

REGIONE DEL VENETO



ULSS1
DOLOMITI

Relazione sulla performance

Anno 2020

Indice

1. Presentazione della Relazione	pag. 3
2. Informazioni di interesse per i cittadini e gli stakeholder esterni	pag. 9
2.1. La normativa di riferimento	
2.2. L'Azienda in cifre	
2.3. I risultati raggiunti, le criticità e le opportunità	
3. Obiettivi: risultati raggiunti e scostamenti	pag. 33
3.1. Performance organizzativa	
3.2. Performance individuale	
4. Risorse, efficienza ed economicità.....	pag. 40
5. Il processo di redazione della Relazione sulla Performance.....	pag. 46
6. Conclusioni	pag. 46
Allegato 1.....	pag. 47

1. PRESENTAZIONE DELLA RELAZIONE

La presente Relazione illustra il Ciclo di gestione della Performance dell'ULSS n. 1 Dolomiti.

Come previsto dalla legge regionale n. 19/2016, a decorrere dal 1° gennaio 2017, l'azienda ULSS n. 1 di Belluno ha modificato la propria denominazione in Azienda ULSS n. 1 Dolomiti ed ha incorporato la soppressa azienda ULSS n. 2 di Feltre, acquisendo un'estensione territoriale corrispondente a quella della circoscrizione della Provincia di Belluno.

Le precedenti aziende U.L.S.S. n. 1 di Belluno e U.L.S.S. n. 2 di Feltre avevano adottato un diverso modello di gestione del ciclo della performance, anche previo confronto con le organizzazioni sindacali per quanto riguarda gli istituti contrattuali ad essi collegati, quali la valutazione del personale e l'utilizzo dei fondi contrattuali per la retribuzione di risultato del personale della dirigenza o della produttività collettiva per quanto concerne il personale del comparto.

In attesa della conclusione di tutti i processi di revisione organizzativa, si è reso necessario gestire il ciclo della performance nell'ambito dell'azienda U.L.S.S. n. 1 Dolomiti, adottando le procedure di programmazione operativa, *budgeting* e valutazione adottate nell'ambito della precedente azienda U.L.S.S. n. 1 di Belluno (azienda incorporante).

Con deliberazione del direttore generale n. 1814 del 30.12.2019 e successive modifiche, l'Azienda ULSS 1 Dolomiti ha approvato, in collaborazione con l'Organismo Indipendente di Valutazione, il regolamento "Il ciclo di gestione della performance", che ha trovato applicazione a partire dal 2020.

Il Ciclo della performance per l'anno 2020 ha avuto avvio con il Piano della Performance 2020-2022 e il Documento di Direttive 2020, adottati con deliberazione del direttore generale n. 158 del 4.02.2020 e pubblicati nel sito istituzionale alla sezione Amministrazione Trasparente (<http://www.aulss1.veneto.it/trasparenza/piano-della-performance/>).

Tali documenti, in attesa della Deliberazione della Giunta Regionale del Veneto e della comunicazione degli obiettivi di competenza della Quinta Commissione Consiliare relative all'assegnazione degli obiettivi per l'anno 2020, richiamavano e confermavano:

- gli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi assegnati alle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2019 con DGRV n. 248/2019;
- gli obiettivi di competenza della Quinta Commissione Consiliare per la valutazione dei Direttori Generali anno 2019, approvati nella seduta del 12 dicembre 2019.

In coerenza con la programmazione regionale 2019, il Piano della Performance 2020-2022 ha individuato i seguenti obiettivi strategici:

1. Attuazione della programmazione Regionale, tramite il perseguimento degli obiettivi assegnati all'azienda ULSS 1 Dolomiti;

Relazione sulla performance 2020

2. Rispetto dei tetti di spesa e miglioramento dell'efficienza dei servizi sanitari;
3. Rispetto dei tempi di attesa;
4. Rispetto della garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza;
5. Sviluppo dell'organizzazione dell'ULSS 1 Dolomiti e attività di miglioramento organizzativo;
6. Miglioramento della qualità e dell'appropriatezza delle prestazioni e umanizzazione dei servizi per i cittadini.

All'interno del Documento di direttive, oltre agli obiettivi regionali, l'azienda ha individuato alcune ulteriori aree strategiche di intervento, trasversali a tutte le strutture operative aziendali. Esse riguardano le attività assistenziali e le attività di pianificazione strategica, programmazione operativa, *budgeting*, qualità, controllo e valutazione.

Attività assistenziali

- governare l'offerta di assistenza, sviluppando ed attuando percorsi diagnostici, terapeutici ed assistenziali, in rapporto all'evoluzione dei modelli, in un'ottica di collaborazione ospedale-territorio e di uniformità aziendale;
- agevolare la dimissione protetta e la presa in carico in forma integrata del paziente fragile e/o cronico, favorendo il coordinamento tra la COT e le unità operative ospedaliere e territoriali, migliorando la continuità assistenziale ospedale-territorio e la transizione tra i diversi setting assistenziali e di cura;
- promuovere e sostenere gli interventi di educazione e di promozione della salute, anche attraverso il coinvolgimento degli attori esterni;
- sviluppare politiche di attenzione al dolore, individuando un modello organizzativo aziendale condiviso;
- migliorare i saldi di mobilità sanitaria, con particolare riferimento alla mobilità extra regionale;
- sostenere la sperimentazione clinica e l'attività di segnalazione ADR per farmaci e vaccini;
- migliorare il coordinamento delle diverse unità operative aziendali con il Servizio Farmaceutico per comprendere i livelli di spesa, le dinamiche di approvvigionamento, i flussi di consumo e i costi SSN nelle alternative terapeutiche ad elevato impatto di spesa;
- partecipare alla sollecita attivazione dell'elisoccorso notturno nelle sue diverse componenti tecniche, sanitarie e amministrative;
- implementare interventi tesi all'umanizzazione nel rapporto con pazienti e familiari da parte del personale medico e sanitario;
- adottare iniziative volte a migliorare l'appropriatezza prescrittiva di farmaci, dispositivi e prestazioni ambulatoriali.

Relazione sulla performance 2020

Attività di pianificazione strategica, programmazione operativa, budgeting, qualità, controllo e valutazione

- Applicazione del nuovo Ciclo di gestione della performance, adottato con deliberazione del direttore generale n. 1814 del 30 dicembre 2019, assicurando, nell'ambito di ciascuna unità operativa, la piena condivisione degli obiettivi di budget e l'applicazione del sistema di valutazione del personale;
- mantenere la certificazione ISO nei dipartimenti strutturali ed unità operative in cui è presente ed eventualmente sviluppare Sistemi di Gestione per Qualità nei percorsi di prevenzione e diagnostico terapeutici aziendali;
- adempiere e ad attuare ulteriori miglioramenti rispetto a quanto previsto dalla legge regionale n. 22/2002 in materia di autorizzazione e accreditamento istituzionale ed assicurare l'effettuazione delle verifiche previste dalla DGRV n. 1145/2013 e s.m.i., presso le unità di offerta esterne all'azienda;
- consolidare il sistema di gestione della qualità percepita, sia per quanto riguarda la rilevazione del livello della stessa, sia per ciò che attiene alle azioni di miglioramento, con particolare riferimento alla presa in carico dei reclami;
- garantire la piena funzionalità del modello di gestione dei sinistri sanitari, avviando, tra le altre cose, progetti finalizzati al contenimento del rischio clinico;
- uniformare a livello aziendale la programmazione delle attività di prevenzione e protezione, ivi compresa la realizzazione di percorsi di formazione obbligatoria per legge;
- garantire la realizzazione delle azioni previste dal Piano triennale di prevenzione della corruzione 2020-2022;
- dare attuazione al Piano di Audit 2020-2022, approvato con deliberazione del direttore generale n. 97 del 29 gennaio 2020;
- realizzare specifiche iniziative di informazione nei confronti dei principali portatori di interessi aziendali (*stakeholder*);
- intervenire sulle criticità emerse dall'indagine di clima organizzativo;
- uniformare i regolamenti e le linee guida aziendali e redigere quelli previsti dall'atto aziendale;
- dare attuazione alla DGRV n. 2022/2018 "Aggiornamento del sistema dei controlli dell'attività sanitaria nella Regione Veneto", potenziando i controlli interni del NAC al fine di migliorare l'appropriatezza di erogazione delle prestazioni di ricovero e ambulatoriali e la correttezza della codifica delle prestazioni, nonché applicare le "Linee guida per le attività dei NAC" di cui alla circolare regionale del 20.01.2020;
- dare avvio ad un aggiornamento dell'inventario fisico delle attrezzature sanitarie, attrezzature informatiche e mobili e arredi;
- migliorare la riscossione dei ticket in pronto soccorso;
- favorire l'attività di formazione promossa dalla Regione (Fondazione Scuola di Sanità Pubblica) sul middle management per migliorare l'integrazione e l'operatività dei servizi.

Relazione sulla performance 2020

Essi sono stati presentati ai direttori sanitario, amministrativo e dei servizi socio-sanitari, nonché al Collegio di direzione in data 18.02.2020, per la successiva diffusione degli stessi ai titolari dei centri di responsabilità per gli adempimenti di competenza, finalizzati all'elaborazione del budget di centro di responsabilità.

Il Piano delle Performance 2020-2022 e il Documento delle Direttive 2020 sono stati trasmessi all'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV), che ne ha preso atto nella seduta del 06.03.2020, come da verbale n. 1/2020.

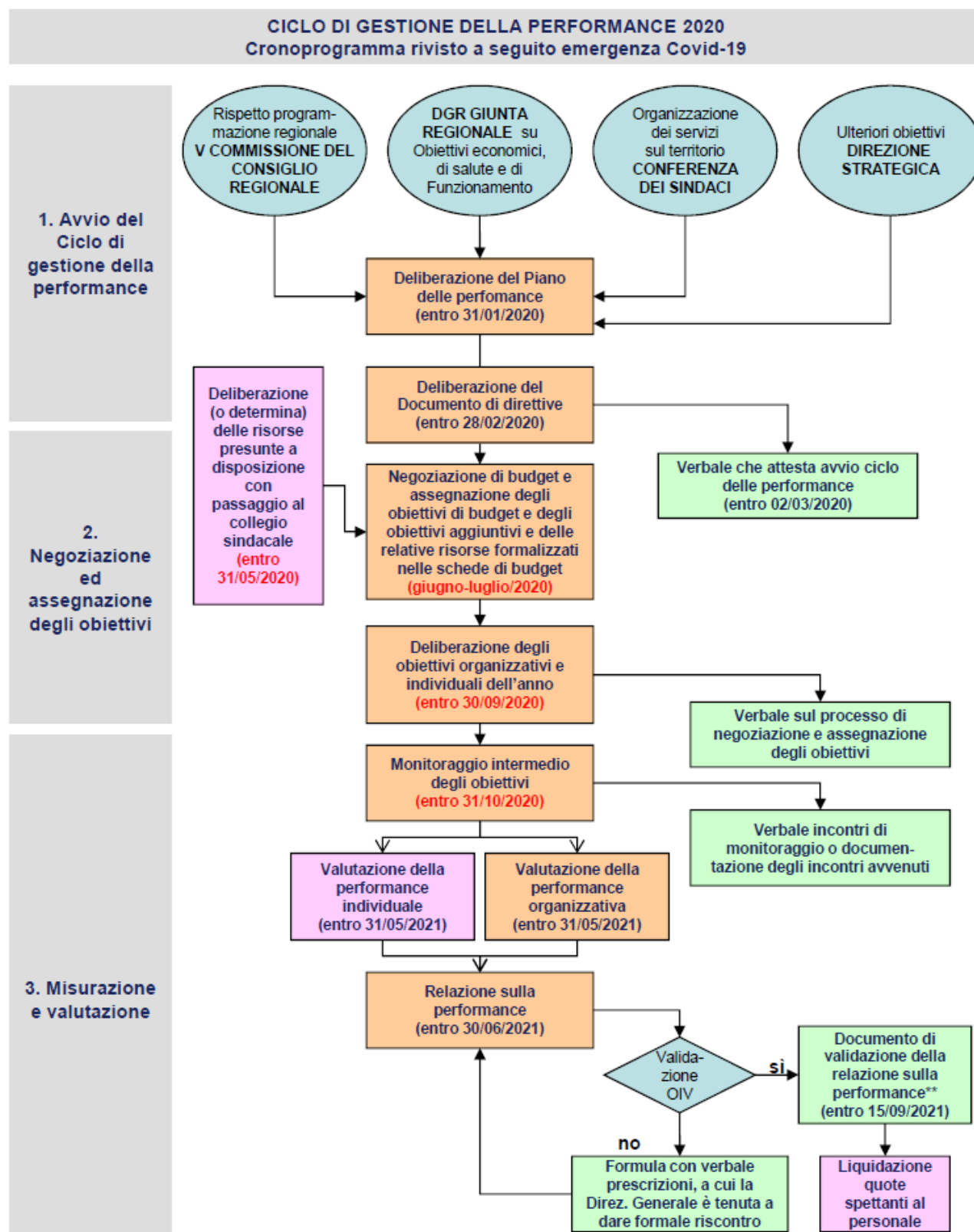
L'Azienda ha poi dato avvio agli incontri con le unità operative complesse e semplici dipartimentali, finalizzati alla definizione degli obiettivi per l'anno 2020.

L'elaborazione del Piano della Performance 2020-2022 e il Documento di Direttive 2020 e la definizione degli obiettivi ivi contenuti era avvenuta nella fase pre-emergenza Covid-19.

A partire dal 30 gennaio 2020, quando l'Organizzazione Mondiale della Sanità ha dichiarato l'epidemia da COVID-19 un'emergenza di sanità pubblica di rilevanza internazionale, si sono susseguiti numerosi provvedimenti nazionali e regionali volti al contenimento e alla gestione della pandemia.

Considerata la situazione straordinaria di emergenza sanitaria venutasi a creare, alla quale l'intero sistema sanitario regionale ha dovuto far fronte con un grande impegno di risorse umane e materiali, si è ritenuto opportuno riprogrammare la tempistica di alcune fasi del ciclo di gestione della performance, così come illustrato nel crono programma allegato alla deliberazione del direttore generale n. 1006 del 29.07.2020 "Ridefinizione del crono programma del Piano della Performance 2019 e 2020 a seguito dello stato di emergenza COVID-19" e riportato di seguito:

Relazione sulla performance 2020



Il processo di definizione ed assegnazione degli obiettivi, che era iniziato nel mese di febbraio 2020, è ripreso nel mese di luglio.

Relazione sulla performance 2020

Gli obiettivi di salute e funzionamento dei servizi per l'anno 2020 sono stati assegnati dalla Giunta Regionale con DGRV n. 1406 del 16.09.2020, in un periodo dell'anno più avanzato rispetto a quanto avvenuto negli anni precedenti, cioè nella fase successiva alla cosiddetta "prima ondata".

Con deliberazione del direttore generale n. 1278 del 1.10.2020, pertanto, l'Azienda ha adattato il Documento di direttive 2020, tenendo conto dell'epidemia e considerando gli ulteriori obiettivi regionali.

Sono continuati successivamente gli incontri di budget e l'Azienda, con tutte le unità operative complesse e semplici dipartimentali, ha condiviso gli obiettivi della Giunta regionale per l'anno 2020, articolando e formalizzando puntuali risultati da raggiungere, attività da conseguire e risorse da utilizzare.

Il Direttore Generale, con deliberazione n. 1759 del 17.12.2020, ha approvato gli obiettivi di budget delle strutture aziendali, che sono stati regolarmente sottoscritti dai responsabili. Sono state svolte verifiche periodiche sulle criticità di raggiungimento, in particolare degli obiettivi oggetto di valutazione regionale. 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.

Con nota del Direttore Generale Area Sanità e Sociale prot. n. 525504 del 10.12.2020, è stata trasmessa alle aziende del SSR la comunicazione dei "Criteri per valutazione dei Direttori Generali delle Aziende/Istituti del SSR per l'anno 2020 di competenza della Quinta Commissione", di cui al prot. Consiglio regionale del Veneto n. 0016491 del 3.12.2020.

Con deliberazione del direttore generale n. 1832 del 23.12.2020, pertanto, l'Azienda ha integrato il Documento di direttive 2020 con gli obiettivi comunicati dalla Quinta Commissione Consiliare, individuando per ciascuno il direttore responsabile, il responsabile del processo (*process owner*) e le strutture/servizi/uffici coinvolti.

Entro il mese di giugno 2021, l'Azienda ha concluso il processo di valutazione degli obiettivi di performance organizzativa dell'anno 2020.

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 2020, 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 2020 viene sottoposta per la validazione all'Organismo Indipendente di Valutazione, istituito con deliberazione del direttore generale n. 93/2020 e modificato con deliberazione del direttore generale n. 254/2020.

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. 248 del 8.3.2019 di assegnazione degli obiettivi di salute e di funzionamento e dei relativi indicatori di performance per l'anno 2019 alle Aziende ULSS e ospedaliere della Regione Veneto;
- DGRV n. 1406 del 16.09.2020 di assegnazione degli obiettivi di salute e di funzionamento e dei relativi indicatori di performance per l'anno 2020 alle Aziende ULSS e ospedaliere della Regione Veneto;
- DGRV n. 2005 del 30 dicembre 2019, che approva per l'anno 2020 misure dirette al contenimento della spesa e all'ottimizzazione della gestione del personale dipendente, del personale con rapporto di lavoro autonomo e del personale specialista ambulatoriale
- DDR n. 28 del 12.03.2020, modificato con DDR n. 155 del 29.12.2020, relativo alla determinazione del tetto di costo del personale del SSR per l'anno 2020;
- DDR n. 60 del 14.07.2020 di determinazione dei limiti di costo per i beni sanitari per le Aziende ULSS ed Ospedaliere e per l'IRCCS Istituto Oncologico Veneto, assegnati per il secondo semestre 2020 essendo venuta meno a causa dell'emergenza Covid-19 la possibilità di assegnare gli usuali limiti di costo su base annua;
- DGRV n. 333 del 26.3.2019 di assegnazione alle Aziende Sanitarie del Veneto delle risorse per l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza per l'anno 2019 e 2020, e s.m.i., tra cui principalmente la DGRV n. 1046/2020;

Relazione sulla performance 2020

- L. n. 190/2012, recante le “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell’illegalità nella pubblica amministrazione”;
- D. Lgs. n. 33 del 14.03.2013 “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”;
- DGR 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.

2.2 L’Azienda in cifre

Parte dei contenuti illustrati nella presente Relazione sulla performance 2020 sono riportati anche nella Relazione sulla gestione 2020, contenuta nella documentazione del bilancio di esercizio 2020 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.

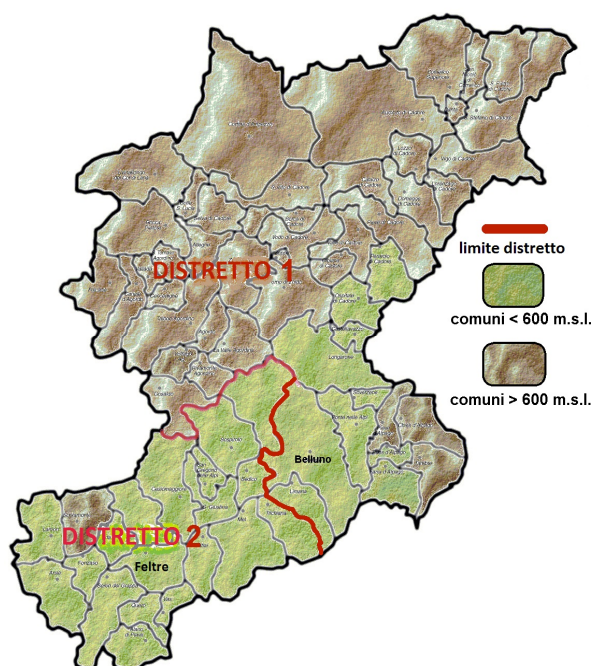
I dati esposti di seguito fanno riferimento alla situazione aziendale nell’anno 2020.

Il territorio e la popolazione

L’Azienda ULSS n. 1 Dolomiti opera su un territorio prettamente montano, la cui estensione territoriale coincide con la provincia di Belluno.

Essa ha una superficie di 3.610 kmq, che la rende la provincia più estesa del Veneto.

Comprende 61 Comuni, suddivisi in 2 Distretti: il Distretto di Belluno e il Distretto di Feltre, ai quali afferiscono i Comuni appartenenti alle rispettive aziende ULSS esistenti anteriormente alla data di entrata in vigore della legge regionale n. 19/2016.



Relazione sulla performance 2020

La popolazione complessiva, pari a 200.627 abitanti¹ al 31/12/2020, si contrae di 1.335 unità rispetto all'anno precedente, confermando il trend di riduzione degli ultimi anni.

Essa è distribuita principalmente nel Feltrino (40,7%), nel Bellunese (33,5%) ed in minor misura nel Cadore (16,5%) e nell'Agordino (9,3%).

Distretto	Numero comuni	AREA kmq	Abitanti			Densità per Km ²
			2018	2019	2020	2020
1. BELLUNO	46	2.681	120.612	119.852	119.007	44,4
2. FELTRE	15	929	82.318	82.110	81.620	87,9
ULSS n. 1 Dolomiti	61	3.610	202.930	201.962	200.627	55,6
Regione Veneto	563	18.407	4.905.854	4.879.133	4.852.453	263,6

Un aspetto particolarmente significativo del territorio dell'azienda è la ridotta densità abitativa dei due distretti aziendali rispetto all'ultimo dato disponibile della media regionale (263,6): l'elevata dispersione abitativa, dovuta ad un territorio prevalentemente montano, comporta evidenti difficoltà nel garantire i servizi socio-sanitari, coniugando qualità delle cure, accessibilità alle stesse da parte di tutti i cittadini ed equità nella distribuzione tra i distretti.

La distribuzione della popolazione residente² per fasce di età è la seguente:

Fascia d'età	Maschi	Femmine	Totale
Da 0 a 13 anni	11.644	10.910	22.554
Da 14 a 64 anni	62.008	61.534	123.542
Da 65 a 74 anni	13.083	14.113	27.196
Oltre 75 anni	10.819	16.516	27.335
Totale complessivo	97.554	103.073	200.627

Il 27% della popolazione ha più di 65 anni e solamente l'11% ha un'età inferiore ai 14 anni.

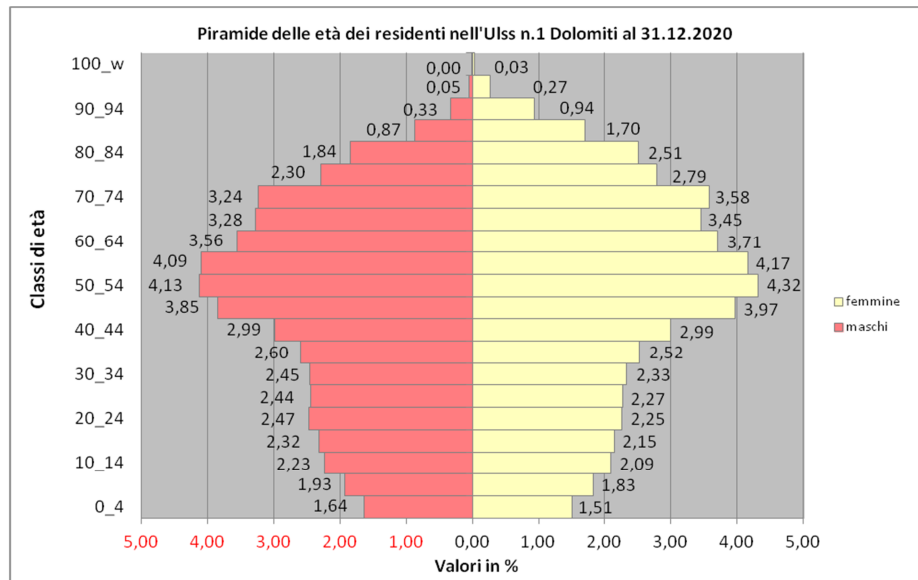
¹ Dati derivanti dai modelli POSAS ISTAT trasmessi dai comuni.

² Fonte modelli demografici trasmessi dai comuni.

Relazione sulla performance 2020

Una rappresentazione della distribuzione della popolazione residente dell'ULSS Dolomiti per età e sesso è data dalla piramide delle età, che viene qui proposta.

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 anni. 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: $Iv = 100(P_{65 \text{ e oltre}})/(P_{0-14})$. Tale indice per l'azienda Dolomiti assume un valore pari a 242.

Infine, l'indice di dipendenza ($Id = 100 (P_{0-14} + P_{65 \text{ e oltre}})/P_{15-64}$) è pari a 62 (valore Regione Veneto 56,9)..

Accordi tra Regioni per l'assistenza sanitaria

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, in particolare 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.

Flussi turistici

I flussi turistici esercitano una pressione sull'offerta dei servizi sanitari e di cura, concentrata nel tempo, che si aggiunge a quella della popolazione residente.

Secondo l'Ufficio Statistica della regione Veneto, gli arrivi turistici nel 2020 nella provincia di Belluno sono stati 661.174, con una riduzione del 36% rispetto al 2019 (arrivi nel 2019: 1.028.261). La comparsa del Covid-19 a gennaio 2020, infatti, ha fortemente ridimensionato questo comparto, che aveva chiuso il 2019 con un andamento in forte crescita. A marzo e aprile i flussi turistici si sono pressoché "azzerati" a causa delle misure di distanziamento sociale, che hanno imposto il blocco totale della mobilità di turisti italiani e esteri sul territorio nazionale.

U.L.S.S. N. 1 DOLOMITI

Relazione sulla performance 2020

La seguente tabella mostra il numero di arrivi e presenze turistiche per provenienza.

Presenze e arrivi turistici 2019-2020 in provincia di Belluno per provenienza

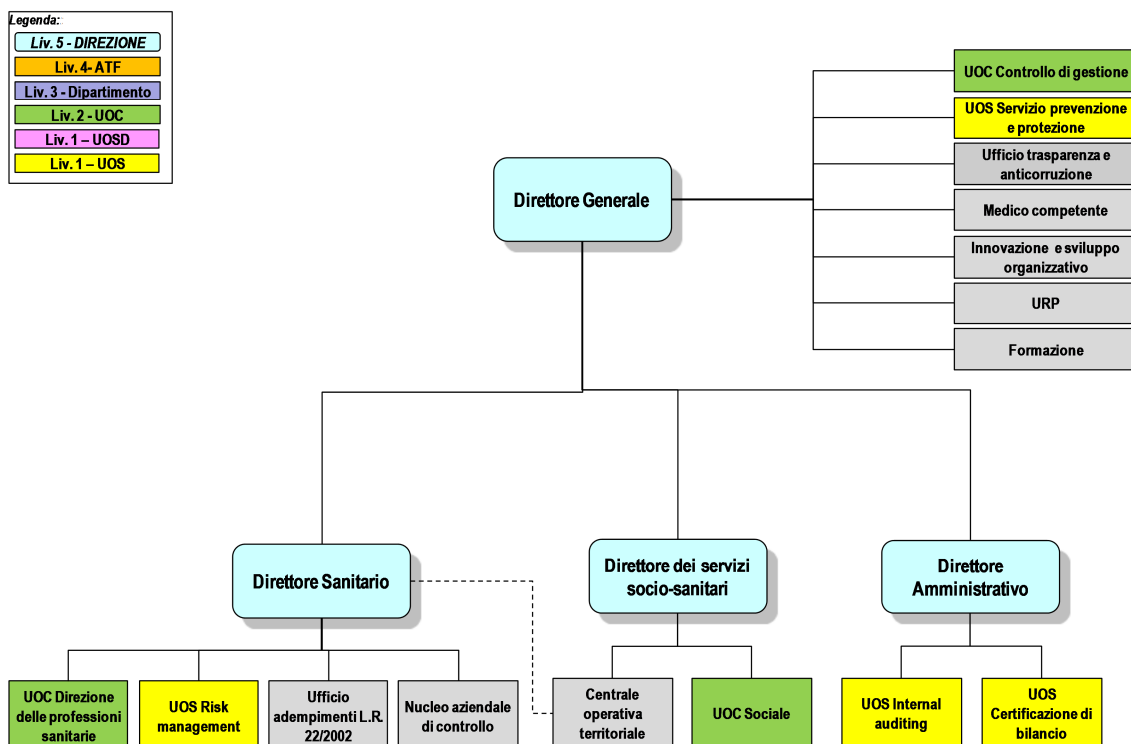
Regione di provenienza	2020		2019	
	Arrivi	Presenze	Arrivi	Presenze
Piemonte	12.910	45.545	16.697	49.030
Valle d'Aosta	486	1.558	768	1.888
Lombardia	61.435	242.759	79.050	267.270
Trentino-Alto Adige	8.760	20.207	11.558	23.543
Veneto	208.321	921.228	228.849	952.699
Friuli-Venezia Giulia	25.379	90.265	29.647	97.417
Liguria	5.342	25.093	7.423	32.562
Emilia-Romagna	59.816	246.248	72.917	286.539
Toscana	22.583	104.260	29.015	121.953
Umbria	4.849	23.367	6.930	31.471
Marche	10.959	47.768	15.182	63.046
Lazio	28.435	188.295	40.651	230.111
Abruzzo	3.009	16.948	4.381	17.788
Molise	382	1.441	626	2.330
Campania	6.258	35.493	8.772	43.092
Puglia	6.075	34.344	9.647	48.856
Basilicata	721	3.682	1.111	5.029
Calabria	1.801	11.884	2.714	12.638
Sicilia	4.124	24.614	7.191	35.884
Sardegna	1.450	8.437	2.516	10.858
Totale Italia	473.095	2.093.436	575.645	2.334.004
Totale stati esteri	188.079	723.255	452.616	1.410.704
Italia + stati esteri	661.174	2.816.691	1.028.261	3.744.708

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

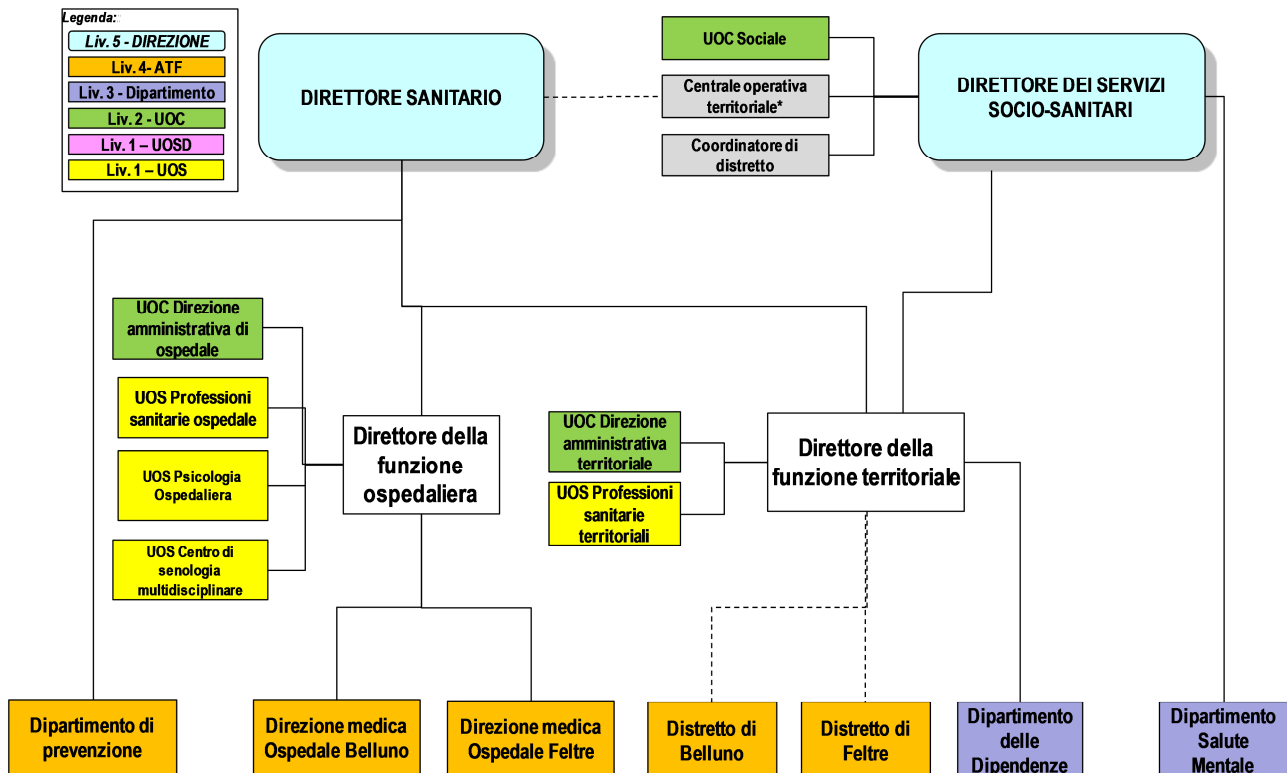
L'organizzazione

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 delle performance 2020 fa riferimento all'articolazione organizzativa, approvata con deliberazione del direttore generale n. 723 del 28.05.2020. Si riporta di seguito la grafica nella quale vengono rappresentate le strutture aziendali.



Relazione sulla performance 2020



L'assistenza ospedaliera

L'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti opera mediante:

- n. 5 presidi ospedalieri a gestione diretta:
 - o Ospedale di Belluno: *hub* a valenza provinciale;
 - o Ospedale di Feltre: presidio ospedaliero di rete-*spoke*;
 - o Ospedale di Pieve di Cadore: ospedale nodo di rete in zona disagiata;
 - o Ospedale di Agordo: ospedale nodo di rete in zona disagiata;
 - o Ospedale di Lamon: struttura riabilitativa integrativa della rete ospedaliera.
- l'Ospedale di Cortina: con attività sanitaria erogata dalla società GVM Cortina s.r.l. su 18 posti letto dal 01/01/2020 al 19/07/2020, implementati a 28 dal 20/07/2020. Tale società ha in carico anche l'erogazione di prestazioni di diagnostica strumentale e per immagini e di attività clinica (recupero e riabilitazione funzionale, dermatologia, ortopedia, cardiologia, dermatologia, medicina e geriatria)..

Gli ospedali sono organizzati in Dipartimenti.

U.L.S.S. N. 1 DOLOMITI

Relazione sulla performance 2020

I posti letto direttamente gestiti sono pari a 726 unità, così distribuiti:

Posti letto ospedali a gestione diretta al 31.12.2020

OSPEDALE DI DIMISSIONE	Degenza Ordinaria	Day hospital	Day surgery	totale
OSPEDALE DI BELLUNO	252	5	8	265
OSPEDALE DI AGORDO	56	-	2	58
OSPEDALE DI PIEVE DI CADORE	44	15	2	61
OSPEDALE DI FELTRE	268	14	12	294
OSPEDALE DI LAMON	48	-	-	48
Totale	668	34	24	726

I posti letto convenzionati sono pari a 28 unità.

Le tabelle sottostanti mostrano i dati di sintesi dell'attività di ricovero (ricoveri ordinari e ricoveri diurni). In generale, si evidenzia come la pandemia Covid-19 ha comportato una riduzione nel numero dei ricoveri erogati.

Confronto ospedali a gestione diretta anni 2020 e 2019 – ricoveri ordinari e diurni

Ricoveri Ordinari:

PRESIDIO OSPEDALIERO	n. ricoveri 2020	n. ricoveri 2019	Importo 2020	Importo 2019	Variazione % n. ricoveri
05050101 - OSPEDALE S.MARTINO - BELLUNO	8.404	9.814	€ 32.138.557	€ 35.526.369	-14,37%
05050102 - OSPEDALE DI AGORDO	942	1.502	€ 3.959.776	€ 6.089.714	-37,28%
05050103 - OSPEDALE DI PIEVE DI CADORE	713	950	€ 2.210.345	€ 2.967.616	-24,95%
05050104 - OSPEDALE DI FELTRE	8.693	10.916	€ 32.339.486	€ 38.378.589	-20,36%
05050105 - OSPEDALE DI LAMON	510	812	€ 2.381.287	€ 3.327.521	-37,19%
	19.262	23.994	€ 73.029.452	€ 86.289.809	-19,72%

Ricoveri Diurni:

PRESIDIO OSPEDALIERO	n. ricoveri 2020	n. ricoveri 2019	Importo 2020	Importo 2019	Variazione % n. ricoveri
05050101 - OSPEDALE S.MARTINO - BELLUNO	961	1.289	€ 1.961.173	€ 2.590.080	-25,45%
05050102 - OSPEDALE DI AGORDO	53	48	€ 114.207	€ 109.753	10,42%
05050103 - OSPEDALE DI PIEVE DI CADORE	110	177	€ 333.088	€ 623.297	-37,85%
05050104 - OSPEDALE DI FELTRE	722	1.114	€ 1.321.297	€ 1.793.598	-35,19%
05050105 - OSPEDALE DI LAMON	Non previsti				
	1.846	2.628	€ 3.729.765	€ 5.116.728	-29,76%

Relazione sulla performance 2020

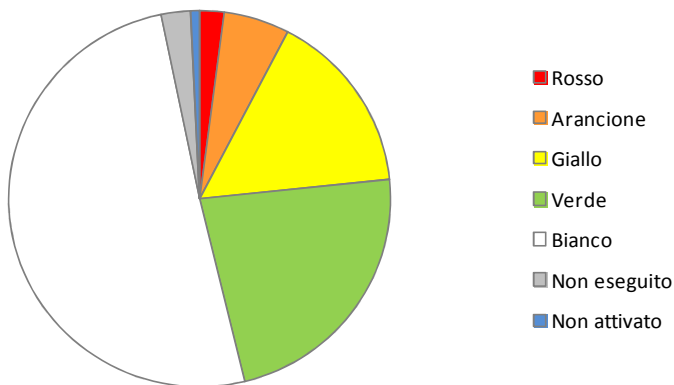
L'Ospedale garantisce assistenza in regime di urgenza ed emergenza 24 ore su 24 attraverso i servizi di Pronto Soccorso. Nel corso del 2020, ci sono stati 75.781 accessi, di cui il 12,6% esitato in ricovero, così distribuiti per sede.

Anche per quanto riguarda il pronto soccorso, la pandemia Covid-19 ha comportato una riduzione del numero degli accessi (-27%).

Accessi per sede - anni 2019 e 2020

OSPEDALE	2019			2020			Var. 2020-2019
	N. Accessi PS	Esito Ricovero	% ricoveri sul tot. accessi	N. Accessi PS	Esito Ricovero	% ricoveri sul tot. accessi	Var. % n° accessi
OSPEDALE DI BELLUNO	42.181	4.426	10%	30.650	4.296	14%	-27%
OSPEDALE DI AGORDO	13.072	976	7%	9.520	661	7%	-27%
OSPEDALE DI PIEVE DI CADORE	13.632	1.284	9%	9.633	892	9%	-29%
OSPEDALE DI FELTRE	33.356	4.355	13%	24.713	3.667	15%	-26%
AURONZO (Punto di primo intervento)	2.110	0	0%	1.265	1	0%	-40%
totale	104.351	11.041	10,6%	75.781	9.517	12,6%	-27%

Accessi per triage di ingresso 2020



Relazione sulla performance 2020

L'assistenza territoriale

È erogata tramite i due distretti aziendali. 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;
- 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.

Assistenza sanitaria domiciliare

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

Obiettivo	Indicatore	2019	2020
Integrazione Ospedale - Territorio	% dimissioni ultra 75enni visitati a domicilio - entro 2 gg. dalla dimissione	16,30%	15,35%
	N. dimissioni ultra 75enni visitati a domicilio - entro 2 gg. dalla dimissione	194	124
	Numero di Dimissioni in regime ordinario acuto di residenti ultra 75enni	1.190	808
Integrazione Ospedale - Territorio	% di deceduti ultra 75enni con 8 o più accessi/mese nell'ultimo mese di vita	26,16%	25,12%
	N. Deceduti ultra 75enni con 8 o più accessi/mese nell'ultimo mese di vita	287	303
	N. Deceduti ultra 75enni	1.097	1.206
Integrazione Ospedale - Territorio	Numero assistiti in ADI	5.361	5.462

Relazione sulla performance 2020

Ospedali di Comunità

Per le strutture Ospedali di Comunità, sono presenti n. 5 strutture a gestione diretta e n. 1 struttura a gestione non diretta

Strutture a gestione diretta

Denominazione Ospedale di comunità	giornate di assistenza NO COVID	giornate di assistenza COVID
OSPEDALE DI COMUNITA' DI AURONZO DI CADORE	5.324	162
OSPEDALE DI COMUNITA' AGORDO	562	1.658
OSPEDALE DI COMUNITA' DI BELLUNO	4.266	1.357
OSPEDALE DI COMUNITA' DI PIEVE DI CADORE	270	0
OSPEDALE DI COMUNITA' FELTRE	2.581	907

Strutture a gestione non diretta

Denominazione Ospedale di comunità	giornate di assistenza NO COVID	giornate di assistenza COVID
OSPEDALE DI COMUNITA' S. ANTONIO ABATE	3.813	1.821

Assistenza specialistica ambulatoriale

Nelle strutture pubbliche presenti nell'Azienda ULSS n. 1 Dolomiti nel 2020 sono state erogate complessivamente 2.299.492 prestazioni per esterni a pazienti ambulatoriali (incluse quelle di laboratorio ed escluse quelle erogate tramite il pronto soccorso).

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	Tossico dipendenti	Assistenza AIDS	Assistenza idro-termale	Anziani	Disabili fisici	Disabili psichici	Malati terminali
Ambulatorio Laboratorio	14	6	5									

Relazione sulla performance 2020

Struttura residenziale			-		4	-	-		-	-	-	1
Struttura semi residenziale			-		6	-	-		-	2	5	-
Altro tipo di struttura	21	-	-	16	5	3	1	-				-

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	Tossico dipendenti	Assistenza AIDS	Assistenza idro-termale	Anziani	Disabili fisici	Disabili psichici	Malati terminali
Ambulatorio Laboratorio	1	2	1									
Struttura residenziale			-		9	2	-		29	4	6	1
Struttura semi residenziale			-		2	-	-		9	5	7	-
Altro tipo di struttura	-	-	-	-	-	-	-	-				-

In particolare, relativamente al tipo di struttura “Ambulatorio e laboratorio” e al tipo di assistenza “Attività di laboratorio”, sono qui conteggiate come una sola struttura il LAB. ANALISI CLINICHE FLEMING S.R.L., chiuso il 13/02/2020, e LIFE BRAIN VENETO S.R.L., aperto il 14/02/2020, entrambi siti in Via Caffi, 132 Belluno.

Di seguito si espone un confronto delle prestazioni erogate nell’anno 2020 rispetto al 2019, delle strutture eroganti attività ambulatoriale nella provincia (fonte flusso SPS).

Relazione sulla performance 2020

Anno erogazione		2020		2019		Var. % prestazioni	Var. % importo
Struttura Erogante		Tot. Prestazioni	Importo Prestazione	Tot. Prestazioni	Importo Prestazione		
Distretto Belluno	000101 - POLIAMB. OSPED. AURONZO	27.564	146.823,95	37.369	191.580,75	-26,2%	-23,4%
	000102 - SERT AURONZO	1	14,25	53	874,95	-98,1%	-98,4%
	000301 - POLIAMB. OSPED. PIEVE DI C.	123.673	1.779.626,15	149.812	2.435.456,70	-17,4%	-26,9%
	000401 - POLIAMB. OSPED. AGORDO	32.909	1.453.305,35	42.167	2.057.457,80	-22,0%	-29,4%
	000402 - SERT AGORDO	190	3.335,65	241	4.324,80	-21,2%	-22,9%
	000501 - POLIAMB. OSPED. BELLUNO	1.270.457	29.758.901,67	1.288.577	24.630.797,56	-1,4%	20,8%
	000601 - POLIAMB. TERRIT. PIEVE DI C.	788	12.876,30	1.083	18.326,35	-27,2%	-29,7%
	000602 - SERV. TERR. NEUROPSICH. INF.	673	15.894,70	816	20.744,05	-17,5%	-23,4%
	000701 - POLIAMB. TERRIT. S.STEFANO	18.269	61.601,50	18.222	63.523,40	0,3%	-3,0%
	000801 - POLIAMB. TERRIT. CORTINA	386	6.816,30	1.062	17.368,05	-63,7%	-60,8%
	000901 - POLIAMB. TERRIT. CANALE AG.	558	2.240,75	804	2.596,95	-30,6%	-13,7%
	001001 - POLIAMB. TERRIT. ALLEGHE	453	1.786,20	734	4.639,40	-38,3%	-61,5%
	001101 - POLIAMB. EXTRAOSPEDALIERO	40.078	340.982,10	60.208	523.111,10	-33,4%	-34,8%
	001703 - EQUIPE PSICOPED. AGORDO	516	10.586,10	1.437	33.027,65	-64,1%	-67,9%
	001902 - C.S.M. BELLUNO	2.026	30.976,20	2.926	45.982,35	-30,8%	-32,6%
	002301 - C.S.M. PIEVE DI CADORE	947	18.602,50	969	18.008,15	-2,3%	3,3%
	002401 - SERV. NEUROPSICH. INF. BL	1.908	44.205,05	3.985	97.567,60	-52,1%	-54,7%
	002403 - SERT BELLUNO	245	3.727,70	416	6.087,55	-41,1%	-38,8%
	005009 - C.S.M. AGORDO	896	13.069,60	1.110	16.257,80	-19,3%	-19,6%
Distretto Feltre	040001 - POLIAMBULATORIO OSP. FELTRE	758.879	11.379.650,30	970.998	15.532.387,00	-21,8%	-26,7%
	040101 - POLIAMBULATORIO OSP. LAMON	10.144	110.560,35	16.383	184.032,60	-38,1%	-39,9%
	040401 - POLIAMBULATORIO DI SEDICO	684	5.352,60	1.125	12.740,90	-39,2%	-58,0%
	040402 - C.S.M. SEDE DI SEDICO	0	0,00	47	669,75	-100,0%	-100,0%
	040602 - C.S.M. SEDE DI LAMON	0	0,00	16	228,00	-100,0%	-100,0%
	040904 - SERV. PSICO SCO. PER LET A EV	51	1.034,70	42	877,80	21,4%	17,9%
	040905 - CONSULTORIO FAMIL. S.GIUSTINA	1.017	12.994,95	1.348	19.171,05	-24,6%	-32,2%
	042807 - SERV. PSICO SOC. PER LET A EV	23	480,70	33	668,90	-30,3%	-28,1%
	042839 - SERV. PSICO SOC. PER LET A EV	22	449,40	34	689,80	-35,3%	-34,9%
	042840 - CONSULTORIO FAMILIARE ALANO	414	3.941,10	525	5.361,10	-21,1%	-26,5%
	042844 - C.S.M. SEDE CENTRALE	1.034	15.622,00	1.592	23.886,40	-35,1%	-34,6%
	042845 - CONSULTORIO FAMILIARE DI MEL	391	899,30	422	970,60	-7,3%	-7,3%
	042846 - C.S.M. SEDE DI MEL	38	541,50	237	3.377,25	-84,0%	-84,0%
	042849 - S.E.R.T.	652	9.957,90	908	13.882,75	-28,2%	-28,3%
	042853 - SERVIZIO PER L'ETA' EVOLUTIVA	122	2.549,80	178	3.709,80	-31,5%	-31,3%
	042854 - CONSULTORIO FAMILIARE FELTRE	1.035	2.428,30	1.764	4.093,95	-41,3%	-40,7%
	042859 - SERVIZIO PER LET A EVOLUTIVA	20	418,00	33	689,70	-39,4%	-39,4%
	042864 - POLIAMBULATORIO OSPEDALE FELTRE - SEDE DI VIA MARCONI	2.429	297.843,00	1.389	12.545,15	74,9%	2.274,2%
Totale		2.299.492	45.550.095,92	2.609.065	46.007.715,46	-11,9%	-1,0%

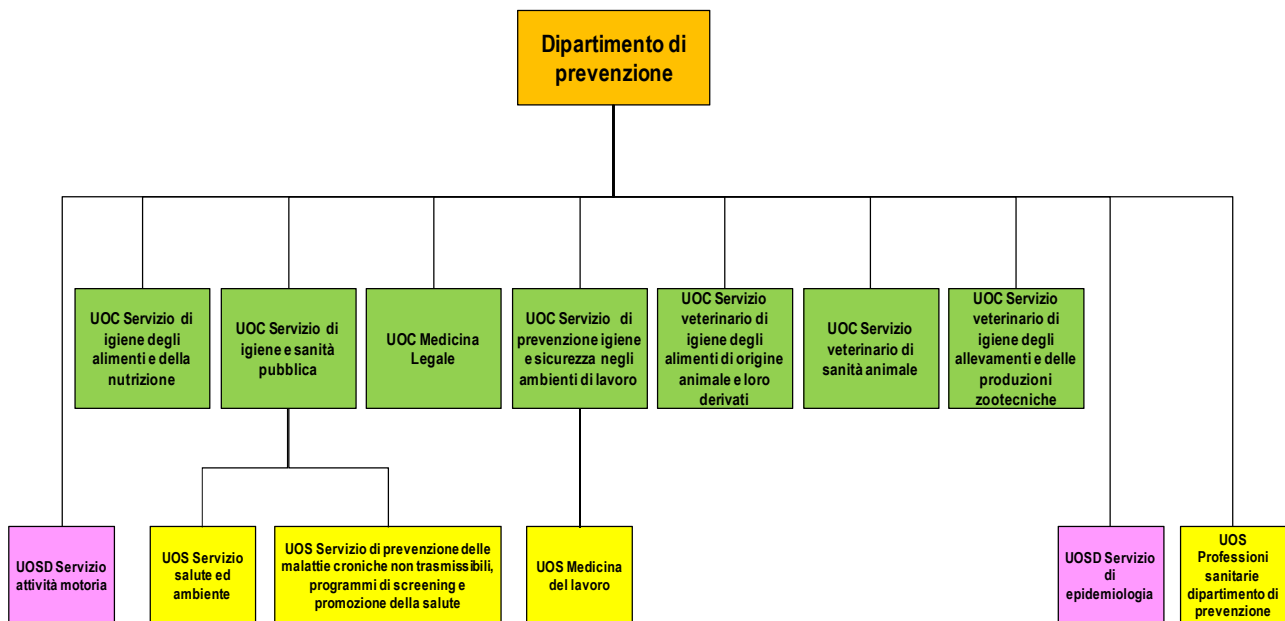
Medicina di base

Relativamente alla medicina generale, l'Azienda opera mediante 133 medici di base, che assistono complessivamente una popolazione pari a 177.430 unità, e 24 pediatri, che assistono complessivamente una popolazione pari a 18.514 unità.

Relazione sulla performance 2020

Il Dipartimento di prevenzione

Il dipartimento di prevenzione è la struttura tecnico funzionale, mediante la quale l'azienda tutela e promuove la salute della popolazione. Esso è articolato nelle seguenti unità operative:



In merito all'assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro, di seguito vengono riportati i risultati delle indagini svolte nel corso dell'anno 2020 (dati elaborati dal Dipartimento di Prevenzione e desumibili dal modello FLS 18).

Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	
Numero di lavoratori controllati o comunque esaminati per accertamento o certificazioni sanitarie: di cui apprendisti o minori	2.668 8
Numero di indagini effettuate per infortuni sul lavoro:	108
Numero di indagini effettuate per malattie professionali:	31
Numero di aziende interessate da atti autorizzativi, esame progetti, piani di lavoro e notifiche:	517
Numero di aziende in cui sono stati effettuati interventi di vigilanza e di polizia giudiziaria:	1.711
Indagini epidemiologiche effettuate (in seguito a riscontro di malattie infettive):	10
Numero di studi epidemiologici su malattie cronico degenerative e studi di mortalità:	1
Numero di campagne di screening effettuate per la prevenzione di patologie tumorali:	3
Residenti che hanno compiuto 24 mesi di età e sono stati regolarmente vaccinati:	1.303
Numero di pareri richiesti per autorizzazioni nel campo dell'edilizia civile:	309

U.L.S.S. N. 1 DOLOMITI

Relazione sulla performance 2020

Rientrano nel macro livello della prevenzione l'attività di screening e le vaccinazioni. Le tabelle seguenti illustrano alcuni indicatori:

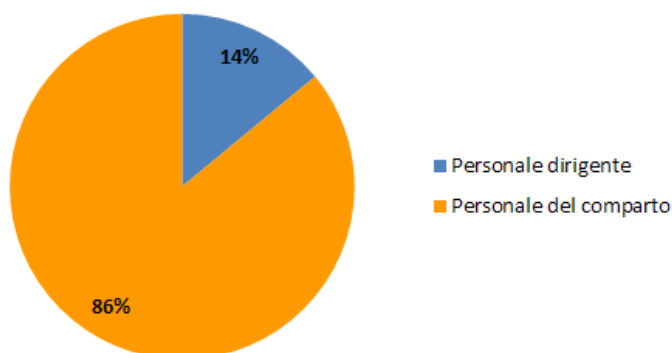
Indicatore	Soglia	ULSS Dolomiti
Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (3 dosi) (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib) (Indicatore 1.1 della Griglia LEA 2016)	95%	95%
Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per una dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR) (Indicatore 1.2 Griglia LEA 2016)	95%	95%
Copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano (>= 65 anni) (Indicatore 1.3 Griglia LEA 2016)	> 75%	63%
Copertura screening mammografico	> 60%	68,9%
Copertura per screening cervicale	> 50%	58,9%
Copertura per colon-retto	> 50%	53,0%

Il personale dipendente

L'Azienda ULSS 1 Dolomiti si avvale prevalentemente di personale dipendente, assunto con contratto a tempo indeterminato o determinato. Nella seguente tabella, si può vedere il personale presente al 31/12/2020 a confronto con il personale al 31/12/2019, suddiviso per ruolo:

Ruolo	Personale al 31/12	
	2019	2020
SANITARIO Dirigenza Medica	450	425
SANITARIO Dirigenza non Medica	42	49
SANITARIO Comparto	1.786	1.863
PROFESSIONALE Dirigenza	3	3
PROFESSIONALE Comparto	1	1
TECNICO Dirigenza	3	3
TECNICO Comparto	843	886
AMMINISTRATIVO Dirigenza	9	12
AMMINISTRATIVO Comparto	287	275
Totale complessivo	3.424	3.517

Di seguito, la suddivisione tra personale dirigente e personale del comparto riferita alla data del 31/12/2020:



2.3 I risultati raggiunti, le criticità e le opportunità

L'articolo 3 bis, comma 5, del D.Lgs. n. 502/1992 prevede che le Regioni, all'atto della nomina di ciascun direttore generale, definiscano ed 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 2020 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

Ad oggi, la valutazione da parte della Conferenza dei Sindaci, che dispone di 20 punti, non è ancora stata formulata.

Relazione sulla performance 2020

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.

La valutazione sarà effettuata sulla base dei criteri di valutazione di cui al prot. Consiglio regionale del Veneto n. 0016491 del 3.12.2020, inviati alle aziende con nota del Direttore dell'Area Sanità e Sociale prot. n. 525504 del 10.12.2020.

Le diverse aree di intervento indicate dal Consiglio, parzialmente in continuità con quanto proposto nella precedente annualità e con ampio focus relativo alla gestione della pandemia Covid-19, vengono presentate nella tabella di seguito:

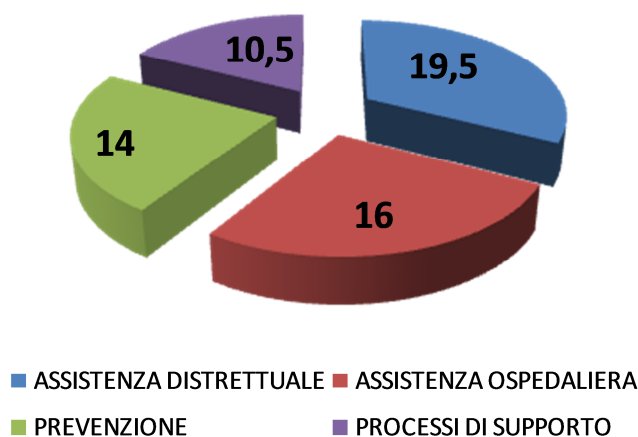
Area	Codice Obiettivo	Descrizione Obiettivo	Punti
A - Adeguamento dell'organizzazione distrettuale delle cure primarie agli indirizzi previsti dalle L.R. 48/2018 e 19/2016	A1	Organizzazione dei distretti conformemente agli atti aziendali approvati	2
B - Adeguamento della dotazione territoriale di strutture di ricovero intermedie agli indirizzi previsti dalle L.R. 48/2018 e 19/2016 e da DGR 614/2019	B1	Progressione del piano di adeguamento aziendale della dotazione assistenziale territoriale (strutture intermedie)	3
C - Adeguamento dell'organizzazione ospedaliera agli indirizzi previsti dalle L.R. 48/2018 e 19/2016 e da DGR 614/2019	C2	Attivazioni reti cliniche e tempo dipendenti (ictus, infarto, trauma, cure palliative, ecc) e loro mantenimento	2
E - Aziende Ospedaliere di Padova e Verona	E2	Numero di audit clinici in risposta a richieste di attivazione delle procedure di sinistro	1
G - Tempestività nel dare risposta alle richieste di documentazione inoltrate dalla competente Commissione consiliare	G1	Tempestività nel dare risposta alle richieste di documentazione inoltrate dalla competente Commissione consiliare	3
H - Gestione emergenza COVID	H1	Sicurezza del paziente, limitazione del rischio di contagio e attivazione specifici percorsi in ambiente ospedaliero	3
	H2	Coordinamento e monitoraggio delle attività di competenza relative all'attuazione del Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza COVID-19 di cui alle DGR 552/2020 e DGR 1103/2020	1
	H3	Efficacia del piano di potenziamento dell'assistenza territoriale di cui al D.L. N. 34/2020 e alla DGR 782/2020 (Assistenza domiciliare, USCA, COT) rapportato all'andamento del quadro epidemiologico regionale	3
	H4	Rispetto degli standard di copertura per la vaccinazione anti-influenzale per gli operatori sanitari come indicato nella DGR 1103 del 6/08/2020	2

Garanzia dei LEA

Per l'anno 2020, gli obiettivi di salute e funzionamento sono stati assegnati all'azienda con DRGV n. 1406/2020.

L'emergenza sanitaria causata dal Covid-19 ha posto il Sistema Sanitario Regionale di fronte a una sfida estremamente complessa, aprendo scenari molto diversi da quelli degli anni precedenti. Tale DGRV, quindi, propone alcuni obiettivi direttamente correlati alle attività da porre in essere per fronteggiare tale emergenza e alle attività di programmazione finalizzate ad affrontare eventuali emergenze che potrebbero manifestarsi in futuro.

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



La DGRV 1406/2020 ha riproposto un sistema articolato di prerequisiti e potenziali penalità di seguito riportati:

- Il rispetto del vincolo di bilancio annualmente assegnato è considerato un pre-requisito all'accesso al sistema premiante ed il mancato conseguimento comporta la risoluzione del rapporto contrattuale del direttore generale. Per il 2020 il rispetto del vincolo di bilancio programmato è valutato al netto dei maggiori costi e ricavi connessi all'emergenza Covid-19;
- il mancato raggiungimento degli obiettivi di "mantenimento" dà luogo ad una penalizzazione rispetto al punteggio acquisito con gli obiettivi contenuti nelle sopra indicate aree. La penalizzazione massima, nel caso di non raggiungimento delle soglie, è pari a 21 punti (articolati come illustrato nella seguente immagine);
- il rispetto dei contenuti e delle tempistiche dei flussi informativi ricompresi nel Nuovo Sistema Informativo Sanitario è un pre-requisito per il calcolo e la valorizzazione degli specifici indicatori di riferimento. È prevista una penalizzazione per i flussi "residuali" che non dovessero soddisfare i criteri minimi di qualità, fino ad un massimo di 5 punti.

Relazione sulla performance 2020

Rispetto del vincolo di bilancio programmato

- PENALIZZAZIONE : -5 punti

Rispetto dei tempi di pagamento programmati

- PENALIZZAZIONE : -10 punti

Rispetto della completezza e tempestività dei flussi informativi

- PENALIZZAZIONE: -5 punti

Soddisfazione alle richieste della Struttura regionale per l'attività ispettiva e di vigilanza

- PENALIZZAZIONE: -1 punto

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.

Per la valutazione si è tenuto conto dei report messi a disposizione dalla Regione Veneto e da Azienda Zero e, per quanto riguarda gli obiettivi di area economica, dei dati desumibili dal Bilancio di Esercizio 2020.

La valutazione sia degli obiettivi, sia dei prerequisiti è stata effettuata secondo un criterio prudenziale. Si evidenzia, tuttavia, che, in sede di consuntivo, essa può subire modifiche.

Prerequisiti

Di seguito, si illustra il grado di raggiungimento dei "prerequisiti", la cui soddisfazione è richiesta per l'accesso al sistema premiante.

PRE-REQUISITO	SOGLIA	Consuntivo (valore CE)	CONSUNTIVO al netto Covid
Vincolo di bilancio programmato al netto di costi e ricavi connessi all'emergenza Covid-19	- 4.000.000	- 4.700.465,10	+ 2.150.417,41

L'obiettivo è stato raggiunto con un miglioramento di oltre 6,15 milioni di euro rispetto al valore soglia. Pur avendo come obiettivo programmato una perdita di esercizio massima di 4 milioni di euro, l'azienda ha chiuso con dato di consuntivo al netto della valorizzazione dell'impatto Covid di euro 2.150.417,41.

Si riporta ora un estratto del report regionale "III Report Prerequisiti e adempimenti LEA 2020", che illustra il grado di rispetto della completezza e della tempestività di alcuni dei flussi che costituiscono prerequisito:

Relazione sulla performance 2020

Monitoraggio Prerequisiti 2020

Area	Distrettuale	Ospedaliera	Ospedaliera	Ospedaliera
Codice Obiettivo DG	D.F.1.1.PRE	O.T.1.1.PRE.1	O.T.1.1.PRE.2	O.T.1.1.PRE.3
Codice Adempimenti LEA		indicatore LEA	indicatore LEA	indicatore LEA
Descrizione Obiettivo DG	Flusso Assistenza Protesica: Spesa inviata nel flusso Assistenza Protesica / Spesa inviata nel Cruscotto Regionale per l'Assistenza Protesica e Assistenza Integrativa (per gli ausili monouso)	Flusso farmaci (DDF3 e FAROSP): % di spesa rilevata nei flussi rispetto ai modelli CE	Flusso farmaci DDF3: valorizzazione campo targatura per i medicinali con AIC	Confronto tra Flussi Farmaci (DDF3 e FAROSP) e traccia: quota di righe motivate sul totale delle righe da motivare
Valore soglia	≥ 95%	95% < valore < 105%	≥ 90%	≥ 85%
Azienda sanitaria	gen-dic 2020	gen-dic 2020	gen-dic 2020	gen-dic 2020
501. Dolomiti	96,7%	97,1%	97,9%	100,0%

Ospedaliera	Ospedaliera	Ospedaliera	Ospedaliera
O.T.1.1.PRE.4	O.T.1.1.PRE.5	O.T.1.3.PRE	O.T.1.1.PRE.7
indicatore LEA	indicatore LEA		indicatore LEA
Confronto tra Flussi Farmaci (DDF3 e FAROSP) e traccia: quota di record con errori relativi ai flussi corretti nel secondo invio sul totale dei record dove è stato segnalato un errore di prezzo, di quantità, di minsan sui flussi	Flusso consumi DM: % di spesa DM codificati con RDM/BD rispetto ai modelli CE (B.1.A.3.1.A + B.1.A.3.1.B + B.1.A.3.2)	IVD: spesa per Dispositivi Medici diagnostici in vitro (IVD) codificata con CND al IV° livello di dettaglio / valore di bilancio (B.1.A.3.3).	Flusso Contratti DM: numeri di repertorio sia nel flusso contratti sia nel flusso consumi/numeri di repertorio nel flusso consumi, con riferimento ai contratti attivi per l'anno 2020
≥ 80%	≥ 90%	≥ 95%	≥ 70%
gen-dic 2020	gen-dic 2020	gen-dic 2020	gen-dic 2020
75,0%	86,2%	97,2%	76,9%

Obiettivi di mantenimento

Oltre al rispetto del vincolo di bilancio, già esposto tra i pre-requisiti, la tabella seguente riporta una sintesi degli obiettivi di “mantenimento”:

Cod.	Indicatore	Soglia	Pre-Consuntivo	Valutazione
S.A.2.1	Rispetto dei tempi di pagamento programmati (Indicatore di tempestività dei pagamenti)	≤ 0 gg.	-25,77 gg.	Positivo
S.A.2.2	Incidenza % pagato oltre i termini previsti dal DPCM 22/09/2014 su totale pagato	≤ 0%	7,5% (in miglioramento)	Positivo
S.B.4.1	% indicatori di completezza e qualità dei flussi rispettati	100%		Si veda dettaglio
S.F.1.1	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%	Non ci sono evidenze di mancati riscontri	Positivo

U.L.S.S. N. 1 DOLOMITI

Relazione sulla performance 2020

S.B.4.1 % indicatori di completezza e qualità dei flussi rispettati

Gli indicatori previsti dalla Regione per il monitoraggio di questo obiettivo sono 39. Si espone di seguito la valutazione di quelli attualmente disponibili:

ID	Indicatore	Soglia	Pre-Consuntivo	Valutazione
S.B.4.1.1	SDO: Totale Dimessi inviati entro la data di riferimento evento dimissione / totale dimessi del periodo	≥ 95% fasi 10-11 ≥ 98% fase 12 100% fase 13	>99%	Positivo
S.B.4.1.2	SDO: Media dei principali errori riscontrati sul totale schede presenti alla scadenza dei periodi di invio	≤ 0,5	0	Positivo
S.B.4.1.18	FAR: Rapporto Assistiti Semiresidenziali FAR / Utenti STS24-Quadro F (S09).	80% ≤ Ind. ≤ 120%	100,68%	Positivo
S.B.4.1.19	FAR: Rapporto Assistiti Residenziali FAR / Utenti STS24-Quadro G (S09).	80% ≤ Ind. ≤ 120%	130,36%	Non soddisfatto
S.B.4.1.20	FAR: % Prese in carico con errore bloccante, nell'ultimo invio effettuato entro la scadenza dei termini di invio di calendario.	<5%	3,28%	Positivo
S.B.4.1.21	FAR: Rispetto della congruenza tra la data di competenza degli eventi e il periodo di invio.	<20%	0,05%	Positivo
S.B.4.1.22	Hospice: Rispetto della congruenza tra la data di competenza degli eventi e il periodo di invio.	<10%	0%	Positivo
S.B.4.1.23	APT (SISM): Differenza Assistiti APT Residenziali Semiresidenziali / Utenti indicati su STS24.	<10%	-5,22%	Positivo
S.B.4.1.24	APT (SISM) – Tracciato Attività Territoriale – Dati di Contatto: numero dei record con diagnosi di apertura valorizzata / totale record inviati.	<10%	0,06%	Positivo
S.B.4.1.25	APT (SISM) – percentuale di cartelle aperte senza prestazioni per periodo > 180 giorni.	<10%	0%	Positivo
S.B.4.1.26	APT (SISM): Rispetto della congruenza tra la data di competenza degli eventi e il periodo di invio.	<10%	0,20%	Positivo
S.B.4.1.27	APT (SISM): Percentuale di errori bloccanti presenti a fine periodo invio di calendario	<5%	0,01%	Positivo
S.B.4.1.30	Flusso farmaci: invio dei dati relativi ai farmaci infusionali ad alto costo attraverso il tracciato DDF3 (c.d. CANALE A)	≥95%	98,50%	Positivo

U.L.S.S. N. 1 DOLOMITI

Relazione sulla performance 2020

S.B.4.1.31	Flusso farmaci FAROSP: valorizzazione campo targatura per i medicinali con AIC	>1%	13,1%	Positivo
S.B.4.1.32	Flusso Farmaci (DDF3 e FAROSP): rapporto tra spesa trasmessa mensilmente entro i termini e spesa consolidata nei flussi	>=95%	96,50%	Positivo
S.B.4.1.33	Flusso Farmaci (DDF3 e FAROSP): quota di errori corretti sul totale degli errori segnalati	>=70%	75,70%	Positivo
S.B.4.1.34	Registro Navigatore - NAV (Epatite C)	100%	96,7000%	Parzialmente soddisfatto
S.B.4.1.35	Flusso DM: rapporto tra spesa trasmessa mensilmente entro i termini e spesa consolidata nei flussi	>=95%	100,00%	Positivo
S.B.4.1.36	Flusso DM: quota di errori corretti sul totale degli errori segnalati	>=60%	71,00%	Positivo
S.B.4.1.37	Flusso DM, Fatture elettroniche: % repertori nelle fatture elettroniche / repertori flusso consumi DM	Ciascuna azienda deve calcolare il proprio indicatore annuale e trasmetterlo entro il 30/04/2021	Soddisfatto	Positivo
S.B.4.1.39	Registro off- label: recupero richieste cartacee 2020	100%	100%	Positivo

Obiettivi

La tabella seguente riporta una sintesi degli obiettivi assegnati, con una stima prudenziale del punteggio ottenuto.

Livello Prevenzione

Area	Descrizione Area	Codice	Descrizione Obiettivo	Punti DGR	pre-consuntivo
P.A	Controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	P.A.1	Rispetto degli standard di copertura per le vaccinazioni	5	2,5
P.A	Controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	P.A.2	Rispetto degli standard di copertura per la vaccinazione anti-influenzale come indicato nella DGR 1103 del 6/08/2020	4	1
P.A	Controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	P.A.3	Potenziamento dei Dipartimenti di Prevenzione (DGR 782/2020)	2	2

Relazione sulla performance 2020

P.C	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	P.C.1	Contenimento della diffusione del virus SARS-CoV-2 negli ambienti di lavoro	3	3
tot.				14	8,5

Livello assistenza distrettuale

Area	Descrizione Area	Codice	Descrizione Obiettivo	Punti DGR	pre-consuntivo
D.A	Assistenza sanitaria di base	D.A.1	Attività delle Unità Speciali di Continuità Assistenziale (D.L. 14/2020; D.L. 27/2020; D.L. 34/2020 convertito in L 77/2020; DGR 782/2020; DGR 1103/2020)	2,5	2,5
D.A	Assistenza sanitaria di base	D.A.2	Corretto utilizzo della scheda sanitaria informatizzata	1	1
D.C	Assistenza farmaceutica	D.C.1	Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari: farmaceutica convenzionata	1	0,5
D.D	Assistenza integrativa	D.D.1	Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari: assistenza integrativa	1	1
D.E	Assistenza specialistica ambulatoriale	D.E.1	Attività di recupero delle prestazioni ambulatoriali nel periodo post Covid 19	3	3
D.E	Assistenza specialistica ambulatoriale	D.E.2	Riduzione dell'inappropriatezza nella prescrizione di RMN	1	1
D.F	Assistenza Protesica	D.F.1	Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari: assistenza protesica	0,5	0,5
D.H	Assistenza sociosanitaria domiciliare e territoriale	D.H.1	Rispetto degli standard e miglioramento delle criticità dell'ADI	1,5	1,5
D.H	Assistenza sociosanitaria domiciliare e territoriale	D.H.2	Rispetto degli standard e miglioramento delle criticità delle cure palliative	0,5	0,25
D.H	Assistenza sociosanitaria domiciliare e territoriale	D.H.3	Attuazione del Piano Operativo per il Gioco d'Azzardo Patologico	1	1
D.H	Assistenza sociosanitaria domiciliare e territoriale	D.H.4	Introduzione progressiva dell'infermiere di famiglia (DGR n. 782/2020, DGR n. 1103/2020)	2	2
D.I	Assistenza sociosanitaria residenziale e semiresidenziale	D.I.1	Piano di Sanità Pubblica per le Strutture residenziali	2	2
D.T	Assistenza Distrettuale - Continuità ospedale-territorio	D.T.1	Adeguamento della Centrale Operativa Territoriale (COT) alle disposizioni operative previste dalla DGR n.1103 del 6 giugno 2020	2,5	2,5
tot.				19,5	18,75

Relazione sulla performance 2020

Livello assistenza ospedaliera

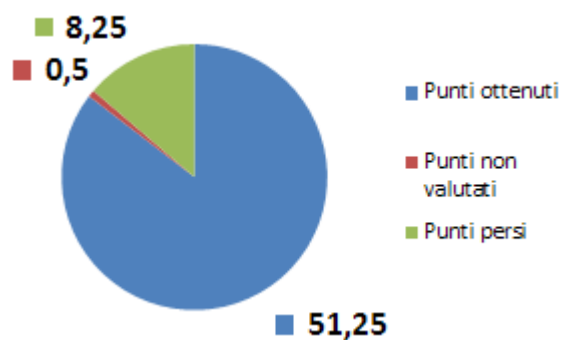
Area	Descrizione Area	Codice	Descrizione Obiettivo	Punti DGR	pre-consuntivo
O.B	Ricovero ordinario per acuti	O.B.1	Attività di recupero delle prestazioni di ricovero nel periodo post Covid 19	3	3
O.B	Ricovero ordinario per acuti	O.B.2	Attivazione Piano Ospedaliero DGR 552/20	6	6
O.T	Assistenza Ospedaliera - obiettivi trasversali	O.T.1	Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari	2	2
O.T	Assistenza Ospedaliera - obiettivi trasversali	O.T.2	Sicurezza del paziente, limitazione del rischio di contagio e attivazione specifici percorsi in ambiente ospedaliero	3	3
O.T	Assistenza Ospedaliera - obiettivi trasversali	O.T.3	Aderenza agli standard di qualità previsti dal PNE	1,5	1
O.T	Assistenza Ospedaliera - obiettivi trasversali	O.T.4	Controllo delle infezioni correlate all'assistenza	0,5	0,5
tot.				16	15,5

Processi di supporto

Area	Descrizione Area	Codice	Descrizione Obiettivo	Punti DGR	pre-consuntivo
S.A	Programmazione delle risorse	S.A.3	Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19	4	4
S.B	Informatizzazione	S.B.1	Realizzazione Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)	0,5	ND
S.B	Informatizzazione	S.B.2	Attività propedeutiche ad avvio SIO	1,5	1,5
S.B	Informatizzazione	S.B.3	Prenotazione online (interoperabilità)	3,5	2,5
S.E	Trasparenza e anticorruzione	S.E.1	Soddisfazione degli obiettivi di trasparenza	1	0,5
tot.				10,5	8,5

Nonostante l'applicazione di un criterio prudenziale, si registra una percentuale di raggiungimento degli obiettivi pari all'85%, superiore alla soglia del 70% richiesta.

Il grafico mostra il punteggio attribuito in sede di autovalutazione.



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. 1814 del 30.12.2019 e successive modifiche e integrazioni.

Con nota del Commissario Straordinario dell'11 gennaio 2021 viene comunicato a tutti i Direttori di struttura, ai coordinatori dell'Azienda ULSS 1 Dolomiti che è stato approvato e pubblicato sul sito intranet aziendale il nuovo regolamento aziendale sul ciclo della performance e che verranno pubblicati anche alcuni video tutorial sul ciclo della performance che spiegano le novità introdotte dal nuovo Ciclo, tra cui le modalità di utilizzo degli applicativi informatici messi a disposizione per la rendicontazione degli obiettivi di budget e per la formulazione delle valutazioni individuali, nonché i cambiamenti intervenuti nelle soglie di valutazione individuale e organizzativa.

I video pubblicati sull'intranet aziendale sono quattro:

- Il primo, a cura del Prof. Niccolò Persiani, introduce il Sistema di Valutazione della Performance;
- Il secondo, a cura dell'UOC Controllo di Gestione, spiega il regolamento aziendale sul Ciclo di Gestione della Performance;
- Il terzo, a cura dell'UOC Controllo di Gestione, espone la modalità di compilazione della scheda relativa agli obiettivi di budget organizzativi;
- Il quarto, a cura dell'UOC Gestione Risorse Umane, espone la modalità di compilazione della scheda di valutazione individuale.

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 l'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.

La fase di attribuzione degli obiettivi ha richiesto una serie di incontri, tenuti alla presenza del responsabile di unità operativa e di un rappresentante della struttura di supporto (controllo di gestione), nonché, a seconda dei casi, del direttore dell'area di competenza (sanitario, amministrativo o dei servizi socio-sanitari) e del Direttore di Dipartimento.

Il dettaglio degli obiettivi assegnati (approvati con deliberazione del direttore generale n. 1759/2020), con i relativi indicatori, e la valutazione finale, con le evidenze a supporto, sono conservate agli atti dell'UOC Controllo di gestione.

Si evidenzia il sostanziale raggiungimento degli obiettivi da parte delle unità operative.

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

3.2 Performance individuale

Il sistema di valutazione individuale annuale, utilizzato nell'azienda incorporante dell'ex Ulss 1 di Belluno, trova la sua origine già dalla fine del 2009, quando è stato avviato un progetto di revisione del sistema di valutazione individuale del personale del comparto e dei dirigenti, denominato "Imparare a valutare".

Con tale progetto, la Direzione Aziendale dell'ex Ulss 1 di Belluno si era prefissata alcuni obiettivi, tra i quali, in particolare:

- qualificare il sistema di gestione delle risorse umane presente all'interno dell'Azienda;
- migliorare il clima organizzativo ed il sistema delle relazioni tra i responsabili ed i loro collaboratori;
- finalizzare la valutazione alla qualificazione ed allo sviluppo delle persone;
- promuovere comportamenti coerenti con gli obiettivi e con la strategia aziendale;
- accrescere il senso di identità e di appartenenza.

Il progetto, approvato inizialmente in fase sperimentale con deliberazione n. 1159 del 5.11.2009 e poi nella versione definitiva con deliberazione n. 98 del 6.2.2012, si è posto sostanzialmente in un'ottica di completamento e adeguamento dei sistemi di valutazione già previsti dall'Atto Aziendale, in particolare, attraverso la rivisitazione e la concreta implementazione della valutazione individuale, sia del personale del comparto che dei dirigenti.

Per la valutazione dei dirigenti sono state progettate le seguenti schede:

- 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 progettate le seguenti schede:

- 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 posizione organizzativa, che comporta lo svolgimento di funzioni di programmazione, organizzazione e gestione di risorse umane e materiali.

Relazione sulla performance 2020

Stante la necessità di garantire omogeneità al sistema di valutazione della nuova Azienda ULSS n. 1 Dolomiti, partendo dall'esperienza dell'ex Ulss 1 di Belluno, sono state avviate le attività di revisione dell'intero "Ciclo delle performance".

La proposta di regolamentazione predisposta dall'Azienda è stata preliminarmente approvata dall'Organismo Indipendente di Valutazione nelle sedute del 27.9.2018 e del 12.2.2019, ed è stata oggetto di lunga discussione e partecipazione con le parti sindacali:

- con riferimento al personale del comparto, ai sensi dell'art. 5 del CCNL del 21.5.2018, sono oggetto di confronto, tra l'altro, "i criteri generali dei sistemi di valutazione della performance", mentre, ai sensi del successivo art. 8 del medesimo CCNL, sono oggetto di contrattazione "i criteri per l'attribuzione dei premi correlati alla performance". La trattazione si è conclusa con la sottoscrizione, in data 21/12/2018, di un accordo da parte della delegazione trattante di parte datoriale e della delegazione trattante di parte sindacale, con esclusione della FP CGIL, che ha sottoscritto il documento in un momento successivo;
- con riferimento ai dirigenti dell'area sanitaria, professionale, tecnica e amministrativa, ai sensi dell'art. 4 del CCNL del 3.11.2005 e successive modifiche, sono oggetto di contrattazione i criteri per l'attribuzione della retribuzione collegata ai risultati ed agli obiettivi e programmi (c.d. retribuzione di risultato), mentre, ai sensi del successivo art. 6 e dell'art. 25 del medesimo CCNL, sono oggetto di concertazione "i criteri generali che informano i sistemi di valutazione delle attività professionali, delle prestazioni e delle competenze organizzative dei dirigenti, nonché dei relativi risultati di gestione". La trattazione si è conclusa con la sottoscrizione, nel mese di febbraio 2019, di un accordo da parte della delegazione trattante di parte datoriale e della delegazione trattante di parte sindacale, con esclusione dell'ANAAO ASSOMED – SNABI;
- con riferimento ai dirigenti dell'area medica e veterinaria, ai sensi dell'art. 4 del CCNL del 3.11.2005 e successive modifiche, sono oggetto di contrattazione i criteri per l'attribuzione della retribuzione collegata ai risultati ed agli obiettivi e programmi (c.d. retribuzione di risultato), mentre, ai sensi del successivo art. 6 e dell'art. 25 del medesimo CCNL, sono oggetto di concertazione "i criteri generali che informano i sistemi di valutazione delle attività professionali, delle prestazioni e delle competenze organizzative dei dirigenti, nonché dei relativi risultati di gestione". La trattazione della materia non si è ancora conclusa. Nelle ultime due riunioni sindacali del 3 e del 17.12.2018 le OO.SS. della dirigenza medica e veterinaria hanno dichiarato di non sottoscrivere il documento proposto dall'Azienda, anche se per motivazioni non esclusivamente legate ai contenuti del documento stesso.

Il nuovo ciclo delle performance è stato, poi, illustrato al Collegio di Direzione in data 10.12.2019 e definitivamente approvato.

Nell'ottica di garantire uniformità ed omogeneità del processo in questione, già prima dell'approvazione e dell'entrata in vigore del nuovo ciclo di gestione delle performance, è stata avviata un'importante attività di coordinamento ed integrazione. Nel mese di luglio e agosto 2019 sono stati organizzati degli incontri presso la sede dell'ospedale di Feltre a cui hanno

partecipato tutti i Direttori/Responsabili e i Coordinatori di Unità Operativa Complessa, Semplice Dipartimentale e Semplice dell'Ospedale e del Distretto di Feltre, per illustrare le schede di valutazione individuale, il relativo software di gestione, già in uso presso l'ex Ulss 1 di Belluno e il sistema premiante vigente.

Come richiamato sopra, con nota del Commissario Straordinario dell'11 gennaio 2021 viene comunicato a tutti i Direttori di struttura, ai coordinatori dell'Azienda ULSS 1 Dolomiti che è stato approvato e pubblicato sul sito intranet aziendale il nuovo regolamento aziendale sul ciclo della performance e che verranno pubblicati anche alcuni video tutorial, successivamente realizzati e pubblicati nella Intranet aziendale.

Il sistema di valutazione individuale e la scheda di valutazione

Le schede di valutazione individuale adottate per tutto il personale delle strutture dell'Azienda ULSS 1 Dolomiti hanno un punteggio che va da 1 a 5 ed indica 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.

Le schede hanno anche il compito di evidenziare le fasi importanti che caratterizzano il processo di valutazione; per questa ragione prevedono la registrazione dei colloqui di valutazione.

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

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

Qualora non concordi con la valutazione espressa, il valutato può presentare istanza di riesame. Nell'istanza, egli può chiedere di essere ascoltato per esporre le proprie ragioni ed accedere ad un secondo colloquio.

Nel merito della richiesta, si esprime il responsabile di struttura, in base alla sede di lavoro del dipendente, sentiti tutti i soggetti interessati.

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

I risultati della valutazione

Nell'anno 2020, i dipendenti del comparto e della dirigenza in servizio presso l'azienda ULSS n. 1 Dolomiti sono stati 3.520.

Al 9 giugno 2021 risulta concluso il percorso di valutazione per il 97% dei dipendenti (n. 3417). Per quanto riguarda il restante personale, alcuni dipendenti non risultano valutabili perché assenti pressoché per tutto l'anno 2020 (ad esempio per congedi di maternità e parentali, congedo per assistenza a familiari in situazione di disabilità grave, malattia, aspettativa, ecc.), mentre per gli altri le schede sono ancora in corso di compilazione e/o raccolta. Alla stessa data non sono pervenute richieste di riesame.

Personale del comparto

Il personale del comparto valutato al 9.06.2021 è pari a 2.913 dipendenti, pari al 96,2% del totale.

La seguente tabella riassume l'esito delle valutazioni:

Fascia	Incentivo percepito	n° dipendenti	% dipendenti
punteggio maggiore di 4,50	100%	2582	88,6%
punteggio da 3,50 a 4,45	95%	286	9,8%
punteggio da 3 a 3,45	90%	44	1,5%
punteggio da 2,50 a 2,95	60%	1	0,0%
punteggio da 2 a 2,45	50%	0	0,0%
punteggio inferiore a 2	0%	0	0,0%

Personale della dirigenza sanitaria

Il personale del comparto valutato al 9.06.2021 è pari a 433 dipendenti, pari al 94,3% del totale.

La seguente tabella riassume l'esito delle valutazioni del personale **dirigente**:

Fascia	Incentivo percepito	n° dipendenti	% dipendenti
punteggio maggiore di 23	100%	332	88,1%
punteggio da 20 a 22	90%	31	8,2%
punteggio da 18 a 20	80%	7	1,9%
punteggio da 15 a 18	70%	7	1,9%

Relazione sulla performance 2020

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

Fascia	Incentivo percepito	n° dipendenti	% dipendenti
punteggio maggiore di 32	100%	42	97,7%
punteggio da 28 a 32	90%	1	2,3%

Sono stati valutati n. 13 **direttori di dipartimento**: il 100% ha ottenuto un punteggio maggiore di 41 (100% della produttività).

Personale della dirigenza P.T.A.

Il personale della dirigenza P.T.A. valutato al 9.06.2021 è pari a 13 dipendenti.

La seguente tabella riassume l'esito delle valutazioni del personale **dirigente**:

Fascia	Incentivo percepito	n° dipendenti
punteggio maggiore di 23	100%	4
punteggio da 20 a 23	90%	1

Sono stati valutati n. 8 **direttori di UOC**: il 100% ha ottenuto un punteggio maggiore di 32 (100% della produttività).

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 2020 rispetto al conto economico 2019, tratto dalla Relazione sulla gestione al Bilancio di Esercizio 2020, 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 nel paragrafo 2.3 alla presente Relazione sulla performance, nel quale è esposta la valutazione degli obiettivi assegnati dalla Regione Veneto nel 2020, l'azienda ha complessivamente raggiunto gli obiettivi economici.

Il principale era quello legato al rispetto del risultato di esercizio pianificato, di cui alla DGRV n. 333 del 26.03.2019, che fissava per l'esercizio 2020 un valore non inferiore a euro -4.000.000.

In seguito, con la DGRV n. 1406/2020, la Giunta regionale ha assegnato ai Direttori Generali per l'anno 2020 l'obiettivo *S.A.1 Rispetto della Programmazione delle risorse al netto dei maggiori costi e ricavi connessi all'emergenza Covid-19*, stabilendo che *"l'Azienda è adempiente se il risultato economico consuntivo, al netto dei maggiori costi e ricavi connessi al Covid-19, è uguale o migliore rispetto al risultato economico programmato con deliberazioni di Giunta regionale (vedasi principalmente DGR 333/2019 e 1046/2020)"*.

L'obiettivo è stato raggiunto con un miglioramento di oltre 6,15 milioni di euro rispetto al valore soglia. Pur presentando il risultato di esercizio 2020 una perdita di € 4.700.465,10, tenuto conto dei maggiori costi e ricavi connessi al Covid-19, si rileva un utile di € 2.150.417,41.

In virtù di questo risultato, suffragato anche dal sostanziale raggiungimento degli altri obiettivi economici (come di seguito evidenziato), compatibilmente con l'impatto della pandemia da Covid-19, si ritiene di aver ottemperato agli obiettivi della programmazione economica regionale e di aver migliorato l'efficienza produttiva.

Analisi scostamenti Conto Economico consuntivo anno 2020 e anno 2019

(Sintetico da DM 20 marzo 2013)

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Anno 2020	Anno 2019	Scostamenti	
			in valore	in %
A) VALORE DELLA PRODUZIONE	474.332.108,59	472.472.485,86	1.859.622,73	0,4%
1) Contributi in c/esercizio	419.655.229,33	415.337.998,21	4.317.231,12	1,0%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S.	414.874.562,31	412.130.696,27	2.743.866,04	0,7%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	3.575.270,50	2.593.250,45	982.020,05	37,9%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	50.423,42		50.423,42	

Relazione sulla performance 2020

2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	1.346.372,41		1.346.372,41	
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA				
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro		8.417,94	-8.417,94	-100,0%
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	6.000,00	20.000,00	-14.000,00	-70,0%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	2.172.474,67	2.564.832,51	-392.357,84	-15,3%
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	1.205.396,52	614.051,49	591.345,03	96,3%
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-4.095.172,67	-10.784.870,34	6.689.697,67	-62,0%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1.026.733,76	1.271.432,58	-244.698,82	-19,2%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	29.344.694,97	36.854.858,66	-7.510.163,69	-20,4%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	14.208.985,86	17.290.219,95	-3.081.234,09	-17,8%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	2.855.395,63	5.014.587,99	-2.159.192,36	-43,1%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	12.280.313,48	14.550.050,72	-2.269.737,24	-15,6%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	2.543.642,87	2.997.617,49	-453.974,62	-15,1%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	6.916.671,92	10.410.055,34	-3.493.383,42	-33,6%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	11.943.450,93	10.239.932,75	1.703.518,18	16,6%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni				
9) Altri ricavi e proventi	6.996.857,48	6.145.461,17	851.396,31	13,9%
Totale A)	474.332.108,59	472.472.485,86	1.859.622,73	0,4%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE	467.249.417,49	458.792.801,05	8.456.616,44	1,8%
1) Acquisti di beni	63.061.981,92	62.405.135,09	656.846,83	1,1%
a) Acquisti di beni sanitari	60.465.665,60	59.598.726,02	866.939,58	1,5%
b) Acquisti di beni non sanitari	2.596.316,32	2.806.409,07	-210.092,75	-7,5%
2) Acquisti di servizi sanitari	167.385.617,35	168.096.272,68	-710.655,33	-0,4%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	25.546.376,07	24.774.972,37	771.403,70	3,1%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	23.895.489,32	24.331.082,56	-435.593,24	-1,8%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	8.838.560,47	8.887.230,46	-48.669,99	-0,5%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	1.011.188,20	978.518,40	32.669,80	3,3%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	2.529.342,64	2.612.086,66	-82.744,02	-3,2%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	851.134,91	985.578,70	-134.443,79	-13,6%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	26.596.649,00	30.724.941,98	-4.128.292,98	-13,4%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	3.119.697,79	3.301.787,62	-182.089,83	-5,5%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	3.823.133,00	3.897.756,00	-74.623,00	-1,9%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	180.428,00	325.181,00	-144.753,00	-44,5%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	2.317.944,18	2.005.354,12	312.590,06	15,6%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	40.841.434,18	42.139.391,81	-1.297.957,63	-3,1%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	2.217.501,81	3.998.981,67	-1.781.479,86	-44,5%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	8.007.780,51	7.643.243,21	364.537,30	4,8%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e	7.353.851,07	3.540.693,34	3.813.157,73	107,7%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	10.255.106,20	7.949.472,78	2.305.633,42	29,0%
q) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale)				
3) Acquisti di servizi non sanitari	30.502.031,65	29.789.235,48	712.796,17	2,4%
a) Servizi non sanitari	29.704.999,26	29.158.440,58	546.558,68	1,9%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	658.907,11	377.478,69	281.428,42	74,6%
c) Formazione	138.125,28	253.316,21	-115.190,93	-45,5%
4) Manutenzione e riparazione	8.762.960,37	9.172.139,00	-409.178,63	-4,5%
5) Godimento di beni di terzi	1.830.784,95	1.549.122,41	281.662,54	18,2%
6) Costi del personale	167.670.199,65	163.695.333,12	3.974.866,53	2,4%
a) Personale dirigente medico	52.029.013,29	54.115.053,44	-2.086.040,15	-3,9%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	3.987.675,36	4.116.054,60	-128.379,24	-3,1%
c) Personale comparto ruolo sanitario	73.387.027,23	69.208.087,10	4.178.940,13	6,0%

Relazione sulla performance 2020

d) Personale dirigente altri ruoli	1.471.104,77	1.329.159,55	141.945,22	10,7%
e) Personale comparto altri ruoli	36.795.379,00	34.926.978,43	1.868.400,57	5,3%
7) Oneri diversi di gestione	2.034.369,59	1.839.490,69	194.878,90	10,6%
8) Ammortamenti	15.043.511,13	13.021.596,63	2.021.914,50	15,5%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	184.448,55	210.147,74	-25.699,19	-12,2%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	5.683.657,58	5.390.219,78	293.437,80	5,4%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	9.175.405,00	7.421.229,11	1.754.175,89	23,6%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	807.298,27	570.052,91	237.245,36	41,6%
10) Variazione delle rimanenze	-783.428,01	-1.293.236,01	509.808,00	-39,4%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-809.973,32	-1.313.421,84	503.448,52	-38,3%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	26.545,31	20.185,83	6.359,48	31,5%
11) Accantonamenti	10.934.090,62	9.947.659,05	986.431,57	9,9%
a) Accantonamenti per rischi	4.701.588,58	4.775.489,56	-73.900,98	-1,5%
b) Accantonamenti per premio operosità	105.126,87	107.389,00	-2.262,13	-2,1%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	1.671.842,37	1.805.040,78	-133.198,41	-7,4%
d) Altri accantonamenti	4.455.532,80	3.259.739,71	1.195.793,09	36,7%
Totale B)	467.249.417,49	458.792.801,05	8.456.616,44	1,8%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	7.082.691,10	13.679.684,81	-6.596.993,71	-48,2%
C PROVENTI E ONERI FINANZIARI	-286.856,00	-505.906,15	219.050,15	-43,3%
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	8.968,05	3.214,77	5.753,28	179,0%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	295.824,05	509.120,92	-213.296,87	-41,9%
Totale C)	-286.856,00	-505.906,15	219.050,15	-43,3%
D RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni				
2) Svalutazioni				
Totale D)				
E PROVENTI E ONERI STRAORDINARI	411.391,36	-512.172,21	923.563,57	-180%
1) Proventi straordinari	1.786.892,60	1.439.418,75	347.473,85	24,1%
a) Plusvalenze	11.596,00	1.180,00	10.416,00	882,7%
b) Altri proventi straordinari	1.775.296,60	1.438.238,75	337.057,85	23,4%
2) Oneri straordinari	1.375.501,24	1.951.590,96	-576.089,72	-29,5%
a) Minusvalenze	2.745,00	6.689,06	-3.944,06	-59,0%
b) Altri oneri straordinari	1.372.756,24	1.944.901,90	-572.145,66	-29,4%
Totale E)	411.391,36	-512.172,21	923.563,57	-180%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	7.207.226,46	12.661.606,45	-5.454.379,99	-43,1%
Y IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO	11.907.691,56	11.693.388,53	214.303,03	1,8%
1) IRA	11.434.543,69	11.006.281,02	428.262,67	3,9%
a) IRAP relativa a personale dipendente	10.660.178,18	10.369.000,53	291.177,65	2,8%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	575.669,79	297.367,11	278.302,68	93,6%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	190.056,18	339.913,38	-149.857,20	-44,1%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	8.639,54		8.639,54	-
2) IRES	351.719,00	616.823,00	-265.104,00	-43,0%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	121.428,87	70.284,51	51.144,36	72,8%
Totale Y)	11.907.691,56	11.693.388,53	214.303,03	1,8%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-4.700.465,10	968.217,92	-5.668.683,02	-585%

* Sono stati evidenziati in colore azzurro i conti che sono collegati ad obiettivi specifici assegnati ai direttori generali.

Relazione sulla performance 2020

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

Di seguito è data evidenza al raggiungimento di una selezione di obiettivi della DGRV 1406/2020 a maggiore contenuto economico-finanziario, ulteriori rispetto a quelli già illustrati precedentemente.

Con la negoziazione del budget 2020 sono stati assegnati alle unità operative specifici limiti di spesa per il II semestre per i beni sanitari, con obiettivi più puntuali sugli aggregati più critici (farmaci, dispositivi medici in vitro e dispositivi medici), in base alla rilevanza delle risorse utilizzate dall'unità operativa stessa.

Di seguito, si riporta l'analisi a consuntivo 2020, tratta dalla Relazione sulla gestione, allegata al Bilancio di esercizio 2020.

Obiettivo S.A.1.3 Rispetto del tetto di costo: Personale				
Conto di CE	Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale
BA2080 Totale Costo del personale	169.790.603,00	167.670.199,65	- 2.120.403,35	-1,25%
Il valore esposto rispetta il tetto assegnato con DDR 50 del 26/04/2021 del Direttore Generale dell'Area Sanità e Sociale.				

Obiettivo D.C.1.1: Farmaceutica Convenzionata II semestre 2020				
Conto di CE	Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale
BA0500 (B.2.A.2.1) – da convenzione	11.149.596,00	11.367.046,00	217.450,00	1,95%
La spesa pro capite pesata per la farmaceutica convenzionata relativa al II semestre 2020 è stata pari ad euro 51,0, a fronte di una media regionale di 49,2 euro. Nel corso dell'anno 2020 la spesa farmaceutica si è ridotta rispetto all'anno precedente dell'1,9%, pari ad € 428.964. Questa riduzione non è stata sufficiente a rimanere entro il tetto assegnato. Si rileva, tuttavia, un andamento contrario nella spesa farmaceutica per acquisti diretti, che è cresciuta meno rispetto alla media regionale (+4,6% contro una media regionale del +5,9% nel periodo gennaio-dicembre 2020), portando la spesa farmaceutica complessiva ad una variazione del +2,0%, al di sotto dell'incremento della media regionale (+3,1%). Nel corso dell'anno, sono stati organizzati incontri, in presenza o in videoconferenza, individuali, con i MAP che risultavano avere una spesa media procapite elevata, per condividere alcune strategie volte al contenimento della spesa, al miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva e alla definizione di percorsi condivisi ospedale-territorio. Sono state inviate ai MAP alcune note relative al monitoraggio della spesa farmaceutica convenzionata rispetto al tetto assegnato e del procapite, nell'ottica di sensibilizzarli alla problematica del rispetto dei limiti di spesa assegnati. È stato diffuso il documento di confronto dei costi SSN tra alternative terapeutiche ad elevato impatto di spesa per la Regione Veneto, invitando a				

Relazione sulla performance 2020

promuovere l'appropriatezza delle prescrizioni e in un'ottica di sostenibilità, a privilegiare le terapie a minor costo, qualora possibile e nel rispetto della compliance del paziente. Inoltre è stata inviata una nota alle farmacie convenzionate, per segnalare che, dalla tabella trasmessa da Azienda Zero relativa al costo procapite per canale di erogazione, emerge un eccessivo ricorso all'erogazione in convenzionata rispetto alla DPC, invitandole quindi al rispetto dell'accordo DPC e richiamando le procedure straordinarie consentite ai farmacisti per i casi particolari di cui alle Linee di Indirizzo vigenti. Infine, è stata portata all'attenzione della Direzione la questione della distribuzione dei medicinali di classe A ai pazienti autosufficienti ospiti nei Centri Servizi per non autosufficienti: è stata predisposta una relazione sull'impatto potenziale dell'erogazione tramite la Farmacia Ospedaliera sui limiti di costo della farmaceutica di questa ULSS e, a seguito della risposta del Direttore Generale, ci si è attivati per la sua attuazione. La progettualità è stata condivisa con i Servizi e le UU.OO. coinvolte, sono stati creati i Centri di Prelievo, estratta la lista di farmaci di classe A richiedibili. La progettualità prenderà avvio nel primo periodo dell'anno 2021.

Obiettivo D.D.1.1: Costo pro capite per Assistenza Integrativa II semestre 2020

Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale
€ 8,80	€ 8,32	€ -0,48	-5,45%

Il valore esposto rispetta il tetto assegnato con DDR 60 del 14/07/2020 del Direttore Generale dell'Area Sanità e Sociale. Ultimo dato disponibile Report dell' UOC HTA di Azienda zero con dati estratti il 20 marzo 2021.

Obiettivo D.F.1.1: Costo pro capite pesato per Assistenza Protesica II semestre 2020

Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale
€ 4,20	€ 4,03	€ - 0,17	-4,05%

Il valore esposto rispetta l'obiettivo assegnato per il II semestre 2020.

Obiettivo O.T.1.1: Costo farmaceutica Acquisti diretti (compresi farmaci innovativi, farmaci innovativi oncologici)

Conto di CE	Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale
BA0030 (B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	15.520.767,00	15.571.971,00	51.204,00	0,3%

Il valore esposto, al netto dell'incremento della variazione delle rimanenze, rispetta il tetto assegnato con DDR 60 del 14/07/2020 del Direttore Generale dell'Area Sanità e Sociale.

Relazione sulla performance 2020

Obiettivo O.T.1.2: Costo Dispositivi Medici II semestre 2020

Conto di CE	Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale
BA0210 (B.1.A.3) Dispositivi medici (senza IVD)	8.850.330,00	8.511.435,00	-338.895,00	-3,83%
Il valore esposto rispetta il tetto assegnato con DDR 60 del 14/07/2020 del Direttore Generale dell'Area Sanità e Sociale.				

Obiettivo O.T.1.3: costo IVD II semestre 2020

Conto di CE	Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale
BA0240 (B.1.A.3.3) Dispositivi diagnostici in vitro (IVD)	2.237.624,00	2.268.094,00	30.470,00	1,36%
Il valore esposto, al netto dell'incremento della variazione delle rimanenze e dei costi Covid-19, rispetta il tetto assegnato con DDR 60 del 14/07/2020 del Direttore Generale dell'Area Sanità e Sociale.				

Obiettivo O.T.1.4: Costo pro capite pesato diretta di classe A-H II semestre 2020

Valore Soglia	Valore Effettivo	Scostamento Assoluto	Scostamento Percentuale
€ 70,00	€ 60,60	€ - 9,40	-13,43%
Il valore esposto rispetta l'obiettivo assegnato.			

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 UOC Contabilità e Bilancio.

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

Nonostante la situazione straordinaria di emergenza sanitaria derivante dalla diffusione dell'epidemia COVID-19, sono state portate a termine tutte le fasi del processo valutativo della performance organizzativa; il percorso di valutazione individuale risulta concluso per il 97% dei dipendenti (alcuni dipendenti non risultano valutabili perché assenti pressoché per tutto l'anno 2020).

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 2020.

Dalla rendicontazione dell'anno 2020 emerge un risultato positivo per le strutture aziendali, rispetto alle performance prefissate dalla DGR n. 1406/2020 e dagli ulteriori obiettivi stabiliti dalla direzione strategica.

Ad oggi, il Consiglio regionale e la Conferenza dei Sindaci non hanno ancora espresso la propria valutazione.

VALUTAZIONE OBIETTIVI DI BUDGET ANNO 2020
AZIENDA ULSS 1 DOLOMITI

	Descrizione UNITA' OPERATIVA	% valutazione DIRIGENZA	% valutazione COMPARTO
--	---------------------------------	----------------------------	---------------------------

Struttura del Direttore Generale

Staff Direzione Generale	UOC Controllo di gestione	99	100
	UOS Servizio prevenzione e protezione	98,8	98,8
	Ufficio trasparenza e anticorruzione	99	
	Medico competente	99	99
	URP		98,1
	Formazione		98,5

Struttura del Direttore Sanitario

Staff Direzione Sanitaria	UOC Direzione delle professioni sanitarie		97,25
	UOS Risk management	99	100
	Ufficio adempimenti L.R. 22/2002		100
	Sede universitaria di Feltre: corsi di laurea e master		100
	Centrale operativa territoriale - distretto di Belluno	91	92
	Centrale operativa territoriale - distretto di Feltre		92
Direzione della funzione ospedaliera	Direzione medica Ospedale Belluno	99	99
	Direzione medica di Ospedale - Feltre	99	99
	UOC Direzione amministrativa di ospedale	99	99
	UOSD Fisica Sanitaria	99	99
Direzione medica ospedale di Belluno	UOC Farmacia Ospedaliera di Belluno	99	99
Dipartimento di area medica Belluno	UOC Medicina generale di Belluno	98,9	98,9
	UOC Medicina generale di Agordo	97,8	97,8
	UOC Medicina generale di Pieve di Cadore	91,4	91,4
	UOC Geriatria di Belluno	91,33	91,33
	UOC Pediatria di Belluno	97	97
	UOC Oncologia di Belluno	99	99
	UOSD Ematologia di Belluno	94	94
	UOSD Reumatologia di Belluno	99	99

VALUTAZIONE OBIETTIVI DI BUDGET ANNO 2020
AZIENDA ULSS 1 DOLOMITI

	Descrizione UNITA' OPERATIVA	% valutazione DIRIGENZA	% valutazione COMPARTO
Dipartimento di area chirurgica Belluno	UOC Chirurgia di Belluno	98,9	98,9
	UOC Chirurgia di Pieve di Cadore	99	99
	UOC Otorinolaringoiatria di Belluno	99	99
	UOC Ortopedia e traumatologia di Belluno	98,9	98,9
	UOC Ortopedia e traumatologia di Agordo	98,9	98,9
	UOC Urologia di Belluno	98,9	98,9
	UOC Gastroenterologia di Belluno	98,85	98,85
	UOC Ostetricia e Ginecologia di Belluno	97,8	97,8
	UOSD Ostetricia, ginecologia e PMA di Pieve di Cadore	96,5	96,5
Dipartimento diagnostico e dei servizi di Belluno	UOC Radiologia di Belluno	98,3	98,3
	UOC Radioterapia	99	99
	UOC Medicina nucleare	99	99
Dipartimento di area critica di Belluno	UOC Anestesia e rianimazione di Agordo-Pieve di Cadore	96,61	96,61
	UOC Anestesia e rianimazione di Belluno	99	99
	UOC Pronto Soccorso di Belluno	99	99
	UOC Pronto Soccorso di Agordo	99	99
	UOC Pronto Soccorso di Pieve di Cadore	99	99
	UOC Centrale Operativa SUEM	99	99
	UOSD Terapia del dolore	94,41	94,41
Dipartimento di area specialistica di Belluno	UOC Nefrologia e dialisi di Belluno	99	99
	UOC Oculistica di Belluno	99	99
	UOC Recupero e Rieducazione Funzionale di Belluno	99	99
	UOC Cardiologia - UCIC di Belluno	99	99
	UOC Malattie infettive di Belluno	99	99
	UOC Pneumologia di Belluno	99	99
	UOC Neurologia di Belluno	99	99
	UOSD Dermatologia	91	91
	UOSD Emodinamica e diagnostica interventistica endovascolare	99	99

VALUTAZIONE OBIETTIVI DI BUDGET ANNO 2020
AZIENDA ULSS 1 DOLOMITI

	Descrizione UNITA' OPERATIVA	% valutazione DIRIGENZA	% valutazione COMPARTO
Dipartimento di area chirurgica di Feltre	UOC Anestesia e Rianimazione di Feltre	99	99
	UOC Chirurgia Generale di Feltre	99	98,9
	UOC Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva di Feltre	99	99
	UOSD Oculistica di Feltre	99	99
	UOC Ortopedia e Traumatologia di Feltre	99	98,9
	UOC Ostetricia e Ginecologia di Feltre	97	99
	UOC Otorinolaringoiatria di Feltre	99	99
	UOC Urologia di Feltre	99	98,9
Dipartimento di area medica di Feltre	UOC Cardiologia-UCIC di Feltre	99	99
	UOC Geriatria di Feltre	99	98,9
	UOC Medicina Generale di Feltre	99	98,9
	UOC Nefrologia e dialisi di Feltre	99	99
	UOC Neurologia di Feltre	99	99
	UOC Oncologia di Feltre	96,9	98,7
	UOC Pediatria e patologia neonatale di Feltre	99	99
	UOC Pneumologia di Feltre	97	99
Dipartimento diagnostico e dei servizi di Feltre	UOC Pronto Soccorso di Feltre	99	99
	UOC Radiologia di Feltre	99	99
	UOC Recupero e Rieducazione Funzionale di Lamon	99	99
Dipartimento diagnostico di laboratorio e di patologia	UOC Anatomia Patologica di Feltre	99	99
	UOC Laboratorio analisi di Belluno	99	99
	UOC Medicina Trasfusionale di Belluno	98,62	98,62
	UOSD Anatomia e istologia patologica di Belluno	99	99
	UOSD Laboratorio Analisi di Feltre	99	99
	UOSD Microbiologia	99	99

VALUTAZIONE OBIETTIVI DI BUDGET ANNO 2020
AZIENDA ULSS 1 DOLOMITI

	Descrizione UNITA' OPERATIVA	% valutazione DIRIGENZA	% valutazione COMPARTO
Direzione sanitaria	Dipartimento di Prevenzione	99	99
Dipartimento di prevenzione	UOC Servizio di igiene degli alimenti e della nutrizione	99	99
	UOC Servizio di igiene e sanità pubblica	96,48	96,48
	UOC Medicina Legale	97,5	97,5
	UOC Servizio di prevenzione igiene e sicurezza negli ambienti di lavoro	99	99
	UOC Servizio veterinario di igiene degli alimenti di origine animale e loro derivati	99	99
	UOC Servizio veterinario di sanità animale	98,67	98,67
	UOC Servizio veterinario di igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche	99	99
	UOSD Servizio di epidemiologia	99	
	UOSD Servizio attività motoria	99	

Struttura del Direttore dei Servizi Socio-Sanitari

Staff Direzione dei servizi socio-sanitari	UOC Sociale	99	100
Direzione della funzione territoriale	UOC Direzione amministrativa territoriale	97,50	97,50
	Ufficio Gestore Unico	-	100,00
	Distretto di Belluno	98,00	99,00
	Distretto di Feltre	99,00	100,00
	UOC Farmacia territoriale	99,00	99,00
Distretto di Belluno	UOC Infanzia, adolescenza, famiglia e consultori di Belluno	99,00	100,00
	UOC Cure Primarie di Belluno	95,72	96,72
	UOC Disabilità e non autosufficienza di Belluno	99,00	100
	UOC Cure palliative di Belluno	96,82	97,82
	UOSD Sanità penitenziaria	99,00	
	UOS Attività specialistiche	99	99
Distretto di Feltre	UOC Infanzia, adolescenza, famiglia e consultori di Feltre	99,00	100,00
	UOC Cure primarie di Feltre	98,12	100,00
	UOC Disabilità e non autosufficienza di Feltre	99,00	100,00
	UOS Cure palliative Feltre	99,00	100,00

VALUTAZIONE OBIETTIVI DI BUDGET ANNO 2020
AZIENDA ULSS 1 DOLOMITI

	Descrizione UNITA' OPERATIVA	% valutazione DIRIGENZA	% valutazione COMPARTO
Direzione dei servizi socio-sanitari	Dipartimento Salute mentale	91,5	91,5
Dipartimento Salute Mentale	UOC Psichiatria di Belluno	99	99
	UOSD Salute mentale Cadore	99	99
	UOC Psichiatria di Feltre	94	94
Direzione della funzione territoriale	Dipartimento delle Dipendenze	99	99

Struttura del Direttore Amministrativo

Staff Direttore Amministrativo	UOS Internal auditing	99	
	UOS Certificazione di bilancio		99
	Segreteria Direzione Generale		99
Direzione amministrativa	UOC Gestione risorse umane	96,5	96,5
	UOC Affari generali	94	95
	UOC Servizi tecnici e patrimoniali	99	99
	UOC Provveditorato, economato e gestione della logistica	97,5	98,5
	UOC Contabilità e bilancio	99	99
	Ufficio Progetti europei		91
UOC Servizi tecnici e patrimoniali	UOS Gestione del patrimonio immobiliare	99	99
	UOS ingegneria clinica	99	100
	UOS Sistemi informativi	99	99