



N. del

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

dott. Paolo FORTUNA

Coadiuvato dai Signori:

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

dr.ssa Michela Barbiero

DIRETTORE SANITARIO

dr. Aldo Mariotto

DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIO SANITARI

dr.ssa Maria Chiara Corti

*Note Trasparenza: Il presente provvedimento adotta la Relazione sulla Performance anno 2021.*

**OGGETTO: Relazione sulla Performance anno 2021.**

Il Direttore UOC Controllo di Gestione dr. Pierantonio Tasinato

riferisce quanto segue:

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

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

**Visto** che il D.Lgs. 33/2013 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni" prevede all'art. 8 che "ogni amministrazione ha l'obbligo di pubblicare sul proprio sito istituzionale nella sezione "Amministrazione trasparente" la Relazione di cui all'art. 10 del decreto legislativo 27 Ottobre 2009 n. 150.

**Visto** che con DGR n.140 del 16/02/2016 la Regione Veneto ha approvato le linee guida relative alla costituzione, al funzionamento e alle competenze attribuite agli Organismi Indipendenti di Valutazione delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale, in conformità alle disposizioni nazionali e regionali in materia. In tale provvedimento, che sostituisce integralmente la DGR n.2205 del 6 novembre 2012 e i suoi allegati, vengono riportati i

contenuti essenziali suggeriti della Relazione sulla Performance.

**Considerato** che si è provveduto ad elaborare il documento “Relazione sulla Performance - anno 2021” con lo scopo di evidenziare i risultati raggiunti nell’anno 2021 dall’Azienda Ulss 6 Euganea.

**Considerato** che ad oggi non è ancora stata approvata la deliberazione regionale di valutazione degli obiettivi assegnati alle aziende sanitarie con DGR 958 del 13/7/2021 e che quindi provvisoriamente la performance aziendale è stata basata sui risultati pre-consuntivi illustrati dai competenti uffici regionali in data 24/5/2022.

**Considerato** quindi che, anche in relazione all’aggiornamento di alcuni risultati di performance organizzativa, la presente relazione potrebbe essere aggiornata e rivista in concomitanza con l’approvazione della relazione sul funzionamento complessivo del sistema da parte dell’Organismo Indipendente di Valutazione.

**Considerato** che l’Organismo Indipendente di Valutazione ha provveduto ad un primo esame della Relazione sulla Performance - anno 2021 in data 28/6/2022, come da verbale agli atti.

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

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

## IL DIRETTORE GENERALE

**Preso atto** della sujestesa proposta e accertato che il Direttore della UOC Controllo di Gestione ha attestato la regolarità amministrativa della stessa in ordine alla compatibilità con la vigente legislazione nazionale e regionale;

**Ritenuto** di dover adottare in merito i provvedimenti necessari;

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

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

**In base** ai poteri conferitigli dal D.P.G.R. n. 25 del 26.02.2021

## DELIBERA

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

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

- 2) di prevedere che potrà rendersi necessario un suo successivo aggiornamento e/o adeguamento;
- 3) di inviare la “Relazione sulla Performance anno 2021” all’Organismo Indipendente di Valutazione dell’azienda per gli adempimenti di competenza;
- 4) di disporre la pubblicazione della stessa nel sito istituzionale aziendale nell’apposita sezione “Amministrazione Trasparente”

**Il Direttore Generale  
dr. Paolo Fortuna**

Direttore Amministrativo  
dr.ssa Michela Barbiero

Direttore Sanitario  
dr. Aldo Mariotto

Direttore dei Servizi Socio Sanitari  
dr.ssa Maria Chiara Corti

# Relazione sulla Performance

## 2021

| Rev. | Data       | Motivazione   | Redazione   | Approvazione  |
|------|------------|---------------|---|---|
| 00   | 28/06/2022 | Prima stesura | Controllo di Gestione<br>Innovazione e Sviluppo<br>Organizzativo<br>Risorse Umane | Direttore Generale<br>Direttore Amministrativo<br>Direttore Sanitario<br>Direttore Servizi Socio-Sanitari |

## Indice

### Sommario

|  |    |
|--|----|
| Ciclo della performance e Relazione sulla Performance                            | 4  |
| Richiami normativi   | 4  |
| 1. Il territorio e la popolazione  | 5  |
| 2. Assistenza ospedaliera  | 7  |
| Posti letto  | 7  |
| Attività di ricovero   | 8  |
| Pronto soccorso  | 11 |
| 3. Assistenza distrettuale   | 14 |
| Assistenza specialistica   | 14 |
| Assistenza farmaceutica e Assistenza Integrativa Regionale (AIR)                 | 16 |
| Assistenza primaria  | 17 |
| Centrale Operativa Territoriale (COT)  | 17 |
| Strutture Intermedie   | 18 |
| Assistenza Domiciliare Integrata   | 19 |
| Unità Speciali di Continuità Assistenziale (USCA)                                | 19 |
| Offerta residenziale e semiresidenziale  | 20 |
| Assistenza alle donne, famiglie e coppie   | 21 |
| Salute Mentale   | 22 |
| Assistenza alle Persone con disabilità   | 22 |
| Assistenza alle Persone anziane non autosufficienti                              | 22 |
| Servizi per le Dipendenze  | 23 |
| Sanità Penitenziaria   | 23 |
| Cure palliative  | 24 |
| Soddisfazione della domanda di ricovero  | 24 |
| 4. Prevenzione   | 27 |
| Emergenza COVID  | 27 |
| Vaccinazioni   | 28 |
| Screening oncologici   | 28 |
| Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro | 29 |

|  |    |
|--|----|
| Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare                       | 29 |
| 5. Risorse   | 31 |
| Personale dipendente   | 31 |
| Andamento economico  | 34 |
| L' impatto dell'Emergenza COVID nel bilancio di esercizio 2021           | 37 |
| 6. Il coinvolgimento dei cittadini                                       | 39 |
| 1. La performance aziendale relativa agli obiettivi regionali            | 40 |
| 1.1. Andamento degli obiettivi, punti di forza e ambiti di miglioramento | 48 |
| 2. La performance organizzativa  | 50 |
| Andamento degli obiettivi trasversali in area ospedaliera                | 50 |
| Andamento degli obiettivi trasversali in area territoriale               | 51 |
| Andamento degli obiettivi trasversali in ambito di processi di supporto  | 53 |
| 3. La performance individuale  | 55 |
| AREA DEL COMPARTO  | 55 |
| AREA DELLA DIRIGENZA   | 56 |

# Ciclo della performance e Relazione sulla Performance

---

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

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

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

## Richiami normativi

---

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

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

# Il contesto aziendale

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

## 1. Il territorio e la popolazione

La provincia di Padova si estende su un territorio di oltre 2.127 Km<sup>2</sup> e, al 1/1/2021, registra la presenza di 929.711 abitanti, che si traduce in una densità abitativa di circa 437 abitanti/Km<sup>2</sup>. La provincia di Padova è allo stesso tempo la più numerosa e la più densamente popolata di tutte le province della Regione.

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

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

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

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

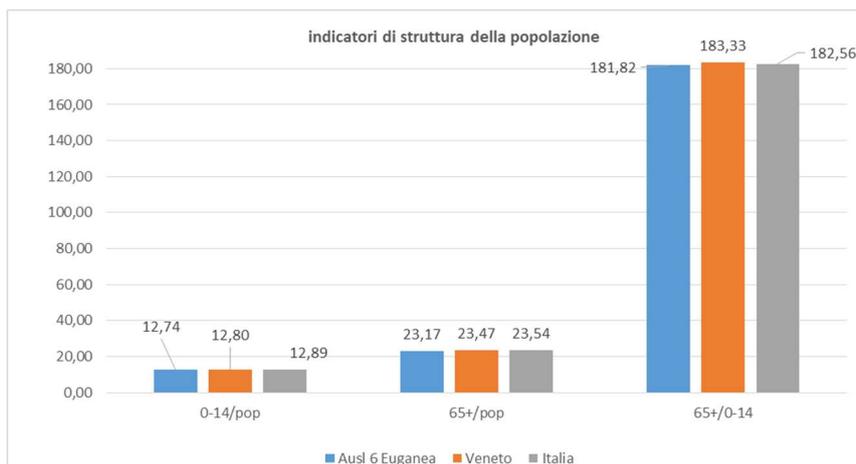
Il nostro territorio, così come l'Italia e la maggior parte dei Paesi europei, è interessato da un intenso fenomeno di invecchiamento. Negli ultimi anni l'indice di vecchiaia della provincia di Padova è passato da 176 a 181,8 ultrasessantacinquenni per ogni 100 giovani di età inferiore a 15 anni, con il picco negativo nel Distretto Padova Sud che

registra un indice di vecchiaia del 193,41%. Il Distretto Alta Padovana raduna invece la popolazione relativamente più giovane: la percentuale della popolazione tra 0-14 anni sul totale della popolazione è la più alta della provincia (14,03%) a fronte della media dell'ULSS 6 Euganea del 12,74%; anche l'indice di vecchiaia è il più basso della provincia (147,21%).

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

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

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



## 2. Assistenza ospedaliera

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

### Posti letto

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

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

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

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

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

Posti Letto in strutture private accreditate:

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

### Posti letto COVID

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

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

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

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

## Attività di ricovero

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

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

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

(1) solo dimissioni a carico SSN

### Attività di ricovero - ospedali pubblici

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

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

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

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

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

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

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

#### Attività di ricovero - Covid

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

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

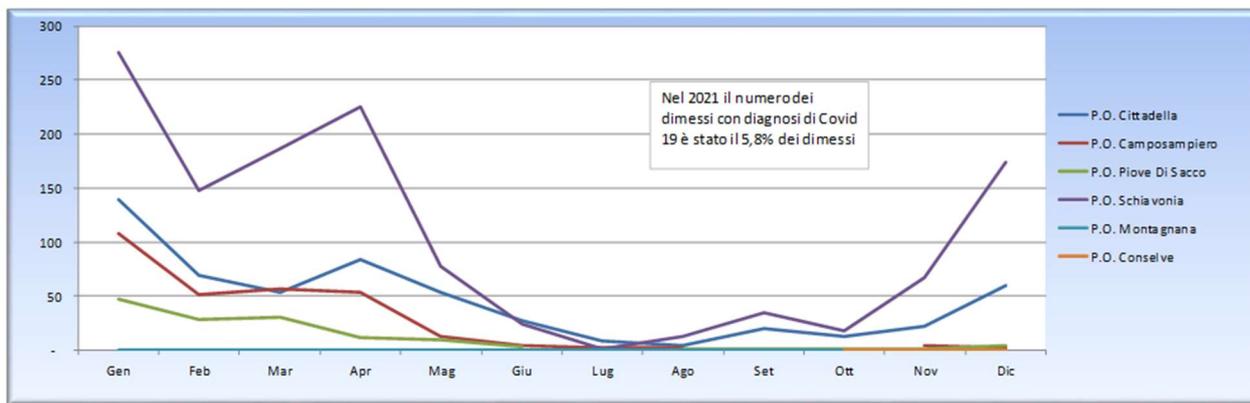
Come rappresentato nei grafici che seguono, se nel 2020 la gestione della pandemia nella prima parte dell'anno era stata concentrata prevalentemente sull'ospedale di Schiavonia, nel 2021 ha riguardato tutti i presidi dell'ULSS 6, con impatto particolarmente pesante fino al mese di aprile e nuovo picco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

N. Dimessi Covid suddivisi per Ospedale:

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

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

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



#### Attività di ricovero - ospedali privati accreditati

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

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

Fonte: Archivio SDO - Aggiornamento a febbraio 2022.

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

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

## Pronto soccorso

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

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

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

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

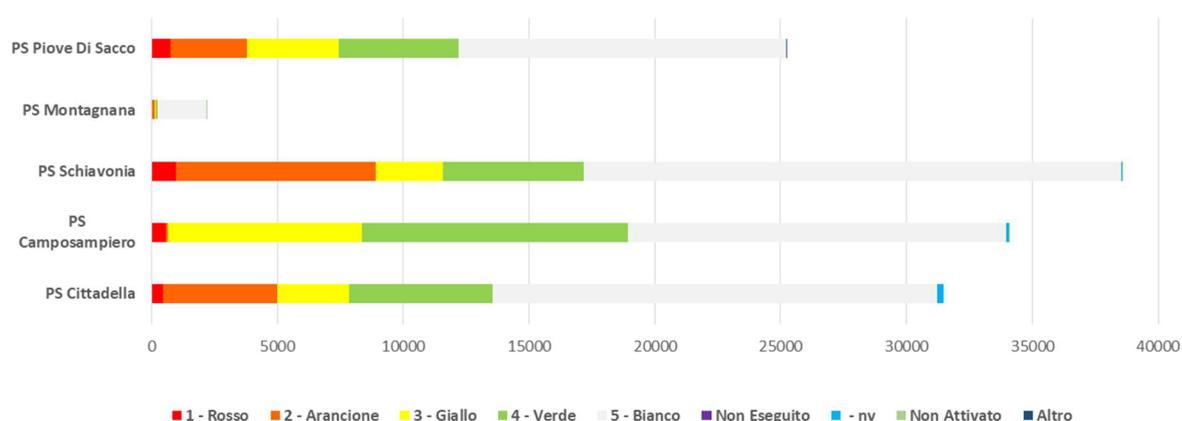
Totale accessi suddivisi per colore del triage in entrata (PS Pubblici + Privati Accreditati):

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

(\*) da lug 2020

Accessi Pronto Soccorso per colore, dell'anno 2021:

Accessi per triage di ingresso - 2021



\*\* il numero di accessi del mese di dicembre 2021 risulta sottostimato, in tutti i presidi, a causa del blocco informatico che, dal 04 al 10 dicembre non ha permesso la registrazione informatica degli accessi

### Osservazione Breve Intensiva (OBI)

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

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

Fonte dati Controllo di gestione (Qlik)

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

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

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

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

Fonte dati Controllo di gestione (Qlik)

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

### 3. Assistenza distrettuale

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

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

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

#### Assistenza specialistica

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

Dettaglio assistenza specialistica:

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

Fonte dati flusso SPS

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

Assistenza specialistica presso le strutture dell'Azienda ULSS 6:

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

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

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

Assistenza specialistica presso privati accreditati:

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

Le tariffe sono al lordo del ticket.

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

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

| <i>Case di cura</i>                  |                  |                |                  |             |
|--------------------------------------|------------------|----------------|------------------|-------------|
| Branca                               | anno 2020        |                | anno 2021        |             |
|                                      | budget           | extrabudget    | budget           | extrabudget |
| 1 - Laboratorio                      | 1.084.610        |                | 1.084.610        |             |
| 2 - Medicina Fisica e Riabilitazione | 505.224          |                | 506.224          |             |
| 3 - Radiologia                       | 3.154.168        | 198.208        | 3.015.872        |             |
| 4 - Branche a visita                 | 4.716.677        | 389.000        | 5.175.677        |             |
| <b>Totale</b>                        | <b>9.460.678</b> | <b>587.208</b> | <b>9.782.383</b> | <b>0</b>    |

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

## Assistenza farmaceutica e Assistenza Integrativa Regionale (AIR)

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

### Farmacie

| DISTRETTI   | NUMERO FARMACIE |
|---|-----------------|
| Alta Padovana   | 70              |
| Padova Bacchiglione, Padova Terme Colli, Padova Piovese | 143             |
| Padova Sud  | 63              |
| <b>ULSS 6 EUGANEA</b>                                   | <b>276</b>      |

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

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

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

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

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

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

## Assistenza primaria

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

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

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

Fonte: Servizio Personale convenzionato

## Centrale Operativa Territoriale (COT)

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

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

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

Fonte: COT

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

## Strutture Intermedie

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

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

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

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

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

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

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

## Assistenza Domiciliare Integrata

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

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

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

Fonte Flusso ADI 2020-2021

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

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

## Unità Speciali di Continuità Assistenziale (USCA)

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

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

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

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

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

Le attività principali svolte sono sintetizzate nella tabella che segue.

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

## Offerta residenziale e semiresidenziale

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

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

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

\* Padova Bacchiglione, Terme Colli, Piovese

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

Fonte: Piano di Zona

## Assistenza alle donne, famiglie e coppie

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

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

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

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

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

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

## Salute Mentale

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

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

## Assistenza alle Persone con disabilità

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

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

## Assistenza alle Persone anziane non autosufficienti

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

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

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

**N. di utenti inseriti in strutture residenziali e semiresidenziali**

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

## Servizi per le Dipendenze

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

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

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

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

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

**SERD: Strutture/utenti/giornate assistenza in Comunità Terapeutica**

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

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

## Sanità Penitenziaria

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

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

L'attività svolta è rappresentata nella tabella che segue.

#### Sanità Penitenziaria: numero di prestazioni sanitarie erogate

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

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

### Cure palliative

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

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

### Soddisfazione della domanda di ricovero

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

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

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

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

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

(1) solo dimissioni a carico SSN

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

### Produzione per residenti

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

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

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

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

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

## 4. Prevenzione

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

### Emergenza COVID

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## Vaccinazioni

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

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

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

## Screening oncologici

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

Le tabelle seguenti rappresentano l'andamento degli screening oncologici.

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

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

Fonte: Dipartimento di Prevenzione

<sup>1</sup> Report Osservatorio GIMBE n. 1/2021

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

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

Fonte: Monitoraggio Regione Veneto

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

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

Fonte: Dipartimento di Prevenzione

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

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

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

Fonte: Dipartimento di Prevenzione

## Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare

Le attività di Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare sono svolte in un'ottica di multidisciplinarietà e di monorferenzialità per l'utenza. Si riportano nella tabella di seguito alcuni dati che evidenziano le molteplici e diversificate attività svolte, secondo l'articolazione delle Unità operative afferenti all'omonimo Dipartimento.

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

Fonte: Dipartimento di Prevenzione

## 5. Risorse

---

### Personale dipendente

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

#### Personale – Anno 2021

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

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

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

### Entrate ed uscite del personale – Anno 2021

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

Fonte: Risorse Umane

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

### Assunzioni del personale per emergenza Covid-19 – Anno 2021

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

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

Personale per fasce d'età – Anno 2021

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

Fonte: Risorse Umane

## Andamento economico

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

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

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

### Valore della produzione

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

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

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

### Costo della produzione

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

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

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

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

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

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

Il Personale registra un incremento di costo per € 5.692.559. In considerazione degli accadimenti gestionali intervenuti nel corso dell'esercizio 2021 quali le variazioni/assestamenti organizzativi e di attività nel rispetto degli obiettivi della programmazione regionale, nonché l'applicazione dei provvedimenti adottati a livello centrale e regionale per la gestione dell'emergenza COVID con DDR 128 del 16-11-2021 è stato fissato il nuovo tetto del personale pari a € 325.964.078 al netto spese Covid. La dinamica di costo del personale risulta congrua con il tetto di spesa fissato rappresentando, al netto Covid (€ 5.008.734), un'economia pari a € 450.162.

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

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

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

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

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

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

**Beni:** sostanziale invarianza di costo.

**Servizi sanitari:** incrementoper attività di esecuzione tamponi e vaccinazioni da parte dei MMG , dei costi per attività di esecuzione tamponi e vaccinazioni da parte dei Pediatri di Libera Sceltae del costo sostenuto per l'attività svolta dai medici USCA (Unità Speciali di Continuità Assistenziale) distribuite sul territorio aziendale impegnate nella gestione domiciliare dei pazienti affetti da Covid (€ 7.098.818). Lo scostamento rispetto all'esercizio 2020 pari a + € 6.609.237 è

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

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

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

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

## 6. Il coinvolgimento dei cittadini

---

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

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

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

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

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

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

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

# I risultati raggiunti

---

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

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

## 1. La performance aziendale relativa agli obiettivi regionali

---

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

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

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

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

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

Di seguito si rappresenta la tabella riepilogativa dei principali obiettivi assegnati nelle diverse aree con l'indicazione del livello di raggiungimento o meno dell'obiettivo aggiornato al monitoraggio preconsuntivo di maggio 2022.

## PREVENZIONE

| Area   | Codice  | Obiettivo   | Obiettivo dettagliato  | Indicatore   | Punti DGR   | Valutazione            |
|--|---|---|--|--|---|------------------------|
| A Controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali | P.A.1   | Attuazione Nuovo Piano "Test e screening per SARS-CoV-2, contact tracing, attività dei Dipartimenti di Prevenzione e indicazioni per le Strutture Socio-Sanitarie Territoriali" (DGR 727 del 08/06/2021, DGR 805 del 22/06/2021 e s.m.i.) | P.A.1.1  | Garantire un'adeguata attività di test per la ricerca di SARS-CoV-2: rispetto dei volumi ottimali di test giornalieri ogni 100.000 abitanti in rapporto allo scenario epidemiologico | 3,0   | Raggiunto              |
|  |   |   | P.A.1.2  | Rafforzare le azioni di contact tracing  | 2,0   | Parzialmente raggiunto |
|  |   |   | P.A.1.3  | Completezza del flusso informativo regionale sul COVID-19  | 1,0   | Raggiunto              |
|  |   |   | P.A.1.4  | Copertura vaccinale anti COVID nella popolazione over 60   | 4,0   | Raggiunto              |
|  |   |   | P.A.1.5  | Efficienza nel processo vaccinale: utilizzo della 7° dose vaccino Comirnaty - BioNTech/Pfizer  | 0,5   | Raggiunto              |
|  | P.A.2   | Rispetto degli standard di copertura per la vaccinazione anti-influenzale come indicato nella DGR 1103 del 6/08/2020  | P.A.2.1  | Copertura vaccinazione anti-influenzale nella popolazione di età >= 60 anni  | 0,5   | Parzialmente raggiunto |
|  |   |   | P.A.2.2  | Copertura vaccinazione anti-influenzale negli operatori sanitari   | 0,5   | Parzialmente raggiunto |
|  | P.A.3   | Rispetto degli standard di copertura per le vaccinazioni  | P.A.3.1  | Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (3 dosi) (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)   | 0,5   | Parzialmente raggiunto |
|  |   |   | P.A.3.2  | Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per una dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)   | 0,5   | Parzialmente raggiunto |
|  | B Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati | P.B.1   | Controllo dei rischi derivanti dall'utilizzo di sostanze chimiche, miscele ed articoli (REACH-CLP) | P.B.1.1  | Copertura delle principali attività volte a verificare le garanzie di sicurezza d'uso dei prodotti chimici per i lavoratori, i consumatori e l'ambiente | 0,5                    |
| C Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro | P.C.1   | Contenimento della diffusione del virus SARS-CoV-2 negli ambienti di lavoro   | P.C.1.1  | Controllo e promozione dell'attuazione delle misure di contenimento del virus SARS-CoV-2 nelle attività produttive   | 0,5   | Raggiunto              |

| Area   | Codice | Obiettivo  | Obiettvo dettaglio | Indicatore  | Punti DGR | Valutazione                   |
|--|--------|--|--------------------|---|-----------|-------------------------------|
| E Sicurezza alimentare – Tutela della salute dei consumatori   | P.E.1  | Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci | P.E.1.1            | % aziende bovine controllate per anagrafe   | 0,5       | Raggiunto                     |
|  | P.E.2  | Adempimenti LEA Sicurezza Alimentare   | P.E.2.1            | Esecuzione di almeno una verifica di efficacia in tempo reale (supervisione) per i Servizi SIAN e SIAOA | 0,5       | Raggiunto                     |
| F Prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening | P.F.1  | Rispetto degli standard di copertura per screening   | P.F.1.1            | Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening mammografico                              | 1,0       | Inviata relazione esplicativa |
|  |        |  | P.F.1.2            | Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening citologico                                | 1,0       | Parzialmente raggiunto        |
|  |        |  | P.F.1.3            | Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening colon-retto                               | 1,0       | Parzialmente raggiunto        |

#### ASSISTENZA DISTRETTUALE

| Area                           | Codice | Obiettivo   | Obiettvo dettaglio | Indicatore  | Punti DGR | Valutazione              |
|--------------------------------|--------|---|--------------------|---|-----------|--------------------------|
| A Assistenza sanitaria di base | D.A.1  | Attività delle Unità Speciali di Continuità Assistenziale                                       | D.A.1.1            | Presentazione della relazione sulle attività svolte da ciascuna USCA  | 0,5       | Raggiunto                |
|                                | D.A.2  | Corretto utilizzo della scheda sanitaria informatizzata   | D.A.2.1            | % MGI con valore IVAQ sufficiente ( $\geq 0,65$ )   | 0,5       | Non valutato             |
|                                |        |   | pre                | Corretto invio dei valori IVAQ da parte di tutti i MMG che hanno aderito all'Accordo sull'Informatizzazione |           | Non raggiunto            |
| C Assistenza farmaceutica      | D.C.1  | Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari: farmaceutica convenzionata | D.C.1.1            | Limite di costo Farmaceutica Convenzionata 2021   | 1,0       | Raggiunto                |
|                                |        |   | D.C.1.2            | Riduzione del consumo di antibiotici sistemici in ambito territoriale                                       | 0,5       | Raggiunto                |
| D Assistenza Integrativa       | D.D.1  | Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari: assistenza integrativa     | D.D.1.1            | Costo pro-capite Assistenza Integrativa   | 1,0       | Parzialmente e raggiunto |

| Area   | Codice | Obiettivo  | Obiettvo dettaglio | Indicatore   | Punti DGR    | Valutazione                         |
|--|--------|--|--------------------|--|--------------|-------------------------------------|
| E Assistenza specialistica ambulatoriale               | D.E.1  | Rispetto delle disposizioni regionali in merito ai tempi d'attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale<br>- Rispetto della completezza e tempestività dei flussi SPS e art.50 | D.E.1.1            | Attuazione strumenti straordinari per corrispondere tempestivamente alle richieste di prestazioni ambulatoriali nel rispetto dei tempi di attesa, come da aggiornamento del Piano Operativo Regionale recupero delle liste di attesa | 4,0          | Raggiunto                           |
|  |        |  | D.E.1.2            | Ripristino dei volumi prestazionali del 2019 da luglio 2021  | 2,0          | Inviata relazione esplicativa       |
|  | D.E.2  | Rispetto delle disposizioni regionali in merito ai tempi d'attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale  | D.E.2.1            | Percentuale di prestazioni garantite entro i tempi della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B   | 1,5          | Parzialmente e raggiunto            |
|  | D.E.3  | Riduzione dell'inappropriatezza nella prescrizione di RMN  | D.E.3.1            | Consumo pro-capite di prestazioni di RM osteoarticolari in pazienti con più di 65 anni.  | 0,5          | Non raggiunto                       |
| F Assistenza Protesica                                 | D.F.1  | Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari: assistenza protesica  | D.F.1.1            | Costo pro capite per Assistenza Protesica  | 1,0          | Inviata relazione sugli scostamenti |
|  |        |  | pre                | Rispetto della completezza e tempestività del Flusso Assistenza Protesica  |              | Raggiunto                           |
| H Assistenza sociosanitaria domiciliare e territoriale | D.H.1  | Rispetto degli standard e miglioramento delle criticità dell'ADI<br>- Rispetto della completezza e tempestività del flusso ADI   | D.H.1.1            | Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1)  | 0,5          | Raggiunto                           |
|  |        |  | D.H.1.2            | Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 2)  | 1,0          | Raggiunto                           |
|  |        |  | D.H.1.3            | Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 3)  | 0,5          | Raggiunto                           |
|  |        |  | D.H.1.4            | % ultra75enni con almeno 8 accessi domiciliari nell'ultimo mese di vita  | 0,5          | Raggiunto                           |
|  |        |  | D.H.1.5            | % dimissioni ultra 75enni visitati a domicilio entro 2 gg dalla dimissione   | mantenimento | Raggiunto                           |
|  | D.H.2  | Rispetto degli standard e miglioramento delle criticità delle cure palliative  | D.H.2.1            | % deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative   | 0,5          | Raggiunto                           |
|  |        |  | Pre                | - Flusso ADI: % Pic Oncologiche errate presenti nell'ultimo invio effettuato entro calendario (ogni trimestre a fine periodo previsto per la correzione dei dati)  |              | Raggiunto                           |

| Area   | Codice | Obiettivo   | Obiettvo dettaglio | Indicatore   | Punti DGR | Valutazione             |
|--|--------|---|--------------------|--|-----------|-------------------------|
|  | D.H.3  | Sviluppo di iniziative per il potenziamento dell'assistenza psichiatrica territoriale | D.H.3.1            | Attuazione di strumenti di integrazione dipartimentale, aziendale ed interaziendale, in particolare per quanto concerne le reperibilità e/o le guardie attive dei medici specialisti | 0,5       | Raggiunto               |
|  |        |   | D.H.3.2            | Promozione della telemedicina per televisite e teleconsulti, in particolare per prestazioni urgenti, in stretta collaborazione con le Direzioni Mediche ed i Pronto Soccorso         | 0,5       | Raggiunto               |
| T Assistenza Distrettuale - Continuità ospedale-territorio | D.T.1  | Prevenzione delle ospedalizzazioni evitabili  | D.T.1.1            | Percentuale di ricoveri ripetuti tra 8 e 30 giorni in psichiatria  | 0,5       | Parzialment e raggiunto |

#### ASSISTENZA OSPEDALIERA

| Area   | Codice | Obiettivo  | Obiettvo dettaglio | Indicatore   | Punti DGR | Valutazione                         |
|--|--------|--|--------------------|--|-----------|-------------------------------------|
| B Ricovero ordinario per acuti                   | O.B.1  | Attività di recupero delle prestazioni di ricovero non erogate a causa dell'emergenza epidemica (DGR 759 del 25 giugno 2021) | O.B.1.1            | Attuazione strumenti straordinari per corrispondere tempestivamente alle richieste di prestazioni di ricovero ospedaliero nel rispetto dei tempi di attesa per gli interventi chirurgici, come da aggiornamento del Piano Operativo Regionale recupero delle liste di attesa | 4,0       | Raggiunto                           |
|  |        |  | O.B.1.2            | Ripristino dei volumi prestazionali del 2019 da luglio 2021  | 2,0       | Parzialment e raggiunto             |
| T Assistenza Ospedaliera - obiettivi trasversali | O.T.1  | Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari  | O.T.1.1            | Costo Farmaceutica Acquisti diretti, farmaci innovativi, farmaci oncologici innovativi - Rispetto della completezza e tempestività dei flussi FAROSP, DDF3   | 0,5       | Inviata relazione sugli scostamenti |
|  |        |  | O.T.1.2            | Limite di Costo Dispositivi Medici 2021 - Rispetto della completezza e tempestività dei flussi DM  | 0,5       | Inviata relazione sugli scostamenti |
|  |        |  | O.T.1.3            | Limite di Costo IVD 2021 - Rispetto della  | 0,5       | Parzialment e raggiunto             |

| Area | Codice | Obiettivo  | Obiettvo dettaglio | Indicatore  | Punti DGR | Valutazione                   |
|------|--------|--|--------------------|---|-----------|-------------------------------|
|      |        |  |                    | completezza del flusso DM   |           |                               |
|      |        |  | O.T.1.4            | Rispetto dei limiti di costo per DPC 2021   | 0,5       | Raggiunto                     |
|      | O.T.2  | Aderenza agli standard del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) | O.T.2.1            | Proporzione di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 interventi annui | 2,0       | Inviata relazione esplicativa |
|      |        |  | O.T.2.2            | % pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario                         | 1,0       | Raggiunto                     |
|      |        |  | O.T.2.3            | % di parti cesarei primari  | 1,0       | Parzialmente e raggiunto      |
|      |        |  | O.T.2.4            | Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post-operatoria inferiore a tre giorni  | 1,0       | Parzialmente e raggiunto      |
|      | O.T.3  | Controllo delle infezioni correlate all'assistenza         | O.T.3.1            | Relazione di monitoraggio dei microrganismi sentinella inviati alla Regione   | 1,0       | Raggiunto                     |

#### PROCESSI DI SUPPORTO

| Area                           | Codice | Obiettivo   | Obiettvo dettaglio | Indicatore  | Punti DGR    | Valutazione              |
|--------------------------------|--------|---|--------------------|---|--------------|--------------------------|
| A Programmazione delle risorse | S.A.1  | Rispetto della Programmazione delle risorse al netto dei maggiori costi e ricavi connessi all'emergenza Covid-19                                      | S.A.1.1            | Rispetto del vincolo di bilancio programmato al netto dei maggiori costi e ricavi connessi all'emergenza Covid-19                 | mantenimento | Raggiunto                |
|                                | S.A.2  | Efficienza finanziaria  | S.A.2.1            | Rispetto dei tempi di pagamento programmati (Indicatore di tempestività dei pagamenti)  | mantenimento | Raggiunto                |
|                                |        |   | S.A.2.2            | Incidenza % pagato oltre i termini previsti dal DPCM 22/9/2014 su totale pagato   | mantenimento | Parzialmente e raggiunto |
|                                | S.A.3  | Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19 | S.A.3.1            | Stato di avanzamento dei progetti di lavori edili e impiantistici per l'attivazione Piano Terapie Intensive e Sub Intensive DL 34 | 2,0          | Raggiunto                |

| Area    | Codice              | Obiettivo   | Obiettivi dettagliati                               | Indicatore  | Punti DGR  | Valutazione   |           |
|---------|---------------------|---|---|---|--|---------------|-----------|
|         | S.A.5               | Supporto in termini di assistenza infermieristica ai Centri Servizi per anziani non autosufficienti, DGR 306/2021 | S.A.5.1   | Rispettare la programmazione CRITE relativa alle assegnazione di risorse alle RSA di competenza territoriale  | 1,0  | Raggiunto     |           |
|         | S.A.6               | Sviluppo di competenze interne di Project management, Operations management e Lean management                     | S.A.6.1   | Partecipare ai corsi organizzati da Regione con FSSP finalizzato al recupero liste attese   | 1,0  | Raggiunto     |           |
|         |                     |   | S.A.6.2   | Attivazione sistema di misurazione di un set di indicatori previsti   | 1,0  | Raggiunto     |           |
|         | S.A.7               | Attività propedeutiche all'attuazione del PNRR  | S.A.7.1   | Rispettare i tempi delle richieste regionali previste dal PNRR  | 1,0  | Raggiunto     |           |
|         | B Informatizzazione | S.B.1   | Realizzazione Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) | S.B.1.1   | Indice Qualità Indicizzazione (IQI) per tutte le tipologie documentali indicizzate nell'infrastruttura FSE e in tutti i regimi di erogazione | 0,5           | Raggiunto |
|         |                     | S.B.2   | Attività propedeutiche ad avvio SIO                 | S.B.2.1   | Partecipazione ai gruppi di lavoro: a) tematici del SIO; b) aziendali  | 0,5           | Raggiunto |
|         |                     |   |   | S.B.2.2   | Presentazione dei piani aziendali per l'avvio delle attività   | 0,5           | Raggiunto |
| S.B.2.3 |                     |   |   | Adeguamento repository: superamento dei test (Valutazione dell'indicatore iQR e dei test di carico). I test verranno programmati secondo cronoprogramma di avvio del SIO. | 0,5  | Raggiunto     |           |
| S.B.2.4 |                     |   |   | Implementazione secondo cronoprogramma: a) Dataset configurazione SIO b) Dati e documenti clinici c) Dati transazionali   | 0,5  | Non raggiunto |           |
| S.B.2.5 |                     |   |   | Adeguate compilazione dell'assessment per il rilevamento dello stato dell'infrastruttura aziendale nonché il rispetto delle tempistiche stabilite                         | 0,5  | Raggiunto     |           |
| S.B.3   |                     | Prenotazione online (interoperabilità)  | S.B.3.1   | Stabilità e performance dei servizi di interoperabilità CUP   | 0,5  | Raggiunto     |           |
|         |                     |   | S.B.3.2   | Monitoraggio  | 0,5  | Raggiunto     |           |

| Area                                 | Codice | Obiettivo   | Obiettvo dettaglio | Indicatore  | Punti DGR    | Valutazione              |
|--------------------------------------|--------|---|--------------------|---|--------------|--------------------------|
|                                      |        |   | S.B.3.3            | Accordo sui Livelli di Servizio (SLA) assistenza secondo livello                                  | 0,5          | Raggiunto                |
|                                      |        |   | S.B.3.4            | Garanzia di accessibilità dei promemoria di prenotazione e modulistica di preparazione agli esami | 0,5          | Parzialmente e raggiunto |
|                                      | S.B.4  | Rispetto della completezza e tempestività dei flussi che non costituiscono pre-requisito  | S.B.4.1            | % indicatori di completezza e qualità dei flussi rispettati                                       | Mantenimento | Raggiunto                |
| E Trasparenza e anticorruzione       | S.E.1  | Soddisfazione degli obiettivi di trasparenza  | S.E.1.1            | Soddisfazione degli obblighi relativi alla pubblicazione  | 0,5          | Raggiunto                |
| F Rispetto delle direttive regionali | S.F.1  | Soddisfazione delle richieste provenienti dalla "Struttura regionale per l'attività ispettiva e di vigilanza" (Art. 4 co.3 ter L.R. n. 21/2010) | S.F.1.1            | % richieste puntualmente soddisfatte  | Mantenimento | Parzialmente e raggiunto |

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

| AREA   | CODICE | OBBIETTIVO   | PUNTEGGIO |
|--|--------|--|-----------|
| A. Adeguamento dell'organizzazione distrettuale delle cure primarie agli indirizzi previsti dalle L.R. 48/2018 e 19/2016                           | A.1    | Organizzazione dei distretti conformemente agli atti aziendali approvati   | 2         |
|  | A.2    | Individuazione strutture eleggibili a case di comunità (PNRR)  | 1         |
| B. Adeguamento della dotazione territoriale di strutture di ricovero intermedie agli indirizzi previsti dalle L.R.48/2018 e 19/2016 e DGR 614/2019 | B.1    | Relazione sullo stato di attuazione del piano di adeguamento aziendale della dotazione assistenziale territoriale (strutture intermedie)               | 2         |
| C. Adeguamento dell'organizzazione ospedaliera agli indirizzi previsti dalle L.R.48/2018 e 19/2016 e DGR 614/2019                                  | C.1    | Rispetto dei tempi di attesa classe priorità B, come previsto da DGR n. 958/2021 (solo per il secondo semestre perché il primo è Covid caratterizzato) | 3         |
|  | C.2    | Mantenimento delle reti cliniche tempo dipendenti (ictus, infarto, trauma)   | 2         |
| D. Attuazione della programmazione regionale   | D.2    | Ulteriori implementazioni del fascicolo sanitario elettronico  | 1         |
| E. Aziende Ospedaliere di Padova e Verona  | E.2    | Numero di audit clinici in risposta a richieste di attivazione delle procedure di sinistro   | 1         |

| AREA   | CODICE | OBIETTIVO   | PUNTEGGIO |
|--|--------|---|-----------|
| G. Tempestività nel dare risposta alle richieste di documentazione inoltrate dalla competente Commissione Consiliare | G.1    | Tempestività nel dare risposta alle richieste di documentazione inoltrate dalla competente Commissione consiliare   | 1         |
| H. Gestione emergenza COVID  | H1     | Sicurezza del paziente, limitazione del rischio di contagio e attivazione specifici percorsi in ambiente ospedaliero  | 2         |
|  | H2     | Coordinamento e monitoraggio delle attività di competenza relative all'attuazione del Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza COVID 19 di cui alle DGR 552/2020 e DGR 1013/2020             | 1         |
|  | H3     | Efficacia del Piano di potenziamento dell'assistenza territoriale di cui al D. L. n. 34/2020 e alla DGR 782/2020 (Assistenza Domiciliare, USCA, COT) rapportato all'andamento del quadro epidemiologico regionale | 2         |
|  | H4     | Copertura vaccinale anti Covid nella popolazione over 60 ≥ 80%  | 1         |
|  | H6     | Completezza del flusso informativo regionale sul covid-19 e predisposizione reportistica  | 1         |

### 1.1. Andamento degli obiettivi, punti di forza e ambiti di miglioramento

Alla luce dei monitoraggi aziendali e regionali sugli obiettivi assegnati alle aziende si riporta di seguito una disamina sul grado di raggiungimento degli stessi evidenziando punti di forza e ambiti di miglioramento.

#### AREA A – PREVENZIONE

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

#### AREA B – TERRITORIO

La farmaceutica convenzionata ha riscontrato un risultato finale 2021 pari a 91,3 mln, al di sotto del tetto regionale di 91,9 mln in riduzione rispetto all'anno 2019, dove era stata di 94,7 mln in linea con il secondo semestre 2020 (45,6 mln). Persistono le note criticità in aree quali l'assistenza integrativa (17,43 € contro limite di 16,5 €), la protesica (9,85 € contro 9,70 €) e le risonanze magnetiche (78,31% contro 60%). Per quanto riguarda l'assistenza integrativa, qualche criticità emerge per gli ausili monouso che, oltre a presentare un trend in lieve crescita (+ 1%) rispetto all'anno precedente a fronte di una lieve riduzione del numero di pazienti assistiti, presenta un costo pro-capite circa il 10% più elevato di quello regionale. Il superamento del limite della protesica è perlopiù riferibile ad un incremento del numero di pazienti ai quali viene fornita assistenza, in particolare per quanto riguarda gli ausili per la terapia circolatoria e per gli ausili per la mobilità quali le carrozzine a motore, a cui si sommano situazioni "storiche" tra le quali contratti da rinnovare, tendenza in aumento di richiesta e prescrizione di ausili di nuova introduzione o ad elevata o elevatissima tecnologia.

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

#### AREA C – OSPEDALE

In area farmaceutica ospedaliera vengono superati i tetti relativi agli acquisti diretti (62,1 mln contro target 60,7) e dei dispositivi medici (35,7 mln contro 34,5). Negli acquisti diretti, la maggior parte dello sfioramento è costituito dall'incremento delle scorte dei magazzini centrali (+ € 1.226.021) che non è stato possibile gestire nell'ultimo mese dell'anno. Rispetto al 2020, sono inoltre stati registrati incrementi nei consumi di farmaci oncologici anche non innovativi (+ € 1,5 mln di euro, +11%) e di farmaci immunosoppressori (+ 1,1 mln di euro, +19%), conseguentemente all'incrementato numero di pazienti trattati (rispettivamente +19% e +14%), con prescrizione di terapie ad alto costo. Il problema delle scorte dei magazzini centrali ha impattato anche il dato dei dispositivi medici, per i quali il 40% dello sfioramento (€ 1.149.206) è rappresentato dall'acquisto di ferri chirurgici opzionati da un contratto in Service e non ricompresi nel limite di spesa. Rispetto al 2020, sono inoltre stati registrati incrementi nei consumi di guanti (+ € 440 mila €), i costi per i dispositivi oftalmologici (+ 377 mila €, +36%), i costi per sistemi di monitoraggio della glicemia e la somministrazione di insulina (+ 327 mila € +24%).

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

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

#### AREA D - AMMINISTRATIVA

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

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

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

## 2. La performance organizzativa

---

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

A causa dell'emergenza informatica che ha colpito l'ULSS 6 il 3 dicembre 2021, vi è stata una maggiore difficoltà nell'elaborare i dati di consuntivo, nonché la necessità di differire lo svolgimento di alcune attività collegate ad obiettivi assegnati alle unità operative. E' il caso degli obiettivi che richiedevano il completamento di attività formative FAD entro la fine dell'anno. In attesa della riattivazione della piattaforma per l'erogazione della formazione a distanza, è stata data la possibilità ai partecipanti di completare le attività didattiche fino a fine giugno 2022. Per questo motivo, la valutazione del budget sarà conclusa solo una volta disponibili ed elaborati i dati di partecipazione ai corsi. Si renderà quindi necessario un aggiornamento della relazione sulla performance sulla base dei dati definitivi relativi alla performance di ciascun centro di responsabilità. Nel frattempo si riportano nel seguito i risultati complessivamente raggiunti per i principali obiettivi assegnati in budget nelle aree:

- ospedaliera
- territoriale
- dei processi di supporto.

### Andamento degli obiettivi trasversali in area ospedaliera

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

Per la restante parte degli obiettivi assegnati alle Unità Operative Ospedaliere, si possono esporre i seguenti indicatori trasversali:

- Costruzione del piano di recupero dell'attività specialistica e di ricovero (peso circa 5%)
- Segnalazione ADR per farmaci e/o vaccini (peso circa 5%)
- Partecipazione Emergenza Covid (peso circa 10%)
- Controllo delle infezioni correlate all'assistenza (Delibera 103/2020) attraverso la partecipazione ai corsi FAD (peso circa 10%). Questo obiettivo non è ancora valutabile a causa della proroga, a fine giugno, della partecipazione ai corsi, che si è resa necessaria a seguito dell'attacco informatico che ha colpito l'azienda a fine 2021.

Le risultanze, in dettaglio, per strutture di riferimento sono le seguenti:

1. Obiettivo: Costruzione del Piano di recupero, delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e dell'attività in regime di ricovero con riclassificazione delle classi di priorità. Indicatore: Piano firmato entro la scadenza prevista.

| <b>Struttura ospedaliera</b> | <b>% Ragg.</b> |
|------------------------------|----------------|
| Ospedale Cittadella          | 100,00         |
| Ospedale Camposampiero       | 100,00         |
| Ospedale Piove di Sacco      | 100,00         |
| Ospedali Riuniti Padova Sud  | 100,00         |

2. Obiettivo: Aumento delle segnalazioni ADR per farmaci e vaccini. Indicatore: numero segnalazioni su nr dimessi/ accessi PS/ prestazioni radiologiche con MDC.

| <b>Struttura</b>          | <b>% raggiungimento con regole</b> |
|---------------------------|------------------------------------|
| Camposampiero             | 39,71                              |
| Cittadella                | 41,56                              |
| Ospedali Padova Sud       | 30,53                              |
| Piove di Sacco            | 64,23                              |
| <b>Totale complessivo</b> | <b>42,38</b>                       |

3. Obiettivo: Adeguamento degli spazi e della tecnologia per far fronte alla situazione emergenziale e gestione del personale nell'emergenza (riallocazione, inserimento neo assunti, formazione). Indicatore: Collaborare all'attuazione del piano "emergenziale" di riallocazione delle risorse, spazi e tecnologie

| <b>Struttura ospedaliera</b> | <b>% Ragg.</b> |
|------------------------------|----------------|
| Ospedale Cittadella          | 100,00         |
| Ospedale Camposampiero       | 100,00         |
| Ospedale Piove di Sacco      | 100,00         |
| Ospedali Riuniti Padova Sud  | 100,00         |

## Andamento degli obiettivi trasversali in area territoriale

In area Distrettuale sono presenti numerosi obiettivi regionali anche se concentrati per la quasi totalità nelle Cure Primarie. Vista la grande eterogeneità delle attività territoriali, la maggior parte degli obiettivi trasversali in ambito territoriale riguardano i processi di tipo amministrativo e sono quindi rendicontati nell'ambito dei processi di supporto nel paragrafo successivo.

Per il resto, l'unico obiettivo trasversale che è presente in più aree distrettuali e della Salute Mentale è "l'applicazione del Piano di Sanità Pubblica per l'emergenza COVID" declinato alle strutture sulla base della loro specificità. Di seguito si rappresenta l'articolazione dell'obiettivo e il grado di raggiungimento.

**Obiettivo: Applicazione del Piano di Sanità Pubblica**

| Unità Operativa                                  | Indicatore  | Soglia 2021  | Raggiungimento                         |
|--|---|--|--|
| Cure Palliative                                  | attuare le procedure previste per l'ingresso in Hospice   | Revisione procedure su percorso del tampone al paziente            | Raggiunto                              |
| Sanità Penitenziaria                             | Applicazione linee guida regionali e relativi aggiornamenti su vaccinazioni, utilizzo DPI, sanificazione spazi  | Monitoraggio della corretta applicazione delle linee guida reg.lii | Raggiunto                              |
| Disabilità e non autosufficienza                 | Applicazione del Piano di Sanità pubblica nell'area disabilità: sorveglianza e programmazione tamponi e vaccini   | Sì   | Raggiunto                              |
| Disabilità e non autosufficienza e Cure Primarie | Verifica dell'osservanza delle procedure previste dal Piano di Sanità Pubblica per RSA  | Sì   | Raggiunto                              |
| Ass. Farmaceutica terr.                          | Supporto ai farmacisti convenzionati per la vaccinazione anti COVID 19 e monitoraggio utilizzo vaccini  | Sì   | Raggiunto                              |
| Infanzia, adolescenza, famiglia e consultori     | Perinatalità: applicazione procedura garantendo l'operatività durante le fasi emergenziali dal COVID 19   | Organizzazione corsi pre-parto con modalità da remoto              | 40 corsi on line (+7 rispetto al 2020) |
| Cure Primarie                                    | Riorganizzazione delle attività connesse all'attivazione-disattivazione Ospedali di Comunità COVID  | Attivazione/disattivazione secondo Piano Pandemico                 | Raggiunto                              |
| Cure Primarie - Direzione Distretti              | Supporto ai MMG e PLS nell'attività di vaccinazione in ordine a spazi, agende, vaccini  | Sì   | Raggiunto                              |
| Cure Primarie - Direzione Distretti              | Garantire l'effettuazione delle vaccinazioni presso strutture residenziali e semiresidenziali compresa la 3a dose ai fragili anziani e disabili                                   | 98% degli ospiti   | 100% degli ospiti eleggibili           |
| Direzione Distretti                              | Supporto ai centri vaccinali con personale medico ed infermieristico del Distretto  | Sì   | Raggiunto                              |
| Direzione Distretti                              | Garantire l'effettuazione dei tamponi secondo le indicazioni aziendali-regionali-gestione dei COVID Point   | Sì   | Raggiunto                              |
|  |   |  |  |
| Salute Mentale- Psichiatrie                      | Pianificazione e realizzazione dei tamponi e vaccinazioni agli utenti e dipendenti delle strutture residenziali e semiresidenziali sia a gestione diretta che del privato sociale | Sì   | Raggiunto                              |
|  | Garantire le disponibilità di personale a supporto ed integrazione del personale dei centri vaccinali - centri tampone del Distretto  | Sì   | Raggiunto                              |
|  | Riorganizzazione delle attività per la trasformazione di un SPDC in SPDC COVID per tutti gli utenti del Dipartimento Salute Mentale   | Sì   | Raggiunto                              |

Un obiettivo a carattere trasversale che ha visto impegnate le UO Cure Primarie, le Direzioni dei Distretti, Cure Palliative e la Farmaceutica territoriale riguarda la sperimentazione, presso le sedi distrettuali, della disponibilità di kit di farmaci per la sedazione e cure palliative. Il progetto è stato realizzato in 4 sedi. Per il Distretto Terme Colli il progetto si conclude nel 2022.

Nell'area dell'infanzia, adolescenza, famiglia e consultori rivestono carattere di trasversalità gli obiettivi legati al

passaggio dei minori all'età adulta. In particolare l'obiettivo "applicazione del nuovo protocollo sul passaggio all'età adulta con il Dipartimento Salute Mentale". In questo contesto sono stati condivisi con il CSM pazienti con psicopatologie non maggiori o acute mentre quelli più gravi si è provveduto all'inserimento in strutture. Da sottolineare anche la predisposizione del protocollo di collaborazione tra le IAFC, il Dipartimento Salute mentale e il Centro Regionale Disturbi del comportamento alimentare di AOPD.

Per l'area delle Dipendenze sono state attuate tutte le attività previste dal Piano Triennale delle Dipendenze: interventi di prevenzione a favore dei giovani, interventi a favore delle famiglie, interventi a favore di persone lungo assistite oltre al progetto trasversale della formazione che ha coinvolto operatori delle strutture pubbliche e del privato sociale. Anche le attività legate al Progetto "Cambio gioco" - prevenzione e cura del gioco d'azzardo patologico sono state realizzate e rendicontate secondo le tempistiche regionali.

## Andamento degli obiettivi trasversali in ambito di processi di supporto

Diversi obiettivi trasversali assegnati alle unità operative consistono nella "traduzione" degli obiettivi regionali dell'area dei processi di supporto. Ad esempio l'obiettivo regionale S.A.2.1 relativo al rispetto dei tempi di pagamento è stato inserito nella scheda dei centri liquidatori come "% fatture liquidate almeno 10 gg prima della scadenza", obiettivo quindi più "sfidante" rispetto al termine di legge. Il risultato medio delle UUOO, influenzato negativamente dalla carenza di personale addetto alla liquidazione, specialmente nell'area territoriale, è riportato nella tabella sottostante:

| Indicatore  | Punteggio medio |
|---|-----------------|
| % fatture liquidate almeno 10 gg prima della scadenza | 82,4%           |

Anche l'obiettivo regionale S.A.2.3 % pagato oltre i termini previsti dal DPCM 22/09/2014 è stato assegnato ai principali centri liquidatori, il cui risultato medio è:

| Indicatore  | Punteggio medio |
|---|-----------------|
| % pagato oltre i termini previsti dal DPCM 22/09/2014 | 79,5%           |

L'obiettivo aziendale del pareggio di bilancio si declina nelle schede di budget come obiettivo "S.A.1.1 Valore consuntivo dei conti di competenza di cui all'allegato risorse finanziarie", calcolato al netto delle spese Covid, come da indicazioni regionali.

| Indicatore                        | Punteggio medio |
|-----------------------------------|-----------------|
| Rispetto del budget di spesa 2021 | 98,4%           |

Collegato al precedente è l'obiettivo aziendale di rispetto delle di monitoraggio del bilancio (Invio dei dati per la redazione del BEP e dei CECT/CEPA, corredati da relazione sugli scostamenti, entro le scadenze previste dall'UOC Contabilità e Bilancio).

| Indicatore   | Punteggio medio |
|--|-----------------|
| Invio dei dati per la redazione del BEP e dei CECT/CEPA, corredati da relazione sugli scostamenti, entro le scadenze | 93,4%           |

Anche l'obiettivo relativo agli obblighi di trasparenza è comune a numerose unità operative, ciascuna secondo la propria competenza (obiettivo *S.E.1.1 Rispetto delle scadenze per la pubblicazione delle informazioni previste nelle materie indicate nell'allegato B del PTPCT*).

| <b>Indicatore</b>  | <b>Punteggio medio</b> |
|--|------------------------|
| Rispetto delle scadenze per la pubblicazione delle informazioni previste | 99,4%                  |

Per quanto riguarda gli obiettivi di prevenzione della corruzione, è stato richiesto alle unità operative di aggiornare la propria mappatura dei rischi e di rendicontare circa le azioni di contenimento poste in essere, rendicontando semestralmente le attività all'interno del software dedicato GZOOM. I risultati del monitoraggio sono:

| <b>Indicatore</b>                                | <b>Punteggio medio</b> |
|--|------------------------|
| Certificazione semestrale nell'applicativo GZOOM | 96,2%                  |

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

| <b>Indicatore</b>   | <b>Punteggio medio</b> |
|---|------------------------|
| Presentazione alla Direzione del Documento Organizzativo della Struttura, corredato da una proposta di riorganizzazione ed efficientamento per un migliore utilizzo del personale | 72%                    |

### 3. La performance individuale

---

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

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

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

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

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

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

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

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

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

#### AREA DEL COMPARTO

I contenuti della scheda di valutazione, prevedono:

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

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

Performance prestazionale: prende in considerazione attività e comportamenti tenuti durante lo svolgimento del servizio nel periodo di riferimento.

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

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

## AREA DELLA DIRIGENZA

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

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

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

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

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

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



### ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE

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

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

---

### CERTIFICAZIONE DI ESECUTIVITA'

La presente deliberazione è divenuta esecutiva il \_\_\_\_\_

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

---

Copia composta di n. 0060 fogli (incluso il presente) della delibera n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ firmata digitalmente e conservata secondo la normativa vigente presso Infocert S.p.a.

Padova, li

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

---