019 - 2018	
	ATTIVA	PASSIVA	SALDO	ATTIVA	PASSIVA	SALDO	ATTIVA	PASSIVA
A_RICOVERI	36.733.781	43.097.414	-6.363.633	37.296.821	43.758.495	-6.461.674	563.040	661.081
B_MEDICINA	93.352	149.541	-56.189	81.640	149.924	-68.284	-11.712	383
C_SPECIALISTICA	16.868.459	9.321.538	7.546.921	16.161.176	10.256.614	5.904.562	-707.283	935.076
D_FARMACEUTICA	623.841	758.316	-134.475	657.670	724.547	-66.877	33.829	-33.769
E_CURE TERMALI	0	598.793	-598.793	0	612.639	-612.639	0	13.846
F_SOMMFARMACI	2.634.886	9.131.991	-6.497.105	2.762.016	9.835.357	-7.073.341	127.130	703.366
G TRASPORTI	222.140	416.701	-194.561	212.089	399.564	-187.475	-10.051	-17.137
S_HOSPICE	0	69.500	-69.500	11.970	123.180	-111.210	11.970	53.680
M_RIAB. ETA' EVOLUTIVA	0	119.011	-119.011	0	133.182	-133.182	0	14.171
N_RIAB. ETA' ADULTA	0	113.035	-113.035	0	159.300	-159.300	0	46.265
	<b>57.176.459</b>	<b>63.775.840</b>	<b>-6.599.381</b>	<b>57.183.382</b>	<b>66.152.802</b>	<b>-8.969.420</b>	<b>6.923</b>	<b>2.376.962</b>

## 2.4 Le criticità e le opportunità

Gli obiettivi che l'azienda si è data per l'anno 2019 sono stati da un lato quelli assegnati dalla Regione Veneto con DGRV n. 248 del 8 marzo 2019 "Determinazione degli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende ed istituti del SSR" e dall'altro obiettivi di integrazione e di omogeneizzazione delle attività tra le strutture della Ulss 5 Polesana.

Anche l'anno 2019 è stato caratterizzato da una enorme 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 quelle del Pronto soccorso, dell'Anestesia e Rianimazione, della Psichiatria, della Pneumologia, della Pediatria, della Radiologia e della Ostetricia-Ginecologia.

Sono stati inoltre utilizzati gli strumenti incentivanti disponibili per la realizzazione di prestazioni aggiuntive quali, per esempio, turni di sala operatoria, turni di pronto soccorso, turni di guardia, prestazioni ambulatoriali.

Relativamente al personale del comparto sanità, nel corso del 2019 l'Azienda ha garantito il regolare turn-over delle posizioni, così come previsto dalle autorizzazioni regionali ricevute.

Per quanto riguarda la capacità operativa dei servizi assistenziali, nel 2019 l'Azienda ULSS 5 Polesana, con l'impegno e la professionalità di tutti gli operatori coinvolti, ha nel complesso garantito l'erogazione dei Livelli essenziali di assistenza (LEA).

La programmazione ospedaliera vigente è stata rispettata nei tre presidi ospedalieri, per quanto riguarda le strutture intermedie nel 2019 è stato completato l'Ospedale di comunità di Adria, nuove risorse infermieristiche sono state dedicate al potenziamento del servizio di Assistenza domiciliare integrata (ADI).

### INVESTIMENTI IN INFORMATICA

Nell'anno 2019 sono stati acquistati, consegnati e collaudati beni informatici e relativi programmi per oltre €. 348.278 di HARDWARE e €. 430.802 di SOFTWARE come di seguito dettagliato:

- HW anno 2019 per €. 348.278 (tra cui Desktop, in sostituzione di altri obsoleti, 4 Server Lenovo, Sistemi di Back up ecc...);
- SW anno 2019 per un importo complessivo pari a €. 430.802 (aggiornamenti/integrazioni licenze d'uso per vari Sistema Sw, rete Firewall, software Middleware, licenze aggiuntive al software Webdosipers ecc...).

### INVESTIMENTI IN EDILIZIA

Per quanto concerne le immobilizzazioni materiali, le principali realizzazioni in **ambito ospedaliero** avvenute nel corso dell'anno 2019 sono di sotto elencate.

Gran parte della spesa va ricondotta al piano degli interventi di adeguamento dei Corpi M e A dell'Ospedale di Rovigo (studio di fattibilità tecnico economica che aveva ottenuto il parere favorevole dalla CRITE nel corso del 2016).

#### OSPEDALE DI ROVIGO

- Realizzazione lavori finalizzati all'attivazione del Nuovo Punto Nascita € 2.420.000 (lavori ultimati)

- Realizzazione lavori finalizzati alla ristrutturazione del Reparto Lungodegenza € 1.160.000 (lavori ultimati)
- Realizzazione lavori finalizzati alla realizzazione di ambulatori chirurgici a servizio della UOC Oculistica € 726.000 (lavori ultimati)
- Ristrutturazione del laboratorio analisi Ospedale di Rovigo € 400.000 (lavori ultimati)
- Ristrutturazione area poliambulatoriale presso blocco A € 1.830.000
- Miglioramenti di prevenzione incendi: compartimentazioni, impianti di rilevazione e allarme incendi, illuminazione di emergenza € 300.000
- Adeguamento sismico centrale termica del complesso ospedaliero € 190.000 (lavori ultimati)
- Sostituzione gruppo frigo € 210.000
- Completamento Nuova Farmacia ospedaliera € 150.000 (lavori ultimati)

#### **OSPEDALE DI TRECENTA**

- Interventi finalizzati ad adeguamento antincendio € 300.000,00
- Potenziamento Impianti gas medicinali € 180.000,00
- Realizzazione ospedale di comunità

#### **OSPEDALE DI ADRIA**

- Ristrutturazione del laboratorio di analisi € 300.000,00 lavori ultimati
- Interventi finalizzati ad adeguamenti antincendio € 100.000,00
- Realizzazione ospedale di comunità

Sono state inoltre avviate le progettualità, che saranno sviluppate e/o realizzate nel corso dell'anno 2020 per:

- Lavori per la realizzazione sala operatoria ibrida presso l'ospedale di Rovigo
- Lavori per lo spostamento del SPDC da Trecenta a Rovigo
- Lavori accessori all'installazione di n.2 Angiografi presso l'Ospedale di Rovigo € 500.000,00
- Ampliamento Pronto Soccorso e nuova area SUEM 118 presso l'ospedale di Rovigo

Sono in attesa di approvazione regionale i seguenti interventi presso i diversi presidi Ospedalieri:

- Masterplan per la pianificazione e sviluppo complessivo del presidio Ospedaliero di Adria;
- Realizzazione nuova Oncologia e Day-Hospital Oncologico presso l'Ospedale di Rovigo;
- Realizzazione Nuovo Reparto di pediatria presso l'Ospedale di Rovigo;
- Realizzazione Nuova terapia Intensiva Neonatale presso l'Ospedale di Rovigo;

Per quanto riguarda invece l'**Assistenza Territoriale**, le principali immobilizzazioni materiali realizzate nel corso dell'anno 2019 sono state le seguenti:

- Miglioramento antincendio e sismico edifici sul territorio: € 150.000
- Interventi di adeguamento normativo del centro polifunzionale di Badia Polesine.

Tra le nuove progettualità in ambito Territoriale, si prevede di realizzare a breve i seguenti interventi:

- Adeguamento e razionalizzazione del centro polifunzionale di Badia Polesine.  
Progetto complessivo: € 1.100.000 secondo lotto
- Realizzazione di due CDD presso l'ala nuova dell'ex-ospedale di Lendinara, opere di completamento del recupero del fabbricato: € 1.150.000
- Ristrutturazione ed ampliamento del Complesso edilizio "Corte Guazzo" di Adria per la realizzazione di un centro per la residenzialità del paziente psichiatrico: € 635.000,00
- Proseguimento del piano di Miglioramento antincendio e sismico edifici sul territorio: 250.000 €/anno

## **INVESTIMENTI IN ATTREZZATURE**

Nel corso del 2019, per gli ospedali di Rovigo, Adria e Trecenta, sono stati effettuati investimenti in attrezzature, mobili arredi come di seguito dettagliato:

Sono state consegnate e collaudate attrezzature sanitarie per complessivi € 2.157.790,92, in particolare:

- € 1.127.890,00 per la fornitura di n° 3 TAC per la UOC Radiologia;
- € 238.510,00 per la fornitura di n° 23 Defibrillatori per la UOC Centrale Operativa 118;
- € 150.169,29 per la fornitura di n° 3 Riuniti per la UOC Otorinolaringoiatria;
- € 90.267,80 per la fornitura di n° 1 Oftalmoscopio per la UOC Oculistica

Sono stati inoltre acquistati arredi e altri beni sanitari inventariabili per un importo complessivo pari a € 133.233,2 per gli Ospedali pubblici dell'Azienda Ulss 5 Polesana.

Sempre nel 2019, nell'ambito dell'Assistenza Territoriale, per il Distretto 1 di ROVIGO e il Distretto 2 di ADRIA, sono stati complessivamente acquistati beni per un totale di € 979.668,93 dei quali € 683.680,82 sono stati destinati all'acquisto di ausili protesici e attrezzature sanitarie per pazienti domiciliari (carrozine, letti, materassi, sollevatori e ventilatori polmonari).

Inoltre, per l'assistenza sul territorio, sono stati destinati € 221.947,02 per l'acquisto di n° 23 nuovi automezzi, in sostituzione di altri veicoli.

### 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. 248 del 8 marzo 2019 “Determinazione degli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende ed Istituti del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2019”, si riportano gli obiettivi assegnati alle aziende sanitarie per l’esercizio 2019 e una sintesi del punteggio -a seguito di autovalutazione.

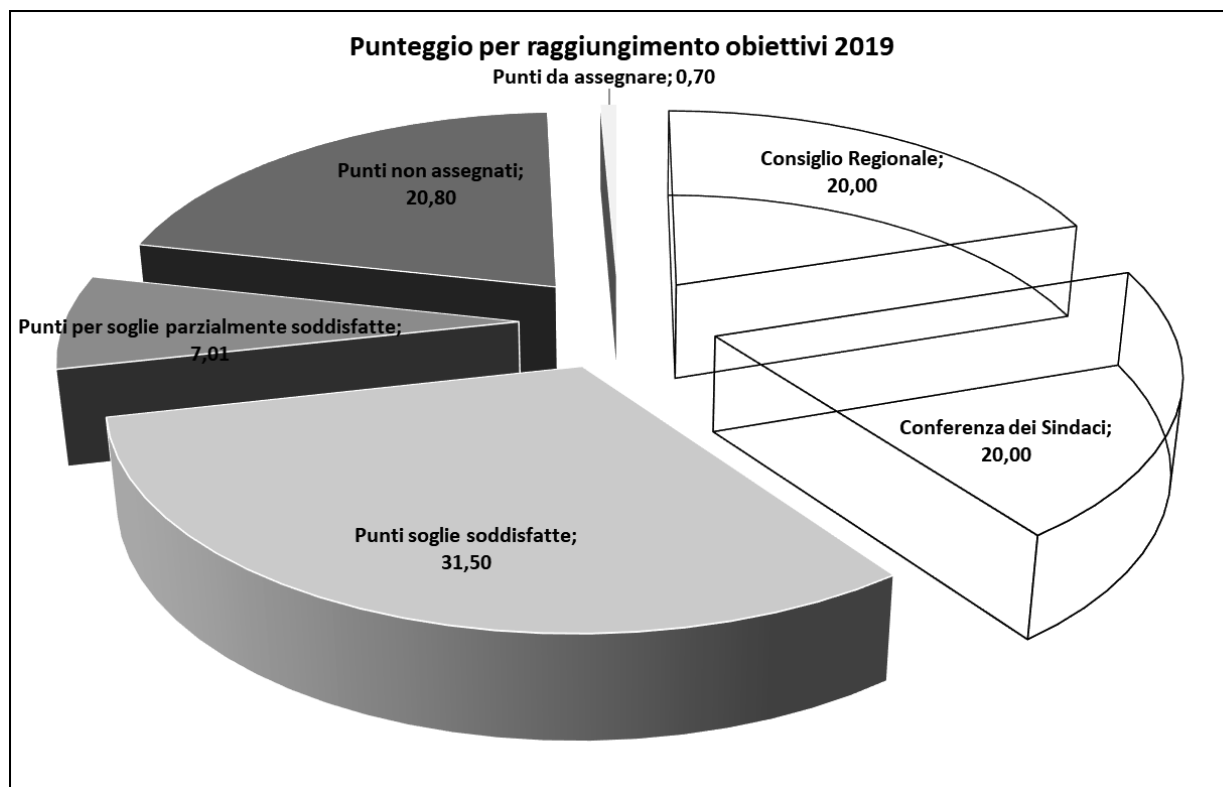
Infatti il documento di direttive aziendali ha sostanzialmente e prioritariamente recepito, per la programmazione 2019, gli obiettivi regionali mantenendo l’aggregazione per aree e integrandoli con obiettivi aziendali di miglioramento continuo e di qualità.

Tuttavia si precisa che si tratta di una autovalutazione “pre-consuntiva” che tiene conto di valutazioni regionali, qualora presenti. La valutazione vera e propria verrà fatta da parte della Direzione sui dati di consuntivo.

La pesatura delle determinazioni dei soggetti coinvolti nella valutazione degli obiettivi di salute è dettagliata nella tabella seguente:

	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 può considerarsi assolutamente provvisoria e prevede l’assegnazione di 38,51 punti, di cui 31,5 per soglie soddisfatte al 100% e 7,01 per soglie soddisfatte parzialmente. I punti che si prevede possano considerarsi persi sono 20,80, mentre 0,70 sono quelli ancora da assegnare per mancanza di evidenze. Il tutto è rappresentato nel grafico seguente.



La Conferenza dei Sindaci non ha espresso ancora la valutazione per “la qualità ed efficacia dell’organizzazione dei servizi socio sanitari sul territorio delle Aziende Ulss” (20 punti) e parimenti ad oggi non è disponibile quella 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 si evidenzia quanto segue:

LEA	ULSS5 Punti previsti	Punti soglie soddisfatte	Punti per soglie parzialmente soddisfatte	Punti non assegnati	Punti da assegnare
Totale punti	60,0	31,50	7,01	20,80	0,70
<b>PREVENZIONE</b>	<b>7,00</b>	<b>5,50</b>	<b>0,50</b>	<b>0,50</b>	<b>0,50</b>
A Controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	3,00	2,00	0,50	0,50	0,00
C Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	0,50	0,00	0,00	0,00	0,50
E Sicurezza alimentare – Tutela della salute dei consumatori	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00
F Prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening	2,50	2,50	0,00	0,00	0,00

LEA	ULSS5 Punti previsti	Punti soglie soddisfatte	Punti per soglie parzialmente soddisfatte	Punti non assegnati	Punti da assegnare
<b>ASSISTENZA DISTRETTUALE</b>	<b>22,00</b>	<b>10,50</b>	<b>2,53</b>	<b>8,77</b>	<b>0,20</b>
A Assistenza sanitaria di base	2,00	1,50	0,00	0,50	0,00
B Emergenza sanitaria territoriale	2,00	0,00	1,00	1,00	0,00
C Assistenza farmaceutica	4,00	3,00	0,43	0,57	0,00
D Assistenza Integrativa	0,50	0,50	0,00	0,00	0,00
E Assistenza specialistica ambulatoriale	6,50	1,50	0,00	5,00	0,00
F Assistenza Protesica	0,50	0,50	0,00	0,00	0,00
H Assistenza sociosanitaria domiciliare e territoriale	5,00	2,50	1,10	1,40	0,00
I Assistenza sociosanitaria residenziale e semiresidenziale	0,50	0,50	0,00	0,00	0,00
T Assistenza Distrettuale - Continuità ospedale-territorio	1,00	0,50	0,00	0,30	0,20
<b>ASSISTENZA OSPEDALIERA</b>	<b>18,50</b>	<b>5,50</b>	<b>3,73</b>	<b>9,28</b>	<b>0,00</b>
A Pronto soccorso	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00
T Assistenza Ospedaliera - obiettivi trasversali	17,50	5,50	3,73	8,28	0,00
<b>PROCESSI DI SUPPORTO</b>	<b>12,50</b>	<b>10,00</b>	<b>0,25</b>	<b>2,25</b>	<b>0,00</b>
A Programmazione delle risorse	7,00	5,00	0,00	2,00	0,00
B Informatizzazione	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00
C Percorso autorizzativo CRITE	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00
D Centralizzazione dei processi di supporto	1,00	0,50	0,25	0,25	0,00
E Trasparenza e anticorruzione	0,50	0,50	0,00	0,00	0,00
F Rispetto delle direttive regionali					

**Legenda**

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.

A ciascun indicatore è associato un peso, differenziato per la tipologia di azienda sanitaria.

Gli obiettivi di osservazione non hanno peso.

Gli obiettivi di mantenimento non danno punteggio ma, qualora non raggiunti, prevedono una penalizzazione come descritto in delibera.

Il pareggio di bilancio è pre-requisito per la valutazione degli obiettivi.

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.

Si dettagliano di seguito tutti gli obiettivi della DGRV 248/2019 con la valutazione di pre-consuntivo come risultato di preconsuntivo regionale inviato alle aziende via mail in data 6 marzo 2020 e di autovalutazioni.

LEA	OGGETTO	INDICATORE	SOGLIA	ULSS5 Punti previsti	Punti soglie soddisfatte	Punti per soglie parzialmente soddisfatte	Punti non assegnati	Punti da assegnare
Totale punti				60,0	31,50	7,01	20,80	0,70
<b>PREVENZIONE</b>				<b>7,00</b>	<b>5,50</b>	<b>0,50</b>	<b>0,50</b>	<b>0,50</b>
<b>A Controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali</b>				<b>3,00</b>	<b>2,00</b>	<b>0,50</b>	<b>0,50</b>	<b>0,00</b>
P.A.1	Rispetto degli standard di copertura per le vaccinazioni	P.A.1.1	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (3 dosi) (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	tutte ≥ 95%	1,00	1,00		
		P.A.1.2	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per una dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	≥ 95%	1,00	1,00		
		P.A.1.3	Copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano (>= 65 anni)	≥ 75%	1,00		0,50	0,50
<b>C Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro</b>				<b>0,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,50</b>
P.C.1	Prevenzione infortuni sul lavoro	P.C.1.1	Numero infortuni sul lavoro con esito grave o mortale / Numero lavoratori occupati	Diminuzione	0,50			0,50
<b>E Sicurezza alimentare – Tutela della salute dei consumatori</b>				<b>1,00</b>	<b>1,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
P.E.1	Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafe animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci	P.E.1.1	% aziende bovine controllate per anagrafe	≥ 3% delle aziende in BDN (punteggio parziale fino al 90%)	0,20	0,20		
		P.E.1.2	% aziende ovicaprine controllate per anagrafe	≥ 3% delle aziende in BDN (punteggio parziale fino al 90%)	0,20	0,20		
		P.E.1.3	% capi ovicaprini controllati per anagrafe	≥ 5% delle aziende in BDN (punteggio parziale fino al 90%)	0,10	0,10		
		P.E.1.4	% aziende suine controllate per anagrafe (aziende non familiari)	≥ 1% delle aziende in BDN (punteggio parziale fino al 90%)	0,10	0,10		
		P.E.1.5	% aziende equine controllate per anagrafe	≥ 5% delle aziende in BDN (punteggio parziale fino al 60%)	0,10	0,10		
		P.E.1.6	% allevamenti apistici controllati per anagrafe	≥ 1% delle aziende in BDN (punteggio parziale fino a 70%)	0,10	0,10		
		P.E.1.7	esecuzione del PNAA	minimi stabiliti dal PNAA 2019 (punteggio parziale fino al 90%)	0,10	0,10		
		P.E.1.8	% controlli di farmacovigilanza veterinaria (presso i distributori di farmaco ingrosso/dettaglio)	Soglia D.Lgs. 193/2006	0,10	0,10		
<b>F Prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi</b>				<b>2,50</b>	<b>2,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
P.F.1	Rispetto degli standard di copertura per screening	P.F.1.1	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening mammografico	≥ 60%	0,50	0,50		
		P.F.1.2	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening cervicale	≥ 50%	0,50	0,50		
		P.F.1.3	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening colon-retto	≥ 50%	0,50	0,50		
P.F.2	Promozione di stili di vita sani	P.F.2.1	Indicatore composito sugli stili di vita (PASSI)	≤ 25% (punteggio parziale se ≤ 40%)	0,50	0,50		
		P.F.2.2	Numero di accessi di pazienti cronici negli Ambulatori Trattamento Tabacco, Ambulatori Nutrizionali, Palestre della Salute	≥ 300	0,50	0,50		
<b>ASSISTENZA DISTRETTUALE</b>				<b>22,00</b>	<b>10,50</b>	<b>2,53</b>	<b>8,77</b>	<b>0,20</b>
<b>A Assistenza sanitaria di base</b>				<b>2,00</b>	<b>1,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,50</b>	<b>0,00</b>
D.A.1 PRE	Alimentazione corretta e completa della Anagrafe Unica Regionale (AUR) dei MMG e PLS	D.A.1.1.PRE1	% MMG/PLS che rispettano gli orari di apertura dello studio	100%				
		D.A.1.1.PRE2	% MMG/PLS inseriti nella corretta associazione	100%				
D.A.1	Attuazione dei Piani di Sviluppo delle Cure Primarie	D.A.1.1	% della programmazione attuata entro la fine del 2019	≥ 65%	0,50	0,50		
D.A.2	Regolare funzionamento delle Medicine di Gruppo Integrate con almeno un anno di attivazione al 31/12/2018	D.A.2.1	Costo annuo pro capite per la farmaceutica convenzionata nelle MG	diminuzione o mantenimento	0,50	0,50		
		D.A.2.2	Numero annuo di prestazioni specialistiche erogate per abitante nelle MG	diminuzione o mantenimento	0,50	0,50		

D.A.3 PRE	Corretto invio dei valori IVAQ da parte di tutti i MMG che hanno aderito all'Accordo sull'Informatizzazione	D.A.3.1.PRE	% MMG aderenti all'accordo sull'informatizzazione che inviano i valori	100%					
D.A.3	Corretto utilizzo della scheda sanitaria informatizzata	D.A.3.1	% MGI (con almeno 1 anno di attivazione al 31/12/2018) con valore IVAQ sufficiente ( $\geq 0,5$ per il primo anno di attività, altrimenti $\geq 0,65$ )	100%	0,50			0,50	
<b>B Emergenza sanitaria territoriale</b>					<b>2,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,00</b>	<b>1,00</b>	<b>0,00</b>
D.B.1 PRE	Rispetto della completezza e tempestività del flusso EMUR-118	D.B.1.1.PRE	% indicatori rispettati	100%					
D.B.1	Rispetto delle disposizioni regionali in merito ai tempi di primo intervento	D.B.1.1	Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso	$\leq 18'$	2,00		1,00	1,00	
<b>C Assistenza farmaceutica</b>					<b>4,00</b>	<b>3,00</b>	<b>0,43</b>	<b>0,57</b>	<b>0,00</b>
D.C.1	Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari: farmaceutica convenzionata	D.C.1.1	Costo Farmaceutica Convenzionata	$\leq$ soglia assegnata con provvedimento regionale	3,00	3,00			
		D.C.1.2	% indicatori di appropriatezza prescrittiva rispettati	Soglie definite nel vademecum	1,00		0,43	0,57	
<b>D Assistenza Integrativa</b>					<b>0,50</b>	<b>0,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
D.D.1	Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari: assistenza integrativa	D.D.1.1	Costo pro-capite Assistenza Integrativa	$\leq 15 \text{ €}$	0,50	0,50			
<b>E Assistenza specialistica ambulatoriale</b>					<b>6,50</b>	<b>1,50</b>	<b>0,00</b>	<b>5,00</b>	<b>0,00</b>
D.E.1 PRE	Rispetto della completezza e tempestività dei flussi SPS e art.50	D.E.1.PRE	% indicatori rispettati	100%					
D.E.1	Rispetto delle disposizioni regionali in merito ai tempi d'attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale	D.E.1.1	% prestazioni in classe B (su totale traccianti classe B, G1*) con tempo di attesa come da normativa	$\geq 95\%$	1,00			1,00	
		D.E.1.2	% prestazioni in classe B (su totale traccianti classe D, G1*+G2**) con tempo di attesa come da normativa	$\geq 95\%$	0,50			0,50	
		D.E.1.3	% prestazioni in classe D (su totale traccianti classe D, G1*) con tempo di attesa come da normativa	$\geq 95\%$	1,00				1,00
		D.E.1.4	% prestazioni in classe D (su totale traccianti classe D, G1*+G2**) con tempo di attesa come da normativa	$\geq 95\%$	0,50				0,50
		D.E.1.5	% prestazioni in classe P (su totale traccianti classe D, G1*) con tempo di attesa come da normativa	$\geq 95\%$	1,00	1,00			
		D.E.1.6	% prestazioni in classe P (su totale traccianti classe D, G1*+G2**) con tempo di attesa come da normativa	$\geq 95\%$	0,50				0,50
		D.E.1.7	Perfezionamento presa in carico visite di controllo cardiologica, urologica e oncologica		Soglie definite nel vademecum	0,50	0,50		
D.E.2	Riduzione dell'inappropriatezza nella prescrizione di RMN	D.E.2.1	Consumo pro-capite di prestazioni di RM osteoarticolari in pazienti anziani con più di 65 anni.	$\leq 40\%$ o riduzione	1,50			1,50	
<b>F Assistenza Protesica</b>					<b>0,50</b>	<b>0,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
D.F.1 PRE	Rispetto della completezza e tempestività del Flusso Assistenza Protesica	D.F.1.1.PRE1	Spesa inviata nel flusso Assistenza Protesica / Spesa inviata nel Cruscotto Regionale per l'Assistenza Protesica e Assistenza Integrativa (per gli ausili monouso)	$\geq 95\%$					
	Suddivisione della spesa nel Cruscotto Regionale per l'Assistenza Protesica in spesa per elenco 1, elenco 2a ed elenco 2b	D.F.1.1.PRE2	% spesa nel Cruscotto Regionale per l'Assistenza Protesica suddivisa nei 3 elenchi	100%					
D.F.1	Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari: assistenza protesica	D.F.1.1	Costo pro capite pesato per Assistenza Protesica	$\leq 9,5 \text{ €}$	0,50	0,50			

H Assistenza socio sanitaria domiciliare e territoriale					5,00	2,50	1,10	1,40	0,00
D.H.1 PRE	Rispetto della completezza e tempestività del flusso ADI	D.H.1.PRE1	Nr. nuovi eventi inviati con data fuori periodo di competenza calendario	< 10%					
		D.H.1.PRE2	PIC con errore bloccante sul totale delle PIC inviate nell'ultimo invio effettuato entro calendario	< 10% in ciascun trimestre, a fine anno per adempimento < 5%					
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	0,50			
		D.H.1.2	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)	≥ 2,5 (punteggio parziale se ≥ 1,9)	0,50		0,25	0,25	
		D.H.1.3	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)	≥ 2 (punteggio parziale se ≥ 1,5)	0,50	0,50			
		D.H.1.4	% ultra75enni con almeno 8 accessi domiciliari nell'ultimo mese di vita	≥ 15%	0,50			0,50	
		D.H.1.5	% dimissioni ultra 75enni visitati a domicilio entro 2 gg dalla dimissione	≥ 15%	mantenimento				
D.H.2	Adeguamento agli standard organizzativi previsti dalla DGR 1075/2017	D.H.2.1	% standard rispettati	100%	0,50	0,50			
D.H.3	Rispetto degli standard e miglioramento delle criticità delle cure palliative	D.H.3.1	% deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative	≥ 55% (punteggio parziale se ≥ 35%)	0,50		0,25	0,25	
		D.H.3.2	% Malati oncologici deceduti in ospedale	≤ 20%	0,50	0,50			
D.H.3.3 PRE	Flusso ADI: % Pic Oncologiche errate presenti nell'ultimo invio effettuato entro calendario (ogni trimestre a fine periodo previsto per la correzione dei dati)	D.H.3.3.PRE	PIC con Flag Tipo Cura Palliativa errata (3,4,5,9) / su totale pic con Flag Tipo Cura Palliativa (1 - 9)	< 20% in ciascun trimestre, a fine anno per adempimento < 10%					
D.H.3	Rispetto degli standard e miglioramento delle criticità delle cure palliative	D.H.3.3	Variazione % rispetto all'anno precedente del n. annuo di giornate di cure palliative a domicilio per deceduto per causa di tumore dell'ultimo triennio	≥ 5% (punteggio parziale se ≥ 2,5%)	0,50	0,50			
D.H.4 PRE	Rispetto della completezza e tempestività del Flusso SIND	D.H.4.1.PRE	% indicatori rispettati	≥ 90%					
D.H.4	Attuazione del Piano Operativo per il Gioco d'Azzardo Patologico	D.H.4.1	Soddisfazione degli adempimenti richiesti dal Questionario LEA 2019	100%	1,00		0,60	0,40	
I Assistenza socio sanitaria residenziale e semiresidenziale					0,50	0,50	0,00	0,00	0,00
D.I.1 PRE	Flusso Hospice: Rispetto della congruenza tra la data di competenza degli eventi e il periodo di invio.	D.I.1.1.PRE	% Eventi inviati con data evento fuori periodo di competenza. Indicatore storizzato nei vari periodi di invio che verifica la data di competenza degli eventi inviati rispetto al calendario, per ogni periodo di invio.	< 10%					
D.I.1	Rispetto degli standard e miglioramento delle criticità delle cure palliative - hospice	D.I.1.1	% ricoveri in hospice provenienti da ricovero ospedaliero o da domicilio NON assistito (da cure palliative domiciliari), nei quali il periodo di ricovero è <= a 7 giorni	≤ 25% (punteggio parziale se ≤ 35%)	0,50	0,50			
		D.I.1.2	Numero di ricoveri in Hospice provenienti da struttura ospedaliera	diminuzione	osservazione				
T Assistenza Distrettuale - Continuità ospedale-territorio					1,00	0,50	0,00	0,30	0,20
D.T.1	Prevenzione delle ospedalizzazioni evitabili	D.T.1.1	Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (≥ 18 anni) per complicanze (a breve e lungo termine) per diabete, BPCO, scompenso cardiaco	≤ 343 (punteggio parziale se ≤ 373)	0,30			0,30	
D.T.1 PRE	Rispetto della completezza e tempestività del Flusso SISM (APT psichiatria territoriale)	D.T.1.2.PRE	% indicatori rispettati	100%					
D.T.1	Prevenzione delle ospedalizzazioni evitabili	D.T.1.2	% ricoveri ripetuti in psichiatria sul totale dei ricoveri per patologie psichiatriche	0 (punteggio parziale se ≤ 6,9)	0,20				0,20
D.T.2	Svolgimento delle attività della Centrale Operativa Territoriale (COT) nel rispetto di tutti gli standard regionali	D.T.2.1	% azioni di miglioramento realizzate a seguito della verifica effettuata nel 2018	100%	0,30	0,30			
		D.T.2.2	Calcolo del set di indicatori di monitoraggio delle COT	SI	0,20	0,20			

ASSISTENZA OSPEDALIERA					18,50	5,50	3,73	9,28	0,00
<b>A Pronto soccorso</b>					<b>1,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1,00</b>	<b>0,00</b>
O.A.1 PRE	Rispetto della completezza e tempestività del flusso EMUR-PS	O.A.1.1.PRE	% indicatori rispettati	100%					
O.A.1	Rispetto delle disposizioni regionali in merito ai tempi di permanenza in PS (DGR)	O.A.1.1	Durata di accesso in Pronto Soccorso (l'indicatore prevede nuovi criteri di inclusione)	≤ 4 ore	1,00			1,00	
<b>T Assistenza Ospedaliera - obiettivi trasversali</b>					<b>17,50</b>	<b>5,50</b>	<b>3,73</b>	<b>8,28</b>	<b>0,00</b>
O.T.1 PRE	Rispetto della completezza e tempestività dei flussi FAROSP, DDF3 e altri	O.T.1.1 PRE	% indicatori rispettati	100%					
O.T.1	Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari	O.T.1.1	Costo Farmaceutica Acquisti diretti, farmaci innovativi, farmaci oncologici innovativi	≤ soglia assegnata con provvedimento regionale 33.164.429	2,50	2,50			
O.T.1 PRE	Rispetto della completezza e tempestività del flusso DM	O.T.1.2 PRE	% indicatori rispettati	100%					
O.T.1	Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari	O.T.1.2	Costo Dispositivi Medici	≤ soglia assegnata con provvedimento regionale 17.494.889	2,00			2,00	
O.T.1 PRE	Rispetto della completezza del flusso DM	O.T.1.3 PRE	% dei IVD codificati con CND almeno al IV livello di dettaglio rispetto ai modelli CE (B.1.A.3.3)	≥ 95%					
O.T.1	Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari	O.T.1.3	Costo IVD	≤ soglia assegnata con provvedimento regionale	0,50	0,50			
O.T.1	Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari	O.T.1.4	Costo pro capite pesato diretta di classe A-H	≤ 122€	0,50	0,50			
O.T.1	Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari	O.T.1.5	% indicatori di appropriatezza prescrittiva rispettati	Soglie definite nel vademecum	0,50		0,23	0,28	
O.T.2 PRE	Rispetto della completezza e tempestività del flusso SDO	O.T.2.PRE	% indicatori rispettati	100%					
O.T.2	Rispetto delle disposizioni regionali in merito ai tempi d'attesa per gli interventi chirurgici	O.T.2.1	% DRG chirurgici oncologici con rispetto tempo di attesa	≥ 90% (VALUTAZIONE PER SINGOLO OSPEDALE)	2,00		1,00	1,00	
		O.T.2.2	% DRG chirurgici non oncologici con rispetto tempo di attesa	≥ 85% primo semestre; ≥ 90% secondo semestre (VALUTAZIONE PER SINGOLO OSPEDALE)	1,50		0,75	0,75	
O.T.3	Aderenza agli standard di qualità previsti dal PNE	O.T.3.1	% indicatori Treemap rispettati o in miglioramento	Soglie definite nel vademecum	1,00		0,75	0,25	
		O.T.3.2	Proporzione di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 135 interventi annui	≥ 90% (punteggio parziale se ≥ 70%)	0,50	0,50			
		O.T.3.3	Proporzione colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	≥ 90% (punteggio parziale se ≥ 70%)	0,50	0,50			
		O.T.3.4	% pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario	≥ 80% (punteggio parziale se ≥ 60%)	0,50		0,25	0,25	
		O.T.3.5	% di parti cesarei primari	≤ 25% se > 1.000 parti all'anno ≤ 20% se < 1.000 parti all'anno	0,50		0,25	0,25	
O.T.6	Miglioramento del valore del saldo di mobilità per assistenza ospedaliera	O.T.6.1	ATTRAZIONE INTERREGIONALE E INTERNAZIONALE (onere=7): valorizzazione economica per prestazioni di ricovero erogate presso tutte le strutture pubbliche	≥ 10%	1,00			1,00	
		O.T.6.6	FUGA INTERREGIONALE: valorizzazione economica per prestazioni di ricovero erogate fuori Regione	≤ -3%	1,00			1,00	
		O.T.6.7	FUGA INTRAREGIONALE: Diminuzione del numero di pazienti che effettuano chemioterapia (ricoveri + specialistica) fuori ULSS	≥ 50	1,00			1,00	
O.T.7	Miglioramento dell'appropriatezza	O.T.7.1	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriata e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriata in regime ordinario (VALUTAZIONE PER SINGOLO ISTITUTO)	≤ 15%	1,00		0,50	0,50	

O.T.8	Rischio clinico: audit aziendali su eventi avversi	O.T.8.2	Definizione di un programma di audit annuale e evidenza degli audit effettuati	≥ 10 audit su eventi avversi	0,50	0,50			
O.T.9 PRE	Formazione del personale in merito alle infezioni correlate all'assistenza	O.T.9.1.PRE	Inserimento nel piano strategico annuale di attività formativa attinente le infezioni correlate all'assistenza	SI					
O.T.9	Controllo delle infezioni correlate all'assistenza	O.T.9.1	N. report trimestrali di monitoraggio dei microrganismi sentinella inviati alla Regione	≥ 3	0,50	0,50			
<b>PROCESSI DI SUPPORTO</b>					<b>12,50</b>	<b>10,00</b>	<b>0,25</b>	<b>2,25</b>	<b>0,00</b>
<b>A Programmazione delle risorse</b>					<b>7,00</b>	<b>5,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,00</b>	<b>0,00</b>
S.A.1	Rispetto della programmazione regionale sulle risorse	S.A.1.1	Variazione Annuale del Costo della Produzione (+ Imposte e tasse)	≤ 0	2,00			2,00	
		S.A.1.3	Costo del Personale	≤ soglia assegnata con provvedimento regionale	3,00	3,00			
S.A.2	Efficienza finanziaria	S.A.2.1	Rispetto dei tempi di pagamento programmati (Indicatore di tempestività dei pagamenti)	≤ 0 gg					
		S.A.2.2	Incidenza % pagato oltre i termini previsti dal DPCM 22/09/2014 su totale pagato	≤ 0 (previsto raggiungimento parziale)	1,00	1,00			
S.A.3	Proseguimento del percorso attuativo della certificabilità (PAC)	S.A.3.1	Revisione/stesura procedure previste dal PAC e adozione misure di miglioramento/ contenimento dei rischi suggerite nei rapporti di audit	Nei tempi previsti dai rapporti di audit	0,50	0,50			
S.A.4	Internal audit	S.A.4.1	Esecuzione delle attività previste nel piano di audit e invio relazioni periodiche e di fine periodo	Nei tempi previsti nel piano e/o indicati da Azienda Zero	0,50	0,50			
<b>B Informatizzazione</b>					<b>2,00</b>	<b>2,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
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	≥ 98% per il mantenimento ≥ 95% per le tipologie documentali non previste per il 2018	0,50	0,50			
		S.B.1.2	Rispetto del piano di adeguamento tecnico-organizzativo	Secondo le scadenze date da Azienda Zero	0,25	0,25			
		S.B.1.3	Operatori formati per gestire correttamente i livelli di confidenzialità dei documenti (privacy)	Soglie definite nel vademecum	0,25	0,25			
		S.B.1.4	Applicativi aggiornati in modo che visualizzino correttamente i documenti presenti nel fascicolo	Rispetto del cronoprogramma definito	0,50	0,50			
S.B.2 PRE	Partecipazione ai gruppi di lavoro per la definizione delle attività necessarie all'avvio di gara SIO, con focus specifico al processo di phase out	S.B.2.1.PRE	% partecipazione	100%					
S.B.2	Attività propedeutiche ad avvio SIO	S.B.2.1	Completamento delle attività necessarie al processo aziendale di sostituzione degli applicativi aziendali con quelli oggetto di gara	Secondo programmazione	0,50	0,50			
S.B.5	Rispetto della completezza e tempestività dei flussi che non costituiscono pre-requisito	S.B.5.1	% indicatori di completezza e qualità dei flussi che non costituiscono pre-requisito	100%					
<b>C Percorso autorizzativo CRITE</b>					<b>2,00</b>	<b>2,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
S.C.1	Rispetto delle tempistiche nell'esecuzione degli investimenti strategici in edilizia ospedaliera	S.C.1.1	Lavori di realizzazione del nuovo blocco travaglio parto e sala operatoria Ostetricia con adeguamento normativo e di sicurezza edilizio, tecnologico ed impiantistico del 2° piano torre est dell'ospedale S. Maria della Misericordia di Rovigo.	Entro 31.12.2019	1,00	1,00			
S.C.3	Rispetto delle tempistiche per le assunzioni autorizzate	S.C.3.1	% assunzioni di personale entro 3 mesi dall'autorizzazione	≥ 90%	1,00	1,00			
<b>D Centralizzazione dei processi di supporto</b>					<b>1,00</b>	<b>0,50</b>	<b>0,25</b>	<b>0,25</b>	<b>0,00</b>
S.D.3 PRE	Costante inserimento/aggiornamento dati delle schede GSRC	S.D.3.1.PRE	Dati oggetto di verifica: riserve e liquidato, stato interno del sinistro, perizia medico legale, documentazione	Soglie definite per singolo item					
S.D.3	Utilizzo portale sinistri e rischio clinico (GSRC) per analisi eventi e valutazione rischi	S.D.3.1	% schede GSRC di Risk Management compilate in modo completo e corretto	Soglie definite per singolo item	0,50		0,25	0,25	
		S.D.3.2	N. schede di segnalazione pervenute al RM	> 30 segnalazioni/ mese	0,50	0,50			

E Trasparenza e anticorruzione					0,50	0,50	0,00	0,00	0,00
S.E.1	Soddisfazione degli obiettivi di trasparenza	S.E.1.1	Soddisfazione degli obblighi relativi alla pubblicazione L'obiettivo si ritiene soddisfatto quando al 31.12 si rinviengono tutte le pubblicazioni aggiornate nei siti aziendali	SI	0,50	0,50			
F Rispetto delle direttive regionali									
S.F.1	Risoluzione delle criticità emergenti dalla Verifica degli adempimenti LEA 2018 e adempienza rispetto agli adempimenti 2019	S.F.1.1	Recupero di eventuali impegni 2018 e puntuale espletamento di tutte le attività richieste dagli adempimenti 2019	SI	Mantenimento				
S.F.2	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.2.1	% richieste puntualmente soddisfatte	100%	Mantenimento				
<p><b>Legenda</b></p> <p>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. A ciascun indicatore è associato un peso, differenziato per la tipologia di azienda sanitaria. Gli obiettivi di osservazione non hanno peso. Gli obiettivi di mantenimento non danno punteggio ma, qualora non raggiunti, prevedono una penalizzazione come descritto in delibera. Il pareggio di bilancio è pre-requisito per la valutazione degli obiettivi. In giallo evidenziati i pre-requisiti. Alcuni obiettivi, per essere valutati, richiedono il corretto e puntuale invio del flusso informativo su cui si basa il loro calcolo e che</p>									

### 3.2 Obiettivi operativi aziendali

Nei mesi di maggio e giugno sono state effettuate le valutazioni degli obiettivi assegnati alle unità operative avendo a disposizione i dati di attività consuntivo 2019 e una parziale valutazione regionale.

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

<b>ELENCO UNITA' OPERATIVE COMPLESSE (UOC) O SEMPLICI DPT (UOSD) per BUDGET 2019</b>		<b>Raggiungimento obiettivi di budget 2019 al <u>31/12/2019</u> consuntivo (CON CONTRODEDUZIONI)</b>	
Direzioni di riferimento	Struttura tecnico-funzionale/Dipartimento	<b>Dirigenza</b> (soglia minima per la corresponsione del saldo $\geq 95,00\%$ )	<b>Comparto</b> (soglia minima per la corresponsione del saldo $\geq 85,00\%$ )
	Unità Operative Complesse (UOC) o Semplici a valenza Dipartimentale (UOSD)		

#### FUNZIONE OSPEDALIERA

FO	UOC Direzione Amministrativa Ospedaliera	100,00%	100,00%
	UOS Professioni Sanitarie Ospedaliera	99,25%	99,25%
	UOS Dietetica e Nutrizione Clinica	100,00%	100,00%
	UOSD Fisica Sanitaria	100,00%	100,00%

#### OSPEDALI DI ROVIGO E DI TRECENTA

##### DIPARTIMENTO DELLA FUNZIONE OSPEDALIERA

FO	UOC Direzione Medica Ospedali di Rovigo e Trecenta	100,00%	100,00%
	UOC Direzione Medica Ospedale di Adria		
	UOC Farmacia Ospedaliera Ospedali di Rovigo e Trecenta	100,00%	100,00%

##### DIPARTIMENTO URGENZA EMERGENZA ROVIGO E TRECENTA

FO	UOC Anestesia Rianimazione Rovigo	97,89%	99,50%
	UOC Anestesia Rianimazione Trecenta		
	UOC Cardiologia Rovigo	100,00%	99,25%
	UOC Centrale Operativa 118	99,50%	99,75%
	UOC Pronto Soccorso Rovigo	89,47%	100,00%
	UOSD Diagnostica e Interventistica Cardiovascolare	100,00%	100,00%
	UOSD Terapia del Dolore	100,00%	99,50%

##### DIPARTIMENTO MEDICO GENERALE ROVIGO E TRECENTA

FO	UOC Geriatria	99,74%	98,16%
	UOC Medicina Generale Rovigo	100,00%	100,00%
	UOC Medicina Generale Trecenta	100,00%	100,00%
	UOC Medicina Fisica Riabilitazione Trecenta	99,42%	99,00%
	UOC Oncologia	100,00%	100,00%
	UOC Pediatria	100,00%	100,00%

	UOSD Ematologia	97,25%	91,75%
<b>DIPARTIMENTO MEDICO CHIRURGICO SPECIALISTICO ROVIGO E TRECENTA</b>			
FO	UOC Gastroenterologia Rovigo	99,50%	100,00%
	UOC Malattie Infettive	99,91%	100,00%
	UOC Nefrologia	99,47%	100,00%
	UOC Neurologia	99,47%	99,25%
	UOC Neurochirurgia	100,00%	99,25%
	UOC Pneumologia	100,00%	100,00%
	UOSD Dermatologia Rovigo	100,00%	99,00%
	UOSD Malattie del Ricambio e della Nutrizione Rovigo	94,21%	100,00%
<b>DIPARTIMENTO CHIRURGICO ROVIGO E TRECENTA</b>			
FO	UOC Chirurgia Generale Rovigo	97,14%	99,50%
	UOC Chirurgia Generale Trecenta	99,89%	99,00%
	UOC Oculistica Rovigo	99,46%	99,25%
	UOC Ostetricia e Ginecologia Rovigo	95,00%	99,00%
	UOC Ortopedia Rovigo	89,47%	99,25%
	UOC Otorinolaringoiatria Rovigo	99,92%	99,29%
	UOC Urologia Rovigo	100,00%	99,50%
	UOSD Chirurgia Vascolare	100,00%	100,00%
<b>DIPARTIMENTO SERVIZI DI DIAGNOSI E CURA ROVIGO E TRECENTA</b>			
FO	UOC Anatomia Patologica UOSD Anatomia Patologica Adria	100,00%	100,00%
	UOC Medicina di Laboratorio	100,00%	100,00%
	UOC Medicina Nucleare	100,00%	100,00%
	UOC Medicina TrASFusionale Rovigo UOSD Medicina TrASFusionale Adria	100,00%	100,00%
	UOC Neuroradiologia	100,00%	non ha personale del comparto assegnato
	UOC Radiologia Rovigo	100,00%	100,00%
	UOC Radioterapia	100,00%	100,00%
	UOSD Microbiologia	100,00%	100,00%
<b>OSPEDALI DI ADRIA</b>			
FO	UOC Farmacia Ospedaliera Ospedali di Adria	100,00%	non ha personale del comparto assegnato
<b>DIPARTIMENTO MEDICO E DEI SERVIZI DI DIAGNOSI E CURA ADRIA</b>			
FO	UOC Medicina Interna Adria UOSD Lungodegenza Adria	99,53%	100,00%
	UOC Medicina Fisica e Riabilitazione Adria	99,75%	99,50%
	UOC Pediatria Adria	99,75%	99,75%
	UOC Pronto Soccorso Adria	92,22%	97,63%
	UOC Radiologia Adria	100,00%	100,00%
	UOSD Cardiologia Adria	96,75%	99,25%
	UOSD Gastroenterologia Adria	100,00%	non ha personale del comparto assegnato

**DIPARTIMENTO CHIRURGICO ADRIA**

FO	UOC Anestesia e Rianimazione Adria	97,78%	98,75%
	UOC Chirurgia Generale Adria	99,72%	99,50%
	UOC Ortopedia Adria	92,11%	100,00%
	UOC Ostetricia e Ginecologia Adria	100,00%	99,50%
	UOC Otorinolaringoiatria Adria	99,91%	100,00%
	UOC Urologia Adria	99,48%	98,00%
	UOSD Oculistica Adria	100,00%	100,00%

**DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE**

DSS	UOC Psichiatria	99,75%	98,75%
-----	-----------------	--------	--------

**FUNZIONE TERRITORIALE**

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

**DISTRETTO 1 di ROVIGO**

DSS	Distretto 1 Rovigo	95,00%	non ha personale del comparto assegnato
	UOC Cure Primarie Distretto 1 Rovigo	96,58%	96,58%
	UOC Cure Palliative	100,00%	100,00%
	UOC Assistenza Farmaceutica Territoriale	100,00%	100,00%
	UOC Disabilità e Non Autosufficienza Distretto 1 Rovigo	99,00%	99,00%
	UOC Infanzia, Adolescenza, Famiglia e Consultorio Distretto 1 Rovigo	99,25%	99,25%
	UOC Servizio per le Dipendenze	100,00%	100,00%
	UOSD Sanità Penitenziaria	100,00%	100,00%

**DISTRETTO 2 di ADRIA**

DSS	Distretto 2 Adria	95,00%	non ha personale del comparto assegnato
	UOC Cure Primarie Distretto 2 Adria	96,83%	96,83%
	UOC Disabilità e Non Autosufficienza Distretto 2 Adria	99,50%	99,50%
	UOC Infanzia, Adolescenza, Famiglia e Consultorio Distretto 2 Adria	99,25%	99,25%

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**

DS	UOS Professioni Sanitarie	100,00%	non ha personale del comparto assegnato
	UOC Servizio Igiene e Sanità Pubblica	100,00%	100,00%
	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	100,00%	100,00%

	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

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	100,00%	100,00%

#### STAFF DELLA DIREZIONE AZIENDALE

DG	UOC Controllo di Gestione	100,00%	100,00%
DG	Servizio Prevenzione Protezione	100,00%	100,00%
DG	UOS Medico Competente	100,00%	100,00%
DG	Ufficio per le Relazioni con il Pubblico e la Comunicazione	non ha personale della dirigenza assegnato	100,00%
DG	Ufficio per la Trasparenza e l'Anticorruzione	100,00%	100,00%
DG	Ufficio per la Protezione dei Dati	100,00%	non ha personale del comparto assegnato
DG	Polo Formativo	non ha personale della dirigenza assegnato	100,00%
DA	Segreteria della Direzione Generale	non ha personale della dirigenza assegnato	100,00%
DA	UOS Internal Auditing e Certificazione di Bilancio	100,00%	100,00%
DS	UOS Qualità e Gestione del Rischio Clinico	100,00%	100,00%
DSS	Unità Operativa per il Sociale	non ha personale della dirigenza assegnato	100,00%
DSS	Centrale Operativa Territoriale	non ha personale della dirigenza assegnato	99,75%

### 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.

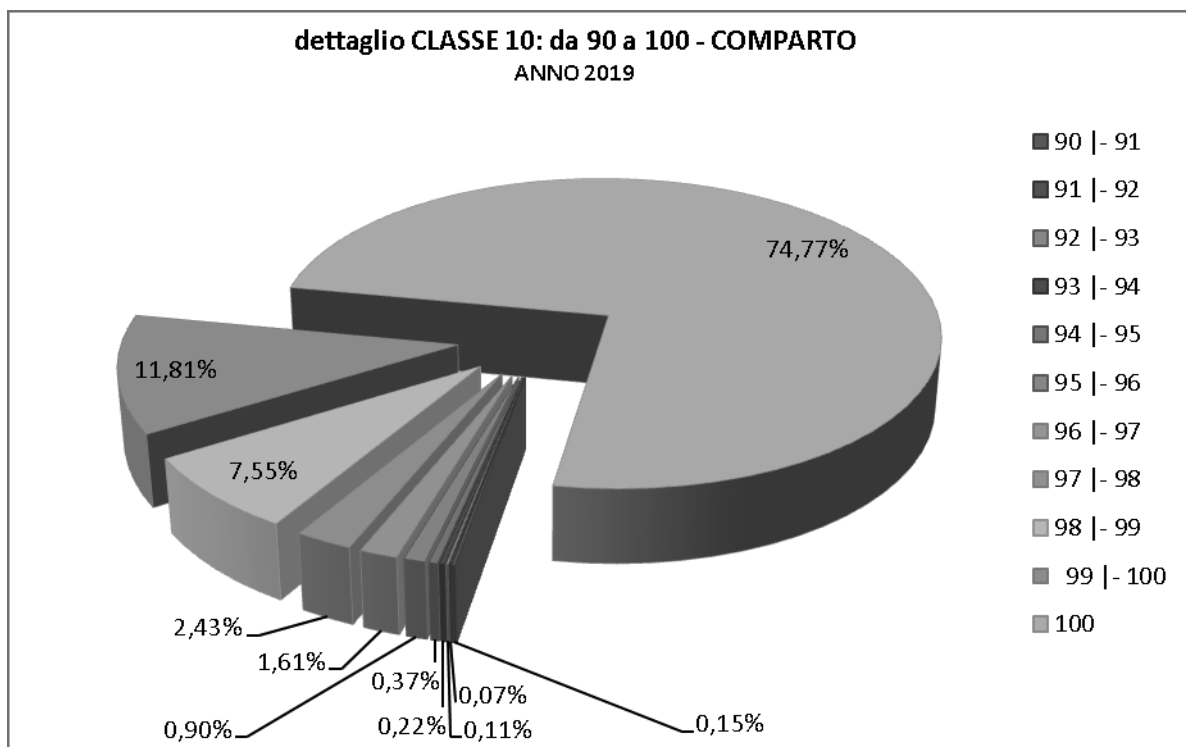
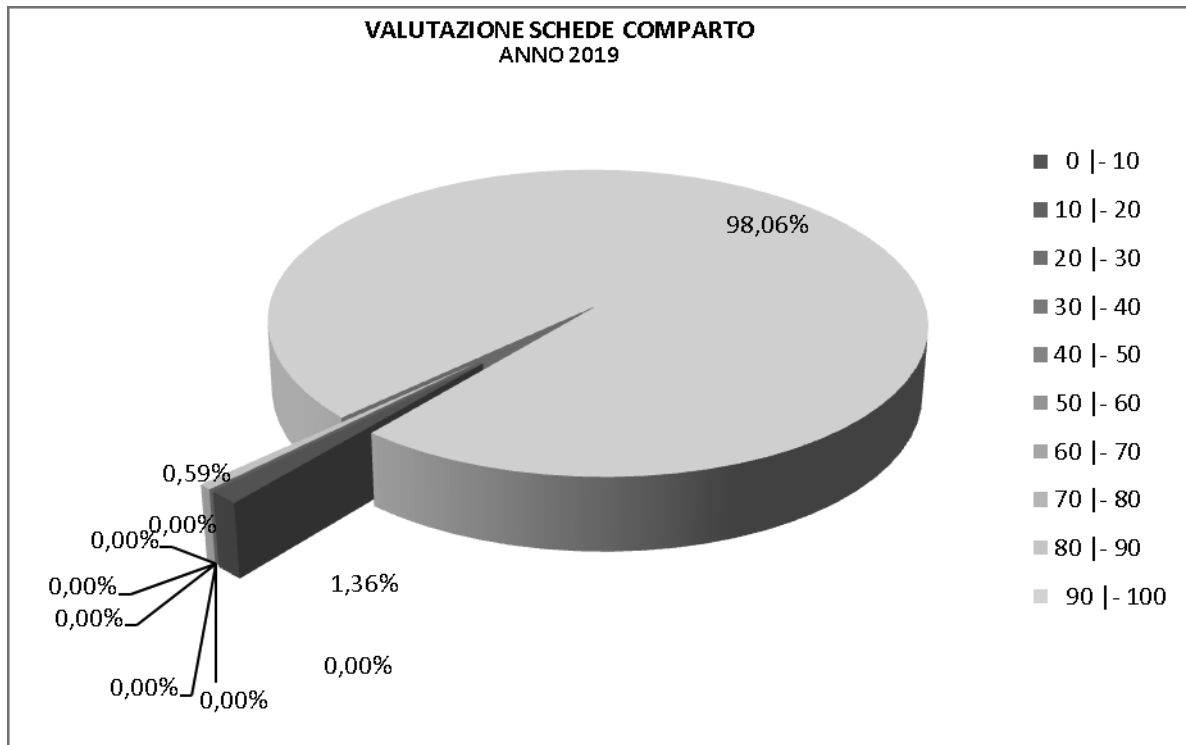
Il processo di valutazione individuale risulta ad oggi completato per il personale del comparto, mentre in fase di avvio per la dirigenza.

Per i dipendenti del comparto la compilazione delle schede informatizzate è iniziata il 21/05/2020 e ha interessato 2.426 dipendenti per un totale di 2.728 schede compilate . 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, per il Comparto, le seguenti tabelle riepilogative, indicanti le percentuali di schede valutate classificate in base ai punteggi raggiunti con relativa rappresentazione grafica (situazione al 26 giugno 2020).

I punteggi sono stati raggruppati in 10 classi:

	COMPARTO		
	PUNTI	SCHEDE	%
CLASSE 1	0   - 10	37	1,36%
CLASSE 2	10   - 20	0	0,00%
CLASSE 3	20   - 30	0	0,00%
CLASSE 4	30   - 40	0	0,00%
CLASSE 5	40   - 50	0	0,00%
CLASSE 6	50   - 60	0	0,00%
CLASSE 7	60   - 70	0	0,00%
CLASSE 8	70   - 80	0	0,00%
CLASSE 9	80   - 90	16	0,59%
CLASSE 10	90   - 100	2.675	98,06%
		2.728	100%



## 4 RISORSE, EFFICIENZA ED ECONOMICITÀ

### Comparazione macro aggregati bilancio:

#### Situazione economica

CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2018	Consuntivo 2019	Differenza	Var%
Valore produzione	543.480.177,68	550.187.797,51	6.707.619,83	1,22%
Costo produzione	544.701.465,82	547.368.221,15	2.666.755,33	0,49%
Imposte	10.742.962,35	10.597.099,31	-145.863,04	-1,38%
<b>Risultato gestione caratteristica</b>	<b>-11.964.250,49</b>	<b>-7.777.522,95</b>	<b>4.186.727,54</b>	<b>-53,83%</b>
Gestione extracaratteristica	1.243.981,13	3.459.675,63	2.215.694,50	64,04%
<b>Risultato di esercizio</b>	<b>-10.720.269,36</b>	<b>-4.317.847,32</b>	<b>6.402.422,04</b>	<b>-148,28%</b>

Con Dgrv 333 del 26/03/2019 ad oggetto "Assegnazione alle Aziende sanitarie del Vento delle risorse per l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza per l'anno 2019 e 2020. Dgr n. 1/CR del 04 gennaio 2019." è assegnato per l'anno 2019 un risultato programmato di - € 14.000.000,00.

Il risultato d'esercizio 2019 presenta un valore al di sotto del risultato programmato, pari a - € 4.317.847,32 ed il risultato della gestione caratteristica, da un'analisi temporale, risulta essere in netto miglioramento nell'ultimo triennio.

#### Situazione patrimoniale

STATO PATRIMONIALE	2018	2019	Differenza	Var%
Immobilizzazioni	158.332.327,87	155.361.978,15	-2.970.349,72	-1,91%
Attivo Circolante	127.004.485,31	104.428.690,27	-22.575.795,04	-21,62%
Ratei e risconti	108.191,35	8.733,32	-99.458,03	-1138,83%
<b>TOTALE ATTIVO</b>	<b>285.445.004,53</b>	<b>259.799.401,74</b>	<b>-25.645.602,79</b>	<b>-9,87%</b>
Patrimonio Netto	115.154.292,04	130.025.379,26	14.871.087,22	11,44%
Fondo per rischi ed oneri	30.898.278,56	31.832.621,90	934.343,34	2,94%
Trattamento fine rapporto	4.700.243,01	4.703.592,29	3.349,28	0,07%
Debiti	134.610.726,03	93.127.145,54	-41.483.580,49	-44,55%
Ratei e risconti	81.464,89	110.662,75	29.197,86	26,38%
<b>TOTALE PASSIVO E P.N.</b>	<b>285.445.004,53</b>	<b>259.799.401,74</b>	<b>-25.645.602,79</b>	<b>-9,87%</b>

Dalla comparazione dello stato patrimoniale 2019 rispetto il 2018 risulta una diminuzione del 9,87% per - € 25.645.602,79, rispetto il totale fonti ed impieghi dell'anno o totale attivo e passivo dell'anno precedente. Tale importante variazione è stata determinata da una diminuzione (- 73%) delle disponibilità liquide rispetto l'anno precedente (- 37.500.456,66) e da un contestuale incremento dei crediti in particolare verso Azienda Zero, per + € 14.685.793,70.

Per quanto attiene i crediti verso la Regione Veneto/Azienda Zero, l'incremento degli stessi è da correlare all'incremento dei contributi di competenza dell'anno a destinazione indistinta, in particolare si segnala € 15.393.479,49 per finanziamento indistinto anno 2019, il finanziamento di ulteriori € 2.300.000,00 per investimenti indistinti ed € 5.983.461,00 come finanziamento per investimenti specifici autorizzati dalla Crite e finanziati con fondo FSR; € 1.126.497,33 per il finanziamento dei Piani aziendali di sviluppo delle Cure

primarie attraverso l'implementazione delle Medicine in Rete e Medicine di Gruppo, + € 1.932.459,00 per finanziamento di farmaci innovativi non oncologici e € 573.144,00 per farmaci innovativi, € 3.808.235,51 per il finanziamento per le attività di medicina trasfusionale e € 3.589.700,00 per il finanziamento del Fondo Nazionale della non autosufficienza.

Vi sono poi crediti in conto capitale verso Azienda Zero per finanziamenti per investimenti, tra i quali sorgenti nel 2019 si segnalano: € 2.350.000,00 autorizzati dalla Crite per l'acquisto di un acceleratore lineare; € 1.830.000,00 per la ristrutturazione del 4° piano corpo "M" per la realizzazione di un'area integrata per il trattamento del paziente oncologico 1.850.000,00 per l'adeguamento e la ristrutturazione ed adeguamento del corpo A, € 941.800 per la realizzazione di una sala operatoria ibrida polifunzionale presso l'ospedale di Rovigo al fine di installare l'angiografo biplano, ed € 650.000,00 per la realizzazione del reparto di degenza, con pronto soccorso ad accesso diretto a servizio del dipartimento di salute mentale.

A tali posizioni si contrappone un'importante diminuzione dei debiti verso fornitori (fatture/ricieste di rimborso pervenute e da ricevere) per -€ 40.046.845,92, per l'avvenuto pagamento nei primi giorni dell'anno del rimborso assicurativo erogato all'Azienda a fine 2018 e corrisposto da questa al beneficiario all'inizio del 2019, per 5.190.630,16, per il pagamento nei mesi di aprile e maggio delle fatture emesse della ditta gestore dell'Appalto energia Calore, che in base alla Delibera del Direttore Generale 1663/2018 e all'accordo negoziale con Azienda Zero, per complessivi € 24.900.200 e per il pagamento avvenuto nel primo bimestre 2019 delle fatture emesse dalle strutture private accreditate a fine 2018 mentre, le fatture emesse a fine 2019 sono state liquidate/pagate entro l'anno 2019.

## Comparazione delle principali voci di Conto Economico

Analisi scostamenti Conto Economico consuntivo anno (T-1) e consuntivo anno T (Sintetici da DM 20 marzo 2013)

CONTO ECONOMICO		Sanitario		505	
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20 marzo 2013		Anno 2018	Anno 2019	Analisi Scostamenti	
				in valore assoluto	in valore %
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>		<b>543.389.771,68</b>	<b>550.187.797,51</b>	<b>-6.798.025,83</b>	<b>-1,2%</b>
<b>1) Contributi in c/esercizio</b>		<b>462.711.117,78</b>	<b>462.603.058,60</b>	<b>108.059,18</b>	<b>0,0%</b>
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale		459.285.131,94	458.484.514,74	800.617,20	0,2%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo		3.101.400,24	3.982.978,80	-881.578,56	-22,1%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati		14.526,06	-	14.526,06	-
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di coperta		-	-	-	-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di coperta		-	-	-	-
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro		25.031,79	222.861,01	-197.829,22	-88,8%
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)		108.803,85	12.000,00	96.803,85	806,7%
6) Contributi da altri soggetti pubblici		2.953.038,54	3.748.117,79	-795.079,25	-21,2%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca		-	1.466,91	-1.466,91	-100,0%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente		-	-	-	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata		-	-	-	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici		-	1.466,91	-1.466,91	-100,0%
4) da privati		-	-	-	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati		324.585,60	134.098,15	190.487,45	142,1%
<b>2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti</b>		<b>-15.497.276,65</b>	<b>-9.434.243,76</b>	<b>-6.063.032,89</b>	<b>64,3%</b>
<b>3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti</b>		<b>1.443.901,34</b>	<b>1.518.060,11</b>	<b>-74.158,77</b>	<b>-4,9%</b>
<b>4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</b>		<b>66.670.677,35</b>	<b>67.924.553,92</b>	<b>-1.253.876,57</b>	<b>-1,8%</b>
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche		51.456.830,04	52.545.271,93	-1.088.441,89	-2,1%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia		5.235.375,35	5.506.529,65	-271.154,30	-4,9%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro		9.978.471,96	9.872.752,34	105.719,62	1,1%
<b>5) Concorsi, recuperi e rimborsi</b>		<b>6.497.157,71</b>	<b>2.414.911,00</b>	<b>4.082.246,71</b>	<b>169,0%</b>
<b>6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)</b>		<b>7.998.467,00</b>	<b>7.972.980,29</b>	<b>25.486,71</b>	<b>0,3%</b>
<b>7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio</b>		<b>10.709.952,01</b>	<b>10.675.960,65</b>	<b>33.991,36</b>	<b>0,3%</b>
<b>8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni</b>		<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>9) Altri ricavi e proventi</b>		<b>2.855.775,14</b>	<b>6.512.516,70</b>	<b>-3.656.741,56</b>	<b>-56,1%</b>
<b>Totale A)</b>		<b>543.389.771,68</b>	<b>550.187.797,51</b>	<b>-6.798.025,83</b>	<b>-1,2%</b>

<b>COSTI DELLA PRODUZIONE</b>	<b>544.611.059,82</b>	<b>547.368.221,15</b>	<b>-2.757.161,33</b>	<b>-0,5%</b>
<b>1) Acquisti di beni</b>	<b>65.952.341,66</b>	<b>66.716.966,67</b>	<b>-764.625,01</b>	<b>-1,1%</b>
a) Acquisti di beni sanitari	65.001.543,10	65.665.887,49	-664.344,39	-1,0%
b) Acquisti di beni non sanitari	950.798,56	1.051.079,18	-100.280,62	-9,5%
<b>2) Acquisti di servizi sanitari</b>	<b>260.553.291,40</b>	<b>265.805.619,71</b>	<b>-5.252.328,31</b>	<b>-2,0%</b>
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	29.115.572,38	28.300.242,78	815.329,60	2,9%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	28.374.394,45	27.577.592,83	796.801,62	2,9%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	33.052.920,69	35.295.034,09	-2.242.113,40	-6,4%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	294.879,39	325.575,50	-30.696,11	-9,4%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	3.580.952,75	3.419.855,16	161.097,59	4,7%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	942.898,12	1.147.463,86	-204.565,74	-17,8%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	91.835.367,83	92.993.022,50	-1.157.654,67	-1,2%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	1.194.483,31	1.180.486,54	13.996,77	1,2%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	9.076.926,02	9.832.398,34	-755.472,32	-7,7%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	598.793,36	612.639,00	-13.845,64	-2,3%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	3.252.315,93	3.444.779,21	-192.463,28	-5,6%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	39.954.728,36	39.372.024,33	582.704,03	1,5%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	4.245.863,32	4.453.816,42	-207.953,10	-4,7%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	9.008.812,29	9.258.052,87	-249.240,58	-2,7%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	1.085.460,38	2.371.830,22	-1.286.369,84	-54,2%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4.907.958,82	6.220.806,06	-1.312.847,24	-21,1%
q) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale)	30.964,00	-	30.964,00	-
<b>3) Acquisti di servizi non sanitari</b>	<b>29.488.559,39</b>	<b>32.679.188,08</b>	<b>-3.190.628,69</b>	<b>-9,8%</b>
a) Servizi non sanitari	28.765.797,93	31.863.440,03	-3.097.642,10	-9,7%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	565.131,90	698.957,37	-133.825,47	-19,1%
c) Formazione	157.629,56	116.790,68	40.838,88	35,0%
<b>4) Manutenzione e riparazione</b>	<b>7.172.627,44</b>	<b>7.765.355,02</b>	<b>-592.727,58</b>	<b>-7,6%</b>
<b>5) Godimento di beni di terzi</b>	<b>1.388.043,48</b>	<b>1.431.840,14</b>	<b>-43.796,66</b>	<b>-3,1%</b>
<b>6) Costi del personale</b>	<b>146.597.769,17</b>	<b>148.579.084,79</b>	<b>-1.981.315,62</b>	<b>-1,3%</b>
a) Personale dirigente medico	51.150.042,17	51.341.620,81	-191.578,64	-0,4%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	4.080.965,11	4.012.314,02	68.651,09	1,7%
c) Personale comparto ruolo sanitario	63.099.697,63	64.864.363,13	-1.764.665,50	-2,7%
d) Personale dirigente altri ruoli	1.980.916,03	1.851.712,08	129.203,95	7,0%
e) Personale comparto altri ruoli	26.286.148,23	26.509.074,75	-222.926,52	-0,8%
<b>7) Oneri diversi di gestione</b>	<b>7.094.964,05</b>	<b>2.553.206,50</b>	<b>4.541.757,55</b>	<b>177,9%</b>
<b>8) Ammortamenti</b>	<b>13.569.594,51</b>	<b>13.363.203,01</b>	<b>206.391,50</b>	<b>1,5%</b>
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	466.442,43	512.274,08	-45.831,65	-8,9%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	7.941.291,50	8.109.172,79	-167.881,29	-2,1%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	5.161.860,58	4.741.756,14	420.104,44	8,9%
<b>9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti</b>	<b>584.199,59</b>	<b>503.771,77</b>	<b>80.427,82</b>	<b>16,0%</b>
<b>10) Variazione delle rimanenze</b>	<b>-523.878,45</b>	<b>-238.867,92</b>	<b>-285.010,53</b>	<b>119,3%</b>
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-545.047,02	-146.690,16	-398.356,86	271,6%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	21.168,57	-92.177,76	113.346,33	-123,0%
<b>11) Accantonamenti</b>	<b>12.733.547,58</b>	<b>8.208.853,38</b>	<b>4.524.694,20</b>	<b>55,1%</b>
a) Accantonamenti per rischi	3.592.589,01	3.362.679,79	229.909,22	6,8%
b) Accantonamenti per premio operosità	231.722,87	268.685,05	-36.962,18	-13,8%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	620.867,08	1.493.269,84	-872.402,76	-58,4%
d) Altri accantonamenti	8.288.368,62	3.084.218,70	5.204.149,92	168,7%
<b>Totale B)</b>	<b>544.611.059,82</b>	<b>547.368.221,15</b>	<b>-2.757.161,33</b>	<b>-0,5%</b>

<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	-1.221.288,14	<b>2.819.576,36</b>	-4.040.864,50	-143,3%
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>	-127.106,90	-52.790,27	-74.316,63	<b>140,8%</b>
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	<b>12.647,88</b>	<b>19.356,85</b>	-6.708,97	-34,7%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	<b>139.754,78</b>	<b>72.147,12</b>	<b>67.607,66</b>	<b>93,7%</b>
<b>Totale C)</b>	-127.106,90	-52.790,27	-74.316,63	<b>140,8%</b>
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>	-	-	-	-
1) Rivalutazioni	-	-	-	-
2) Svalutazioni	-	-	-	-
<b>Totale D)</b>	-	-	-	-
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>	1.371.088,03	<b>3.512.465,90</b>	-2.141.377,87	-61,0%
1) Proventi straordinari	<b>7.285.774,73</b>	<b>6.270.386,43</b>	<b>1.015.388,30</b>	<b>16,2%</b>
a) Plusvalenze	1.504,77	13.016,39	-11.511,62	-88,4%
b) Altri proventi straordinari	7.284.269,96	6.257.370,04	1.026.899,92	16,4%
2) Oneri straordinari	<b>5.914.686,70</b>	<b>2.757.920,53</b>	<b>3.156.766,17</b>	<b>114,5%</b>
a) Minusvalenze	<b>22.085,58</b>	<b>29.869,24</b>	-7.783,66	-26,1%
b) Altri oneri straordinari	5.892.601,12	2.728.051,29	3.164.549,83	116,0%
<b>Totale E)</b>	1.371.088,03	<b>3.512.465,90</b>	-2.141.377,87	-61,0%
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	<b>22.692,99</b>	<b>6.279.251,99</b>	-6.256.559,00	-99,6%
<b>Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO</b>	10.742.962,35	10.597.099,31	145.863,04	1,4%
1) IRAP	10.295.711,18	10.263.757,16	31.954,02	0,3%
a) IRAP relativa a personale dipendente	9.548.647,05	9.581.987,47	-33.340,42	-0,3%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	411.319,35	394.229,94	17.089,41	4,3%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	335.744,78	287.539,75	48.205,03	16,8%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
2) IRES	<b>224.588,40</b>	<b>222.737,00</b>	<b>1.851,40</b>	<b>0,8%</b>
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	<b>222.662,77</b>	<b>110.605,15</b>	<b>112.057,62</b>	<b>101,3%</b>
<b>Totale Y)</b>	10.742.962,35	10.597.099,31	145.863,04	1,4%
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>	-10.720.269,36	-4.317.847,32	-6.402.422,04	<b>148,3%</b>

Le voci con scostamenti di particolare rilevanza sono:

### Valore della produzione

Il valore della produzione a bilancio consuntivo vede un incremento, pari allo 1,2%, rispetto l'anno 2018, pari ad € 6.798.025,83, risultato della somma algebrica delle variazioni intervenute nelle singole macroclassi di ricavo che lo compongono. I contributi in conto esercizio, se rettificati della quota destinata ad investimenti, sono incrementati di € 6.266.528,82, mentre i ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie a rilevanza sanitaria hanno evidenziato un incremento pari all'1.8% ovvero € 1.253.846,57, per maggiori prestazioni erogate a residenti extra Azienda Ulss 5 Polesana. Rispetto l'anno precedente si evidenzia una forte riduzione alla voce "concorsi recuperi e rimborsi" in quanto nell'anno 2018 è stato contabilizzato un rimborso assicurativo per mal practice, erogato nei primi giorni dell'anno 2019 al soggetto beneficiario, evento eccezionale e non ripetibile.

Gli altri proventi e ricavi presentano invece un incremento rispetto il 2018, determinato dalla revisione degli accantonamenti per autoassicurazione, conseguenti agli aggiornamenti delle singole posizioni in esito alla gestione dinamica dei sinistri e della progressiva acquisizione di maggiori elementi di conoscenza in merito alla fondatezza delle richieste risarcitorie.

**Acquisto di beni:** la classe di costo ha registrato un aumento rispetto l'anno 2018 di circa € 765.000,00 pari al 1.1%, determinato principalmente dall'incremento degli acquisti di dispositivi medici (+ € 407.120,85) e dell'acquisto di farmaci da altre aziende sanitarie (DPC) + 409.238,28 e dei beni non sanitari, +€ 100.280,62, ed una lieve riduzione in tutte le altre classi di costo (prodotti farmaceutici, dietetici, materiale per la profilassi, altri beni sanitari). In particolar per i dispositivi un ruolo rilevante è stato svolto dalle modifiche organizzative e da incremento di attività interventistica ad esempio della UOC Radiologia con

l'introduzione altresì di nuove tecnologie in ambito senologico ed altri incrementi di attività in area Ortopedica e Neurochirurgica oltre che Nefrologica. .

Nell'area degli acquisti da altre aziende sanitarie, si rileva come la gamma dei farmaci in PHT erogati in DPC è incrementata a seguito di disposizioni regionali, La DGRV 629/219 ha infatti previsto di incrementare la gamma dei farmaci erogabili in DPC e dal 1° agosto 2019 il nuovo accordo regionale ha esteso la distribuzione in DPC a tutte le eparine in precedenza prescritte in convenzionata.

**Acquisto di prestazioni farmaceutica convenzionata:** si evidenzia l'importante scostamento positivo, - 2.9%, della voce di costo in esame. L'azienda ulss 5 Polesana ha rafforzato sempre le azioni di contenimento messe in atto dall'azienda e descritte nelle relazioni precedenti. In particolare si segnala che nonostante il cambio di gestore per l'elaborazione delle ricette, nell'anno 2019 è stato costantemente garantito il coinvolgimento attivo dei Prescrittori sulle norme di concedibilità SSN e sugli indicatori di appropriatezza afferenti agli obiettivi regionali, con ripetuti incontri di sensibilizzazione con MMG e audit c/o le Medicine di Gruppo Integrate (MGI). La continua e persistente sorveglianza attiva ed intensiva sui costi aziendali e il monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva hanno consentito di ottenere, per l'anno 2019, un costo procapite pesato pari a € 102,2 a fronte di un limite di spesa fissato con Decreto 127/2019 in € 27.019.737, ovvero un costo procapite di €103.

**Acquisto di prestazioni di specialistica ambulatoriale:** la voce di costo evidenzia un incremento del 6.4% pari a 2.242.113,40 rispetto l'anno 2018. Le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale a favore di utenti residenti nel Veneto che rispecchiano il tetto regionale, l'incremento è attribuibile alle maggiori prestazioni erogate a cittadini extra regione Veneto.

**Acquisto di prestazioni ospedaliere:** la voce di costo evidenzia un incremento rispetto all'anno 2018 di € 1.157.654.67 pari al 1.2%. Tale variazione è tutta ascrivibile all'aumento degli acquisti in mobilità da altre aziende ulss (sia intra che extra regionali) per + € 661.081,38 e per +€ 496.573,29 per l'incremento degli acquisti di prestazioni da privato accreditato per prestazioni a favore di utenti extra regionali.

Le prestazioni per residenti corrispondono infatti al tetto finanziario dei ricoveri a favore di utenti residenti nella Regione del Veneto, stabilito dalla DGR n. 597 del 28 aprile 2017. Tale tetto, secondo quanto previsto da deliberazione regionale non è superabile, quindi l'eventuale valorizzazione dell'attività di assistenza ospedaliera che supera il suindicato tetto finanziario non è da remunerare alla struttura privata accreditata. L'unica variabile della spesa complessiva riguardante tali conti è quindi legata all'andamento dell'attività di assistenza ospedaliera a favore di utenti italiani non residenti nella Regione del Veneto (che viene compensata con le procedure della mobilità sanitaria) e ad utenti stranieri residenti nell'Unione Europea. L'incremento pertanto delle prestazioni per residenti extra Regione, recuperabile in mobilità attiva, è attribuibile alle altre due strutture, di cui una in particolare ha risentito nell'anno 2019 dell'aumento delle prestazioni collegate al maggior afflusso di turisti rispetto l'anno 2018, visto che l'incremento si è concentrato nel periodo estivo.

**Acquisto di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria:** I costi per l'acquisto di prestazioni socio – sanitarie a rilevanza sanitaria da privato comprendono principalmente il costo sostenuto a favore degli utenti, anziani o disabili, ospiti presso i centri servizi, strutture private. Inoltre la macroclasse comprende altresì la quota di costo a carico della sanità (il 67,50%) per le rette sostenute a favore degli utenti frequentanti i centri diurni per disabili con relativo costo di trasporto. Nell'anno 2019 sono state rilasciate un numero maggiore di impegnative per la residenzialità anziani che hanno comportato un aumento di costo rispetto l'anno precedente, inoltre in applicazione della Dgrv 1231/2018 sono stati riclassificati in tale voce

di costo le spese per le prestazioni di assistenza medica resa da medici incaricati dalle strutture private e rimborsate dall'Azienda. Il maggior costo invece per i centri diurni è stato determinato dalla maggior "presenza" in termini di giorni da parte degli utenti. Anche nell'anno 2019, l'applicazione delle LR 24/2017 e della Dgrv attuativa n. 338 del 21/03/2018, che dispongono la compartecipazione alla spesa, in base al reddito ISEE, degli EX OP alla quota sociale/alberghiera, ha comportato una riduzione del costo sostenuto direttamente dall'Azienda, in quanto la normativa è stata applicata a partire dal 01/04/2018. Il costo sostenuto nell'anno 2018 è stato di € 1.199.919,33 contro un costo 2019 di € 726.399,83. Inoltre si è notevolmente contratto il costo per l'assistenza infermieristica a seguito del trasferimento degli ospiti degli Istituti Polesani da CR (centro residenziale) soppresso a seguito dell'avvio della sperimentazione, a RSA (residenza sanitaria assistita). Infatti, mentre la retta prevista per gli utenti inseriti in RSA è comprensiva dell'assistenza infermieristica, la retta per gli ospiti presenti nelle CR non prevedeva tale assistenza e pertanto costituiva un costo aggiuntivo. La sperimentazione di "trasferimento" ha comportato minori costi per la sola assistenza infermieristica di - € 334.689,06.

**Rimborsi assegni e contributi** La classe di costo in esame presenta un lieve aumento rispetto il 2018. Costituita da circa il 95% da costi finanziati con contributi regionali, i beneficiari sono rappresentati prevalentemente da utenti esterni. I costi che sono compresi in questa voce di bilancio, afferiscono pertanto ai rimborsi corrisposti a terzi a seguito del rilascio delle impegnative di cura (Icd) per complessivi € 7.184.767,76 (finanziati con Dgrv 1759/2019) e per € 1.007.000,00 per il rimborso all'area sociale per il finanziamento regionale da destinare alle funzioni sociali territoriali (finanziamento Dg 759 del 04 giugno 2019).

**Oneri diversi di gestione:** Gli oneri diversi di gestione presentano un importante decremento rispetto l'anno precedente. Nell'anno 2018 è stato contabilizzato in tale classe il costo determinato da una partita di "giroconto contabile" conseguente alla corresponsione, a seguito dell'esito di una sentenza di mal practice, di un rimborso assicurativo, corrisposto direttamente all'Azienda ulss 5 Polesana a fine anno 2018, per € 5.111.438,98 ma riversati a favore del beneficiario nei primi giorni dell'anno 2019.

**Servizi non sanitari** La categoria presenta un incremento di +9,7% pari a 3.1097.642,10 per i soli servizi non sanitari esclusi i costi per la formazione e per le consulenze non sanitarie. L'incremento è quasi tutto correlato alla variazione del costo del Riscaldamento, + € 2.694.698,12 non derivante da aumento prezzi o aumento dei consumi ma dalla contabilizzazione nella pertinente voce di costo di ciò che nel 2018 era stato contabilizzato alla voce "Riscaldamento" oltre a quello che era stato rilevato tra gli "altri accantonamenti" in applicazione dei nuovi prezzi a seguito della rinegoziazione. Nell'anno 2019 il servizio precedentemente esternalizzato di elaborazione ricette viene garantito direttamente da Azienda Zero, con una riduzione di costo annuo di circa € 50.000,00. L'area dei costi "pulizie", "lavanderia" "mensa" "smaltimento rifiuti" evidenzia una variazione in incremento rispetto l'anno precedente, per l'incremento delle giornate di degenza, collegate sia all'attività dell'OdC (Ospedale di comunità) di Adria a copertura dell'intero anno 2019, anziché solo per un semestre come nell'anno 2018, che per l'Ospedale di comunità di Trecenta, sia all'attivazione definitiva degenza presso la Lungodegenza dell'Ospedale di Adria. Si è riscontrata inoltre una maggior occupazione di posti letto di Medicina presso l'ospedale di Trecenta (+8 p. letto). In area medica flusso di ricoveri in aumento di circa 5 posti letto aggiuntivi ed incremento della degenza in lungodegenza di Rovigo. Per quanto attiene i costi collegati alla mensa, il maggior costo è collegato all'aumento delle colazioni, pranzi e cene, non essendo intervenute variazioni di prezzo o di servizio.

Maggior attenzione merita la variazione complessiva dei servizi non sanitari, sia esternalizzati che non, che ricomprendono diversi costi quali: gestione esternalizzata del magazzino farmaceutico/economale, gestione del magazzino ausili e ricondizionamento ausili, servizio di consegna ausili agli utenti, servizi di disin-

festazione, spese di trasporto per radiofarmaci, spese per le inserzioni o pubblicazioni, servizio di prelievo/raccolta valori dalle incassatrici, spese postali, spese di telepass ecc. Nell'anno 2019 si è registrato un incremento di € 652.122,38 per il maggior costo sostenuto per il servizio del personale di supporto amministrativo delle Medicine di gruppo integrate, rilevato per l'intero anno, anziché come nel 2018 per porzione d'anno, a tale incremento è corrisposta una riduzione della classe di costo della medicina convenzionata (costo annuo complessivo € 1.148.488).

**Personale** Il costo del personale dipendente presenta un incremento rispetto l'anno 2018 derivante in particolare dall'applicazione del rinnovo contrattuale di cui al CCNL 19/12/2019 della Dirigenza dell'Area Sanità per complessivi € 1.553.672,95. Il costo 2019, depurato di tali maggiori costi, per poter essere rapportato al costo consuntivo anno 2018, ammonterebbe pertanto ad € 147.025.411,84, presentando quindi un lieve incremento. Nell'anno 2019 come per l'anno 2018, i fondi contrattuali dell'area della Dirigenza Medico Veterinaria e del Comparto sono stati oggetto di decurtazione temporanea in applicazione dell'art 6 bis del D Lgs 165/2001 e s.m.i. a seguito dell'esternalizzazione dei servizi per attività sia del personale medico che del personale del comparto, per complessivi € 542.383,16.

Con DDG n. 293 del 02.04.2020 sono stati determinati in via definitiva per l'anno 2019 i fondi contrattuali dell'Area della Dirigenza Medico-Veterinaria, della Dirigenza Sanitaria e della Dirigenza delle Professioni Sanitarie, dando atto che l'ammontare complessivo delle risorse rispetta il vincolo di cui all'art. 23, comma 2 del D.Lgs. n. 75/2017, secondo il quale "...a decorrere dall'1.1.2017 l'ammontare complessivo delle risorse destinate annualmente al trattamento accessorio del personale, anche di livello dirigenziale, di ciascuna delle amministrazioni pubbliche, di cui all'art. 1 comma 2 del Lgs. 30.03.2001 n. 165, non può superare il corrispondente importo determinato per l'anno 2016..."

Con DDG n. 447 del 20.05.2020 sono stati determinati in via definitiva i fondi contrattuali dell'area del comparto, previsti dagli artt. 80 e 81 del CCNL 21.05.2018, dando atto che le risorse quantificate rispettano il vincolo di cui al citato art. 23, comma 2 del D.Lgs. n. 75/2017, come previsto dall'art. 81, comma 5, del CCNL 21.05.2018, al netto dei costi per rinnovi contrattuali. Si precisa che il costo del personale 2019 presenta un minor costo anche rispetto il limite regionale di cui al Decreto del Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 27 del 12/03/2020, pari ad Euro 151.096.827,00 (differenza € 2.517.742,21 comprensiva di oneri riflessi a carico dell'Azienda).

**Manutenzioni:** Il costo per le manutenzioni dell'anno 2019 presenta un incremento di € 592.727,58 prevalentemente legato all'aumento dei costi rispetto l'anno precedente, per le manutenzioni e riparazioni agli immobili aziendali e delle attrezzature sanitarie. Anche per l'anno 2019 si è ravvisata la necessità di effettuare alcuni interventi di carattere ordinario ancorché non con cadenza annuale, presso le diverse strutture aziendali. Anche per le attrezzature sanitarie si sono sostenuti maggiori costi al fine di garantirne il normale funzionamento non potendone effettuare la sostituzione ma dovendone garantire la sicurezza e la continuità di funzionamento.

**Accantonamenti:** La voce di costo in esame presenta un rilevante decremento rispetto l'anno 2018 di -€ 4.524.694,20. Nel 2018 alla voce "altri accantonamenti", sono stati infatti accantonati € 3.903.030,74, a seguito delle risultanze della rinegoziazione dei contratti in area vasta Venezia Rovigo di gestione appalto calore per gli anni 2010/2017 e del provvedimento aziendale n 1116/2018, relativi alla quota residua anno 2017 dell'ex Ulss 19 di Adria, e agli effetti della rinegoziazione sui costi anno 2018. Tale accantonamento non si è reso necessario nell'anno 2019 in quanto il costo in competenza era già comprensivo della revisione dei prezzi. Nell'anno 2019 sono state invece accantonate le somme per cause civili e oneri processuali e per contenzioso con il personale dipendente; in applicazione della Dgrv 363 del 24 marzo 2020 per i pri-

vati accreditati; per la copertura diretta dei rischi, (autoassicurazione) in osservanza alle indicazioni fornite con nota di Azienda Zero prot.n. 10198 del 04/05/2020; per i rinnovi contrattuali 2016-2018 del personale dipendente diverso dalla dirigenza medica e sanitaria (il cui costo del rinnovo è già stato compreso nel relativo costo) e del nuovo contratto 2019-2020 sia per il personale dipendente che per il personale convenzionato; per gli incentivi delle funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016; per il 5% del compenso del dirigente che esercita libera professionale intramuraria (DL 158/2012 cd Decreto Balduzzi).

**Tempi medi di pagamento:** Nel corso del 2019 l'indice di tempestività dei pagamenti è variato da -11 gg circa del I trimestre, a -17 nel II trimestre, a -16,60 nel III Trimestre, a -25 nel IV Trimestre, attestandosi a -18 a livello annuale.

La variazione nella performance dei pagamenti soprattutto evidente tra i primi due trimestri e il terzo è dipesa da ritardi nel pagamento di fatture in maggior parte emesse da strutture private ed accreditate, da strutture per anziani/disabili e in minima parte da fatture di beni e servizi. A livello aziendale sono state messe in atto diverse misure, oltre al costante monitoraggio dei debiti aperti e da liquidare, con i servizi liquidatori. L'obiettivo per il futuro è di mantenere costante, per quanto possibile, la tempistica dei tempi di liquidazione, continuando a richiedere un'attenzione mirata a tutti gli operatori coinvolti nella fase del ciclo passivo. Il processo richiederà nel tempo una più efficiente e ottimale gestione, anche dematerializzata della fase di liquidazione delle fatture e dell'intero ciclo passivo.

Con la DGR n. 248/2019 la Regione Veneto, ha determinato gli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende Sanitarie del Veneto. In particolare, ai fini della presente relazione, si ritiene di dare evidenza al raggiungimento di una selezione di obiettivi a maggiore contenuto economico-finanziario tra i quali:

S.A.1.1 - Variazione Annuale del Costo della Produzione (+ Imposte e tasse)

S.A.1.3 - Rispetto del tetto di costo: Personale

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

<b>Obiettivo S.A.1.1: Variazione Annuale del Costo della Produzione (+ Imposte e tasse)</b>				
<b>Conto di CE</b>	<b>Valore N-1</b>	<b>Valore N</b>	<b>Scostamento Assolutivo</b>	<b>Scostamento Percentuale</b>
<b>Variazione costo produzione rettificato</b>	€ 523.983.604	€ 525.121.312	€ 1.137.708	2,17%
<b>Variazione ricavi</b>	€ 80.702.469	€ 86.211.349	€ 5.508.880,14	6,8%
<b>DELTA COSTO PRODUZIONE</b>			<b>€ 1.137.707,74</b>	
<b>DELTA RICAVI</b>			<b>€ 5.508.880,14</b>	
<b>RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVO</b>			<b>RAGGIUNTO</b>	
<b>Relazione illustrativa scostamento Valore effettivo – Valore soglia</b>				
L'obiettivo si ritiene raggiunto essendo la variazione incrementativa dei costi inferiore all'incremento dei ricavi. Tra i costi della produzione il maggior incremento è nell'area delle risorse umane (personale dipendente, incarichi libero professionali ed esternalizzazione di servizi) compensata però da un incremento dei ricavi aziendali: sia da parte della Regione attraverso Azienda Zero che da "altri proventi" aziendali.				

<b>Obiettivo S.A.1.3: Rispetto del tetto di costo: Personale</b>				
<b>Conto di CE</b>	<b>Valore Soglia</b>	<b>Valore Effettivo</b>	<b>Scostamento Assoluto</b>	<b>Scostamento Percentuale</b>
Costo del personale	€ 151.096.827	€ 148.579.085	-€ 2.517.742	-1,67%

<b>Relazione illustrativa scostamento Valore effettivo – Valore soglia</b>
La voce Totale costo del personale risulta essere inferiore al valore soglia assegnato per l'anno 2019 con DDR 23/2019. Sia il "valore soglia" che il costo effettivo comprendono l'applicazione del rinnovo contrattuale.

<b>Obiettivo D.C.1.1: Farmaceutica Convenzionata</b>				
<b>Conto di CE</b>	<b>Valore Soglia</b>	<b>Valore Effettivo</b>	<b>Scostamento Assoluto</b>	<b>Scostamento Percentuale</b>
BA0500 (B.2.A.2.1) – da convenzione	€ 27.019.737	€ 26.853.046	-€ 166.691	-0,62%

<b>Relazione illustrativa scostamento Valore effettivo – Valore soglia</b>
Il costo per la Farmaceutica Convenzionata risulta essere inferiore al valore soglia assegnato con DDR 127/2019 per l'anno 2019. A fronte di un costo target procapite regionale di € 103, l'azienda ha presentato nell'anno un costo procapite di 102,2

<b>Obiettivo D.D.1.1: Costo pro capite per Assistenza Integrativa</b>			
<b>Valore Soglia</b>	<b>Valore Effettivo</b>	<b>Scostamento Assoluto</b>	<b>Scostamento Percentuale</b>
€ 15,00	€ 15,06	€ 0,06	0,40%

<b>Relazione illustrativa scostamento Valore effettivo – Valore soglia</b>
Lo scostamento è dovuto in particolare ai consumi afferenti alcune specifiche patologie, quali il diabete e la celiachia

<b>Obiettivo O.T.1.1: Costo farmaceutica Acquisti diretti (compresi farmaci innovativi, farmaci innovativi oncologici)</b>				
<b>Conto di CE</b>	<b>Valore Soglia</b>	<b>Valore Effettivo</b>	<b>Scostamento Assoluto</b>	<b>Scostamento Percentuale</b>
BA0030 (B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	€ 33.164.429	€ 32.925.705	-€ 238.724	-0,72%
<i>di cui quota acquistata per altre aziende*</i>			€ 0,00	
<i>di cui farmaci innovativi**</i>	€ 846.459	€ 574.400	-€ 272.059	-32,14%
<i>di cui farmaci oncologici innovativi**</i>	€ 1.619.274	€ 1.919.903	€ 300.629	18,57%

<b>Informazioni aggiuntive</b>	<b>Valore 2019</b>
<i>Variazione delle rimanenze (iniziali-finali)</i>	€ 92.678
<i>Totale note di credito farmaci innovativi<sup>^</sup></i>	€ 752.482
<i>Totale note di credito farmaci oncologici innovativi<sup>^</sup></i>	€ 58.357
<i>Totale note di credito altri farmaci<sup>^</sup></i>	

<sup>^</sup>a valere sul conto BA0030 (B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati

<b>Relazione illustrativa scostamento Valore effettivo – Valore soglia</b>
<p><b>Tetto Farmaci Oncologici Innovativi</b></p> <p>Si precisa che il dato economico sopra riportato corrisponde al valore indicato per l'anno 2019, nel "Report sulla prescrizione farmaceutica gennaio-marzo 2020" pervenuto dalla UOC HTA di A-Zero. Il valore calcolato a livello aziendale risulta invece pari a € 2.003.363, con uno sfondamento, rispetto al tetto assegnato con DDR 127/2019 (€ 1.619.274), pari a € 384.089. Va precisato che tale spesa è al netto delle note di credito pervenute per il farmaco ematologico Daratumumab, il cui importo di € 58.356,82 è stato pertanto detratto dalla valorizzazione a costo medio iva compresa, delle confezioni erogate nel corso dell'anno 2019 a favore di pazienti reclutati nel periodo di innovatività dei singoli farmaci.</p> <p>Si evidenzia che tutti i pazienti e i relativi dati di follow up e dispensazione sono stati inseriti nei Registri AIFa e che i criteri di eleggibilità hanno rispettato le raccomandazioni evidence-based della ROV e della REV.</p>
<p><b>Tetto Acquisti Diretti</b></p> <p>Pur non emergendo uno scostamento rispetto al tetto fissato dal DDR 127/2019, si evidenzia la sottostima, in sede di definizione del tetto di spesa 2019, del budget atteso per i farmaci indicati nel trattamento della sclerosi multipla. Si ricorda al riguardo che l'Azienda ULSS 5 Polesana aveva registrato nel 2018 un incremento per questi farmaci del 19% rispetto al 2017, incremento sensibilmente maggiore rispetto alla media regionale (+4%) e che rifletteva un incremento di casistica con corrispondente riduzione della mobilità passiva in file F intraregionale.</p> <p>Nel corso dell'anno 2018 il reparto Neurologia ha preso in carico pazienti precedentemente seguiti c/o</p>

l'AO di PD. Dall'analisi del File F passivo intraregionale 2018, risulta contestualmente una riduzione degli addebiti per gli stessi farmaci complessivamente pari a -€ 116.171 di cui oltre 86.000 euro (meno 14%) da parte dell'AO di PD che ha seguito n. 48 nostri paz. vs i 55 del 2017. I nostri costi aziendali 2018 sono risultati superiori al 2017 per oltre € 252.000 (€ 1.587.941 vs 1.335.219: +19%). E' ipotizzabile una sottostima di budget atteso in sede di definizione del tetto 2019, posto che l'aumento medio regionale in questo setting è risultato del 4%.

<b>Obiettivo O.T.1.2: Costo Dispositivi Medici</b>				
<b>Conto di CE</b>	<b>Valore Soglia</b>	<b>Valore Effettivo</b>	<b>Scostamento Assoluto</b>	<b>Scostamento Percentuale</b>
BA0210 (B.1.A.3) Dispositivi medici (senza IVD)	€ 17.494.889	€ 18.392.557	€ 897.668	5,13%

Lo scostamento dei consumi di dispositivi medici tra il 2019 e il 2018 risulta pari a +897.668 euro, spiegabile per la maggior parte da modifiche organizzative e da incremento di attività interventistica.

Nell'ambito della UOC Radiologia (Rovigo, Trecenta e Adria), è stata potenziata l'attività interventistica endovascolare ed introdotta una nuova tecnologia in ambito senologico (sistema Encor); ciò ha comportato acquisto di appositi kit per biopsia mammaria vuoto-assistita e di dispositivi medici dedicati alla stessa apparecchiatura Encor, per la marcatura di siti biotipici della mammella in ecografia o mammografia. Il numero di interventi è passato da 116 (anno 2018) a 208 (anno 2019) pari a +79,3% e la correlata spesa da 278.617 euro (anno 2018) a 542.231 euro (anno 2019) con un incremento pari a 263.614 euro pari a +94,6% nei CND A-DISPOSITIVI DA SOMMINISTRAZIONE, PRELIEVO E RACCOLTA e C-DISPOSITIVI PER APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO.

A fine anno 2018 la UOSD Malattie endocrine del ricambio e della nutrizione è stata riconosciuta come centro regionale autorizzato alla prescrizione di microinfusori insulinici e di sistemi di monitoraggio in continuo della glicemia in pazienti senza impianto di microinfusore. La selezione dei pazienti eleggibili secondo i criteri previsti dalle disposizioni regionali ha comportato attività pari a 61 pazienti rispetto ai 28 dell'anno precedente pari a +117,9% pazienti e una spesa correlata pari a 277.349 euro rispetto a 73.306 euro con un incremento di 204.043 euro pari a +278% in particolar modo nel CND Z1204-STRUMENTAZIONE PER MEDICINA GENERALE.

L'anno 2019 ha visto un notevole incremento di attività in area Ortopedica e Neurochirurgica, gli interventi sono aumentati da 2.751 a 3.056 (+305), pari a +11% e la spesa nel CND P09 - PROTESI ORTOPEDICHE E MEZZI PER OSTEOSINTESI E SINTESI TENDINEO-LEGAMENTO, da 1.521.725 euro a 1.637.404 euro con un incremento di +115.679 euro pari a +7,6%. D'altro canto la maggior attività interventistica ha prodotto un fatturato per ricoveri che è passato da 10.645.000 euro a 11.426.000 euro evidenziando un maggior valore della produzione per euro +781.000.

Anche l'attività della UOC Nefrologia è risultata in incremento nell'anno 2019 sia nell'ambito dei ricoveri che nell'ambito della specialistica ambulatoriale. Gli interventi in degenza sono aumentati da 140 a 198 (+58) pari a +41,4%; le prestazioni ambulatoriali sono passate da 24.807 a 33.176 (+8.369) pari a +33,7%. La spesa per i CND F-DISPOSITIVI PER DIALISI, C-DISPOSITIVI PER APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO, B-DISPOSITIVI PER EMOTRASFUSIONE, Z-APPARECCHIATURE SAN E RELATIVI COMPONENTI AC, è accresciuta

di 94.004 euro. L'effetto positivo dell'aumentata attività è evidente sia dall'incremento del fatturato per degenza (+ 202.000 euro) che dall'incremento del valore delle prestazioni ambulatoriali (+163.582 euro).

Lo sviluppo delle cure palliative e l'attivazione degli ospedali di comunità nell'anno 2019 hanno comportato un maggior utilizzo delle medicazioni speciali CND M04-MEDICAZIONI SPECIALI con un incremento di spesa pari a 100.000 euro.

Il rinnovo dello strumentario chirurgico pluriuso per la UOC Oculistica ha comportato un incremento di spesa nel CND L1702-PINZE PER OFTALMOLOGIA pari a 36.000 euro.

<b>Obiettivo O.T.1.3: costo IVD</b>				
<b>Conto di CE</b>	<b>Valore Soglia</b>	<b>Valore Effettivo</b>	<b>Scostamento Assoluto</b>	<b>Scostamento Percentuale</b>
BA0240 (B.1.A.3.3) Dispositivi diagnostici in vitro (IVD)	€ 5.574.408	€ 4.875.092	-€ 699.316	-12,55%

<b>Relazione illustrativa scostamento Valore effettivo – Valore soglia</b>
Nell'anno 2019 il costo aziendale è rimasto entro il valore soglia fissato per l'anno.

<b>Obiettivo O.T.1.4: Costo pro capite pesato diretta di classe A-H</b>				
<b>Valore Soglia</b>	<b>Valore Effettivo</b>	<b>Scostamento Assoluto</b>	<b>Scostamento Percentuale</b>	
€ 122,00	€ 114,60	-€ 7,40	-6,07%	

<b>Relazione illustrativa scostamento Valore effettivo – Valore soglia</b>
Il valore effettivo del costo procapite pesata è rimasto entro il valore soglia (Tab. 4a Report Prescrizione Farmaceutica Gennaio-Dicembre 2019 - UOC HTA di A-Zero)

<b>Pro capite pesato per Assistenza Protesica*</b>				
<b>Valore Soglia</b>	<b>Valore Effettivo</b>	<b>Scostamento Assoluto</b>	<b>Scostamento Percentuale</b>	
€ 9,50	€ 9,50	€ 0,00	0,00%	

<b>Relazione illustrativa scostamento Valore effettivo – Valore soglia</b>
Il valore effettivo del costo procapite pesata 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 2019:

Documento	data di approvazione	data di pubblicazione	Link documento
Piano della <i>Performance</i>	31/01/2019	31/01/2019	<a href="http://www.aulss5.veneto.it">www.aulss5.veneto.it</a> Sezione amministrazione trasparente/Performance
Attestazione avvio ciclo della <i>Performance</i>	13/02/2019 Verbale attestazione dell'avvio del ciclo della Performance	13/02/2019	<a href="http://www.aulss5.veneto.it">www.aulss5.veneto.it</a> 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 15/09/2020 insieme alla validazione della Relazione sulla Performance	<a href="http://www.aulss5.veneto.it">www.aulss5.veneto.it</a> Sezione amministrazione trasparente/Performance
Programma triennale per la trasparenza e l'integrità	Documento approvato con decreto del Direttore Generale n. 37 del 23/01/2019 "Approvazione Piano triennale per la prevenzione della corruzione e per la trasparenza – anni 2019/2021"	31/01/2019	<a href="http://www.aulss5.veneto.it">www.aulss5.veneto.it</a> Sezione amministrazione trasparente/Altri contenuti/Prevenzione della corruzione

**GANTT CICLO PERFORMANCE 2019**

ATTIVITA'			anno 2019												anno 2020											
			1° QUADRIM				2° QUADRIM				3° QUADRIM				1° QUADRIM				2° QUADRIM				3° QUADRIM			
			GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET	OTT	NOV	DIC	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET	OTT	NOV	DIC
ASSEGNAZIONE OBIETTIVI	1- PREDISPOSIZIONE MATRICE OBIETTIVI PER ANNO (DIR. E COMP.)	CDG + MS	■																							
	2- PREDISPOSIZIONE SCHEDE BUDGET PER UU.OO.	CDG		■																						
	3- CONSEGNA SCHEDE OBT DI BUDGET ANNO ALLE UU.OO.	MS			■																					
VALUTAZIONE 1° STATO AVANZAMENTO LAVORI	4- CALCOLO INDICATORI 1° QUADRIM. E VALUTAZIONE I° SAL	CDG + MS			■																					
	5- CONSEGNA SCHEDE 1° QUADRIM. CON VALUTAZIONE ALLE UU.OO.	MS				■																				
	6- CONSEGNA I° SAL A OIV E POI A RISORSE UMANE	CDG					OIV																			
	7- PAGAMENTO I° SAL (DIR. E COMP.) GEN/FEB/MAR/APR	RU					€	€	€	€																
VALUTAZIONE 2° STATO AVANZAMENTO LAVORI	8- CALCOLO INDICATORI 2° QUADRIM. E VALUTAZIONE II° SAL	CDG + MS					■																			
	9- CONSEGNA SCHEDE 2° QUADRIM. CON VALUTAZIONE ALLE UU.OO.	MS						■																		
	10- CONSEGNA II° SAL A OIV E POI A RISORSE UMANE	CDG							OIV																	
	11- PAGAMENTO II° SAL (DIR. E COMP.) MAG/GIU/LUG/AGO	RU								€	€	€	€													
VALUTAZIONE 3° STATO AVANZAMENTO LAVORI	12- CALCOLO INDICATORI 3° QUADRIM. E VALUTAZIONE III° SAL	CDG + MS								■																
	13- CONSEGNA SCHEDE 3° QUADRIM. CON VALUTAZIONE ALLE UU.OO.	MS									■															
	14- CONSEGNA III° SAL A OIV E POI A RISORSE UMANE	CDG										OIV														
	15- PAGAMENTO III° SAL (DIR. E COMP.) SET/OTT/NOV/DIC	RU											€	€	€	€										
VALUTAZIONE CONSUNTIVO ANNO	16- VERIFICA CONSUNTIVO ANNO	CDG																								
	17- CONSEGNA SCHEDE CON VALUTAZIONE FINALE ALLE UU.OO.	MS																								
	18- CONSEGNA VALUTAZIONE ANNO A OIV E POI A RISORSE UMANE	CDG																				OIV				
	19- PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE PERFORMANCE ANNO	CDG																								
	20- PAGAMENTO SALDO (DIR. E COMP.) PREVIA VALIDAZIONE OIV	RU																						OIV € saldo 2019		

MS: MACRO STRUTTURE VALUTATORI DI PRIMA ISTANZA (DIRETTORE OSPEDALE DI RO+TR, DIRETTORE OSPEDALE AD, DIRETTORE DISTRETTO 1, DIRETTORE DISTRETTO 2, DIRETTORE DIP. DI PREVENZIONE, DIRETTORE DIP. SALUTE MENTALE, DIRETTORE PROFESSIONI SANITARIE, DIRETTORE AMMINISTRATIVO, DIRETTORE SANITARIO, DIRETTORE SERVIZI SOCIALI, DIRETTORE GENERALE)

## 6 CONCLUSIONI

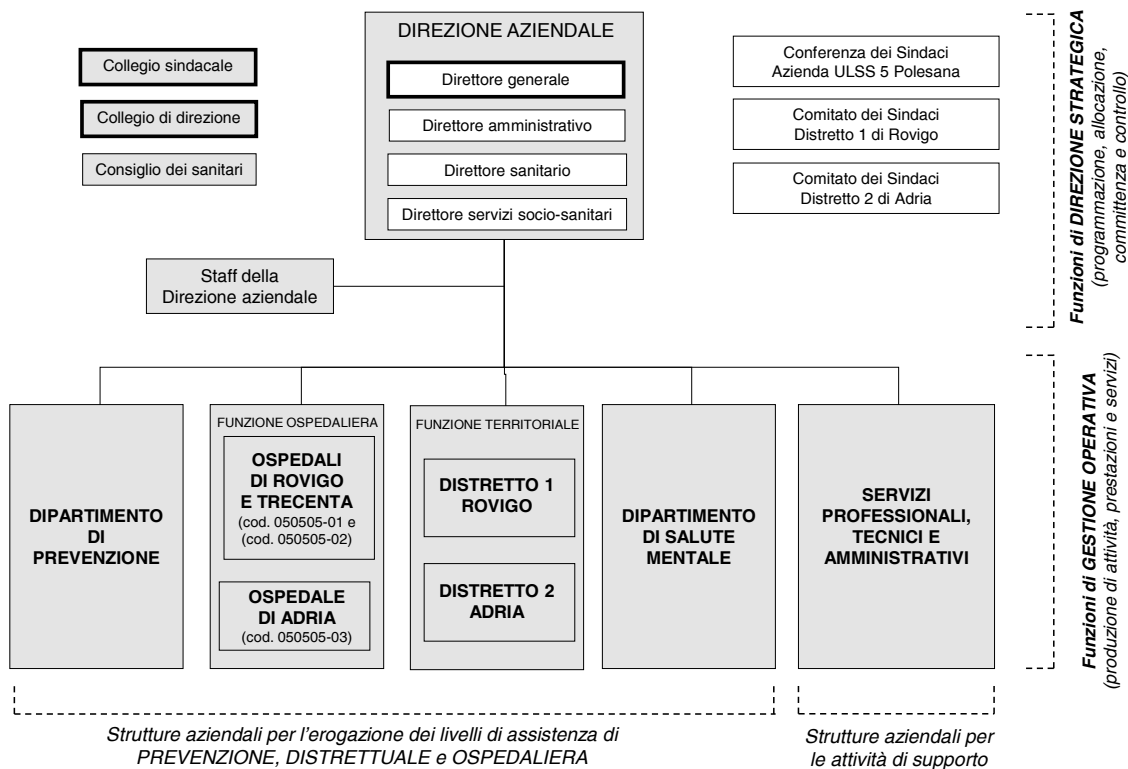
Dalla rendicontazione degli obiettivi dell'anno 2019 si evidenzia una buona performance sia a livello aziendale che a livello di strutture operative.

Sono state rilevate talune criticità su obiettivi per i quali si dedicherà particolare attenzione nel 2020; si tratta ad esempio:

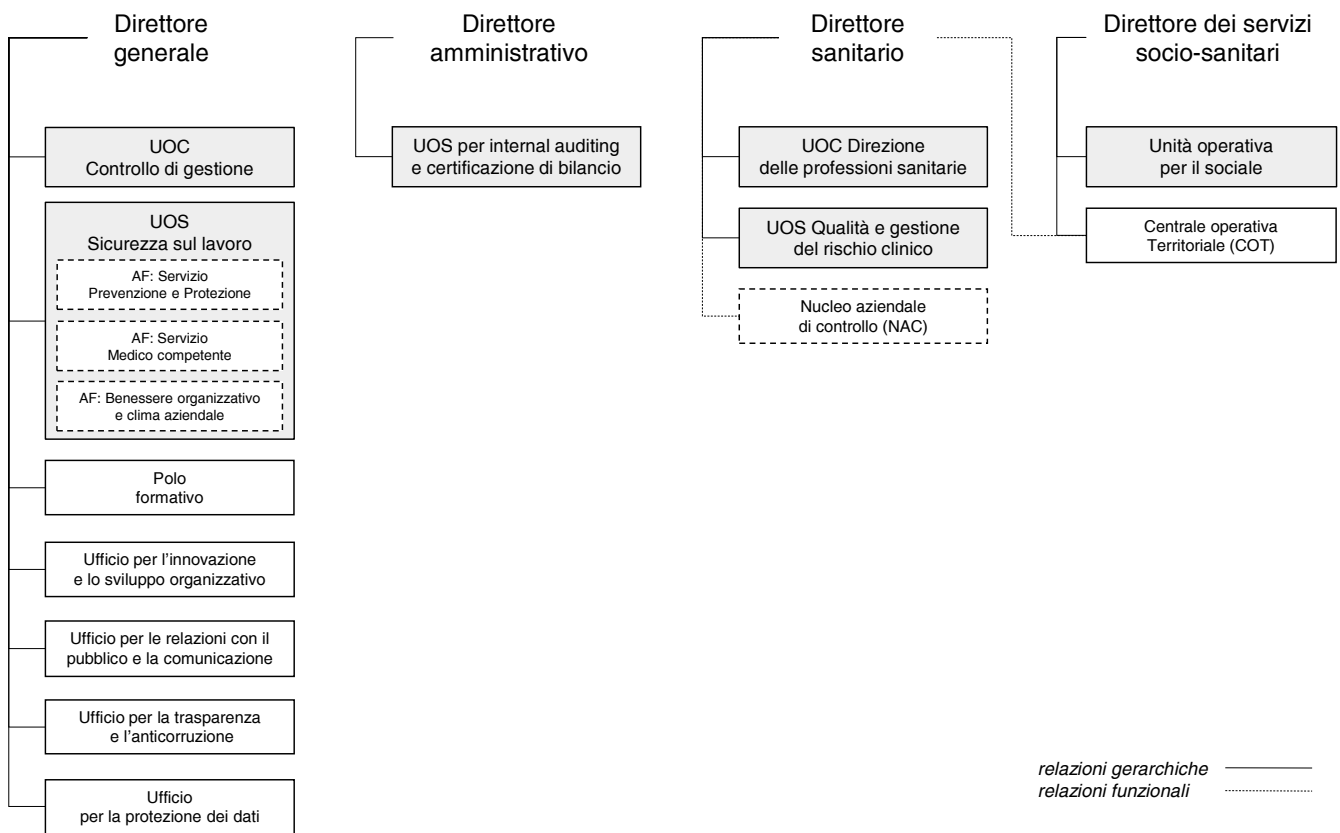
- nell'area territoriale i tempi di attesa per specialistica ambulatoriale con particolare riferimento ad alcune strutture private accreditate e l'appropriatezza prescrittiva di vitamina D, antibiotici e insulina lispro biosimilare,
- nell'area dell'emergenza l'attesa in pronto soccorso e il tempo di intervento del 118,
- nell'area dell'assistenza domiciliare gli accessi a domicilio dopo la dimissione nell'ultimo mese di vita,
- nell'area ospedaliera l'aderenza agli standard di qualità previsti dal PNE, l'appropriatezza prescrittiva di alcuni farmaci (quali ad es: enoxaparina biosimilare, insulina glargine biosimilare e anti-TNFalfa biosimilare nei pazienti naive, PPI) e il saldo di mobilità per assistenza ospedaliera.

Si evidenzia, infine, che il risultato del bilancio d'esercizio rispetta quanto previsto dalla DGR n. 333 del 26/03/2019.

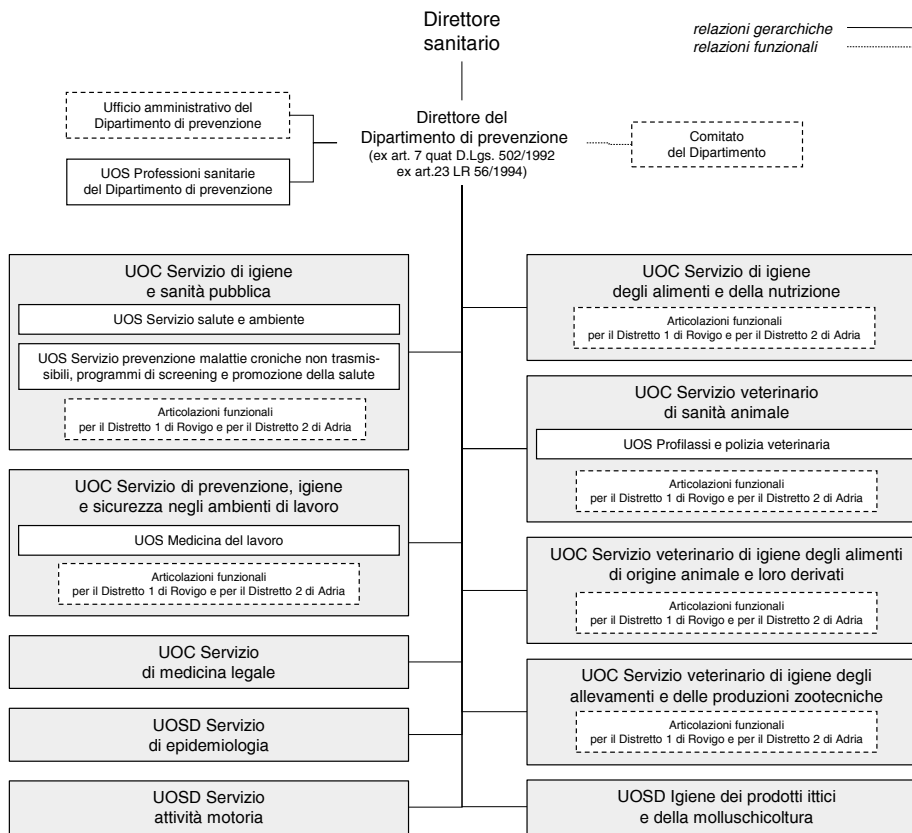
**Schema organizzativo generale dell'Azienda ULSS 5 Polesana**



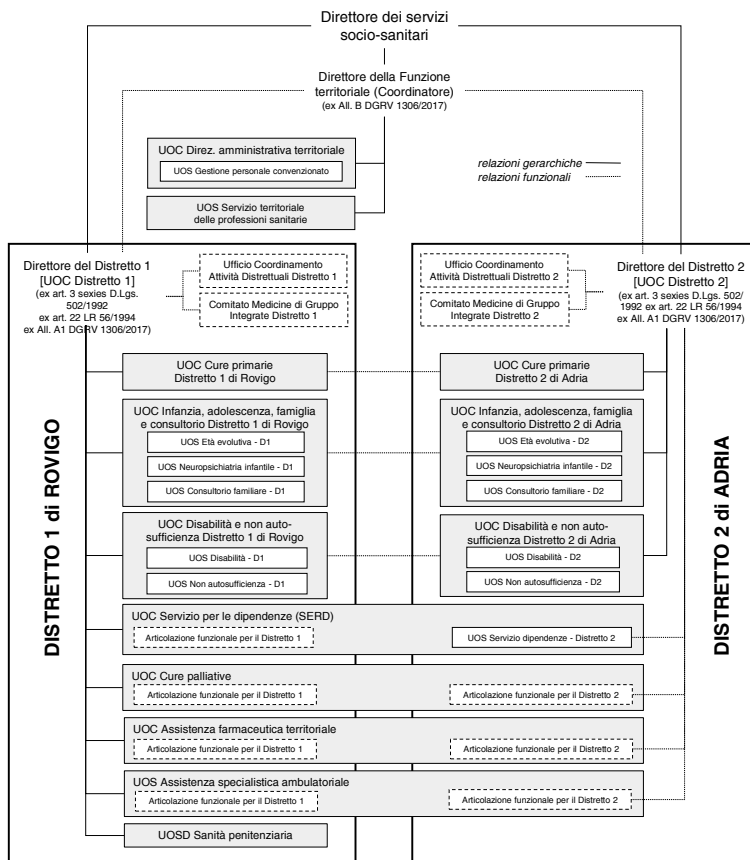
**Articolazione dello Staff della Direzione aziendale**



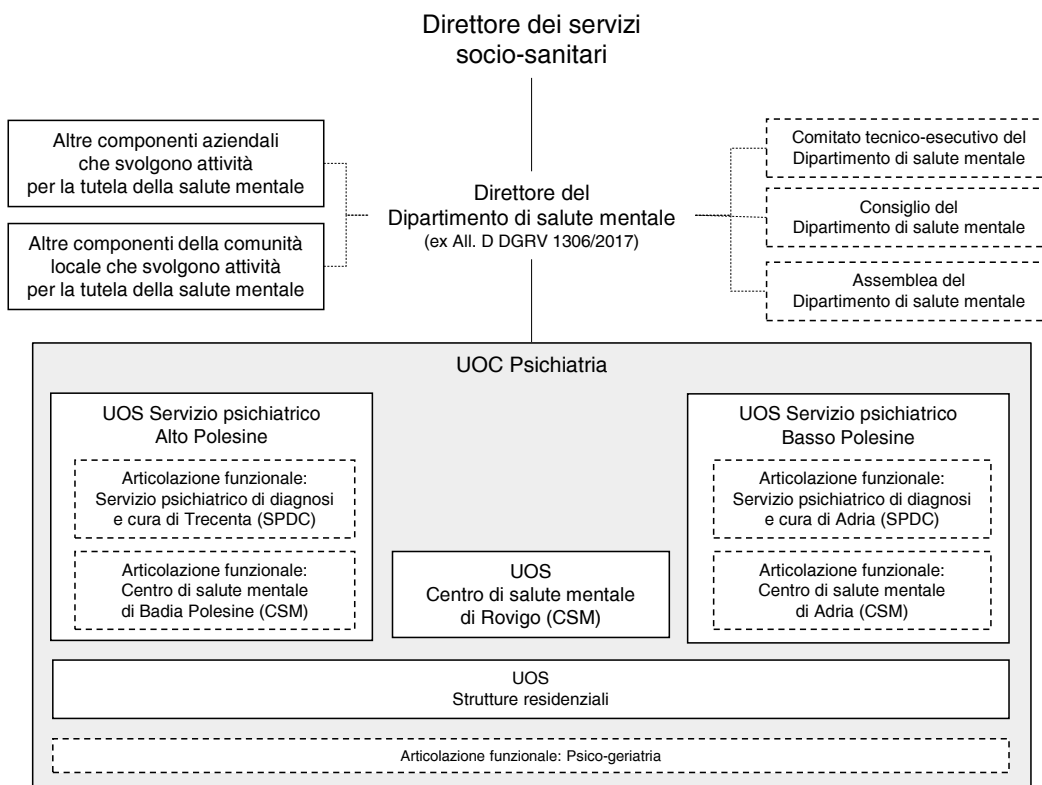
**Articolazione del Dipartimento di prevenzione**



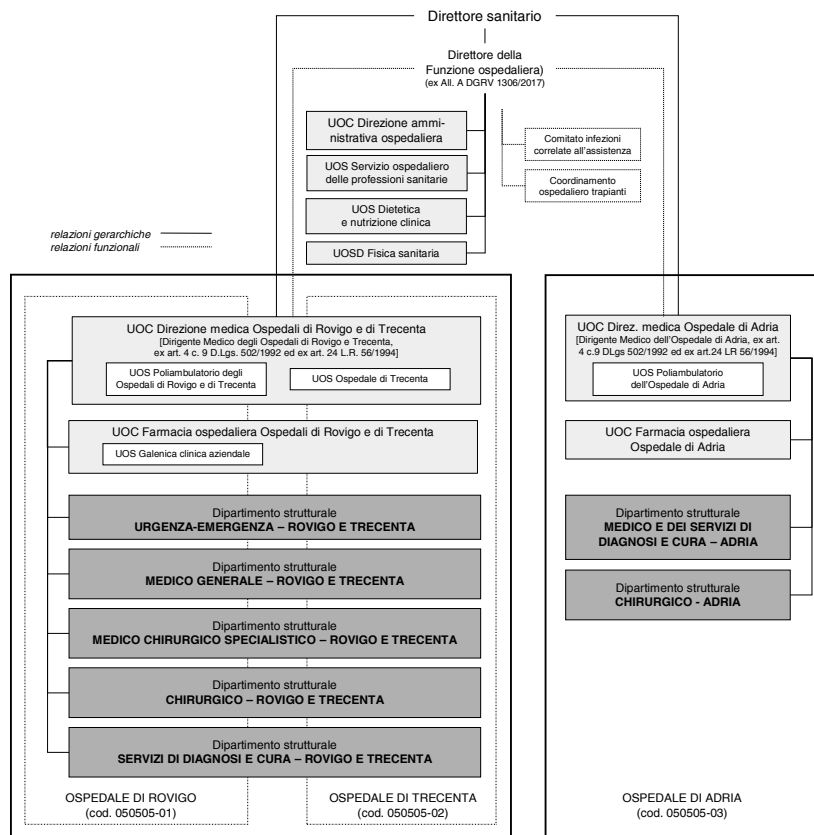
**Articolazione della Funzione territoriale**



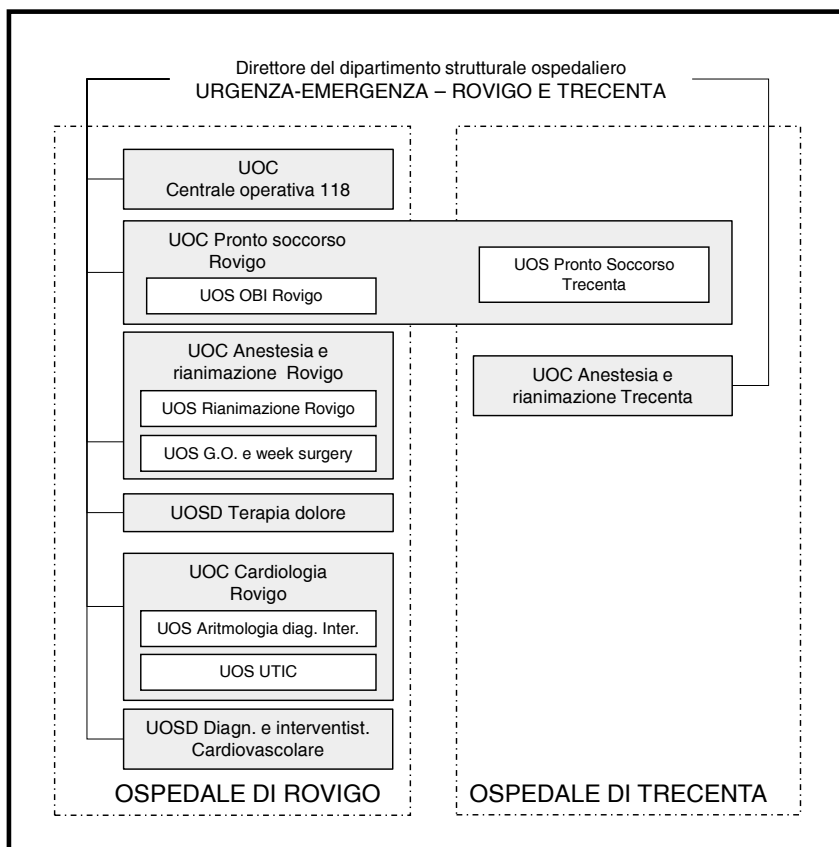
Articolazione del Dipartimento di salute mentale



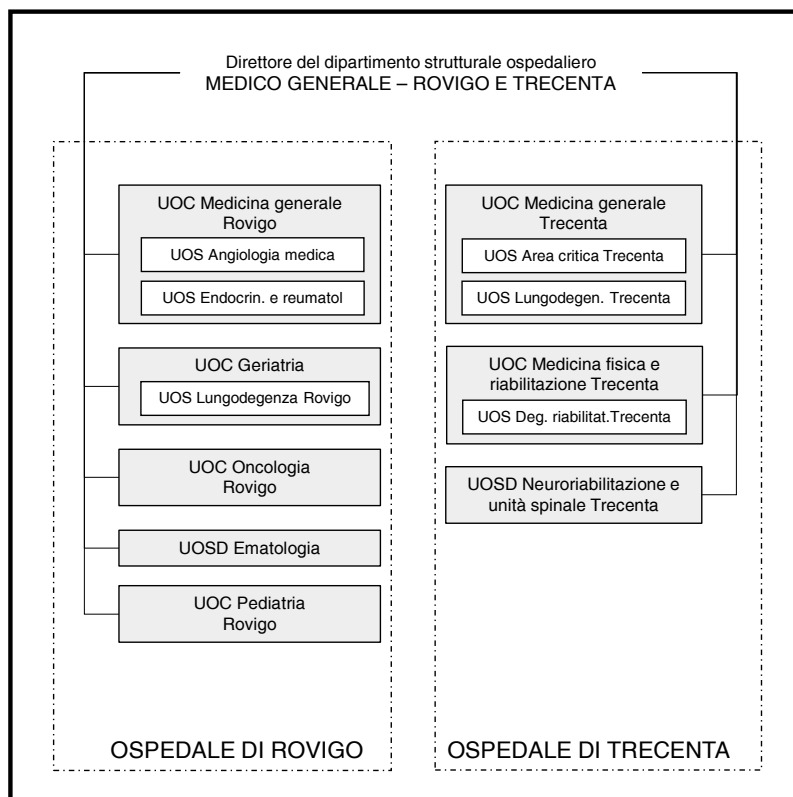
**Articolazione della "Funzione ospedaliera"**



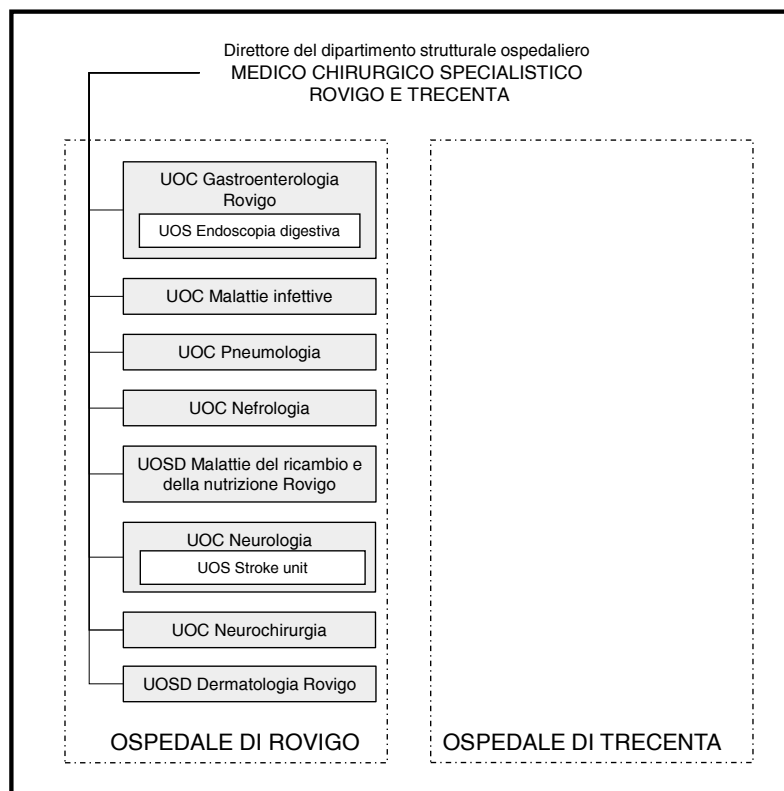
Dipartimento strutturale ospedaliero "URGENZA-EMERGENZA - ROVIGO E TRECENTA"



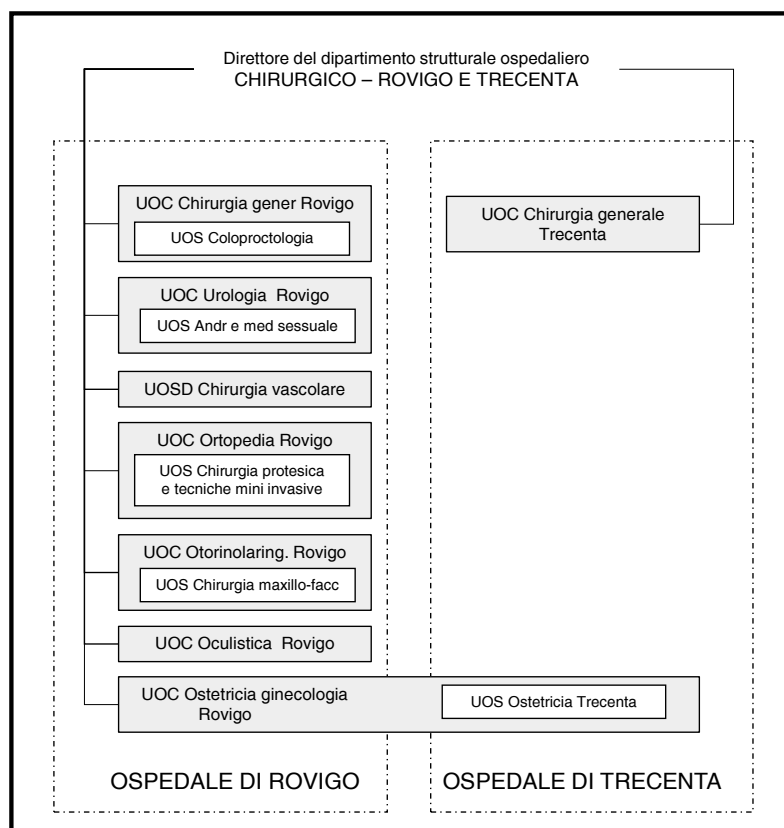
Dipartimento strutturale ospedaliero "MEDICO GENERALE – ROVIGO E TRECENTA"



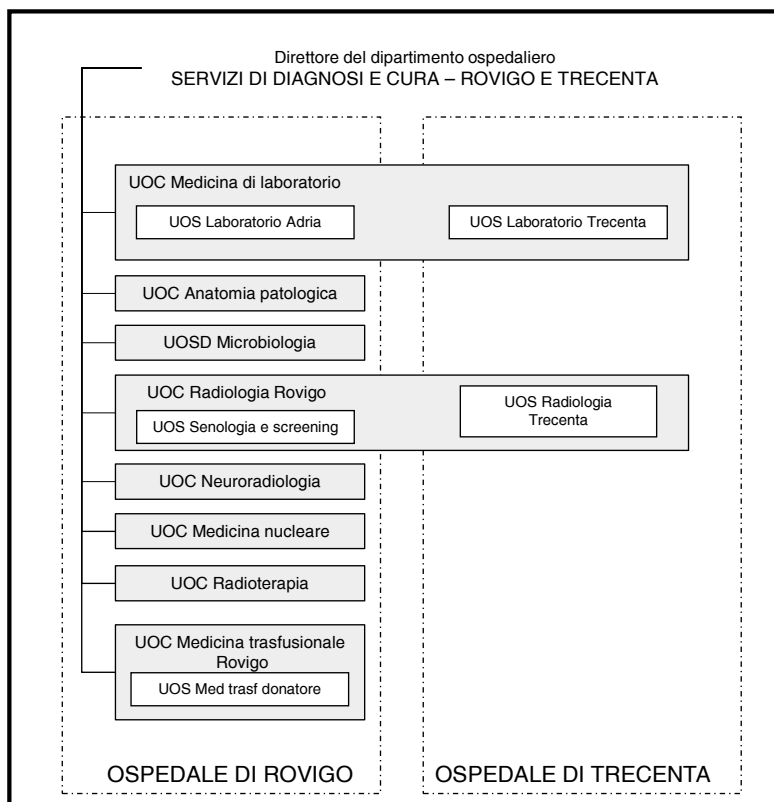
Dipartimento strutturale ospedaliero "MEDICO CHIRURGICO SPECIALISTICO - ROVIGO E TRECENTA"



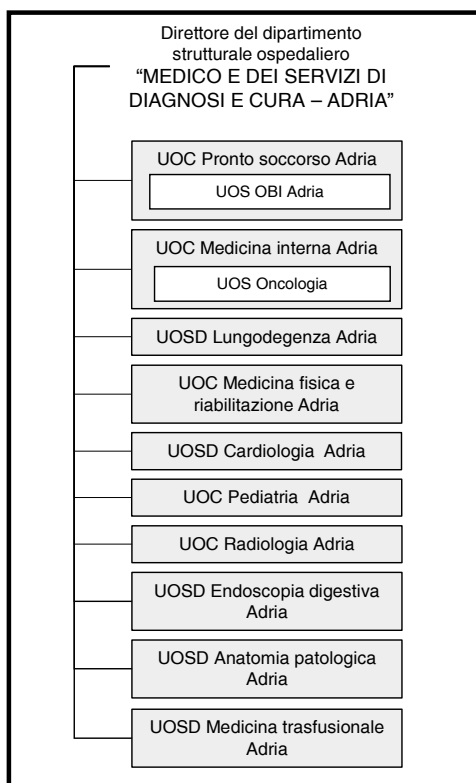
Dipartimento strutturale ospedaliero "CHIRURGICO - ROVIGO E TRECENTA"



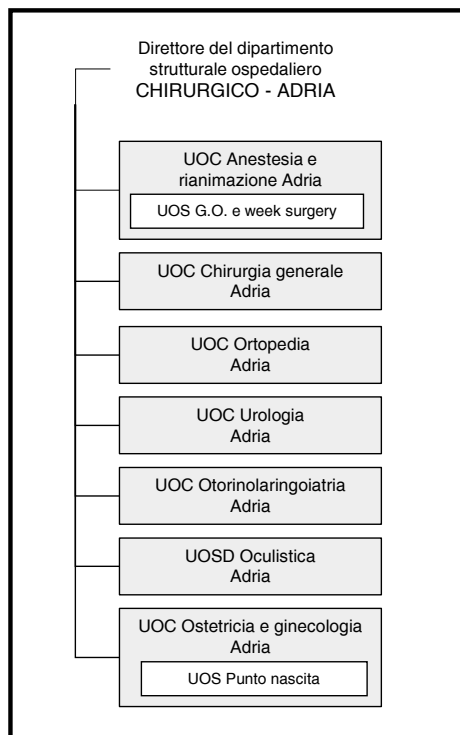
Dipartimento strutturale ospedaliero "SERVIZI DI DIAGNOSI E CURA - ROVIGO E TRECENTA"



**Dipartimento strutturale ospedaliero "MEDICO E DEI SERVIZI DI DIAGNOSI E CURA – ADRIA"**



**Dipartimento strutturale ospedaliero "CHIRURGICO - ADRIA"**



**Articolazione dei servizi professionali, tecnici e amministrativi dell'Azienda ULSS 5 Polesana**

