

N. 96 del Reg. Deliberazioni

del 31/01/2018

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

**- Dott. Fernando Antonio Compostella -
nominato con Decreto del Presidente della Giunta Regionale del Veneto
n. 195 del 30.12.2015 e
confermato con Decreto del Presidente della Giunta Regionale del Veneto
n. 160 del 30.12.2016**

OGGETTO: Adozione del "Piano della Performance 2018-2020" e prime indicazioni per la definizione, realizzazione, monitoraggio e valutazione del budget 2018 dell'Azienda ULSS 5 Polesana.

Struttura UOC Controllo di Gestione

Si attesta l'avvenuta regolare istruttoria del presente provvedimento proposto per l'adozione in ordine alla legittimità con ogni altra disposizione regolante la materia.

Il Direttore della Unità Operativa Complessa

Dr.ssa Paola Melina

Il Direttore della U.O.C. Controllo di Gestione, Dr.ssa Paola Melina, riferisce quanto segue:

La Legge Regionale 14 settembre 1994 n. 55 “Norme sull’assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle Unità Locali Socio-Sanitarie e delle Aziende Ospedaliere in attuazione del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 “Riordino della disciplina in materia sanitaria”, così come modificato dal decreto Legislativo 7 dicembre 1993, 517”, ha disposto che gli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi delle Aziende Ulss e Ospedaliere, che le Direzioni aziendali devono prevedere tra i propri obiettivi strategici, vengano assunti in conformità agli atti e ai documenti di programmazione adottati dalla Regione. Tali obiettivi rappresentano i riferimenti operativi delle varie articolazioni organizzative aziendali (Centri di Responsabilità) e le linee di indirizzo della programmazione aziendale, coinvolgendo e coordinando tutte le articolazioni aziendali interessate.

Il D.Lgs. 27 ottobre 2009, n. 150, “Attuazione della legge 4 marzo 2009, n.15 in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni”, ha descritto le linee guida relative al procedimento di misurazione, valutazione e trasparenza delle performance, precisando che anche gli Enti del Servizio Sanitario Regionale devono adottare “con apposito provvedimento il sistema di misurazione e valutazione della performance”.

La D.G.R. 16 febbraio 2016 n. 140, avente ad oggetto “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”, sostituendo integralmente la precedente D.G.R. 6 novembre 2012, n. 2205, “Linee di indirizzo in materia di misurazione e valutazione dei dipendenti del servizio sanitario regionale ed in materia di trasparenza, applicative delle disposizioni del d.lgs. n. 150/2009 e della L.R. 26 maggio 2011, n. 9, modificata dalla L.R. 11 novembre 2011, n. 22. Approvazione definitiva della deliberazione/CR n. 90 del 4 settembre 2012 sulla base del parere favorevole espresso dalla Quinta Commissione consiliare”, ha dato esecuzione alla citata disposizione del D.Lgs. 27 ottobre 2009, n. 150, richiedendo che le Aziende Ulss predispongano, entro il 31 gennaio di ogni anno, un documento riassuntivo degli obiettivi programmati, denominato Piano della Performance, il quale deve descrivere gli argomenti e gli indicatori attraverso i quali si esplica la misurazione, la valutazione e la rendicontazione della performance aziendale. Il processo di programmazione aziendale è poi sottoposto a verifiche periodiche ed è aggiornato in relazione ad eventuali mutamenti che fossero intervenuti nella programmazione nazionale e regionale.

Con il recente Decreto Legislativo 25 maggio 2017, n. 74, recante “Modifiche al decreto legislativo 27 ottobre 2009, n.150, in attuazione dell’articolo 17, comma 1, lettera r), della legge n. 124 del 2015”, sono stati introdotti meccanismi di riconoscimento del merito e della premialità, norme per la razionalizzazione e integrazione dei sistemi di valutazione, la riduzione degli adempimenti in materia di programmazione e di coordinamento della disciplina in materia di valutazione e controlli interni.

Tutto ciò premesso, si riscontra che, alla data odierna, non è stato assunto dalla Regione Veneto alcun provvedimento con il quale siano definiti gli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi sanitari e socio-sanitari per l’anno 2018.

Pertanto, il documento degli obiettivi aziendali programmati per il prossimo triennio, denominato “Piano della Performance 2018-2020”, viene elaborato, nei termini previsti dalla citata D.G.R. 16 febbraio 2016 n. 140 e nelle more della definizione degli obiettivi regionali per l’anno 2018, formulando nel contempo le prime

indicazioni per la definizione, realizzazione, monitoraggio e valutazione del budget 2018 dell'Azienda ULSS 5 Polesana.

Con Delibera del Direttore Generale n. 31/2018 è stato infine adottato in via definitiva l'Atto Aziendale dell'Azienda ULSS 5 Polesana, integrato con le modifiche di cui al Decreto regionale di approvazione 158 del 29 Dicembre 2017 del Direttore Generale dell'Area Sanità e Sociale della Regione Veneto. Il modello organizzativo conseguente al nuovo Atto aziendale, in vigore dal 1 febbraio 2018, è in parte simile al precedente e in parte innovato, per l'attivazione di alcune nuove unità operative e per la disattivazione di altre.

Per quanto indicato la Dr.ssa Paola Melina propone:

- 1) di approvare il documento riassuntivo degli obiettivi aziendali programmati, denominato "Piano delle Performance 2018-2020", che contiene anche le prime indicazioni per la definizione, realizzazione, monitoraggio e valutazione del budget 2018 dell'Azienda ULSS 5 Polesana;
- 2) di confermare per il 2018, in attesa della prossima definizione da parte della Regione degli obiettivi specifici per il 2018 e della conseguente predisposizione aziendale delle singole schede di budget, gli obiettivi definiti nelle schede di budget 2017 di ciascuna unità operativa, che rappresentano quindi la base per la prescritta valutazione degli stati di avanzamento, fino alla sottoscrizione delle nuove schede;
- 3) di pubblicare il "Piano della Performance 2018-2020" sul sito web aziendale, nella sezione dedicata all'Amministrazione trasparente, in conformità all'art. 8 del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33, modificato e integrato dal D.Lgs. n. 97 del 25 maggio 2016 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni".

IL DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO che il Direttore della Struttura Proponente, competente dell'istruzione dell'argomento in questione, ha attestato l'avvenuta regolare istruttoria della pratica, anche in ordine alla compatibilità con la legislazione regionale e statale;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, nonché del Direttore dei Servizi Socio-Sanitari ai sensi dell'art. 16 della L.R. n. 56/94 e s.m.i.;

DELIBERA

- 1) di approvare il documento riassuntivo degli obiettivi aziendali programmati, denominato "Piano delle Performance 2018-2020", che contiene anche le prime indicazioni per la definizione, realizzazione, monitoraggio e valutazione del budget 2018 dell'Azienda ULSS 5 Polesana;
- 2) di confermare per il 2018, in attesa della prossima definizione da parte della Regione degli obiettivi specifici per il 2018 e della conseguente predisposizione aziendale delle singole schede di budget, gli obiettivi definiti nelle schede di budget 2017 di ciascuna unità operativa, che rappresentano quindi la base per la prescritta valutazione degli stati di avanzamento, fino alla sottoscrizione delle nuove schede;
- 3) di pubblicare il "Piano della Performance 2018-2020" sul sito web aziendale, nella sezione dedicata all'Amministrazione trasparente, in conformità all'art. 8 del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33, modificato e integrato dal D.Lgs. n. 97 del 25 maggio 2016 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni".

Responsabile del procedimento: Direttore UOC Controllo di Gestione - Dr.ssa Paola Melina

* * * * *

Pareri favorevoli in quanto di competenza:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. Gianluigi Barausse

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Edgardo Contato

IL DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIO-SANITARI

Dott. Urbano Brazzale

II DIRETTORE GENERALE

Dott. F. Antonio Compostella

Il presente atto, eseguibile dalla data di adozione:

- è soggetto a controllo ;
- non è soggetto a controllo

Rovigo, 02/02/2018

Il Direttore UOC Affari Generali e Legali

Dr.ssa Patrizia Davì

Attestazione di pubblicazione

Copia del presente atto è pubblicata all'Albo on line dell'Azienda per 15 giorni consecutivi da oggi.

Rovigo, 02/02/2018

Il Direttore UOC Affari Generali e Legali

Dr.ssa Patrizia Davì

Copia del presente atto viene inviata in data odierna al Collegio Sindacale (ex art. 10, comma 5, L.R. 56 del 14.9.94)

Rovigo, 02/02/2018

Il Direttore UOC Affari Generali e Legali

Dr.ssa Patrizia Davì

Copia conforme all'originale, per uso amministrativo

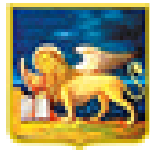
Rovigo,

Il Direttore UOC Affari Generali e Legali

Da distribuire a:

DIRETTORE GENERALE	-	UOC INFORMATICA E INNOVAZIONE	-	UOS SERV. OSPED. PER LE PROFESSIONI SANIT.	-
DIRETTORE AMMINISTRATIVO	-	UOC SERV. TECNICO	-	DIP. SALUTE MENTALE	X
DIRETTORE SANITARIO	-	UOC ACQUIS. E GEST. BENI E SERV IZI	-	UOSD ATTIVITA' SPECIALISTICHE AMBULAT.	-
DIRETTORE SERV. SOCIO-SANITARI	-	COMUNIC.E RAPPORTI CON I CITT.	-	_____	-
COLLEGIO DI DIREZIONE	-	UOC FARMACIA TERRITORIALE	-	_____	-
UOC DIREZIONE FUNZIONE OSPED.	X	UOC FARMACIA OSPEDALIERA	-	_____	-
OSPEDALE DI ADRIA	X	UOSD DISABILITA'	-	_____	-
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	X	UOSD INFANZIA, ADOL.E FAMIGLIA	-		
UOC ASSISTENZA DISTRETTUALE	X	UOSD PROGRAMMAZIONE TERRIT.	-		
DISTRETTO DI ADRIA	X	UOS MEDICO COMPETENTE	-		
UOC GESTIONE RISORSE UMANE	X	UOC SERD	-		
UOS CONOSCENZA E FORMAZIONE	-	UOC CONTROLLO DI GESTIONE	-		
UOC AFFARI GENERALI E LEGALI	-	UOC ORG. SERV.OSPED. E QUALITA'	X		
UOC BILANCIO PROGRAMM. FINANZ.	-	UOS SERV. PREV. E PROTEZIONE	-		
UOC GEST.RIS.in CONVENZ.E DIR.AMM.	-				

REGIONE DEL VENETO



ULSS5
POLESANA

PIANO DELLA PERFORMANCE 2018-2020

e

prime indicazioni per la definizione,
realizzazione, monitoraggio
e valutazione del budget 2018.

31 gennaio 2018

Indice

Presentazione

Cap. 1 L'Azienda ULSS 5 Polesana: LA STRUTTURA

- a) La Direzione aziendale
- b) Il Dipartimento di prevenzione
- c) I Distretti e la Funzione territoriale
- d) Il Dipartimento di salute mentale
- e) Gli Ospedali e la Funzione ospedaliera
- f) I Servizi professionali, tecnici e amministrativi

Cap. 2 Gli obiettivi aziendali: L'INTEGRAZIONE

- a) Sviluppo coordinato delle reti provinciali per l'assistenza
- b) Unificazione dei servizi professionali, tecnici e amministrativi
- c) Gestione coordinata delle risorse e dei fattori produttivi
- d) Allineamento coordinato dei sistemi di gestione dei rischi

Cap. 3 Gli obiettivi regionali: LA GOVERNANCE DEL SISTEMA

Cap. 4 Il ciclo della performance: LA TRASPARENZA

Presentazione

Il “PIANO DELLA PERFORMANCE 2018-2020” è lo strumento di programmazione operativa e di rendicontazione previsto per tutte le pubbliche amministrazioni.

L'anno 2018 sarà caratterizzato dall'applicazione del nuovo Atto aziendale dell'Azienda ULSS 5 Polesana, adottato a seguito dell'approvazione regionale con il Decreto 158/2017. L'atto aziendale è stato redatto in conformità a quanto previsto dalla DGRV 1306/2017 “Linee guida per la predisposizione da parte delle aziende ed enti del SSR del nuovo atto aziendale, per l'approvazione della dotazione di strutture nell'area non ospedaliera, per l'organizzazione del Distretto, per l'organizzazione del Dipartimento di Prevenzione, per l'organizzazione del Dipartimento di Salute Mentale. Dgr n. 30/CR del 6 aprile 2017 (articolo 26, comma 7, e articolo 27 della L.R. 25 ottobre 2016, n. 19)”.

L'Atto aziendale è un documento molto importante, perché riguarda le norme di organizzazione e di funzionamento dell'Azienda ULSS 5 Polesana, costituisce e definisce il modello organizzativo e le relative linee strategiche generali e definisce il modello funzionale, cioè gli aspetti dinamici della gestione aziendale. L'Atto aziendale disciplina inoltre i livelli di competenza e di responsabilità, le funzioni di produzione e di supporto, le funzioni di indirizzo strategico e di gestione operativa.

La creazione della nuova Azienda ULSS 5 Polesana, ora dotata del nuovo Atto aziendale, rappresenta un vincolo e un'opportunità importanti per il sistema sanitario polesano, riassunti da un unico concetto: INTEGRAZIONE. Il 2018 e gli anni successivi dovranno essere spesi da tutti per continuare a integrare i processi assistenziali e quelli organizzativi, le equipe 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.

Dott. Fernando Antonio Compostella

Direttore generale dell'Azienda ULSS 5 - Polesana

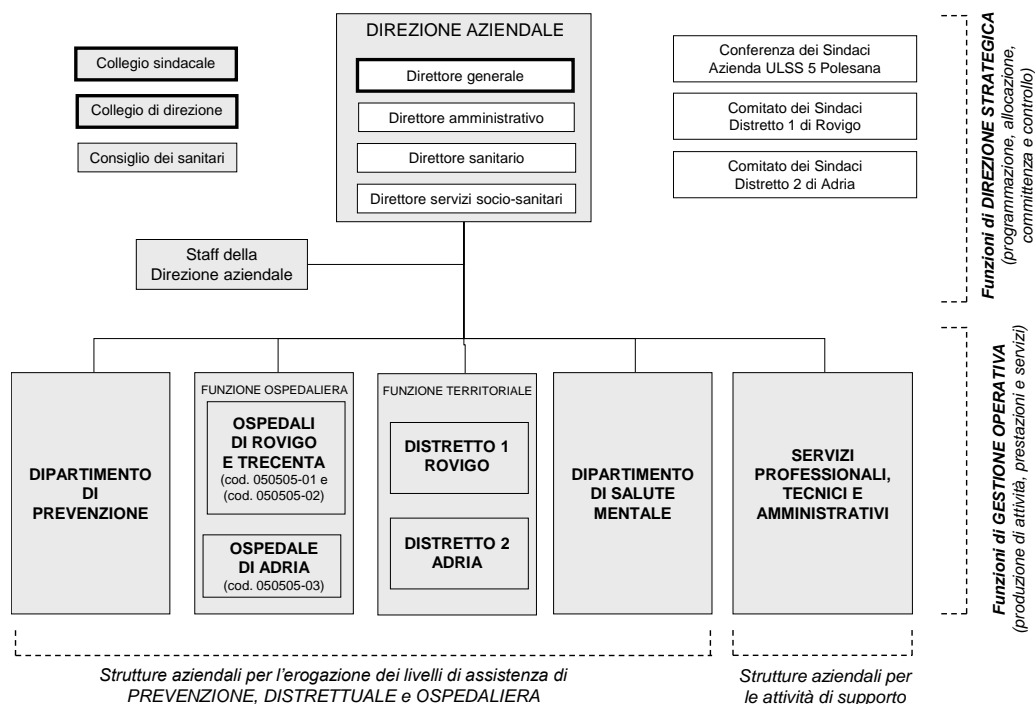
Capitolo 1

L'Azienda ULSS 5 Polesana: LA STRUTTURA

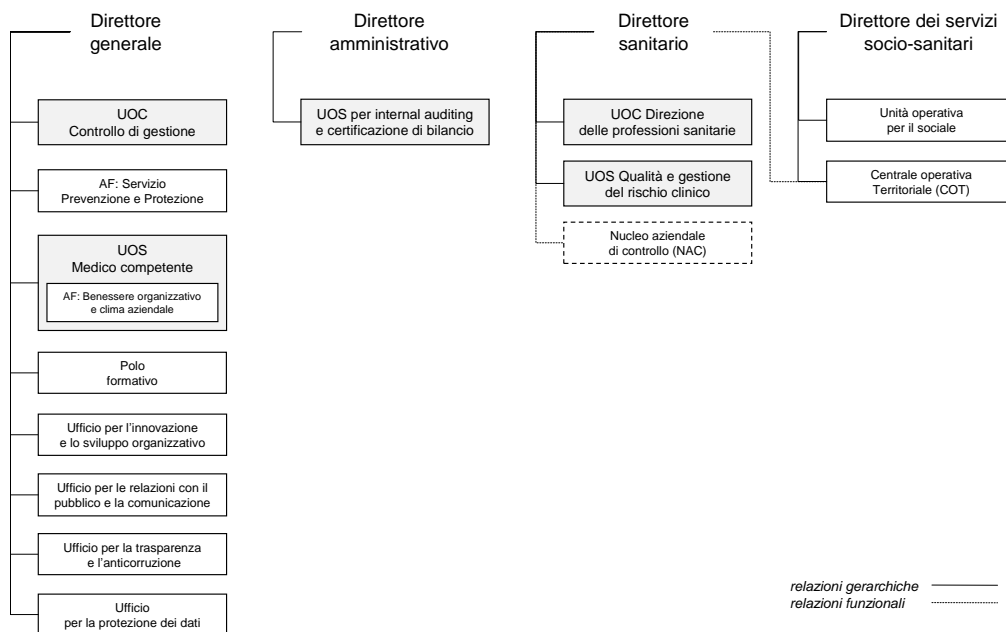
Con la Deliberazione 31 del 11 gennaio 2018 il Direttore generale ha adottato il nuovo Atto Aziendale dell'Azienda ULSS 5 Polesana, al termine di un complesso iter procedurale avviato dalla DGRV 1306/2017 e conclusosi con il Decreto regionale 158 del 29 dicembre 2017, con il quale il Direttore dell'Area Sanità e Sociale, a seguito della verifica di conformità ai principi e ai contenuti delle linee guida approvate con DGRV 1306/2017, ha disposto l'approvazione dell'Atto aziendale dell'Azienda ULSS 5. Di seguito viene sintetizzata la nuova struttura dell'Azienda ULSS 5 Polesana.

a) La Direzione aziendale

In termini generali, le funzioni di direzione strategica (programmazione, allocazione, committenza e controllo) sono svolte dalla Direzione aziendale. Nell'esercizio delle proprie funzioni, la Direzione aziendale è supportata da uno staff composto da strutture operative e da referenti aziendali di specifici sistemi, processi e programmi. Le funzioni di gestione operativa sono svolte dal Dipartimento di Prevenzione, dalla Funzione ospedaliera e dagli Ospedali, dalla Funzione territoriale e dai Distretti, dal Dipartimento di salute mentale e dai Servizi professionali, tecnici e amministrativi. Lo schema organizzativo generale dell'Azienda ULSS 5 Polesana è descritto nella figura seguente.



A supporto delle funzioni svolte dalla Direzione aziendale di indirizzo, pianificazione, coordinamento e controllo l'Atto aziendale prevede lo Staff della Direzione aziendale, composto da strutture (unità operative e altre articolazioni organizzative) e da referenze funzionali trasversali alle strutture aziendali. Le funzioni di staff sono state individuate sulla base dei seguenti criteri: normativa statale o regionale; supporto al processo di programmazione e di gestione del ciclo della performance; trasversalità delle funzioni svolte; funzioni strategiche essenziali; garanzia di terzietà e indipendenza dall'organizzazione aziendale, per quanto possibile. L'articolazione dello Staff della Direzione aziendale (strutture e referenze funzionali) è descritta nella figura seguente.



Per garantire un funzionamento coerente tra il modello organizzativo verticale/gerarchico, proprio della Pubblica Amministrazione, e quello orizzontale/funzionale, necessario a garantire la missione aziendale in modo efficiente ed efficace e per soddisfare le attuali esigenze e aspettative delle parti interessate, l'Azienda ULSS 5 Polesana si articola secondo due paradigmi tra loro integrati:

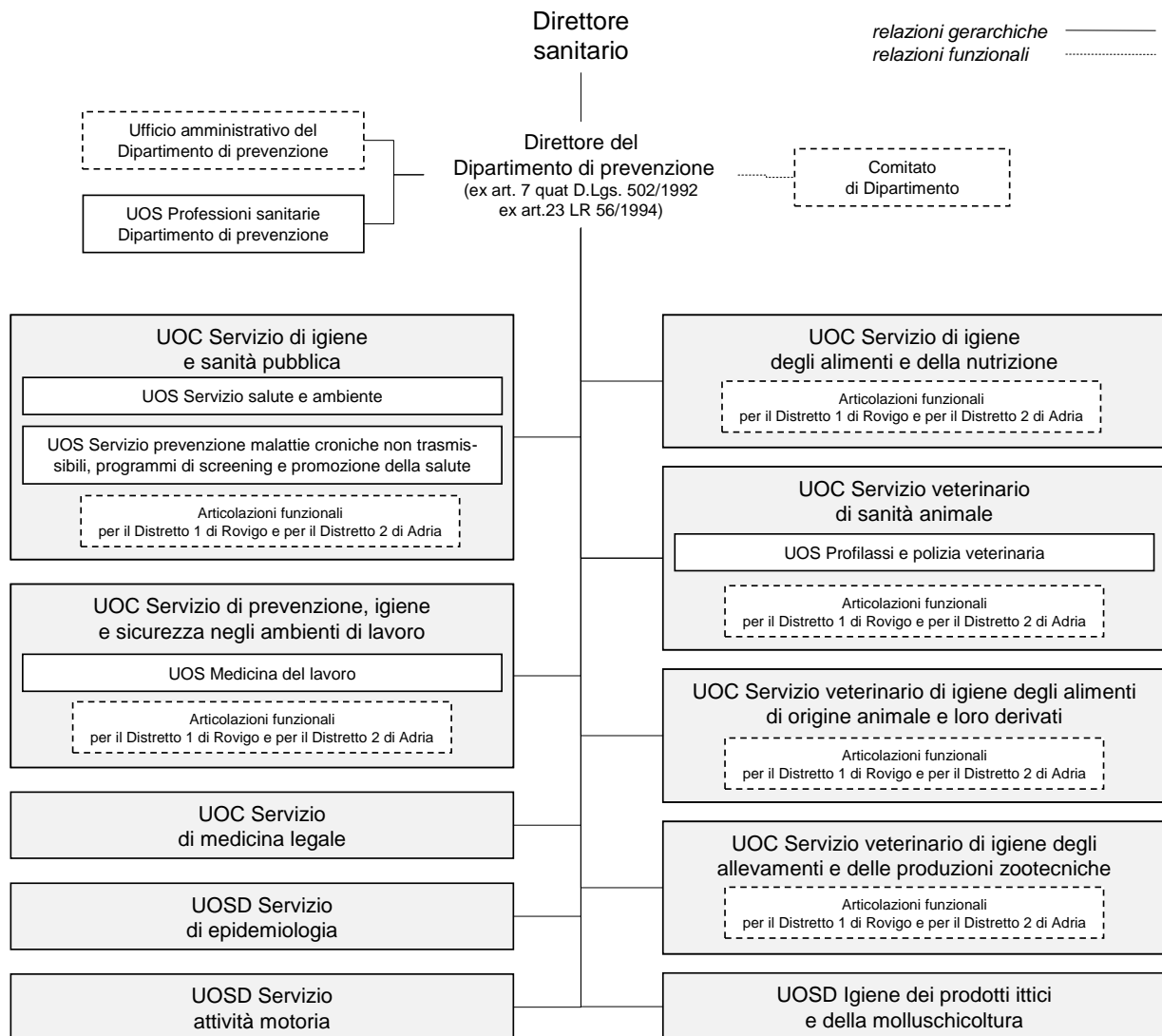
- la gestione delle articolazioni aziendali (approccio verticale / gerarchico);
- la gestione dei processi aziendali (approccio orizzontale / di coordinamento).

Le articolazioni aziendali sono segmenti organizzativi dell'ULSS 5, Polesana ai quali è affidata la gestione operativa delle risorse (persone, spazi, attrezzature, materiali, metodi e modelli organizzativi, ecc.). A seconda del mix di risorse gestite, le articolazioni aziendali sono caratterizzate da livelli diversi di complessità. Per processo aziendale si intende invece qualsiasi raggruppamento di attività correlate e interagenti tra di loro che, svolte da personale appartenente a una o più articolazioni aziendali, sono finalizzate a ottenere un obiettivo finale. A seconda della quantità di attività da svolgere, delle competenze necessarie, della numerosità delle persone e delle articolazioni coinvolte, della durata nel tempo e di altri fattori anche i processi possono essere caratterizzati da gradi diversi di complessità.

b) Il Dipartimento di prevenzione

Ai sensi della LR 56/1994, il Dipartimento di prevenzione è la struttura tecnico-funzionale delle Aziende ULSS preposta a tutelare la salute e la sicurezza della comunità da rischi infettivi, ambientali, alimentari, legati alle condizioni di lavoro e correlati agli stili di vita, e che assicura l'erogazione del livello di assistenza "Prevenzione collettiva e sanità pubblica".

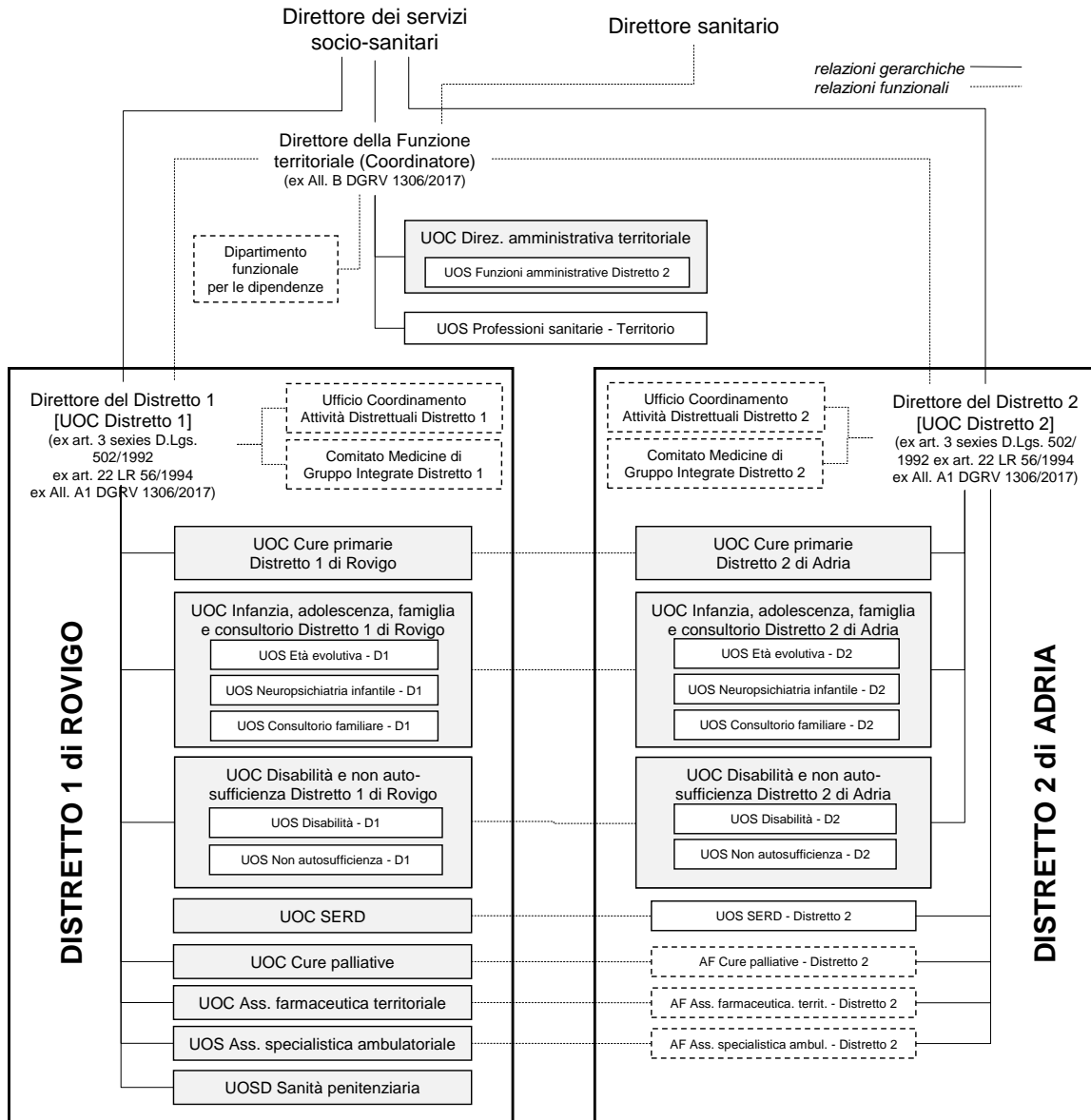
L'azione del Dipartimento di prevenzione è basata sui principi internazionali della Health Promotion (Promozione della salute), della Integrated Care (Assistenza integrata) e dell'Evidence Based Health Care (Assistenza sanitaria basata su prove di efficacia). Può essere impostata secondo i criteri dell'intervento diretto, oppure dello sviluppo e del coordinamento di iniziative intersettoriali, coinvolgendo le altre strutture aziendali, le altre strutture del SSSR e le altre componenti istituzionali e sociali della comunità che, a diverso titolo, possono essere coinvolte nella tutela della salute pubblica. L'articolazione del Dipartimento di prevenzione (strutture e referenze funzionali) è descritta nella figura seguente.



c) I Distretti e la Funzione territoriale

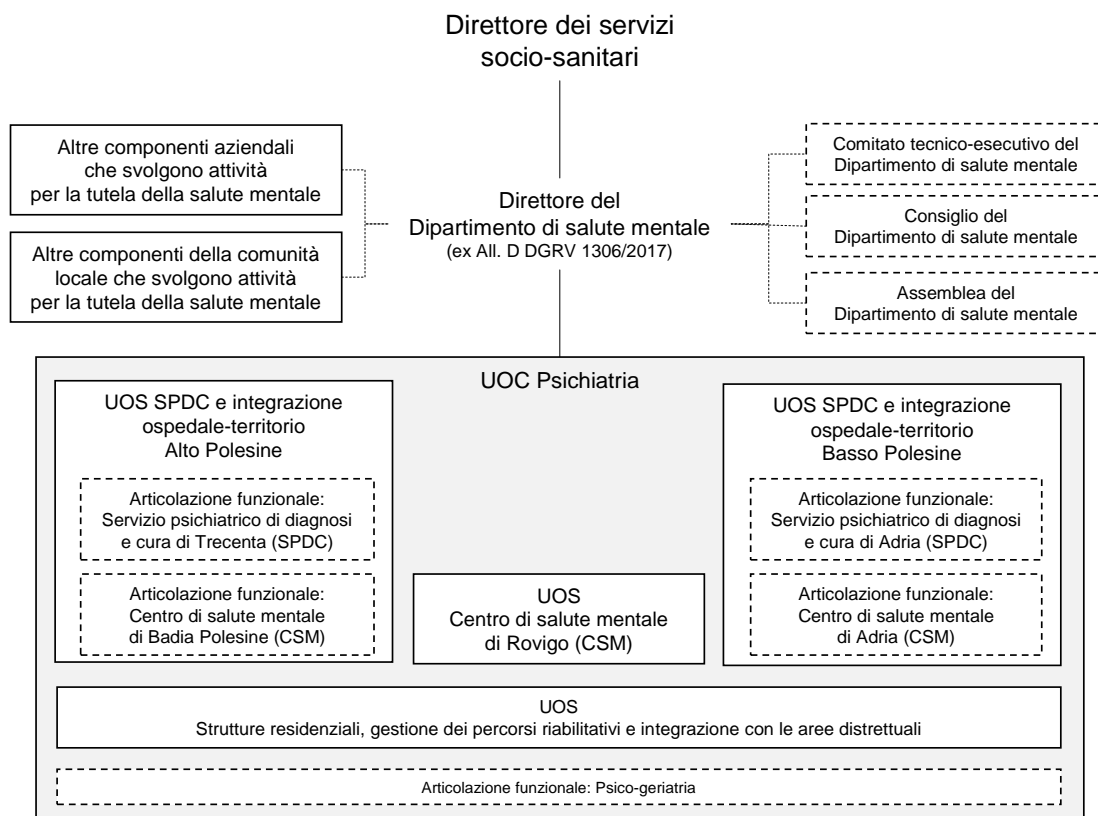
La Funzione territoriale dell'Azienda ULSS 5 Polesana è una articolazione aziendale composta dalle due strutture tecnico-funzionali denominate "Distretto 1 - Rovigo" e "Distretto 2 - Adria", da unità operative semplici e complesse e da altri organismi e articolazioni aziendali. La Funzione territoriale è deputata al perseguimento dell'integrazione tra le diverse strutture sanitarie, socio-sanitarie e socio-assistenziali presenti sul territorio, in modo da assicurare una risposta coordinata e continua ai bisogni della popolazione. L'obiettivo generale della Funzione territoriale è quello di orientare il sistema distrettuale verso una unicità gestionale per garantire: unitarietà di approccio nella erogazione omogenea dei servizi; centralizzazione di alcune funzioni, per migliorare l'efficienza organizzativa; territorializzazione di altre fun-

zioni per garantire equità di accesso ai servizi. L'articolazione dei Distretti e della Funzione territoriale (strutture e referenze funzionali) è descritta nella figura seguente.



d) Il Dipartimento di salute mentale

Il Dipartimento di salute mentale (DSM) dell'Azienda ULSS 5 Polesana è l'articolazione aziendale che rappresenta il riferimento e il garante clinico per la tutela della salute mentale del proprio bacino territoriale di riferimento. Si estrinseca nella organizzazione unitaria e coerente delle varie articolazioni strutturali e funzionali in cui si esprime la presa in carico dei bisogni di salute mentale di una popolazione. Pertanto opera per la prevenzione, la cura e la riabilitazione di ogni forma di disagio mentale associato a patologia psichiatrica, concorrendo a promuovere la salute mentale come aspetto della salute generale in ogni fascia di età, in collaborazione con tutte le altre agenzie sanitarie e sociali del territorio. Concorre, inoltre, a tutelare i diritti di effettiva cittadinanza delle persone con disagio psichico e disturbo mentale che rischiano di produrre discriminazioni ed emarginazioni dal tessuto sociale. Privilegia interventi personalizzati ed interviene primariamente sul territorio secondo una logica di psichiatria di comunità, valorizzando come risorsa dei servizi la partecipazione delle Associazioni degli utenti, dei loro familiari, del volontariato e degli Enti locali. L'articolazione del Dipartimento di salute mentale (strutture e referenze funzionali) è descritta nella figura seguente.



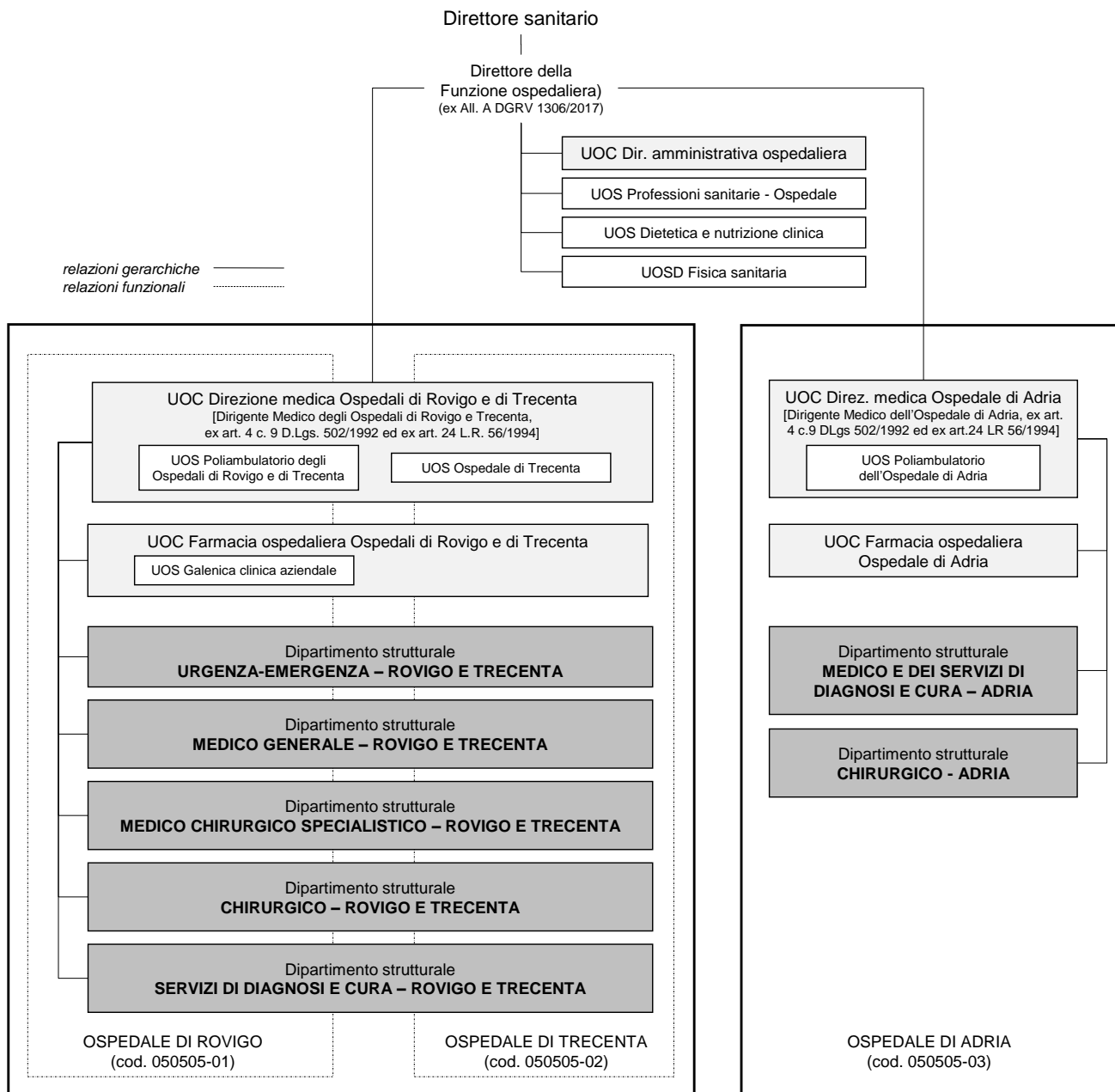
e) Gli Ospedali e la Funzione ospedaliera

La Funzione ospedaliera dell'Azienda ULSS 5 Polesana è una articolazione aziendale composta dalle due strutture tecnico-funzionali denominate "Ospedali di Rovigo e Trecenta" e "Ospedale di Adria", da unità operative semplici e complesse e da altri organismi e articolazioni aziendali. A loro volta, le due strutture tecnico-funzionali Ospedali sono articolate in dipartimenti strutturali ospedalieri.

L'obiettivo generale della Funzione ospedaliera è quello di orientare il sistema ospedaliero aziendale verso una unicità gestionale per garantire:

- un approccio omogeneo e integrato nella erogazione dei servizi ai cittadini;
- la centralizzazione di alcune funzioni e prestazioni assistenziali, per migliorare l'efficienza organizzativa e l'efficacia clinica, in sintonia con le attuali indicazioni del Piano Nazionale Esiti;
- il decentramento di altre funzioni e prestazioni assistenziali, per garantire equità e facilità di accesso ai servizi;
- lo sviluppo di un modello organizzativo che implementa il ruolo complementare e di integrazione svolto dalle strutture ospedaliere private accreditate all'interno della rete ospedaliera provinciale e regionale.

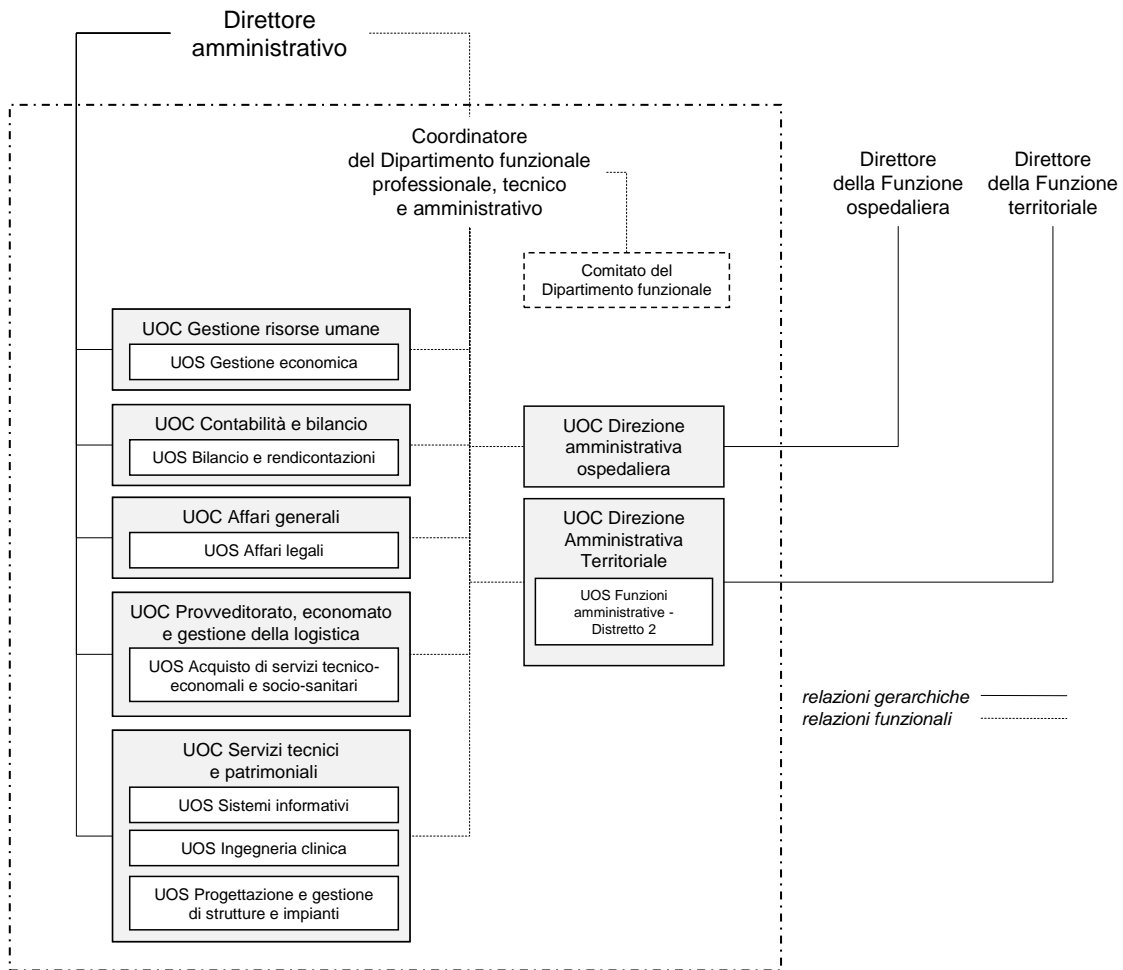
Per migliorare la gestione operativa dei processi aziendali complessi, alcune unità operative della Funzione ospedaliera fanno parte anche di specifici Dipartimenti funzionali (Dipartimento funzionale di riabilitazione, Dipartimento funzionale di oncologia clinica, Dipartimento funzionale materno infantile, Dipartimento funzionale trasfusionale, Dipartimento funzionale per le dipendenze, Dipartimento funzionale professionale, tecnico e amministrativo). L'articolazione degli Ospedali e della Funzione ospedaliera (strutture e referenze funzionali) è descritta nella figura seguente.



f) I Servizi professionali, tecnici e amministrativi

I Servizi professionali, tecnici e amministrativi sono le articolazioni aziendali deputate a svolgere le attività necessarie a sostenere l'erogazione dei livelli di assistenza.

Come previsto dalla DGRV 1306/2017, viene costituito il Dipartimento funzionale professionale, tecnico e amministrativo, che esercita attività di supporto nei confronti della Direzione aziendale nonché di tutte le altre articolazioni aziendali, garantendo l'espletamento delle funzioni professionali, tecniche e amministrative e la massima integrazione delle risorse. È un dipartimento funzionale transmurale, perché aggrega anche la UOC Direzione amministrativa territoriale e la UOC Direzione amministrativa ospedaliera che, dal punto di vista gerarchico, appartengono rispettivamente alla Funzione territoriale e alla Funzione ospedaliera. L'articolazione dei Servizi professionali, tecnici e amministrativi (strutture e referenze funzionali) è descritta nella figura seguente.



Capitolo 2

Gli obiettivi aziendali 2018-2020: L'INTEGRAZIONE

Accanto agli obiettivi regionali specifici che verranno definiti dalla Giunta Regionale per l'anno 2018, gli obiettivi aziendali del triennio 2018-2020 sono finalizzati in modo peculiare a sviluppare l'Azienda ULSS 5, integrando processi assistenziali e quelli organizzativi, le equipe 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

Gli obiettivi aziendali possono essere ricondotti ai seguenti ambiti:

- a) sviluppo coordinato delle reti provinciali per l'assistenza;
- b) unificazione dei servizi professionali, tecnici e amministrativi;
- c) gestione coordinata delle risorse e dei fattori produttivi;
- d) aggiornamento coordinato dei sistemi di gestione dei rischi;

a) Obiettivi aziendali 2018-2020 per

LO SVILUPPO COORDINATO DELLE RETI PROVINCIALI PER L'ASSISTENZA

Il nuovo Atto aziendale ha ridefinito il modello organizzativo aziendale, mantenendo gerarchicamente separate alcune strutture delle precedenti Aziende ULSS (ospedali e distretti) e unificandone altre (prevenzione, salute mentale e servizi professionali, tecnici e amministrativi). In ogni caso, per garantire gli attuali livelli di assistenza, è necessario concentrarsi soprattutto sullo sviluppo delle reti provinciali per l'assistenza, sulle specifiche funzioni da garantire e sugli eventuali ruoli di coordinamento previsti dall'Atto aziendale.

La Regione del Veneto ha avviato innumerevoli reti assistenziali. Alcune reti dovranno essere modellate sul principio "hub and spoke", per non disperdere la casistica e le competenze professionali, garantire elevati standard qualitativi e di sicurezza e ottimizzare l'utilizzo delle risorse, così come previsto dal Programma Nazionale Esiti (PNE). In altri casi, il modello di rete per l'assistenza dovrà essere diffuso, per garantire la capillarità di intervento sul territorio.

Elemento cardine nello sviluppo delle reti provinciali per l'assistenza è il concetto di integrazione, che va posto in essere in modo coordinato tra tutte le strutture interessate, tenendo conto dei percorsi dei pazienti per le varie necessità di prevenzione, diagnosi, terapia, riabilitazione e palliazione:

- tra l'ospedale, il distretto, il dipartimento di prevenzione e la salute mentale;
- tra le strutture pubbliche e quelle private accreditate;
- tra i diversi professionisti e le diverse discipline;
- tra i professionisti dipendenti e quelli convenzionati;
- tra il sanitario e il sociale;
- tra le sedi di erogazione;
- tra le strutture sanitarie e le altre componenti del territorio.

a) I livelli di assistenza della prevenzione collettiva e della sanità pubblica

In ottemperanza alle specifiche indicazioni regionali per l'organizzazione dei Dipartimenti di Prevenzione nelle Aziende ULSS del Veneto, che hanno portato all'unificazione dei servizi delle ex ULSS 18 e 19, e in coerenza con quanto indicato dal Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri di revisione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), gli obiettivi 2018-2020 per le nuove unità operative del Dipartimento di prevenzione dovranno essere finalizzati allo sviluppo delle seguenti aree di attività:

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

b) I livelli di assistenza dell'assistenza distrettuale

In ottemperanza alle specifiche indicazioni regionali per l'organizzazione dei Distretti e dei Dipartimenti di salute mentale del Veneto, che hanno portato a una profonda revisione organizzativa, e in coerenza con quanto indicato dal Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri di revisione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), gli obiettivi 2018-2020 per le unità operative dei Distretti e del Dipartimento di salute mentale dovranno essere finalizzati allo sviluppo delle seguenti aree di attività:

1. assistenza sanitaria di base, continuità assistenziale e assistenza ai turisti;
2. assistenza farmaceutica erogata attraverso le farmacie convenzionate e attraverso i servizi territoriali e ospedalieri;
3. assistenza integrativa;
4. assistenza specialistica ambulatoriale;
5. assistenza protesica;
6. assistenza termale;
7. cure domiciliari;

8. assistenza alle persone detenute e internate negli istituti penitenziari e minorenni sottoposti a provvedimento penale;
9. assistenza socio-sanitaria domiciliare, territoriale, semiresidenziale e residenziale alle persone nella fase terminale della vita;
10. assistenza socio-sanitaria domiciliare e territoriale, ai minori, alle donne, alle coppie e alle famiglie;
11. assistenza socio-sanitaria domiciliare, territoriale, semiresidenziale e residenziale ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neuro sviluppo;
12. assistenza socio-sanitaria domiciliare, territoriale, semiresidenziale e residenziale alle persone con disturbi mentali;
13. assistenza socio-sanitaria domiciliare, territoriale, semiresidenziale e residenziale alle persone con dipendenze patologiche;
14. assistenza socio-sanitaria domiciliare, territoriale, semiresidenziale e residenziale alle persone non autosufficienti;
15. assistenza socio-sanitaria domiciliare, territoriale, semiresidenziale e residenziale alle persone con disabilità.

c) I livelli di assistenza dell'assistenza ospedaliera

In ottemperanza alle specifiche indicazioni programmatiche regionali, specificate anche con la DGRV 1527/2015 "Approvazione del documento tecnico in attuazione al Decreto del Ministero della Salute 2 aprile 2015, n. 70 ad oggetto 'Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera'", gli obiettivi 2018-2020 per le unità operative degli Ospedali di Rovigo e Trecenta e dell'Ospedale di Adria dovranno essere finalizzati allo sviluppo delle seguenti aree di attività:

1. emergenza sanitaria territoriale;
2. pronto soccorso;
3. ricovero ordinario per acuti;
4. day surgery;
5. day hospital;
6. riabilitazione e lungodegenza post acuzie;
7. attività trasfusionali;
8. attività connesse al trapianto di cellule, organi e tessuti.

d) Le reti provinciali per l'assistenza

L'integrazione tra le attività svolte per assicurare i livelli di assistenza stabiliti dalla normativa nazionale e regionale deve consentire nel triennio 2018-2020 di sviluppare ulteriormente e consolidare, in maniera trasversale tra le diverse articolazioni aziendali, le seguenti reti provinciali per l'assistenza:

1. rete per la gestione dell'emergenza e dell'urgenza;
2. rete per le emergenze cardiologiche;
3. rete per l'ictus;
4. rete per il trauma;

5. rete per l'emergenza e l'urgenza del neonato critico e del bambino;
6. rete per le urgenze endoscopiche gastroenterologiche;
7. rete per l'assistenza dei pazienti con neurolesione grave;
8. rete per la riabilitazione;
9. rete oncologica;
10. rete oncoematologica;
11. rete per le cure palliative e la terapia del dolore;
12. rete per l'assistenza in area medico-geriatrica;
13. rete di assistenza alle persone con demenze;
14. rete per l'assistenza diabetologica;
15. rete per l'assistenza endocrinologica;
16. rete per l'assistenza reumatologica;
17. rete per l'assistenza pneumologica;
18. rete per l'assistenza infettivologica;
19. rete per assistenza nefrologica;
20. rete per l'obesità;
21. rete per la sclerosi multipla;
22. rete per le malattie rare;
23. rete per l'assistenza chirurgica generale;
24. rete per l'assistenza chirurgica vascolare;
25. rete per l'assistenza ortopedica;
26. rete per assistenza urologica;
27. rete per assistenza otorinolaringoiatrica;
28. rete per assistenza oculistica;
29. rete per assistenza dermatologica;
30. rete per l'assistenza ostetrica e ginecologica;
31. rete per l'assistenza neonatale e pediatrica;
32. rete per la diagnostica di laboratorio;
33. rete per l'anatomia patologica;
34. rete per la diagnostica microbiologica;
35. rete per la diagnostica per immagini;
36. rete per la medicina trasfusionale;
37. rete per donazione/trapianti organi e tessuti;
38. rete per la medicina dello sport;
39. rete per i disturbi del comportamento alimentare;
40. rete per gli screening oncologici.

b) Obiettivi aziendali 2018-2020 per:

UNIFICAZIONE DEI SERVIZI PROFESSIONALI, TECNICI E AMMINISTRATIVI

Coerentemente con quanto definito dal nuovo Atto aziendale e in attesa delle ulteriori determinazioni regionali in ordine al progressivo avvio dell'operatività dell'Azienda Zero, gli obiettivi 2018-2020 per le unità operative professionali, tecniche e amministrative dovranno essere finalizzati alla unificazione dei servizi in ambito provinciale, in modo da garantire le attività di competenza dell'intera Azienda ULSS 5 Polesana nei modi più idonei (accentrati o decentrati) a garantire efficacia, efficienza ed economicità gestionali, relativamente alle seguenti aree di attività:

- a) gestione delle risorse umane;
- b) contabilità e bilancio;
- c) affari generali e legali;
- d) provveditorato, economato e gestione della logistica;
- e) direzione amministrativa ospedaliera;
- f) direzione amministrativa territoriale;
- g) servizi tecnici e patrimoniali;
- h) sistemi informativi;
- i) controllo di gestione;
- j) formazione e gestione della conoscenza;
- k) relazioni con il pubblico e comunicazione;
- l) internal audit e certificazione del bilancio;
- m) privacy e protezione dei dati.

c) Obiettivi aziendali 2018-2020 per:

LA GESTIONE COORDINATA DELLE RISORSE E DEI FATTORI PRODUTTIVI

Questi obiettivi non riguardano solo le singole unità operative deputate in modo specifico all'acquisizione e alla gestione dei fattori produttivi, ma coinvolgono anche tutte le altre strutture aziendali, e sono relativi a:

- gestione del personale;
- gestione di strutture edilizie e impianti;
- gestione delle tecnologie sanitarie (attrezzature, farmaci, dispositivi, protesica);
- gestione di beni e servizi non sanitari;
- gestione del sistema informativo per l'assistenza e la gestione.

Gli obiettivi 2018-2020 per tutte le unità operative dovranno quindi essere finalizzati al puntuale rispetto delle relative indicazioni regionali come, per esempio, l'equilibrio di bilancio, la definizione e l'implementazione dei Piani specifici (es. personale, attrezzature, edilizia, ecc.), il rispetto dei tetti di spesa fissati complessivamente e per specifiche voci di spesa, il rispetto dei piani di rientro e di razionalizzazione della spesa, l'adozione di iniziative di efficientamento del sistema, ecc.

d) Obiettivi aziendali 2018-2020 per:

L'ALLINEAMENTO COORDINATO DEI SISTEMI DI GESTIONE DEI RISCHI

La nuova Azienda ULSS 5 dovrà riallineare i sistemi specifici per la gestione dei rischi aziendali precedentemente sviluppati dalle Aziende ULSS 18 e ULSS 19. In termini generali, la gestione dei rischi comprende sia le attività di analisi e valutazione e sia le attività di intervento sui rischi stessi quali, per esempio, la prevenzione, l'eliminazione, la minimizzazione, l'accettazione, l'assicurazione, ecc.. Ciascun sistema aziendale di gestione dei rischi è un insieme coordinato, coerente e diffuso di attività, strumenti, procedure e risorse che si prefigge di governare i rischi specifici presenti attraverso una rete di iniziative di miglioramento senza fine.

I principali sistemi di gestione dei rischi da riallineare riguardano i seguenti valori da tutelare:

- la salute e la sicurezza dei lavoratori (rischio lavorativo);
- la sicurezza dei pazienti (rischio clinico);
- la tutela dei dati e la privacy (rischio informativo);
- la tutela dell'ambiente (rischio ecologico)
- la correttezza amministrativa e contabile (rischio amministrativo e contabile);
- l'integrità della pubblica amministrazione (rischi di conflitti di interesse, incompatibilità, non trasparenza e corruzione).

Per ciascun sistema specifico di gestione dei rischi è necessario ridefinire il modello organizzativo relativo alla nuova Azienda ULSS 5 (per esempio, responsabile, eventuali gruppi o comitati, livelli di responsabilità e procedure, incarichi specifici, ecc.), aggiornare/integrare le attività e i documenti di valutazione e definizione delle priorità, esplicitare le attività di gestione (per esempio, prevenzione, eliminazione, minimizzazione, accettazione e assicurazione dei rischi) e realizzare le prescritte attività formative.

Capitolo 3

Gli obiettivi regionali: LA GOVERNANCE DEL SISTEMA

Gli annuali obiettivi regionali di salute e funzionamento rappresentano la modalità operativa con la quale la Regione Veneto esercita la Governance complessiva del sistema socio-sanitario regionale.

Non appena disponibili, gli obiettivi regionali di salute 2018 dovranno essere ribaltati nelle schede di budget delle singole unità operative aziendali, in ragione del loro contenuto specifico e del ruolo che le stesse potranno avere nel perseguimento degli singoli obiettivi. In attesa di tale definizione, vengono comunque confermati alle unità operative gli obiettivi regionali già assegnati nel 2017 e noti a tutte le strutture aziendali, nel solco della continuità programmatoria, assistenziale e organizzativa.

Capitolo 4

Il ciclo di gestione della performance: LA TRASPARENZA

Secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo 27 ottobre 2009, n. 150 e da specifiche linee di indirizzo regionali in materia di misurazione e valutazione (in particolare la DGRV 140/2016), nell'Azienda ULSS 5 Polesana il Ciclo di gestione della performance si articola nelle seguenti fasi:

- a) definizione e assegnazione degli obiettivi che si intendono raggiungere, nel rispetto degli obiettivi strategici impartiti dalla Regione, dei valori attesi di risultato e dei rispettivi indicatori, previa negoziazione delle risorse strumentali e di costo a disposizione e nel rispetto delle vigenti disposizioni dei contratti collettivi nazionali di lavoro;
- b) collegamento tra gli obiettivi e l'allocazione delle risorse;
- c) monitoraggio in corso di esercizio e valutazioni intermedie per stati di avanzamento, con attivazione di eventuali interventi correttivi;
- d) misurazione annuale dei risultati e valutazione finale a consuntivo;
- e) utilizzo dei sistemi premianti, secondo criteri di valorizzazione del merito in coerenza con le normative di legge, i vigenti CC.CC.NN.LL. e con i contratti integrativi aziendali;
- f) rendicontazione dei risultati mediante pubblicazione sul sito aziendale nell'apposita sezione "Amministrazione trasparente".

Il Ciclo della performance prevede uno stretto collegamento tra la definizione degli obiettivi e la gestione dei sistemi incentivanti; in particolare è previsto che l'erogazione degli incentivi avvenga solo a seguito delle valutazioni infrannuali degli stati di avanzamento e della valutazione finale a consuntivo.

Con il recente Decreto Legislativo 25 maggio 2017, n. 74, recante "Modifiche al decreto legislativo 27 ottobre 2009, n.150, in attuazione dell'articolo 17, comma 1, lettera r), della legge n. 124 del 2015", sono stati introdotti meccanismi di riconoscimento del merito e della premialità, norme per la razionalizzazione e integrazione dei sistemi di valutazione, la riduzione degli adempimenti in materia di programmazione e di coordinamento della disciplina in materia di valutazione e controlli interni.

Tra le principali novità del provvedimento:

- il rispetto delle norme in tema di valutazione costituisce non solo condizione necessaria per l'erogazione di premi, ma rileva anche ai fini del riconoscimento delle progressioni economiche, dell'attribuzione di incarichi di responsabilità al personale e del conferimento degli incarichi dirigenziali;

- la valutazione negativa delle performance rileva ai fini dell'accertamento della responsabilità dirigenziale e, in casi specifici e determinati, a fini disciplinari;
- gli Organismi indipendenti di valutazione (OIV), in base alle risultanze dei sistemi di controllo strategico e di gestione presenti nell'amministrazione, dovranno verificare l'andamento delle performance rispetto agli obiettivi programmati durante il periodo di riferimento e segnalare eventuali necessità di interventi correttivi; sono previsti strumenti e poteri incisivi per garantire il ruolo degli OIV, con riferimento al potere ispettivo, al diritto di accesso al sistema informatico e agli atti e documenti degli uffici;
- si riconosce per la prima volta un ruolo attivo dei cittadini ai fini della valutazione della performance organizzativa, mediante la definizione di sistemi di rilevamento della soddisfazione degli utenti in merito alla qualità dei servizi resi;
- nella misurazione delle performance individuale del personale dirigente è attribuito un peso prevalente ai risultati della misurazione e valutazione della performance dell'ambito organizzativo di cui hanno essi diretta responsabilità.

Per supportare il perseguimento degli obiettivi aziendali risulta necessario uno sviluppo sistematico e coordinato delle attività di programmazione, realizzazione e controllo che sono supportate dai seguenti strumenti:

- il Piano triennale della performance;
- il Documento annuale delle direttive di budget, con cui si esplicita il focus sugli obiettivi aziendali e che rappresenta lo strumento di programmazione annuale;
- il Budget annuale, quale strumento operativo costituito dalle schede di budget con cui si definisce l'attività di programmazione, monitoraggio e verifica delle attività e dei costi e del rapporto costo/qualità delle Unità operative. Viene inoltre data evidenza ai cosiddetti progetti "incentivanti" per ciascuna unità operativa nell'ottica di una trasparente gestione delle risorse collegate al raggiungimento di obiettivi specifici;
- il Sistema di reporting, con indicatori puntuali per la Direzione aziendale e per le Unità Operative.

Data la complessità di applicazione del Ciclo aziendale della performance nelle strutture sanitarie, i soggetti coinvolti nella sua gestione sono numerosi e un buon risultato finale è dato dal loro reciproco livello di integrazione.

La **Direzione aziendale** ha il compito di assegnare gli obiettivi alle singole articolazioni aziendali, tenendo conto delle indicazioni regionali, di monitorarne l'andamento generale e di valutare complessivamente i risultati raggiunti.

La **UOC Controllo di gestione** è la struttura tecnica di supporto che ha principalmente il compito di:

- sovrintendere all'intero sviluppo del Ciclo della performance;
- preparare e gestire le schede di budget con gli obiettivi specifici per le singole articolazioni aziendali;
- contribuire a fornire i dati di attività e di costo per il monitoraggio periodico e finale (dati generali e trasversali);
- collaborare con l'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV) nella predisposizione dei materiali di valutazione, del Documento di validazione della Relazione sulla performance e della Relazione

annuale sul funzionamento complessivo del Sistema di valutazione, trasparenza e integrità dei controlli interni che ne costituisce parte integrante;

- pubblicare la documentazione relativa all'attività dell'OIV sull'apposita sottosezione della sezione "Amministrazione trasparente" del sito internet aziendale.

L'**Organismo Indipendente di Valutazione (OIV)** ha il compito di garantire che tutte le fasi del Ciclo aziendale della performance vengano svolte secondo le indicazioni normative nazionali e regionali, oltre alle nuove funzioni introdotte dal D.Lgs 74/2017.

I **Direttori/Responsabili delle diverse articolazioni aziendali**, secondo i livelli di responsabilità e di funzionamento indicati nell'Atto aziendale, hanno il compito di:

- contribuire con la Direzione aziendale a definire le schede di budget con gli obiettivi specifici;
- illustrare a tutto il personale della struttura gli obiettivi di budget contenuti nella scheda;
- perseguire gli obiettivi specifici indicati nelle rispettive schede di budget;
- contribuire a fornire i dati di attività per il monitoraggio periodico e finale (dati specifici);
- fare il monitoraggio periodico e attivare eventuali interventi correttivi;
- predisporre le conseguenti valutazioni periodiche e finali di 1° e 2° istanza, a seconda dei livelli di responsabilità indicati nell'Atto aziendale.

La **UOC Gestione risorse umane** ha il compito di definire gli accordi integrativi aziendali in materia con le OO.SS. e di erogare gli incentivi sulla base delle valutazioni degli stati di avanzamento e della valutazione consuntiva finale.

Le principali attività, i principali strumenti e le tempistiche di supporto al Ciclo della performance 2018 sono sintetizzate nella tabella seguente.

<i>attività</i>	<i>strumenti</i>	<i>tempistica</i>
Individuazione degli obiettivi aziendali da raggiungere	Piano della performance 2018-2020	gennaio 2018
	Documento di direttive aziendali per la definizione, realizzazione, monitoraggio e valutazione del budget 2018	non appena approvata la DGRV che assegna alle aziende sanitarie gli obiettivi specifici per il 2018
Assegnazione alle articolazioni aziendali degli obiettivi aziendali da raggiungere e allocazione delle risorse	Schede di budget 2017 delle singole articolazioni aziendali, con obiettivi temporaneamente confermati per il primo trimestre 2018, in attesa della DGRV sugli obiettivi aziendali.	gennaio 2018
	Schede di budget 2018 delle singole articolazioni aziendali	appena approvata la DGRV che assegna alle aziende sanitarie gli obiettivi specifici verranno convocate le riunioni di budget per il 2018
Illustrazione degli obiettivi a tutto il personale afferente alla struttura	Verbale dell'incontro di illustrazione degli obiettivi della scheda di budget	dopo la definizione della scheda di budget

<i>attività</i>	<i>strumenti</i>	<i>tempistica</i>
Monitoraggio in corso di esercizio e attivazione di eventuali interventi correttivi	<ul style="list-style-type: none"> – Report periodici messi a disposizione delle articolazioni aziendali dalla UOC Controllo di gestione (dati generali e trasversali) – Documenti di monitoraggio prodotti dalle singole articolazioni aziendali (dati specifici) 	mensile e/o trimestrale, a seconda degli indicatori
Valutazioni degli stati di avanzamento della performance organizzativa	<ul style="list-style-type: none"> – Documenti di valutazione di 1° istanza (a cura del livello gerarchico superiore alla struttura valutata) – Documenti di valutazione di 2° istanza (a cura del livello gerarchico superiore al valutatore di 1° istanza) 	trimestrale
Misurazione dei risultati finali	<ul style="list-style-type: none"> – Report annuali messi a disposizione delle articolazioni aziendali dalla UOC Controllo di gestione (dati generali e trasversali) – Rendicontazioni annuali prodotti dalle singole articolazioni aziendali (dati specifici) 	1° trimestre 2019
Valutazione annuale della performance organizzativa	<ul style="list-style-type: none"> – Documenti di valutazione di 1° istanza (a cura del livello gerarchico superiore alla struttura valutata) – Documenti di valutazione di 2° istanza (a cura del livello gerarchico superiore al valutatore di 1° istanza); 	2° trimestre 2019
Gestione dei sistemi incentivanti	Accordi integrativi aziendali con le OO.SS. in materia di sistemi incentivanti	1° trimestre 2018
	Erogazione degli incentivi	a seguito delle valutazioni degli stati di avanzamento e della valutazione finale
Supervisione del Ciclo della performance	Atti dell'OIV	tempistiche previste da normative nazionali e regionali

In attesa della prossima definizione da parte della Regione degli obiettivi specifici per il 2018 e della conseguente predisposizione aziendale delle singole schede di budget, rimangono temporaneamente confermati per il 2018 gli obiettivi definiti nelle schede di budget 2017 di ciascuna unità operativa, che rappresentano quindi la base per la prescritta valutazione degli stati di avanzamento, fino alla sottoscrizione delle nuove schede.

Come previsto dalla citata DGRV 140/2016, il monitoraggio trimestrale per accertare lo stato di avanzamento degli obiettivi annuali sarà effettuato a livello di singole strutture da parte di ciascun Direttore/Responsabile sulla base dei dati di attività di ciascuna struttura.

Per le strutture tecnico amministrative di supporto le relazioni terranno conto della riorganizzazione prevista dal nuovo Atto Aziendale di cui alla DDG 31/2018 con decorrenza 1° febbraio 2018.

I dati riferiti ai tetti di costo saranno attestati dalle Strutture competenti alla relativa gestione.

Il calendario delle sedute di budget 2018 verrà fissato non appena saranno noti gli obiettivi regionali per l'anno in corso.