



RELAZIONE SULLA PERFORMANCE ANNO 2023

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

Indice

1. PRESENTAZIONE DELLA RELAZIONE	3
2. SINTESI DELLE INFORMAZIONI DI INTERESSE PER I CITTADINI E GLI ALTRI STAKEHOLDER ESTERNI	5
2.1 La normativa di riferimento	5
2.2 L'azienda in cifre	6
2.3 I risultati raggiunti	22
3. OBIETTIVI: RISULTATI RAGGIUNTI E SCOSTAMENTI	39
3.1 Obiettivi strategici regionali	39
3.2 Obiettivi operativi aziendali	46
3.3 Obiettivi individuali	48
4. RISORSE, EFFICIENZA ED ECONOMICITÀ	49
5. IL PROCESSO DI REDAZIONE DELLA RELAZIONE SULLA PERFORMANCE	67
6. CONCLUSIONI	68

1. PRESENTAZIONE DELLA RELAZIONE

Il presente documento rappresenta la relazione conclusiva del ciclo di gestione della performance dell'Azienda ULSS5 Polesana per l'anno 2023. Ha lo scopo di presentare l'Azienda e di evidenziarne i risultati raggiunti sulla base degli obiettivi fissati in sede di programmazione.

Il ciclo della performance per l'anno 2023 ha avuto inizio con la predisposizione del PIAO "Piano Integrato di Attività e Organizzazione 2023 - 2025" che al punto "2.2 Performance" contiene il "Piano della Performance", nel quale la Direzione aziendale, in conformità alle risorse assegnate, e nel rispetto della programmazione regionale e dei vincoli normativi di bilancio, ha indicato le linee strategiche generali per il triennio 2023-2025 e specificato le direttive aziendali per l'anno 2023. Il "Piano Integrato di Attività e Organizzazione 2023 - 2025" dell'Ulss5 Polesana è stato adottato con Deliberazione del Direttore Generale n. 103 del 31/01/2023 e pubblicato nel sito aziendale www.aulss5.veneto.it nella sezione "Amministrazione Trasparente".

Dopo i rallentamenti dovuti alla pandemia, nel 2023 è continuata la piena implementazione del nuovo Atto Aziendale, che recepisce la DRGV 614/2019 di programmazione regionale ospedaliera. In particolare, è stato implementato il Piano di adeguamento della DRGV 614/2019 delle strutture ospedaliere pubbliche e private della Provincia, alla luce della lezione imparata dalla pandemia, della conseguente evoluzione dei modelli assistenziali e organizzativi e tenendo conto della difficoltà, diffusa a tutti i livelli, di reclutare i professionisti sanitari (medici e infermieri, ospedalieri e territoriali, dipendenti e convenzionati). Il nuovo Atto aziendale riorganizza le unità operative ospedaliere in Dipartimenti Trasversali ai tre ospedali di Rovigo, Adria e Trecenta. Ciò in coerenza con il "Piano socio-sanitario regionale 2019-2023" che insiste in modo prioritario sui concetti di integrazione, trasversalità organizzativa, continuità dei processi assistenziali, presa in carico della cronicità, intensità di cura e sviluppo delle reti assistenziali. L'anno 2023 quindi è stato speso per continuare a integrare i processi assistenziali e quelli organizzativi, le équipe dei professionisti, le diverse sedi di erogazione, i professionisti dipendenti e quelli convenzionati, le strutture pubbliche e quelle private accreditate, le funzioni sanitarie e quelle socio-sanitarie. Avere obiettivi in comune tra le strutture e i professionisti consentirà di allineare progressivamente i comportamenti assistenziali e gli assetti organizzativi, per garantire a tutta la popolazione della nostra provincia di Rovigo un'assistenza sicura ed efficace, utilizzando in maniera efficiente le risorse che la Regione ci mette a disposizione.

L'OIV dell'Azienda Ulss 5 ha attestato l'avvio del ciclo della performance con il verbale del 15/02/2023 e l'Azienda ha aggiornato per l'anno 2023 il proprio documento che descrive il sistema di misurazione e valutazione della performance pubblicato nel sito aziendale nell'area dedicata in Amministrazione Trasparente.

La DGR 1702 del 30/12/2022 ha formalmente assegnato alle Aziende sanitarie del Veneto gli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per l'anno 2023, ovvero un set di obiettivi da raggiungere con indicatori e relativi pesi.

Gli obiettivi regionali e gli obiettivi specifici aziendali sono stati ricondotti ad alcune aree strategiche principali: rispetto della garanzia dei livelli essenziali di assistenza, rispetto dei tetti di spesa e miglioramento dell'efficienza dei servizi sanitari, crescita dei livelli di qualità dell'assistenza, perseguimento programmi strategici prioritari e post emergenza. 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 2023, 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, ar-

ticolando e formalizzando obiettivi puntuali da conseguire, attività da realizzare e risorse da utilizzare. Le schede contenenti gli obiettivi sono state formalmente sottoscritte nel mese di aprile 2023.

Un primo momento di valutazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi è stato realizzato nel mese di maggio 2023, con oggetto i primi 4 mesi di attività dell’anno; un secondo step di monitoraggio si è svolto nel mese di ottobre 2023 con oggetto i primi 8 mesi di attività; un terzo step nel mese di febbraio 2024 per la verifica di pre-consuntivo 2023. A maggio 2024 sono stati valutati gli obiettivi delle unità operative a consuntivo delle attività svolte nell’anno precedente.

Nel mese di aprile 2023 è stata avviata la valutazione della performance individuale per il personale del comparto e della dirigenza, il processo si è concluso nella prima decade di giugno 2024.

Di seguito si riporta il cronoprogramma del ciclo performance 2023. I cicli si sovrappongono nel tempo creando momenti di revisione continua della programmazione annuale.

Diagramma di Gantt, Tempistiche per il ciclo della performance aziendale 2023

	ANNO 2023												ANNO 2024											
	gen	feb	mar	apr	mag	giu	lug	ago	set	ott	nov	dic	gen	feb	mar	apr	mag	giu	lug	ago	set	ott	nov	dic
Elaborazione e pubblicazione del Piano Integrato di Attività e Organizzazione	█																							
Elaborazione e negoziazione delle schede di budget		█	█	█																				
Verifiche infrannuali dello stato di avanzamento degli obiettivi					█				█	█			█											
Monitoraggio degli obiettivi di costo e di attività per le UU.OO. Ospedaliere				█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█							
Rinegoziazione degli obiettivi									█	█														
Monitoraggio finale con verifica del raggiungimento																	█	█						
Valutazione individuale: compilazione delle schede																█	█							
Redazione della Relazione della Performance																█								
Valutazione di processo da parte dell'OIV						█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█					
Parere di conformità finale da parte dell'OIV																			█					
Erogazione premialità - COMPARTO						█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█		█	█			
Erogazione premialità - DIRIGENZA																				█	█			

L’Azienda, pertanto, a chiusura del ciclo della Performance per l’anno 2023, elabora la “Relazione sulla Performance” che rendiconta ed evidenzia la performance aziendale, la misurazione del raggiungimento degli obiettivi prefissati a livello di Unità Operativa Complessa e di Unità Operativa Semplice a valenza dipartimentale (performance organizzativa) e i risultati della valutazione individuale del personale dipendente (performance individuale).

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

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

2.1 LA NORMATIVA DI RIFERIMENTO

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

Tra le principali novità normative, che hanno influenzato il ciclo della performance 2023, si richiamano qui le più rilevanti:

- DGRV 1702 del 30/12/2022: "Determinazione degli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi delle Aziende e Istituti del SSR per l'anno 2023." che riporta per il 2023 obiettivi ed indicatori di valutazione per le Aziende del SSR";
- DDG 798 del 23/08/2023: "Atto Aziendale: modifiche e approvazione testo coordinato" ai sensi della DGRV 102 del 30/01/2023, ad oggetto: "Modifiche alle Linee guida per la predisposizione dell'atto aziendale delle aziende ed enti del SSR approvate con D.G.R. n. 1306 del 16 agosto 2017 in relazione alla predisposizione della dotazione di strutture nell'area non ospedaliera e all'organizzazione dei dipartimenti ospedalieri. Art. 7, comma 1 della L.R. 28 dicembre 2018, n. 48. D.G.R. n. 129/CR del 6 dicembre 2022";
- DGRV 822 del 4/7/2023 "Modalità di finanziamento dei Piani Operativi delle Aziende Ulss finalizzati alla riduzione delle criticità delle liste d'attesa per l'anno 2023"
- Decreto Direttore Direzione Farmaceutico-Protesica-Dispositivi Medici n. 23 del 21/07/2023: "Aggiornamento dei limiti di costo in materia di acquisto di beni sanitari e farmaceutica convenzionata assegnati agli Enti del SSR per l'anno 2023";
- DGRV 1718 del 30/12/2022: "Disposizioni per l'anno 2023 in materia di personale del SSR e specialistica ambulatoriale interna. Articolo 29, comma 6, della L.R. 30 dicembre 2016, n. 30. DGR n. 132/CR del 13/12/2022";
- DDR 76 del 31/05/2023: "Disposizioni per l'anno 2023 in materia di personale del SSR – Obiettivi di costo anno 2023";
- DDR 137 del 05/10/2023: "Disposizioni per l'anno 2023 in materia di personale del SSR – Revisione obiettivi di costo anno 2023";
- DGRV n. 1592 del 19/12/2023: "Assegnazione agli Enti del SSR della Regione del Veneto delle risorse per l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza per l'anno 2023";
- DGRV 256 del 15/03/2023: "Approvazione del "Piano regionale per la non autosufficienza 2022 - 2024" di cui al DPCM 3 ottobre 2022 per l'utilizzo delle risorse del Fondo nazionale per le non autosufficienze per il triennio 2022 – 2024";
- DGRV 1558 del 12/12/2023 ad oggetto "Programmazione alle Aziende ULSS e agli Ambiti Territoriali Sociali delle risorse finanziarie regionali e statali per la non Autosufficienza – anni 2022-2023-2024-. Attribuzioni anni 2023 e 2024, Deliberazione n. 125/CR/2023";
- DGRV 1396 del 20/11/2023 "Approvazione Piano Triennale per le Dipendenze 2024-2026";
- DGRV 1529 del 17/11/2020 "Adozione del Piano Regionale per la Ripresa e la Resilienza (PRRR) del Veneto ai fini della predisposizione del Piano Nazionale per la Ripresa e la Resilienza (PNRR), così come previsto dalla proposta di Regolamento del Parlamento Europeo e del Consiglio del 28 maggio 2020, COM (2020)";

- Decreto del Direttore della Direzione Edilizia Ospedaliera a finalità collettiva n. 49 del 18 maggio 2022: “Realizzazione del Piano regionale di attuazione del PNRR Missione 6 Salute, Componenti Investimento 1 e 2, approvati con DGRV n. 368/2022. D.R. n. 46 del 05/05/2022. Approvazione Piano Operativo Regionale aggiornato”;
- Decreto Ministero della Salute n. 77 del 23 maggio 2022,: ” Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale”;
- DGRV 721 del 22/06/2023 “Programmazione dell'assetto organizzativo ed operativo della rete assistenziale territoriale in attuazione a quanto previsto ex Piano Nazionale per la Ripresa e la Resilienza (PNRR) e D.M. 23/05/2022, n. 77. D.G.R. n. 2/CR del 10/01/2023”;
- DGRV 1858 del 29/12/2021 “Approvazione del Piano Regionale Prevenzione (PRP) 2020-2025, in attuazione delle indicazioni contenute nel Piano Nazionale Prevenzione (PNP) 2020-2025.” e la sua applicazione locale con DDG 423/2022 “Approvazione Del Piano Della Prevenzione Aziendale 2020 - 2025”;
- DGRV 187 del 28/02/2022 “Approvazione del Piano strategico-operativo regionale 2021-2023 recante indicazioni di preparazione e risposta ad una pandemia influenzale.” E successivi aggiornamenti del PANFLU (DGRV 766/2022 e DGRV 1367/2022);
- DGRV 1397 del 11/11/2022 “Erogatori ospedalieri privati accreditati e erogatori privati esclusivamente ambulatoriali: criteri per la determinazione dei tetti di spesa per l'assistenza ospedaliera e specialistica ambulatoriale erogata nei confronti dei cittadini non residenti nel Veneto, per il biennio 2022-2023. Deliberazione n. 95/CR del 20 settembre 2022”.

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 229.806 abitanti (fonte: ISTAT al 31.12.2023 – dati provvisori¹) ed è distribuita su una superficie pari a 1.836 chilometri quadrati suddivisi in n. 51 Comuni. Il territorio risulta organizzato in piccole entità comunali ed è privo di agglomerati urbani superiori a 50.000 abitati, ad eccezione del capoluogo, la città di Rovigo. La densità abitativa si attesta su valori poco elevati: 125,16 abitanti per chilometro quadrato.

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

fasce d'età	Maschi	Femmine	Totale	Totale %
0 - 13 anni	11.085	10.431	21.516	9,4%
14 - 64 anni	73.051	70.815	143.866	62,6%
65 - 74 anni	15.701	16.748	32.449	14,1%
75 anni e oltre	13.062	18.913	31.975	13,9%
TOTALE	112.899	116.907	229.806	100,0%

Fonte: dati ISTAT al 31.12.2023 (p)

¹ Istat calcola le stime provvisorie a partire dall’analisi del bilancio provvisorio della popolazione residente sulla base dei dati relativi alle iscrizioni e cancellazioni anagrafiche che sono rilevati telematicamente attraverso il sistema amministrativo Anagrafe Nazionale della Popolazione Residente (ANPR)

La popolazione esente da ticket, nell'esercizio 2023, è pari a 144.214 unità: 53.338 esente per età e reddito e 90.876 per altri motivi. (Rilevazione modello ministeriale FLS11 alla data del 01.01.2024).

I dati relativi all'andamento demografico degli ultimi 7 anni, dal 2017 al 2023, evidenziano un calo significativo della popolazione residente che tra il 2023 e il 2022 è pari a -520 unità (-0,23%).

fasce d'età	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Δ 2023-2022	
0-13 anni	24.738	24.152	23.551	23.187	22.690	22.155	21.516	- 639	-2,97%
14-64 anni	151.830	150.452	148.659	147.452	145.471	144.533	143.866	- 667	-0,46%
65-74 anni	29.546	30.208	30.772	32.027	32.145	32.416	32.449	33	0,10%
75+ anni	31.240	31.059	31.190	30.513	30.989	31.222	31.975	753	2,35%
TOTALE	237.354	235.871	234.172	233.179	231.295	230.326	229.806	- 520	-0,23%

Fonte: dati ISTAT al 31.12.2023 (p)

La contrazione della popolazione si presenta come un dato consolidato nelle fasce di età 0-13 e 14-64 anni; a prescindere da eventuali fenomeni migratori dei residenti, in entrata e in uscita. Parallelamente si registra un incremento sensibile dei residenti soprattutto nella fascia degli ultra settantacinquenni.

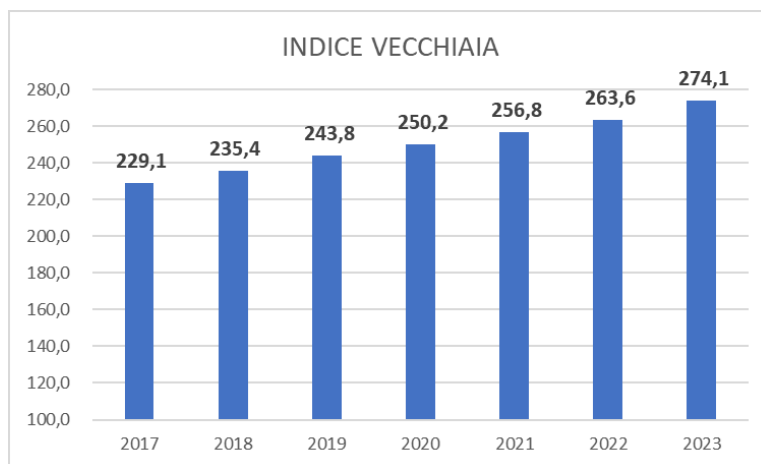
La tabella sottostante riporta i dati ISTAT relativi alla popolazione al 31.12.2023 per ciascun Comune.

COMUNE	Maschi	Femmine	Totale
Adria	9.047	9.534	18.581
Ariano nel Polesine	1.860	2.000	3.860
Arquà Polesine	1.300	1.270	2.570
Badia Polesine	5.041	5.168	10.209
Bagnolo di Po	621	596	1.217
Bergantino	1.173	1.212	2.385
Boara Pisani	1.198	1.156	2.354
Bosaro	709	703	1.412
Calto	338	344	682
Canaro	1.255	1.278	2.533
Canda	409	414	823
Castelguglielmo	796	740	1.536
Castelmassa	1.930	2.062	3.992
Castelnovo Bariano	1.264	1.301	2.565
Ceneselli	782	772	1.554
Ceregnano	1.642	1.745	3.387
Corbola	1.058	1.166	2.224
Costa di Rovigo	1.180	1.275	2.455
Crespino	856	898	1.754
Ficarolo	1.065	1.102	2.167
Fiesso Umbertiano	1.931	1.951	3.882
Frassinelle Polesine	650	664	1.314
Frattra Polesine	1.154	1.285	2.439
Gaiba	478	486	964
Gavello	743	709	1.452
Giacciano con Baruchella	1.042	1.019	2.061
Guarda Veneta	540	565	1.105
Lendinara	5.679	5.781	11.460
Loreo	1.608	1.594	3.202
Lusia	1.631	1.647	3.278
Melara	818	863	1.681
Occhiobello	5.863	6.196	12.059
Papozze	683	706	1.389
Pettorazza Grimani	725	705	1.430
Pincara	544	536	1.080
Polesella	1.809	1.800	3.609
Pontecchio Polesine	1.117	1.098	2.215
Porto Tolle	4.361	4.516	8.877
Porto Viro	6.747	7.010	13.757
Rosolina	3.085	3.097	6.182
Rovigo	24.252	25.847	50.099
Salara	488	538	1.026
San Bellino	537	511	1.048
San Martino di Venezze	1.848	1.890	3.738
Stienta	1.535	1.560	3.095
Taglio di Po	3.913	3.953	7.866
Trecenta	1.252	1.314	2.566
Villadose	2.303	2.354	4.657
Villamarzana	573	558	1.131
Villanova del Ghebbo	997	986	1.983
Villanova Marchesana	469	432	901
Totale complessivo	112.899	116.907	229.806

Si riportano di seguito alcuni indicatori demografici utili per una chiave di lettura dell'andamento della popolazione.

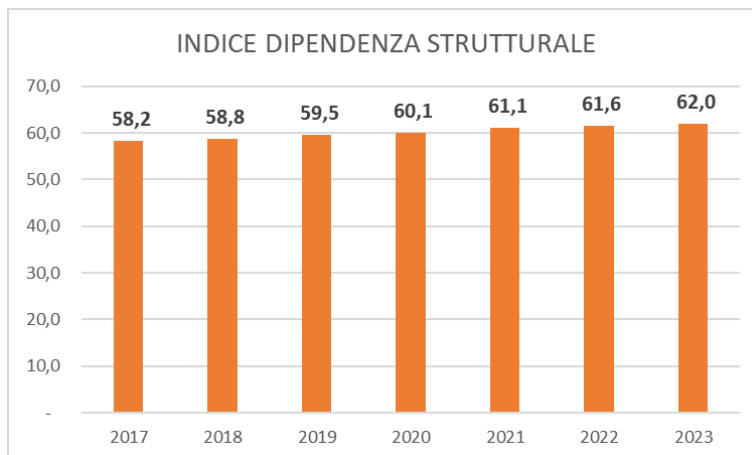
L'indice di vecchiaia è un indicatore sintetico, ma molto dinamico, del grado di invecchiamento di una popolazione. Si ottiene rapportando l'ammontare della popolazione anziana (65 anni e oltre) a quella giovanile (da 0 a 14 anni), per 100 abitanti. Nella popolazione dell'Azienda ULSS 5 questo indice risulta in crescita molto marcata sia per l'aumento del numero di anziani che per la diminuzione del numero dei soggetti più giovani.

In particolare, negli ultimi 7 anni, dal 2017 al 2023, l'indice presenta un trend in crescita significativo passando da 229,1 a 274,1 pari ad un aumento del 19,6%. Si segnala un valore spiccatamente alto per il distretto 2 di Adria (299,1).



fonte dati: elaborazione su dati ISTAT popolazione residente al 31.12.2023 (p)

L'indice di dipendenza strutturale (o totale) è un indicatore di rilevanza economica e sociale. Rappresenta il numero di individui non autonomi per ragioni demografiche (età ≤ 14 e età ≥ 65) ogni 100 individui potenzialmente indipendenti (età 15-64). Nel territorio dell'Azienda ULSS 5 si osserva una lieve crescita di tale indice, a significare un sempre maggior "peso" sulle classi ipoteticamente in età lavorativa.



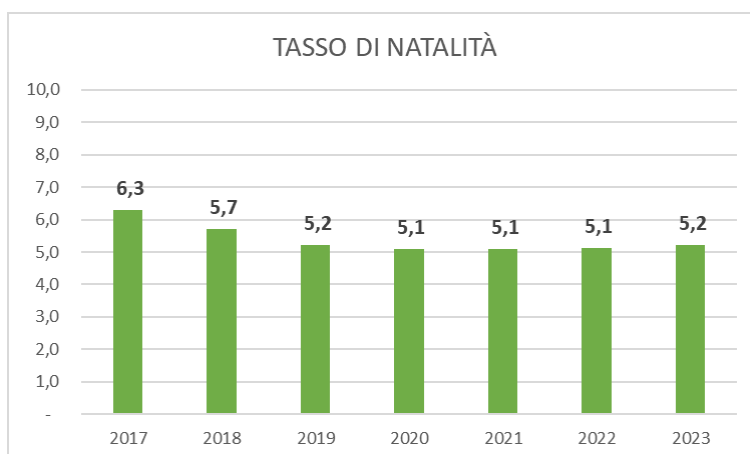
fonte dati: elaborazione su dati ISTAT popolazione residente al 31.12.2023 (p)

Indicatori demografici sulla popolazione residente, ultimi 4 anni disponibili: confronto Azienda vs media regionale.
 (Dato al 31.12.2023 (p). Fonte: elaborazione su dati ISTAT popolazione residente)

Indicatori demografici (all'ultimo dato disponibile)	Azienda				Regione Veneto			
	2020	2021	2022	2023	2020	2021	2022	2023
0-14/popolazione totale (%)	10,7%	10,6%	10,4%	10,2%	12,8%	12,6%	12,1%	12,0%
65+/popolazione totale (%)	26,8%	27,3%	27,6%	28,0%	23,5%	23,8%	24,1%	24,5%
Indice di vecchiaia (%)	250,2%	256,8%	264,7%	274,1%	179,2%	183,3%	189,0%	195,1%
Indice di dipendenza (%)	60,1%	61,1%	61,5%	62,0%	56,9%	56,9%	57,3%	57,4%

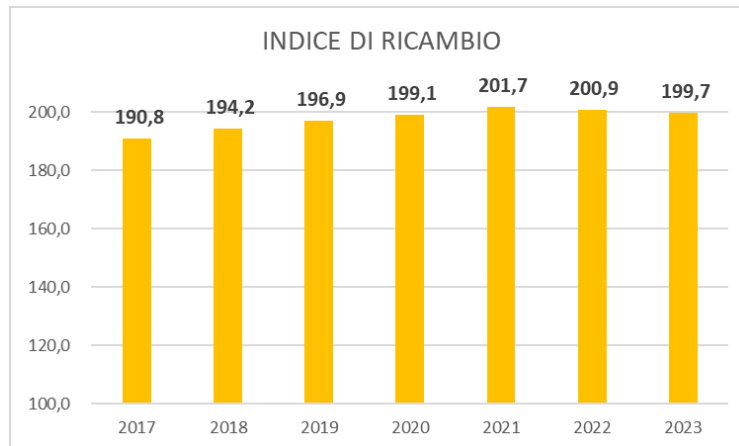
Dal confronto con i valori regionali emerge chiaramente la differenza nei due indici di vecchiaia e di dipendenza: il valore aziendale supera quello regionale del 40,5% per quanto riguarda l'indice di vecchiaia e del 8,0% per quanto concerne l'indice di dipendenza.

Emerge inoltre un'incontrovertibile tendenza di decrescita del tasso di natalità (rapporto tra il numero dei nati vivi dell'anno e l'ammontare medio della popolazione residente nell'anno considerato, moltiplicato per 1.000 abitanti), in particolare tra il 2017 e il 2020. Nell'ultimo periodo, il tasso di natalità si mantiene sostanzialmente costante.



fonte dati: elaborazione su dati ISTAT popolazione residente al 31.12.2023 (dato provincia di Rovigo) (p)

L'indice di ricambio della popolazione attiva esprime il rapporto percentuale tra la popolazione di età compresa tra 60-64 anni e quella di età compresa fra 15-19 anni. Racconta quindi il rapporto percentuale tra la popolazione potenzialmente in uscita dal mondo del lavoro e quella potenzialmente in entrata. La parità (100) esprimerebbe un equilibrio in termini di ricambio, valori invece molto superiori a 100 sono indice di una difficoltà nel mantenere costante la forza lavorativa del territorio.



fonte dati: elaborazione su dati ISTAT popolazione residente al 31.12.2023 (p)

Dall'analisi dei dati sopra citati, emerge il quadro di una popolazione complessiva che tende incontrovertibilmente all'invecchiamento, collocata su un territorio esteso del quale fa parte anche una area costiera. Il Veneto è senza dubbio una regione a forte vocazione turistica e l'area polesana segna in alcune aree del territorio delle alte presenze, in particolar modo nel periodo tra maggio e settembre. Nel 2023 sono state complessivamente 1.570.973, praticamente sui livelli del 2019 (dove le presenze erano state 1.563.501). Si segnala che l'83,5% di queste presenze si concentrano tra il comune di Rosolina e di Porto Tolle, situati sull'area costiera.

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 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



(Dati aggiornati al 31.12.2023)

- 1 Ospedale Pubblico HUB (Rovigo)
- 1 Ospedale Pubblico SPOKE (Adria)
- 1 Ospedale Pubblico di BASE in zona disagiata (Trecenta)
- 13 Punti Sanità/Centri Socio Sanitari Distrettuali (Badia Polesine, Castelmasa, Lendinara, S.M. Maddalena-Occhiobello, Cittadella Socio-Sanitaria Rovigo, Arquà Polesine, Polesella, Ceregnano, Adria, Porto Tolle, Porto Viro, Taglio di Po, Rosolina)
- 3 Case di Cura Private accreditate (Casa di Cura Città di Rovigo, Casa di Cura S.M. Maddalena, Casa di Cura Porto Viro)
- 7 Poliambulatori Privati accreditati (Rovigo Medica, Poliamb. CC Porto Viro, Poliamb. CC Città di Rovigo, Poliamb. CC S.M. Maddalena, Centro Attività Motorie Rovigo, Centro Medico Polesano, Centro Medico Rovigo)
- 94 Farmacie (68 Distretto 1 Rovigo e 26 Distretto 2 Adria)
- 123 MMG (89 Distretto 1 Rovigo e 36 Distretto 2 Adria)
- 20 PLS (14 Distretto 1 Rovigo e 6 Distretto 2 Adria)

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

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

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

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

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

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

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

I processi aziendali possono essere:

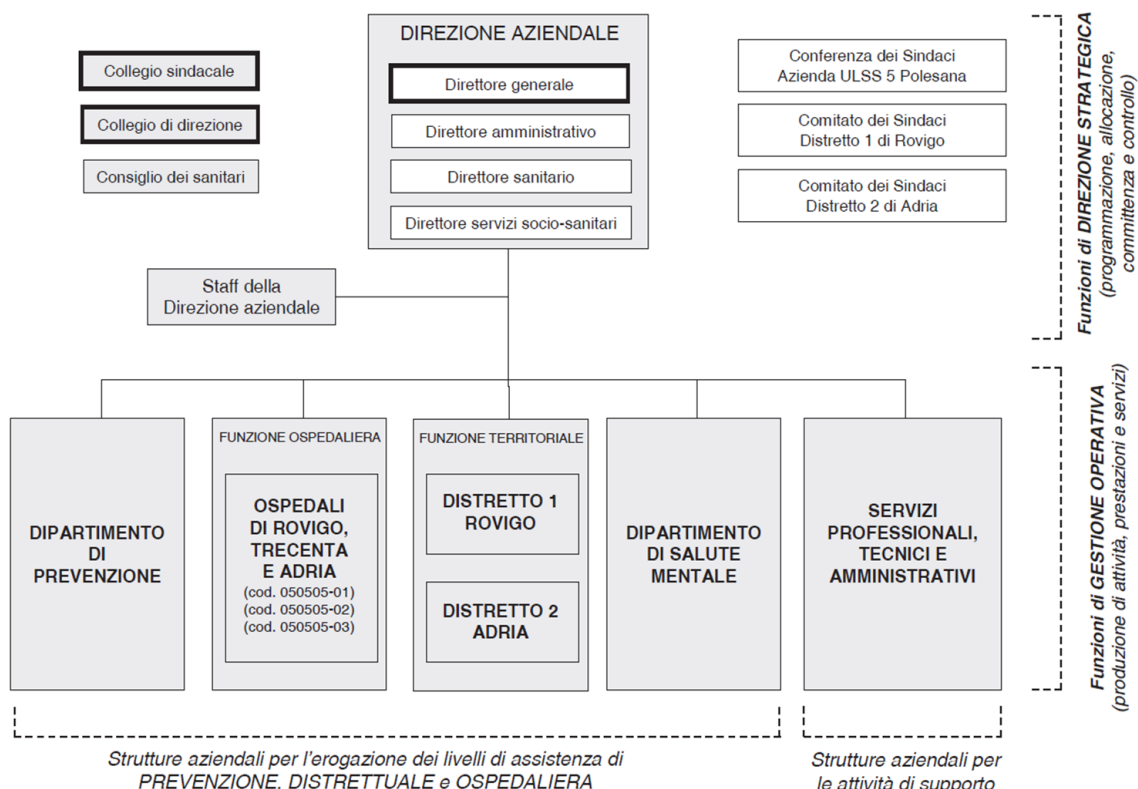
- assistenziali;
- tecnico-amministrativi;
- integrati.

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

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

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

SCHEMA ORGANIZZATIVO GENERALE DELL’AZIENDA ULSS 5 POLESANA

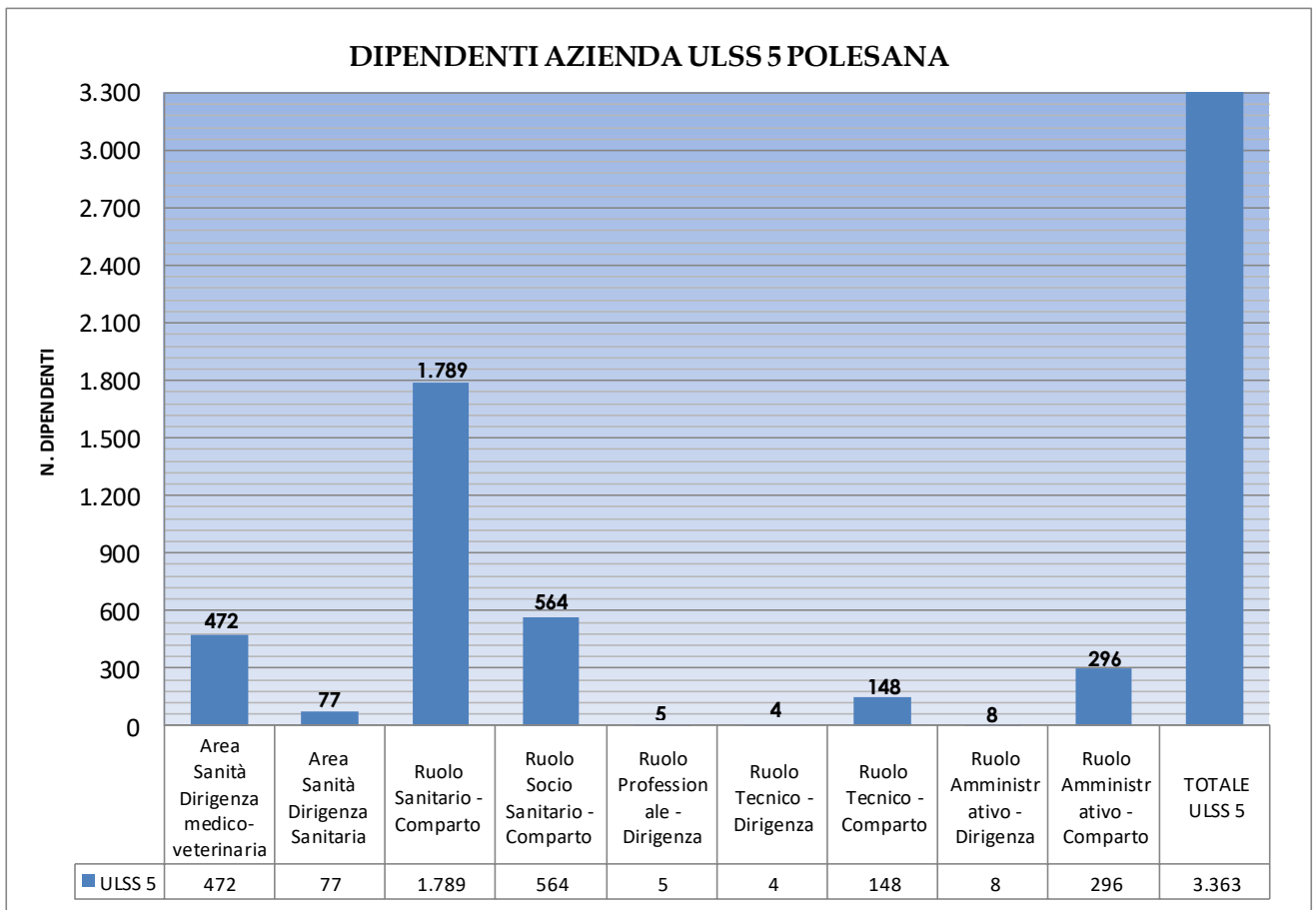


La tabella e il grafico riportati di seguito indicano la dotazione di personale al 31.12.2023 suddivisa per ruolo:

PERSONALE - Dipendenti per ruolo al 31/12/2023

DIPENDENTI	ULSS 5
Area Sanità Dirigenza medico-veterinaria	472
Area Sanità Dirigenza Sanitaria	77
Ruolo Sanitario - Comparto	1.789
Ruolo Socio Sanitario - Comparto	564
Ruolo Professionale - Dirigenza	5
Ruolo Tecnico - Dirigenza	4
Ruolo Tecnico - Comparto	148
Ruolo Amministrativo - Dirigenza	8
Ruolo Amministrativo - Comparto	296
TOTALE ULSS 5	3.363

Fonte dati: Conto Annuale



Strutture Ospedaliere

Il LEA “Assistenza ospedaliera” nell’Azienda ULSS 5 Polesana è garantito da tre presidi ospedalieri pubblici e tre strutture private accreditate così classificate secondo la programmazione regionale:

Strutture ospedaliere	
Ospedali per acuti	pubblici - “Ospedale Santa Maria della Misericordia” di Rovigo – Hub provinciale - “Ospedale Santa Maria degli Angeli” di Adria – Ospedale spoke - “Ospedale San Luca” di Trecenta – Ospedale di base in zona disagiata
	privati accreditati - “Casa di cura Santa Maria Maddalena” di Occhiobello – Presidio ospedaliero a valenza sul distretto aziendale - “Casa di cura Madonna della Salute” di Porto Viro – Presidio ospedaliero a valenza sul distretto aziendale
Poli Riabilitativi	privato accreditato - “Casa di cura Città di Rovigo” di Rovigo – Struttura mono specialistica riabilitativa

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 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 DRGV n. 69 del 21 gennaio 2020.

Nel corso degli anni 2020 - 2023 l’azienda Ulss 5 ha provveduto a dare attuazione alla DDG 662 del 28.08.2019 “Piano aziendale dell’ULSS 5 Polesana di adeguamento alle schede di dotazione delle strutture ospedaliere e delle strutture sanitarie di cure intermedie di cui alla DGRV 614 del 14 maggio 2019”.

I posti letto al 31/12/2023 per gli ospedali direttamente gestiti sono 639, suddivisi tra ordinari, day Hospital e day surgery, mentre per quelli convenzionati sono 303.

TOTALE POSTI LETTO AZIENDA ULSS 5 POLESANA			
	PL Ordinari	PL DH-DS	PL Totali
Posti letto Pubblici	592	47	639
Posti letto Privati Accreditati	289	14	303

Di seguito è riportata in modo dettagliato, per l’anno 2023, la dotazione di posti letto, suddivisi per reparto, dei presidi ospedalieri pubblici e dei privati accreditate dell’Azienda ULSS 5 Polesana.

Presidio Ospedaliero "S.Maria della Misericordia" - Rovigo			
Posti Letto per Area e per Reparto - Anno 2023			
Reparti	PL Ordinari	PL DH-DS	PL Totali
Area Medica			
Cardiologia	23	1	24
Dermatologia	1	1	2
Gastroenterologia	7	1	8
Geriatrics	42	1	43
Malattie infettive	9	1	10
Medicina Generale	49	3	52
Nefrologia	5	1	6
Neurologia	19	1	20
Oncologia	10	0	10
Pneumologia	6	1	7
Psichiatria	24	0	24
Totale	195	11	206
Area Chirurgica			
Chirurgia Generale	38	2	40
Neurochirurgia	9	1	10
Oculistica	1	1	2
Ortopedia e traumatologia	29	1	30
Otorinolaringoiatria	8	2	10
Urologia	11	1	12
Totale	96	8	104
Area Materno Infantile			
Ostetricia e ginecologia	29	1	30
Patologia neonatale	6	0	6
Pediatria	7	1	8
Neuropsichiatria inf.Ospedal.	2	0	2
Totale	44	2	46
Area Terapia Intensiva			
Rianimazione-Terapia Int.	15	0	15
Terapia Inten. Cor. Utic	8	0	8
Terapia intensiva neonatale	0	0	0
Semi intensiva pneumologia	8	0	8
Totale	31	0	31
TOTALE PRESIDIO OSPEDALIERO ROVIGO	366	21	387

In linea con HSP12 anno 2023

Presidio Ospedaliero "S.Luca" - Trecenta			
Posti Letto per Area e per Reparto - Anno 2023			
Reperti	PL Ordinari	PL DH-DS	PL Totali
Area Medica			
Medicina Generale	57	1	58
Totale	57	1	58
Area Chirurgica			
Chirurgia Generale	10	10	20
Totale	10	10	20
Area Terapia Intensiva			
Rianimazione-Terapia Int.	4	0	4
Totale	4	0	4
Area Riabilitativa			
RRF	aperto 1/12/2022	26	0
Totale	26	0	26
TOTALE PRESIDIO OSPEDALIERO TRECENTA	97	11	108

In linea con HSP12 del 2023

Presidio Ospedaliero "S.Maria Regina degli Angeli" - Adria			
Posti Letto per Area e per Reparto - Anno 2023			
Reperti	PL Ordinari	PL DH-DS	PL Totali
Area Medica			
Cardiologia	10	0	10
Medicina Generale	64	1	65
Totale	74	1	75
Area Chirurgica			
Chirurgia Generale	10	5	15
Ortopedia e traumatologia	8	2	10
Urologia	2	5	7
Totale	20	12	32
Area Materno Infantile			
Ostetricia e ginecologia	5	1	6
Pediatria	1	1	2
Totale	6	2	8
Area Terapia Intensiva			
Rianimazione-Terapia Int.	4	0	4
Totale	4	0	4
Area Riabilitativa			
RRF	25	0	25
Totale	25	0	25
TOTALE PRESIDIO OSPEDALIERO ADRIA	129	15	144

In linea con HSP12 anno 2023

Casa di Cura "Città di Rovigo" - Rovigo Posti letto per reparto - Anno 2023				
Reparti	Ordinari	Diurni	Day Surgery	Totale autorizzati
Chirurgia generale	5	0	0	5
Terapia fisica e riabilitativa	50	0	0	50
Lungodegenza	20	0	0	20
Day Surgery multidisciplinare	0	0	6	6
Totale	75	0	6	81

In linea con HSP.13 del 2023

Casa di Cura "Santa Maria Maddalena" - Occhiobello Posti letto per reparto - Anno 2023				
Reparti	Ordinari	Diurni	Day Surgery	Totale autorizzati
Chirurgia generale	37	0	0	37
Medicina generale	21	0	0	21
Terapia fisica e riabilitativa	25	0	0	25
Day Surgery multidisciplinare	0	0	2	2
Totale	83	0	2	85

In linea con HSP.12 del 2023

Casa di Cura "Madonna della Salute" - Porto Viro Posti letto per reparto - Anno 2023				
Reparti	Ordinari	Diurni	Day Surgery	Totale autorizzati
Cardiologia	6	0	0	6
Chirurgia generale	18	0	0	18
Geriatria	21	0	0	21
Medicina generale	20	0	0	20
Ortopedia	18	0	0	18
Terapia intensiva	4	0	0	4
Terapia fisica e riabilitativa	34	0	0	34
Lungodegenza	10	0	0	10
Day Surgery multidisciplinare	0	0	6	6
Totale	131	0	6	137

In linea con HSP.12 del 2023

Strutture Intermedie

Le strutture intermedie sono strutture che accolgono temporaneamente i pazienti per i quali non sia possibile l'assistenza domiciliare e risulta improprio il ricorso all'ospedalizzazione, al suo prolungamento o all'istituzionalizzazione. Si suddividono in:

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

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

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

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

OSPEDALI DI COMUNITA'

Numero posti letto presso gli ospedali di comunità aziendali

ANNO	2021	2022	2023
Ospedale di Comunità di Trecenta	28	20	29
Ospedale di Comunità di Adria	24	24	24
Totale Ulss 5	52	44	53

UNITA' RIABILITATIVA TERRITORIALE (URT)

Numero posti letto

Struttura	anno 2021	anno 2022	anno 2023
URT di Adria	14 *	14	14

* La struttura è stata aperta il 15.10.2021

HOSPICE

Struttura	2021	2022	2023
	Posti letto		
Hospice Casa del Vento Rosa di Lendinara	10	10	10
Hospice La Gerbera di Adria	5	5	5

Le strutture intermedie di Trecenta e Adria sono ospitate nei rispettivi ospedali, mentre quella di Lendinara è accolta presso la locale Casa di Riposo.

Strutture Territoriali

Il Distretto 1 di Rovigo, il Distretto 2 di Adria e il Dipartimento di salute mentale sono le strutture tecnico-funzionali mediante le quali l'Azienda ULSS 5 Polesana assicura l'assistenza distrettuale in modo unitario e integrato sulla base dei principi di programmazione e organizzazione territoriale regionale, attraverso l'erogazione dei seguenti livelli di assistenza ospedaliera previsti da DPCM 12 gennaio 2017:

- assistenza sanitaria di base;
- emergenza sanitaria territoriale;
- assistenza farmaceutica territoriale;
- assistenza integrativa;
- assistenza specialistica ambulatoriale;
- assistenza protesica;
- assistenza termale;
- assistenza socio-sanitaria domiciliare e territoriale;
- assistenza socio-sanitaria residenziale e semiresidenziale.

I Distretti sono inoltre le strutture attraverso cui l'Azienda ULSS 5 Polesana realizza l'integrazione tra i diversi servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali presenti nel territorio di competenza e risponde ai bisogni socio-sanitari della popolazione con particolare riferimento alle aree ad elevata integrazione, quali: anziani, disabili, salute mentale, dipendenze, area materno-infantile. I Distretti costituiscono inoltre elemento portante dell'Azienda per i servizi socio-sanitari e assumono un ruolo di riferimento diretto con gli Enti Locali e la società civile per quanto attiene i propri territori.

A livello territoriale vengono garantiti dal Dipartimento di Prevenzione anche i seguenti LEA dell'assistenza collettiva in ambiente di vita e lavoro:

- sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali;
- tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati;
- sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- salute animale e igiene urbana veterinaria;
- sicurezza alimentare - tutela della salute dei consumatori;
- sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale;
- attività medico legali per finalità pubbliche.

Le tabelle successive riportano le sedi per tipologia di struttura e il tipo di assistenza erogata, come risulta nell'anagrafe delle strutture STS 11 dei Flussi Informativi Ministeriali di NSIS del Ministero della Salute. L'attività specialistica ambulatoriale distrettuale è fortemente integrata con quella ospedaliera aziendale e con le altre strutture pubbliche e private accreditate della provincia di Rovigo (Sistema unico provinciale di prenotazione CUP).

Elenco di tutte le strutture che erogano i servizi sanitari e socio-sanitari dell'Azienda ULSS 5 sul territorio:

Servizi sanitari e socio sanitari nel territorio	
Distretti	<u>N. 2 Distretti:</u> Distretto 1 di Rovigo Distretto 2 di Adria
Strutture intermedie	<u>N. 2 Ospedali di Comunità pubblici:</u> Ospedale di Comunità di Trecenta Ospedale di Comunità di Adria <u>N. 1 URT:</u> Unità Riabilitativa Territoriale - URT Adria <u>N. 2 Hospice:</u> Hospice Casa del Vento Rosa di Lendinara Hospice La Gerbera di Adria
Poliambulatori specialistici	N. 17 pubblici N. 7 privati accreditati
Strutture per infanzia, adolescenza, famiglia e consultori	N. 6 Consultori pubblici
Strutture per anziani	N. 21 Centri Servizi N. 1 Centro Diurno Anziani con
Strutture per persone con disabilità	N. 11 Centri Diurni per Disabilità pubblici N. 7 Altre strutture private accreditate
Strutture per la salute mentale	N. 6 Centri Diurni assist.psich. pubblici N. 6 CSM pubblici N. 9 Comunità/Appartamenti pubblici N. 1 Altra struttura privata accreditata
Strutture per persone con dipendenze	N. 4 Strutture pubbliche N. 1 Struttura privata accreditata
Strutture per l'inclusione sociale	Non presenti
Medici di Assistenza Primaria (MMG)	123
Pediatri di Libera Scelta convenzionati	20
Sedi di Continuità Assistenziale (ex Guardia Medica)	N.8 sedi di continuità assistenziale
Farmacie convenzionate	94 (68 Distretto 1 Rovigo e 26 Distretto 2 Adria)

Di seguito si riporta la dotazione, al 31.12.2023, di posti letto territoriali di residenzialità extraospedaliera, suddivisi per:

- anziani
- disabili fisici e psichici
- strutture psichiatriche

Dotazione di Posti Letto territoriali Residenzialità Extraospedaliera Anziani – Anno 2023	Posti letto
Casa Albergo per anziani di Lendinara	178
Casa di riposo di Badia Polesine	158
Casa di riposo San Gaetano di Crespino	50
Casa di riposo La Quietè di Fiesso Umbertino	50
Casa di riposo San Salvatore di Ficarolo	50
Casa San Antonio di Trecenta	83
Casa Sacra Famiglia di Fratta Polesine	60
Centro Servizi Resemini di Stienta	50
I.R.A.S. – Ist. Rodigino Ass Soc	361
Casa di riposo La Residence di Ficarolo	198
RSA San Martino di Castelmasa	103
Residenza Anni Azzurri S.Anna di Villadose	120
Centro Servizi Città di Rovigo	100
Casa di riposo Opera Pia F. Bottoni di Papozze	84
C.S. Rosa dei Venti di Rosolina	96
Casa di riposo Madonna del Vaiolo di Taglio di Po	48
Centro Servizi Villa Tamerici di Porto Viro	98
C.S. Anziani di Adria	151
Casa di riposo ing. Pedrelli di Ariano Polesine	43
Casa di riposo Villa Agopian di Corbola	104
C.S. San Nicolò di Porto Tolle	42
Totale	2.227

Dotazione di Posti Letto territoriali Residenzialità Extraospedaliera Disabili Fisici e Psichici Anno 2023	Posti letto
RSA Istituti Polesani di Ficarolo	285
Comunità alloggio Il Diamante di Rovigo	10
Comunità alloggio c/o RSA Istituti Polesani di Ficarolo	10
C.S.R. Casa Sacra Famiglia – Fratta Polesine	72
Comunità alloggio Casa degli Alberi	10
RSA Il Gabbiano	20
Totale	407

Dotazione di Posti Letto territoriali Residenzialità Extraospedaliera Psichiatrica - Anno 2023	Posti letto
RSSP Il Pioppeto - Ficarolo	20
Comunità Alloggio - Arquà Polesine	7
CTRP di Badia Polesine	12
Comunità Alloggio - Badia Polesine	20
C.T.R.P. Cà Rossa di Castelnovo Bariano	14
Gruppo appartamento di via Oroboni Rovigo	4
Gruppo Appartamento Casa del Sorriso Badia Polesine	10
Gruppo appartamento Via Galilei - Rovigo	4
Comunità Alloggio di Taglio di Po chiusa al 30/6/23	8
Gruppo Appartamento Protetto - Adria	4
CTRP Corte Guazzo - Adria aperta il 1/7/2023	14
Comunità Alloggio Corte Guazzo - Adria aperta il 1/7/2023	8
Totale	125

2.3 I RISULTATI RAGGIUNTI

Si presentano di seguito alcuni dati di attività dell'anno 2023 suddivisi per livello di assistenza:

- **assistenza collettiva in ambiente di vita e di lavoro**
- **assistenza ospedaliera** (e strutture intermedie)
- **assistenza distrettuale**

e i dati di **Mobilità Sanitaria Intraregionale e Interregionale** per gli anni 2022 e 2023.

ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA IN AMBIENTE VITA E LAVORO

Il Dipartimento di Prevenzione promuove e propone le strategie di prevenzione e garantisce la tutela della salute collettiva perseguendo obiettivi e sviluppando iniziative di promozione della salute anche attraverso il sistema delle vaccinazioni, l'analisi epidemiologica di popolazione, la prevenzione delle malattie acute e cronico-degenerative, la programmazione delle azioni di screening, la prevenzione delle disabilità e, in generale, il miglioramento della qualità della vita attraverso il recepimento e l'attuazione degli indirizzi contenuti nel Piano Sanitario Regionale e nel Piano Regionale di Prevenzione.

Il Dipartimento di Prevenzione promuove, inoltre, azioni volte a sorvegliare lo stato di salute della popolazione e i suoi determinanti, a individuare e rimuovere le cause di nocività e di malattia di origine ambientale, umana e animale attraverso iniziative coordinate con le varie Strutture competenti sia interne all'Azienda che esterne; assicura il sistema della Sanità Pubblica attraverso l'analisi, la promozione, l'orientamento, l'assistenza e la vigilanza sui problemi di salute ma anche sui fattori che determinano la salute di una collettività, ricercando il continuo miglioramento della qualità degli interventi.

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

ATTIVITA' DI COPERTURA PER VACCINAZIONI E SCREENING ONCOLOGICI

Facendo riferimento agli obiettivi previsti dalla DGR 1702 del 30.12.2022, per quanto attiene il rispetto degli standard di copertura, si può affermare che nel 2023 sono stati ampiamente superati gli obiettivi prefissati per le vaccinazioni e per tutti e tre i percorsi di screening.

Coperture vaccinali dell'ultimo triennio

Copertura Vaccinale	2021	2022	2023	Obiettivo Regionale
Ciclo base (3 dosi) vaccino esavalente (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib) - infanzia	96,3%	96,4%	96,7%	≥95%
Vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR) - infanzia	95,2%	95,3%	95,5%	≥95%
Vaccinazione antinfluenzale nell'anziano (>=65)	56,5%	54,9%	54,1%	≥60%

Copertura degli screening mammografico, della cervice uterina e del colon retto nell'ultimo triennio.

Screening- Copertura	2021	2022	2023	Obiettivo Regionale
Screening mammografico	68,3%	68,0%	71,6%	60%
Screening cervice uterina	74,4%	71,3%	74,0%	50%
Screening colon retto	57,8%	64,3%	58,4%	50%

SERVIZIO PREVENZIONE IGIENE E SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO SPISAL

Attività di prevenzione e organico SPISAL, 2021-2023

Servizio prevenzione igiene e sicurezza negli ambienti di lavoro SPISAL	2021	2022	2023
Attività produttive sottoposte a controllo di cui:	1.233	771	554
cantieri	242	453	241
cantieri per bonifica amianto	36	16	24
aziende agricole	84	92	90
Copertura attività produttive soggette a controllo	10,1%	6,3%	5,0%
Inchieste per infortuni sul lavoro concluse	48	56	35
Inchieste per malattie professionali concluse	99	35	20

ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO (FLS 18)	anno 2020	anno 2021	anno 2022	anno 2023
NUMERO DI LAVORATORI CONTROLLATI O COMUNQUE ESAMINATI PER ACCERTAMENTI O CERTIFICAZIONI SANITARIE	145	116	437	216
DI CUI APPRENDISTI O MINORI	11	23	16	12
NUMERO DI INDAGINI EFFETTUATE PER INFORTUNI SUL LAVORO	59	52	56	75
NUMERO DI INDAGINI EFFETTUATE PER MALATTIE PROFESSIONALI	104	117	267	21
NUMERO DI AZIENDE INTERESSATE DA ATTI AUTORIZZATIVI, ESAME PROGETTI, PIANI DI LAVORO E NOTIFICHE	1.053	941	1.573	1.363
NUMERO DI AZIENDE IN CUI SONO STATI EFFETTUATI INTERVENTI DI VIGILANZA E DI POLIZIA GIUDIZIARIA	2.734	2.082	971	763
INDAGINI EPIDEMIOLOGICHE EFFETTUATE (IN SEGUITO A RISCONTRO DI MALATTIE INFETTIVE)	7.702	14.296	182	26
NUMERO DI STUDI EPIDEMIOLOGICI SU MALATTIE CRONICO DEGENERATIVE E STUDI DI MORTALITA'	0	0	0	0
NUMERO DI CAMPAGNE DI SCREENING EFFETTUATE PER LA PREVENZIONE DI PATOLOGIE TUMORALI	3	3	3	3
RESIDENTI CHE HANNO COMPIUTO 24 MESI DI ETA' E SONO STATI REGOLARMENTE VACCINATI	1.322	1.185	1.020	1.167
NUMERO DI PARERI RICHIESTI PER AUTORIZZAZIONI NEL CAMPO DELL'EDILIZIA CIVILE	0	0	0	0
NUMERO DI PARERI ESPRESSI PER AUTORIZZAZIONI NEL CAMPO DELL'EDILIZIA CIVILE	0	0	0	0

SANITÀ PUBBLICA VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Servizio igiene alimenti e nutrizione.

Servizio igiene alimenti e nutrizione	2021	2022	2023
Nr. controlli/campioni sugli alimenti di origine vegetale	160	195	170
Nr. controlli/campioni sulle bevande, vini ed acque destinate al consumo umano	32	39	11
Nr. controlli negli esercizi del settore di produzione/trasformazione/commercializzazione di alimenti vegetali	15	25	33
Nr. audit presso ristorazioni pubbliche	-	-	20

Servizio di igiene degli alimenti di origine animale e loro derivati.

Servizio di igiene degli alimenti di origine animale e loro derivati	2021	2022	2023
Nr. ispezioni/controlli negli stabilimenti produttori di alimenti di origine animale	933	879	889
Nr. ispezioni in stabilimenti produzione/lavorazione (non ricomprese nei punti precedenti)	32	25	168
Nr. altri interventi in stabilimenti produzione/lavorazione (certificazioni, campionamenti)	4.610	5.444	12.400
Nr. ispezioni in stabilimenti macellazione	960	1032	1.333
Nr. capi macellati (avicunicoli)	10.918.075	11.482.008	17.734.196
Nr. capi macellati (bovini, ovicaprini, suini)	45.594	47.391	42.983

Servizio di igiene prodotti ittici e molluschicoltura

Servizio di igiene prodotti ittici e molluschicoltura	2021	2022	2023
Nr. ispezioni/controlli negli stabilimenti produttori di alimenti di origine animale	407	436	398
Nr. altri interventi in stabilimenti produzione/lavorazione (certificazioni, campionamenti)	1400	1367	1505
N. audit presso stabilimenti di produzione	12	11	8

ASSISTENZA OSPEDALIERA

Sono di seguito riportati alcuni dati di attività di ricovero e di pronto soccorso degli ospedali pubblici e privati accreditati dell'ULSS 5.

Ricoveri in regime ordinario e diurno per le strutture pubbliche e private dell'Azienda

Strutture	2020	2021	2022	2023
P.O. di Rovigo	13.675	13.358	14.350	15.102
P.O. di Trecenta	1.770	1.520	1.553	2.129
P.O. di Adria	4.536	3.965	4.156	4.323
Totale pubblico	19.981	18.843	20.059	21.554
C.C. Città di Rovigo	1.151	1.255	1.277	1.342
C.C. S. Maria Maddalena	3.088	3.722	3.737	3.448
C.C. Madonna della Salute	3.765	4.230	4.202	4.221
Totale privato	8.004	9.207	9.216	9.011
Totale Azienda	27.985	28.050	29.275	30.565

PRONTO SOCCORSO - Numero di accessi

	Accessi 2021	Accessi 2022	Accessi 2023	Diff VA (2023-2022)	Diff % (2023-2022)
Totale Ulss 5 Polesana	74.948	83.642	91.357	7.715	9,22%
P.O. di Rovigo	39.435	43.065	46.118	3.053	7,09%
P.O. di Trecenta	4.970	6.248	8.226	1.978	31,66%
P.O. di Adria	14.661	16.160	18.170	2.010	12,44%
Casa di cura S.M.Maddalena	4.595	5.455	5.676	221	4,05%
Casa di cura Madonna della Salute	11.287	12.714	13.167	453	3,56%

PRONTO SOCCORSO - Numero di prestazioni erogate

	Prestazioni 2021	Prestazioni 2022	Prestazioni 2023	Diff VA (2023-2022)	Diff % (2023-2022)
Totale Ulss 5 Polesana	773.703	775.218	850.045	74.827	9,65%
P.O. di Rovigo	480.062	446.395	502.501	56.106	12,57%
P.O. di Trecenta	53.557	56.678	77.027	20.349	35,90%
P.O. di Adria	109.314	122.186	138.987	16.801	13,75%
Casa di cura S.M.Maddalena	17.712	20.337	22.767	2.430	11,95%
Casa di cura Madonna della Salute	113.058	129.622	108.763	-20.859	-16,09%

PRONTO SOCCORSO - Durata accessi

Obiettivo: 90° percentile inferiore alle 4 ore (solo triage Bianco e Verde, esclusi OBI e deceduti)

	Accessi 2021	Accessi 2022	Accessi 2023
Totale Ulss 5 Polesana	06:16:00	06:31:00	05:38:00
P.O. di Rovigo	07:49:00	08:21:00	06:59:00
P.O. di Trecenta	04:04:00	04:00:00	03:54:00
P.O. di Adria	05:20:00	05:45:00	05:30:00
Casa di cura S.M.Maddalena	02:17:00	02:24:00	02:19:00
Casa di cura Madonna della Salute	04:05:00	04:18:00	04:16:00

STRUTTURE INTERMEDIE

Gli Ospedali di Comunità sono strutture territoriali che svolgono funzione intermedia fra il domicilio e il ricovero ospedaliero. A prevalente gestione infermieristica, si occupano dell'assistenza sanitaria a bassa intensità assistenziale e temporanea (durata massima 30 giorni). Accolgono pazienti che necessitano di cura e sorveglianza sanitaria infermieristica continuativa, anche notturna, non erogabile a domicilio per intensità assistenziale o inidoneità dello stesso.

Si riportano di seguito i dati di attività degli Ospedali di Comunità anni 2021 – 2023

OSPEDALI DI COMUNITA'

Numero degenze presso gli ospedali di comunità aziendali

ANNO	2021	2022	2023
Ospedale di Comunità di Trecenta	312	314	197
Ospedale di Comunità di Adria	241	204	169
Totale ULSS 5	553	518	366

Gli anni 2021 e 2022 comprendono le degenze degli ODC Covid

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

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

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

La permanenza dei pazienti all'URT è orientata a:

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

UNITA' RIABILITATIVA TERRITORIALE (URT)			
Struttura	N. ricoveri anno 2021	N. ricoveri anno 2022	N. ricoveri anno 2023
URT di Adria	12*	62	99

* La struttura è stata aperta il 15.10.2021

STRUTTURE HOSPICE			
Ospiti presenti nel corso degli anni			
Struttura	Anno 2021	Anno 2022	Anno 2023
Hospice Casa del Vento Rosa di Lendinara	135	149	160
Hospice La Gerbera di Adria	57	69	79

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

SPECIALISTICA AMBULATORIALE

L'assistenza specialistica ambulatoriale è garantita sia dalle strutture ospedaliere che dalle strutture distrettuali. Sono di seguito riportati dati di attività di specialistica ambulatoriale relativi al triennio 2021 - 2023.

Sono di seguito riportati dati di attività di specialistica ambulatoriale relativi al triennio 2021 - 2023.

Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale per esterni

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

		n. prestazioni 2021	n. prestazioni 2022	n. prestazioni 2023	Diff Va (2023-2022)	Diff% (2023-2022)
Totale Ulss 5 Polesana		988.265	993.116	1.012.597	19.481	1,96%
Distretto 1 di Rovigo	Totale	721.627	730.735	746.677	15.942	2,18%
	Pubblico	520.245	536.802	554.834	18.032	3,36%
	Privato	201.382	193.933	191.843	-2.090	-1,08%
Distretto 2 di Adria	Totale	266.638	262.381	265.920	3.539	1,35%
	Pubblico	129.651	120.226	124.915	4.689	3,90%
	Privato	136.987	142.155	141.005	-1.150	-0,81%

Una delle principali novità che contraddistinguono il "Piano socio-sanitario regionale 2019-2023" in materia di assistenza distrettuale è il nuovo modello regionale di presa in carico della cronicità e della multimorbilità, fondato sul concetto di intensità di cura e di assistenza, per sottolineare la gradualità nell'erogazione dell'assistenza correlata al bisogno.

Nel 2023 sono iniziate le attività per l'implementazione del PNRR e, in particolare, per l'attivazione delle Case della Comunità e del nuovo modello organizzativo dell'assistenza territoriale definito dal Decreto Ministeriale 77/2022 e dalla DGRV 721/2023.

Le Case della Comunità sono sia "strutture fisiche", perché tendono ad aggregare in uno stesso punto attività sanitarie e socio-sanitarie diversificate, e sia "modelli organizzativi", perché devono collegare funzionalmente anche tutte le altre sedi nelle quali vengono svolte le attività di assistenza primaria come, per esempio, gli ambulatori dei Medici di medicina generale e Pediatri di libera scelta (in forma aggregata o isolata), le strutture residenziali e semiresidenziali per anziani e disabili, i centri per la salute mentale e le dipendenze, la Continuità assistenziale, ecc.

CURE DOMICILIARI

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

L'organizzazione garantisce la continuità di cura attraverso l'interazione tra i diversi nodi di rete:

- servizi ospedalieri;
- servizi territoriali sanitari (Infermieri ADI, Centri di Servizi, Ospedale di Comunità, Unità Riabilitativa Territoriale, Medici di Assistenza Primaria a ciclo di scelta - precedentemente denominati MMG, Medici di Assistenza Primaria ad attività oraria - precedentemente denominati Medici di Continuità Assistenziale);
- Medici di Assistenza Primaria ad attività oraria diurna, altrimenti detti Unità di Continuità Assistenziale Diurna dato il supporto fornito da personale infermieristico;
- infermiere di famiglia;
- servizi territoriali socio assistenziali.

L'attività di cure domiciliari è rivolta alla cronicità e alla prevenzione secondaria e si realizza attraverso l'erogazione a domicilio di interventi caratterizzati da un livello di intensità e complessità assistenziale variabile per specifica patologia, percorso di cura e piano personalizzato di assistenza.

Nell'ambito degli interventi per lo sviluppo dell'assistenza territoriale (D.M. 23 maggio 2022 n. 77) si colloca la DGR n. 67 del 23 maggio 2023 "Linee di Indirizzo per le Cure Domiciliari: Assistenza Domiciliare Integrata e Cure Palliative domiciliari in età adulta e pediatrica". Tale documento identifica le linee programmatiche e di indirizzo finalizzate a completare gli elementi organizzativi del modello regionale delle Cure Domiciliari.

CURE PRIMARIE

Assistenza Domiciliare Integrata

Numero accessi domiciliari ADI per figura professionale

Figura Professionale	Accessi D1 Rovigo	Accessi D2 Adria	Totale
Medici Medicina Generale	15.604	4.220	19.824
Pediatra	0	0	0
Infermiere accessi totali	65.940	30.059	95.999
Infermiere di Famiglia	1.665	1.709	3.374
Infermiere solo prelievo	11.485	6.344	17.829
Medico Specialista	1.048	59	1.107
Medico esperto Cure Palliative	2.411	1.436	3.847
Medico Continuità Assistenziale	183	1	184
Assistente Sociale	590	35	625
Operatori Socio Sanitari ed altra Figura Professionale	128	3.292	3.420
Totale	99.054	47.155	146.209

CURE PALLIATIVE

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

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

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

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

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

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

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

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

Indicatori di attività delle CURE PALLIATIVE

	2022	2023
N. pazienti in carico Distretto 1	321	387
N. pazienti in carico Distretto 2	130	222
N. pazienti ricoverati in Hospice Lendinara	147	160
N. pazienti ricoverati in Hospice Adria	70	81
N. visite domiciliari palliativista	4.410	4.460

Numero di deceduti oncologici assistiti dalla Rete di Cure Palliative, di cui deceduti a domicilio o in hospice per Distretto di residenza (fonte Cruscotto Regione Veneto).

	anno 2022			anno 2023		
	Deceduti a domicilio	Deceduti in Hospice	Totale	Deceduti a domicilio	Deceduti in Hospice	Totale
Distretto 1 Rovigo	151	130	281	126	154	280
Distretto 2 Adria	58	56	114	47	58	105
Totale	209	186	395	173	212	385

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

NON AUTOSUFFICIENZA

Residenzialità Extraospedaliera Anziani. Anni 2021 - 2022 - 2023												
Struttura	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023
	n° utenti			gg. assistenza			ammissioni			dimissioni		
TOTALE	2.523	2.703	2.529	566.674	618.843	636.772	1.133	1.094	786	804	994	879

DISABILITÀ

Residenzialità Extraospedaliera Disabili. Anni 2021 - 2022 - 2023												
Strutture	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023
	n° utenti			gg. assistenza			ammissioni			dimissioni		
TOTALE	360	347	365	120.237	123.996	126.844	35	36	41	26	32	29

Assistenza alle persone con disabilità

Utenti presenti nelle strutture semiresidenziali

	anno 2022		anno 2023	
	Distretto Rovigo	Distretto Adria	Distretto Rovigo	Distretto Adria
Utenti strutture semiresidenziali	144	39	136	35
di cui presso strutture a gestione diretta	144	39	136	35
di cui Progetti sperimentali	0	2	0	0

Impegnativa di Cura Domiciliare

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

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

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

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

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

Impegnativa di Cura Domiciliare anni 2021-2023

TIPOLOGIA	Anno 2021			Anno 2022			Anno 2023		
	Distretto Rovigo	Distretto Adria	Totale Azienda	Distretto Rovigo	Distretto Adria	Totale Azienda	Distretto Rovigo	Distretto Adria	Totale Azienda
ICD a	17	10	27	19	9	28	22	6	28
ICD sla	9	1	10	15	2	17	10	3	13
ICD b	2.111	878	2.989	2.093	844	2.937	2093 (*)	949	3.042
ICD m	72	24	96	50	14	64	50 (*)	10	60
ICD mgs (dal 2021)	181	57	238	174	51	225	174 (*)	55	229
ICD p	208	61	269	238	59	297	269	67	336
ICD f	41	20	61	42	17	59	45	19	64
Totale	2.639	1.051	3.690	2.631	996	3.627	2.663	1.109	3.772

(*) Dato 2023 non ancora disponibile

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

CENTRO DI COORDINAMENTO MALATTIE RARE DELLA REGIONE VENETO

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

La referenza ha i seguenti contenuti:

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

CONTINUITÀ ASSISTENZIALE

Il Servizio, afferente alla UOC Cure Primarie, è organizzato al fine di garantire la continuità dell'assistenza medica a tutti gli assistiti nei giorni prefestivi, festivi e nelle ore notturne, quando non prestano attività i medici di medicina generale e i pediatri di libera scelta che hanno in carico l'assistito stesso. È attivo anche quando i MMG/PLS risultano impegnati in corsi di formazione o aggiornamento autorizzati dall'Azienda Ulss con relativa chiusura degli ambulatori. Fornisce risposta ai problemi sanitari che richiedono l'intervento del medico e non possono essere rinviati e quindi sono da considerarsi indifferibili.

In particolare, dai Medici della continuità assistenziale vengono erogate:

- consulenza telefonica;
- visita domiciliare: la valutazione della visita domiciliare spetta al medico della continuità assistenziale, in base al quadro clinico prospettato;
- visita ambulatoriale: è prevista dopo chiamata telefonica qualora il medico lo ritenga necessario;
- le certificazioni di malattia per i lavoratori dipendenti e per i lavoratori turnisti, per un solo giorno infrasettimanale o massimo tre giorni in caso di giorni festivi previa visita ambulatoriale;
- la prescrizione di farmaci su ricettario regionale che abbiano il carattere della non differibilità (coprendo al massimo 48/72 ore di terapia);
- la constatazione di decesso.

Attività del Servizio Continuità assistenziale. Azienda ULSS 5. Anno 2023.

Medici in turno per tipo di turno e per sede.

Tipo di turno	D 1 Rovigo					D 2 Adria					n. turni nell'anno	
	Rovigo	Badia Polesine	Lendinara	Occhiobello	Castelmassa	D 1	Porto Viro	Adria	Porto Tolle	D 2		ULSS 5
Feriale notturno	3	1	1	1	1	7	1	1	1	3	10	244
Prefestivo diurno	4,4	1	1	2	1	9,4	2	1	1	4	13,4	58
Prefestivo notturno	3	1	1	1	1	7	2	1	1	4	11	58
Festivo diurno	4,4	1	1	2	1	9,4	2	1	1	4	13,4	63
Festivo notturno	3	1	1	1	1	7	2	1	1	4	11	63
Medici in turno nell'anno	1.632	486	486	607	486	3.697	728	486	486	1.700	5.397	

Numero di prestazioni per tipo e per sede.

Prestazione	D 1 Rovigo					D 2 Adria					D 2	ULSS 5
	Rovigo	Badia Polesine	Lendinara	Occhiobello	Castelmassa	D 1	Porto Viro	Adria	Porto Tolle			
Consiglio telefonico	15.285	1.848	2.605	1.882	1.039	22.659	1.915	964	168	3.047	25.706	
Prest. ambulatoriale	5.265	2.090	1.757	2.253	929	12.294	990	905	523	2.418	14.712	
Visita domiciliare	636	220	285	274	260	1.675	165	245	90	500	2.175	
Prescrizione	1.181	102	137	173	115	1.708	226	186	10	422	2.130	
Invio in P.S.	725	90	63	86	60	1.024	196	117	12	325	1.349	
Constatazione decesso	103	35	131	26	24	319	27	68	10	105	424	
Visita In RSA	14	41	149	20	38	262	21	52	1	74	336	
Attivazione 118	59	32	18	24	14	147	63	59	7	129	276	
Chiamata fuori sede	50	45	4	2	6	107	13	10		23	130	
Intervento in esterno	15	19	3	8	9	54	1	71		72	126	
Chiamata impropria	18	19	15	14	4	70	5	1	3	9	79	
Invio alla sede sproporzionata	33	18	1	11	5	68	3	6	1	10	78	
Attivazione inf. domiciliare (vuoto)	1			1	3	2	6	1		1	2	8
TSO/ASO	1				1	3						3
Totale	23.386	4.559	5.169	4.777	2.508	40.399	3.632	2.684	826	7.142	47.541	

UNITÀ DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE DIURNA (U.C.A.D)

Come da DGR n° 1672 del 29 dicembre 2023 e precedenti DGR 1715 del 30 dicembre 2022 e DGR n°8 del 04 gennaio 2022, conseguentemente alla carenza di Medici di Medicina Generale, sono state attivate n° 4 sedi di Assistenza Primaria ad Attività Oraria Diurna a partire dal 1° giugno 2023. Le attività effettuate dalle stesse sono attività di medicina generale con il supporto di personale infermieristico dedicato. Da qui il nome di Unità di Continuità Assistenziale Diurna.

Di seguito la numerosità degli utenti assistiti e le prestazioni effettuate.

ATTIVITA' U.C.A.D 2023										
SEDE	Assistiti al 31/03/2023	Visite	Telefonate ricevute	Counselig	Visite domiciliari	Medicazioni	Rimozione punti	I.M.	PA	Vaccinazioni
Bergantino/Melara										
(01.06.2023)	1.579	1.569	4.596	2.298	55	21	4	31	95	200
Polesella										
(02.11.2023)	940	124	438	219	2	1	3	-	5	-
S. Apollinare										
(18.09.20213)	2.300	375	1.388	694	3	8	7	-	6	76
Rovigo										
(30.11.2023)		143	606	303	2	-	-	2	10	3
TOTALE	4.819	2.211	7.028	3.514	62	30	14	33	116	279

CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT)

La Centrale Operativa Territoriale garantisce e coordina la presa in carico, da parte dell'Azienda ULSS, dei pazienti "fragili", intercettando i bisogni di cure e/o di assistenza, assicurando la continuità tra luoghi di cura.

La COT riveste un ruolo importante in questo contesto in quanto conosce le risorse, i servizi, l'interrelazione, i processi, le modalità di attuazione e il monitoraggio. Peraltro, la valenza della tracciabilità degli interventi si esplica non solo nel sapere chi fa che cosa all'interno del processo in un determinato momento, ma anche nel garantire trasparenza nelle azioni svolte.

La COT è un modello organizzativo che svolge una funzione di coordinamento della presa in carico della persona e raccordo tra servizi e professionisti coinvolti nei diversi setting assistenziali.

La Centrale Operativa Territoriale può essere attivata:

- dai reparti ospedalieri (sia aziendali che privati accreditati) per i pazienti in dimissione che necessitano di essere inseriti all'interno della rete assistenziale territoriale;
- dai Medici di Medicina Generale, Pediatri di Libera Scelta e Medici di Continuità Assistenziale per l'attivazione di percorsi per i propri assistiti all'interno della rete territoriale;
- dai Servizi Sociali dei comuni che afferiscono al territorio aziendale;
- dai Servizi distrettuali Aziendali;
- dalle strutture /servizi di altre aziende per la presa in carico di pazienti in dimissione dai propri ospedali e che devono essere inseriti nella rete territoriale aziendale;
- direttamente dai familiari, dagli amministratori di sostegno o tutori.

SANITA' PENITENZIARIA

Prestazioni sanitarie erogate negli ultimi tre anni nell'ambito della salute in carcere

Tipologia di prestazione	2021	2022	2023
Prestazioni specialistiche erogate internamente	870	1142	1460
Prestazioni specialistiche erogate all'esterno	398	530	621
Attività di Pronto Soccorso	46	56	101
Ricoveri (urgenti e programmati)	10	15	18

Alle persone assistite presso la Casa Circondariale di Rovigo viene inoltre garantita l'assistenza sanitaria e psicosociale per le problematiche correlate all'uso di sostanze e alcol in regime di detenzione, oltre che la strutturazione di programmi di alternativa alla carcerazione.

ASSISTENZA PSICHIATRICA TERRITORIALE

Utenti con almeno un contatto (sia territoriale che ospedaliero) con Dipartimento Salute Mentale

Azienda	2021			2022			2023		
	Non residenti	residenti	totale	Non residenti	residenti	totale	Non residenti	residenti	totale
ULSS 5 Polesana	95	3.973	4.068	79	3.858	3.937	68	3.732	3.800

Utenti con almeno un contatto territoriale per diagnosi principale, anni 2021-2022-2023

Diagnosi	2021	2022	2023
Schizofrenia, disturbo schizotipico e disturbi deliranti	593	598	554
Disturbi affettivi	826	774	758
Disturbi nevrotici, legati a stress e somatoformi	1.621	1.575	1.469
Disturbi della personalità e del comportamento nell'adulto	217	249	222
Altre diagnosi psichiatriche	610	531	484

ASSISTENZA FARMACEUTICA

L'Assistenza Farmaceutica Territoriale è garantita da un'unità operativa complessa tramite la rete delle farmacie convenzionate, l'erogazione diretta di medicinali/dispositivi a favore di pazienti affetti da particolari patologie o in dimissione ospedaliera e il confronto costante con Medici di Medicina Generale e Specialisti per la gestione del paziente sul territorio.

La gestione del farmaco è un'attività trasversale e multidisciplinare che si sviluppa con:

- Attività a carattere tecnico
- Attività formativa/informativa
- Attività di tipo clinico/farmaco-economico

Farmacie per distretto – Anno 2023

Distretti	Numero Farmacie convenzionate	Spesa farmaceutica convenzionata	
		Spesa Lorda (val. fustello)	Spesa Netta (Sp. Lorda-Ticket-Sconti)
Distretto 1 di Rovigo	68 (66 Farmacie + 2 Dispensari)	24.155.517	18.319.188
Distretto 2 di Adria	26 (24 Farmacie + 2 Succursali)	10.217.714	7.702.266
Totale	94 (90 Farmacie + 2 Dispensari + 2 Succursali)	34.373.231	26.021.454

Spesa farmaceutica complessiva anno 2023

(Fonte: report prescrizione farmaceutica UOC Governo Clinico)

Azienda sanitaria di erogazione	Convenzionata	Distribuzione diretta	Distribuzione per conto
Azienda ULSS 5 Polesana	26.038.471	26.665.439	8.788.782

ASSISTENZA PROTESICA

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

La materia è regolamentata dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei Livelli Essenziali di Assistenza, di cui all'art. 7 comma 1 del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502" che, all'allegato 5 elenca i dispositivi erogabili dal SSN e all'allegato 12 le nuove "Modalità di erogazione delle prestazioni di assistenza protesica".

Con la DGR n.717 del 22 giugno 2023 "Approvazione Linee di indirizzo regionali per l'erogazione di protesi, ortesi e ausili in assistenza protesica: percorsi organizzativi e clinico-assistenziali" la Regione del Veneto ha inoltre approvato le linee di indirizzo regionali per l'erogazione dei dispositivi in argomento.

Spesa per assistenza protesica erogata dall'Azienda. Anni 2021 - 2023

(Fonte: report prescrizione farmaceutica UOC HTA Azienda Zero)

Tipologia di spesa	spesa 2021	spesa 2022	spesa 2023	Variazione % vs 2022
Spesa per assistenza protesica	2.349.117 €	2.209.819 €	2.162.484 €	-2,14%

ASSISTENZA SOCIO-SANITARIA DIPENDENZE PATOLOGICHE

Il SerD (Servizio Dipendenze) offre attività di prevenzione, cura e riabilitazione nel campo delle problematiche relative ai disturbi da uso di sostanze stupefacenti, alcool, fumo di tabacco e gioco d'azzardo.

Di seguito viene riportata una sintesi dell'attività del Dipartimento per le Dipendenze dell'Azienda ULSS 5 Polesana (UOC SERD Rovigo-Badia e UOS Taglio di Po). Nel corso dell'anno 2023, l'attività si è mantenuta pressoché omogenea rispetto gli anni precedenti.

Servizi per le dipendenze

Prese in carico per Distretto. Anni 2021-2022-2023

Utenti	Distretto 1 Rovigo			Distretto 2 Adria			Totale		
	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023
Tossicodipendenti	511	458	444	245	212	223	756	670	667
Alcolisti	394	355	326	135	158	159	529	513	485
Tabagisti	52	45	78	4	2	-	56	47	78
Dipendenza da gioco	80	62	59	39	41	35	119	103	94
carcere	118	108	156	26	25	2	144	133	158
Altro:									
familiari	35	39	36	-	-	8	35	39	44
patenti	206	174	208	71	54	75	277	228	283
Totale	1396	1241	1307	520	492	502	1916	1733	1809

INFANZIA, ADOLESCENZA, FAMIGLIA E CONSULTORIO FAMILIARE

NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

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

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

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

Tipologia degli interventi:

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

CONSULTORIO FAMILIARE

Il Consultorio Familiare realizza servizi rivolti al singolo, alla coppia e alla famiglia, con i quali promuove la salute in tutti i suoi aspetti e contribuisce a prevenire le situazioni di disagio attraverso l'informazione e l'assistenza. Interviene, attraverso percorsi integrati, in diverse aree:

- Area ostetrico-ginecologica
- Area psicologica e sociale
- Area di prevenzione e informazione

Prese in carico per tipologia di utenti anni 2021 - 2023

Tipologia utenti	anno 2021	anno 2022	anno 2023	Diff (2023-2022)
Singoli	4.764	4.870	4.208	-662
Coppie	46	46	44	-2
Famiglie	554	489	459	-30
Altri gruppi	86	93	265	172
Totale Azienda	5.450	5.498	4.976	-522

Mobilità Sanitaria Intraregionale e Interregionale

RIEPILOGO MOBILITA' SANITARIA. Anni 2022 - 2023

Strutture PUBBLICHE E PRIVATE ACCREDITATE ULSS 505

MOBILITA' INTRAREGIONALE valori espressi in €

FLUSSO	anno 2022			anno 2023			Diff. 2023 - 2022	
	ATTIVA	PASSIVA	SALDO	ATTIVA	PASSIVA	SALDO	ATTIVA	PASSIVA
A_RICOVERI	16.840.928	27.989.164	-11.148.236	17.397.544	31.890.236	-14.492.692	556.616	3.901.072
B_MEDICINA	40.991	54.389	-13.398	41.215	54.057	-12.842	224	-332
C_SPECIALISTICA	6.565.079	8.194.281	-1.629.202	6.079.638	9.318.528	-3.238.890	-485.441	1.124.247
D_FARMACEUTICA	482.808	542.857	-60.049	502.201	565.181	-62.980	19.393	22.324
E_CURE TERMALI	0	446.954	-446.954	0	543.055	-543.055	0	96.101
F_SOMMFARMACI	2.683.095	8.123.663	-5.440.568	2.603.511	9.626.364	-7.022.853	-79.584	1.502.701
G TRASPORTI	169.014	136.626	32.388	195.727	153.145	42.582	26.713	16.519
S_HOSPICE	28.770	134.890	-106.120	1.050	159.720	-158.670	-27.720	24.830
M_RIAB. ETA' EVOLUTIVA	0	67.320	-67.320	0	31.879	-31.879	0	-35.441
N_RIAB. ETA' ADULTA	0	219.746	-219.746	0	228.682	-228.682	0	8.936
	26.810.685	45.909.890	-19.099.205	26.820.886	52.570.847	-25.749.961	10.201	6.660.957

MOBILITA' INTERREGIONALE valori espressi in €

FLUSSO	anno 2022			anno 2023			Diff. 2023 - 2022	
	ATTIVA (dati reali)	PASSIVA (dati reali)	SALDO	ATTIVA (dati reali)	PASSIVA (dati Bilancio Consuntivo 2023)	SALDO	ATTIVA	PASSIVA
A_RICOVERI	18.295.033	15.304.789	2.990.244	18.380.845	15.177.793	3.203.052	85.812	-126.996
B_MEDICINA	71.661	91.781	-20.120	55.590	92.549	-36.959	-16.071	768
C_SPECIALISTICA	11.168.753	3.446.993	7.721.760	12.043.564	2.720.439	9.323.125	874.811	-726.554
D_FARMACEUTICA	223.327	124.069	99.258	232.579	124.262	108.317	9.252	193
E_CURE TERMALI	0	85.554	-85.554	0	85.554	-85.554	0	0
F_SOMMFARMACI	551.807	2.457.569	-1.905.762	569.015	2.989.710	-2.420.695	17.208	532.141
G TRASPORTI	168.328	347.633	-179.305	193.217	347.633	-154.416	24.889	0
	30.478.909	21.858.388	8.620.521	31.474.810	21.537.940	9.936.870	995.901	-320.448

TOTALE = MOBILITA' INTRAREGIONALE + INTERREGIONALE valori espressi in €

FLUSSO	anno 2022			anno 2023			Diff. 2023 - 2022	
	ATTIVA	PASSIVA	SALDO	ATTIVA	PASSIVA	SALDO	ATTIVA	PASSIVA
A_RICOVERI	35.135.961	43.293.953	-8.157.992	35.778.389	47.068.029	-11.289.640	642.428	3.774.076
B_MEDICINA	112.652	146.170	-33.518	96.805	146.606	-49.801	-15.847	436
C_SPECIALISTICA	17.733.832	11.641.274	6.092.558	18.123.202	12.038.967	6.084.235	389.370	397.693
D_FARMACEUTICA	706.135	666.926	39.209	734.780	689.443	45.337	28.645	22.517
E_CURE TERMALI	0	532.508	-532.508	0	628.609	-628.609	0	96.101
F_SOMMFARMACI	3.234.902	10.581.232	-7.346.330	3.172.526	12.616.074	-9.443.548	-62.376	2.034.842
G TRASPORTI	337.342	484.259	-146.917	388.944	500.778	-111.834	51.602	16.519
S_HOSPICE	28.770	134.890	-106.120	1.050	159.720	-158.670	-27.720	24.830
M_RIAB. ETA' EVOLUTIVA	0	67.320	-67.320	0	31.879	-31.879	0	-35.441
N_RIAB. ETA' ADULTA	0	219.746	-219.746	0	228.682	-228.682	0	8.936
	57.289.594	67.768.278	-10.478.684	58.295.696	74.108.787	-15.813.091	1.006.102	6.340.509

Elaborazione dati al 20.06.2024

3. OBIETTIVI: RISULTATI RAGGIUNTI E SCOSTAMENTI

3.1 OBIETTIVI STRATEGICI REGIONALI

Gli obiettivi che la Regione assegna alle Aziende Ulss fanno riferimento alla garanzia dei livelli essenziali di assistenza (LEA) nel rispetto dei vincoli di bilancio, al rispetto della programmazione regionale e alla qualità ed efficacia dell'organizzazione dei servizi socio sanitari sul territorio.

Ognuno dei tre ambiti di attività ha poi un soggetto competente per la valutazione e un peso relativo, che vengono esplicitati 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%	

In relazione alla “Garanzia dei livelli essenziali di assistenza (LEA) nel rispetto dei vincoli di bilancio” la Giunta Regionale con DGRV n. 1702 del 30 dicembre 2022 ha definito gli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi delle Aziende e Istituti del SSR per l'anno 2023.

Si riportano di seguito tali obiettivi e una sintesi del punteggio raggiunto, così come risulta da una “autovalutazione” condotta dall’Azienda Ulss 5 Polesana che tiene conto di misurazioni a consuntivo comunicate all’azienda dalle strutture regionali in data 4 giugno 2024.

La prima tabella è di riepilogo per macro-raggruppamenti di obiettivi, le altre tabelle sono invece di maggior dettaglio.

Tabella di riepilogo:

LEA	p.ti assegnati ULSS 5	PUNTI soglie soddisfatte	PUNTI soglie soddisfatte parzialmente	PUNTI non as- segnati
Totale Punti Azienda	60,00	27,17	18,60	14,23
A-RISPETTO DELLA GARANZIA DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA	6,00	4,51	0,35	1,13
D-ASSISTENZA DISTRETTUALE SANITARIA	1,92	1,20	0,06	0,66
O-ASSISTENZA OSPEDALIERA	1,92	1,23	0,29	0,39
P-PREVENZIONE	2,16	2,08	0,00	0,08
E-RISPETTO DEI TETTI DI SPESA E MIGLIORAMENTO DELL'EFFICIENZA DEI SERVIZI SANITARI	8,40	2,72	1,69	3,99
S-PROCESSI DI SUPPORTO	8,40	2,72	1,69	3,99
Q-CRESCITA DEI LIVELLI DI QUALITA' DELL'ASSISTENZA	9,60	7,04	1,48	1,08
P-PREVENZIONE	1,86	1,86	0,00	0,00
D-ASSISTENZA DISTRETTUALE SANITARIA	2,62	1,26	0,86	0,50
T-ASSISTENZA DISTRETTUALE SOCIO SANITARIA	1,78	1,78	0,00	0,00
O-ASSISTENZA OSPEDALIERA	1,30	1,30	0,00	0,00
S-PROCESSI DI SUPPORTO	2,04	0,84	0,62	0,58
S-PERSEGUIMENTO PROGRAMMI STRATEGICI PRIORITARI E POST EMERGENZA	36,00	12,90	15,08	8,02
D-ASSISTENZA DISTRETTUALE SANITARIA	23,40	1,20	14,52	7,68
O-ASSISTENZA OSPEDALIERA	9,60	8,70	0,56	0,34
S-PROCESSI DI SUPPORTO	3,00	3,00	0,00	0,00

Note:

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

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

La misurazione evidenzia che, rispetto ai 60 punti disponibili, l'Azienda vedrebbe riconosciuti 45,77 punti, valore non particolarmente elevato in quanto risente del parziale raggiungimento di alcuni obiettivi legati al rispetto dei tempi di attesa, ai quali Regione Veneto aveva assegnato una quota consistente del punteggio (30 su 60). Tutte le aziende hanno evidenziato criticità in questo gruppo di obiettivi, valutati parzialmente raggiunti. L'Ulss 5 ha conseguito 22,62 punti sui 30 disponibili.

Come ogni anno, per gli obiettivi critici, l'azienda ha predisposto delle relazioni a giustificazione del mancato o parziale raggiungimento dell'obiettivo, allo scopo di fornire agli uffici regionali elementi oggettivi utili ad una rivalutazione del giudizio.

Tablelle di dettaglio:

LEA	OBBIETTIVO	INDICATORE	SOGLIA	p.ti assegnati ULSS 5	PUNTI soglie soddisfatte	PUNTI soglie soddisfatte parzialmente	PUNTI non assegnati
Totale Puntii Azienda				60,00	27,17	18,60	14,23
A-RISPETTO DELLA GARANZIA DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA				6,00	4,51	0,35	1,13
D-ASSISTENZA DISTRETTUALE SANITARIA				1,92	1,20	0,06	0,66
A.1	Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali	A.D._B4.1.1A	B4.1.1A_RV - Consumo di oppioidi sul territorio >4,94 (x 1000) o miglioramento di almeno il 20% rispetto all'anno precedente	>4,94 (x 1000) o miglioramento di almeno il 20% rispetto all'anno precedente (5,44)	0,48	0,00	0,48
A.1	Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali	A.D._D02C	D02C - Proporzione di eventi maggiori cardiovascolari, cerebrovascolari o decessi (Major Adverse Cardiac and Cerebrovascular event - MACCE) entro 12 mesi da un episodio di ictus ischemico	<18: punteggio pieno 18 >= e <20: punteggio parziale	0,48	0,48	0,00
A.2	Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali	A.D._D03C	D03C - Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (>= 18 anni) per: complicanze (a breve e lungo termine) per diabete, broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) e scompenso cardiaco	Inserita nuova soglia nel cruscotto NSG: <261 <= 343 per 100.000 ab. pieno ragg. > 343 e <= 373 per 100.000 ab. parziale	0,06	0,06	0,00
A.2	Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali	A.D._D04C	D04C - Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età pediatrica (< 18 anni) per asma e gastroenterite	Inserita nuova soglia nel cruscotto NSG: <56,38 <= 109 x 100.000 ab. pieno ragg. > 109 e <= 176 per 100.000 ab. parziale	0,06	0,06	0,00
A.1	Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali	A.D._D05C	D05C - Tasso di accessi in PS nei giorni feriali (da lunedì a venerdì) dalle ore 8.00 alle ore 20.00 di adulti con codice di dimissione bianco/verde standardizzato (per 1000 ab. residenti adulti).	<=78,49	0,48	0,48	0,00
A.2	Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali	A.D._D09Z	D09Z - Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso	<=18 min.	0,06	0,00	0,03
A.2	Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali	A.D._D10Z	D10Z - percentuale di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B	>= 90%	0,06	0,06	0,00
A.2	Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali	A.D._D14C_RV	D14C_RV - Consumo di antibiotici sistemici per 1000 abitanti	riduzione > 4% o consumo inferiore alla media delle 3 migliori performance 2022 (=9,8)	0,06	0,00	0,06
A.2	Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali	A.D._D22Z	D22Z - Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1, CIA2, CIA 3)	CIA 1 >= 4% ab. CIA 2 >= 2,5% ab. CIA 3 >= 2% ab.	0,06	0,06	0,00
A.2	Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali	A.D._D27C	D27C - Percentuale di ricoveri ripetuti in psichiatria sul totale dei ricoveri per patologie psichiatriche	Indicatore <= 5%; punteggio pieno 5% < Indicatore < 7%; punteggio parziale	0,06	0,00	0,06
A.2	Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali	A.D._D30Z	D30Z - Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	Valore indicatore >= 55%; punteggio pieno 35% < Valore indicatore < 55%; punteggio parziale	0,06	0,00	0,03
O-ASSISTENZA OSPEDALIERA				1,92	1,23	0,29	0,39
A.2	Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali	A.O._C2A.M	C2A.M Indice di performance degenza media-drg medici	Indicatore <= -0,30 punteggio pieno -0,30<Indicatore<=0,35 punteggio parziale	0,03	0,00	0,03
A.1	Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali	A.O._colec	Volumi interventi di COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA	Volume >= 100 interventi annui per UO Complessa	0,03	0,00	0,03
A.2	Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali	A.O._donat1	segnalazione potenziali donatori di organo	presidi con neurochirurgia > 0,7 presidi senza neurochirurgia > 0,6	0,03	0,00	0,03
A.2	Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali	A.O._donat2	candidati trapianto rene da donatore vivente	>= 5 coppie valutate	0,03	0,03	0,00
A.2	Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali	A.O._donat3	percentuale di opposizione alla donazione di cornee	<=37,5%	0,03	0,03	0,00
A.2	Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali	A.O._H01Z	H01Z - Tasso di ospedalizzazione (ordinario e diurno) standardizzato per 1000 residenti	Indicatore <= 140 per 1.000: punteggio pieno 140 per 1.000 < Indicatore <= 160 per 1.000: punteggio parziale	0,03	0,03	0,00
A.1	Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali	A.O._H03Z	H03Z - Proporzione di nuovo intervento di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella	Indicatore <= 8% punteggio pieno 8% < Indicatore <= 12% punteggio parziale	0,48	0,48	0,00
A.2	Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali	A.O._H04Z	H04Z - Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario	<= 15% Livello di analisi: soggetto erogatore	0,03	0,03	0,00
A.1	Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali	A.O._H05Z	H05Z - Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post operatoria inferiore a tre giorni	indicatore >= 90% punteggio pieno 40% <= indicatore < 90% punteggio parziale	0,03	0,03	0,00
A.2	Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali	A.O._H08Za	H08Za - Autosufficienza di emocomponenti driver (globuli rossi, FG)	L'indicatore è soddisfatto se il valore è compreso tra -3% e +3% DIMT di Rovigo (Ulss 5): Mantenimento livello produttivo 2022; Rispetto dei volumi di cessione intra- ed extra regionali; Controllo dei consumi con criteri di appropriatezza	0,03	0,03	0,00
A.2	Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali	A.O._H08Za_sub1	H08Za_sub1 - Autosufficienza di emocomponenti driver (globuli rossi, FG)- sub indicatore di appropriatezza sub 1) "N° di pazienti valutati per il programma di Patient Blood Management (PBM)/N° di interventi chirurgici in elezione. Le discipline chirurgiche da monitorare si limitano a Ortopedia, Urologia e Cardiocirurgia".	>=15%	0,03	0,00	0,00
A.2	Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali	A.O._H08Zb	H08Zb - Autosufficienza di emoderivati (immunglobuline, fattore VIII, fattore IX, albumina)	soglia nazionale	0,03	0,03	0,00
A.2	Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali	A.O._H08Zb_sub1	H08Zb_sub1 - Autosufficienza di emocomponenti driver (globuli rossi, FG)- sub indicatore di appropriatezza sub1) "Predisposizione report emoderivati semestrale secondo il format definito	si	0,03	0,00	0,03

A.1	Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali	A.O._H13C	H13C - Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore in regime ordinario	indicatore >= 80% punteggio pieno 60% <= indicatore < 80% punteggio parziale	0,03	0,00	0,03	0,01
A.1	Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali	A.O._H17C	H17C - % di Parti cesarei primari in strutture con meno di 1.000 parti all'anno	indicatore <= 15% punteggio pieno 15% < indicatore <= 20% punteggio parziale	0,48	0,00	0,24	0,24
A.1	Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali	A.O._ptca	Volumi interventi di PTCA	Volume >= 250 interventi annui per struttura di intervento	0,48	0,48	0,00	0,00
A.2	Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali	A.O.1_pda06.2	Tumore operato della mammella: Tempestività dell'inizio della terapia medica-PDTA06.2	>= 50 o in miglioramento rispetto all'anno precedente	0,03	0,00	0,00	0,03
P-PREVENZIONE					2,16	2,08	0,00	0,08
A.1	Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali	A.P._P01C	P01C - Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	=> 95%	0,42	0,42	0,00	0,00
A.1	Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali	A.P._P02C	P02C - Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	=> 95%	0,42	0,42	0,00	0,00
A.2	Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali	A.P._P08Z	P08Z - Sicurezza dei prodotti chimici – controlli nelle fasi di produzione, importazione, immissione sul mercato, utilizzazione e distribuzione (reg. REACH e CLP)	=> 95%	0,08	0,08	0,00	0,00
A.1	Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali	A.P._P10Z	P10Z - Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino	100%	0,42	0,42	0,00	0,00
A.1	Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali	A.P._P12Z	P12Z - Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti...	100%	0,08	0,08	0,00	0,00
A.2	Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali	A.P._P14C	P14C - Indicatore composito sugli stili di vita	rispetto soglia nazionale	0,08	0,00	0,00	0,08
A.1	Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali	A.P._P15C_c	P15C - Proporzioni di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato per colon retto	>= 50%	0,08	0,08	0,00	0,00
A.1	Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali	A.P._P15C_m	P15C - Proporzioni di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato per mammella	>= 60%	0,42	0,42	0,00	0,00
A.2	Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali	A.P._P15C_u	P15C - Proporzioni di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato per cevice uterina	>= 50%	0,08	0,08	0,00	0,00
A.2	Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali	A.P._P16C	P16C - Proporzioni di tumori in stadio II+ rilevati dai programmi di screening per il tumore della mammella (cancri screen-detected) ai round successivi a quello di prevalenza.	<25% se % di tumori con stadiazione ignota > 20%, al netto delle donne in terapia neoadiuvante, punteggio assegnato=0	0,08	0,08	0,00	0,00

LEA	OBBIETTIVO	INDICATORE	SOGLIA	p.ti assegnati ULSS 5	PUNTI soglie soddisfatte	PUNTI soglie soddisfatte parzialmente	PUNTI non assegnati
E-RISPETTO DEI TETTI DI SPESA E MIGLIORAMENTO DELL'EFFICIENZA DEI SERVIZI SANITARI				8,40	2,72	1,69	3,99
S-PROCESSI DI SUPPORTO				8,40	2,72	1,69	3,99
E.1	Rispetto della programmazione regionale sui costi area Farmaci e Dispositivi Medici	E.1.S.1	Rispetto del limite di Costo Farmaceutica: Acquisti diretti 2023 e DPC Farmaci 2023	Acquisti diretti: ≤ € 38.641.622 + € 3.190.595 per farmaci innovativi Tot. € 41.832.217 DPC Farmaci: ≤ € 8.889.805	1,60	0,00	0,80
E.1	Rispetto della programmazione regionale sui costi area Farmaci e Dispositivi Medici	E.1.S.2	Rispetto del limite di Costo Dispositivi Medici, IVD e DPC Dispositivi Medici e IVD 2023	Dispositivi Medici: ≤ € 19.716.240 IVD: ≤ € 5.586.676 DPC Dispositivi Medici: ≤ € 799.225 DPC IVD : ≤ € 344.429	1,00	0,00	0,50
E.1	Rispetto della programmazione regionale sui costi area Farmaci e Dispositivi Medici	E.1.S.3	Rispetto del limite di costo Farmaceutica Convenzionata 2023	≤ € 24.900.804	0,80	0,00	0,80
E.1	Rispetto della programmazione regionale sui costi area Farmaci e Dispositivi Medici	E.1.S.4	Rispetto del costo pro-capite per Assistenza protesica e Assistenza Integrativa 2023	Assistenza protesica ≤ € 9,50 pro-capite Assistenza Integrativa ≤ € 16,50 pro-capite	0,60	0,00	0,30
E.1	Rispetto della programmazione regionale sui costi area Farmaci e Dispositivi Medici	E.1.S.6	Costi Sperimentazioni cliniche	Ind.1: Valore complessivo fatture registrate in CRMS nell'anno di riferimento > 80% rispetto a quanto riportato nel questionario annuale di rendicontazione economica richiesto dalla Direzione Farmaceutica alle AS Ind.2: Soglia: studi con monitoraggio aggiornato > 80%	0,30	0,30	0,00
E.2	Rispetto dei vincoli di costo del personale	E.2.S.1	Rispetto del limite di spesa del personale come definito con Decreto del Direttore di Area	≤ € 173.430.545	1,00	1,00	0,00
E.2	Rispetto dei vincoli di costo del personale	E.2.S.2	Applicazione di quanto previsto nel verbale di confronto tra l'Amministrazione regionale e le Organizzazioni Sindacali della Dirigenza dell'Area Sanità del 02/08/22 (trasmesso a tutte le aziende ed enti del SSR con nota della Direzione Risorse Umane del SSR prot. n.381339 del 29 agosto 2022 unitamente alla DGR n. 1047 del 23 agosto 2022) in materia di rispetto delle condizioni per l'accesso alla quota perequativa delle risorse previste dall'art. 1, commi 435 e 435 bis della Legge 205/2017	si (come da vademecum)	0,40	0,40	0,00
E.3	Rispetto della programmazione regionale sul contenimento dei costi	E.3.S.1	Rispetto della Programmazione relativa ai costi della produzione rilevati al IV CECT	< 35.000.000 <1,36%	1,50	0,00	1,50
E.4	Efficientamento dei processi amministrativi	E.4.S.1	Perseguimento dell'efficienza finanziaria: Azzeramento debito scaduto	% pagato oltre i termini = 0% obiettivo raggiunto al 100% % pagato oltre i termini > 0% ≤ 3% obiettivo raggiunto al 50% % pagato oltre i termini > 3% obiettivo non raggiunto	0,18	0,00	0,09
E.4	Efficientamento dei processi amministrativi	E.4.S.2	Perseguimento dell'efficienza finanziaria: mantenimento dei tempi di pagamento	ITP ≤ -20	0,18	0,18	0,00
E.4	Efficientamento dei processi amministrativi	E.4.S.3	Presentazione delle istanze di autorizzazione alla alienazione dei beni del patrimonio disponibile, individuati nel Cronoprogramma 2023-2025 per l'annualità 2023	100%	0,30	0,30	0,00
E.4	Efficientamento dei processi amministrativi	E.4.S.4	Rispetto del cronoprogramma di accreditamento delle strutture pubbliche	100%	0,18	0,18	0,00
E.4	Efficientamento dei processi amministrativi	E.4.S.6	Soddisfazione delle richieste provenienti dalla "Struttura regionale per l'attività ispettiva e di vigilanza" (Art. 4 co. 3 ter L.R. n. 21/2010): % richieste puntualmente soddisfatte	100%	0,18	0,18	0,00
E.4	Efficientamento dei processi amministrativi	E.4.S.7	Soddisfazione degli obiettivi in materia di trasparenza	si (come da vademecum)	0,18	0,18	0,00

LEA	OBBIETTIVO	INDICATORE	SOGLIA	p.ti assegnati ULSS 5	PUNTI soglie soddisfatte	PUNTI soglie soddisfatte parzialmente	PUNTI non assegnati
Q-CRESCITA DEI LIVELLI DI QUALITA' DELL'ASSISTENZA				9,60	7,04	1,48	1,08
P-PREVENZIONE				1,86	1,86	0,00	0,00
Q.1	Attuazione del Piano Regionale Prevenzione e Piano Strategico Operativo Regionale 2021-2023	Q.01.P.1	Attuare nel proprio territorio i Piani Mirati di Prevenzione nei settori produttivi a rischio individuati, in accordo con le indicazioni regionali.	si (come da vademecum)	0,30	0,30	0,00
Q.1	Attuazione del Piano Regionale Prevenzione e Piano Strategico Operativo Regionale 2021-2023	Q.01.P.2	Attivare i tavoli intersettoriali per la realizzazione delle azioni del Piano Regionale Prevenzione finalizzate alla diffusione e alla messa in rete dei servizi territoriali per la modifica dei fattori di rischio nel soggetto cronico	si (come da vademecum)	0,30	0,30	0,00
Q.01	Attuazione del Piano Regionale Prevenzione e Piano Strategico Operativo Regionale 2021-2023	Q.01.P.3	Effettuazione di una esercitazione Aziendale nell'ambito del Piano Strategico Operativo Regionale	si (come da vademecum)	0,18	0,18	0,00
Q.02	Aumentare le coperture vaccinali in specifici gruppi target	Q.02.P.1	Coperture vaccinali previste negli over 65 (Influenza, Pneumococco, Herpes Zoster)	si (come da vademecum)	0,30	0,30	0,00
Q.02	Aumento delle coperture vaccinali in specifici gruppi target	Q.02.P.2	Copertura vaccinale HPV nelle coorti dei dodicenni (calcolata per ciclo iniziato (1a dose) sui tredicenni dell'anno di rilevazione)	>=80%	0,30	0,30	0,00
Q.03	Estensione del programma di screening per HCV	Q.03.P.1	Percentuale di soggetti delle coorti 1969-1989 che hanno effettuato la sierologia per HCV sul totale dei soggetti residenti delle stesse coorti	>=15%	0,30	0,30	0,00

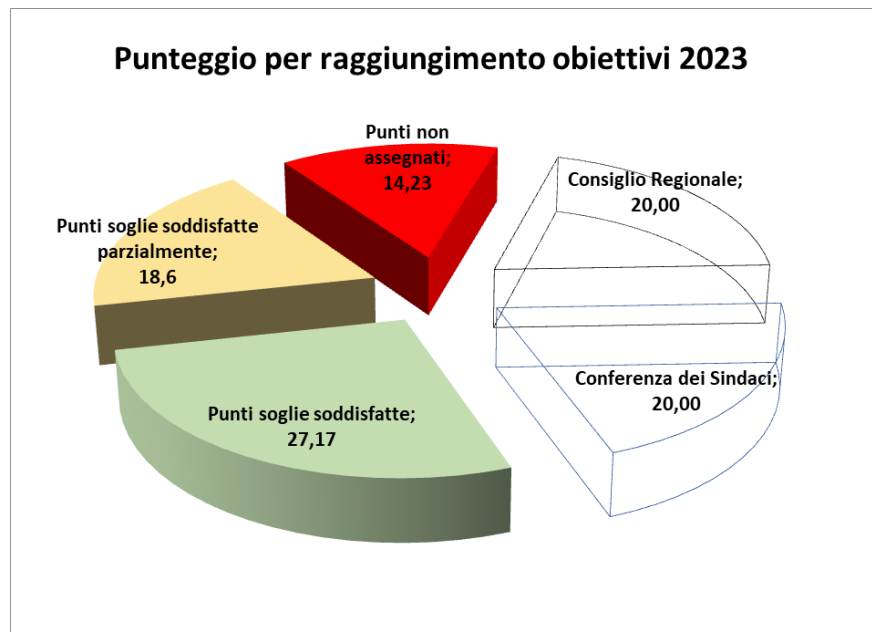
Q.04	Efficientamento del processo di fatturazione delle attività per la sicurezza alimentare e veterinaria	Q.04.P.1	% di registrazione nel sistema informativo regionale centralizzato (GESVET/SIANNET/OMNIA) delle schede relative agli stabilimenti suscettibili del pagamento delle sezioni da 1 a 5 e delle informazioni sull'assoggettamento al pagamento per la sez 6 di cui all'allegato 2 del Dlgs 32/2021	95%	0,18	0,18	0,00	0,00
D-ASSISTENZA DISTRETTUALE SANITARIA					2,62	1,26	0,86	0,50
Q.05	Sviluppo assistenza territoriale	Q.05.D.1	Definizione agende per disponibilità e registrazione di teleconsulti tra struttura ospedaliera e articolazioni distrettuali	si (come da vademecum)	0,36	0,36	0,00	0,00
Q.05	Sviluppo assistenza territoriale	Q.05.D.2	% anziani >= 65 anni trattati in ADI	>= 12,17% anziani in ADI da prendere in carico nell'anno 2023: 7.777	0,48	0,00	0,24	0,24
Q.05	Sviluppo assistenza territoriale	Q.05.D.3	COT - adeguamento al modello organizzativo previsto dai relativi provvedimenti regionali	si (come da vademecum)	0,40	0,00	0,38	0,02
Q.05	Sviluppo assistenza territoriale	Q.05.D.4	Adeguamento ai requisiti di Accreditamento delle Cure Domiciliari e delle Reti di Cure Palliative nelle tempistiche previste dal relativo provvedimento regionale	si (come da vademecum)	0,40	0,40	0,00	0,00
Q.05	Sviluppo assistenza territoriale	Q.05.D.5	Recepimento del Documento di programmazione regionale in attuazione del Decreto del Ministro della Salute 23 maggio 2022, n. 77	si (come da vademecum)	0,50	0,50	0,00	0,00
Q.05	Sviluppo assistenza territoriale	Q.05.D.6	Adeguamento alle disposizioni regionali in relazione alla medicina generale e garanzia della copertura popolazione-assistenza sanitaria di base (MMG/PLS) >99%	> 99%	0,48	0,00	0,24	0,24
T-ASSISTENZA DISTRETTUALE SOCIO SANITARIA					1,78	1,78	0,00	0,00
Q.06	Miglioramento dell'offerta dei servizi socio sanitari territoriali	Q.06.T.1	Sviluppo dei Centri per i Disturbi Cognitivi e le Demenze (CDCD): partecipazione agli incontri di Coordinamento sul Progetto Regionale finanziato dal Fondo Alzheimer	70%	0,40	0,40	0,00	0,00
Q.06	Miglioramento dell'offerta dei servizi socio sanitari territoriali	Q.06.T.2	Monitoraggio delle azioni previste per il 2023 dal Piano Triennale di miglioramento delle attività cliniche dei CDCD e della presa in carico del paziente Alzheimer di ciascuna Azienda	100% monitoraggio intermedio settembre e relazione finale dicembre	0,40	0,40	0,00	0,00
Q.06	Miglioramento dell'offerta dei servizi socio sanitari territoriali	Q.06.T.3	Flusso informativo regionale per le prestazioni extraospedaliere in Area Disabilità: % valutazioni con errore bloccante "differenza tra la data dell'ultima valutazione e il periodo (anno e fase) di invio del flusso, maggiore di due anni (DGR 1804/2014)" nell'ultimo invio effettuato entro la scadenza dei termini	< 10%	0,20	0,20	0,00	0,00
Q.06	Miglioramento dell'offerta dei servizi socio sanitari territoriali	Q.06.T.4	Monitoraggio delle attività delle Unità Funzionali Distrettuali Adolescenti (UFDA): compilazione della scheda di rilevazione delle attività entro i termini	si (come da vademecum)	0,30	0,30	0,00	0,00
Q.06	Miglioramento Indicatori Sistemi di valutazione nazionali	Q.06.T.5	D33Z - Numero di anziani con età >= 75 anni non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale R1, R2, R3 in rapporto alla popolazione residente per 1000 abitanti	>41	0,30	0,30	0,00	0,00
Q.06	Miglioramento dell'offerta dei servizi socio sanitari territoriali	Q.06.T.6	Attuazione del Piano Operativo per il Gioco d'Azardo Patologico: soddisfazione degli adempimenti richiesti dal Questionario LEA	si (come da vademecum)	0,18	0,18	0,00	0,00
O-ASSISTENZA OSPEDALIERA					1,30	1,30	0,00	0,00
Q.08	Miglioramento indicatori reti tempo dipendenti	Q.08.O.1	Proporzione di ictus ischemici trattati con trombolisi o trombectomia	>=20%	0,30	0,30	0,00	0,00
Q.08	Miglioramento indicatori reti tempo dipendenti	Q.08.O.2	STEMI: proporzione di trattati con PTCA entro 90 minuti da accesso in struttura di ricovero	Indicatore >65%: punteggio pieno 40% <= Indicatore <=65%: punteggio parziale	0,30	0,30	0,00	0,00
Q.09	Miglioramento degli indicatori di qualità dell'attività dei punti nascita	Q.09.O.1	% di parti con almeno un evento avverso	<=4%	0,30	0,30	0,00	0,00
Q.10	Miglioramento della presa in carico del paziente oncologico	Q.10.O.4	Proporzione di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 interventi annui	> 90%	0,40	0,40	0,00	0,00
S-PROCESSI DI SUPPORTO					2,04	0,84	0,62	0,58
Q.11	Miglioramento della qualità del debito informativo	Q.11.S.1	Percentuale di indicatori del Piano di controllo di qualità e completezza dei flussi rispettati	si (come da vademecum)	0,60	0,60	0,00	0,00
Q.12	Formazione e sviluppo delle professioni sanitarie	Q.12.S.1	Presidiare lo sviluppo ed il mantenimento di competenze dei professionisti sanitari attraverso la formazione ECM: realizzare almeno il 50% del Piano Formativo Annuale ECM	>= 50%	0,24	0,24	0,00	0,00
Q.13	Miglioramento appropriatezza consumo farmaci e dispositivi medici	Q.13.S.1	Miglioramento dell'appropriatezza del consumo dei Farmaci e vigilanza	Ind. 1: consumo procapite fascia C < media delle tre ULSS meglio performanti anno 2022 (2,70). Ind. 2: validazione entro 3 giorni nella rete della Dispositivo Vigilanza NSIS di tutti gli incidenti GRAVI ricevuti. Ind. 3: riduzione consumo di antibiotici sistemici > 2% 2022 o consumo inferiore alla media 3 migliori performance 2022 (63,1). Ind. 4: riduzione consumo di antibiotici sistemici > 4% o consumo inferiore alla media delle 3 migliori performance 2022 (9,8). Ind. 5: segnalazioni ADR per farmaci e vaccini - segnalazioni per milione di abitanti (farmaci e vaccini) >= 500 - segnalazioni per milione di abitanti (farmaci) >= 300	0,48	0,00	0,00	0,48
Q.15	Sviluppo dei progetti di qualità percepita	Q.15.S.1	Rispetto delle attività programmate relative alle indagini di qualità percepita (Clima organizzativo, PREMs, PROMs, PaRIS)	Indagine PREMs: Tasso adesione >= 35% Tasso risposta >= 40% Indagine PaRIS: Tasso di risposta >25%	0,72	0,00	0,62	0,10

LEA	OBBIETTIVO	INDICATORE	SOGLIA	p.ti assegnati ULSS 5	PUNTI soglie soddisfatte	PUNTI soglie soddisfatte parzialmente	PUNTI non assegnati
S-PERSEGUIMENTO PROGRAMMI STRATEGICI PRIORITARI E POST EMERGENZA				36,00	12,90	15,08	8,02
D-ASSISTENZA DISTRETTUALE SANITARIA				23,40	1,20	14,52	7,68
S.1	Miglioramento dei tempi di attesa	S.1.D.1	% prestazioni erogate nel rispetto della priorità sulle prescritte degli ultimi 12 mesi (per macrocategorie)	>20% rispetto al 31/12/2022 (soglia da raggiungere al 31/12/2023 = 60%)	15,60	0,00	10,92
S.1	Miglioramento dei tempi di attesa	S.1.D.2	% prestazioni erogate sulle prescritte prima del 31/12/2022	≥ 60% per tutte le categorie Fa.Re.	6,00	0,00	3,30
S.3	Perseguimento PNRR M6	S.3.D.1	M6 C1 intervento 1.1 - CASE DELLA COMUNITA' Completamento delle milestone previste dal POR con termini di esecuzione T1 e T3 2023	si (come da vademecum)	0,60	0,60	0,00
S.3	Perseguimento PNRR M6	S.3.D.2	M6 C1 intervento 1.2.2 COT Completamento delle milestone previste dal POR con termini di esecuzione T2 2023	si (come da vademecum)	0,60	0,00	0,30
S.3	Perseguimento PNRR M6	S.3.D.3	M6 C1 intervento 1.3 OSPEDALI DI COMUNITA' Completamento delle milestone previste dal POR con termini di esecuzione T1 e T3 2023	si (come da vademecum)	0,60	0,60	0,00
O-ASSISTENZA OSPEDALIERA				9,60	8,70	0,56	0,34
S.1	Miglioramento dei tempi di attesa	S.1.O.1	% DRG chirurgici con rispetto dei tempi di attesa per ciascuna classe di priorità per ricoveri oncologici e non oncologici	≥ 90%	8,40	8,40	0,00
S.2	Perseguimento interventi strategici edilizia ospedaliera	S.2.O.1	Avanzamento lavori per il potenziamento del PL di Terapia Intensiva a Semi-Intensiva previsti dal DL 34	si (come da vademecum)	0,30	0,30	0,00
S.2	Perseguimento interventi strategici edilizia ospedaliera	S.2.O.2	Completamento della prima milestone relativa al programma straordinario di investimenti in sanità (Art. 20 L. 67/88) aggiornato con DGR dicembre 2022; Avvio lavori bunker di radioterapia IOV - PO Castel-franco	si (come da vademecum)	0,30	0,00	0,30
S.3	Perseguimento PNRR M6	S.3.O.1	M6 C2 intervento 1.1 GRANDI APPARECCHIATURE Avanzamento delle attività finalizzate al completamento della milestone prevista dal POR con termine di esecuzione T4 2024	si (come da vademecum)	0,60	0,00	0,56
S-PROCESSI DI SUPPORTO				3,00	3,00	0,00	0,00
S.3	Perseguimento PNRR M6	S.3.S.1	Implementazione del Fascicolo Sanitario Elettronico	Al 30/06/2023: ≥ 79,92% Al 31/12/2023: ≥ 66,20% (inclusi referti ambulatoriali)	0,60	0,60	0,00
S.3	Perseguimento PNRR M6	S.3.S.2	Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario secondo il piano elaborato da FSSP	si (come da vademecum)	0,60	0,60	0,00
S.3	Perseguimento PNRR M6	S.3.S.3	Rispetto della rendicontazione mensile su Regis e del monitoraggio mensile mediante aggiornamento dei diagrammi di Gantt		0,60	0,60	0,00
S.4	Avvio Sistema Informativo Ospedaliero	S.4.S.1	Avvio del SIO entro il 31/12/2023 da parte di tutte le Aziende Sanitarie del SSR	si (come da vademecum)	1,20	1,20	0,00

Con riferimento all'ambito degli obiettivi "Rispetto della programmazione regionale", ad oggi non è ancora disponibile la valutazione della competente commissione consiliare, che ha a disposizione 20 punti totali.

La Conferenza dei Sindaci non ha ancora espresso la valutazione di propria pertinenza sulla "Qualità ed efficacia dell'organizzazione dei servizi socio sanitari sul territorio", che complessivamente vale 20 punti.

Si rappresenta, infine, un grafico che riassume la valutazione complessiva degli obiettivi assegnati all'azienda per l'anno 2023, sulla base delle misurazioni e della documentazione ad oggi disponibili:



3.2 OBIETTIVI OPERATIVI AZIENDALI

Nel mese di maggio 2024 è stata effettuata la valutazione degli obiettivi assegnati alle unità operative avendo a disposizione i dati di attività anno 2023 nell’attribuzione degli obiettivi alle diverse unità operative aziendali si è tenuto conto degli obiettivi regionali di cui al paragrafo precedente.

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

Raggiungimento obiettivi di budget 2023 al 31/12/2023		
Unità operative	% di ragg. Dirigenza	% di ragg. Comparto
FUNZIONE OSPEDALIERA - OSPEDALI DI ROVIGO, TRECENTA E ADRIA		
DIPARTIMENTO DELLA FUNZIONE OSPEDALIERA		
UOC Direzione Medica Ospedali di Rovigo, Trecenta e Adria	100,00%	100,00%
UOC Farmacia Ospedaliera Ospedaliera	99,00%	99,00%
UOC Direzione Amministrativa Ospedaliera	100,00%	100,00%
DIPARTIMENTO URGENZA EMERGENZA		
UOC Centrale Operativa 118	99,00%	99,00%
UOC Pronto Soccorso di Rovigo e Trecenta	100,00%	100,00%
UOC Pronto Soccorso di Adria	100,00%	100,00%
UOC Anestesia Rianimazione di Rovigo e Trecenta	95,50%	96,75%
UOC Anestesia e Rianimazione di Adria	98,50%	98,50%
UOSD Terapia del Dolore	98,00%	98,50%
DIPARTIMENTO MEDICO		
UOC Geriatria	95,05%	100,00%
UOC Medicina Generale di Rovigo	96,35%	97,20%
UOC Medicina Generale di Trecenta	95,00%	95,00%
UOC Medicina Generale di Adria	95,28%	96,17%
UOC Riabilitazione di Trecenta e Rovigo	99,50%	100,00%
UOC Riabilitazione di Adria	99,50%	100,00%
UOC Oncologia	95,00%	95,00%
UOSD Onco-ematologia	95,20%	/
DIPARTIMENTO CHIRURGICO		
UOC Chirurgia Generale di Rovigo e Trecenta	97,00%	99,00%
UOC Chirurgia Generale Adria	96,17%	97,17%
UOC Oculistica	98,05%	98,15%
UOC Ortopedia e Traumatologia di Rovigo e Trecenta	95,90%	98,10%
UOC Ortopedia di Adria	93,05%	97,35%
UOC Otorinolaringoiatria	97,64%	98,84%
UOC Urologia di Rovigo e Trecenta	97,36%	99,34%
UOC Urologia di Adria	95,10%	97,35%
UOSD Chirurgia Vascolare	97,20%	99,40%

Raggiungimento obiettivi di budget 2023 al 31/12/2023		
Unità operative	% di ragg. Dirigenza	% di ragg. Comparto
DIPARTIMENTO SPECIALISTICO		
UOC Gastroenterologia	95,00%	95,00%
UOC Cardiologia	95,25%	96,30%
UOC Malattie Infettive	98,60%	98,60%
UOC Nefrologia	95,20%	95,45%
UOC Neurologia	95,05%	96,05%
UOC Neurochirurgia	95,00%	100,00%
UOC Pneumologia	96,80%	98,05%
UOSD Dermatologia	99,40%	99,40%
UOSD Diagnostica e Interventistica Cardiovascolare	97,40%	97,90%
UOSD Malattie del Ricambio e della Nutrizione	96,80%	97,80%
DIPARTIMENTO MATERNO-INFANTILE		
UOC Ostetrica e Ginecologia di Rovigo e Trecenta	96,15%	97,42%
UOC Ostetrica e Ginecologia di Adria	95,15%	95,90%
UOC Pediatria	96,75%	97,00%
UOC Neuropsichiatria Infantile Ospedaliera	100,00%	/
DIPARTIMENTO SERVIZI DI DIAGNOSI E CURA ROVIGO E TRECENTA		
UOC Anatomia Patologica	100,00%	100,00%
UOC Medicina di Laboratorio	100,00%	100,00%
UOC Medicina Nucleare	100,00%	100,00%
UOC Medicina Trasfusionale Rovigo	100,00%	100,00%
UOC Neuroradiologia	97,00%	/
UOC Radiologia	98,70%	98,70%
UOC Radioterapia	100,00%	100,00%
UOSD Fisica Sanitaria	100,00%	100,00%
UOSD Microbiologia	100,00%	100,00%
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE		
UOC Psichiatria	96,25%	99,76%

FUNZIONE TERRITORIALE		
UOC Direzione Amministrativa Territoriale	97,00%	97,00%
DISTRETTO 1 di ROVIGO		
UOC Distretto 1 Rovigo	100,00%	100,00%
UOC Cure Primarie Distretto 1 di Rovigo	100,00%	100,00%
UOC Infanzia, Adolescenza, Famiglia e Consultorio Distretto 1 Rovigo	100,00%	100,00%
UOC Disabilità e Non Autosufficienza Distretto 1 Rovigo	100,00%	100,00%
UOC Cure Palliative	100,00%	100,00%
UOC Assistenza Farmaceutica Territoriale	100,00%	100,00%
UOC Servizio per le Dipendenze	100,00%	100,00%
UOSD Salute in Carcere	100,00%	100,00%
DISTRETTO 2 di ADRIA		
Distretto 2 Adria	100,00%	100,00%
UOC Cure Primarie Distretto 2 Adria	100,00%	100,00%
UOC Infanzia, Adolescenza, Famiglia e Consultorio Distretto 2 Adria	100,00%	100,00%
UOC Disabilità e Non Autosufficienza Distretto 2 Adria	100,00%	100,00%

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE		
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%
UOC Servizio di Medicina Legale	100,00%	100,00%
UOSD Servizio Epidemiologia	100,00%	100,00%

SERVIZI PROFESSIONALI, TECNICI E AMMINISTRATIVI		
DIPARTIMENTO PROFESSIONALE TECNICO E AMMINISTRATIVO		
UOC Affari Generali	100,00%	100,00%
UOC Contabilità e Bilancio	100,00%	100,00%
UOC Gestione Risorse Umane	100,00%	100,00%
UOC Prowediorato, Economato e Gestione della Logistica	95,00%	95,00%
UOC Servizi Tecnici e Patrimoniali	97,50%	97,50%

STAFF DELLA DIREZIONE AZIENDALE		
UOC Controllo di Gestione	100,00%	100,00%
UOS Salute e Sicurezza sul lavoro	100,00%	100,00%
Polo Formativo	/	100,00%
Ufficio per l'Innovazione e lo Sviluppo Organizzativo	/	100,00%
Ufficio per le Relazioni con i Media	/	100,00%
Ufficio comunicazioni, relazioni pubbliche e transizione al digitale	/	100,00%
UOS Internal Auditing e Certificazione di Bilancio	/	100,00%
Segreteria della Direzione Generale	/	100,00%
UOC Direzione delle Professioni Sanitarie	100,00%	100,00%
UOS Qualità, Autorizzazione e Accreditamento	/	100,00%
Centrale Operativa Territoriale	/	100,00%
Unità Operativa per il Sociale	/	100,00%

3.3 OBIETTIVI INDIVIDUALI

In conformità a quanto disposto dal D. Lgs. 150/2009 , così come modificato dal Decreto Legislativo 25 maggio 2017 n.74, l'Azienda ha sviluppato un sistema di valutazione della performance individuale articolato e coerente con l'assegnazione degli obiettivi di cui al paragrafo precedente.

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 la capacità di operare in contesti anche critici, affrontando le difficoltà ed elaborando scelte;
- organizzativi, quali la disponibilità al lavoro di gruppo, alla condivisione delle conoscenze e alla flessibilità e l'apporto individuale al raggiungimento degli obiettivi di struttura;
- relazionali, quali la capacità di ascolto e di presa in carico dell'utente, esterno o interno.

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

La compilazione delle schede informatizzate relative al 2023 è iniziata il 17/04/2024 e si è conclusa il 11/05/2024. Tale processo ha interessato 2.965 dipendenti del comparto per un totale di 3.319 schede compilate; mentre per l'area della dirigenza ha interessato 627 dipendenti per un totale di 640 schede. Il numero delle schede maggiore del numero di dipendenti è dovuto ai trasferimenti interni tra le strutture.

Al fine di rappresentare un quadro complessivo di tale operazione, si riportano, le seguenti tabelle riepilogative, indicanti le percentuali di schede valutate classificate in base ai punteggi raggiunti con relativa rappresentazione grafica (situazione al 18 giugno 2024).

I punteggi sono stati raggruppati in classi:

	PUNTI	COMPARTO		DIRIGENZA	
		SCHEDA	%	SCHEDA	%
	N.V.	78	2,35%	7	0,78%
CLASSE 1	0 - 10	0	0,00%	0	0,00%
CLASSE 2	10 - 20	0	0,00%	0	0,00%
CLASSE 3	20 - 30	0	0,00%	0	0,00%
CLASSE 4	30 - 40	0	0,00%	0	0,00%
CLASSE 5	40 - 50	0	0,00%	0	0,00%
CLASSE 6	50 - 60	0	0,00%	2	0,31%
CLASSE 7	60 - 70	4	0,12%	0	0,00%
CLASSE 8	70 - 80	0	0,00%	0	0,00%
CLASSE 9	80 - 90	5	0,15%	7	1,09%
CLASSE 10	90 - 100	287	8,65%	256	40,00%
CLASSE 11	100	2.945	88,73%	368	57,50%
		3.319	100%	640	100,00%

4 RISORSE, EFFICIENZA ED ECONOMICITÀ

L'Azienda Ulss 5 Polesana nell'anno 2023 ha orientato la propria azione dando priorità alle attività e iniziative riguardanti la sicurezza degli operatori e degli utenti garantendo altresì la conservazione del patrimonio. In particolare si è prestata attenzione agli adempimenti normativi e al rispetto delle prescrizioni nazionali e regionali e per la realizzazione degli interventi previsti nel Piano Regionale di attuazione del PNRR. In particolare sono proseguite le attività già avviate nel 2022 per la costituzione di 5 nuove case della comunità dislocate su tutto il territorio e di un nuovo ospedale di comunità presso l'ospedale di Rovigo. Inoltre hanno preso avvio i lavori per l'attivazione di due Centrali Operative Territoriali (Adria e Rovigo) e di lavori di efficientamento dell'Ospedale di Comunità di Adria e di Trecenta. Particolare attenzione inoltre è stata posta all'aspetto strutturale, considerato che molte strutture dell'Azienda sono datate e risentono delle necessità di essere ammodernate, e al potenziamento di strutture già esistenti come la PMA presso l'ospedale di Trecenta. Sono stati ultimati inoltre i lavori complementari per la realizzazione dei posti letto di Terapia intensiva presso l'Ospedale di Trecenta e degli 8 posti letto di terapia semintensiva presso l'ospedale di Rovigo. Nel 2023 sono proseguite inoltre le ristrutturazioni dell'obitorio dell'ospedale di Rovigo ed è stato potenziato l'OBI presso il pronto soccorso di Rovigo. Sono stati inoltre avviati i lavori per la realizzazione della nuova Medicina Fisica e Riabilitazione di Rovigo e sono state svolte le attività propedeutiche per lo svuotamento degli ambienti del corpo F dell'ospedale di Rovigo con il trasferimento dei rispettivi reparti. E' stata inoltre completata la ristrutturazione di Corte Guazzo (struttura situata nel comune di Adria), mediante l'attivazione di 14 posti letto di CTRP di nuova attivazione e 8 posti letto per una comunità alloggio (ex CA di Taglio di PO) ed è stata ampliata l'area riabilitativa dell'ospedale di Adria, sviluppando anche la riabilitazione cardiologica (lavori avviati nel 2022).

Nel 2023 l'Azienda Sanitaria ha avviato importanti investimenti in tecnologie, con relativo adeguamento dei locali, garantendo un rinnovo tecnologico che si concluderà con l'anno 2024 al fine di assicurare la competitività, nonché l'attrattività sia dell'utenza che di nuovi professionisti, in particolare sono stati avviati i processi per l'acquisizione di una nuova Tac per l'ospedale di Trecenta, una risonanza magnetica 3 Tesla per l'ospedale di Rovigo, una SPECT per la medicina nucleare, attrezzature collaudate ed entrate in funzione nei primi giorni dell'anno 2024.

Sono proseguite inoltre gli investimenti in risorse umane, avvalendosi delle modalità ordinarie di acquisizione di personale (adesione ai concorsi pubblici di Azienda Zero, indizione di avvisi e bandi, sia per tempo determinato che per libero professionisti, stipula di convenzioni con altre Aziende) e ricorrendo in subordine all'acquisto di servizi dall'esterno (es Cooperative) una volta percorse le procedure ordinarie.

Anche nell'anno 2023 l'Azienda si è impegnata a potenziare l'attività per recuperare le liste di attesa sia degli interventi chirurgici che delle prestazioni ambulatoriali.

Per quanto riguarda gli interventi chirurgici, siano essi eseguiti in regime di ricovero piuttosto che in sedute ambulatoriali, l'attività svolta è stata pari a: 1.603 interventi in lista d'attesa al 31/12/2022.

Per quanto riguarda le prestazioni di specialistica ambulatoriale (non chirurgiche) sono 14.123 le prestazioni recuperate nel corso dell'anno 2023.

Nelle tabelle seguenti vengono descritte in dettaglio le voci che hanno contribuito al Bilancio 2023.

Comparazione delle principali voci di Conto Economico 2023-2022

CONTO ECONOMICO	Sanitario		2023	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20 marzo 2013</i>	Anno 2023	Anno 2022	Analisi Scostamenti	
			<i>in valore assoluto</i>	<i>in valore %</i>
A) VALORE DELLA PRODUZIONE	606.810.326,76	606.042.920,76	767.406,00	0,1%
1) Contributi in c/esercizio	505.770.808,79	511.683.516,26	-5.912.707,47	-1,2%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	499.450.478,60	504.892.740,93	-5.442.262,33	-1,1%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	6.291.303,24	6.433.956,88	-142.653,64	-2,2%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	66.844,65	61.097,00	5.747,65	9,4%
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	2.451,64	1.985,12	466,52	23,5%
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	-	-	-	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	-	32.534,00	-32.534,00	-100,0%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	6.222.006,95	6.338.340,76	-116.333,81	-1,8%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	-	-	-	-
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici	-	-	-	-
4) da privati	-	-	-	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati	29.026,95	356.818,45	-327.791,50	-91,9%
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-17.251,95	-4.104.744,47	4.087.492,52	-99,6%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	2.737.329,35	5.354.896,74	-2.617.567,39	-48,9%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	68.165.153,99	66.501.208,09	1.663.945,90	2,5%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	53.592.227,80	52.563.157,57	1.029.070,23	2,0%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	6.080.742,06	5.270.845,88	809.896,18	15,4%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	8.492.184,13	8.667.204,64	-175.020,51	-2,0%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	2.391.432,89	1.393.992,70	997.440,19	71,6%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	6.638.297,70	5.904.322,62	733.975,08	12,4%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	14.349.025,45	14.178.327,08	170.698,37	1,2%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-
9) Altri ricavi e proventi	6.775.530,54	5.131.401,74	1.644.128,80	32,0%
Totale A)	606.810.326,76	606.042.920,76	767.406,00	0,1%

COSTI DELLA PRODUZIONE	651.611.193,31	650.397.052,62	1.214.140,69	0,2%
1) Acquisti di beni	89.258.079,99	90.450.014,94	-1.191.934,95	-1,3%
a) Acquisti di beni sanitari	88.003.697,99	89.084.442,23	-1.080.744,24	-1,2%
b) Acquisti di beni non sanitari	1.254.382,00	1.365.572,71	-111.190,71	-8,1%
2) Acquisti di servizi sanitari	293.538.371,56	289.976.818,36	3.561.553,20	1,2%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	28.249.801,33	29.886.426,73	-1.636.625,40	-5,5%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	27.369.246,60	27.354.869,73	14.376,87	0,1%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	40.359.493,45	38.546.671,75	1.812.821,70	4,7%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	269.666,92	288.633,96	-18.967,04	-6,6%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	1.600.351,94	1.955.535,42	-355.183,48	-18,2%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	1.056.326,07	1.105.790,38	-49.464,31	-4,5%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	93.645.933,21	90.866.454,20	2.779.479,01	3,1%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	1.766.709,94	1.558.492,65	208.217,29	13,4%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	12.308.575,00	10.599.310,34	1.709.264,66	16,1%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	628.609,00	570.082,00	58.527,00	10,3%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	6.854.135,36	6.323.314,49	530.820,87	8,4%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	48.346.366,50	46.731.024,18	1.615.342,32	3,5%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	4.823.717,61	4.348.660,54	475.057,07	10,9%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	10.867.478,96	11.583.934,21	-716.455,25	-6,2%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	5.639.656,01	8.309.404,54	-2.669.748,53	-32,1%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	9.752.303,66	9.948.213,24	-195.909,58	-2,0%
q) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale)	-	-	-	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	48.927.393,78	57.719.416,05	-8.792.022,27	-15,2%
a) Servizi non sanitari	48.270.804,25	56.998.486,88	-8.727.682,63	-15,3%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	405.678,14	521.866,37	-116.188,23	-22,3%
c) Formazione	250.911,39	199.062,80	51.848,59	26,0%
4) Manutenzione e riparazione	9.495.990,97	10.152.586,20	-656.595,23	-6,5%
5) Godimento di beni di terzi	2.599.353,54	1.955.151,69	644.201,85	32,9%
6) Costi del personale	174.809.939,12	166.428.316,13	8.381.622,99	5,0%
a) Personale dirigente medico	52.458.685,34	50.361.355,70	2.097.329,64	4,2%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	6.690.366,95	4.932.910,20	1.757.456,75	35,6%
c) Personale comparto ruolo sanitario	77.753.592,04	76.366.252,55	1.387.339,49	1,8%
d) Personale dirigente altri ruoli	1.755.312,62	1.743.463,28	11.849,34	0,7%
e) Personale comparto altri ruoli	36.151.982,17	33.024.334,40	3.127.647,77	9,5%
7) Oneri diversi di gestione	4.093.642,20	2.794.435,25	1.299.206,95	46,5%
8) Ammortamenti	17.217.603,59	16.992.379,14	225.224,45	1,3%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	497.397,12	442.801,26	54.595,86	12,3%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	8.931.501,19	8.777.978,64	153.522,55	1,7%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	7.788.705,28	7.771.599,24	17.106,04	0,2%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	473.868,61	801.146,45	-327.277,84	-40,9%
10) Variazione delle rimanenze	-849.448,09	-2.248,19	-847.199,90	37683,6%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-944.830,76	143.625,79	-1.088.456,55	-757,8%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	95.382,67	-145.873,98	241.256,65	-165,4%
11) Accantonamenti	12.046.398,04	13.129.036,60	-1.082.638,56	-8,2%
a) Accantonamenti per rischi	7.067.219,85	4.710.095,69	2.357.124,16	50,0%
b) Accantonamenti per premio operosità	194.629,13	260.494,51	-65.865,38	-25,3%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	640.479,44	2.196.038,75	-1.555.559,31	-70,8%
d) Altri accantonamenti	4.144.069,62	5.962.407,65	-1.818.338,03	-30,5%
Totale B)	651.611.193,31	650.397.052,62	1.214.140,69	0,2%

DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	-44.800.866,55	-44.354.131,86	-446.734,69	1,0%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI	7.098,51	12.655,21	-5.556,70	-43,9%
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	11.059,68	15.563,63	-4.503,95	-28,9%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	3.961,17	2.908,42	1.052,75	36,2%
Totale C)	7.098,51	12.655,21	-5.556,70	-43,9%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE	-	-	-	-
1) Rivalutazioni	-	-	-	-
2) Svalutazioni	-	-	-	-
Totale D)	-	-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI	1.638.275,14	655.753,35	982.521,79	149,8%
1) Proventi straordinari	4.687.833,96	8.378.916,94	-3.691.082,98	-44,1%
a) Plusvalenze	-	23.442,62	-23.442,62	-100,0%
b) Altri proventi straordinari	4.687.833,96	8.355.474,32	-3.667.640,36	-43,9%
2) Oneri straordinari	3.049.558,82	7.723.163,59	-4.673.604,77	-60,5%
a) Minusvalenze	36.584,88	49.338,32	-12.753,44	-25,8%
b) Altri oneri straordinari	3.012.973,94	7.673.825,27	-4.660.851,33	-60,7%
Totale E)	1.638.275,14	655.753,35	982.521,79	149,8%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	-43.155.492,90	-43.685.723,30	530.230,40	-1,2%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO	12.463.363,83	12.046.224,77	417.139,06	3,5%
1) IRAP	12.091.436,93	11.651.539,24	439.897,69	3,8%
a) IRAP relativa a personale dipendente	11.342.392,63	10.827.011,94	515.380,69	4,8%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	311.114,29	455.863,87	-144.749,58	-31,8%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	437.930,01	368.663,43	69.266,58	18,8%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
2) IRES	220.501,55	224.940,00	-4.438,45	-2,0%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	151.425,35	169.745,53	-18.320,18	-10,8%
Totale Y)	12.463.363,83	12.046.224,77	417.139,06	3,5%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-55.618.856,73	-55.731.948,07	113.091,34	-0,2%

Il risultato d'esercizio 2023 risulta in linea con il consuntivo dell'anno precedente, € + 767.406,00. Tale variazione è costi determinata:

PIANO DEI CONTI	Consuntivo 2023	Consuntivo 2022	Scostamento 2023 su 2022
Valore della produzione	606.810.326,76	606.042.920,76	767.406,00
AA0010 (A.1) Contributi in c/esercizio)	505.770.808,79	511.683.516,26	- 5.912.707,47
AA0240 (A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti)	-17.251,95	- 4.104.744,47	4.087.492,52
AA0270 (A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti)	2.737.329,35	5.354.896,74	- 2.617.567,39
AA0320 (A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria)	68.165.153,99	66.501.208,09	1.663.945,90
AA0750 (A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi)	2.391.432,89	1.393.992,70	997.440,19
AA0940 (A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket))	6.638.297,70	5.904.322,62	733.975,08
AA0980 (A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio)	14.349.025,45	14.178.327,08	170.698,37
AA1060 (A.9) Altri ricavi e proventi)	6.775.530,54	5.131.401,74	1.644.128,80

Il valore della produzione a bilancio consuntivo presenta un incremento rispetto l'anno 2022 di € 767.406,00, determinato dal mix delle variazioni delle singole componenti di ricavo. A fronte della riduzione dei contributi in conto esercizio e altri contributi regionali erogati nel 2022 (in particolare collegati alla diversa entità degli stessi e aventi ad oggetto in particolare l'emergenza covid, il recupero delle liste di attesa e il contributo per i rincari prezzi dell'energia e dei materiali), si rileva come le voci di ricavo, rappresentative dell'effettiva produttività aziendale presentano valori in incremento positivi, come ad esempio: la partecipazione alla spesa da parte dei cittadini (ticket), i ricavi per prestazioni sanitarie erogate a cittadini residenti presso altre aziende sanitarie o erogate in regime libero professionale.

In particolare per i contributi in conto esercizio, nell'anno 2023 con Dgrv 1592 del 19 dicembre 2023, sono state assegnate definitivamente le risorse per l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza per l'anno 2023. I contributi in conto esercizio presentano una riduzione rispetto l'anno 2022, in quanto, pur essendo sostanzialmente immutata la quota di finanziamento indistinto di cui al provvedimento citato (quota capitaria e finanziamento a funzione), per l'anno 2023 sono stati assegnati contributi specifici di importo inferiore rispetto l'anno precedente, in particolare:

Descrizione contributo	Consuntivo 2023	Consuntivo 2022	Scostamento 2023 su 2022
Contributo per i maggiori costi determinati dall'aumento dei prezzi dell'energia (art. 1, c. 535, legge n. 197/2022)	6.078.840,40	10.559.624,71	-4.480.784,31
Assegnazione agli enti del SSR di risorse per la copertura "Poste R" di cui al Decreto del Direttore Generale dell'Area Sanità e Sociale n. 96/2022	3703061,95	7.890.140,87	-4.187.078,92
Modalità di finanziamento dei Piani Operativi delle Aziende Ulss finalizzati alla riduzione delle criticità delle liste d'attesa per l'anno 2023.	545.197,21	2.330.694,00	-1.785.496,79
Cancellazione dei debiti vetusti, con riferimento alle assegnazioni disposte dai DDR 233 e 234 del 2014.		2.887.460,80	-2.887.460,80
Fondo per abolizione quota ricetta (L. 160/2019, art. 1, cc. 446-447)	3.087.069,85		3.087.069,85
Riparto quota per concorso a rimborso di oneri per processi di assunzione e stabilizzazione del personale del SSN (art. 1, c. 409, L. 232/2016)	649.843,06		649.843,06
Quota per Aggiornamento LEA (art. 1, c. 288, della legge n. 234/2021)	866.457,42		866.457,42
Quota per incremento dei Fondi contrattuali per il trattamento economico accessorio della dirigenza medica, sanitaria e veterinaria di cui all'art. 1, c. 435 e 435 bis della L. 205/2017	480.883,87		480.883,87
Quota spesa personale piano territoriale e ospedaliero (artt. 1 e 2 del D.L. 34/2020)	5.608.049,21		5.608.049,21
Fondi statali farmaci innovativi e farmaci innovativi oncologici	1.345.922,90	3.070.508,98	-1.724.586,08
Ulteriori assegnazioni per recupero liste, attività di testing		1.220.894,00	-1.220.894,00

I ricavi per prestazioni sanitarie, rappresentano, dopo i contributi in conto esercizio, la componente principale del valore della produzione. Le prestazioni che fanno parte di tale macro voce sono principalmente le prestazioni sanitarie erogate a pazienti residenti extra Azienda Ulss 5 Polesana (mobilità sanita-

ria), sia intra che extra regionale, e prestazioni erogate a privati paganti o ad altri enti pubblici a fatturazione diretta.

Anche per l'anno 2023 le prestazioni sanitarie evidenziano un trend in crescita rispetto gli anni 2020-2021, presentando livelli prestazionali superiori al 2019. Il biennio 2020-2021 è stato infatti caratterizzato dalla forte contrazione dell'erogazione di prestazioni programmate e non urgenti conseguente alla sospensione temporanea delle stesse a causa dell'emergenza sanitaria.

Se si analizzano i dati di "mobilità" intraregionale, questi sono in linea con l'anno precedente, mentre si rileva un miglioramento sul valore delle prestazioni extra regionali, in particolare erogate dai privati accreditati nell'area ambulatoriale.

Il Costo della produzione

PIANO DEI CONTI	Costi 2023	Costi 2022	Scostamento 2023 su 2022
Acquisto di beni	89.258.079,99	90.450.014,94	- 1.191.934,95
Acquisto di servizi sanitari	293.538.371,56	289.976.818,36	3.561.553,20
Acquisto di servizi non sanitari	48.927.393,78	57.719.416,05	- 8.792.022,27
Acquisto di personale	174.809.939,12	166.428.316,13	8.381.622,99
Godimento beni di terzi	2.599.353,54	1.955.151,69	644.201,85
Manutenzioni	9.495.990,97	10.152.586,20	- 656.595,23
Ammortamenti	17.217.603,59	16.992.379,14	225.224,45
Accantonamenti oneri personale	3.523.608,85	3.590.030,28	- 66.421,43
Altri accantonamenti	8.522.789,19	9.539.006,32	- 1.016.217,13
Imposte	12.463.363,83	12.046.224,77	417.139,06

La variazione del costo della produzione 2023 rispetto l'anno 2022 deve essere analizzata nelle sue singoli componenti essendo il valore 2022 influenzata in modo rilevante dai costi covid.

Nonostante il D.L. 24/2022 abbia fissato la fine del periodo emergenziale al 31/03/2022, è stato necessario rafforzare ulteriormente le coperture vaccinali, quale strumento fondamentale per contrastare la diffusione virale.

L'andamento epidemiologico ha comportato anche oltre il 1° aprile 2022, con ricadute anche nell'anno 2023, una importante attività nell'area della prevenzione (screening covid, sorveglianza, isolamento, organizzazione punti tampone e campagne vaccinali). I centri vaccinali, che nel corso della campagna vaccinale (periodo emergenziale) erano nove per garantire la copertura in tutto il territorio polesano, nel corso del 2022 sono stati progressivamente ridotti per giungere a tre entro la fine dell'anno (tale organizzazione ha consentito la somministrazione di oltre 110.000 dosi di vaccino nel 2022). A partire dal mese di aprile 2022 è stata altresì avviata la somministrazione della quarta dose di vaccino a favore di over 80, ospiti RSA e persone fragili. L'azienda inoltre a partire da fine agosto ha avviato il servizio di vaccinazione itinerante per raggiungere capillarmente i territori polesani privi di specifico centro vaccinale. Ancorché fine 2022, tra i mesi di ottobre e dicembre 2022 sono stati complessivamente erogate oltre 13mila dosi di vaccino anti-Covid, di cui oltre 10.000 presso i CVP.

Per quanto riguarda i punti per effettuazione tamponi, ad inizio 2022 ne erano attivi 6, oltre ad un ulteriore punto in modalità "drive in". Gradualmente sono stati ridotti a tre a fine dell'anno, con costi altresì nell'anno 2023, seppur molto più contenuti.

Nell'anno 2022 sono state poste in essere tutte quelle condizioni che hanno consentito di contrastare la diffusione della pandemia e nel contempo porre le basi per avviare un graduale ritorno all'ordinario. Tutta

l'attività ed i risultati raggiunti hanno comportato una ricaduta in termini di costi, con costi aggiuntivi rispetto a quelli di ordinaria gestione.

La Regione Veneto nella L.R. 55/94 all'Art. 32 comma 2 indica che "nel caso di perdita, il Direttore Generale in accompagnamento al bilancio di esercizio deve formulare una separata proposta che indichi le modalità di copertura della perdita e le azioni per il riequilibrio della situazione economica. Tale proposta dovrà essere accompagnata dalle osservazioni del Collegio dei Revisori (ora collegio Sindacale) e formare oggetto di deliberazione del Direttore Generale."

La Giunta Regionale con Dgrv 1702 del 30 dicembre 2022 ha determinato gli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende Sanitarie del Veneto per l'anno 2022. Con DDR dell'Area Sanità e Sociale n. 58 del 10 aprile 2024 del Direttore Generale Area Sanità e Sociale di è stato rideterminato il tetto del costo del personale per l'anno 2023 in € 175.350.882 e con DDR del Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 23/2023 sono state fornite le soglie di costo 2023 in materia di beni sanitari, farmaceutica convenzionata, assistenza protesica ed integrativa.

Con Dgrv n. 1592/2023, sono state altresì assegnate le risorse per l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza per l'anno 2023, secondo i nuovi criteri prestati dalla Dgrv 1617 del 13/12/2022.

Tale ultimo provvedimento, oltre a definire i nuovi criteri di riparto agli enti del SSR Veneto delle risorse per l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza, ha indicato per il triennio 2022-2024 il risultato economico programmato per ogni Azienda, fissando per l'anno 2023 tale valore in € - 35.000.000,00 per l'Azienda Ulss 5 Polesana.

Con nota Regionale n. 555044 del 01.12.2022 ad oggetto "Ciclo di bilancio 2023. Predisposizione dei bilanci economici previsionali", la Regione ha comunicato i livelli di costosità programmata per l'anno 2023 per ogni singola Azienda, considerato il quadro macroeconomico finanziario nazionale e regionale, previsto per l'anno 2023 e altresì gli effetti degli atti di programmazione nazionale, regionale ed aziendale, sia di carattere ordinario che di carattere straordinario. Per questa Azienda gli stessi risultavano essere 1.36% in più rispetto la costosità (costo della produzione + imposte e tasse) risultante dal bilancio preventivo aggiornato dell'anno 2022. Tale livello di costosità è stato determinato fissando delle ipotesi, ovvero:

- valore della mobilità passiva pari al preventivo aggiornato 2022;
- valore dei costi sottoposti a "tetto" pari al valore del tetto (Es per il personale la costosità fu posta pari al tetto allora vigente ovvero € 165.619.797;
- accantonamenti per rinnovi contrattuali in base alle disposizioni in corso nel 2022;
- accantonamenti per autoassicurazione pari allo stimato 2022.

Per altri costi, gli stessi sono stati rivalutati di un valore pari al tasso d'inflazione programmato.

A consuntivo 2023 l'indice di costosità che emerge è pari ad + 2,38% anziché un +1.36% rispetto il valore a parametro (BEP 2022 aggiornato), ma tale maggior costosità (+ € 6.585.942,64) è determinata principalmente da incrementi di costi in alcune specifiche aree di conto economico:

Nel dettaglio	di cui:
Personale (valore rientrante nel tetto regionale DDR 58 del 10 aprile 2024) ma superiore al valore posto a parametro per il calcolo dell'indice di costosità	€ 9.190.142,21
Accantonamento autoassicurazione : superiore al valore posto a parametro per il calcolo dell'indice di costosità	€ 5.553.719,85
Mobilità passiva intra ed extra regionale: superiore al valore posto a parametro per il calcolo dell'indice di costosità	€ 8.143.518,93
Rimborso a compagnie assicuratrici a fronte di una somma riversate all'azienda (non comporta costi a carico azienda): valore non presente nel parametro per il calcolo della costosità	€ 1.132.913,19
Totale	€ 24.020.294,18

Tutto ciò premesso, l'anno 2023 presenta un risultato d'esercizio pari a - € 55.618.856,73 con una variazione rispetto il risultato d'esercizio programmato di + € 20.618.856,73.

Compito dell'Azienda Sanitaria è comunque quello di garantire i Livelli Essenziali di Assistenza, come definiti dall'accordo Stato Regioni dell'8 agosto 2001, dal D.P.C.M. 29.11.2001 e dai successivi accordi intervenuti, e di realizzare, nel proprio ambito territoriale, le finalità del Servizio Socio-Sanitario Regionale così come previste dal Piano socio sanitario regionale 2019-2023 (Legge Regionale 48 del 28/12/2018, impiegando nei processi di assistenza le risorse assegnate secondo criteri di efficienza, efficacia, economicità, trasparenza e pubblicità.

L'organizzazione dell'Ulss n. 5 Polesana ha sempre posto al centro della sua organizzazione il servizio alla persona e alla comunità cui va garantita la tutela della salute, con la massima attenzione al vincolo derivante dalla compatibilità con le risorse a disposizione e con la necessità di perseguire l'equilibrio economico-finanziario, puntando alla razionalizzazione dei costi.

L'Azienda è impegnata a realizzare una strategia volta a mantenere elevati livelli di qualità nelle prestazioni rese alla popolazione, assicurando la continua ricerca delle soluzioni più efficienti ed economiche attraverso la combinazione dei fattori della produzione, nonché l'adozione di condizioni organizzative tali da favorire la migliore espressione del potenziale professionale ed umano dei propri operatori. Mira dunque a migliorare continuamente le proprie performance assistenziali e organizzative, erogando servizi di qualità (output) grazie ai contributi individuali (input) apportati dai propri dipendenti e collaboratori.

Al fine di ricondurre in equilibrio la gestione economica l'Azienda punterà oltre che ad una maggior efficienza /efficacia nell'utilizzo delle risorse ma alla ricerca di una maggior competitività e attrattività sia verso l'utenza che verso nuovi professionisti.

L'anno 2024 vedrà l'Azienda Sanitaria impegnata nel portare a compimento il percorso di riorganizzazione dell'assistenza territoriale, con particolare riferimento alla attivazione delle cinque Case di Comunità (Rovigo -Adria Porto Tolle - Badia Polesine - Castelmassa) e delle Centrali Operative (Rovigo - Adria) previste nell'ambito del PNRR, nonché alla riorganizzazione dell'emergenza-urgenza.

Proseguirà inoltre il programma di riammodernamento delle strutture ospedaliere, proseguendo il percorso avviato del reparto di dipartimento materno infantile presso Presidio Ospedaliero di Rovigo da destinare alla Pediatria. Proseguirà l'attività già iniziata sull'adeguamento sismico ed antincendio delle strutture aziendali.

Comparazione delle principali voci dello Stato Patrimoniale anni 2022-2021

	2022	2023	Var assoluta	Var %
TA (TA (TOTALE ATTIVO))	298.659.321,94	272.875.682,89	- 25.783.639,05	-8,6%
AAZ999 (A) IMMOBILIZZAZIONI)	163.812.466,18	161.098.943,47	- 2.713.522,71	-1,7%
ABZ999 (B) ATTIVO CIRCOLANTE)	134.629.654,12	111.450.560,83	- 23.179.093,29	-17,2%
ACZ999 (C) RATEI E RISCONTI ATTIVI)	217.201,64	326.178,59	108.976,95	50,2%
TP (TP (TOTALE PASSIVO))	298.659.321,94	272.875.682,89	- 25.783.639,05	-8,6%
PAZ999 (A) PATRIMONIO NETTO)	117.348.169,80	111.078.705,97	- 6.269.463,83	-5,3%
PBZ999 (B) FONDI PER RISCHI E ONERI)	42.069.469,67	44.266.194,59	2.196.724,92	5,2%
PCZ999 (C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO)	4.254.302,55	3.576.679,85	- 677.622,70	-15,9%
PDZ999 (D) DEBITI)	134.925.074,93	113.953.326,24	- 20.971.748,69	-15,5%
PEZ999 (E) RATEI E RISCONTI PASSIVI)	62.304,99	776,24	- 61.528,75	-98,8%

Immobilizzazioni

Il valore delle immobilizzazioni immateriali al 31/12/2023 risulta essere pari a € 1.642.653,91. Nel corso dell'anno si sono avute nuove acquisizioni per un valore pari a € 690.665,18 in particolare dedicati all'acquisto di licenze finalizzate all'integrazione di software aziendali esistenti o nuovi, come ad esempio: integrazione SIO a software aziendali; supporto del Servizio Telefonico del SUEM 118; licenze integrative al sistema Atlante per la gestione delle icd area disabilità e licenze destinate al potenziamento delle infrastrutture digitali (PNRR - Missione 6 Salute, Componente 2 Investimento 1.3.1(b) "Adozione e utilizzo FSE da parte delle regioni).

Nel corso dell'anno in esame si sono avute nuove acquisizioni per un valore di € 14.745.560,75. In particolare nell'area Fabbricati nell'anno 2023 sono stati effettuati investimenti per complessivi € 5.077.987,33 destinati tra l'altro al completamento dei lavori di ristrutturazione ed ampliamento dell'immobile denominato Corte Guazzo, ai lavori di adeguamento locali per installazione della nuova Risonanza magnetica 3 tesla presso l'Ospedale di Rovigo, per terminare i lavori edili per la realizzazione di n. 8 posti letto di terapia semintensiva presso l'Ospedale di Rovigo. Nell'area delle attrezzature sanitarie, gli acquisti dell'anno sono stati essere pari ad € 3.321.007,4, in particolare destinati al l'acquisto di un Tomografo Computerizzato per la Radiologia Ospedale di Trecenta, all'acquisto di una Gamma Camera Spect/Tac Ct mediante l'utilizzo delle risorse del "Piano nazionale di Ripresa e Resilienza" (PNRR), al l'acquisto di un Sistema di Monitoraggio fetale, solo per citarne alcune.

Attivo circolante

Per questa macroclasse di stato patrimoniale si evidenzia la variazione netta di - € 23.179.093,29 rispetto il 2022. Al 31/12/2023 si vantano crediti verso lo stato per 4.474.845,81 (assegnati ancora nel 2021 con Dgr 782/2020 per la riorganizzazione della rete ospedaliera) e crediti verso la Regione/Azienda Zero per € 63.345.501,24 (con decremento rispetto l'anno 2022 del 25,29% ovvero € 21.452.502,33).

Patrimonio Netto

Il patrimonio netto presenta un decremento di - € 6.269.463,83. Nell'anno 2023 solo le sterilizzazioni degli ammortamenti degli investimenti, pertanto in riduzione del valore delle riserve per investimenti, sono state pari ad € 14.349.025,45 mentre le assegnazioni di nuove fonti di finanziamento (al netto delle ri-classificazioni) sono state pari ad € 7.766.470,28. La riduzione rispetto l'anno 2022 deriva dalle assegnazioni dell'anno 2022 per la realizzazione degli investimenti PNRR (di cui € 20.145.452,36 con fondi dello Stato ed € 2.340.322,78 con fondi regionali).

La quota di finanziamenti per investimenti dell'anno 2023 è costituita per € 6.938.000 dal contributo in conto capitale di cui al DDR 16/2023 rappresenta il budget finanziario per l'anno 2023.

Passivo- Debiti

Nella sezione del passivo si assiste ad una diminuzione dei debiti per - € 20.971.828,69, dovuta principalmente ad principalmente all'effetto combinato di un aumento dei Debiti vs Regione (+10.385.680,37) e di una diminuzione dei Debiti vs Fornitori (-28.095.927,29).

Hanno contribuito alla riduzione del debito verso fornitori una serie di fattori, quali: nel corso del 2023 sono stati erogati da Azienda Zero +18.000.000,00 a titolo di assegnazione, in più rispetto al rispetto al 2022; nel 2023 sono stati incassati € 6.938.000,00 per il fondo aziendale per il mantenimento del patrimonio aziendale esistente ai sensi della DGRV 1700/2022 con la quale si è preso atto dei verbali della Commissione Regionale per l'Investimento in Tecnologia ed Edilizia (C.R.I.T.E.) dell'anno 2022; inoltre, per quanto riguarda i debiti vs erogatori privati accreditati, entro il mese di dicembre 2023 sono state pagate le fatture datate novembre 2023, relative alle degenze dei mesi di settembre – ottobre 2023, rispetto invece al mese di dicembre 2022, in cui erano state pagate le fatture datate ottobre 2022 relative alle degenze del

me di settembre 2022; infine, per i debiti vs altri fornitori, entro il 31/12/2023 sono state pagate le fatture con scadenza dicembre e gennaio 2024, oltre che circa 4.500.000 di fatture con scadenza febbraio 2024, e questo ha consentito anche ottenere un indice di tempestività dei pagamenti pari al -38,22 nel IV trimestre 2023, e di -38,85 nel I trimestre 2024.

Nel corso del 2023 pertanto si è mantenuta la tempistica dei tempi dei pagamento, attestando il pagamento a circa 27-28 gg, in media annuale, dalla data di ricevimento fattura, con un indice di tempestività dei pagamenti per l'anno 2023 pari a -33. Il debito pregresso rimasto è il debito non liquidato, non certo e non esigibile, per il quale vi sono contestazioni in corso.

L'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti (di cui all'articolo 33 del D Lgs 14/03/2013 n. 33) è stato calcolato secondo quanto previsto dal Decreto (DPCM) del 22 settembre 2014 recante "Definizione degli schemi e delle modalità per la pubblicazione su internet dei dati relativi alle entrate e alla spesa dei bilanci preventivi e consuntivi dell'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti delle pubbliche amministrazioni", e viene definito in termini di ritardo medio di pagamento ponderato in base all'importo delle fatture.

Periodicamente vengono inviati ad Azienda Zero i dati relativi all'importo dei pagamenti effettuati oltre i termini previsti dal DPCM 22/09/2014. Per il 2023 il dato annuale dell'importo dei pagamenti effettuati dopo la scadenza dei 60 gg è pari a € 1.697.253,19, che rappresenta a livello annuale lo 0,5% sul totale pagato annuale.

GRADO DI RAGGIUNGIMENTO DEI RISULTATI ECONOMICO - FINANZIARI

All'interno degli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi che la Regione Veneto ha assegnato alle Aziende Sanitarie del Veneto con la DGR 1702 del 30 dicembre 2022, si presentano di seguito quelli a maggiore contenuto economico-finanziario.

Con DDR del Direttore dell'Area Sanità e Sociale n. 23/2023 sono state fornite le soglie di costo 2023 in materia di beni sanitari, farmaceutica convenzionata, assistenza protesica ed integrativa relative ai seguenti obiettivi. Con Decreto n. 58 del 10 aprile 2024 del Direttore area Sanità e sociale state fornite le soglie di costo 2023 relative al personale del SSR.

Obiettivo: Rispetto del limite di Costo Farmaceutica: Acquisti diretti				
Conto di CE	Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale
BA0030 (B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati		€ 41.311.721		
di cui quota acquistata per altre aziende NON INNOVATIVI**				
di cui quota acquistata per altre aziende INNOVATIVI**				
di cui farmaci innovativi***	€ 3.190.595	€ 2.175.186	-€ 1.015.409	- 31,8%
BA0030 (B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati al netto di farmaci innovativi e dei farmaci oncologici innovativi	€ 38.641.622	€ 39.136.535	€ 494.913	+ 1,3%

In relazione allo scostamento pari a € 495.000 circa rispetto al tetto si evidenzia che:

- Per quanto riguarda la variazione dei volumi di attività assistenziale correlata all'uso di farmaci nella categoria Oncologici, l'incremento della spesa è stato pari a +13,7%, determinato principalmente dall'aumento del numero dei pazienti trattati (+11,3 %), passati da 5.923 a 6.677, cui corrisponde anche un aumento del volume di attività ambulatoriale (+2,1%). Inoltre nell'area dei farmaci anti VEGF, l'obiettivo regionale prevedeva una riduzione delle confezioni dei farmaci antivitreali del 25% rispetto al 2022, ma si evidenzia che nel 2023 sono stati trattati 901 pazienti rispetto ai 680 del 2022. Preso atto dell'aumento di pazienti trattati, sono state utilizzate 1232 siringhe di bevacizumab pari al 39,15% di tutte le somministrazioni di intravitreali, percentuale in linea con gli anni precedenti e assorbendo quindi parte dell'aumento di spesa legato all'aumento dei pazienti.
- Sono stati sostenuti maggiori costi per l'acquisto di ossigeno a seguito dell'adesione alla gara regionale, che ha comportato una revisione dei prezzi determinando una maggiore spesa per ossigeno pari a € 150.000.
- In relazione ai Fattori di Risparmio segnalati da Regione Veneto si evidenzia che per lenalidomide, paliperidone, posaconazolo, sunitinib sono stati superati i target regionali indicati, mentre per abiraterone, imatinib, dasatinib, azacitidina ed everolimus si considerano quasi raggiunti. Per quanto riguarda azacitidina e dasatinib, si evidenzia che la gara regionale indetta ad aprile 2023 è stata aggiudicata solamente a settembre 2023, non consentendo al provveditorato di procedere con una gara aziendale. Inoltre il dasatinib, acquisito con precedente gara regionale, non aveva tra le indicazioni la leucemia mieloide cronica (principale utilizzo a livello aziendale) e di conseguenza non è stato utilizzabile.

Obiettivo: Rispetto del limite di Costo Dispositivi Medici				
Conto di CE	Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale
BA0210 (B.1.A.3) Dispositivi medici (senza IVD)		€ 22.469.246		
<i>di cui quota acquistata per altre aziende**</i>				
BA0210 (B.1.A.3) Dispositivi medici (senza IVD) al netto del Covid-19	€ 19.716.240	€ 22.469.246	+ 2.753.006	+ 14,0%

La differenza riscontrata si può giustificare attraverso un insieme di fattori, di seguito elencati:

- +€551.524,70 per adesione a gara regionale per la distribuzione degli ausili per incontinenza, partita nel luglio 2023. All'interno di tale gara è stato scorporato il costo del dispositivo dal costo del service. In precedenza il costo (dispositivo + servizio) rientrava nel conto BA0740 Integrativa da privato. Da luglio 2023 il costo del dispositivo è nel conto dei DM, mentre il servizio è stato allocato nel conto BA1530B-Altri servizi sanitari da privato – SERVICE; (cambiamento di conto)
- +€277.057,28 a seguito di adesione a gara regionale per elettrofisiologia, sono passati dal conto BA090 Altri beni e prodotti sanitari a quello dei dispositivi medici delle CND C0201-Dispositivi per elettrofisiologia cardiaca e mappaggio e C0203-Dispositivi per ablazione di foci aritmogeni; (cambiamento di conto)
- +€114.246,34 per la CND Z1204011501-Sistemi per il monitoraggio non invasivo della glicemia, per incremento degli impianti CGM quale effetto delle direttive regionali sull'erogazione a carico SSR di tali strumenti (DGR n° 222/2018 e Decreto regionale n° 98/2018), anche in relazione all'avvio di nuovi trattamenti in pazienti in età pediatrica, residenti nella ns. Azienda ULSS e avviati presso altri Centri Regionali;(nuovi trattamenti)
- +€105.217,63 di aumento nella CND P0912-Mezzi per osteosintesi e sintesi tendineo-legamentosa. Prosegue l'attività di passaggio da strumentario poliuso obsoleto a strumentario monouso indicato proprio per l'attività di damage-control che è stata potenziata presso le UUOO di Ortopedia;
- +€605.693,88 per aumento di prezzi dei DM, calcolato sulla base dei dati OPRVE DM 2023 trasmessi alle aziende con nota n.121761 del 8/3/2024 dalla Direzione Programmazione e Controllo SSR. Dall'analisi presentata viene provato che i prezzi di acquisizione dei DM nell'anno 2023 sono aumentati in media del 22% rispetto all'anno 2022 e nel secondo semestre 2023 del 3,9%. Pertanto, applicando la % di incremento del 2023 vs 2022 sulla spesa aziendale, si ottiene il valore indicato.

Le rimanenti voci di incremento (circa € 1.099.000) sono relative a dispositivi medici direttamente correlati ai volumi di attività chirurgica, si riporta pertanto il valore della produzione delle SDO chirurgiche significativamente incrementato nel 2023 rispetto al 2022, unitamente al valore della produzione di specialistica ambulatoriale di tipo chirurgico che comporta consumo di dispositivi medici

Totale DRG chirurgici (ricovero)	Valore produzione 2023	Valore produzione 2022	Delta assoluto	Delta %
	€ 48.024.912	€ 44.908.237	€ 3.116.675	6,9%
Prestazioni ambulatoriali chirurgiche	Valore produzione 2023	Valore produzione 2022	Delta assoluto	Delta %
	€ 4.522.700	€ 3.491.250	€ 1.031.450	29,5%

Le prestazioni ambulatoriali chirurgiche sono riferite ai seguenti codici: 13.19.1 - intervento di cataratta con o senza impianto di lente intraoculare e 13.71 - inserzione di cristallino artificiale intraoculare. Per tutto quanto sopra si ritiene l'obiettivo raggiunto.

Obiettivo: Rispetto del limite di Costo IVD				
Conto di CE	Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale
BA0240 (B.1.A.3.3) Dispositivi diagnostici in vitro (IVD)		€ 6.210.825		
<i>di cui quota acquistata per altre aziende**</i>				-
BA0240 (B.1.A.3.3) Dispositivi diagnostici in vitro (IVD) al netto del Covid-19	€ 5.586.676	€ 6.210.825	€ 624.149	+ 11,2%

Il valore a consuntivo 2023 del conto BA0240 (B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD) è pari a € 6.210.825, superiore al tetto assegnato per € 624.149 (+ 11,2%).

Si quantifica la spesa aziendale per acquisto di diagnostica Covid pari a €1.011.695 per tutto l'anno 2023, con un incremento rispetto all'anno 2022 di €924.145 in quanto le Aziende della Regione Veneto hanno dovuto provvedere in autonomia all'acquisto da Dicembre '22.

Per tutto quanto sopra esposto si ritiene l'obiettivo raggiunto.

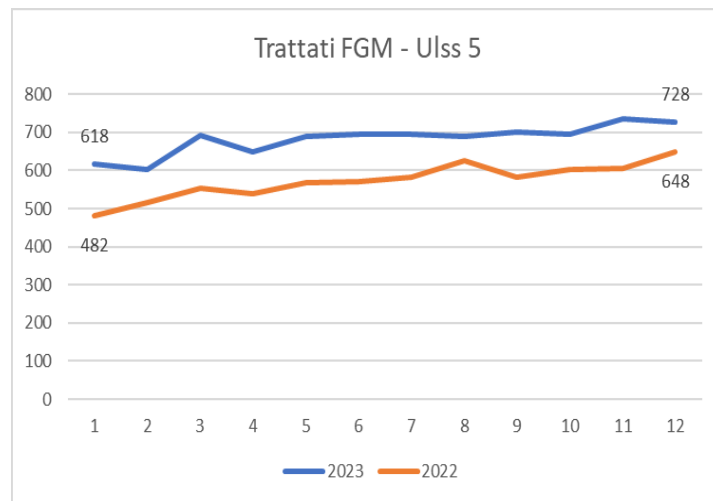
Obiettivo: Rispetto dei limiti di costo per DPC Farmaci				
Conto di CE (su BA0301)	Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale
Prodotti farmaceutici in DPC (fonte fatturazioni mensili Azienda Zero (IVA escl.))	€ 8.889.805,00	€ 8.801.530	-€ 88.274,79	- 1,0%

Il valore riportato nel CE al conto "B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati" risulta pari a € 9.510.810,93 rispetto ad Azienda Zero e comprende anche il valore degli emoderivati in conto lavorazione pari a € 486.642 e gli acquisti da altre aziende sanitarie della regione e la quota di DPC vaccini (€ 28.141,65). Al netto di questo, il valore risulta al di sotto della soglia assegnata.

Obiettivo: Rispetto dei limiti di costo per DPC Dispositivi Medici				
Conto di CE (su BA0303)	Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale
FGM in DPC	€ 643.917,00	€ 728.503	€ 84.586,36	+ 13,1%
Automonitoraggio glicemia (DM) in DPC	€ 155.308,00	€ 159.222	€ 3.913,92	+ 2,5%
Automonitoraggio glicemia (IVD) in DPC	€ 344.429	€ 338.400	- € 6.029	- 1,8%

DM in DPC: Il dato da flusso DM comprensivo di Dicembre 2023 è pari a € 887.725. Il valore (728.503+159.222) è comprensivo di IVA, in linea con il valore di 854.911 (al netto dell'iva). Lo scostamento è di € 55.686 è dovuto esclusivamente all'area dei dispositivi FGM; tale aumento si giustifica con il numero dei pazienti trattati ovvero di coloro che hanno ricevuto il sensore, conteggiati nei vari livelli mensili: tale valore tende a salire mese per mese, il che significa che ad un numero sempre maggiore di assistiti viene prescritto e riceve il sensore, il trend ci dice che i trattati erano 482 a gennaio 2022 ed erano lievitati a 648

a fine anno; lo stesso vale per il 2023, a Gennaio siamo partiti con 618 trattati raggiungendo la quota di 728 a Dicembre (si veda grafico).



IVD in DPC: Il dato da flusso DM comprensivo di Dicembre 2023 è pari a 338.400. Il valore è comprensivo di IVA, in linea con il valore di 325.766 (al netto dell'iva). Il valore è al di sotto del tetto fissato.

Obiettivo: Rispetto del limite di costo Farmaceutica Convenzionata				
Conto di CE	Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale
BA0500 (B.2.A.2.1) – da convenzione		€ 26.679.804		
di cui remunerazione aggiuntiva alle farmacie		€ 614.482		
BA0500 (B.2.A.2.1) – da convenzione escluso remunerazione aggiuntiva alle farmacie	€ 24.900.804	€ 26.065.322	€ 1.164.518	+ 4,7%

Il valore a consuntivo 2023 del conto BA0500 (B.2.A.2.1) è pari a € 26.065.322 e comprende € 44.468 per indennità ENPAF e per indennità di residenza (€ 614.482). Si registra un incremento pari allo 0,5% rispetto al 2022 e uno scostamento dal tetto di € 1.164.518, pari a +4,7% al netto della remunerazione aggiuntiva alle farmacie).

Tenuto conto che il potenziale risparmio derivante dall'utilizzo di formulazioni meno costose di colecalciferolo e levotiroxina è stato raggiunto, si relaziona quanto segue:

- 1) Con l'aggiornamento dei limiti di costo di cui al decreto n. 23 del 21/07/2023 è stato adottato un nuovo sistema di pesatura per fasce di età e sesso (adozione dei pesi OSMED).

L'uso dei Farmaci in Italia

Rapporto Nazionale. Anno 2022

Tabella 3.1 Sistema di "pesi" predisposto dal Dipartimento della Programmazione del Ministero della Salute

Fascia d'età	0	1-4	5-14	15-44 Maschi	15-44 Femmine	45-64	65-74	+ di 74
Peso	1	0,969	0,695	0,693	0,771	2,104	4,176	4,29

Dopo confronto con UOC Governo Clinico di Azienda Zero, è emerso che tale nuova pesatura considera fasce di età allargate all'interno delle quali il consumo di farmaci è molto diverso e crescente all'aumentare dell'età. In particolare per la fascia d'età 45-64, all'interno della quale si passa da una spesa pro-capite di € 98,8 (fascia 45-49) a € 288,5 (fascia 60-64).

L'uso dei Farmaci in Italia

Rapporto Nazionale. Anno 2022

Tabella 1.4.1 Distribuzione per età e sesso della spesa e dei consumi territoriali (anno 2022)

Fascia d'età	Spesa lorda pro capite			Spesa totale		DDD/1000 ab die			DDD totali	
	maschi	femmine	totale	%	% cum.	maschi	femmine	totale	%	% cum.
0-4	23,2	19,8	21,5	0,4	0,4	110,5	101,1	105,9	0,3	0,3
5-9	24,5	21,8	23,2	0,5	0,9	65,9	58,2	62,2	0,2	0,6
10-14	31,1	24,2	27,8	0,7	1,5	67,1	59,0	63,2	0,3	0,8
15-19	40,3	28,6	34,6	0,8	2,4	90,9	102,1	96,3	0,4	1,2
20-24	34,1	36,5	35,3	0,9	3,2	104,5	140,1	121,5	0,5	1,7
25-29	39,8	42,7	41,2	1,1	4,3	119,1	165,7	141,7	0,6	2,3
30-34	43,9	56,2	50,0	1,4	5,6	145,7	214,9	179,9	0,8	3,2
35-39	53,5	71,5	62,5	1,8	7,4	192,6	266,3	229,3	1,1	4,3
40-44	68,4	85,2	76,8	2,6	10,0	281,4	346,0	313,8	1,8	6,1
45-49	94,5	103,1	98,8	3,8	13,8	447,9	503,6	475,9	3,2	9,3
50-54	138,2	143,0	140,6	5,6	19,5	725,5	796,8	761,7	5,2	14,5
55-59	207,7	196,9	202,2	7,8	27,3	1.164,8	1.204,1	1.184,9	7,8	22,4
60-64	307,7	270,6	288,5	9,5	36,8	1.771,1	1.719,1	1.744,2	9,9	32,3
65-69	426,1	361,5	392,2	11,3	48,1	2.498,8	2.353,3	2.422,5	12,0	44,3
70-74	517,5	437,2	474,8	13,5	61,6	3.064,8	2.871,5	2.961,9	14,5	58,8
75-79	703,8	589,0	640,4	13,5	75,1	4.180,9	3.861,5	4.004,4	14,5	73,3
80-84	720,2	605,0	653,2	12,3	87,4	4.275,1	3.948,2	4.085,0	13,2	86,5
85+	799,6	629,4	686,4	12,6	100,0	4.718,2	4.050,4	4.274,0	13,5	100,0
Totale	200,9	205,5	203,2	100,0		1.111,1	1.250,0	1.182,3	100,0	

Come riportato nella tabella 1.4.1 vi è una notevole differenza della spesa pro-capite nelle fasce considerate per la determinazione dei pesi. Nell'Ulss 5, essendo prevalenti i pazienti più anziani all'interno della fascia, ne consegue una penalizzazione in termini di assegnazione del tetto rispetto ad altre Ulss con una popolazione proporzionalmente più giovane all'interno della medesima fascia.

Il nuovo sistema di pesatura è particolarmente penalizzante per la nostra azienda che presenta una proporzione di anziani superiore a quella regionale in tutte le classi d'età dai 60 anni in su, come si può vedere nella tabella sottostante:

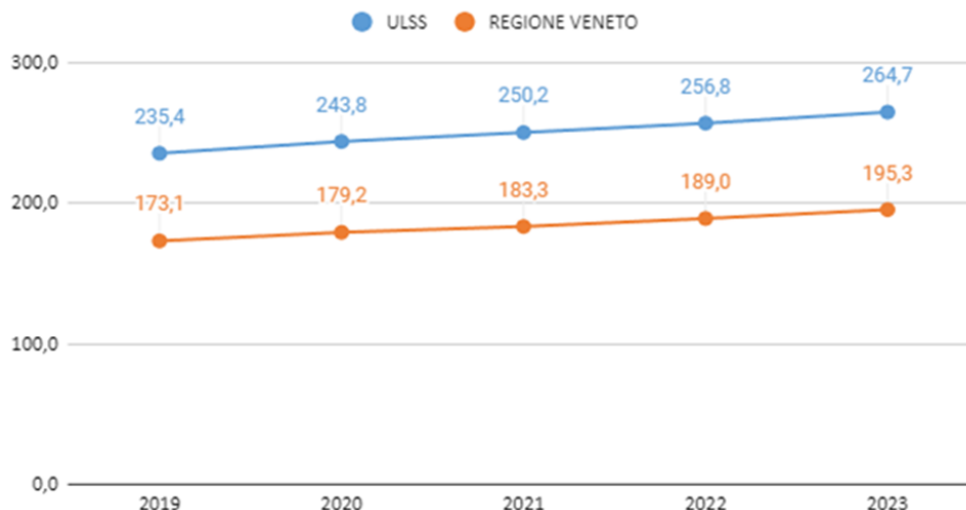
Proporzione di popolazione residente (over 60), per fascia d'età, rispetto al totale della popolazione.

Dati al 31/12/2022

	Classi di età (anni)								
	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85-89	90-94	95-99	100 e +
Ulss 5	8,2%	7,4%	6,7%	5,1%	4,1%	2,7%	1,2%	0,3%	0,0%
Regione Veneto	7,2%	6,1%	5,5%	4,8%	3,9%	2,4%	1,1%	0,3%	0,0%

Fonte: Elaborazioni dell'Ufficio di Statistica della Regione del Veneto su dati Istat

Per le prime tre fascia d'età lo scostamento tra valore aziendale e valore regionale è superiore a un punto percentuale, oltre a ciò tali classi sono quelle più numerose. Ad ulteriore evidenza del peso della popolazione anziana si riporta il confronto dell'indice di vecchiaia Ulss 5 rispetto alla Regione Veneto:



- 2) La valutazione della spesa convenzionata netta non tiene conto della tipologia delle farmacie presenti sul territorio. In particolare nell'Ulss 5 sono presenti un numero elevato di farmacie rurali e con basso fatturato (n. 12 Farmacie con Fatturato < € 150.000; n. 6 Farmacie Urbane o Rurali non sussidiate con fatturato tra € 150.000 e € 300.000; n. 42 Farmacie Rurali Sussidiate con fatturato =< € 450.000,00; n. 33 Farmacie Urbane o Rurali non sussidiate con fatturato > € 300.000,00; n. 1 Farmacia Rurale Sussidiata con fatturato > € 450.000,00), determinando un costo SSN dei farmaci erogati più elevato rispetto ad altre aziende sanitarie/media regionale, reso evidente anche dal nuovo sistema di remunerazione delle farmacie.

Obiettivo: Rispetto del limite di costo Assistenza Integrativa				
	Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale
Costo pro-capite pesato AIR	€ 16,50	€ 16,30	- € 0,20	- 1,21%

Il costo pro-capite pesato per il 2023 è pari a 16,30 € ed è inferiore al limite fissato (16,50 €).

Obiettivo: Rispetto del limite di costo Assistenza Protetica				
	Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale
Costo pro-capite pesato AP	€ 9,50	€ 9,11	-€ 0,39	- 4,11%

Il dato riportato è quello consolidato per il 2023 da Cruscotto AP e rientra nel tetto previsto.

Obiettivo: Rispetto del limite di costo del Personale				
Conto di CE	Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale
BA2080 Totale costo del personale	€ 175.350.882	€ 174.809.939,12	-€ 540.942,88	-0,31%

Il costo del personale risulta all'interno del limite di costo indicato dalla Regione Veneto.

Obiettivo: Rispetto della programmazione regionale sul contenimento dei costi				
Conto di CE	Risultato programma- to	Risultato effet- tivo 2023	Scostamento Asso- luto	Scostamento Per- centuale
	- 35.000.000	-55.618.856,73	20.618.856,73	-
	Indice di costosità programmata 2023	Costosità effet- tiva 2023	Scostamento Asso- luto	
	657.488.614,50	664.074.557,14	6.585.942,64	- 1,02%

L'indicatore consente di misurare e valutare il rispetto dell'equilibrio economico aziendale, inteso come rispetto del risultato economico programmato per l'anno di riferimento. Il risultato economico programmato è stato definito con provvedimento regionale DGR n. 1617/CR del 13.12.2022. Ovvero per l'Azienda ulss 5 Polesana - € 35.000.000,00.

Per la misurazione dell'obiettivo, il criterio seguito dalla Regione è il seguente: "Risultato di esercizio del Conto Economico al 4° trimestre 2023 (conto ZZ9999) >= Risultato economico programmato 2023.

Nel caso in cui tale 1° criterio non sia soddisfatto, ne viene valutato un secondo, rappresentato da : Risultato 4° trimestre 2023 < Risultato programmato, l'obiettivo si ritiene comunque raggiunto se la variazione percentuale della somma dei conti BZ9999 e YZ9999 del Conto Economico con riferimento al 4° trimestre 2023 rispetto alla somma dei conti BZ9999 e YZ9999 del CEPA T3 2022 è <= alla soglia stabilita con nota regionale prot. n. 555044 del 01.12.2022 (+1.36% sui valori del preventivo aggiornato 2022)".

Tale livello di costosità è stato determinato ponendo alcune ipotesi, ovvero: valore della mobilità passiva pari al preventivo aggiornato 2022; valore dei costi sottoposti a "tetto" pari al valore del tetto (es: per il personale la costosità era pari al tetto allora vigente); accantonamenti per rinnovi contrattuali in funzione in base alle disposizioni in corso nel 2022, mentre gli altri costi sono stati rivalutati del valore pari al tasso di inflazione.

Si precisa che il solo costo del personale, ancorché inferiore al tetto fissato per l'anno 2023, presenta valori in incremento di + € 9.190.142,21, mentre il valore degli accantonamenti presenta valori in incremento, rispetto il valore preso a parametro di € 4.184.665,74 (in particolare per la rideterminazione del valore dei sinistri accantonati gli anni precedenti). La mobilità passiva inoltre, rispetto al valore a parametro è risultata avere valori incremento di + € 8.143.518,93.

In sintesi:

2023	CEPA T3 2022	CECT IV trimestre 2023	Scostamento assoluto CECT IV - CEPA T3 2022	Scostamento %	Target: Cepa T3 2022 incrementato 1,36%	Scostamento Cect IV 2023 vs Target
Valore della produzione	521.511.698,97	594.392.578,64	72.880.879,67	13,97%	528.604.258,08	65.788.320,56
Costo produzione BZ9999	636.777.849,48	650.555.596,42	13.777.746,94	2,16%	645.438.028,23	5.117.568,19
Imposte e tasse YZ9999	11.888.897,26	12.071.938,02	183.040,76	1,54%	12.050.586,26	21.351,76
Totale	648.666.746,74	662.627.534,44	13.960.787,70	2,15%	657.488.614,50	5.138.919,94
saldo gestione finanziaria e straordinaria	500.228,12	597.391,28	97.163,16			
ZZ9999 (RISULTATO DI ESERCIZIO)	- 126.654.819,65	- 67.637.564,52	59.017.255,13			
Risultato programmato 2024 Dgrv 1617/2022						
		- 35.000.000,00				
Obiettivo di I livello (non raggiunto)						
		32.637.564,52				
Obiettivo di II livello costosità programmata (non raggiunto, vedere note)						
8.821.867,76	13.960.787,70	5.138.919,94	0,79%			
Valori complessivi						
657.488.614,50	662.627.534,44	5.138.919,94				

2023	CEPA T3 2022	consuntivo 2023	Scostamento assoluto consuntivo- CEPA T3 2022	Scostamento %	Target: Cepa T3 2022 incrementato 1,36%	Scostamento Consuntivo 2023 vs Target
Valore della produzione	521.511.698,97	606.810.326,76	85.298.627,79	16,36%	528.604.258,08	78.206.068,68
Costo produzione BZ9999	636.777.849,48	651.611.193,31	14.833.343,83	2,33%	645.438.028,23	6.173.165,08
Imposte e tasse YZ9999	11.888.897,26	12.463.363,83	574.466,57	4,83%	12.050.586,26	412.777,57
Totale	648.666.746,74	664.074.557,14	15.407.810,40	2,38%	657.488.614,50	6.585.942,64
saldo gestione finanziaria e straordinaria	500.228,12	1.645.373,65	1.145.145,53			
ZZ9999 (RISULTATO DI ESERCIZIO)	- 126.654.819,65	- 55.618.856,73	71.035.962,92			
Risultato programmato 2024 Dgrv 1617/2022						
		- 35.000.000,00				
Obiettivo di I livello (non raggiunto)						
		20.618.856,73				
Obiettivo di II livello costosità programmata (non raggiunto, vedere note)						
8.821.867,76	15.407.810,40	6.585.942,64	1,02%			
Valori complessivi						
657.488.614,50	664.074.557,14	6.585.942,64				

Valori consuntivo 2023 rispetto valori a paramento (costosità BEP 2022 +1.36%)

Incremento mobilità passiva	8.143.518,93
Poste R	-3.801.965,14
Accantonamenti	4.184.665,74
Personale	9.190.142,21
	17.716.361,74

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.

Per quanto riguarda il processo seguito dall'Amministrazione per la gestione del Ciclo della Performance si rimanda al documento "Sistema di misurazione e valutazione della Performance – Anno 2023 " pubblicato sul sito aziendale nell'area dedicata in Amministrazione Trasparente.

6 CONCLUSIONI

Questo documento sintetizza le informazioni e i dati necessari a rappresentare gli esiti delle attività svolte nell'anno 2023 rispetto agli obiettivi assegnati nell'ambito di un contesto economico, demografico, sociale e culturale in continua evoluzione.

Da quanto in esso illustrato si evince un buon risultato della performance in tutti gli ambiti operativi. In termini di risultati ottenuti, l'Azienda ha infatti perseguito gli obiettivi di salute e di funzionamento previsti e a tutti i livelli è lavorato per garantire il miglioramento dei servizi erogati in termini di equità, accessibilità, efficienza, efficacia e qualità delle prestazioni erogate.

L'area della Prevenzione risulta quella con la migliore performance, gli obiettivi assegnati dalla Regione risultano infatti tutti raggiunti, ad eccezione dell'indicatore sugli stili di vita, che tuttavia non è ancora stato misurato per l'anno 2023.

L'area dell'Assistenza Ospedaliera risulta migliorata rispetto al 2022, con un aumento dei volumi di attività sia per quanto riguarda le prestazioni specialistiche che di ricovero ed anche l'obiettivo sui tempi d'attesa dei ricoveri è stato pienamente raggiunto. Permangono alcune criticità su alcuni indicatori, come la degenza media in area medica, storicamente critica, la tempestività dall'inizio della terapia a seguito di un intervento per tumore della mammella, la segnalazione di potenziali donatori d'organo e i parti cesarei primari, indicatore che ha comunque registrato negli ultimi anni un trend in miglioramento, scendendo per la prima volta sotto il 20% nel 2023.

L'area che presenta maggiori criticità è quella dell'Assistenza Distrettuale, in particolare risultano solo parzialmente raggiunti gli obiettivi relativi al rispetto dei tempi d'attesa per la specialistica ambulatoriale e si evidenziano risultati meno brillanti nell'area dell'erogazione dei LEA (per esempio, consumo di antibiotici e oppioidi a livello territoriale, ricoveri ripetuti in psichiatria, deceduti per tumore assistiti dalla rete di cure palliative). Anche la presa in carico degli anziani in ADI non raggiunge il target aziendale stabilito, tuttavia a livello regionale l'Azienda si mantiene su valori elevati. Infine l'obiettivo sull'intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso, pur non raggiungendo la soglia, mostra un trend in miglioramento che si conferma anche nel 2023.

Buona la performance dei processi di supporto, con risultati positivi nella conduzione dei progetti PNRR, per i quali è stata in generale rispettata la programmazione prevista.

Come negli anni precedenti, permangono invece difficoltà nel rispetto dei tetti regionali sui beni sanitari, in particolare per quanto riguarda la farmaceutica convenzionata, mentre per dispositivi medici e acquisti diretti dei farmaci si registra un raggiungimento parziale, anche grazie a un incremento dell'attività.

Nel 2024 l'Azienda si impegna a consolidare le azioni, già avviate negli anni precedenti, volte a migliorare l'appropriatezza di erogazione delle prestazioni rispettando i criteri di economicità di gestione in una logica di contenimento dei costi che non pregiudichi la qualità dei risultati.