

REGIONE DEL VENETO



ULSS 1  
DOLOMITI

# **Relazione sulla performance**

**Anno 2024**

# Indice

|                                                                                   |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1. PRESENTAZIONE DELLA RELAZIONE .....</b>                                     | <b>3</b>  |
| <b>2. INFORMAZIONI DI INTERESSE PER I CITTADINI E GLI STAKEHOLDER ESTERNI. 10</b> |           |
| 2.1 LA NORMATIVA DI RIFERIMENTO.....                                              | 10        |
| 2.2 L'AZIENDA IN CIFRE.....                                                       | 10        |
| 2.3 I RISULTATI RAGGIUNTI.....                                                    | 31        |
| <b>3. OBIETTIVI: RISULTATI RAGGIUNTI E SCOSTAMENTI .....</b>                      | <b>45</b> |
| 3.1 PERFORMANCE ORGANIZZATIVA .....                                               | 45        |
| 3.2 PERFORMANCE INDIVIDUALE .....                                                 | 46        |
| <b>4. RISORSE, EFFICIENZA ED ECONOMICITÀ .....</b>                                | <b>53</b> |
| <b>5. IL PROCESSO DI REDAZIONE DELLA RELAZIONE SULLA PERFORMANCE .....</b>        | <b>63</b> |
| <b>6. CONCLUSIONI .....</b>                                                       | <b>63</b> |

# 1. PRESENTAZIONE DELLA RELAZIONE

La presente Relazione illustra il Ciclo di Gestione della Performance dell'ULSS n. 1 Dolomiti nell'anno 2024.

Con deliberazione del direttore generale n. 422 dell'11.04.2022, l'Azienda ULSS 1 Dolomiti ha approvato, con il parere favorevole dell'Organismo Indipendente di Valutazione, una revisione del regolamento "Il ciclo di gestione della performance", che ha trovato applicazione a partire dal 2022.

Il Ciclo della performance per l'anno 2024 ha avuto avvio con l'adozione del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2024-2026 e del Documento di Direttive 2024, approvati rispettivamente con deliberazione del Commissario n. 91 del 30.01.2024 e n. 152 del 15.02.2024 e pubblicati nel sito istituzionale alla sezione Amministrazione Trasparente (<https://www.aulss1.veneto.it/trasparenza/piano-della-performance/>).

Tali documenti hanno recepito:

- gli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi assegnati alle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2024 con DGRV n. 1682 del 29.12.2023. Tale DGRV è stata recepita da questa Azienda ULSS con la deliberazione del Commissario n. 82 del 25 gennaio 2024, che ha individuato, per ciascun obiettivo assegnato, il direttore di area responsabile di curarne il raggiungimento, il process owner, ovvero il responsabile del processo finalizzato al raggiungimento della soglia prevista per ciascun obiettivo e le strutture/servizi/uffici coinvolti nel processo di raggiungimento della soglia prevista;
- le indicazioni strategiche provenienti dal Consiglio Regionale per gli anni 2023 e 2024, di cui alla comunicazione prot. Consiglio regionale del Veneto n. 297270 del 1.06.2023, trasmesso con nota del Direttore Generale Area Sanità e Sociale prot. n. 0301949 del 5.06.2023.

In coerenza con la programmazione regionale, il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2024-2026 ha individuato i seguenti obiettivi strategici:

1. Attuazione della programmazione regionale;
2. Equilibrio economico, finanziario e patrimoniale e corretta ed economica gestione delle risorse attribuite e introitate;
3. Miglioramento nell'accesso alle prestazioni e governo dei tempi di attesa;
4. Rispetto della garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza;
5. Organizzazione aziendale, reingegnerizzazione dei processi e gestione del rischio;

## Relazione sulla performance 2024

6. Miglioramento della qualità, appropriatezza ed efficacia delle prestazioni e umanizzazione dei servizi;
7. Consolidamento dell'identità aziendale e creazione di valore pubblico;
8. Sviluppo e adeguamento dei sistemi informativi aziendali e rispetto dei contenuti e delle tempistiche dei flussi informativi.



All'interno del Documento di direttive, oltre agli obiettivi regionali, l'Azienda ha individuato alcuni ulteriori obiettivi, trasversali a tutte le strutture operative aziendali. Di seguito si riporta la mappa degli obiettivi per area strategica:

| Area strategica |                                           | Obiettivo                                                                                                                                                      |
|-----------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AS1             | Attuazione della programmazione regionale | Adozione delle misure necessarie al fine di rispettare gli obiettivi assegnati dalla programmazione regionale                                                  |
|                 |                                           | Adeguamento dell'organizzazione aziendale alla programmazione regionale                                                                                        |
|                 |                                           | Soddisfazione delle richieste provenienti dalla "Struttura regionale per l'attività ispettiva e di vigilanza"                                                  |
|                 |                                           | Tempestività nel dare risposta alla competente Commissione consiliare                                                                                          |
|                 |                                           | Perseguimento interventi strategici edilizia ospedaliera                                                                                                       |
|                 |                                           | Attività correlate al perseguimento del PNRR                                                                                                                   |
|                 |                                           | Sviluppo dell'assistenza territoriale in attuazione del Decreto del Ministro della Salute 23 maggio 2022, n. 77 e secondo le indicazioni fornite dall'Unità di |

## Relazione sulla performance 2024

|     |                                                                                                                                |                                                                                                                                                                   |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                                                                                                | Coordinamento DM 77/2022                                                                                                                                          |
|     |                                                                                                                                | Attuazione del Piano Regionale Prevenzione e Piano Strategico Operativo Regionale 2021-2023                                                                       |
|     |                                                                                                                                | Mantenimento delle reti cliniche tempo dipendenti                                                                                                                 |
| AS2 | <b>Equilibrio economico, finanziario e patrimoniale e corretta ed economica gestione delle risorse attribuite e introitate</b> | Implementazione del Percorso Attuativo della Certificabilità PAC                                                                                                  |
|     |                                                                                                                                | Sviluppo del sistema di Internal Auditing                                                                                                                         |
|     |                                                                                                                                | Governo del piano aziendale degli investimenti                                                                                                                    |
|     |                                                                                                                                | Rispetto della programmazione regionale sui costi e sull'equilibrio economico-finanziario                                                                         |
|     |                                                                                                                                | Perseguimento dell'efficienza finanziaria, con particolare riferimento al rispetto dei tempi di pagamento programmati e dei pagamenti                             |
|     |                                                                                                                                | Sviluppo della contabilità analitica in linea con il progetto regionale                                                                                           |
|     |                                                                                                                                | Gestione del patrimonio immobiliare disponibile e indisponibile (ricognizione, valorizzazione, alienazione, ...)                                                  |
| AS3 | <b>Miglioramento nell'accesso alle prestazioni e governo dei tempi di attesa</b>                                               | Rispetto delle disposizioni regionali in merito ai tempi d'attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale e all'erogazione delle prestazioni prescritte |
|     |                                                                                                                                | Elaborazione di percorsi di appropriatezza prescrittiva e condivisione con tutti i prescrittori della specialistica ambulatoriale                                 |
|     |                                                                                                                                | Rispetto delle disposizioni regionali in merito ai tempi d'attesa per le prestazioni di ricovero                                                                  |
|     |                                                                                                                                | Sviluppo del modello della presa in carico del paziente, con particolare riferimento alle patologie oncologiche                                                   |
|     |                                                                                                                                | Rispetto dei tempi di attesa per le certificazioni medico legali                                                                                                  |
| AS4 | <b>Rispetto della garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza</b>                                                            | Garanzia dei LEA - Area prevenzione collettiva e sanità pubblica                                                                                                  |
|     |                                                                                                                                | Garanzia dei LEA - Area Ospedaliera                                                                                                                               |
|     |                                                                                                                                | Garanzia dei LEA - Area Territoriale                                                                                                                              |
|     |                                                                                                                                | Erogazione delle prestazioni secondo gli standard previsti dal nuovo sistema di garanzia (NSG)                                                                    |
|     |                                                                                                                                | Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali                                                                                  |
|     |                                                                                                                                | Prevenzione infortuni sul lavoro                                                                                                                                  |
|     |                                                                                                                                | Adempimenti LEA Sicurezza Alimentare                                                                                                                              |
|     |                                                                                                                                | Promozione di stili di vita sani                                                                                                                                  |
|     |                                                                                                                                | Rispetto degli standard di copertura per le vaccinazioni                                                                                                          |
|     |                                                                                                                                | Rispetto degli standard di copertura per screening e riduzione dell'intervallo di tempo tra lo screening di primo e di secondo livello.                           |
|     |                                                                                                                                | Assicurare la copertura dell'assistenza sanitaria di base alla popolazione                                                                                        |
|     |                                                                                                                                | Descrizione e monitoraggio dello stato di salute della popolazione                                                                                                |
|     |                                                                                                                                | Rispetto degli standard e miglioramento delle criticità dell'ADI                                                                                                  |
| AS5 | <b>Organizzazione aziendale, reingegnerizzazione dei processi e</b>                                                            | Attuazione e mantenimento del Sistema di Gestione della Sicurezza                                                                                                 |
|     |                                                                                                                                | Applicazione del Ciclo gestione della performance                                                                                                                 |
|     |                                                                                                                                | Prevenzione della corruzione, trasparenza ed integrità secondo L. 190/2012 e s.m.i.                                                                               |

## Relazione sulla performance 2024

|     |                                                                                                               |                                                                                                                                             |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | <b>gestione del rischio</b>                                                                                   | Garanzia della sicurezza del paziente, degli operatori e dell'organizzazione e avvio di progetti di gestione del rischio clinico            |
|     |                                                                                                               | Ottimizzazione delle strategie di reclutamento del personale e dell'impiego della risorsa umana, mantenendo gli standard di riferimento     |
|     |                                                                                                               | Formazione e sviluppo delle competenze del personale                                                                                        |
|     |                                                                                                               | Monitoraggio del clima aziendale e sviluppo del benessere organizzativo                                                                     |
|     |                                                                                                               | Sviluppo della telemedicina, del teleconsulto e della telerefertazione                                                                      |
|     |                                                                                                               | Tutela della Privacy secondo il Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)                                                                            |
|     |                                                                                                               | Condivisione delle strategie tra gli ospedali dell'azienda                                                                                  |
|     |                                                                                                               | Riorganizzazione dell'offerta residenziale extra ospedaliera                                                                                |
|     |                                                                                                               | Sviluppo dell'offerta di servizi nell'area famiglia e minori                                                                                |
|     |                                                                                                               | Attuazione politiche di prevenzione e riabilitazione in collaborazione con il terzo settore e Enti pubblici e privati del territorio        |
|     |                                                                                                               | Sviluppo di iniziative per il potenziamento dell'assistenza psichiatrica territoriale                                                       |
|     |                                                                                                               | Sviluppo di iniziative per il potenziamento dei servizi nell'area dipendenze                                                                |
|     |                                                                                                               | Sviluppo di iniziative per il potenziamento dei servizi nell'area disabilità                                                                |
|     |                                                                                                               | Gestione degli appalti relativi a lavori di manutenzione, servizi e forniture con controlli interni degli stessi                            |
|     |                                                                                                               | Promozione della donazione di organi e tessuti                                                                                              |
|     |                                                                                                               | Miglioramento del processo delle sperimentazioni cliniche                                                                                   |
|     |                                                                                                               | Incremento dell'efficienza nell'utilizzo delle sale operatorie                                                                              |
| AS6 | <b>Miglioramento della qualità, appropriatezza ed efficacia delle prestazioni e umanizzazione dei servizi</b> | Miglioramento della presa in carico dell'utente                                                                                             |
|     |                                                                                                               | Adozione di iniziative volte all'umanizzazione dei servizi                                                                                  |
|     |                                                                                                               | Miglioramento dell'appropriatezza                                                                                                           |
|     |                                                                                                               | Sviluppo della politica del farmaco e miglioramento appropriatezza prescrittiva                                                             |
|     |                                                                                                               | Miglioramento nella sorveglianza e nel contrasto dell'antimicrobico-resistenza e nella prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza |
|     |                                                                                                               | Attuazione percorsi miglioramento continuo della Qualità e sviluppo dei progetti di qualità percepita                                       |
|     |                                                                                                               | Rispetto del cronoprogramma di accreditamento delle strutture pubbliche                                                                     |
|     |                                                                                                               | Progettazione e valutazione del Piano di Zona                                                                                               |
|     |                                                                                                               | Miglioramento dell'offerta dei servizi socio-sanitari territoriali                                                                          |
|     |                                                                                                               | Attuazione di attività di sviluppo e coordinamento dei percorsi di Dimissione protetta in collaborazione con gli altri servizi territoriali |
|     |                                                                                                               | Coordinamento tra i servizi e miglioramento della continuità assistenziale ospedale-territorio                                              |
|     |                                                                                                               | Sviluppo dei Centri per i Disturbi Cognitivi e le Demenze                                                                                   |
|     |                                                                                                               | Attuazione interventi per la prevenzione dell'istituzionalizzazione                                                                         |
|     |                                                                                                               | Implementazione di nuove tecnologie                                                                                                         |
|     |                                                                                                               | Miglioramento negli indicatori di qualità dell'attività dei punti nascita                                                                   |
|     |                                                                                                               | Migliorare la qualità dell'assistenza ospedaliera in tema di terapia del dolore e potenziare le cure palliative territoriali                |

## Relazione sulla performance 2024

|     |                                                                                                                                     |                                                                                                                                          |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AS7 | <b>Consolidamento dell'identità aziendale e creazione di valore pubblico</b>                                                        | Miglioramento degli esiti dell'assistenza                                                                                                |
|     |                                                                                                                                     | Promozione di iniziative di comunicazione e informazione agli stakeholder aziendali                                                      |
|     |                                                                                                                                     | Comunicazione delle attività progettuali in essere ai partner di progetto e al pubblico                                                  |
|     |                                                                                                                                     | Realizzazione della piena accessibilità, fisica e digitale, da parte dei cittadini ultrasessantacinquenni e dei cittadini con disabilità |
|     |                                                                                                                                     | Avvio di strumenti di valutazione del valore pubblico e di valutazione partecipativa                                                     |
|     |                                                                                                                                     | Informare il personale dell'azienda sugli eventi più significativi                                                                       |
| AS8 | <b>Sviluppo e adeguamento dei sistemi informativi aziendali e rispetto dei contenuti e delle tempistiche dei flussi informativi</b> | Sviluppo ed aggiornamento del sistema informativo/informatico aziendale                                                                  |
|     |                                                                                                                                     | Rispetto completezza e tempestività dei flussi regionali, compresi quelli che costituiscono i prerequisiti                               |
|     |                                                                                                                                     | Avvio del Sistema informativo ospedaliero (SIO)                                                                                          |
|     |                                                                                                                                     | Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE): ulteriori implementazioni                                                                         |
|     |                                                                                                                                     | Corretto utilizzo della scheda sanitaria informatizzata                                                                                  |
|     |                                                                                                                                     | Miglioramento dei livelli di sicurezza e protezione dei sistemi informatici                                                              |
|     |                                                                                                                                     | Gestione e completezza dei dati delle schede GSRC (Gestionale Sinistri e Rischio Clinico)                                                |

Il Documento di Direttive 2024 è stato condiviso con i direttori di Macro-Struttura, per la successiva diffusione ai titolari dei centri di responsabilità per gli adempimenti di competenza, finalizzati all'elaborazione del budget di centro di responsabilità. Al fine di garantirne la massima diffusione è stato anche pubblicato nella Intranet Aziendale, nella sezione tematica dedicata al Ciclo della performance.

Come previsto, il PIAO 2024-2026 è stato trasmesso all'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV), che ne ha preso atto nella seduta del 26.01.2024 ed ha attestato l'avvio del Ciclo di gestione della Performance 2024, come da verbale n. 1/2024.

L'Azienda ha poi dato avvio agli incontri con le unità operative complesse e semplici dipartimentali, finalizzati alla definizione degli obiettivi per l'anno 2024, formalizzando puntuali risultati da raggiungere, attività da conseguire e risorse da utilizzare.

Gli obiettivi assegnati dalla Giunta Regionale sono stati oggetto di specifici incontri con i Direttori/Responsabili di unità operativa, nonché oggetto di condivisione negli incontri di budget.

Il Commissario, con deliberazione n. 684 del 24.06.2024, ha preso atto degli obiettivi di budget assegnati alle strutture aziendali, che sono stati regolarmente sottoscritti dai responsabili.

## Relazione sulla performance 2024

Nel 2023 vi era stata la necessità di allinearsi alle indicazioni poste da ARAN in merito all'impossibilità di erogazione della retribuzione di risultato in forma di acconto per la Dirigenza dell'Area PTA e dell'Area Sanità.

Alla luce di quanto sopra, l'Azienda ad iniziare dall'anno 2023, aveva sospeso l'erogazione degli acconti mensili per le due aree contrattuali della dirigenza, mantenendo in essere la corresponsione delle quote per il personale del comparto, con l'impegno di rafforzare ed implementare in modo strutturato il monitoraggio infrannuale del grado di raggiungimento degli obiettivi, misurato dagli indicatori di performance organizzativa.

Con nota n. 5196 del 4 luglio 2023 l'ARAN, pur ribadendo l'impossibilità dell'attribuzione di acconti sulla retribuzione di risultato/premialità al personale, ha precisato che non è esclusa la possibilità da parte degli enti del SSN di attribuire "un'eventuale erogazione infrannuale di parte della retribuzione di risultato/premialità", purché ciò avvenga sulla base di "obiettivi con la medesima scadenza infrannuale", nonché di una "previa puntuale verifica dell'avvenuto raggiungimento del risultato/obiettivo da parte degli Organismi valutativi".

Alla luce di ciò, l'Azienda, nell'ambito della performance organizzativa e degli incontri di budget 2024, ha assegnato al personale del Comparto degli obiettivi oggetto di misurazione infrannuale. Questi obiettivi, ritenuti strategici per l'Azienda, sono stati declinati nelle schede di budget delle diverse unità operative con un peso complessivo pari ad 80/100, anche al fine di misurarne la performance per l'erogazione in corso d'anno del premio di produttività al personale del Comparto.

La metodologia è stata condivisa con l'OIV nel corso della seduta del 15.02.2024 (si veda il verbale n. 2/2024).

Questi obiettivi sono stati oggetto di tre momenti di valutazione, con riferimento al periodo gennaio-marzo 2024, aprile-settembre 2024 e ottobre-dicembre 2024. Il parere positivo dell'OIV è stato formalizzato nelle sedute del 3 giugno 2024 (verbale n. 3/2024), del 4 novembre 2024 (verbale n. 7/2024) e del 4 agosto 2025 (verbale n. 4/2025).

Oltre a queste valutazioni, sono state svolte verifiche periodiche sulle criticità di raggiungimento, in particolare degli obiettivi oggetto di valutazione regionale, con la presentazione dello stato di avanzamento ai direttori e ai responsabili di unità operativa. La valutazione si è basata anche su cruscotti di monitoraggio resi disponibili dal Controllo di gestione nella Intranet aziendale e sulle verifiche trimestrali sugli obiettivi di carattere economico.

Nel mese di luglio 2024 è stato svolto uno specifico monitoraggio degli obiettivi aziendali 2024 tramite incontri con le UU.OO., organizzati per Dipartimento strutturale di appartenenza.

Nel mese di ottobre 2024 si è svolto un ulteriore monitoraggio delle schede di budget, nel corso del quale è stato presentato il grado di raggiungimento infrannuale degli obiettivi e si è provveduto a modificare, ove opportuno, gli obiettivi o i risultati attesi, anche a seguito dell'aggiornamento della normativa regionale di riferimento. In particolare, l'UOC Controllo di

## Relazione sulla performance 2024

gestione ha provveduto ad aggiornare, in accordo con il Direttore di area e il Direttore di Macrostruttura di riferimento, il tetto di spesa assegnato alle UU.OO. per ciascuna categoria di beni, sulla base del Decreto del Direttore della Direzione Farmaceutico-Protesica-Dispositivi Medici n. 27 del 7 ottobre 2024.

Le modifiche sono state registrate nell'applicativo informatico a supporto del Ciclo di gestione della performance, il quale mantiene la storicizzazione delle diverse edizioni delle schede di budget.

Nel mese di maggio 2025, ha preso avvio la fase finale del processo di valutazione degli obiettivi di performance organizzativa.

Alle UU.OO. è stato reso disponibile il pre-consuntivo degli obiettivi delle schede di budget per gli obiettivi rendicontabili dal Controllo di gestione. Si è data l'opportunità alle UU.OO. di analizzare gli scostamenti e produrre eventuali relazioni giustificative.

Tali obiettivi, secondo quanto previsto dal Regolamento Ciclo di gestione della performance, sono valutati in sede di prima istanza, procedendo alla verifica dell'eshaustività e della fondatezza delle giustificazioni. Il valutatore di prima istanza valuta se giustificare il parziale o mancato raggiungimento dell'obiettivo, attribuendo quindi il punteggio in tutto o in parte (qualora l'U.O. avesse comunque svolto il lavoro richiesto dall'obiettivo, pur non raggiungendo pienamente la soglia). È prevista anche la possibilità di stralciare l'obiettivo, senza quindi attribuire punteggio, nel caso in cui esso è risultato non coerente con l'attività effettivamente realizzata dalla struttura oppure l'obiettivo si è rivelato impossibile da raggiungere per cause esterne all'unità operativa, ad esempio perché legato ad un progetto regionale/aziendale che è stato rinviato.

Nel mese di agosto 2025, l'Azienda ha concluso il processo di valutazione degli obiettivi di performance organizzativa dell'anno 2025.

Il personale dipendente è stato valutato individualmente, in relazione agli obiettivi raggiunti e ad altri parametri.

L'Azienda, a chiusura del Ciclo della performance per l'anno 2024, ha elaborato la presente Relazione, che, così come previsto dalla DGRV n. 140 del 16/2/2016, rendiconta ed evidenzia la performance aziendale, la misurazione del raggiungimento degli obiettivi prefissati e i risultati della valutazione individuale del personale dipendente.

La presente Relazione sulla performance 2024 viene sottoposta per la validazione all'Organismo Indipendente di Valutazione, istituito con deliberazione del direttore generale n. 307 del 07/04/2023.

## **2. INFORMAZIONI DI INTERESSE PER I CITTADINI E GLI STAKEHOLDER ESTERNI**

### **2.1 La normativa di riferimento**

L'assegnazione degli obiettivi ha tenuto conto di una serie di indicazioni e normative di riferimento, quali:

- Legge Regionale n. 19 del 25.10.2016, che istituisce l'ente di governance della sanità regionale veneta denominato "Azienda per il governo della sanità della Regione del Veneto - Azienda Zero" e individua gli ambiti territoriali delle nuove Aziende ULSS;
- Piano Socio Sanitario Regionale 2019-2023, approvato con legge regionale n. 48 del 28 dicembre 2018;
- DGRV n. 614 del 14.05.2019 di approvazione delle schede di dotazione delle strutture ospedaliere e delle strutture sanitarie di cure intermedie delle Aziende sanitarie della Regione, modificate per le strutture intermedie con DGRV n. 1107 del 6 agosto 2020;
- DGRV n. 1684 del 29.12.2023 di determinazione degli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende e Istituti del servizio Sanitario regionale per l'anno 2024;
- La comunicazione prot. Consiglio regionale del Veneto n. 297270 del 1.06.2023 contenente le indicazioni strategiche del Consiglio regionale per il biennio 2023-2024;
- DGRV n. 140 del 16.02.2016 "Organismi Indipendenti di Valutazione delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale. Approvazione delle Linee guida relative alla costituzione, al funzionamento e alle competenze attribuite agli Organismi predetti, in conformità alle disposizioni nazionali e regionali in materia" che, all'allegato A, dà indicazione dei contenuti essenziali suggeriti per la redazione della relazione sulla performance.

Di particolare rilevanza per l'organizzazione, la gestione e l'operatività dell'Azienda risulta, infine, l'Atto Aziendale, approvato con deliberazione del Commissario n. 1037 del 20.09.2024.

### **2.2 L'Azienda in cifre**

Parte dei contenuti illustrati nella presente Relazione sulla performance 2024 sono riportati anche nella Relazione sulla gestione 2024, contenuta nella documentazione del bilancio di esercizio 2024 e pubblicata sul sito aziendale al seguente link:

<http://www.aulss1.veneto.it/public/trasparenza/DL33/bilanci.xml>

Si rimanda ad essa per un esame più approfondito dei risultati economico-finanziari conseguiti.

I dati esposti di seguito fanno riferimento alla situazione aziendale nell'anno 2024.

## Il territorio e la popolazione

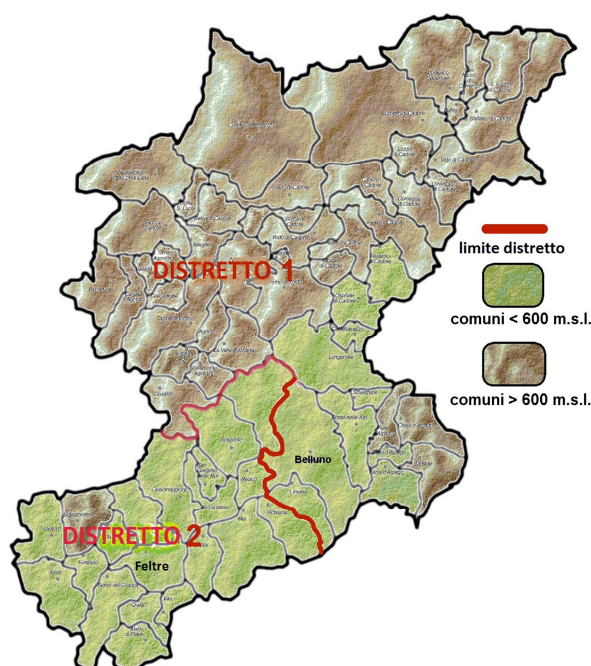
L'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti si sviluppa su un territorio prevalentemente montano ed articolato in vallate di 3.610 km<sup>2</sup>.

È organizzata in due distretti, il Distretto di Belluno e il Distretto di Feltre.

Il Distretto di Belluno comprende 46 Comuni e il Distretto di Feltre 14 Comuni, con una popolazione complessiva al 31.12.2024 pari a di 198.316 abitanti<sup>1</sup>, distribuita principalmente nel Feltrino (41%), nel Bellunese (34%) ed in minor misura nel Cadore (16%) e nell'Agordino (9%).

Le condizioni oggettive di disagio con una densità di popolazione distribuita in centri urbani spesso molto distanti l'uno dall'altro, situati in zone non sempre facilmente accessibili e collegati da una rete viaria inadeguata, soprattutto in inverno, con condizioni climatiche avverse o nei periodi di forte afflusso turistico, caratterizzano il territorio di questa Azienda.

Tra il 2023 e il 2024 la popolazione residente in termini assoluti è calata di 352 unità.



| Distretto                        | Numero comuni | AREA kmq     | Abitanti       |                |                | Densità per Kmq |
|----------------------------------|---------------|--------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|
|                                  |               |              | 2022           | 2023           | 2024           | 2024            |
| 1. BELLUNO                       | 46            | 2.681        | 117.482        | 117.422        | 116.992        | 43,6            |
| 2. FELTRE                        | 14            | 929          | 81.132         | 81.246         | 81.324         | 87,5            |
| <b>Azienda ULSS n.1 Dolomiti</b> | <b>60</b>     | <b>3.610</b> | <b>198.614</b> | <b>198.668</b> | <b>198.316</b> | <b>54,9</b>     |
| Regione Veneto                   | 562           | 18.345       | 4.847.745      | 4.849.553      | 4.849.553      | 264,4           |

Un aspetto particolarmente significativo del territorio dell'azienda è la ridotta densità abitativa dei due distretti aziendali (54,9) rispetto all'ultimo dato disponibile della media regionale (264,4): l'elevata dispersione abitativa, dovuta ad un territorio prevalentemente montano, comporta

<sup>1</sup> Dati derivanti dai modelli POSAS ISTAT trasmessi dai comuni.

## Relazione sulla performance 2024

evidenti difficoltà nel garantire i servizi socio-sanitari, coniugando qualità delle cure e accessibilità alle stesse da parte di tutti i cittadini.

La distribuzione della popolazione residente<sup>2</sup> per fasce di età è la seguente:

| Fascia d'età    | Maschi        | Femmine        | Totale         |
|-----------------|---------------|----------------|----------------|
| Da 0 a 13 anni  | 9.713         | 9.017          | 18.730         |
| Da 14 a 64 anni | 62.236        | 60.816         | 123.052        |
| Da 65 a 74 anni | 12.920        | 13.897         | 26.817         |
| 75 anni e oltre | 12.343        | 17.374         | 29.717         |
| <b>Totale</b>   | <b>97.212</b> | <b>101.104</b> | <b>198.316</b> |

Il 28,5% della popolazione ha più di 65 anni e solamente il 9,4% ha un'età inferiore ai 14 anni.

Tra gli indicatori sintetici della struttura per età ricordiamo l'età media, che risulta dalla media aritmetica delle età relative a tutti gli individui che la compongono. Per i residenti nel territorio aziendale l'età media risulta pari a 48,9 anni, contro un valore di 46,9 a livello regionale.

Altro indicatore sintetico, che meglio dell'età media consente di mettere in evidenza il livello di invecchiamento di una popolazione, è l'indice di vecchiaia:  $I_v = 100(P_{65 \text{ e oltre}})/(P_{0-14})$ . Tale indice per l'azienda Dolomiti assume un valore pari a 265,3 (valore Regione Veneto 202,9).

Infine, l'indice di dipendenza  $I_d = 100(P_{0-14} + P_{65 \text{ e oltre}})/P_{15-64}$  è pari a 63,1 (valore Regione Veneto 57,5).

### Accordi tra Regioni per l'assistenza sanitaria

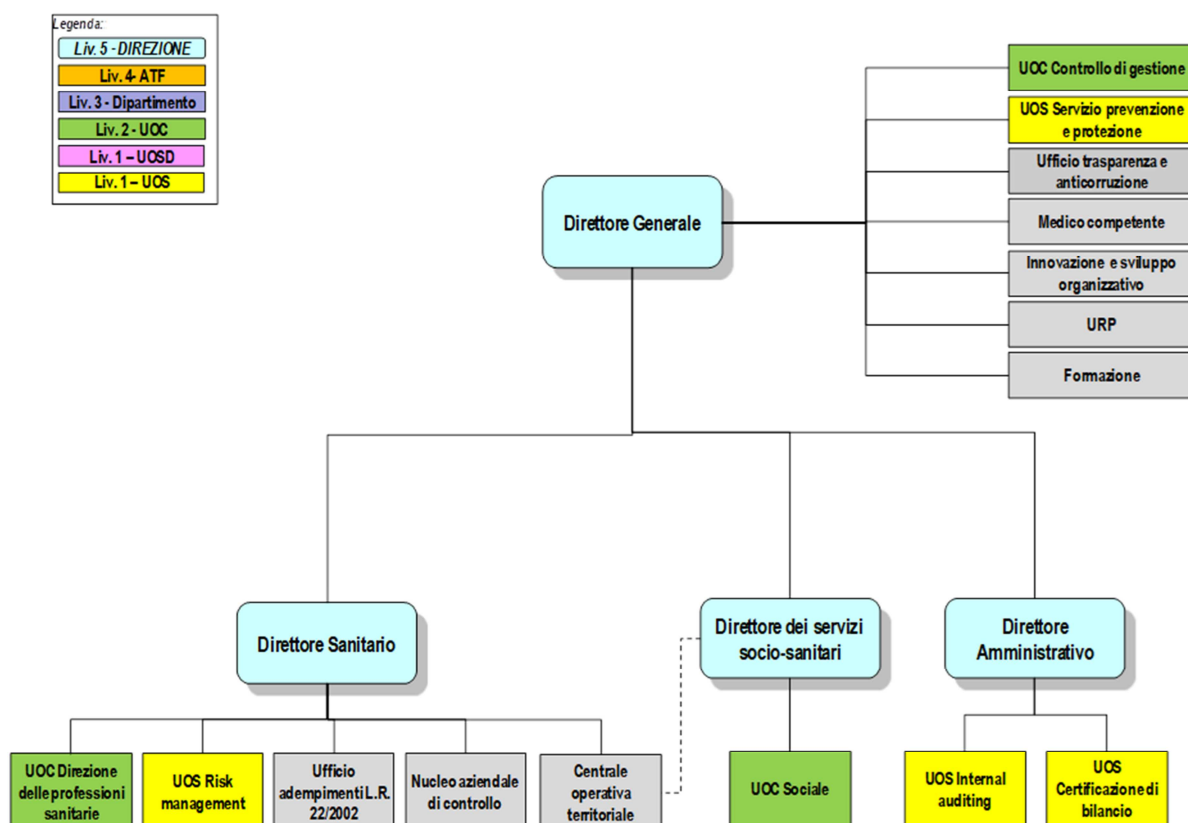
La continuità territoriale, unitamente ad altre molteplici ragioni (storiche, culturali, ambientali, di comodità, di lavoro, ecc.) può determinare per i cittadini la preferenza nell'usufruire di servizi e strutture sanitarie in luoghi diversi da quelli della propria regione di residenza. La vicinanza al luogo di cura, anche se situato in altra regione, la rete viaria e dei trasporti che rendono più agevole un contesto rispetto ad un altro, la tradizione nel recarsi in un determinato luogo, ad esempio, sono motivi spesso sufficienti perché nelle realtà di confine si generi un flusso anche rilevante di mobilità. Per questi cittadini i presidi sanitari di un'altra Regione diventano un sistematico e non casuale riferimento, di cui la programmazione sanitaria in molti casi tiene conto. In particolare, l'Azienda ULSS 1 Dolomiti è punto di riferimento extraregionale a seguito di uno specifico accordo tra la Regione del Veneto e la Provincia Autonoma di Trento, per l'area di confine rappresentata dalla Comunità di Primiero, e di una convenzione tra la Regione Veneto e la Regione Friuli Venezia Giulia per i Comuni di Erto e Casso.

<sup>2</sup>Fonte modelli demografici trasmessi dai comuni.

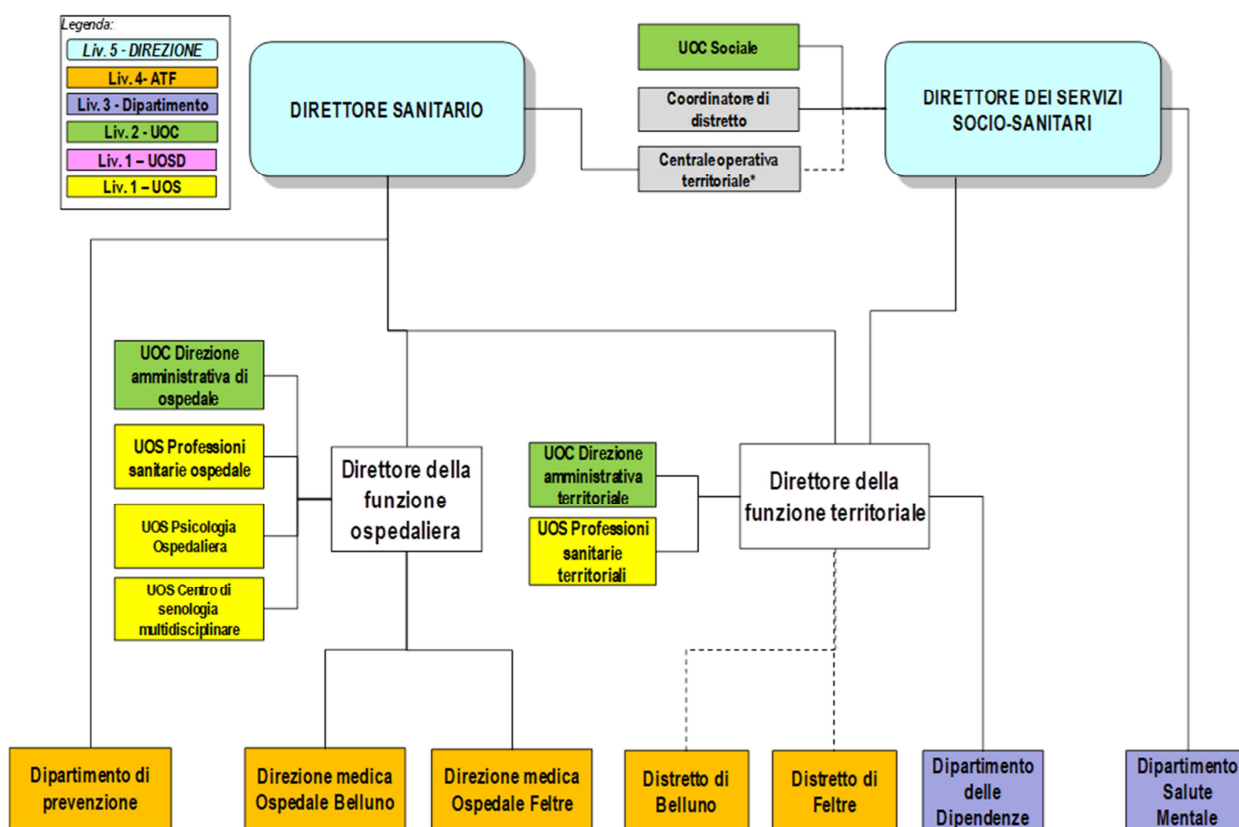
## L'organizzazione

Dal punto di vista dell'organizzazione, l'Azienda ha operato mediante strutture tecnico-funzionali: l'Ospedale, i Distretti ed il Dipartimento di Prevenzione. A queste si affiancano i servizi amministrativi, chiamati a svolgere funzioni di supporto all'attività di produzione ed erogazione dei servizi.

Il Ciclo della performance 2023 fa riferimento all'articolazione organizzativa approvata con deliberazione del Commissario n. 721 del 13.07.2023. Si riporta di seguito la grafica nella quale vengono rappresentate le strutture aziendali.



## Relazione sulla performance 2024



## L'assistenza ospedaliera

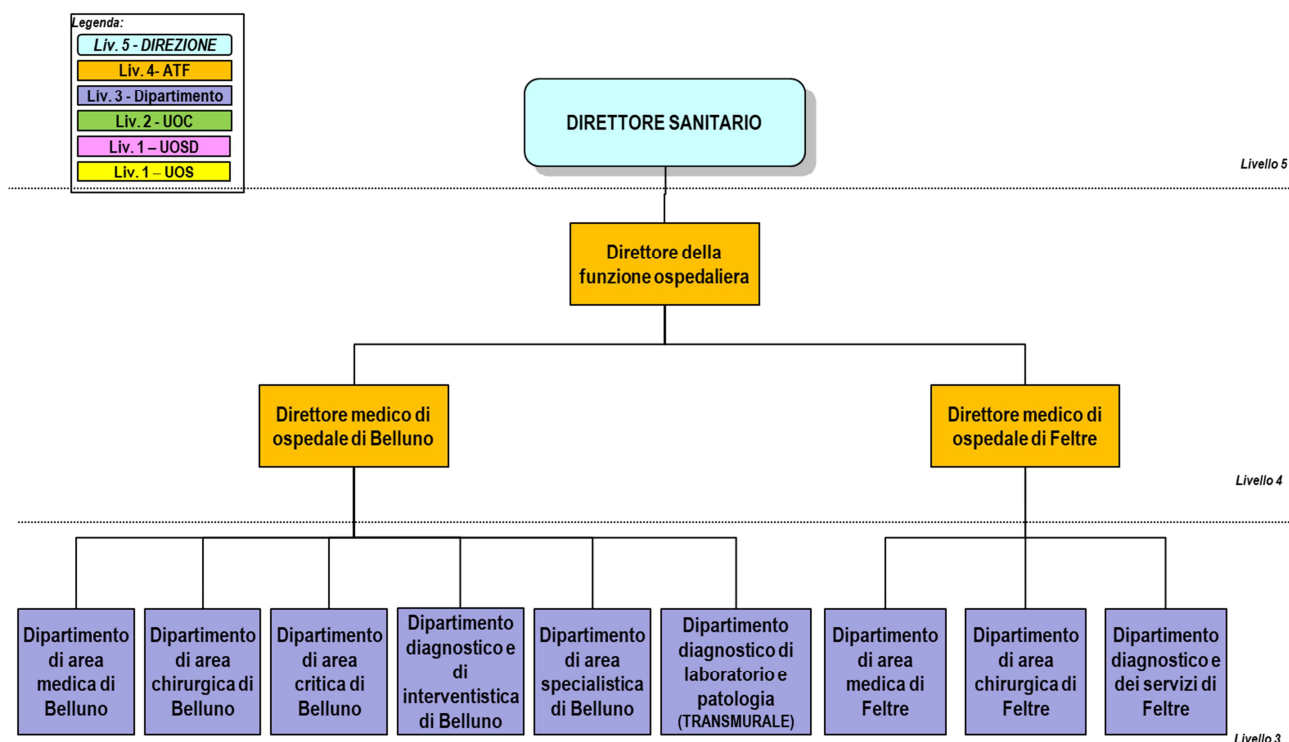
L'Ospedale è la struttura tecnico funzionale deputata alla cura delle acuzie e dell'immediata post-acuzie, attraverso le prestazioni di ricovero. Vengono qui collocate anche le attività di riabilitazione, nonché le attività specialistiche ambulatoriali di secondo livello, volte ad assicurare il monitoraggio del paziente nella logica della presa in carico o per garantire prestazioni diagnostico terapeutiche di particolare complessità.

L'assistenza erogata in ambito ospedaliero viene ad essere inserita in un sistema di offerta strutturato secondo una logica di integrazione orizzontale tra Ospedale e Territorio, così come di integrazione verticale tra ospedali deputati ad erogare prestazioni a complessità diversificata.

L'Ospedale articola le modalità di erogazione dell'assistenza per complessità ed intensità di cure ed assistenza, sviluppando nuovi modelli di organizzazione delle degenze, sviluppando i percorsi di degenza breve diurna e settimanale, così come sviluppa modelli organizzativi specifici per l'erogazione di attività ambulatoriali complesse, quali i moduli di day service.

L'Ospedale è organizzato in dipartimenti, che rappresentano il modello ordinario di gestione operativa delle attività e garantiscono l'omogeneità dell'assistenza, la corretta gestione delle risorse assegnate e l'attuazione delle politiche di governo clinico, definite in collaborazione con il Direttore Sanitario.

## Relazione sulla performance 2024



L'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti opera mediante:

- n. 5 presidi ospedalieri a gestione diretta:
  - Ospedale di Belluno: *hub* a valenza provinciale;
  - Ospedale di Feltre: presidio ospedaliero di rete-*spoke*;
  - Ospedale di Pieve di Cadore: ospedale nodo di rete con specificità montana;
  - Ospedale di Agordo: ospedale nodo di rete con specificità montana;
  - Ospedale di Lamon: ospedale nodo di rete mono specialistico riabilitativo a valenza provinciale.
- l'Ospedale di Cortina: con attività sanitaria erogata dalla società GVM Cortina s.r.l. su 28 posti letto<sup>3</sup>. Tale società ha in carico anche l'erogazione di prestazioni di diagnostica strumentale e per immagini e di attività clinica (specialità erogate nel 2022: radiologia, recupero e riabilitazione funzionale, ortopedia, cardiologia, medicina generale e pneumologia).

I posti letto al 1° gennaio 2023 da modello ministeriale HSP.12, erano i seguenti:

| Belluno | Agordo | Pieve di Cadore | Feltre | Lamon | Tot. |
|---------|--------|-----------------|--------|-------|------|
| 271     | 58     | 59              | 294*   | 48    | 730  |

\*di cui 30 posti letto assegnati a pazienti extraregione.

<sup>3</sup> Modello HSP 13.

## Relazione sulla performance 2024

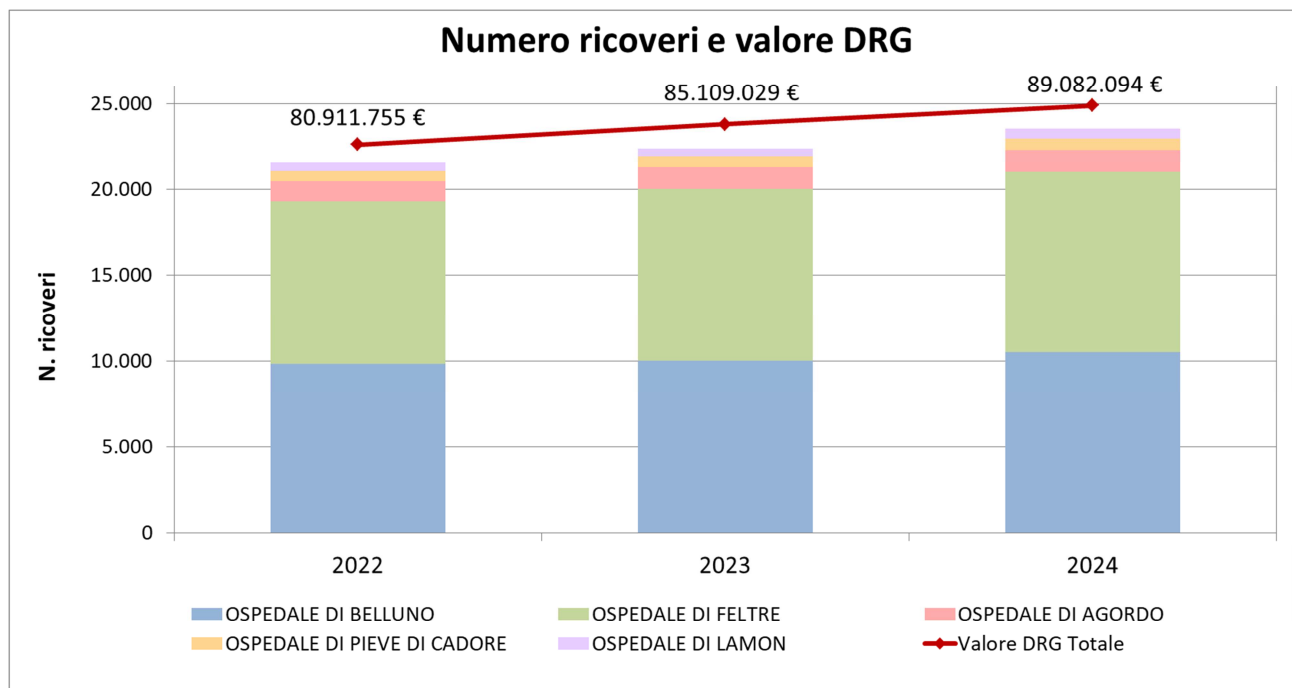
Le tabelle e i grafici sottostanti mostrano i dati di sintesi dell'attività di ricovero (ricoveri ordinari e ricoveri diurni). In generale, si evidenzia un incremento dei ricoveri per ogni regime.

## Confronto ospedali a gestione diretta anni 2022-2023-2024

|                             | Ricoveri ordinari |               |               | Ricoveri day hospital/day surgery |              |              | Ricoveri week surgery |              |              |
|-----------------------------|-------------------|---------------|---------------|-----------------------------------|--------------|--------------|-----------------------|--------------|--------------|
|                             | 2022              | 2023          | 2024          | 2022                              | 2023         | 2024         | 2022                  | 2023         | 2024         |
| Ospedale di Belluno         | 7.715             | 7.784         | 7.932         | 1.156                             | 1.129        | 1.165        | 971                   | 1.100        | 1.426        |
| Ospedale di Agordo          | 832               | 905           | 882           | 126                               | 174          | 351          | 231                   | 174          | 66           |
| Ospedale di Pieve di Cadore | 444               | 505           | 572           | 9                                 | 11           | 5            | 120                   | 142          | 116          |
| Ospedale di Feltre          | 7.487             | 7.639         | 8.046         | 999                               | 983          | 946          | 966                   | 1.389        | 1.467        |
| Ospedale di Lamon           | 484               | 467           | 566           |                                   |              |              |                       |              |              |
| <b>Totale</b>               | <b>16.962</b>     | <b>17.300</b> | <b>17.998</b> | <b>2.290</b>                      | <b>2.297</b> | <b>2.467</b> | <b>2.288</b>          | <b>2.805</b> | <b>3.075</b> |

\*Causa ristrutturazione del Presidio Ospedaliero di Lamon i posti letto sono stati trasferiti temporaneamente fino alla conclusione dei lavori presso il Presidio Ospedaliero di Feltre dal 11 ottobre 2022 a gennaio 2024 .

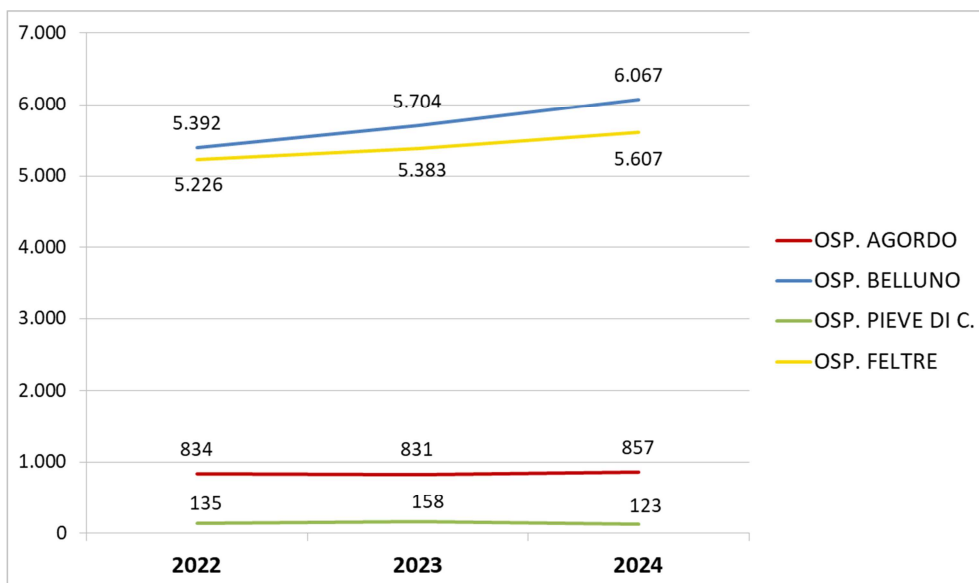
## Numero di ricoveri e valore dei DRG prodotti per ospedale.



Il seguente grafico mostra gli interventi chirurgici (in regime di ricovero) per ospedale, erogati nel triennio 2022-2024.

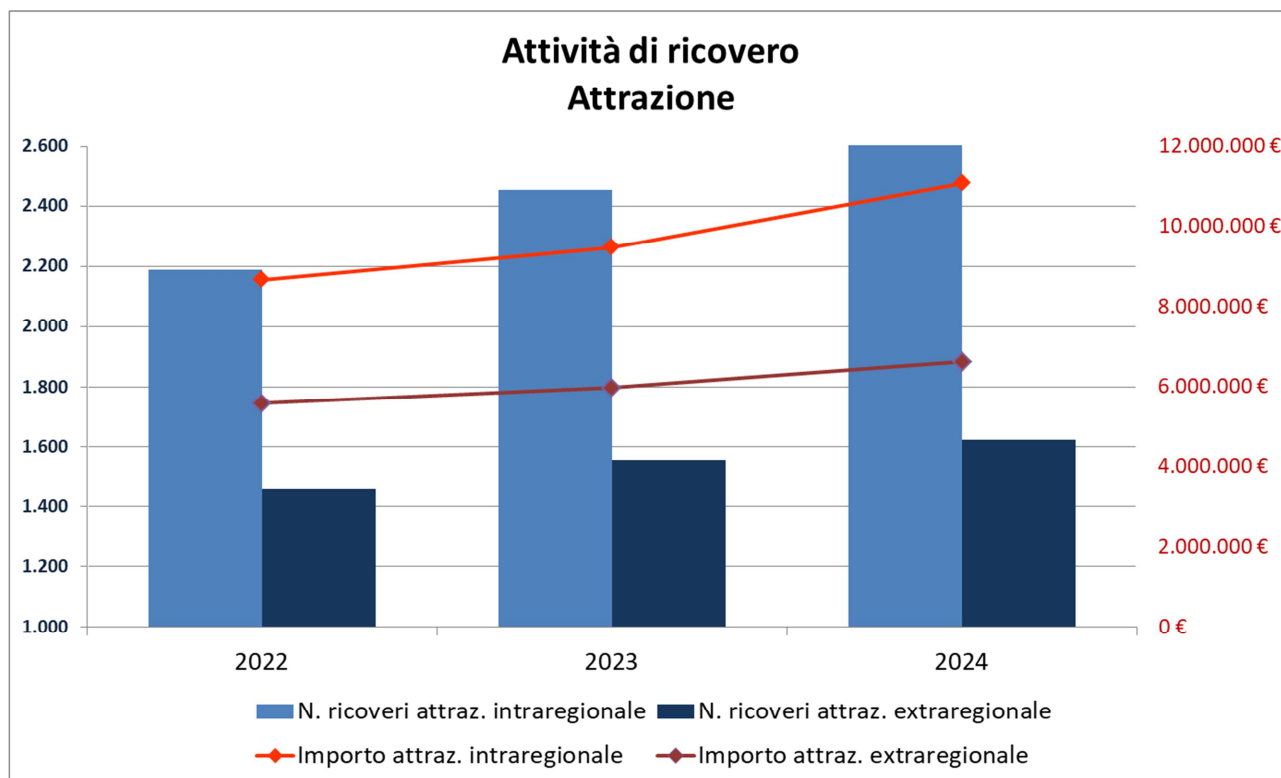
## Relazione sulla performance 2024

## Interventi chirurgici (in regime di ricovero) per ospedale.



Il seguente grafico mostra l'andamento favorevole sia del numero, sia del valore dei ricoveri prodotti in attrazione nel triennio 2022-2024.

## Numero di ricoveri e valore dei DRG prodotti in attrazione Anni 2022-2023-2024



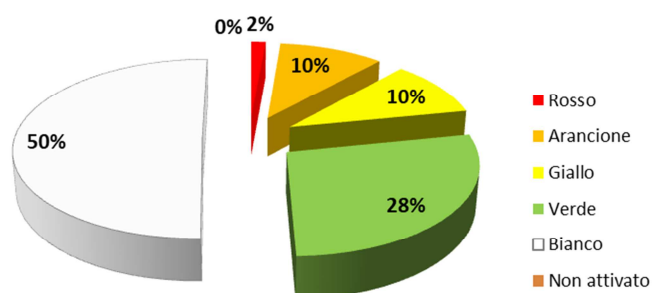
## Relazione sulla performance 2024

L'Ospedale garantisce assistenza e prestazioni in regime di urgenza ed emergenza 24 ore su 24, attraverso i Servizi di Pronto Soccorso presso le sedi ospedaliere di Belluno, Pieve di Cadore, Agordo e Feltre e il punto di primo intervento di Auronzo di Cadore.

Nel corso del 2024, ci sono stati 105.112 accessi, di cui il 9,7% esitato in ricovero, così distribuiti per codice colore in ingresso (triage).

### Accessi per codice colore attribuito in fase di triage – anni 2022-2023-2024

| OSPEDALE                            | N° ACCESSI    |                |                |
|-------------------------------------|---------------|----------------|----------------|
|                                     | 2022          | 2023           | 2024           |
| Ospedale di Belluno                 | 39.232        | 40.115         | 41.139         |
| Ospedale di Agordo                  | 12.254        | 13.082         | 13.956         |
| Ospedale di Feltre                  | 33.464        | 35.683         | 37.156         |
| Ospedale di Pieve di Cadore         | 10.497        | 10.994         | 11.317         |
| Auronzo (punto di primo intervento) | 1.359         | 1.268          | 1.544          |
| <b>Totale</b>                       | <b>96.806</b> | <b>101.142</b> | <b>105.112</b> |



Dal 2022, post pandemia Covid-19, si è registrato un aumento costante del numero degli accessi. Nel 2024 rispetto all'anno precedente gli accessi sono aumentati del 4%.

### I servizi territoriali

I servizi territoriali sono organizzati sui due Distretti di Belluno e di Feltre.

Il Distretto si configura come la struttura tecnico-funzionale che garantisce una risposta coordinata e continuativa ai bisogni sociosanitari del cittadino e della famiglia, orientando e favorendo l'accesso ai servizi.

Afferiscono al livello distrettuale le seguenti attività:

- l'assistenza agli anziani;
- l'assistenza sanitaria domiciliare, compresa la rete delle cure palliative;
- l'assistenza ai disabili;
- l'assistenza psichiatrica;
- i servizi per le dipendenze;
- i servizi a tutela ed assistenza socio-sanitaria della maternità, dell'infanzia, adolescenza e della famiglia;

## Relazione sulla performance 2024

- l'Ospedale di Comunità;
- l'Hospice: una struttura direttamente gestita (Hospice "Le Vette") con 7 posti letto e una non direttamente gestita con 8 posti letto;
- l'assistenza specialistica, garantita con strutture proprie aziendali (poliambulatori ospedalieri e territoriali) e con centri privati accreditati presenti nel territorio del Distretto di Belluno.

Le tipologie di strutture a gestione diretta e il tipo di assistenza erogata è riassunta nella seguente tabella:

| Tipo struttura              | Tipo assistenza  |                                        |                         |                                   |                         |                                  |                 |                         |                               |                                 |                                |                                  |                                           |
|-----------------------------|------------------|----------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|-------------------------|----------------------------------|-----------------|-------------------------|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------|
|                             | Attività clinica | Diagnostica strumentale e per immagini | Attività di laboratorio | Attività di consultorio familiare | Assistenza psichiatrica | Assistenza per tossicodipendenti | Assistenza AIDS | Assistenza agli anziani | Assistenza ai disabili fisici | Assistenza ai disabili psichici | Assistenza ai malati terminali | Vaccinazioni esigenze pandemiche | Assistenza di Neuropsich. Inf. e Adolesc. |
| Ambulatorio Laboratorio     | 14               | 5                                      | 4                       |                                   |                         |                                  |                 |                         |                               |                                 |                                |                                  |                                           |
| Struttura residenziale      |                  |                                        | -                       |                                   | 3                       | -                                | -               | -                       | -                             | -                               | 2                              |                                  | -                                         |
| Struttura semi residenziale |                  |                                        | -                       |                                   | 5                       | -                                | -               | -                       | 2                             | 5                               | -                              |                                  | -                                         |
| Altro tipo di struttura     | 25               | -                                      | -                       | 8                                 | 5                       | 4                                | 1               |                         |                               |                                 | -                              | 1                                | 8                                         |

\*La stessa struttura può erogare più tipologie di assistenza e pertanto essere conteggiata in più colonne.

Le tipologie di strutture convenzionate e il tipo di assistenza erogata è riassunta nella seguente tabella:

| Tipo struttura              | Tipo assistenza  |                                        |                         |                                   |                         |                                  |                 |                        |                         |                               |                                 |                                |
|-----------------------------|------------------|----------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|-------------------------|----------------------------------|-----------------|------------------------|-------------------------|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
|                             | Attività clinica | Diagnostica strumentale e per immagini | Attività di laboratorio | Attività di consultorio familiare | Assistenza psichiatrica | Assistenza per tossicodipendenti | Assistenza AIDS | Assistenza idrotermale | Assistenza agli anziani | Assistenza ai disabili fisici | Assistenza ai disabili psichici | Assistenza ai malati terminali |
| Ambulatorio Laboratorio     | 2                | 2                                      | 1                       |                                   |                         |                                  |                 |                        |                         |                               |                                 |                                |
| Struttura residenziale      |                  |                                        | -                       |                                   | 7                       | 5                                | -               |                        | 29                      | 4                             | 7                               | -                              |
| Struttura semi residenziale |                  |                                        | -                       |                                   | 2                       | -                                | -               |                        | 7                       | 6                             | 8                               | -                              |
| Altro tipo di struttura     | -                | -                                      | -                       | -                                 | -                       | -                                | -               | -                      |                         |                               |                                 | -                              |

\*La stessa struttura può erogare più tipologie di assistenza e pertanto essere conteggiata in più colonne.

## Relazione sulla performance 2024

**Assistenza sanitaria domiciliare**

Con riferimento all'assistenza domiciliare, si espongono di seguito alcuni indicatori di presa in carico sul territorio:

| Indicatore                                                                   | 2022  | 2023  | 2024  |
|------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|
| % dimissioni ultra 75enni visitati a domicilio entro 2 gg. dalla dimissione  | 14,8% | 17,2% | 15,3% |
| N. dimissioni ultra 75enni visitati a domicilio entro 2 gg. dalla dimissione | 125   | 171   | 146   |
| Numero di Dimissioni in regime ordinario acuto di residenti ultra 75enni     | 847   | 996   | 953   |
| % di deceduti ultra 75enni con 8 o più accessi/mese nell'ultimo mese di vita | 23,8% | 25,5% | 25,2% |
| N. Deceduti ultra 75enni con 8 o più accessi/mese nell'ultimo mese di vita   | 314   | 296   | 305   |
| N. Deceduti ultra 75enni                                                     | 1.320 | 1.162 | 1.212 |
| Numero assistiti in ADI                                                      | 5.217 | 5.246 | 5.817 |

**Ospedali di Comunità**

Per le strutture Ospedali di Comunità, al 31.12.2024, sono presenti n. 4 strutture a gestione diretta e n. 1 struttura a gestione non diretta.

Strutture a gestione diretta

| Struttura                                  | Giornate di presenza |
|--------------------------------------------|----------------------|
| OSPEDALE DI COMUNITA' AGORDO               | 5.004                |
| OSPEDALE DI COMUNITA' DI AURONZO DI CADORE | 5.937                |
| OSPEDALE DI COMUNITA' DI BELLUNO           | 5.490                |
| OSPEDALE DI COMUNITA' DI FELTRE            | 4.913                |

Strutture a gestione non diretta

| Struttura                                               | Giornate di presenza |
|---------------------------------------------------------|----------------------|
| OSPEDALE DI COMUNITA' S. ANTONIO ABATE - ALANO DI PIAVE | 7.100                |

### Assistenza psichiatrica

Le strutture residenziali a gestione diretta che erogano assistenza psichiatrica sono le seguenti:

| Strutture di tipo residenziale           | Posti Letto | Giornate di presenza |
|------------------------------------------|-------------|----------------------|
| C.T.R.P. S. Gervasio Residenziale        | 12          | 3.967                |
| Comunità Alloggio Salute Mentale di Cart | 5           | 1.100                |
| C.T.R.P. "L'Alba"                        | 13          | 4.323                |

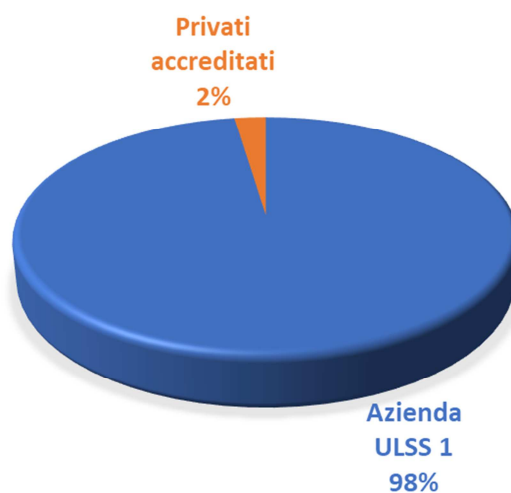
Le strutture residenziali a gestione non diretta che erogano assistenza psichiatrica sono le seguenti:

| Strutture di tipo residenziale                      | Posti Letto | Giornate di presenza |
|-----------------------------------------------------|-------------|----------------------|
| Comunità Alloggio Auronzo                           | 6           | 1.811                |
| C.T.R.P. Auronzo                                    | 6           | 1.631                |
| Gruppo appartamenti protetti Cadore                 | 3           | 732                  |
| Gruppo appartamenti protetti Belluno                | 3           | 1.068                |
| Comunità Alloggio Koala                             | 6           | 1.596                |
| Comunità Alloggio Estensiva Salute Mentale Modulo 3 | 20          | 5.317                |
| Comunità Alloggio Estensiva Salute Mentale Modulo 4 | 20          | 5.991                |

### Assistenza specialistica ambulatoriale

Nelle strutture pubbliche presenti nell'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti nel 2023 sono state erogate complessivamente 2.789.165 prestazioni per esterni a pazienti ambulatoriali (incluse quelle di laboratorio ed escluse quelle erogate tramite il pronto soccorso) e 63.545 da privati accreditati.

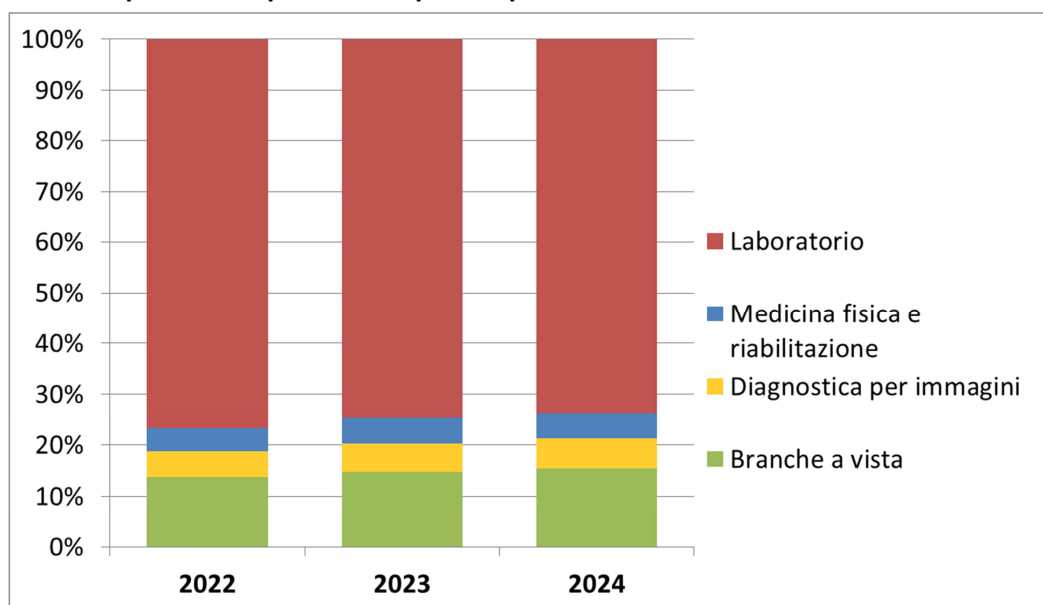
Le prestazioni ambulatoriali erogate dalle strutture pubbliche rappresentano la quasi totalità dell'offerta provinciale.



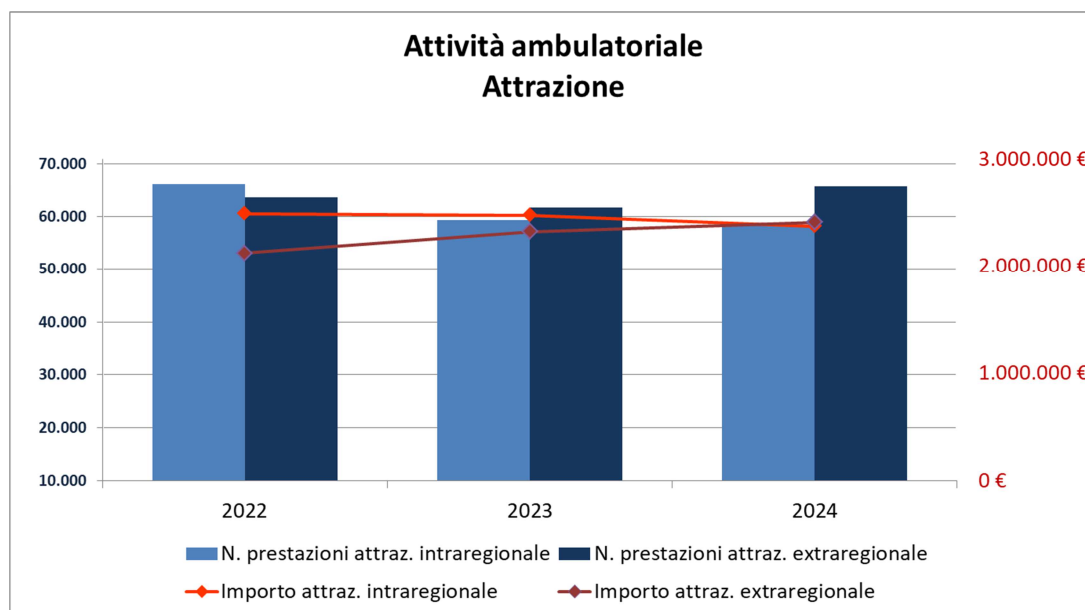
## Relazione sulla performance 2024

**Distribuzione delle prestazioni per macro-area e tipologia di struttura Anni 2022-2023-2024 (comprensive dei tamponi Covid-19)**

|                                  | 2022             |               | 2023             |               | 2024             |               |
|----------------------------------|------------------|---------------|------------------|---------------|------------------|---------------|
| Macro-area                       | Pubblico         | Privato       | Pubblico         | Privato       | Pubblico         | Privato       |
| Laboratorio                      | 2.286.245        | 20.979        | 2.109.459        | 20.331        | 2.088.029        | 18.570        |
| Branche a visita                 | 410.859          | 3.965         | 418.642          | 2.795         | 437.749          | 4.078         |
| Diagnostica per immagini         | 115.692          | 35.708        | 127.942          | 29.966        | 131.094          | 32.111        |
| Medicina fisica e riabilitazione | 123.743          | 11.233        | 134.311          | 9.281         | 132.293          | 8.786         |
| <b>Totale</b>                    | <b>2.936.539</b> | <b>71.885</b> | <b>2.790.354</b> | <b>62.373</b> | <b>2.789.165</b> | <b>63.545</b> |

**Distribuzione delle prestazioni pubbliche e private per macroarea anni 2022-2023-2024.**

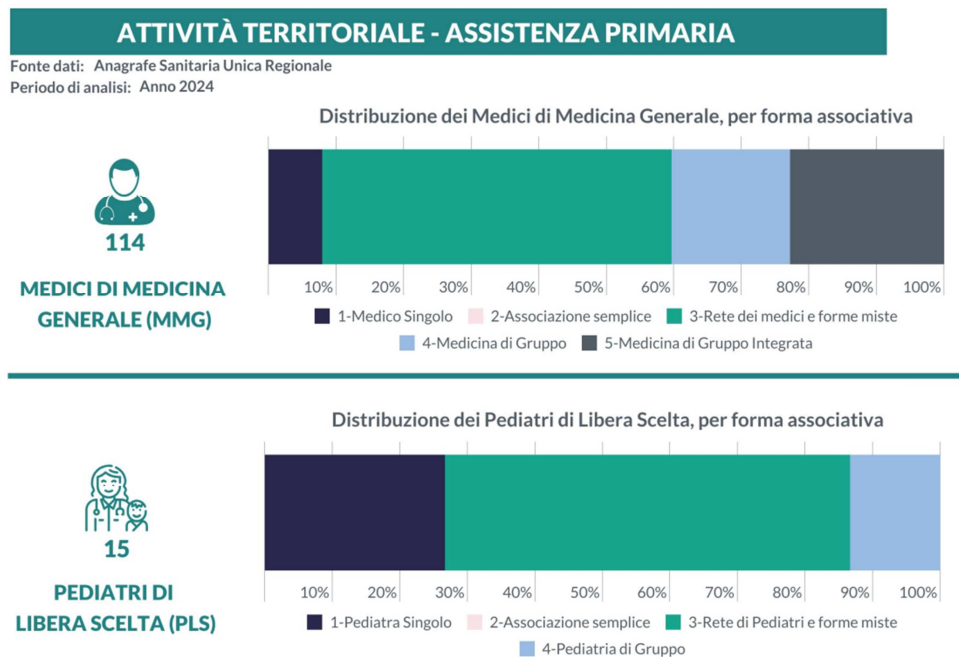
Il seguente grafico mostra l'andamento favorevole sia del numero, sia del valore delle prestazioni di specialistica ambulatoriale prodotte in attrazione nel triennio 2021-2023.

**Numero e valore di prestazioni di specialistica ambulatoriale in attrazione. Anni 2022-2023-2024.**

## L'assistenza primaria

Relativamente alla medicina generale, l'Azienda opera mediante 114 medici di base e 15 pediatri, in calo rispetto ai medici dell'anno precedente.

La difficoltà dell'Azienda ULSS 1 a reperire professionisti riguarda anche la medicina di base e la continuità assistenziale.



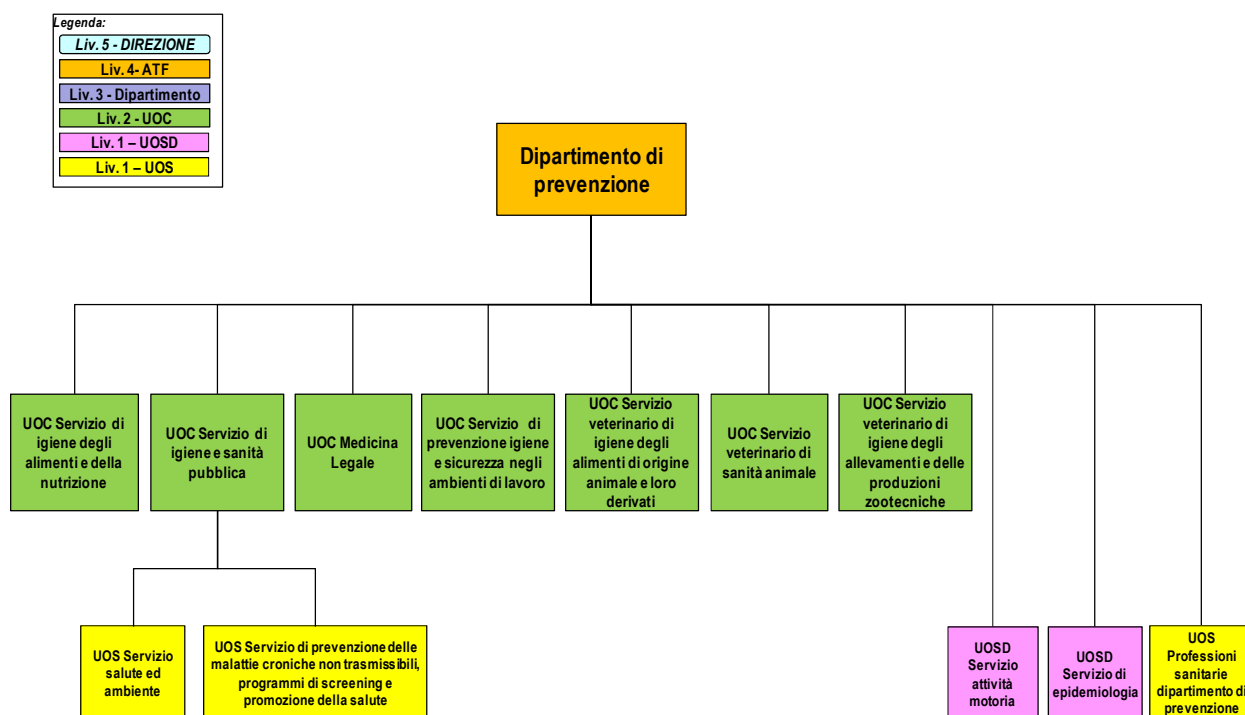
## Il Dipartimento di prevenzione

Il Dipartimento di Prevenzione è la struttura preposta alla promozione della tutela della salute collettiva con l'obiettivo della promozione della salute, della prevenzione delle malattie, della sicurezza nei luoghi di lavoro, del miglioramento della qualità della vita e del benessere animale e della sicurezza alimentare.

Il Dipartimento di Prevenzione attua il Piano della Prevenzione Aziendale elaborato secondo le linee guida regionali e nazionali e si impegna a garantire i Livelli di Assistenza (LEA) specifici previsti dalla normativa nazionale e regionale. Esso riveste un ruolo di regia delle funzioni di erogazione diretta delle prestazioni e di governance di processi negli interventi non erogati direttamente, costruendo e sviluppando una rete di collegamenti fra stakeholder.

Il Dipartimento di prevenzione ha sede a Belluno e opera tramite uffici presso le sedi distrettuali.

Esso è articolato nelle seguenti unità operative:



### Copertura vaccinale e screening

Rientrano nel macro livello della prevenzione l'attività di screening e le vaccinazioni. Le tabelle seguenti illustrano i principali dati di attività.

## Relazione sulla performance 2024

| Coperture vaccinali                                                                                                    | Soglia 2024 | AULSS 1 Dolomiti |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------|
| Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (3 dosi) (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib) | >95%        | 95,8%            |
| Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per una dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)             | >95%        | 95,2%            |
| Copertura vaccinale HPV nelle coorti dei dodicenni ( calcolata per ciclo iniziato)                                     | >=80%       | 80,9%            |
| Copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano (>= 65 anni)                                          | >=60%       | 49,1%            |
| Copertura vaccinale per vaccinazione Herpes Zoster                                                                     | >=50%       | 56,5%            |
| Copertura vaccinale per vaccinazione Pneumococco                                                                       | >=55%       | 57,3%            |

Nel 2024 è stato possibile somministrare 19.606 dosi di vaccino TBE grazie all'uso dei CVP utilizzati anche per le campagne vaccinali degli adolescenti e degli adulti.

| Coperture screening               | Soglia2023 | AULSS 1 Dolomiti |
|-----------------------------------|------------|------------------|
| Copertura screening mammografico  | >= 60%     | 76,6%            |
| Copertura per screening cervicale | >=50%      | 78,0%            |
| Copertura per colon-retto         | >=50%      | 57,4%            |

### Attività di controllo e vigilanza territoriale

Nell'area controllo, ispezione e vigilanza l'attenzione è rivolta a tutelare la salute e la sicurezza della collettività negli ambienti aperti e confinati. Nel 2024 sono stati rilasciati 313 pareri igienico-sanitari e 232 certificazioni di idoneità sanitaria e/o autorizzazioni; 51 rapporti di verifica in materia di Autorizzazione all'esercizio di strutture sanitarie, socio - sanitarie e sociali; 65 verbali di campionamenti con analisi di laboratorio e 121 tra controlli, ispezioni e vigilanza.

Per quanto riguarda la prevenzione delle malattie infettive trasmesse da vettori all'uomo sono stati effettuati circa 43.340 interventi larvicidi in focolai urbani ed extraurbani e, al bisogno, adulticidi contro gli insetti quali zanzare, mosche ed altri potenziali vettori di patologie infettive umane. Inoltre, in collaborazione con l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale delle Venezie (IZSve) sono stati individuati n. 24 siti di monitoraggio sulla presenza di zanzare, distribuiti in tutto il territorio provinciale e sono stati effettuati n. 272 posizionamenti di ovitrappole finalizzati alla raccolta di informazioni sulla distribuzione qualitativa e quantitativa delle zanzare.

In ambito Salute e Ambiente sono stati formulati circa 50 pareri tecnici anche con effettuazione di sopralluoghi mirati e 25 controlli su prodotti volti alla valutazione della sicurezza chimica ai sensi dei Regolamenti Europei REACH e CLP.

## Relazione sulla performance 2024

**Prevenzione della salute negli ambienti di lavoro**

Nel corso del 2024 l'attività di vigilanza programmata secondo le indicazioni regionali è stata rivolta principalmente al comparto dell'edilizia, attraverso l'ispezione nei cantieri e il controllo sulle ditte in essi presenti, e alle aziende del settore agricolo in quanto, visto l'elevato numero di morti per infortuni causati dal ribaltamento dei mezzi agricoli, rientrano nell'ambito di attività di vigilanza dettate da Piani di Prevenzione Nazionali e Regionali.

La tabella sottostante riporta gli interventi di prevenzione e vigilanza globalmente effettuati nell'anno 2024:

| TIPO DI INTERVENTO                                                                                                                               | N°  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Interventi di prevenzione nel comparto agricoltura                                                                                               | 55  |
| Interventi di prevenzione nel comparto edilizia cantieri ispezionati (cantieri edili, stradali e con bonifica amianto)                           | 166 |
| Imprese edili/lav. autonomi operanti nei cantieri ispezionati                                                                                    | 349 |
| Interventi di vigilanza su esposto o comparti vari                                                                                               | 53  |
| Interventi di vigilanza per PMP Logistica                                                                                                        | 6   |
| Interventi di vigilanza per PMP Legno                                                                                                            | 10  |
| Interventi di vigilanza per PMP Metalmeccanica                                                                                                   | 11  |
| Inchieste per infortunio                                                                                                                         | 82  |
| Inchieste per malattia professionale                                                                                                             | 150 |
| Piani valutati per interventi di bonifica amianto                                                                                                | 87  |
| Notifiche valutate per interventi di bonifica amianto                                                                                            | 46  |
| Attività autorizzativa (pareri per emissioni diffuse richiesti da Provincia, nuovi insediamenti produttivi, collaudi di distributori carburante) | 40  |

**Igiene Alimenti e Nutrizione**

La provincia di Belluno è servita essenzialmente da sorgenti, per la maggior parte ubicate lontano da potenziali fonti di inquinamento, il che garantisce un'elevata qualità dell'acqua. Nel 2024 sono stati effettuati 1.710 campionamenti di acqua potabile presso fontane pubbliche: 514 nella zona di Belluno, 569 nell'Agordino, 301 nella zona del Cadore, 326 nel Feltrino. Sono state effettuate 718 ispezioni presso le ditte di pertinenza al Servizio Igiene degli Alimenti e Nutrizione (SIAN) dell'ULSS. Sono stati inoltre effettuati 134 campioni di alimenti, di cui 74 per la ricerca di sostanze chimiche (compresi fitosanitari, additivi, metalli pesanti, micotossine) e 60 per la rilevazione delle caratteristiche microbiologiche.

Per quanto riguarda il controllo sul commercio ed utilizzo dei fitosanitari (P.RE.Fit, Piano Regionale Fitosanitari), nel corso del 2024 sono stati effettuati 25 interventi tra controlli ispezioni e sopralluoghi.

## Relazione sulla performance 2024

Nel contesto della ristorazione collettiva, sono stati istituiti 216 Commissari Mensa, operanti attraverso 52 Comitati Mensa attivi presso scuole e istituti. È stata dedicata particolare attenzione allo sviluppo e alla validazione di menu specifici per un totale di 85 scuole, contribuendo in modo significativo a garantire la fornitura di circa 24.500 pasti a settimana nutrizionalmente corretti. Sono stati inoltre effettuati 15 controlli di verifica dell'applicazione delle Linee Guida regionali sulla ristorazione scolastica e 2 incontri di formazione in ambito nutrizionale rivolto agli addetti alla ristorazione pubblica (22 partecipanti).

L'ambulatorio di prevenzione nutrizionale ha registrato circa 400 attività tra prese in carico, valutazioni e controlli.

### Igiene Alimenti di Origine Animale

Nel 2024 l'attività di vigilanza da parte del Servizio Veterinario Igiene Alimenti di Origine Animale ha comportato lo svolgimento di 1840 sopralluoghi, dei quali: 586 presso strutture riconosciute ai sensi del Regolamento (CE) 853/2004, 610 presso celle per il conferimento di selvaggina cacciata, 389 presso strutture registrate ai sensi del Regolamento (CE) 852/2004, 57 presso malghe che svolgono attività di trasformazione del latte, 43 presso altri operatori aderenti al progetto regionale delle PPL, 34 in allevamento per macellazioni di necessità (macellazioni speciali d'urgenza o abbattimento di selvaggina d'allevamento), 54 per macellazioni domiciliari per autoconsumo, 34 per accertamenti su animali deceduti o predati da carnivori selvatici.

Sono stati singolarmente oggetto di ispezione veterinaria 3.736 capi di bestiame regolarmente macellati o cacciati. Questa tipologia di verifiche nel 2024 ha subito una riduzione rispetto all'anno precedente, a causa di un'interruzione dell'attività del principale macello provinciale, dovuta ad un cambio di gestione.

Sono state gestite 29 allerte attinenti problematiche connesse con la sicurezza per il consumatore di alimenti di origine animale, notificate mediante il portale RASFF ("RapidAlert System for Food and Feed"), e sono stati svolti tutti i campionamenti previsti dai piani regionali e tutte le verifiche richieste dagli uffici periferici del Ministero della Salute.

Per quanto attiene ai piani regionali di campionamento volti a verificare l'igiene e la sicurezza degli alimenti di origine animale prodotti o comunque commercializzati sul territorio provinciale, sono stati prelevati complessivamente 124 campioni. Infine, sono stati prelevati 1.262 campioni esaminati per ricerca di *Trichinella* spp. su specie sensibili, 69 campioni esaminati per encefalopatie spongiformi trasmissibili, 14 campioni a seguito di macellazioni speciali d'urgenza, 10 campioni mirati condotti su indicazione del Ministero della Salute e 0 campioni prelevati nell'ambito del Piano Nazionale Residui, e 2 campioni nell'ambito delle misure di contrasto alla diffusione della Peste Suina Africana, tutti con esito conforme. Sono stati prelevati anche una ventina di campioni nell'ambito di attività non precedentemente pianificate e riconducibili prevalentemente ad indagini epidemiologiche a seguito di episodi di tossinfezione, che hanno dato luogo al riscontro di due non conformità.

## Relazione sulla performance 2024

**Sanità pubblica veterinaria**

Nelle tabelle che seguono sono riportate le attività del Servizio di Sanità Animale relative al 2024:

| TIPO DI INTERVENTO                                                                                                                                                                            | N°                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Sorveglianza su concentramenti e spostamenti di animali in accordo al piano di vigilanza stalla di sosta bovini e suini e vigilanza su manifestazioni e fiere                                 | 28                                                      |
| Vigilanza malghe e pascoli                                                                                                                                                                    | 42                                                      |
| Profilassi per eradicazione delle malattie infettive e diffusive degli animali (soprattutto tubercolosi bovina, brucellosi bovina e bufalina leucosi bovina enzootica, brucellosi ovicaprina. | Aziende controllate: 902<br>Animali controllati: 11.802 |
| Controlli Ufficiali Anagrafi zootecniche                                                                                                                                                      | 128                                                     |
| Interventi per predazione                                                                                                                                                                     | 104                                                     |

Nel 2024 sono stati notificati 11 focolai di malattie infettive: 2 casi di sospetta brucellosi nei bovini; 2 casi di sospetta leptospirosi nei cani; 1 caso confermato di leptospirosi nel cane; 1 caso di salmonellosi negli avicoli; 1 caso di Peste Americana nelle api; 1 caso di salmonellosi nel gatto; 1 caso sospetto di brucellosi nel cane; 1 caso di Blue Tongue nei bovini ; 1 caso di Leishmaniosi nel cane. Il Servizio di Sanità Animale, inoltre, ha condotto:

- 328 certificazioni in aziende per animali zootecnici morti nell'ambito della vigilanza sui sottoprodotti di origine animale (SOA);
- 20 interventi per inconvenienti igienico-sanitari.

Il **Servizio di Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche**, nel 2024 ha condotto tra l'altro:

- 86 campionamenti in allevamenti e strutture di produzione/commercializzazione di mangimi per la ricerca di sostanze il cui uso è vietato o di sostanze autorizzate a determinate condizioni.
- 60 controlli ufficiali sul benessere degli animali allevati;
- 83 controlli ufficiali di farmacovigilanza nelle fasi di commercializzazione e gestione/utilizzo del medicinale veterinario presso allevamenti, strutture professionali veterinarie, farmacie, Medici veterinari Libero Professionisti, controlli da remoto;
- 35 ispezioni in aziende zootecniche per la verifica dell'igiene del latte prodotto in allevamento;
- 30 controlli ufficiali sull'alimentazione degli animali nelle aziende di allevamento;
- 328 certificazioni in azienda per animali zootecnici morti nell'ambito della vigilanza delle cause di morte;
- 89 interventi nel territorio provinciale per recupero cani vaganti;
- 420 gatti appartenenti a circa 260 colonie feline attive sul territorio dell'ULSS1 sterilizzati negli ambulatori veterinari di Belluno;
- 97 controlli di cani a seguito di eventi morsicatura/aggressione.

**Attività Servizio di medicina legale**

Nel corso dell'anno 2024 l'UOC Medicina Legale ha continuato ad erogare le attività afferenti ai LEA riguardanti l'accertamento collegiale dell'invalidità civile, dell'handicap (L. 104/92) e della disabilità (L. 68/99) e l'accertamento collegiale dei requisiti di idoneità alla guida.

Per l'accertamento delle invalidità civile dell'handicap e della disabilità sono pervenute 8.490.

La Commissione Medica Locale per le Patenti della Provincia di Belluno ha visitato complessivamente 7.642 utenti per il rilascio dell'idoneità dei requisiti psicofisici alla guida.

Nell'ambito della necropsia di II livello, richiesta dall'Autorità Giudiziaria, sono state effettuate 18 ispezioni cadaveriche esterne.

Nel corso dell'anno, l'UOC è stata incaricata della gestione sanitaria dei sinistri aziendali e ha preso in carico 41 richieste di risarcimento; inoltre ha preso parte alla gestione di 78 casi di violenza di genere.

## Il personale dipendente

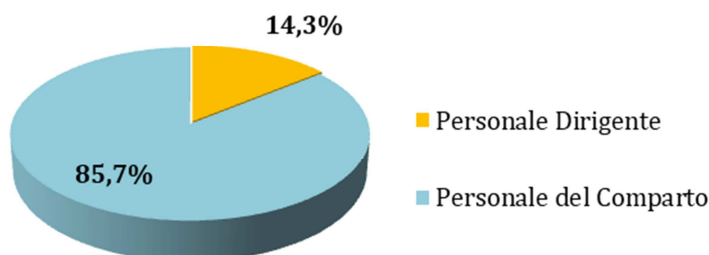
L'Azienda ULSS 1 Dolomiti si avvale prevalentemente di personale dipendente, assunto con contratto a tempo indeterminato o determinato. Al 31/12/2024 il personale era di 3.557 unità.

| Ruolo                                                                   | 31/12/2021   | 31/12/2022   | 31/12/2023   | 31/12/2024   |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Medici                                                                  | 418          | 397          | 391          | 398          |
| Veterinari                                                              | 14           | 19           | 18           | 21           |
| Dirigenza Sanitaria                                                     | 50           | 49           | 59           | 70           |
| Infermieri/ostetrici                                                    | 1.501        | 1.489        | 1.462        | 1.446        |
| Personale della riabilitazione, prevenzione e tecnici di Area Sanitaria | 391          | 391          | 404          | 417          |
| OSS                                                                     | 560          | 614          | 657          | 662          |
| Altro ruolo tecnico e socio-sanitario                                   | 324          | 306          | 247          | 236          |
| Dirigenti PTA                                                           | 20           | 17           | 19           | 19           |
| Amministrativi                                                          | 268          | 288          | 281          | 288          |
| <b>Totale complessivo</b>                                               | <b>3.546</b> | <b>3.570</b> | <b>3.538</b> | <b>3.557</b> |

La tabella mette in evidenza la difficoltà di questa Azienda a reperire personale medico. Nonostante le procedure concorsuali attivate da Azienda Zero ed anche in modo autonomo (avvisi pubblici), non è stato possibile effettuare tutte le assunzioni di cui necessita. A ciò si aggiungono le difficoltà derivanti dalle particolari caratteristiche orografiche e dalla bassa densità abitativa della provincia di Belluno, sopra descritte, che non favoriscono, oltre che il reclutamento, anche la permanenza dei professionisti presso l'Azienda.

Per le medesime motivazioni, si incontrano difficoltà anche nel reperire medici specialisti ambulatoriali interni e medici libero-professionisti. I professionisti disponibili, infatti, scelgono di prestare la propria attività in sedi meno disagiate di altre Aziende Sanitarie, più agevolmente raggiungibili e con conseguenti minori costi da sostenere per gli spostamenti.

Di seguito, la suddivisione tra personale dirigente e personale del comparto, sempre riferita alla data del 31/12/2024.



## 2.3 I risultati raggiunti

L'articolo 3 bis, comma 5, del D.Lgs. n. 502/1992 prevede che le Regioni determinino preventivamente ed in via generale i criteri di valutazione dell'attività dei Direttori Generali, avendo riguardo al raggiungimento degli obiettivi definiti nel quadro della programmazione regionale, con particolare riferimento all'efficienza, efficacia e funzionalità dei servizi sanitari.

L'articolo 2, comma 2, del D.Lgs. n. 171/2016 prevede che le Regioni, all'atto della nomina di ciascun direttore generale, definiscano e assegnino, aggiornandoli periodicamente, gli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi con riferimento alle relative risorse, ferma restando la piena autonomia gestionale dei direttori stessi.

Per il 2024 è confermata la pesatura delle determinazioni dei soggetti coinvolti nel procedimento di valutazione annuale dei Direttori Generali delle Aziende ed Istituti del SSR, stabilita con DGRV n. 2172/2016.

Essa prevede che l'Azienda sia valutata in relazione:

- a) alla **garanzia dei livelli essenziali di assistenza (LEA)** nel rispetto dei vincoli di bilancio, di competenza della Giunta Regionale: 60% (60 punti);
- b) al **rispetto della programmazione regionale**, di competenza della competente Commissione del Consiglio Regionale: 20% (20 punti);
- c) alla **qualità ed efficacia dell'organizzazione dei servizi socio sanitari sul territorio** delle aziende ULSS, di competenza della relativa Conferenza dei Sindaci: 20% (20 punti).

Gli obiettivi si considerano raggiunti in modo soddisfacente se è conseguito un risultato totale pari almeno al 70% della globalità delle valutazioni espresse dai vari soggetti coinvolti nella valutazione.

### Organizzazione dei servizi sul territorio

La valutazione da parte della Conferenza dei Sindaci è stata pienamente positiva: 20 punti sui 20 disponibili.

Tale punteggio è stato trasmesso con nota del Presidente della Conferenza dei Sindaci in data 22.05.2025.

### Rispetto della programmazione regionale

Per quanto riguarda la valutazione di competenza della V Commissione del Consiglio Regionale, non si dispone ancora di dati relativi al punteggio attribuito all'Azienda.

## Relazione sulla performance 2024

La valutazione sarà effettuata sulla base dei criteri di valutazione di cui al prot. del Consiglio regionale del n. 297270 del 1.06.2023, inviati alle aziende con nota del Direttore dell'Area Sanità e Sociale prot. n. 0301949 del 5.06.2023.

Le diverse aree di intervento indicate dal Consiglio, parzialmente in continuità con quanto proposto nella precedente annualità, vengono presentate nella tabella di seguito:

| Area                                          | Cod. obiettivo | Obiettivo                                                                                                                                                                                           | Punti |
|-----------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| A - Gestione Covid e post Covid               | A1             | Sviluppo del piano strategico-operativo aziendale (approvazione dei documenti attuativi del Piano strategico-operativo regionale 2021-2023)                                                         | 1     |
| B - Attuazione della programmazione sanitaria | B1             | Relazione sullo stato di attuazione del piano di adeguamento aziendale della dotazione assistenziale territoriale (strutture intermedie)                                                            | 1,5   |
|                                               | B4             | Garanzia del Servizio di Interruzione Volontaria di Gravidanza (IVG) nel territorio aziendale: % di istituti che effettuano IVG/Istituti con reparto di Ostetricia almeno pari alla media nazionale | 1,5   |
|                                               | B5             | Stato di avanzamento dei progetti per la realizzazione delle Case della Comunità                                                                                                                    | 1     |
|                                               | B6             | Procreazione medicalmente assistita - Miglioramento dell'indicatore "cicli iniziati con tutte le tecniche di I, II e III livello per 1 milione di abitanti"                                         | 2     |
| C - Trasparenza e comunicazione               | C1             | Tempestività nel dare risposta alle richieste di documentazione inoltrate dalla competente Commissione consiliare                                                                                   | 1     |
|                                               | C2             | Relazione sugli esiti dell'indagine sulla qualità percepita in occasione di un ricovero ospedaliero                                                                                                 | 1     |
| D - Liste d'attesa                            | D1             | Recupero prestazioni di ricovero e di specialistica ambulatoriale compresi screening come da Piano operativo                                                                                        | 4     |
| E - Bilancio e efficienza                     | E2             | Monitoraggio investimenti PNRR con focus sul rispetto del cronoprogramma                                                                                                                            | 2     |
|                                               | E3             | Rispetto delle disposizioni per l'anno 2023 in materia di personale del SSR e specialistica ambulatoriale interna                                                                                   | 2     |
| F - Sistema informativo e sicurezza           | F2             | Implementazione gestione Cyber security                                                                                                                                                             | 2     |
|                                               | F3             | Relazione su implementazione Sistema Informativo Ospedaliero                                                                                                                                        | 1     |

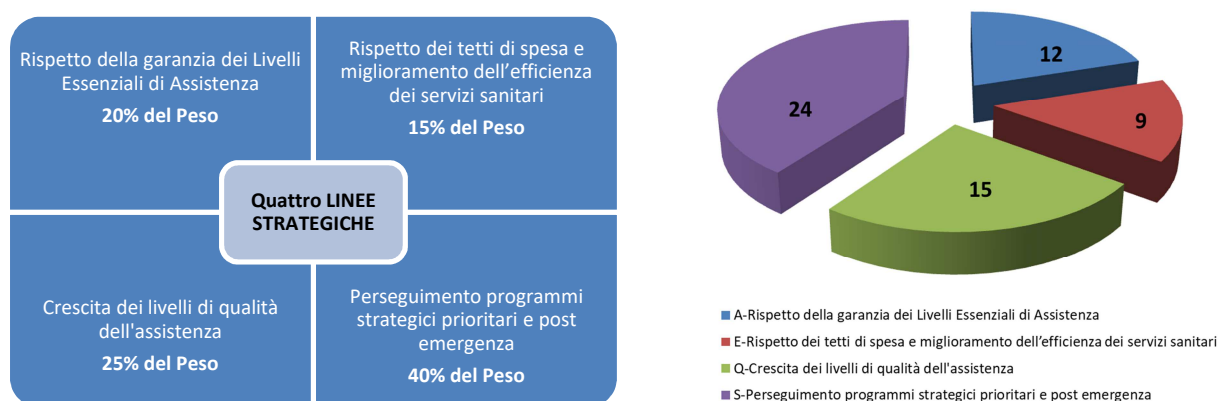
## Relazione sulla performance 2024

È stato fornito riscontro a tutte le richieste di rendicontazione pervenute sugli obiettivi sopra elencati e non si registrano criticità rispetto al loro raggiungimento.

### Garanzia dei LEA

Per l'anno 2024, gli obiettivi di salute e funzionamento sono stati assegnati all'azienda con DGRV n. 1682/2023.

Il peso degli obiettivi della parte di competenza della Giunta Regionale, per un totale di 60 punti, è distribuito nelle seguenti aree:



Ad oggi, la Giunta Regionale non ha ancora provveduto all'approvazione delle valutazioni di propria competenza. Di seguito, pertanto, si illustra un'autovalutazione dei risultati raggiunti in tema di garanzia dei LEA operata dall'Azienda ULSS 1 Dolomiti.

Per la valutazione si è tenuto conto:

- dei report messi a disposizione dalla Regione Veneto e da Azienda Zero;
- dei dati dei sistemi informativi regionali (DWH) e aziendali;
- dei monitoraggi effettuati dai referenti aziendali degli obiettivi di budget;
- per quanto riguarda gli obiettivi di area economica, dei dati desumibili dal Bilancio di Esercizio 2024.

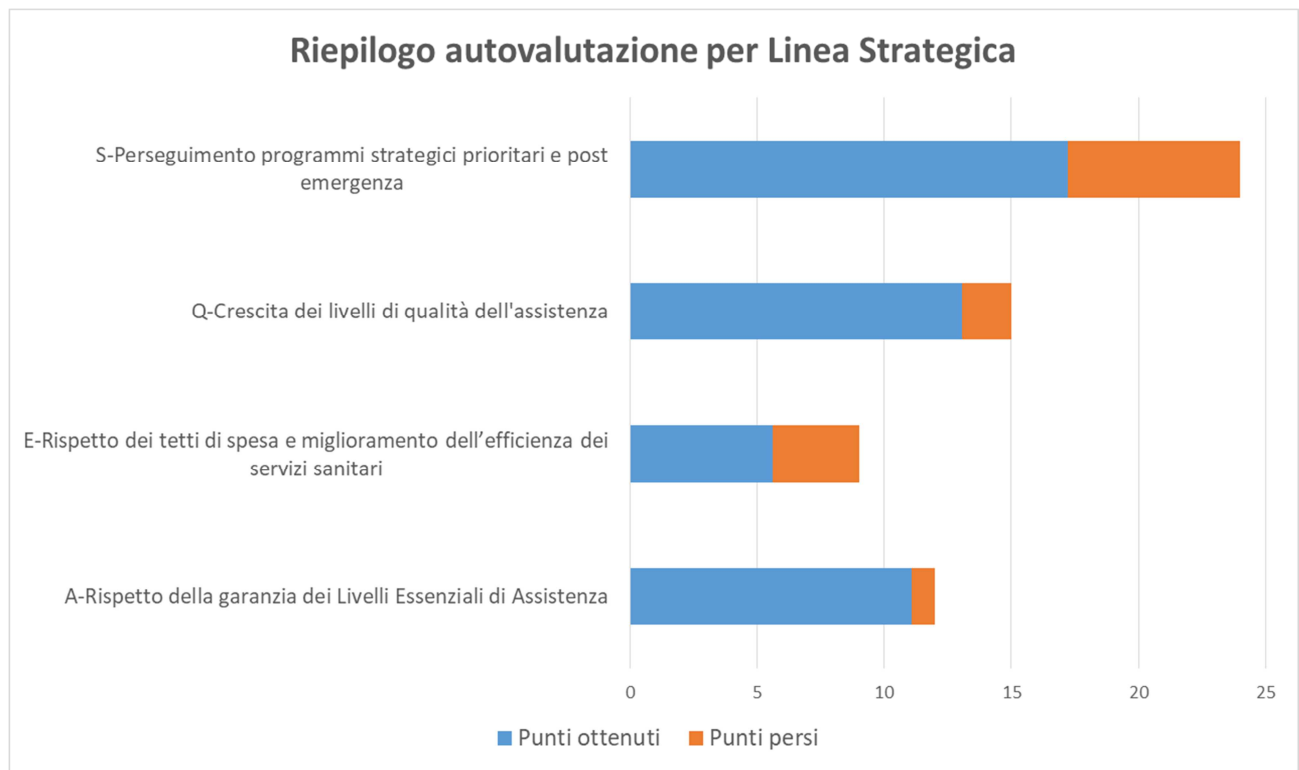
La valutazione degli obiettivi è stata effettuata secondo un criterio prudenziale e, alla luce del provvedimento regionale di valutazione, essa potrà subire modifiche.

### Obiettivi DGRV n. 1682/2023

Di seguito è riportata una sintesi degli obiettivi assegnati, con una stima prudenziale del punteggio ottenuto.

## Relazione sulla performance 2024

Il grafico seguente mostra un riepilogo del grado di raggiungimento degli obiettivi per linea strategica, mentre la tabella riporta il dettaglio del grado di raggiungimento dei singoli obiettivi.

**S-Perseguimento programmi strategici prioritari e post emergenza**

| Cod. Ob. | OBIETTIVO                                                                  | Cod. Ind. | INDICATORE                                                                          | SOGLIA                                                                                                  | Valore monitoraggio                          | punti disponibili | Autovalutazione |
|----------|----------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|-----------------|
| S.1      | Miglioramento nell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale | S.1.D.1   | % prestazioni traccianti con classe di priorità "B" erogate entro i tempi richiesti | >90%                                                                                                    | PARZIALMENTE RAGGIUNTO AL 50%                | 2                 | 1               |
|          |                                                                            | S.1.D.2   | % prestazioni traccianti con classe di priorità "D" erogate entro i tempi richiesti | Indicazioni trimestrali della cabina di Regia:<br>- Obiettivo I sem.: 40%<br>- Obiettivo II sem.: 70%   | RAGGIUNTO<br>I sem. 70,69%<br>II sem. 82,14% | 2                 | 2               |
|          |                                                                            | S.1.D.3   | % prestazioni traccianti con classe di priorità "P" erogate entro i tempi richiesti | Indicazioni trimestrali della cabina di Regia:<br>- Obiettivo II sem.: 70%                              | RAGGIUNTO<br>77,55%                          | 1,6               | 1,6             |
|          |                                                                            | S.1.D.4   | Numero di prestazioni traccianti di classe "D" in galleggiamento                    | Indicazioni trimestrali della cabina di Regia:<br>- Obiettivo I sem.: 300<br>- Obiettivo II sem.: 500   | RAGGIUNTO<br>307                             | 1,6               | 1,6             |
|          |                                                                            | S.1.D.5   | Numero di prestazioni traccianti di classe "P" in galleggiamento                    | Indicazioni trimestrali della cabina di Regia:<br>- Obiettivo I sem.: 936<br>- Obiettivo II sem.: 1.800 | RAGGIUNTO<br>486                             | 1,6               | 1,6             |
|          |                                                                            | S.1.D.6   | Numero di prestazioni NON traccianti in galleggiamento                              | Indicazioni trimestrali della cabina di Regia:<br>- I sem.: 4500<br>- II sem.: 6500                     | NON RAGGIUNTO<br>8.636                       | 1,7               | 0               |

## Relazione sulla performance 2024

|     |                                                                          |         |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                |                               |     |     |
|-----|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----|-----|
|     |                                                                          | S.1.D.7 | Adesione al modello di presa in carico: % di prescrizioni effettuate contestualmente alla visita dello specialista e adesione alle indicazioni sulla presa in carico paziente oncologico                                       | SOGLIA NON DEFINITA                                            | NON VALUTABILE                | 1,7 |     |
| S.2 | Perseguimento interventi strategici di edilizia ospedaliera              | S.2.O.1 | Investimenti edilizi in sanità (art. 20 L. n. 67/1988 + bunker di radioterapia PO Castelfranco Veneto) e potenziamento dei PL di Terapia Intensiva e Semi-Intensiva (DL n. 34/2020)                                            | sì (come da vademecum)                                         | PARZIALMENTE RAGGIUNTO AL 50% | 1,2 | 0,6 |
| S.3 | Perseguimento PNRR Missione 6                                            | S.3.S.1 | PNRR: "Case della comunità e Ospedali di comunità"                                                                                                                                                                             | sì (come da vademecum)                                         | RAGGIUNTO                     | 1,2 | 1,2 |
|     |                                                                          | S.3.S.2 | PNRR: "COT - Centrali Operative Territoriali"                                                                                                                                                                                  | Milestone PNRR e/o indicazioni Unità di coordinamento DM 77/22 | RAGGIUNTO                     | 1,2 | 1,2 |
|     |                                                                          | S.3.S.3 | PNRR: "Grandi apparecchiature"                                                                                                                                                                                                 | Si (come da vademecum)                                         | RAGGIUNTO                     | 1,2 | 1,2 |
|     |                                                                          | S.3.S.4 | PNRR e PNC: "Verso un Ospedale sicuro e sostenibile"                                                                                                                                                                           | Si (come da vademecum)                                         | PARZIALMENTE RAGGIUNTO AL 50% | 1,2 | 0,6 |
|     |                                                                          | S.3.S.5 | PNRR: "FSE, alimentazione, comunicazione e formazione"                                                                                                                                                                         | Milestone PNRR e/o indicazioni gruppo di coordinamento         | RAGGIUNTO                     | 1,2 | 1,2 |
|     |                                                                          | S.3.S.6 | SIO e PNRR "Digitalizzazione dei DEA di I e II livello"                                                                                                                                                                        | Si (come da vademecum)                                         | RAGGIUNTO                     | 1,2 | 1,2 |
|     |                                                                          | S.3.S.7 | PNRR: "ADI" e "Telemedicina"                                                                                                                                                                                                   | Milestone PNRR e/o indicazioni Unità di coordinamento DM 77/22 | RAGGIUNTO                     | 1,2 | 1,2 |
| S.4 | Interventi sviluppo dell'assistenza territoriale previsti dal DM 77/2022 | S.4.D.1 | Attuazione degli interventi di sviluppo dell'assistenza territoriale previsti dal DM 77/2022 secondo le indicazioni fornite dall'Unità di Coordinamento istituita ai sensi del DDR 32/2023 e dai Gruppi di lavoro identificati | Indicazioni trimestrali dell'Unità di Coordinamento DM 77/22   | NON VALUTABILE                | 1,2 |     |
| S.5 | Strategie di reclutamento del personale SSR                              | S.5.S.1 | Aggiornamento delle graduatorie: grado di aggiornamento di scorrimento delle graduatorie in vigore                                                                                                                             | 100% esiti positivi a seguito dei controlli a campione         | RAGGIUNTO                     | 1   | 1   |

## A-Rispetto della garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza

| Cod. Ob. | OBIETTIVO                                                 | Cod. Ind. | INDICATORE                                                                                                                      | SOGLIA                           | Valore monitoraggio | punti disponibili | Autovalutazione |
|----------|-----------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------|-------------------|-----------------|
| A.1      | Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali | A.1.P.1   | Indicatore specifico per ulss (vedi All A2) Prevenzione 1: P15C - Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening | rispetto soglia nazionale: >=50% | RAGGIUNTO 60,90%    | 1                 | 1               |

## Relazione sulla performance 2024

|     |                                                         |         |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                   |                  |   |     |
|-----|---------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---|-----|
|     |                                                         |         | di primo livello, in un programma organizzato per colon retto                                                                                                                                             |                                                                                                                                                   |                  |   |     |
|     |                                                         | A.1.P.2 | Indicatore specifico per ulss (vedi All A2) Prevenzione 2: P02C - Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)                            | rispetto soglia nazionale: >=95%                                                                                                                  | RAGGIUNTO 95,25% | 1 | 1   |
|     |                                                         | A.1.D.1 | Indicatore specifico per ulss (vedi All A2) Distretto 1: D14C_RV - Consumo di antibiotici sistemici per 1000 abitanti                                                                                     | rispetto soglia nazionale: Riduzione consumo territoriale > 7% rispetto al 2022 o consumo territoriale < media 3 migliori performance 2023 (10,5) | RAGGIUNTO        | 1 | 1   |
|     |                                                         | A.1.D.2 | Indicatore specifico per ulss (vedi All A2) Distretto 2: Consumo di oppioidi sul territorio" >4,94 (x 1000) o incremento di almeno il 20% rispetto all'anno precedente (Bersaglio B4.1.1A)                | rispetto soglia nazionale: ≥ 4,94 o miglioramento di almeno il 20% rispetto al 2023                                                               | RAGGIUNTO 6,65   | 1 | 1   |
|     |                                                         | A.1.O.1 | Indicatore specifico per azienda (vedi All A2) Ospedale 1: H02Z - Proporzione di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 interventi annui | rispetto soglia nazionale: >90%                                                                                                                   | RAGGIUNTO 93,9%  | 1 | 1   |
|     |                                                         | A.1.O.2 | Indicatore specifico per azienda (vedi All A2) Ospedale 2: H23C - Mortalita' a 30 giorni dal primo ricovero per ictus ischemico (per 100)                                                                 | rispetto soglia nazionale: <= 7,25%                                                                                                               | RAGGIUNTO 7,26%  | 1 | 1   |
| A.2 | Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali | A.2.P.1 | <b>Indicatore di mantenimento specifico per ulss (vedi All A2) Prevenzione</b>                                                                                                                            | mantenimento o rispetto soglia nazionale                                                                                                          |                  | 2 | 1,8 |
|     |                                                         |         | P01C - Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)                                                                                      | >=95%                                                                                                                                             | RAGGIUNTO 95,81% |   |     |
|     |                                                         |         | P15C - Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato per mammella                                                                           | >=60%                                                                                                                                             | RAGGIUNTO 78,05% |   |     |
|     |                                                         |         | P15C - Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato per cervice uterina                                                                    | >=50%                                                                                                                                             | RAGGIUNTO 79,90% |   |     |

## Relazione sulla performance 2024

|  |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                           |                         |   |     |
|--|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---|-----|
|  |                | P15C2 - Riduzione dell'intervallo di tempo tra lo screening di primo e di secondo livello del colon                                                                                                                                                                            | quota di soggetti con una data proposta per colonscopia entro 30 gg dalla data di referto di 1° livello $\geq 70\%$                       | RAGGIUNTO               |   |     |
|  |                | P15C2 - Riduzione dell'intervallo di tempo tra lo screening di primo e di secondo livello della mammella                                                                                                                                                                       | quota di donne con una data proposta per approfondimento entro 30 gg dalla data di esecuzione della mammografia di 1° livello $\geq 80\%$ | RAGGIUNTO<br>98,9%      |   |     |
|  |                | P16C - Proporzione di tumori in stadio II+ rilevati dai programmi di screening per il tumore della mammella (cancro screen-detected) ai round successivi a quello di prevalenza                                                                                                | $\leq 25\%$                                                                                                                               | RAGGIUNTO<br>17,6%      |   |     |
|  |                | P14C - Indicatore composito sugli stili di vita                                                                                                                                                                                                                                | La soglia viene determinata sulla base delle distribuzioni dei dati                                                                       | NON VALUTABILE          |   |     |
|  |                | P08Z - Sicurezza dei prodotti chimici – controlli nelle fasi di produzione, importazione, immissione sul mercato, utilizzazione e distribuzione (reg. REACH e CLP)                                                                                                             | $\geq 95\%$                                                                                                                               | RAGGIUNTO<br>100%       |   |     |
|  |                | P10Z - Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino.                                     | 100% dei livelli minimi fissati dalla normativa                                                                                           | RAGGIUNTO<br>100%       |   |     |
|  |                | P12Z - Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale | 100% dei livelli minimi fissati dalla normativa                                                                                           | RAGGIUNTO<br>100%       |   |     |
|  | <b>A.2.D.1</b> | <b>Indicatore di mantenimento specifico per ulss (vedi All A2) Distretto</b>                                                                                                                                                                                                   | mantenimento o rispetto soglia nazionale                                                                                                  |                         | 2 | 1,4 |
|  |                | D01C - Proporzione di eventi maggiori cardiovascolari, cerebrovascolari o decessi (Major Adverse Cardiac and Cerebrovascular event - MACCE) entro 12 mesi da un episodio di IMA                                                                                                | $< 14,55\%$                                                                                                                               | NON RAGGIUNTO<br>19,25% |   |     |

## Relazione sulla performance 2024

|  |  |                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                |                                                       |   |     |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---|-----|
|  |  | D02C - Proporzione di eventi maggiori cardiovascolari, cerebrovascolari o decessi (Major Adverse Cardiac and Cerebrovascular event - MACCE) entro 12 mesi da un episodio di ictus ischemico                            | <14,05%                                                                                                                        | RAGGIUNTO<br>11,69%                                   |   |     |
|  |  | D03C - Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (≥ 18 anni) per: complicanze (a breve e lungo termine) per diabete, broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) e scompenso cardiaco                     | <= 261 per 100.000                                                                                                             | RAGGIUNTO<br>247,30                                   |   |     |
|  |  | D04C - Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età pediatrica (< 18 anni) per asma e gastroenterite                                                                                              | <= 56,38 per 100.000                                                                                                           | RAGGIUNTO<br>21,15                                    |   |     |
|  |  | D09Z - Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso                                                                                                                                                                 | <= 18 minuti                                                                                                                   | NON RAGGIUNTO<br>19 minuti                            |   |     |
|  |  | D10Z - percentuale di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B                                                                                | >= 90%                                                                                                                         | RAGGIUNTO<br>96,5%                                    |   |     |
|  |  | D22Z - Tasso di pazienti trattati in ADI                                                                                                                                                                               | Tasso di pazienti con:<br>CIA 1 ≥ 4,0 x 1.000;<br>CIA 2 ≥ 2,5 x 1.000;<br>CIA 3 ≥ 2,0 x 1.000                                  | RAGGIUNTO<br>CIA 1: 6,31<br>CIA 2: 4,78<br>CIA 3 7,40 |   |     |
|  |  | D27C - Percentuale di ricoveri ripetuti in psichiatria sul totale dei ricoveri per patologie psichiatriche                                                                                                             | <= 4%                                                                                                                          | NON RAGGIUNTO<br>9,07%                                |   |     |
|  |  | D30Z - Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore                                                                                             | ≥ 55%                                                                                                                          | RAGGIUNTO<br>58,84%                                   |   |     |
|  |  | D33Za - Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura)                                     | >= 41 per 1.000                                                                                                                | RAGGIUNTO<br>71,80%                                   |   |     |
|  |  | <b>A.2.O.1</b><br><b>Indicatore di mantenimento specifico per azienda (vedi All A2) Ospedale</b>                                                                                                                       | mantenimento o rispetto soglia nazionale                                                                                       |                                                       | 2 | 1,9 |
|  |  | H08Za_sub1 - Autosufficienza di emocomponenti driver (globuli rossi, FG)- sub indicatore di appropriatezza: "N° di pazienti valutati per il programma di Patient Blood Management (PBM)/N° di interventi chirurgici in | 1) Invio report I sem. entro il 31/07/24;<br>2) Invio report II sem. entro 31/01/25;<br>3) valore indicatore mantenimento 100% | RAGGIUNTO                                             |   |     |

## Relazione sulla performance 2024

|  |  |  |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |                                |  |  |
|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--|--|
|  |  |  | elezione (discipline di Ortopedia, Urologia e Cardiochirurgia)"                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |                                |  |  |
|  |  |  | H08Zb_sub1 - Autosufficienza di emoderivati (immunoglobuline, Fattore VIII, Fattore IX, albumina)-sub indicatore di appropriatezza "Predisposizione report emoderivati semestrale secondo il format definito" | 1) Invio report I sem. entro il 31/07/24;<br>2) Invio report II sem. entro 31/01/25;<br>3) Soglia IG = 12.568<br>Soglia Albumina = 32.310 | NON RAGGIUNTO                  |  |  |
|  |  |  | H03C - Proporzione di nuovo intervento di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella                                                               | <=2,66%                                                                                                                                   | RAGGIUNTO<br>2,07%             |  |  |
|  |  |  | H04Z - Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza in regime ordinario                                           | <=0,15                                                                                                                                    | RAGGIUNTO<br>0,12              |  |  |
|  |  |  | H05Z - Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post operatoria inferiore a tre giorni                                                                                                       | >= 90%                                                                                                                                    | RAGGIUNTO<br>91,59%            |  |  |
|  |  |  | H13C - Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore in regime ordinario                                                                               | >= 60%                                                                                                                                    | RAGGIUNTO<br>87,46%            |  |  |
|  |  |  | H17C - % di Parti cesarei primari in strutture con meno di 1.000 parti all'anno                                                                                                                               | <= 15%                                                                                                                                    | RAGGIUNTO<br>14,22%            |  |  |
|  |  |  | donat1 - Segnalazione potenziali donatori di organo                                                                                                                                                           | aziende con neurochirurgia > 0,7<br>aziende senza neurochirurgia > 0,6                                                                    | RAGGIUNTO<br>0,6               |  |  |
|  |  |  | donat2 - Candidati trapianto rene da donatore vivente                                                                                                                                                         | >= 5 coppie valutate e segnalate                                                                                                          | RAGGIUNTO<br>6 coppie valutate |  |  |
|  |  |  | donat3 - Percentuale di opposizione alla donazione di cornee                                                                                                                                                  | < 37,5% o trend in diminuzione rispetto all'anno precedente                                                                               | RAGGIUNTO<br>36,1%             |  |  |
|  |  |  | PDTA07 - Percentuale di pazienti per i quali il primo intervento chirurgico dopo diagnosi di tumore del colon è stato eseguito secondo la tempistica prevista dal Manuale PDTA del Ministero della Salute     | >=85% o in miglioramento rispetto all'anno precedente                                                                                     | RAGGIUNTO<br>97,73%            |  |  |

## Relazione sulla performance 2024

|  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                     |  |  |
|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------|--|--|
|  |  |  | PDTA09 - Percentuale di pazienti per i quali il primo trattamento medico o chirurgico dopo diagnosi di tumore del retto è stato eseguito secondo la tempistica prevista dal manuale PDTA del Ministero della salute (PDTA Tumori operati del colon e del retto) | >=80% o in miglioramento rispetto all'anno precedente | RAGGIUNTO<br>81,48% |  |  |
|  |  |  | PDTA06.2_BIS - Percentuale di nuovi casi operati per tumore della mammella che ha effettuato una terapia medica nei 45 giorni successivi l'intervento (escluso le pazienti per le quali non vi è indicazione alla terapia)                                      | >= 50 o in miglioramento rispetto all'anno precedente | RAGGIUNTO<br>60,77% |  |  |
|  |  |  | A.O._prost - Interventi chirurgici per tumore alla prostata: riammissioni a 30 giorni                                                                                                                                                                           | <= 3,5                                                | RAGGIUNTO<br>0,84   |  |  |
|  |  |  | A.O._C10.3.1 - Percentuale di pazienti con tumore al colon sottoposti a re-intervento entro 30 giorni (Bersaglio C10.3.1)                                                                                                                                       | <= 3,39%                                              | RAGGIUNTO<br>1,87   |  |  |
|  |  |  | H16S - Frequenza di infezioni post-chirurgiche                                                                                                                                                                                                                  | valore 2024 < valore 2023                             | RAGGIUNTO           |  |  |

## E-Rispetto dei tetti di spesa e miglioramento dell'efficienza dei servizi sanitari

| Cod. Ob. | OBIETTIVO                                                                           | Cod. Ind. | INDICATORE                                                                                    | SOGLIA                                                                                                                                                                                                                                                      | Valore monitoraggio           | punti disponibili | Autovalutazione |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|-----------------|
| E.1      | Rispetto della programmazione regionale sui costi area Farmaci e Dispositivi Medici | E.1.S.1   | Rispetto del limite di Costo Farmaceutica: Acquisti diretti 2024 e DPC Farmaci 2024           | 1) ≤ soglie assegnate con provvedimento regionale<br>Farmaci acquisti diretti € 38.151.154<br>DPC Farmaci € 6.784.941<br><br>2) segnalazioni ADR per farmaci e vaccini:<br>- n° segnalazioni farmaci e vaccini ≥ 99;<br>- n° segnalazioni solo farmaci ≥ 59 | PARZIALMENTE RAGGIUNTO AL 10% | 1                 | 0,1             |
|          |                                                                                     | E.1.S.2   | Rispetto del limite di Costo Dispositivi Medici, IVD 2024 e DPC Dispositivi Medici e IVD 2024 | ≤ soglie assegnate con provvedimento regionale<br><br>Dispositivi medici € 20.850.078<br>Dispositivi IVD € 6.620.869                                                                                                                                        | NON RAGGIUNTO                 | 1                 | 0               |

## Relazione sulla performance 2024

|     |                                                                    |         |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                         |                                                                                         |     |     |
|-----|--------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
|     |                                                                    |         |                                                                                                                                                                                        | DPC Dispositivi Medici<br>€ 658.897<br>DPC IVD € 236.082                                                                                                                |                                                                                         |     |     |
|     |                                                                    | E.1.S.3 | Rispetto del limite di costo Farmaceutica Convenzionata 2024                                                                                                                           | ≤ soglie assegnate con provvedimento regionale<br><br>Farmaceutica Convenzionata: € 22.492.411                                                                          | NON RAGGIUNTO                                                                           | 1   | 0   |
|     |                                                                    | E.1.S.4 | Rispetto del costo pro-capite per Assistenza Protesica e Assistenza Integrativa 2024                                                                                                   | ≤ soglie assegnate con provvedimento regionale<br><br>limite pro capite Assistenza Protesica (AP) € 10,00<br>limite pro capite Assistenza Integrativa regionale € 14,50 | PARZIALMENTE RAGGIUNTO<br>Assistenza Protesica 9,17 €<br>Assistenza Integrativa € 14,71 | 1   | 0,5 |
| E.2 | Rispetto della programmazione regionale sul contenimento dei costi | E.2.S.1 | Rispetto della Programmazione relativa ai costi della produzione rilevati al IV CECT                                                                                                   | Si (come da vademecum):<br>Risultato di esercizio del Conto Economico al 4° trimestre 2024 (conto ZZ9999) >= Risultato economico programmato 2024                       | RAGGIUNTO                                                                               | 1,4 | 1,4 |
| E.3 | Efficientamento e sviluppo dei processi amministrativi             | E.3.S.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): % richieste puntualmente soddisfatte | 100%                                                                                                                                                                    | RAGGIUNTO<br>100%                                                                       | 0,5 | 0,5 |
|     |                                                                    | E.3.S.2 | Soddisfazione degli obiettivi in materia di trasparenza                                                                                                                                | Si (come da vademecum)                                                                                                                                                  | RAGGIUNTO                                                                               | 0,5 | 0,5 |
|     |                                                                    | E.3.S.3 | Rispetto dei limiti di costo del personale e valore dei residui dei fondi della dirigenza anno 2024 inferiore al valore registrato nel 2023                                            | Si (come da vademecum)                                                                                                                                                  | RAGGIUNTO                                                                               | 1,4 | 1,4 |
| E.4 | Miglioramento dei processi sanitari                                | E.4.S.1 | Miglioramento di un set indicatori di efficientamento sull'utilizzo della sala operatoria                                                                                              | indicazioni del Gruppo di lavoro                                                                                                                                        | RAGGIUNTO                                                                               | 0,6 | 0,6 |
|     |                                                                    | E.4.S.2 | Utilizzo della telerefertazione tra ospedali pubblici della stessa azienda                                                                                                             | Si (come da vademecum)                                                                                                                                                  | RAGGIUNTO                                                                               | 0,6 | 0,6 |

## Relazione sulla performance 2024

## Q-Crescita dei livelli di qualità dell'assistenza

| Cod. Ob. | OBIETTIVO                                                                                                                                                                               | Cod. Ind. | INDICATORE                                                                                                                                                                                          | SOGLIA                                                                                                                              | Valore monitoraggio                                                         | punti disponibili | Autovalutazione |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|
| Q.1      | Miglioramento nella sorveglianza e contrasto dell'antimicrobico-resistenza e della prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza nel rispetto degli obiettivi del PNCR 2022-2025 | Q.1.P.1   | Punteggio SPiNCAR ottenuto dall'Azienda superiore rispetto alla media nazionale                                                                                                                     | punteggio ottenuto dal questionario SPiNCAR maggiore del punteggio medio nazionale                                                  | RAGGIUNTO                                                                   | 1                 | 1               |
| Q.2      | Attuazione del Piano Regionale Prevenzione e Piano Strategico Operativo Regionale 2021-2023                                                                                             | Q.2.P.1   | Attuare nel proprio territorio i Piani Mirati di Prevenzione nei settori produttivi a rischio individuati, in accordo con le indicazioni regionali                                                  | Si (come da vademecum)                                                                                                              | RAGGIUNTO                                                                   | 0,8               | 0,8             |
| Q.3      | Rafforzare la preparedness e mantenere la readiness aziendale nei confronti di una pandemia da patogeno a trasmissione respiratoria                                                     | Q.3.P.1   | Realizzazione di un percorso di esercitazioni operative che coinvolge i diversi attori/servizi del Piano Pandemico                                                                                  | Si (come da vademecum)                                                                                                              | RAGGIUNTO                                                                   | 0,6               | 0,6             |
| Q.4      | Aumento delle coperture vaccinali in specifici gruppi target                                                                                                                            | Q.4.P.1   | Coperture vaccinali previste negli over 65 (Influenza, Pneumococco, Herpes Zoster)                                                                                                                  | Influenza: >=60%<br>Herpes zoster: >=50%<br>Pneumococco: >=55%<br>L'obiettivo è raggiunto con punteggio di 5 punti su 6 disponibili | RAGGIUNTO<br>Herpes Zoster: 57,3%<br>Pneumococco: 56,5%<br>Influenza: 49,1% | 0,6               | 0,6             |
|          |                                                                                                                                                                                         | Q.4.P.2   | Copertura vaccinale HPV nelle coorti dei dodicenni (calcolata per ciclo iniziato (1a dose) sui tredicenni dell'anno di rilevazione)                                                                 | >=80%                                                                                                                               | RAGGIUNTO<br>80,9%                                                          | 0,6               | 0,6             |
| Q.5      | Sviluppo assistenza territoriale                                                                                                                                                        | Q.5.D.1   | Raggiungimento obiettivi specifici di alimentazione del FSE e di utilizzo del FSE da parte degli MMG                                                                                                | Si (come da vademecum)                                                                                                              | RAGGIUNTO                                                                   | 1,2               | 1,2             |
|          |                                                                                                                                                                                         | Q.5.D.2   | D05C - Tasso di accessi in PS nei giorni feriali (da lunedì a venerdì) dalle ore 8.00 alle ore 20.00 di adulti con codice di dimissione bianco/verde standardizzato (per 1000 ab. residenti adulti) | <= 62,43 (valore medio nazionale anno 2021) o -20% anno precedente                                                                  | NON RAGGIUNTO<br>142,25                                                     | 1,2               | 0               |
|          |                                                                                                                                                                                         | Q.5.D.3   | Adeguamento alle indicazioni regionali contenute nel piano di potenziamento delle Cure Palliative per l'anno 2024                                                                                   | Si (come da vademecum)                                                                                                              | RAGGIUNTO                                                                   | 0,6               | 0,6             |

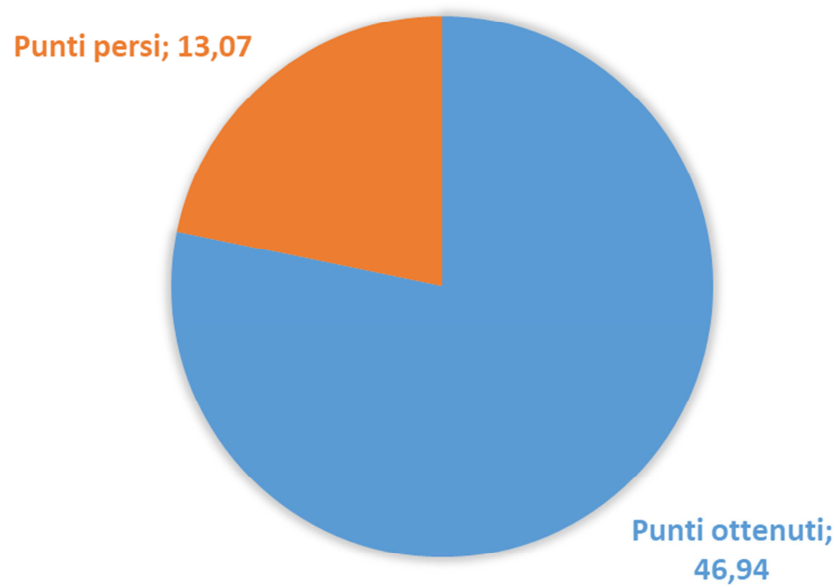
## Relazione sulla performance 2024

|      |                                                                                                                       |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                             |                                                     |     |      |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----|------|
|      |                                                                                                                       | Q.5.D.4  | Messa a regime del flusso delle attività riabilitative territoriali "SIAR" e flusso delle attività erogate dai consultori familiari "SICOF"                                                                                                                                                    | trasmissione di un flusso trimestrale coerente con il tracciato record                                                                                      | RAGGIUNTO                                           | 1,2 | 1,2  |
| Q.6  | Miglioramento dell'offerta dei servizi socio sanitari territoriali                                                    | Q.6.T.1  | Mappatura delle attività aziendali imputate al bilancio sociale con indicazione della delega (obbligatoria o facoltativa) e dei criteri di ribaltamento degli oneri sui Comuni e collaborazione alla definizione dei contenuti del nuovo portale regionale e aziendale sezione servizi sociali | Si (come da vademecum)                                                                                                                                      | RAGGIUNTO                                           | 1,2 | 1,2  |
| Q.7  | Valorizzazione ruolo di hub                                                                                           | Q.7.O.1  | Mantenimento dell'attrazione per pazienti extraregione specifico per azienda sanitaria                                                                                                                                                                                                         | Si (come da vademecum)                                                                                                                                      | RAGGIUNTO                                           | 0,6 | 0,6  |
| Q.8  | Miglioramento degli indicatori di qualità dell'attività dei punti nascita                                             | Q.8.O.1  | % di parti con almeno un evento avverso                                                                                                                                                                                                                                                        | <=4%                                                                                                                                                        | RAGGIUNTO<br>3,9                                    | 0,8 | 0,8  |
| Q.9  | Miglioramento della qualità del debito informativo                                                                    | Q.9.S.1  | Percentuale di indicatori del Piano di controllo di qualità e completezza dei flussi rispettati                                                                                                                                                                                                | Si (come da vademecum)                                                                                                                                      | RAGGIUNTO AL<br>97,96%                              | 1,2 | 1,18 |
| Q.10 | Valutazione dell'appropriatezza prescrittiva, riconciliazione farmacologica e deprescribing nella popolazione anziana | Q.10.S.1 | % di ultra 75enni in politerapia farmacologica con 5+ farmaci/principi attivi                                                                                                                                                                                                                  | Si (come da vademecum)                                                                                                                                      | PARZIALMENTE<br>RAGGIUNTO                           | 1,2 | 0,6  |
| Q.11 | Sviluppo dei progetti di qualità percepita                                                                            | Q.11.S.1 | Rispetto delle attività definite nell'ambito dei progetti regionali di clima interno, rilevazione esperienza del paziente e sanità partecipata                                                                                                                                                 | Indicazioni Cabina di regia "Sanità partecipata" (Dgr 1227/23) e Gruppo coordinamento qualità (Dgr 49/22)                                                   | PARZIALMENTE<br>RAGGIUNTO<br>8 su 10 sub-indicatori | 0,6 | 0,48 |
| Q.12 | Rispetto degli accordi contrattuali con i privati accreditati                                                         | Q.12.O.1 | Verifica del rispetto del contenuto degli accordi e applicazione delle eventuali sanzioni                                                                                                                                                                                                      | Si (come da vademecum)                                                                                                                                      | RAGGIUNTO                                           | 0,6 | 0,6  |
| Q.13 | Potenziamento dell'Assistenza Territoriale                                                                            | Q.13.S.1 | Incremento del personale destinato alle attività di assistenza territoriale rispetto all'esercizio precedente                                                                                                                                                                                  | Differenza tra personale in servizio presso i servizi territoriali al 31/12/2024 e personale in servizio presso i servizi territoriali al 31/12/2022 >= 10% | RAGGIUNTO<br>10%                                    | 1   | 1    |

## Relazione sulla performance 2024

Il grafico seguente mostra una sintesi del punteggio attribuito in sede di autovalutazione.

I punti ottenuti sono 46,94, pari al 78% dei punti a disposizione della Giunta regionale.



### 3. OBIETTIVI: RISULTATI RAGGIUNTI E SCOSTAMENTI

Come già anticipato nella presentazione alla presente Relazione, sono state adottate le procedure di programmazione operativa, *budgeting* e valutazione previste dal regolamento “Il ciclo di gestione della performance”, approvato con deliberazione del direttore generale n. 422 dell’11.04.2022.

#### 3.1 Performance organizzativa

Il sistema di misurazione e valutazione della performance organizzativa concerne gli ambiti individuati dall’art. 8 del D. Lgs. n. 150/2009, che la Direzione Strategica fa propri, gli obiettivi assegnati dalla Regione Veneto e gli obiettivi ulteriori individuati dalla Direzione Strategica stessa.

Gli obiettivi, individuati tra quelli assegnati all’Azienda dal Consiglio Regionale, dalla Giunta Regionale e dal direttore generale tramite il Documento di direttive, sono stati attribuiti alle unità operative attraverso il sistema di assegnazione degli obiettivi.



Gli obiettivi sono assegnati al responsabile di unità organizzativa, il quale, a sua volta, li traduce in obiettivi per il personale afferente all'unità stessa.

La contrattazione ha prodotto, per ciascuna di esse, specifiche schede, in cui sono riportati gli obiettivi da raggiungere con i relativi indicatori e il risultato atteso.

Il dettaglio degli obiettivi assegnati (approvati con deliberazione del Commissario 684 del 24.06.2024), con i relativi indicatori, e la valutazione finale, con le evidenze a supporto, sono conservate agli atti dell'UOC Controllo di gestione.

Il processo di valutazione è condotto con il supporto di un applicativo informatico, che consente di dematerializzare molte fasi dello stesso.

In allegato alla presente relazione, è riportato un report che illustra, per ciascuna unità operativa, in sintesi, il grado di raggiungimento degli obiettivi assegnati.

## 3.2 Performance individuale

Il sistema di valutazione del personale dell'Azienda Ulss 1 Dolomiti, avviato già alla fine del 2009 con un progetto denominato "Imparare a valutare", è disciplinato all'interno della regolamentazione aziendale del Ciclo di gestione della performance.

Con deliberazione n. 1814 del 30.12.2019 è stato approvato il regolamento del ciclo di gestione della performance sulla base della DGRV n. 140 del 16.02.2016, con la quale la Regione Veneto ha adottato le "Linee guida relative alla costituzione, al funzionamento e alle competenze attribuite agli Organismi Indipendenti di Valutazione delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale", prevedendo, tra l'altro, le fasi che devono caratterizzare il ciclo di gestione delle performance e definendo i soggetti coinvolti nel processo.

Con deliberazione n. 422 dell'11.04.2022 è stato predisposto un nuovo regolamento che disciplina la modalità di gestione dei progetti aziendali incentivanti e aggiornato il Ciclo di gestione della performance precedentemente in vigore.

## Il sistema di valutazione individuale e la scheda di valutazione

Il sistema di valutazione presta particolare attenzione non solo agli aspetti di carattere metodologico e tecnico (regolamento, schede, procedure e attori coinvolti), ma anche a quelli culturali e valoriali, legati, appunto, al valore della valutazione, all'accettazione delle differenze come dato positivo, alla qualificazione della relazione tra responsabile e collaboratore. A tale scopo, l'Azienda ha attivato un percorso formativo diretto da prima ai valutatori e quindi, attraverso un gruppo di formatori interni, a tutti i valutati.

## Relazione sulla performance 2024

Il valutatore è individuato nel direttore/responsabile di struttura, che a sua volta viene valutato dal direttore/responsabile della struttura sovra ordinata.

I dati sono stati raccolti on-line utilizzando il medesimo applicativo informatico utilizzato per la valutazione della performance organizzativa. Ogni valutatore ha avuto accesso al sistema con le credenziali personali, con le quali inserisce, per ogni valutato, i relativi giudizi.

I criteri per la compilazione delle schede di valutazione, sono i seguenti:

- la scheda di valutazione viene compilata solo per il personale con un periodo di servizio superiore a 30 giorni;
- per i dipendenti che nel corso dell'anno hanno cambiato sede di lavoro, il giudizio è stato formulato dal valutatore presso il quale hanno svolto il maggior periodo di servizio, previa condivisione con i responsabili di riferimento dei restanti periodi.

Per la **valutazione dei dirigenti** sono state predisposte le schede seguenti:

- la scheda di valutazione della performance annuale per i dirigenti sanitari responsabili di struttura complessa;
- la scheda di valutazione della performance annuale per i dirigenti direttori di dipartimento;
- la scheda di valutazione della performance annuale per i dirigenti sanitari responsabili di struttura semplice, che svolgono funzioni di programmazione, organizzazione e gestione di risorse umane e materiali;
- la scheda di valutazione della performance annuale per i dirigenti sanitari con incarico di tipo professionale;
- la scheda di valutazione della performance annuale per i dirigenti tecnici e amministrativi.

Per la **valutazione del personale dell'area comparto**, sono state predisposte le schede seguenti:

- la scheda di valutazione della performance annuale per i diversi profili professionali che non svolgono ruoli di coordinamento;
- la scheda di valutazione della performance annuale per i ruoli di coordinamento;
- la scheda di valutazione per i dipendenti con incarico di funzione, che comporta lo svolgimento di funzioni di programmazione, organizzazione e gestione di risorse umane e materiali.

Il punteggio va da 1 a 5, basato sulla seguente scala di giudizio:

- |                |                                    |
|----------------|------------------------------------|
| (5) ECCELLENTE | largamente al di sopra dell'attesa |
| (4) BUONO      | superiore all'attesa               |
| (3) ADEGUATO   | in linea con l'attesa              |
| (2) MEDIOCRE   | inferiore all'attesa               |
| (1) SCARSO     | largamente al di sotto dell'attesa |

secondo livelli di performance crescenti. Ciascun fattore è stato declinato in concreti, specifici e osservabili comportamenti, che supportano l'osservazione e quindi il giudizio del valutatore.

La scheda ha anche la funzione di guidare il valutatore nelle fasi che caratterizzano il processo di valutazione, prevedendo anche la registrazione dei colloqui di valutazione.

All'inizio dell'anno, in sintonia con la definizione degli obiettivi di budget, il valutatore, dopo la comunicazione e illustrazione degli obiettivi, rende noti ai propri collaboratori le performance attese, il contenuto ed i fattori presenti nella scheda.

A metà del periodo è previsto un momento di confronto, tra valutatore e collaboratore, per fornire a quest'ultimo un feedback sull'andamento della prestazione e per definire eventuali obiettivi di miglioramento e/o delle azioni correttive. Tale attività è obbligatoria qualora la scheda di valutazione sia inferiore ai risultati attesi.

Alla fine del periodo annuale il valutatore provvede alla compilazione della scheda ed effettua il colloquio finale.

Qualora non concordi con la valutazione espressa, il valutato può presentare istanza di riesame entro il termine di 10 giorni dalla presa d'atto della valutazione, attivando o meno, sulla base di quanto di seguito definito, la seconda istanza.

Nel merito della richiesta, si esprime il responsabile di struttura sovraordinato a quello di prima istanza, se presente, o, in assenza, un'apposita commissione interna, solo a seguito di valutazione della performance individuale o organizzativa, che incida economicamente sul riconoscimento della retribuzione di risultato o della produttività collettiva.

In base agli accordi sindacali sottoscritti, l'importo incentivante erogato al singolo dipendente è collegato:

- alla performance organizzativa ovvero al livello dei risultati raggiunti dalla struttura organizzativa di appartenenza in relazione agli obiettivi alla stessa assegnati;
- alla performance individuale ovvero al livello quali-quantitativo della prestazione resa dal singolo, al livello di competenza dimostrato, ai comportamenti professionali ed organizzativi assunti, al contributo dato alla realizzazione degli obiettivi assegnati alla struttura organizzativa di appartenenza (performance individuale espressa attraverso la "scheda di valutazione").

## Erogazione parte incentivante

In relazione alla realizzazione degli obiettivi assegnati ed al punteggio raggiunto nella scheda di valutazione individuale, l'Azienda ULSS 1 Dolomiti corrisponde:

- per il personale della dirigenza la retribuzione di risultato al dirigente, nei limiti delle quote del fondo di risultato assegnate alle U.O. di appartenenza e nel rispetto della disponibilità finanziaria annuale del fondo di competenza per la retribuzione di risultato, stanziato a bilancio e certificato dagli organi di controllo. Tale retribuzione compensa anche l'eventuale superamento dell'orario di lavoro per il raggiungimento degli obiettivi assegnati;

## Relazione sulla performance 2024

- per il personale del comparto: il premio di produttività, nei limiti delle quote assegnate alla U.O. di appartenenza e nel rispetto della disponibilità finanziaria del fondo premialità e fasce, stanziato a bilancio e certificato dagli organi di controllo. Per ogni dipendente vi è una quota annuale di incentivo quale premio per il raggiungimento degli obiettivi di budget (la quota è uguale per profilo).

Il D.L. 112/2008, convertito in L. 133/2008, introduce il principio della decurtazione dei trattamenti accessori e delle indennità nei periodi di malattia.

Coerentemente con tale principio, l'Azienda ULSS1 Dolomiti ritiene, ai fini della performance individuale, limitatamente agli obiettivi ordinari, che l'assenza dal servizio non sia da equiparare alla presenza. Pertanto, oltre alla malattia, come già previsto nel decreto menzionato, art. 71 co.1, valuta che incidano sulla quota incentivante individuale, riducendola proporzionalmente, anche ulteriori assenze, individuate specificatamente negli accordi aziendali, o la presenza di un rapporto di lavoro a part-time.

Tale quota incentivante subisce un'ulteriore rimodulazione in relazione all'esito della valutazione della performance organizzativa ottenuta dalla singola unità operativa, ossia in rapporto alle seguenti percentuali di raggiungimento degli obiettivi definiti nella scheda degli obiettivi di budget.

Le percentuali, uguali per il personale del comparto e delle aree della dirigenza, sono le seguenti:

| <b>% raggiungimento obiettivi performance organizzativa (comparto e dirigenza)</b> | <b>Ricaduta della valutazione sul fondo a disposizione dell'U.O.</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| $\geq 90\%$                                                                        | 100%                                                                 |
| $\geq 80\%$ e $< 90\%$                                                             | 90%                                                                  |
| $\geq 60\%$ e $< 80\%$                                                             | 70%                                                                  |
| $< 60\%$                                                                           | 0%                                                                   |

Una volta rimodulato il valore della retribuzione di risultato e quello della produttività collettiva a disposizione di ciascuna unità operativa, la ripartizione al personale di afferenza è determinata sulla base degli esiti della performance individuale, ossia in rapporto al punteggio ottenuto nella scheda di valutazione individuale.

Per il personale del comparto:

| <b>Valutazione della performance individuale del personale del comparto</b> | <b>Ricaduta della valutazione sulla quota incentivi riconosciuta al singolo. Percentuale di riconoscimento.</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Maggiore di 90%                                                             | 100%                                                                                                            |
| $> 70\%$ a $90\%$                                                           | 95%                                                                                                             |
| $> 60\%$ a $70\%$ (sufficiente)                                             | 90%                                                                                                             |
| $> 50\%$ a $60\%$ (quasi sufficiente)                                       | 60%                                                                                                             |
| $> 40\%$ a $50\%$                                                           | 50%                                                                                                             |
| Minore 40%                                                                  | 0%                                                                                                              |

## Relazione sulla performance 2024

Per il personale della dirigenza:

| <b>Valutazione della performance individuale del personale delle aree della dirigenza</b> | <b>Ricaduta della valutazione sulla quota incentivi riconosciuta al singolo. Percentuale di riconoscimento.</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Maggiore di 90%                                                                           | 100%                                                                                                            |
| > 80% a 90%                                                                               | 90%                                                                                                             |
| > 70% a 80%                                                                               | 80%                                                                                                             |
| Da 60% a 70% (sufficiente)                                                                | 70%                                                                                                             |
| Minore 60% (insufficiente)                                                                | 0%                                                                                                              |

I risparmi derivanti dall'assenza prolungata dei dipendenti appartenenti alla singola unità operativa rimangono all'interno della struttura (centro di responsabilità) e vengono ripartiti tra i dipendenti presenti che non hanno avuto assenze prolungate e valutazione individuale sufficiente.

## I risultati della valutazione

Nell'anno 2024, il personale del comparto e della dirigenza che ha prestato servizio presso l'Azienda ULSS 1 Dolomiti è stato di 3.793 dipendenti, di cui 3.250 del comparto e 543 della dirigenza.

Del totale, 142 dipendenti non risultano valutabili in quanto assenti pressoché tutto l'anno 2024, per motivazioni quali ad esempio congedi di maternità e parentali, congedo per assistenza a familiari in situazione di disabilità grave, malattia, aspettativa, ecc.

Ad oggi risulta concluso il percorso di valutazione per 3.651 dipendenti, pari al 100% dei dipendenti valutabili.

Ad oggi sono pervenute tre richieste di riesame: per uno di questi casi l'istruttoria è ancora in corso.

|                                                                 |              |
|-----------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>TOTALE DIPENDENTI CHE HANNO PRESTATO SERVIZIO IN AZIENDA</b> | <b>3.793</b> |
| NON VALUTABILI                                                  | 142          |
| VALUTATI                                                        | 3.650        |
| IN RIESAME                                                      | 1            |

## Relazione sulla performance 2024

**Personale del comparto**

Il personale del comparto valutato al 21 agosto 2025 è pari a 3119 dipendenti. La seguente tabella riassume l'esito delle valutazioni per range di punteggio:

| Punteggio scheda | % spettanze | % Dipendenti |
|------------------|-------------|--------------|
| 4.50 – 5.00      | 100%        | 91,40        |
| 3.50 – 4.49      | 95%         | 7,57         |
| 3.00 – 3.49      | 90%         | 0,87         |
| 2.50 – 2.99      | 60%         | 0,13         |
| 2.00 – 2.49      | 50%         | 0,03         |
| 0,00 – 1.99      | 0%          | 0            |
|                  |             | <b>100</b>   |

Fonte: schede di valutazione anno 2024

**Personale della dirigenza**

Il personale valutato al 21 agosto 2025 è pari a 531 dipendenti. La seguente tabella riassume l'esito delle valutazioni del personale **dirigente** per range di punteggio:

| Punteggio scheda     | % spettanze | % Dipendenti |
|----------------------|-------------|--------------|
| Maggiore o uguale 23 | 100%        | 89,17        |
| 20.00 – 22.99        | 90%         | 8,30         |
| 18.00 – 19.99        | 80%         | 2,07         |
| 15.00 – 17.99        | 70%         | 0,23         |
| 0,00 – 14.99         | 0%          | 0,23         |
|                      |             | <b>100</b>   |

Fonte: schede di valutazione anno 2024

La seguente tabella riassume l'esito delle valutazioni del personale **direttore di UOC/UOSD** per range di punteggio:

| Punteggio scheda        | % spettanze | % Dipendenti |
|-------------------------|-------------|--------------|
| Maggiore o uguale di 32 | 100%        | 100,00       |
| 28.00 – 31.99           | 90%         | 0            |
| 25.00 – 27.99           | 80%         | 0            |
| 21.00 – 25.99           | 70%         | 0            |
| 0,00 – 14.99            | 0%          | 0            |
|                         |             | <b>100</b>   |

Fonte: schede di valutazione anno 2024

## Relazione sulla performance 2024

La seguente tabella riassume l'esito delle valutazioni del personale **direttore di dipartimento** (funzionale, strutturale o di macrostruttura):

| Punteggio scheda        | % spettanze | % Dipendenti  |
|-------------------------|-------------|---------------|
| Maggiore o uguale di 41 | 100%        | 100,00        |
| 36.00 – 40.99           | 90%         | 0             |
| 31.00 – 35.99           | 80%         | 0             |
| 27.00 – 30.99           | 70%         | 0             |
| 0,00 – 26.99            | 0%          | 0             |
|                         |             | <b>100,00</b> |

Fonte: schede di valutazione anno 2024

## 4. RISORSE, EFFICIENZA ED ECONOMICITÀ

Come previsto dalla DGR n. 140/2016, si illustra di seguito la situazione economica complessiva dell'Azienda. Alcuni dei dati esposti sono direttamente collegabili a degli obiettivi assegnati.

Si espone di seguito il confronto del conto economico 2024 rispetto al conto economico 2023, tratto dalla Relazione sulla gestione al Bilancio di Esercizio 2024, alla quale si rimanda per un'approfondita analisi degli scostamenti.

I documenti sono consultabili al seguente link:

<http://www.aulss1.veneto.it/public/trasparenza/DL33/bilanci.xml>

Come si evince dalla relazione illustrativa di seguito riportata, nella quale viene esposto il grado di raggiungimento degli obiettivi economici assegnati dalla Regione del Veneto a questa Azienda ULSS per l'anno 2024, l'Amministrazione ha raggiunto alcuni dei principali obiettivi assegnati, in particolare quello del rispetto della costosità programmata, e per quelli non raggiunti ha fornito puntuali motivazioni degli scostamenti rispetto agli obiettivi assegnati.

Il principale obiettivo assegnato era quello legato al rispetto del risultato di esercizio pianificato. La DGRV n. 1617 del 13/12/2022 avente ad oggetto *"Definizione dei criteri di ripartizione agli enti del SSR delle risorse per l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza per l'esercizio economico-finanziario 2022 e seguenti ai sensi dell'art. 41, comma 1, della legge regionale n. 5/2001. DGR n.109/CR del 18/10/2022"* aveva assegnato a questa Azienda per l'esercizio 2024 un risultato di esercizio obiettivo non inferiore a Euro - 5.000.000.

Successivamente, con la DGRV n. 1682 del 29/12/2023, la Regione Veneto ha assegnato alle Aziende Sanitarie l'obiettivo *E.2.S.1. Rispetto della Programmazione relativa ai costi della produzione rilevati al IV CECT*. Il vademecum esplicativo prevede che l'obiettivo risulta raggiunto se viene rispettato il risultato di esercizio previsto dalla DGRV n. 1617/2022 o, in alternativa, se viene rispettata la soglia di costosità massima indicata da Area Sanità e Sociale per l'anno 2024.

Il tetto sulla costosità massima programmata è stato poi definito dalla Nota Prot. n. 0394670 del 05/08/2024 a firma del Direttore Generale dell'Area Sanità e Sociale avente ad oggetto *"DGR 554/2024. Proposta di aggiornamento del conto economico di previsione 2024"*. Il tetto assegnato (BZ9999 Totale costi della produzione (B) + YZ9999 Totale imposte e tasse) pari ad euro 550.189.343,00 previsto da questa Nota, è stato poi incrementato per considerare i maggiori costi non finanziati e sostenuti dall'Azienda per le prestazioni/servizi sanitari acquistati per sopperire alla carenza di personale medico o convenzionato (MMG e PLS).

## Relazione sulla performance 2024

Il nuovo tetto sulla costosità massima programmata è stato fissato per l'Azienda Ulss n. 1 Dolomiti ad euro 565.608.548,87 per l'anno 2024, ulteriormente modificabile solo al verificarsi di particolari fattispecie:

1. In aumento per maggiori ricavi diversi dai contributi in c/esercizio, incrementali rispetto al BEP approvato e vigente per il 2024 ed esclusi i proventi straordinari;
2. In diminuzione per maggiori costi sostenuti per oneri straordinari o per rettifiche di contributi indistinti per la costituzione di riserve per gli investimenti, rispetto al BEP approvato e vigente per il 2024.

L'applicazione di queste ulteriori fattispecie ha portato il tetto sulla costosità massima programmata ad euro 564.951.739,29.

Tutto ciò premesso, si evidenzia come il Bilancio di Esercizio 2024 dell'Azienda Ulss n. 1 Dolomiti abbia chiuso con una perdita di -17.726.834,18 euro, superiore di circa 12,7 milioni di euro all'obiettivo assegnato dalla DGRV n. 1617 del 13/12/2022, ma con un costo della produzione più imposte e tasse migliorativo rispetto all'obiettivo assegnato per circa 1 milione di euro.

L'obiettivo *E.2.Rispetto della programmazione regionale sul contenimento dei costi* assegnato con la DGRV n. 1682 del 29/12/2023 è stato quindi raggiunto.

In virtù di questi risultati, suffragati anche dal sostanziale raggiungimento degli altri obiettivi economici, e da un mantenimento qualitativo e da un incremento quantitativo dei livelli di attività erogati alla popolazione di riferimento, si ritiene di aver profuso il massimo sforzo per ottemperare agli obiettivi della programmazione economica regionale e di aver migliorato l'efficienza produttiva, tutto ciò senza alcuna deroga alla programmazione regionale in tema di offerta sanitaria.

## Relazione sulla performance 2024

## Analisi scostamenti Conto Economico consuntivo anno 2024 e anno 2023

(sintetica da DM 20 marzo 2013)

| SCHEMA DI BILANCIO<br>Decreto Interministeriale 20 marzo 2013                                                        |  | Anno 2024             | Anno 2023             | Analisi Scostamenti   |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------|
|                                                                                                                      |  |                       |                       | in valore<br>assoluto | in valore<br>% |
| <b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>                                                                                    |  | <b>554.458.022,03</b> | <b>524.579.599,24</b> | <b>29.878.422,79</b>  | <b>5,7%</b>    |
| 1) Contributi in c/esercizio                                                                                         |  | 477.000.041,99        | 454.224.146,88        | 22.775.895,11         | 5,0%           |
| a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale                              |  | 475.848.898,62        | 450.410.013,57        | 25.438.885,05         | 5,6%           |
| b) Contributi in c/esercizio - extra fondo                                                                           |  | 824.681,02            | 3.404.866,66          | -2.580.185,64         | -75,8%         |
| 1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati                                                      |  | 223.003,80            | 9.089,78              | 213.914,02            | 2353,3%        |
| 2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA       |  | -                     | -                     | -                     | -              |
| 3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA |  | 623,01                | 1.590,44              | -967,43               | -60,8%         |
| 4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro                                                          |  | -                     | -                     | -                     | -              |
| 5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)                                                           |  | 66.781,04             | -                     | 66.781,04             | 100,0%         |
| 6) Contributi da altri soggetti pubblici                                                                             |  | 534.273,17            | 3.394.186,44          | -2.859.913,27         | -84,3%         |
| c) Contributi in c/esercizio - per ricerca                                                                           |  | -                     | -                     | -                     | -              |
| 1) da Ministero della Salute per ricerca corrente                                                                    |  | -                     | -                     | -                     | -              |
| 2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata                                                                 |  | -                     | -                     | -                     | -              |
| 3) da Regione e altri soggetti pubblici                                                                              |  | -                     | -                     | -                     | -              |
| 4) da privati                                                                                                        |  | -                     | -                     | -                     | -              |
| d) Contributi in c/esercizio - da privati                                                                            |  | 326.462,35            | 409.266,65            | -82.804,30            | -20,2%         |
| 2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti                                                 |  | -66.690,56            | -182.112,47           | 115.421,91            | -63,4%         |
| 3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti                                 |  | 1.948.434,81          | 2.751.972,28          | -803.537,47           | -29,2%         |
| 4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria                                           |  | 39.360.544,75         | 35.872.928,04         | 3.487.616,71          | 9,7%           |
| a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche                                |  | 19.642.725,09         | 17.759.208,72         | 1.883.516,37          | 10,6%          |
| b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia                                                   |  | 4.750.989,45          | 4.607.511,92          | 143.477,53            | 3,1%           |
| c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro                                                         |  | 14.966.830,21         | 13.506.207,40         | 1.460.622,81          | 10,8%          |
| 5) Concorsi, recuperi e rimborsi                                                                                     |  | 3.600.163,58          | 1.117.943,28          | 2.482.220,30          | 222,0%         |
| 6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)                                                   |  | 9.147.141,11          | 8.673.116,74          | 474.024,37            | 5,5%           |
| 7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio                                                            |  | 19.448.809,59         | 17.880.925,11         | 1.567.884,48          | 8,8%           |
| 8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni                                                              |  | -                     | -                     | -                     | -              |
| 9) Altri ricavi e proventi                                                                                           |  | 4.019.576,76          | 4.240.679,38          | -221.102,62           | -5,2%          |
| <b>Totale A)</b>                                                                                                     |  | <b>554.458.022,03</b> | <b>524.579.599,24</b> | <b>29.878.422,79</b>  | <b>5,7%</b>    |
| <b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>                                                                                     |  | <b>559.068.358,55</b> | <b>527.050.317,77</b> | <b>32.018.040,78</b>  | <b>6,1%</b>    |
| 1) Acquisti di beni                                                                                                  |  | 88.984.189,28         | 79.920.412,27         | 9.063.777,01          | 11,3%          |
| a) Acquisti di beni sanitari                                                                                         |  | 85.510.070,12         | 76.834.006,06         | 8.676.064,06          | 11,3%          |
| b) Acquisti di beni non sanitari                                                                                     |  | 3.474.119,16          | 3.086.406,21          | 387.712,95            | 12,6%          |
| 2) Acquisti di servizi sanitari                                                                                      |  | 196.432.612,51        | 187.529.309,79        | 8.903.302,72          | 4,7%           |
| a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base                                                                   |  | 25.817.539,94         | 24.062.552,42         | 1.754.987,52          | 7,3%           |
| b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica                                                                       |  | 23.809.473,41         | 23.399.632,49         | 409.840,92            | 1,8%           |
| c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale                                           |  | 11.321.824,79         | 10.549.650,97         | 772.173,82            | 7,3%           |
| d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa                                                         |  | 489.275,30            | 519.974,00            | -30.698,70            | -5,9%          |
| e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa                                                           |  | 911.742,85            | 1.603.358,57          | -691.615,72           | -43,1%         |
| f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica                                                             |  | 879.067,53            | 890.179,96            | -11.112,43            | -1,2%          |
| g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera                                                           |  | 34.848.026,24         | 34.114.180,03         | 733.846,21            | 2,2%           |
| h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale                                               |  | 2.556.152,88          | 2.350.960,85          | 205.192,03            | 8,7%           |
| i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F                                                              |  | 6.103.378,00          | 4.910.242,00          | 1.193.136,00          | 24,3%          |
| j) Acquisti prestazioni termali in convenzione                                                                       |  | 336.591,00            | 349.597,00            | -13.006,00            | -3,7%          |
| k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario                                                                       |  | 3.977.667,83          | 3.254.957,08          | 722.710,75            | 22,2%          |
| l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria                                                        |  | 46.930.228,48         | 46.086.212,95         | 844.015,53            | 1,8%           |
| m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)                                                |  | 3.664.280,44          | 3.527.011,39          | 137.269,05            | 3,9%           |
| n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari                                                                            |  | 4.813.810,20          | 6.725.128,33          | -1.911.318,13         | -28,4%         |
| o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie                    |  | 11.713.110,48         | 8.948.156,27          | 2.764.954,21          | 30,9%          |
| p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria                                                      |  | 18.260.443,14         | 16.237.515,48         | 2.022.927,66          | 12,5%          |
| q) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale)                                                        |  | -                     | -                     | -                     | -              |
| 3) Acquisti di servizi non sanitari                                                                                  |  | 39.783.992,44         | 40.258.662,53         | -474.670,09           | -1,2%          |
| a) Servizi non sanitari                                                                                              |  | 38.403.443,69         | 38.970.584,00         | -567.140,31           | -1,5%          |

## Relazione sulla performance 2024

| SCHEMA DI BILANCIO<br><i>Decreto Interministeriale 20 marzo 2013</i> |                                                                                   | Anno 2024      | Anno 2023      | Analisi Scostamenti       |                    |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|---------------------------|--------------------|
|                                                                      |                                                                                   |                |                | <i>in valore assoluto</i> | <i>in valore %</i> |
| - b)                                                                 | Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie | 1.072.558,75   | 1.031.455,45   | 41.103,30                 | 4,0%               |
| c)                                                                   | Formazione                                                                        | 307.990,00     | 256.623,08     | 51.366,92                 | 20,0%              |
| 4)                                                                   | Manutenzione e riparazione                                                        | 9.284.928,73   | 8.611.239,52   | 673.689,21                | 7,8%               |
| 5)                                                                   | Godimento di beni di terzi                                                        | 2.862.990,09   | 2.533.337,49   | 329.652,60                | 13,0%              |
| 6)                                                                   | Costi del personale                                                               | 182.972.408,22 | 176.360.030,99 | 6.612.377,23              | 3,7%               |
| a)                                                                   | Personale dirigente medico                                                        | 53.153.607,97  | 50.164.190,18  | 2.989.417,79              | 6,0%               |
| b)                                                                   | Personale dirigente ruolo sanitario non medico                                    | 6.221.296,54   | 4.938.428,90   | 1.282.867,64              | 26,0%              |
| c)                                                                   | Personale comparto ruolo sanitario                                                | 81.935.947,57  | 80.172.497,53  | 1.763.450,04              | 2,2%               |
| d)                                                                   | Personale dirigente altri ruoli                                                   | 1.793.146,46   | 1.574.461,99   | 218.684,47                | 13,9%              |
| e)                                                                   | Personale comparto altri ruoli                                                    | 39.868.409,68  | 39.510.452,39  | 357.957,29                | 0,9%               |
| 7)                                                                   | Oneri diversi di gestione                                                         | 2.193.287,01   | 2.085.843,88   | 107.443,13                | 5,2%               |
| 8)                                                                   | Ammortamenti                                                                      | 21.045.104,65  | 19.430.776,32  | 1.614.328,33              | 8,3%               |
| a)                                                                   | Ammortamenti immobilizzazioni immateriali                                         | 583.305,51     | 367.342,01     | 215.963,50                | 58,8%              |
| b)                                                                   | Ammortamenti dei Fabbricati                                                       | 6.329.050,13   | 6.157.418,57   | 171.631,56                | 2,8%               |
| c)                                                                   | Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali                               | 14.132.749,01  | 12.906.015,74  | 1.226.733,27              | 9,5%               |
| 9)                                                                   | Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti                                 | 797.226,15     | 460.109,15     | 337.117,00                | 73,3%              |
| 10)                                                                  | Variazione delle rimanenze                                                        | -48.807,51     | -501.470,04    | 452.662,53                | -90,3%             |
| a)                                                                   | Variazione delle rimanenze sanitarie                                              | -31.529,26     | -582.043,01    | 550.513,75                | -94,6%             |
| b)                                                                   | Variazione delle rimanenze non sanitarie                                          | -17.278,25     | 80.572,97      | -97.851,22                | -121,4%            |
| 11)                                                                  | Accantonamenti                                                                    | 14.760.426,98  | 10.362.065,87  | 4.398.361,11              | 42,4%              |
| a)                                                                   | Accantonamenti per rischi                                                         | 5.767.186,61   | 4.732.182,09   | 1.035.004,52              | 21,9%              |
| b)                                                                   | Accantonamenti per premio operosità                                               | 119.890,00     | 110.000,00     | 9.890,00                  | 9,0%               |
| c)                                                                   | Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati                     | 870.353,34     | 1.444.060,97   | -573.707,63               | -39,7%             |
| d)                                                                   | Altri accantonamenti                                                              | 8.002.997,03   | 4.075.822,81   | 3.927.174,22              | 96,4%              |
| Totale B)                                                            |                                                                                   | 559.068.358,55 | 527.050.317,77 | 32.018.040,78             | 6,1%               |
| DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)                      |                                                                                   | -4.610.336,52  | -2.470.718,53  | -2.139.617,99             | 86,6%              |
| C)                                                                   | PROVENTI E ONERI FINANZIARI                                                       | 1.076,64       | 1.194,56       | -117,92                   | -9,9%              |
| 1)                                                                   | Interessi attivi ed altri proventi finanziari                                     | 1.076,64       | 1.522,71       | -446,07                   | -29,3%             |
| 2)                                                                   | Interessi passivi ed altri oneri finanziari                                       | -              | 328,15         | -328,15                   | -100,0%            |
| Totale C)                                                            |                                                                                   | 1.076,64       | 1.194,56       | -117,92                   | -9,9%              |
| D)                                                                   | RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE                                     | -              | -              | -                         | -                  |
| 1)                                                                   | Rivalutazioni                                                                     | -              | -              | -                         | -                  |
| 2)                                                                   | Svalutazioni                                                                      | -              | -              | -                         | -                  |
| Totale D)                                                            |                                                                                   | -              | -              | -                         | -                  |
| E)                                                                   | PROVENTI E ONERI STRAORDINARI                                                     | -278.740,45    | 1.955.365,63   | -2.234.106,08             | -114,3%            |
| 1)                                                                   | Proventi straordinari                                                             | 1.295.758,52   | 2.986.050,42   | -1.690.291,90             | -56,6%             |
| a)                                                                   | Plusvalenze                                                                       | 24.464,09      | 38.864,81      | -14.400,72                | -37,1%             |
| b)                                                                   | Altri proventi straordinari                                                       | 1.271.294,43   | 2.947.185,61   | -1.675.891,18             | -56,9%             |
| 2)                                                                   | Oneri straordinari                                                                | 1.574.498,97   | 1.030.684,79   | 543.814,18                | 52,8%              |
| a)                                                                   | Minusvalenze                                                                      | 15.552,08      | 4.654,34       | 10.897,74                 | 234,1%             |
| b)                                                                   | Altri oneri straordinari                                                          | 1.558.946,89   | 1.026.030,45   | 532.916,44                | 51,9%              |
| Totale E)                                                            |                                                                                   | -278.740,45    | 1.955.365,63   | -2.234.106,08             | -114,3%            |
| RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)                            |                                                                                   | -4.888.000,33  | -514.158,34    | -4.373.841,99             | 850,7%             |
| Y)                                                                   | IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO                                                | 12.838.833,85  | 12.451.038,44  | 387.795,41                | 3,1%               |
| 1)                                                                   | IRAP                                                                              | 12.445.823,51  | 11.943.964,65  | 501.858,86                | 4,2%               |
| a)                                                                   | IRAP relativa a personale dipendente                                              | 11.540.321,98  | 11.125.319,99  | 415.001,99                | 3,7%               |
| b)                                                                   | IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente          | 595.361,39     | 518.848,69     | 76.512,70                 | 14,7%              |
| c)                                                                   | IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)                     | 310.140,14     | 299.795,97     | 10.344,17                 | 3,5%               |
| d)                                                                   | IRAP relativa ad attività commerciali                                             | -              | -              | -                         | -                  |
| 2)                                                                   | IRES                                                                              | 380.611,00     | 360.452,00     | 20.159,00                 | 5,6%               |
| 3)                                                                   | Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)                      | 12.399,34      | 146.621,79     | -134.222,45               | -91,5%             |
| Totale Y)                                                            |                                                                                   | 12.838.833,85  | 12.451.038,44  | 387.795,41                | 3,1%               |
| UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO                                       |                                                                                   | -17.726.834,18 | -12.965.196,78 | -4.761.637,40             | 36,7%              |

## Relazione sulla performance 2024

**Rispetto dei tetti di spesa e miglioramento dell'efficienza dei servizi sanitari**

Di seguito, si dà evidenza al grado di raggiungimento degli obiettivi a maggiore contenuto economico-finanziario assegnati con la DGRV n. 1682/2023:

- E.1 Rispetto della programmazione regionale sui costi area Farmaci e Dispositivi Medici;
- E.2 Rispetto della programmazione regionale sul contenimento dei costi;
- E.3.S.3 Rispetto dei vincoli di costo del personale.

Con DDR del Direttore dell'Area Sanità e Sociale n. 27/2024 sono state fornite le soglie di costo 2024 in materia di beni sanitari, farmaceutica convenzionata, assistenza protesica ed integrativa relative ai seguenti obiettivi.

| <b>Obiettivo E.1.S.1: Rispetto del limite di Costo Farmaceutica: Acquisti diretti</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                           |                                     |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Conto di CE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Valore Soglia</b>    | <b>Valore Effettivo</b>   | <b>Scostamento Assoluto</b>         | <b>Scostamento Percentuale</b> |
| <b>BA0030 (B.1.A.1)<br/>Prodotti farmaceutici ed emoderivati</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 38.151.154,00           | 41.237.595,28             | + 3.086.441,28                      | + 8,1%                         |
| <p>Il valore di spesa effettivo sopra esposto, se si considerano le variabili intervenute durante l'anno 2024, rispetta il tetto assegnato con Decreto n. 27 del 07/10/2024 del Direttore della Direzione Farmaceutico-Protesica-Dispositivi Medici.</p> <p>Dal confronto della spesa effettiva con i tetti assegnati, esposto nella tabella di seguito riportata, si evidenzia uno scostamento di circa 611 mila euro rispetto al tetto dei farmaci innovativi (+19,8%) e di circa 1,9 milioni di euro sugli altri farmaci acquistati direttamente (+5,4%) al netto delle rimanenze.</p> |                         |                           |                                     |                                |
| <b>Conto di CE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>CEC 2024<br/>(€)</b> | <b>TETTO 2024<br/>(€)</b> | <b>Scostam<br/>assoluto<br/>(€)</b> | <b>Scostam.<br/>(%)</b>        |
| BA0030 (B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | € 41.237.595,28         | € 38.151.154,00           | € 3.086.441                         | + 8,1%                         |
| <b>di cui farmaci innovativi**</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>€ 3.701.723</b>      | <b>€ 3.089.779</b>        | <b>€ 611.944</b>                    | <b>+ 19,8%</b>                 |
| BA0030 (B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati al netto di farmaci innovativi e dei farmaci oncologici innovativi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | € 37.535.872            | € 35.061.375              | € 2.474.497                         | + 7,1%                         |
| BA2671 (B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati (Variazione delle Rimanenze)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | -€ 580.768              |                           |                                     |                                |
| <b>Scostamento dei farmaci acquisti diretti rispetto al tetto (al netto farmaci innovativi)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>€ 36.955.105</b>     | <b>€ 35.061.375</b>       | <b>€ 1.893.730</b>                  | <b>+ 5,4%</b>                  |
| <p>Nella tabella che segue si riportano le principali Unità Operative che hanno determinato l'incremento di spesa rispetto al tetto e l'aumento del numero dei pazienti trattati che lo hanno determinato.</p> <p>I primi quattro centri di costo (UOC Oncologia di Belluno, Farmaci Malattie Rare, UOSD Ematologia e UOC Oncologia di Feltre) da soli spiegano circa 3,7 milioni di euro dell'intero scostamento pari a circa 4,4 milioni di euro.</p>                                                                                                                                   |                         |                           |                                     |                                |

## Relazione sulla performance 2024

| STRUTTURA                          | Importo<br>GEN-DIC 2024 | Importo<br>GEN-DIC 2023 | Scost_assoluto        | Scost_%      |
|------------------------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------|--------------|
| <b>Totale</b>                      | <b>€ 34.723.546,39</b>  | <b>€ 30.208.110,42</b>  | <b>€ 4.447.621,94</b> | <b>14,9%</b> |
| UOC Oncologia di Belluno           | € 6.932.611,53          | € 5.241.567,66          | € 1.691.043,87        | 32,3%        |
| Farmaci Malattie Rare              | € 4.140.853,60          | € 3.289.329,97          | € 851.523,63          | 25,9%        |
| UOSD Ematologia                    | € 3.956.785,68          | € 3.107.161,83          | € 849.623,85          | 27,3%        |
| UOC Oncologia di Feltre            | € 3.946.206,92          | € 3.607.308,68          | € 338.898,24          | 9,4%         |
| UOSD Allergologia e Immunologia    | € 467.910,94            | € 231.637,16            | € 236.273,78          | 102,0%       |
| UOC Otorinolaringoiatria di Feltre | € 424.851,04            | € 267.641,64            | € 157.209,40          | 58,7%        |
| UOC Malattie infettive di Belluno  | € 1.585.617,07          | € 1.487.920,86          | € 97.696,21           | 6,6%         |
| UOC Neurologia di Feltre           | € 1.189.049,07          | € 1.098.538,28          | € 90.510,79           | 8,2%         |
| UOC Gastroenterologia di Feltre    | € 2.185.775,16          | € 2.117.397,52          | € 68.377,64           | 3,2%         |
| UOC Gastroenterologia di Belluno   | € 477.715,96            | € 411.251,43            | € 66.464,53           | 16,2%        |

Nel corso del 2024 si è osservato un significativo aumento nelle indicazioni terapeutiche per molti farmaci ad alto costo nel settore oncologico e oncoematologico (Es. Perjeta, Enhertu, Kimmtrak, Imbruvica, Darzalex, Tagrisso). Tale aumento di indicazioni ha nel complesso contribuito ad un aumento del numero di pazienti totali trattati, esposti di seguito per area ambulatoriale e distribuzione diretta:

**Ematologia:** variazione pazienti: + 13 Variazione importo: + € 824.717 (+26,6%)

| CANALE_DI_EROGAZIONE      | IMPORTO 2024          | N PAZIENTI 2024 | IMPORTO 2023          | N PAZIENTI 2023 | SCOST% IMP   |
|---------------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|-----------------|--------------|
| <b>Total</b>              | <b>€ 3.919.760,05</b> | <b>257</b>      | <b>€ 3.095.043,20</b> | <b>244</b>      | <b>26,6%</b> |
| A - Ambulatoriale         | € 2.228.630,92        | 96              | € 1.657.647,29        | 86              | 34,4%        |
| D - Distribuzione Diretta | € 1.691.129,13        | 221             | € 1.437.395,91        | 212             | 17,7%        |

**Oncologia Belluno:** variazione pazienti: + 71 Variazione importo: + € 1.404.808 (+27,6%)

| CANALE_DI_EROGAZIONE      | IMPORTO 2024          | N PAZIENTI 2024 | IMPORTO 2023          | N PAZIENTI 2023 | SCOST% IMP   |
|---------------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|-----------------|--------------|
| <b>Total</b>              | <b>€ 6.493.909,59</b> | <b>767</b>      | <b>€ 5.088.101,15</b> | <b>696</b>      | <b>27,6%</b> |
| A - Ambulatoriale         | € 3.302.538,71        | 450             | € 2.753.805,53        | 416             | 19,9%        |
| D - Distribuzione Diretta | € 3.191.370,89        | 526             | € 2.334.295,62        | 477             | 36,7%        |

**Oncologia Feltre:** variazione pazienti: - 64 (dovuto principalmente allo spostamento dell'attività di instillazione urologica agli ambulatori dedicati di area chirurgica)

| CANALE_DI_EROGAZIONE      | IMPORTO 2024          | N PAZIENTI 2024 | IMPORTO 2023          | N PAZIENTI 2023 | SCOST% IMP  |
|---------------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|-----------------|-------------|
| <b>Total</b>              | <b>€ 3.810.701,96</b> | <b>428</b>      | <b>€ 3.503.868,93</b> | <b>492</b>      | <b>8,8%</b> |
| A - Ambulatoriale         | € 1.709.216,15        | 245             | € 1.558.992,40        | 282             | 9,6%        |
| D - Distribuzione Diretta | € 2.101.485,80        | 307             | € 1.944.876,53        | 324             | 8,1%        |

Rispetto all'anno 2023, la spesa di farmaci per la cura delle malattie rare è incrementata di circa **851 mila euro** con il numero dei pazienti trattati che è passato da 202 a 232 (+14,9%).

Si evidenzia, inoltre, come il valore economico previsto come aree di risparmio (utilizzo di farmaci con formulazione a minor costo) per questa Azienda dall'UOC Governo Clinico di Azienda Zero, pari a circa 609 mila euro, sia stato quasi interamente raggiunto per circa 533 mila euro. Il mancato risparmio è dovuto all'utilizzo di scorte pregresse di farmaci nella formulazione a costo maggiore nei primi mesi del 2024 o a carenze temporanee sul mercato dei farmaci con la formulazione a minor costo.

**Obiettivo E.1.S.1: Rispetto dei limiti di costo per DPC Farmaci**

| Conto di CE                                                                                            | Valore Soglia  | Valore Effettivo | Scostamento<br>Assoluto | Scostamento<br>Percentuale |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------|-------------------------|----------------------------|
| <b>(B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati</b>                                                | € 6.784.941,00 | € 6.854.515,00   | € 69.574,00             | 1,0%                       |
| Il valore esposto supera il tetto assegnato con DDR n. 23 del 21/07/2023 del Direttore della Direzione |                |                  |                         |                            |

Relazione sulla performance 2024

farmaceutico, protesica, dispositivi medici, per circa 69 mila euro (+1,0%). La spesa 2024, così come evidenziato dal report sulla Prescrizione Farmaceutica dell’UOC Governo Clinico di Azienda Zero (gennaio-dicembre 2024), è cresciuta rispetto all’anno 2023 del 10,8% meno della media regionale del 11,5%.

Nella tabella sottostante si indica il confronto 2024 vs 2023 dei gruppi terapeutici a maggior impatto di spesa:

| ATC                                                             | Incremento %<br>spesa assegnato<br>(Decreto n.<br>27/2024) | N.<br>pazienti<br>2023 | N.<br>pazienti<br>2024 | Spesa<br>2023 | Spesa 2024 | Incremento<br>% spesa<br>2024 vs<br>2023 |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|---------------|------------|------------------------------------------|
| A10. Farmaci usati nel<br>diabete                               | 18,40%                                                     | 5.849                  | 6.489                  | 2.007.649     | 2.177.806  | 8,50%                                    |
| B01. Antitrombotici                                             | 11,50%                                                     | 12.213                 | 13.158                 | 3.074.760     | 3.238.638  | 5,30%                                    |
| Oncologici                                                      | 8,40%                                                      | 546                    | 550                    | 305.057       | 320.332    | 5%                                       |
| C09. Sostanze ad azione sul<br>sistema renina-angiotensina      | 33,30%                                                     | 379                    | 457                    | 295.618       | 359.602    | 21,60%                                   |
| L04. Immunosoppressori                                          | 14,60%                                                     | 187                    | 202                    | 152.318       | 212.049    | 39,20%                                   |
| M05. Farmaci per il<br>trattamento delle malattie<br>delle ossa | 33,10%                                                     | 546                    | 650                    | 188.553       | 236.985    | 25,70%                                   |

L’ULSS 1 Dolomiti ha rispettato gli incrementi di spesa assegnati per tutti i farmaci tranne per gli Immunosoppressori ATC L04. Nel corso del 2025 verranno attivate azioni per favorire la prescrizione da parte dei generici di Tacrolimus a minor costo.

Si sottolinea che per tutti gli ATC analizzati è incrementato il numero di pazienti trattati nel 2024 vs 2023.

| Obiettivo E.1.S.2: Rispetto del limite di Costo Dispositivi Medici                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |                  |                         |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------|-------------------------|----------------------------|
| Conto di CE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Valore Soglia   | Valore Effettivo | Scostamento<br>Assoluto | Scostamento<br>Percentuale |
| BA0210 (B.1.A.3)<br>Dispositivi medici<br>(senza IVD)                                                                                                                                                                                                                                                                                               | € 20.850.078,00 | € 23.715.212,50  | € 2.865.134,5           | 13,7%                      |
| Il valore di spesa effettivo sopra esposto, se si considerano le variabili intervenute durante l’anno 2024, rispetta il tetto assegnato con Decreto n. 27 del 07/10/2024 del Direttore della Direzione Farmaceutico-Protesica-Dispositivi Medici. Si espongono di seguito le principali determinanti dello scostamento rispetto al tetto assegnato: |                 |                  |                         |                            |
| <ul style="list-style-type: none"><li>L’incremento di attività correlata all’utilizzo dei DM, di cui si spone di seguito una sintetica tabella che confronta i maggiori costi (circa 2,5 milioni di euro) con i maggiori ricavi (circa 4,5 milioni di euro). Margine positivo di circa <b>2 milioni</b> di euro:</li></ul>                          |                 |                  |                         |                            |

## Relazione sulla performance 2024

**Tabella Confronto Spesa per Dispositivi Medici (esclusi IVD) e Attività (Specialistica Ambulatoriale e ricoveri)**

| STRUTTURA                                | Scost_assoluto<br>2023-2024<br>Consumo DM | Scost_assoluto<br>2023-2024<br>Attività* | Margine in €<br>2023-2024 |
|------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------|
| <b>Total</b>                             | <b>€ 2.502.501</b>                        | <b>€ 4.589.509</b>                       | <b>€ 2.087.008</b>        |
| UOC Cardiologia - UCIC di Feltre         | € 594.441                                 | € 575.113                                | -€ 19.328                 |
| UOC Chirurgia vascolare di Belluno       | € 572.830                                 | € 317.777                                | -€ 255.053                |
| UOC Anestesia e rianimazione di Feltre** | € 505.996                                 | € 582                                    | -€ 505.414                |
| UOC Ortopedia e traumatologia di Feltre  | € 190.643                                 | € 695.655                                | € 505.012                 |
| UOC Chirurgia di Belluno                 | € 150.939                                 | € 521.996                                | € 371.057                 |
| UOC Urologia di Feltre                   | € 122.818                                 | € 588.697                                | € 465.879                 |
| UOC Chirurgia generale di Feltre         | € 113.223                                 | € 706.302                                | € 593.079                 |
| UOC Radiologia di Belluno                | € 82.390                                  | -€ 7.019                                 | -€ 89.409                 |
| Altre UU.OO                              | € 169.222                                 | € 1.190.407                              | € 1.021.185               |

\*Specialistica Ambulatoriale + Ricoveri

\*\*Fatturato SDO interventi di chirurgia computer assistita (cod. 039) + 1,6 milioni (+558%) suddivisi tra le specialità di UROLOGIA, OSTETRICIA E GINECOLOGIA, CHIRURGIA GENERALE, OTORINOLARINGOIATRIA.

- Variazioni organizzative intervenute: nuovo robot chirurgico presso il P.O. di Feltre che a parità di attività ha comportato circa **505 mila** euro di aumento dei costi per DM monouso rispetto all'anno 2023. Interventi effettuati 278 nell'anno 2024;
- Spostamento della voce di costo *ausili monouso per incontinenza*, pari a circa **950 mila** euro dal conto (B.2.A.5.4) - *Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa da privato* al conto (B.1.A.3.1.B) *Dispositivi medici altro* così come da indicazioni regionali.

**Obiettivo E.1.S.2: Rispetto del limite di Costo IVD**

| Conto di CE                                                                                                                                             | Valore Soglia  | Valore Effettivo | Scostamento Assoluto | Scostamento Percentuale |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------|----------------------|-------------------------|
| <b>BA0240 (B.1.A.3.3)<br/>Dispositivi diagnostici<br/>in vitro (IVD)</b>                                                                                | € 6.620.869,00 | € 6.036.638,09   | - € 584.230,91       | - € 8,8%                |
| Il valore esposto rispetta il tetto assegnato con Decreto n. 27 del 07/10/2024 del Direttore della Direzione Farmaceutico-Protesica-Dispositivi Medici. |                |                  |                      |                         |

**Obiettivo E.1.S.2: Rispetto dei limiti di costo per DPC Dispositivi Medici**

| Conto di CE                                                                                                                                             | Valore Soglia | Valore Effettivo | Scostamento Assoluto | Scostamento Percentuale |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------|----------------------|-------------------------|
| <b>(B.1.A.9.3)<br/>Dispositivi medici</b>                                                                                                               | € 658.897,00  | € 646.973,00     | - € 11.924,00        | - € 1,81%               |
| Il valore esposto rispetta il tetto assegnato con Decreto n. 27 del 07/10/2024 del Direttore della Direzione Farmaceutico-Protesica-Dispositivi Medici. |               |                  |                      |                         |

## Relazione sulla performance 2024

**Obiettivo E.1.S.2: Rispetto dei limiti di costo per DPC IVD**

| Conto di CE                               | Valore Soglia | Valore Effettivo | Scostamento Assoluto | Scostamento Percentuale |
|-------------------------------------------|---------------|------------------|----------------------|-------------------------|
| <b>(B.1.A.9.3)<br/>Dispositivi medici</b> | € 236.082,00  | € 235.994,37     | - € 87,63            | 0%                      |

Il valore esposto rispetta il tetto assegnato con Decreto n. 27 del 07/10/2024 del Direttore della Direzione Farmaceutico-Protesica-Dispositivi Medici.

**Obiettivo E.1.S.3: Rispetto del limite di costo Farmaceutica Convenzionata**

| Conto di CE                                    | Valore Soglia | Valore Effettivo | Scostamento Assoluto | Scostamento Percentuale |
|------------------------------------------------|---------------|------------------|----------------------|-------------------------|
| <b>BA0500<br/>(B.2.A.2.1) – da convenzione</b> | 22.492.411,00 | 23.213.995,41    | 721.584,41           | 3,21%                   |

La spesa dell'anno 2024 della ULSS 1 Dolomiti risulta superiore rispetto a quella del tetto assegnato per l'anno 2024 del 3,2% (+ 722 mila euro circa).

Il valore di spesa effettivo sopra esposto, se si considerano le variabili intervenute durante l'anno 2024 e le azioni poste in essere per migliorare l'appropriatezza dell'uso dei farmaci anche al fine di raggiungere il risparmio assegnato da Azienda Zero, rispetta il tetto assegnato con Decreto n. 27 del 07/10/2024 del Direttore della Direzione Farmaceutico-Protesica-Dispositivi Medici.

La spesa dell'anno 2024 della ULSS 1 Dolomiti, infatti, risulta superiore rispetto a quella dell'anno 2023 del 4,4% (+€ 984.464), in cui è evidente l'incremento di spesa a seguito dell'applicazione della nuova remunerazione delle farmacie in vigore da marzo 2024. Infatti, nel primo trimestre, il tetto assegnato era rispettato con una spesa in riduzione rispetto allo stesso periodo dell'anno 2023.

**Obiettivo E.1.S.4: Rispetto del limite di costo Assistenza Integrativa**

| Valore Soglia | Valore Effettivo | Scostamento Assoluto | Scostamento Percentuale |
|---------------|------------------|----------------------|-------------------------|
| € 14,50       | € 14,71          | € +0,21              | +1,4%                   |

Il valore di spesa effettivo, se si considerano le variabili intervenute durante l'anno, rispetta il tetto assegnato.

La spesa dell'anno 2024 risulta superiore rispetto a quella dell'anno 2023 di circa 458 mila euro. Il costo pro capite pesato (14,71€) risulta essere di 0,21 centesimi superiore al tetto assegnato (14,50€).

| Azienda Sanitaria      | Totale Spesa | Popolazione pesata | Costo pro capite pesato Az. Dolomiti | Tetto assegnato |
|------------------------|--------------|--------------------|--------------------------------------|-----------------|
| Spesa anno 2024        | 2.981.502    | 202.721            | 14,71                                | 14,50           |
| Spesa anno 2023        | 2.523.278    | 203.846            | 12,38                                | 16,50           |
| Differenza 2024 - 2023 | 458.224      |                    |                                      |                 |

L'incremento di spesa principale pari ad euro 416 mila circa è dovuto alla voce ausili monouso.

| Azienda Sanitaria      | Dispositivi di automonitoraggio | FGM e altro materiale di consumo | Insufficienza renale cronica | Malattie metaboliche congenite | Addensanti disfagici | Ausili monouso | Totale Spesa |
|------------------------|---------------------------------|----------------------------------|------------------------------|--------------------------------|----------------------|----------------|--------------|
| Spesa anno 2024        | 325.821                         | 596.522                          | 18.566                       | 9.225                          | 48.445               | 1.982.923      | 2.981.502    |
| Spesa anno 2023        | 357.172                         | 522.750                          | 12.579                       | 8.803                          | 55.523               | 1.566.451      | 2.523.278    |
| Differenza 2024 - 2023 | -31.351                         | 73.772                           | 5.987                        | 422                            | -7.078               | 416.472        | 458.224      |

## Relazione sulla performance 2024

Si espone di seguito una Tabella di dettaglio della spesa per la voce ausili monouso.

| Azienda Sanitaria<br>Ulss n. 1 Dolomiti | 09.30 ausili assorbenti<br>l'urina<br>(ed altre deiezioni) | 09.24<br>convogliatori<br>urinari | 09.18 ausili<br>per stomia | 09.27 raccoglitori<br>di urina | 09.31 ausili per<br>incontinenza fecale |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|
| Spesa 2024                              | 1.040.158                                                  | 466.559                           | 412.836                    | 14.123                         | 49.247                                  |
| Spesa 2023                              | 833.076                                                    | 445.621                           | 215.188                    | 18.074                         | 51.424                                  |
| Differenza 2024 -<br>2023               | 207.082                                                    | 20.938                            | 197.648                    | -3.951                         | -2.177                                  |

Relativamente all'aumento di spesa per gli ausili assorbenti l'urina (Cod. 09.30) si rileva che con Deliberazione di Azienda Zero n. 872/2022 è stata aggiudicata la nuova procedura regionale per la fornitura di "Ausili per incontinenti", attivata per quanto riguarda l'Ulss 1 Dolomiti a luglio 2023. Tale gara ha modificato la modalità di fatturazione dei prodotti: mentre prima avveniva sulla base del "Costo medio garantito" (un prezzo forfettario per ogni consegna, onnicomprensivo delle spese di trasporto), ora si basa sul n. effettivo di pezzi erogati oltre ad € 4,50 per ogni consegna effettuata; determinando così un notevole aumento della spesa.

Per quanto riguarda gli ausili per stomie, l'aumento della spesa è dovuto principalmente a due fattori: l'aumento del numero degli utenti per il Distretto di Feltre - si è passati da 92 pazienti nel 2023 a 122 nel 2024 - e l'aumento medio dell'8% dei prezzi dei presidi per stomie.

Tutto ciò premesso, si chiede di considerare come raggiunto l'obiettivo *E.1.S.4 Rispetto del limite di costo pro-capite per Assistenza Integrativa 2024*, poiché le motivazioni sopraesposte giustificano interamente gli scostamenti rispetto ai limiti di spesa assegnati con il Decreto n. 27 del 07/10/2024.

Si evidenzia, infatti, come il solo incremento di spesa per i pannoloni, a seguito dell'adesione alla nuova gara regionale, pari a circa 207 mila euro, se rapportato alla popolazione pesata 2024 equivalga ad un aumento di 1,02 euro per abitante, ben superiore allo 0,21 euro per assistito pesato che rappresenta lo scostamento rispetto al tetto.

**Obiettivo E.1.S.4: Rispetto del limite di costo Assistenza Protesica**

| Valore Soglia | Valore Effettivo | Scostamento Assoluto | Scostamento Percentuale |
|---------------|------------------|----------------------|-------------------------|
| € 10,00       | € 9,17           | € - 0,83             | -8,3 %                  |

Il valore esposto rispetta il tetto assegnato con Decreto n. 27 del 07/10/2024 del Direttore della Direzione Farmaceutico-Protesica-Dispositivi Medici.

**Obiettivo E.3.S.3: Rispetto del limite di costo del Personale**

| Conto di CE                       | Valore Soglia | Valore Effettivo | Scostamento Assoluto | Scostamento Percentuale |
|-----------------------------------|---------------|------------------|----------------------|-------------------------|
| BA2080 Totale Costo del personale | € 185.142.605 | € 182.972.408,22 | - € 2.170.196,78     | - 1,17%                 |

Il valore esposto rispetta il tetto assegnato con il Decreto n. 20 del 21 febbraio 2025 del Direttore dell'Area Sanità e Sociale.

## **5. IL PROCESSO DI REDAZIONE DELLA RELAZIONE SULLA PERFORMANCE**

La presente relazione e i suoi allegati sono stati predisposti dall'UOC Controllo di Gestione, con il supporto dell'UOC Gestione risorse umane e dell'UOC Contabilità e Bilancio.

La verifica delle valutazioni consuntive sul livello di raggiungimento degli obiettivi assegnati è stata effettuata dalla Direzione Strategica, in particolare da ciascun Direttore in relazione alle rispettive competenze come da organigramma aziendale.

Sono state portate a termine tutte le fasi del processo valutativo della performance organizzativa; il percorso di valutazione individuale risulta concluso per la totalità dei dipendenti.

## **6. CONCLUSIONI**

La presente relazione rappresenta la fase che conclude il Ciclo di gestione della performance e con la quale si prende atto, a consuntivo, della realizzazione degli obiettivi dell'anno 2024.

Dalla rendicontazione dell'anno 2024 emerge un risultato positivo rispetto alle performance prefissate dalla DGR n. 1682/2023. Risulta positiva anche la valutazione della Conferenza dei Sindaci.

Ad oggi, il Consiglio regionale non ha ancora espresso la propria valutazione.

**VALUTAZIONE OBIETTIVI DI BUDGET ANNO 2024**  
**AZIENDA ULSS 1 DOLOMITI**

| Afferenza budget gestionale | Descrizione<br>UNITA' OPERATIVA | % valutazione<br>DIRIGENZA | % valutazione<br>COMPARTO |
|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------|
|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------|

**Struttura del Direttore Generale**

|                          |                                       |        |        |
|--------------------------|---------------------------------------|--------|--------|
| Staff Direzione Generale | UOC Controllo di gestione             | 97,80  | 97,40  |
|                          | UOS Servizio prevenzione e protezione | 100,00 | 100,00 |
|                          | Ufficio trasparenza e anticorruzione  | 98,60  | 0,00   |
|                          | URP                                   | 0,00   | 100,00 |
|                          | Formazione                            | 99,60  | 99,60  |

**Struttura del Direttore Sanitario**

|                                      |                                           |        |        |
|--------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------|
| Staff Direzione Sanitaria            | UOC Direzione delle professioni sanitarie | 0,00   | 99,00  |
|                                      | UOS Risk management                       | 100,00 | 100,00 |
|                                      | Ufficio adempimenti L.R. 22/2002          | 0,00   | 99,75  |
|                                      | Centrale operativa territoriale           | 0,00   | 99,75  |
| Direzione della funzione ospedaliera | Direzione medica Ospedale Belluno         | 96,25  | 100,00 |
|                                      | Direzione medica Ospedale Feltre          | 96,90  | 100,00 |
|                                      | UOC Direzione amministrativa di ospedale  | 96,20  | 98,80  |
|                                      | UOSD Fisica Sanitaria                     | 100,00 | 100,00 |

VALUTAZIONE OBIETTIVI DI BUDGET ANNO 2024  
AZIENDA ULSS 1 DOLOMITI

| Afferenza budget gestionale                              | Descrizione<br>UNITA' OPERATIVA                          | % valutazione<br>DIRIGENZA | % valutazione<br>COMPARTO |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Direzione medica ospedale di Belluno                     | UOC Farmacia Ospedaliera                                 | 97,00                      | 100,00                    |
|                                                          | Dipartimento di area medica Belluno                      | 98,75                      | 0,00                      |
| Dipartimento di area medica Belluno                      | UOC Medicina generale di Belluno                         | 96,46                      | 99,48                     |
|                                                          | UOC Medicina generale di Agordo                          | 97,35                      | 99,33                     |
|                                                          | UOC Medicina generale di Pieve di Cadore                 | 99,35                      | 99,98                     |
|                                                          | UOC Geriatria di Belluno                                 | 97,25                      | 99,98                     |
|                                                          | UOC Pediatria di Belluno                                 | 99,23                      | 100,00                    |
|                                                          | UOC Oncologia di Belluno                                 | 97,15                      | 99,63                     |
|                                                          | UOSD Ematologia                                          | 98,40                      | 99,70                     |
|                                                          | UOSD Reumatologia di Belluno                             | 93,50                      | 98,40                     |
|                                                          | UOC Neuropsichiatria infantile di Belluno                | 99,80                      | 99,95                     |
| Dipartimento di area chirurgica Belluno                  | UOC Chirurgia di Belluno                                 | 91,30                      | 98,00                     |
|                                                          | UOC Chirurgia di Pieve di Cadore                         | 94,25                      | 95,20                     |
|                                                          | UOC Otorinolaringoiatria di Belluno                      | 92,25                      | 98,00                     |
|                                                          | UOC Ortopedia e traumatologia di Belluno                 | 94,63                      | 97,50                     |
|                                                          | UOC Ortopedia e traumatologia di Agordo                  | 99,60                      | 100,00                    |
|                                                          | UOC Urologia di Belluno                                  | 95,20                      | 98,00                     |
|                                                          | UOC Ostetricia e Ginecologia di Belluno                  | 95,50                      | 97,90                     |
|                                                          | UOSD Chirurgia di Agordo                                 | 97,60                      | 100,00                    |
|                                                          | UOSD Ostetricia, ginecologia e PMA di Pieve di Cadore    | 99,47                      | 100,00                    |
|                                                          | UOSD Chirurgia senologica                                | 96,90                      | 99,50                     |
| Direzione medica ospedale di Belluno                     | Dipartimento diagnostico e di interventistica di Belluno | 92,50                      | 0,00                      |
| Dipartimento diagnostico e di interventistica di Belluno | UOC Radioterapia                                         | 99,30                      | 99,50                     |
|                                                          | UOC Radiologia di Belluno                                | 96,80                      | 99,55                     |
|                                                          | UOC Chirurgia vascolare di Belluno                       | 92,30                      | 100,00                    |
|                                                          | UOC Medicina nucleare                                    | 99,50                      | 100,00                    |
|                                                          | UOC Nefrologia e dialisi di Belluno                      | 96,20                      | 100,00                    |
|                                                          | UOC Cardiologia - UCIC di Belluno                        | 95,95                      | 97,65                     |
|                                                          | UOSD Emodinamica interventistica                         | 93,80                      | 98,40                     |

**VALUTAZIONE OBIETTIVI DI BUDGET ANNO 2024**  
**AZIENDA ULSS 1 DOLOMITI**

| Afferenza budget gestionale                   | Descrizione<br>UNITA' OPERATIVA                     | % valutazione<br>DIRIGENZA | % valutazione<br>COMPARTO |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Direzione medica ospedale di Belluno          | Dipartimento di area critica di Belluno             | 93,75                      | 0,00                      |
| Dipartimento di area critica di Belluno       | UOC Anestesia e rianimazione di Agordo              | 99,80                      | 100,00                    |
|                                               | UOSD Anestesia e rianimazione di Pieve di Cadore    | 99,80                      | 99,95                     |
|                                               | UOC Anestesia e rianimazione di Belluno             | 97,80                      | 99,00                     |
|                                               | UOC Pronto Soccorso di Belluno                      | 98,00                      | 100,00                    |
|                                               | UOC Pronto Soccorso di Agordo                       | 99,93                      | 100,00                    |
|                                               | UOC Pronto Soccorso di Pieve di Cadore              | 98,80                      | 100,00                    |
|                                               | UOC Centrale Operativa SUEM                         | 95,60                      | 100,00                    |
|                                               | UOSD Terapia del dolore                             | 95,95                      | 99,95                     |
| Direzione medica ospedale di Belluno          | Dipartimento di area specialistica di Belluno       | 92,50                      | 0,00                      |
| Dipartimento di area specialistica di Belluno | UOC Oculistica di Belluno                           | 93,90                      | 100,00                    |
|                                               | UOC Recupero e riabilitazione funzionale di Belluno | 92,00                      | 97,50                     |
|                                               | UOC Gastroenterologia di Belluno                    | 96,17                      | 99,77                     |
|                                               | UOC Malattie infettive di Belluno                   | 97,60                      | 100,00                    |
|                                               | UOC Pneumologia di Belluno                          | 96,27                      | 100,00                    |
|                                               | UOC Neurologia di Belluno                           | 96,70                      | 100,00                    |
|                                               | UOSD Dermatologia                                   | 90,60                      | 100,00                    |
| Direzione medica ospedale di Feltre           | Dipartimento di area chirurgica di Feltre           | 98,75                      | 0,00                      |
| Dipartimento di area chirurgica di Feltre     | UOC Anestesia e Rianimazione di Feltre              | 99,63                      | 100,00                    |
|                                               | UOC Chirurgia Generale di Feltre                    | 98,85                      | 100,00                    |
|                                               | UOC Gastroenterologia di Feltre                     | 99,00                      | 100,00                    |
|                                               | UOC Ortopedia e Traumatologia di Feltre             | 98,00                      | 100,00                    |
|                                               | UOC Ostetricia-Ginecologia di Feltre                | 99,60                      | 100,00                    |
|                                               | UOC Otorinolaringoiatria di Feltre                  | 96,05                      | 100,00                    |
|                                               | UOC Urologia di Feltre                              | 99,70                      | 100,00                    |
|                                               | UOSD Malattie infiammatorie e gastrointestinali     | 99,80                      | 100,00                    |
|                                               | UOSD Oculistica di Feltre                           | 95,15                      | 100,00                    |

VALUTAZIONE OBIETTIVI DI BUDGET ANNO 2024  
AZIENDA ULSS 1 DOLOMITI

| Afferenza budget gestionale                            | Descrizione<br>UNITA' OPERATIVA                                                      | % valutazione<br>DIRIGENZA | % valutazione<br>COMPARTO |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Direzione medica ospedale di Feltre                    | Dipartimento di area medica di Feltre                                                | 98,75                      | 0,00                      |
| Dipartimento di area medica di Feltre                  | UOC Cardiologia-UCIC di Feltre                                                       | 95,35                      | 100,00                    |
|                                                        | UOC Geriatria di Feltre                                                              | 96,95                      | 98,65                     |
|                                                        | UOC Medicina Generale di Feltre                                                      | 95,40                      | 98,60                     |
|                                                        | UOC Nefrologia e dialisi di Feltre                                                   | 92,65                      | 100,00                    |
|                                                        | UOC Neurologia di Feltre                                                             | 96,80                      | 100,00                    |
|                                                        | UOC Oncologia di Feltre                                                              | 98,65                      | 99,90                     |
|                                                        | UOC Pediatria e patologia neonatale di Feltre                                        | 98,70                      | 100,00                    |
|                                                        | UOC Pneumologia di Feltre                                                            | 98,23                      | 100,00                    |
|                                                        | UOSD Neurofisiologia                                                                 | 97,85                      | 0,00                      |
|                                                        | UOSD Decadimento cognitivo                                                           | 93,60                      | 100,00                    |
| Direzione medica ospedale di Feltre                    | Dipartimento diagnostico e dei servizi di Feltre                                     | 98,75                      | 0,00                      |
| Dipartimento diagnostico e dei servizi di Feltre       | UOC Pronto Soccorso di Feltre                                                        | 98,80                      | 100,00                    |
|                                                        | UOC Radiologia di Feltre                                                             | 98,10                      | 100,00                    |
|                                                        | UOC Recupero e riabilitazione funzionale di Lamon                                    | 94,10                      | 97,30                     |
| Dipartimento diagnostico di laboratorio e di patologia | UOC Anatomia e istologia patologica di Feltre                                        | 99,25                      | 100,00                    |
|                                                        | UOC Laboratorio analisi di Belluno                                                   | 98,90                      | 100,00                    |
|                                                        | UOC Medicina Trasfusionale di Belluno                                                | 99,07                      | 100,00                    |
|                                                        | UOSD Anatomia patologica di Belluno                                                  | 99,25                      | 98,40                     |
|                                                        | UOSD Laboratorio Analisi di Feltre                                                   | 99,80                      | 100,00                    |
|                                                        | UOSD Microbiologia                                                                   | 99,70                      | 100,00                    |
| Direzione sanitaria                                    | Dipartimento di Prevenzione                                                          | 100,00                     | 100,00                    |
| Dipartimento di prevenzione                            | UOC Servizio di igiene degli alimenti e della nutrizione                             | 100,00                     | 100,00                    |
|                                                        | UOC Servizio di igiene e sanità pubblica                                             | 99,01                      | 99,75                     |
|                                                        | UOC Medicina Legale                                                                  | 98,55                      | 99,80                     |
|                                                        | UOC Servizio di prevenzione igiene e sicurezza negli ambienti di lavoro              | 97,00                      | 100,00                    |
|                                                        | UOC Servizio veterinario di igiene degli alimenti di origine animale e loro derivati | 100,00                     | 100,00                    |
|                                                        | UOC Servizio veterinario di sanità animale                                           | 100,00                     | 100,00                    |
|                                                        | UOC Servizio veterinario di igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche  | 100,00                     | 100,00                    |
|                                                        | UOSD Servizio di epidemiologia                                                       | 98,75                      | 99,75                     |
|                                                        | UOSD Servizio attività motoria                                                       | 100,00                     | 100,00                    |

**VALUTAZIONE OBIETTIVI DI BUDGET ANNO 2024**  
**AZIENDA ULSS 1 DOLOMITI**

| Afferenza budget gestionale | Descrizione<br>UNITA' OPERATIVA | % valutazione<br>DIRIGENZA | % valutazione<br>COMPARTO |
|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------|
|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------|

**Struttura del Direttore dei Servizi Socio-Sanitari**

|                                            |                                                                      |        |        |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------|--------|
| Staff Direzione dei servizi socio-sanitari | UOC Sociale                                                          | 100,00 | 100,00 |
| Direzione dei servizi socio-sanitari       | Direttore della funzione territoriale                                | 98,40  | 0,00   |
| Direzione della funzione territoriale      | UOC Direzione amministrativa territoriale                            | 99,25  | 100,00 |
|                                            | Distretto di Belluno                                                 | 97,50  | 99,40  |
|                                            | Distretto di Feltre                                                  | 98,53  | 99,95  |
| Distretto di Belluno                       | UOC Farmacia territoriale                                            | 95,70  | 100,00 |
|                                            | UOC Infanzia, adolescenza, famiglia e consultori di Belluno          | 100,00 | 100,00 |
|                                            | UOC Cure Primarie di Belluno                                         | 98,55  | 100,00 |
|                                            | UOC Disabilità e non autosufficienza di Belluno                      | 100,00 | 100,00 |
|                                            | UOC Cure palliative di Belluno                                       | 99,93  | 100,00 |
|                                            | UOSD Tutela della Salute delle Persone con limitazione della libertà | 99,00  | 0,00   |
| Distretto di Feltre                        | UOC Infanzia, adolescenza, famiglia e consultori di Feltre           | 100,00 | 100,00 |
|                                            | UOC Cure primarie di Feltre                                          | 98,55  | 100,00 |
|                                            | UOC Disabilità e non autosufficienza di Feltre                       | 98,00  | 98,00  |
| Direzione dei servizi socio-sanitari       | Dipartimento Salute mentale                                          | 91,90  | 95,00  |
| Dipartimento Salute Mentale                | UOC Psichiatria di Belluno                                           | 94,90  | 95,00  |
|                                            | UOC Psichiatria di Feltre                                            | 94,68  | 95,00  |
| Direzione della funzione territoriale      | Dipartimento delle Dipendenze                                        | 99,70  | 100,00 |

**VALUTAZIONE OBIETTIVI DI BUDGET ANNO 2024**  
**AZIENDA ULSS 1 DOLOMITI**

| Afferenza budget gestionale | Descrizione<br>UNITA' OPERATIVA | % valutazione<br>DIRIGENZA | % valutazione<br>COMPARTO |
|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------|
|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------|

**Struttura del Direttore Amministrativo**

|                                    |                                                          |        |        |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------|--------|
| Staff Direttore Amministrativo     | UOS Internal auditing                                    | 100,00 | 100,00 |
|                                    | UOS Certificazione di bilancio                           | 0,00   | 100,00 |
|                                    | Segreteria Direzione Strategica                          | 0,00   | 100,00 |
| Direzione amministrativa           | UOC Gestione risorse umane                               | 98,00  | 94,00  |
|                                    | UOC Affari generali                                      | 99,80  | 100,00 |
|                                    | UOC Servizi tecnici e patrimoniali                       | 100,00 | 100,00 |
|                                    | UOC Provveditorato, economato e gestione della logistica | 96,00  | 95,00  |
|                                    | UOC Contabilità e bilancio                               | 99,00  | 98,00  |
|                                    | UOC Sistemi informativi                                  | 98,40  | 97,00  |
|                                    | Ufficio Progetti europei                                 | 0,00   | 100,00 |
| UOC Servizi tecnici e patrimoniali | UOS Gestione del patrimonio immobiliare                  | 100,00 | 100,00 |
|                                    | UOS Ingegneria clinica                                   | 100,00 | 100,00 |