

**RELAZIONE SULLA PERFORMANCE**  
ANNO 2017  
AZIENDA ULSS N. 2 MARCA TREVIGIANA

## INDICE

<b>PREMESSA.....</b>	<b>3</b>
<b>L'AZIENDA IN CIFRE.....</b>	<b>4</b>
<b>I RISULTATI DELLA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA .....</b>	<b>9</b>
I RISULTATI DEGLI OBIETTIVI REGIONALI .....	9
I RISULTATI A LIVELLO AZIENDA .....	14
I RISULTATI DI BUDGET .....	21
<b>RISULTATI DI PERFORMANCE INDIVIDUALE .....</b>	<b>36</b>
<b>RISORSE, EFFICIENZA ED ECONOMICITÀ .....</b>	<b>40</b>

## Premessa

Il presente documento ha lo scopo di presentare l'Azienda e di evidenziare, con riferimento all'anno 2017, i risultati raggiunti dall'Azienda ULSS 2 Marca Trevigiana sulla base degli obiettivi fissati in sede di programmazione aziendale.

Tale documento viene redatto tenendo conto delle indicazioni riportate nell'allegato A della DGRV n. 140 del 16.02.2016 "Organismi Indipendenti di Valutazione delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale. Approvazione delle Linee guida relative alla costituzione, al funzionamento e alle competenze attribuite agli Organismi predetti, in conformità alle disposizioni nazionali e regionali in materia. DGR n. 84/CR del 15/10/2015 (L.R. 22/2011, art. 1, comma 2)".

Il presente documento rappresenta la relazione conclusiva del ciclo di gestione della performance aziendale dell'anno 2017.

Il ciclo della Performance per l'anno 2017 ha avuto inizio con la predisposizione del Piano delle Performance 2017-2019 e Documento delle direttive 2017 dell'Azienda ULSS2 Marca Trevigiana, nel quale sono state indicate le linee strategiche generali per il triennio 2017-2019, e sono state specificate le direttive aziendali per l'anno 2017. Il Piano delle Performance 2017-2019 e Documento delle direttive 2017 dell'Azienda ULSS2 Marca Trevigiana è stato predisposto dalla Direzione strategica e adottato con deliberazione del direttore generale n. 65 del 26 gennaio 2017.

Il Piano delle Performance 2017-2019 recepisce gli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende Ulss del Veneto, l'Azienda Ospedaliera di Padova, l'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona e per l'IRCCS Istituto Oncologico Veneto" per l'anno 2017 assegnati dalla Regione con DGRV n. 246 del 07 marzo 2017. Con tale DGR la Regione ha assegnato alle Aziende sanitarie del Veneto un set di obiettivi da raggiungere con gli indicatori e i pesi relativi.

Oltre agli obiettivi regionali l'Azienda ha individuato nel Piano delle Performance 2017-2019 alcuni obiettivi strategici di intervento che sono stati successivamente declinati nelle schede di budget:

- Attuazione della programmazione regionale;
- sviluppo dell'Azienda provinciale;
- sviluppo della rete ospedaliera;
- umanizzazione dei servizi per il cittadino.

L'Azienda ha contrattato con tutte le articolazioni organizzative il budget per l'anno 2017 declinando e formalizzando puntuali obiettivi da raggiungere, attività da conseguire e risorse da utilizzare.

L'Azienda con deliberazione del direttore generale n. 1583 del 31 agosto 2017, ha approvato il programma annuale e il budget economico delle strutture operative aziendali e dei relativi centri di responsabilità per l'anno 2017.

Periodicamente l'Azienda ha verificato il raggiungimento degli obiettivi di budget per tutte le strutture aziendali e, nei primi mesi del 2018, la Regione ha rendicontato un preconsuntivo del raggiungimento degli obiettivi aziendali riferiti all'anno 2017.

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

L'Azienda pertanto, come chiusura del Ciclo della performance per l'anno 2017, ha elaborato la presente relazione che rendiconta ed evidenzia la performance aziendale, la misurazione del raggiungimento degli obiettivi prefissati e i risultati della valutazione individuale del personale dipendente.

La Relazione viene sottoposta alla validazione da parte dell'Organismo Indipendente di Valutazione.

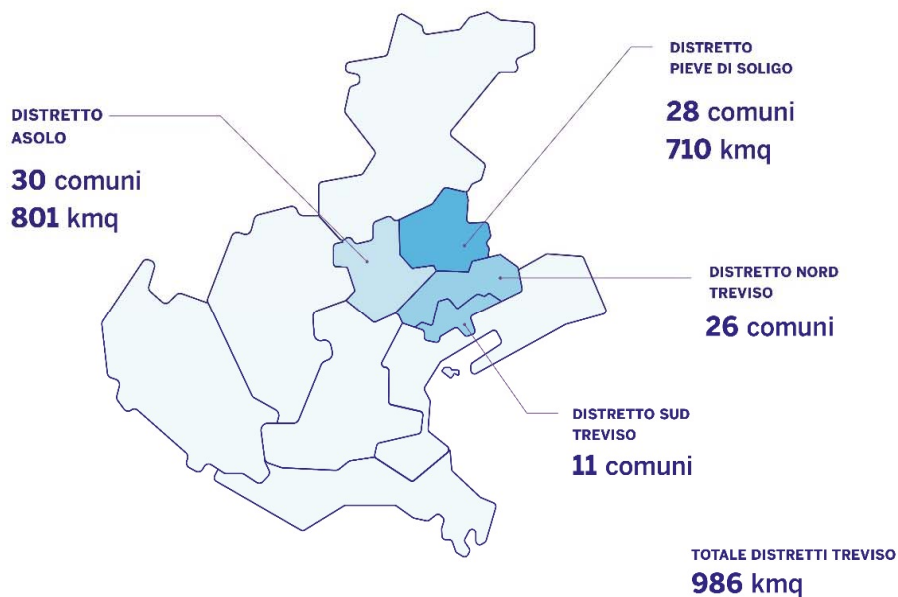
## L'azienda in Cifre

### 1) Territorio e popolazione

A far data dal 1 gennaio 2017, come disposto dalla L.R. n. 19/2016, la preesistente Azienda Ulss n. 9 di Treviso ha incorporato le Aziende Ulss n. 7 di Pieve di Soligo e n. 8 di Asolo ed ha modificato la propria denominazione in Azienda Ulss n. 2 Marca Trevigiana.

L'Azienda Ulss n. 2. Marca Trevigiana, di conseguenza, dal 2017 opera su un territorio coincidente con la provincia di Treviso. I bacini delle Aziende Ulss esistenti anteriormente alla data di entrata in vigore della citata legge regionale ora si configurano quali Distretti con funzioni di coordinamento tra l'ospedale e la rete territoriale di riferimento.

L'Azienda Ulss n. 2 Marca Trevigiana ha una popolazione complessiva di 885.972 abitanti (fonte: popolazione ISTAT al 01.01.2017), distribuiti su 95 Comuni per un'estensione totale di 2.497 Km<sup>2</sup>. A livello territoriale è articolata su 4 Distretti: Distretto Treviso Nord, Distretto Treviso Sud, Distretto Asolo, Distretto Pieve di Soligo. L'ambito territoriale risulta pertanto così suddiviso:



Di seguito si rappresenta il dettaglio dei Comuni afferenti ai singoli Distretti.

DISTRETTI	COMUNI AFFERENTI
DISTRETTO TREVISO NORD	Arcade, Breda di Piave, Carbonera, Cessalto, Chiarano, Cimadolmo, Fontanelle, Gorgo al Monticano, Istrana, Mansuè, Maserada, Meduna di Livenza, Morgano, Motta di Livenza, Oderzo, Ormelle, Paese, Ponte di Piave, Ponzano Veneto, Portobuffolè, Povegliano, Quinto di Treviso, S. Polo di Piave, Salgareda, Spresiano, Villorba
DISTRETTO TREVISO SUD	Casale sul Sile, Casier di Treviso, Mogliano Veneto, Monastier, Preganziol, Roncade, S. Biagio di Callalta, Silea, Treviso, Zenson di Piave, Zero Branco
DISTRETTO PIEVE DI SOLIGO	Cappella Maggiore, Cison di Valmarino, Codognè, Colle Umberto, Conegliano, Cordignano, Farra di Soligo, Follina, Miane, Fregona, Gaiarine, Godega di S. Urbano, Mareno di Piave, Moriago della Battaglia, Orsago, Pieve di Soligo, Refrontolo, Revine Lago, San Fior, San Pietro di Feletto, San Vendemiano, Santa Lucia di Piave, Sarmede, Sernaglia della Battaglia, Susegana, Tarzo, Vazzola, Vittorio Veneto
DISTRETTO ASOLO	Altivole, Asolo, Borso del Grappa, Caerano San Marco, Castalcucco, Castelfranco Veneto, Castello di Godego, Cavaso del Tomba, Cornuda, Crespano del Grappa, Crocetta del Montello, Fonte, Giavera del Montello, Loria, Maser, Monfumo, Montebelluna, Nervesa della Battaglia, Paderno del Grappa, Pederobba, Possagno, Resana, Riese Pio X, San Zenone degli Ezzelini, Segusino, Trevignano, Valdobbiadene, Vedelago, Vidor, Volpago del Montello

La distribuzione della popolazione residente nell'Ulss n. 2 Marca Trevigiana, suddivisa per fasce di età, è la seguente:

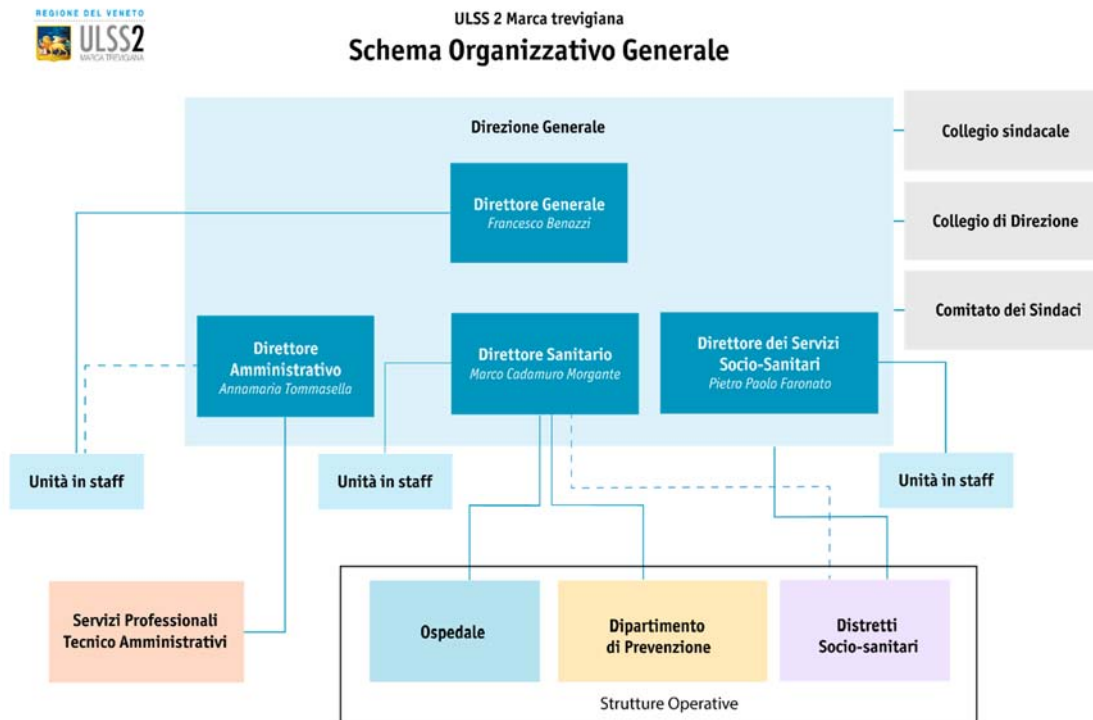
Popolazione Istat al 01.01.2017	numero	%
0 anni	7.193	0,80%
01-04 anni	31.422	3,54%
05-14 anni	89.644	10,12%
15-24 anni	86.448	9,53%
25-44 anni	217.904	24,72%
45-64 anni	264.072	30,07%
65-74 anni	93.683	10,55%
75 anni e oltre	95.606	10,67%
<b>Totale</b>	<b>885.972</b>	<b>100,00%</b>

La popolazione residente è complessivamente aumentata rispetto all'anno 2016 dello 0,1% e le variazioni, per classi quinquennali di età, sono state le seguenti:

Popolazione al 1 Gennaio	2016	2017	variazione assoluta	variazione relativa
0 anni	7.288	7.193	-95	-1,3%
01-04 anni	32.563	31.422	-1.141	-3,5%
05-09 anni	45.268	44.463	-805	-1,8%
10-14 anni	44.643	45.181	538	1,2%
15-19 anni	43.669	43.701	32	0,1%
20-24 anni	42.338	42.747	409	1,0%
25-29 anni	43.707	44.027	320	0,7%
30-34 anni	48.607	47.286	-1.321	-2,7%
35-39 anni	58.911	56.215	-2.696	-4,6%
40-44 anni	72.630	70.376	-2.254	-3,1%
45-49 anni	76.065	75.599	-466	-0,6%
50-54 anni	71.825	73.515	1.690	2,4%
55-59 anni	59.638	61.802	2.164	3,6%
60-64 anni	52.208	53.156	948	1,8%
65-69 anni	51.399	50.063	-1.336	-2,6%
70-74 anni	41.327	43.620	2.293	5,5%
75-79 anni	38.300	39.207	907	2,4%
80-84 anni	26.757	27.425	668	2,5%
85-89 anni	17.995	18.220	225	1,3%
90 anni e oltre	10.309	10.754	445	4,3%
<b>Totale</b>	<b>885.447</b>	<b>885.972</b>	<b>525</b>	<b>0,1%</b>

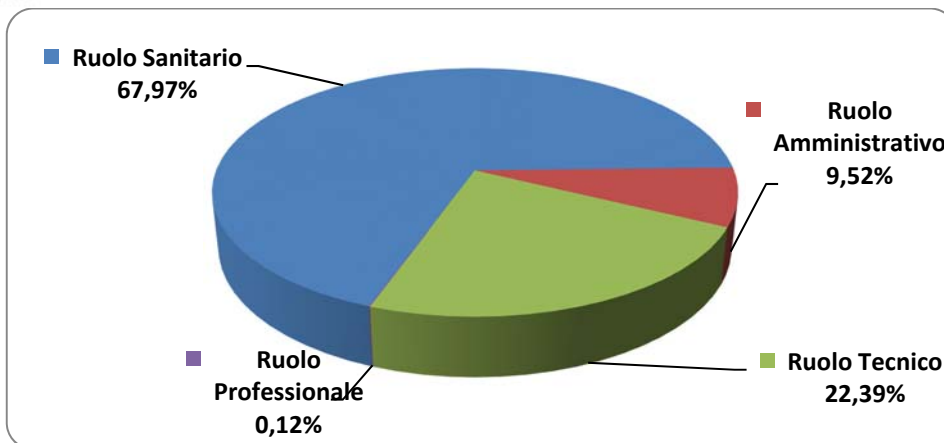
2) Modello organizzativo e organigramma

L'Azienda Ulss n. 2 Marca Trevigiana adotta il seguente modello organizzativo:

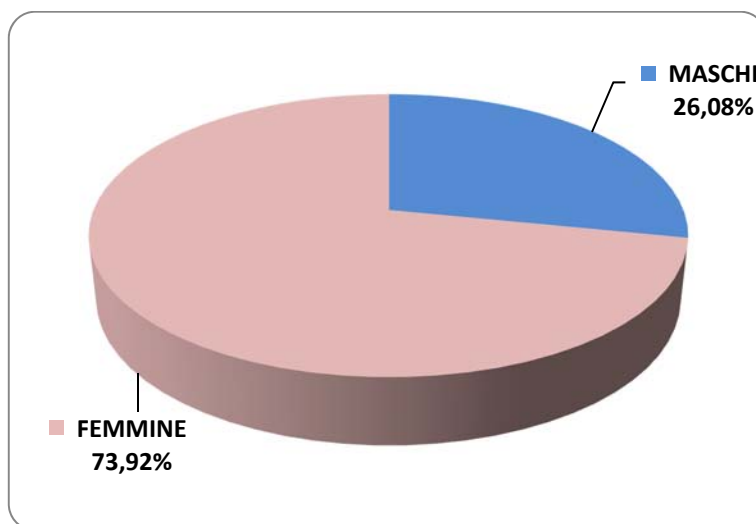


Di seguito vengono riportati i dati relativi alla dotazione effettiva del personale dipendente dell'azienda, al 31 dicembre 2017, suddiviso in base al genere, al ruolo coperto e al tipo di contratto.

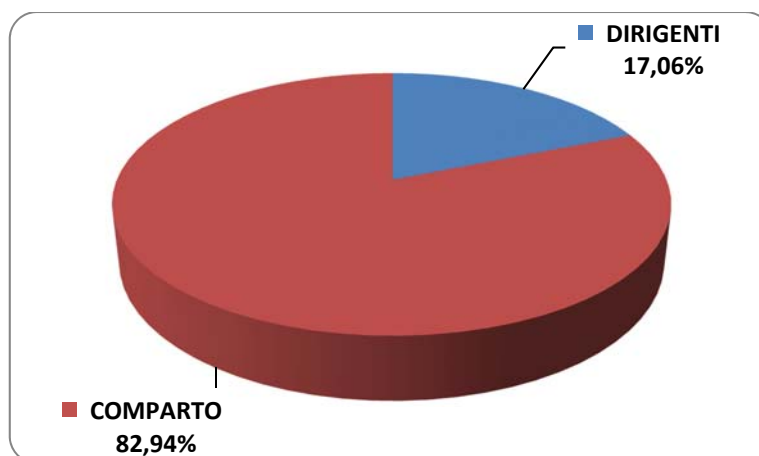
<b>Totale dipendenti</b>	<b>9.407</b>
di cui maschi	2.453
di cui femmine	6.954
<b>Ruolo Sanitario</b>	<b>6.394</b>
<b>Ruolo Amministrativo</b>	<b>896</b>
<b>Ruolo Tecnico</b>	<b>2.106</b>
<b>Ruolo Professionale</b>	<b>11</b>
<b>Dirigenti</b>	<b>1.605</b>
<b>Non dirigenti</b>	<b>7.802</b>



### DIPENDENTI PER RUOLO



### DIPENDENTI PER SESSO



### DIPENDENTI PER CONTRATTO

## I risultati della performance organizzativa

I risultati della performance organizzativa sono strettamente correlati alla metodologia di programmazione aziendale implementata nel 2017 e in particolare alla definizione degli obiettivi per tutte le articolazioni organizzative (non solo per le Unità Operative).

Nel ciclo di gestione della performance del 2017 sono stati integrati in modo sinergico i diversi livelli di programmazione, a partire dalla programmazione a livello aziendale fino alle unità organizzative, con particolare attenzione ai processi di supporto.

Nel corso del 2017 l'Azienda ha provveduto a monitorare i risultati degli obiettivi annuali assegnati in sede di programmazione, attivando, dove necessario, delle azioni di miglioramento. Nei paragrafi che seguono si riportano i risultati raggiunti nel 2017 relativamente a:

- obiettivi regionali
- obiettivi aziendali
- obiettivi di budget

### *I risultati degli Obiettivi Regionali*

Con la DGRV n. 246 del 07 marzo 2017 la Regione ha adottato gli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende e gli Istituti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2017, sulla base dei quali la Giunta Regionale valuterà le performance delle Aziende Sanitarie del Veneto.

In attesa che venga comunicata, da parte della Regione Veneto, la valutazione definitiva e il punteggio assegnato per l'anno 2017, l'azienda ha predisposto il proprio monitoraggio a consuntivo sul raggiungimento degli obiettivi regionali, confrontato ed integrato con i dati provenienti dalla Regione.

Si riportano di seguito i risultati che emergono da tale monitoraggio:

AREA A - Equilibrio economico-finanziario			
Cod. indic.	Descrizione Indicatore	SOGLIA 2017	Valore UIss2
A.1.1	Rispetto del Risultato Economico Programmato	Risultato Ec. Programmato: $\geq 0$	+1.658.963,20
A.1.2	Variazione Annuale del Costo della Produzione (+ Imposte e tasse)	Variazione costo produzione $\leq 0$	- 6.719.932,00
A.1.3	Rispetto dei tempi di pagamento programmati	Indicatore di tempestività dei pagamenti $\leq 0$	- 13,77
A.1.4	Adempimenti flusso di contabilità analitica regionale	1) Rispetto scadenze di trasmissione dati 2) qualità dati di contabilità analitica valutata positivamente	75%

A.2.1	Rispetto del tetto di costo: Personale	<419.110.000,00	417.239.175,17
A.3.1	- Rispetto del tetto di costo: Farmaceutica Acquisti diretti (AL NETTO Epatite C) e per farmaci oncologici e innovativi	<123.228.340,00	118.603.478,96
A.3.1	(Farmaceutica acquisti diretti Epatite C, al netto dei rimborsi)	<8.945.000,00	5.818.095,00
A.3.1	- Rispetto del pro capite pesato diretta di classe A-H	<102,00	105,20 classe A e H: 78,2 Canale A: 26,9
A.3.1	- Registri AIFA: recupero dei rimborsi per i farmaci sottoposti ad accordi negoziali	100%	97%
A.3.1	- Rispetto del tetto di costo: DM	<63.235.063,00	66.483.847,30
A.3.1	- Rispetto del tetto di costo: IVD	<18.546.575,00	17.273.921,90
A.3.2	- Rispetto del tetto di costo: Farmaceutica Convenzionata	<94.393.951,00	92.762.144,35
A.3.2	- Rispetto del tetto di costo: Assistenza Integrativa	8.285.983,00 <i>al netto della quota Sistema FGM:</i> 8.128.550,00	8.256.590,81
A.3.2	- Rispetto del pro capite pesato per Assistenza Protesica	<9,80	9,77
A.3.2	- Rispetto del pro capite pesato per Ausili Monouso	<6,70	6,53
A.3.3	Aderenza agli Indicatori di appropriatezza prescrittiva ad elevato impatto economico della Regione Veneto	risp. soglie di miglioramento rispetto al 2016 di tutti gli indicatori (n.17 area territoriale e n.18/19 area ospedaliera)	Territoriale nessuna soglia di miglioramento raggiunta (ma 59% degli indicatori migliorano rispetto al 2016) Specialistica non disponibile

AREA B- Rispetto dei tempi massimi d'attesa, secondo le indicazioni regionali			
Cod. indic.	Descrizione Indicatore	SOGLIA 2017	Valore Ulss2
B.1.1	Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso (indicatore 21 della Griglia LEA 2016)	< = 18 min.	18 min
B.1.2	Rispetto della Durata di accesso in Pronto Soccorso inferiore alle 4 ore secondo quanto previsto da DGR 1513/2014	90° percentile entro le 4:00:00 ore (240 minuti)	04:40:00 Distretto Pieve 3:43:00 Distretto Asolo 5:01:00 Distretto Treviso 4:56:00
B.2.1	Rispetto Piano di Riduzione dei Tempi d'attesa Aziendale per gli interventi chirurgici <i>oncologici</i> - Classe A - Classe B - Classe C - Classe D	CLASSE A+B II trim >75% III trim >85% IV trim >95%	CLASSE A+B II trim 88% III trim 89% IV trim 96%
B.2.1		CLASSE C+D II trim >70% III trim >80% IV trim >90%	CLASSE C+D II trim 87% III trim 89% IV trim 88%
B.3.1	Rispetto Piano di Riduzione dei Tempi d'attesa Aziendale per le prestazioni di specialistica ambulatoriale - Classe Breve Attesa (B) - Classe Differita (D) - Classe Programmabile (P)	soglia dicembre G1 G1+G2 - Classe B 90% - 95% - Classe D 90% - 95% - Classe P 90% - 95%	G1 G1+G2 - Classe B 98% - 98% - Classe D 98% - 99% - Classe P 99% - 98%

AREA C - Rispetto della garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza			
Cod. indic.	Descrizione Indicatore	SOGLIA 2017	Valore Ulss2
C.1.1	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)	Tutte ≥ 95%	92,8% Distretto Pieve: 91,7 Distretto Asolo: 90,2 Distretto Treviso: 94,9
C.1.2	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per una dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR) (Indicatore 1.2 Griglia LEA 2016)	≥ 95%	92,9% Distretto Pieve: 92,5 Distretto Asolo: 90,2 Distretto Treviso: 94,7
C.1.3	Copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano (>= 65 anni) (Indicatore 1.3 Griglia LEA 2016)	≥ 75%	52,4% Distretto Pieve: 49,2 Distretto Asolo: 45,8 Distretto Treviso: 58,0

C.1.4	Adesione "corretta" per screening mammografico	≥ 80%	81,9%
C.1.5	Adesione "corretta" per screening citologico	≥ 60%	70,4%
C.1.6	Adesione "corretta" per colon-retto	≥ 65%	72,7%
C.1.7	Rispetto della programmazione regionale tesa al miglioramento degli Stili di Vita (4 indicatori)	Si	Si
C.2.1	Percentuale di dimissioni ultra 75enni visitati a domicilio - entro 2 gg dalla dimissione	≥ 10%	18,2%
C.2.2	Percentuale di ultra75enni con almeno 8 accessi domiciliari nell'ultimo mese di vita (esclusi i deceduti in Hospice, RSA o Strutture Intermedie)	≥ 15%	20,0%
C.2.3	Tasso di eventi assistenziali di 3-4° livello	> 1,64	2,28
C.2.4	Supporto alle attività di presa in carico con il care management e all'utilizzo di strumenti di case-finding per i PDTA e case-mix per la valutazione della performance nel territorio.	Rispetto richieste regionali: - attività di care manager - attività di analisi del case mix	Si, rispettate le richieste regionali
C.3.1	Rispetto degli standard e miglioramento delle criticità evidenziate dell'analisi dei tassi di consumo per branca	1) mantenimento valore 2016 nelle branche sopra la media 2) Riduzione di almeno il 20% dalla media 2016 in due branche critiche	parzialmente raggiunto: Branca ostetricia raggiunto branca chir. Plastica non raggiunto; ma aumento entro il limite (4 branche) e mantenimento nelle altre
C.3.2	Piena implementazione dei pacchetti di Day Service Ambulatoriale	1) invio relazione entro 15/06/2017 2) aumento nel 2017 dell'attività di Day Service di almeno il 5%	SI 1) inviata relazione 13/06/2017 2) aumentata del 95%
C.4.1	Aderenza agli standard di qualità previsti dal PNE in relazione alle aree cliniche e agli indicatori considerati nella metodologia di valutazione Treemap	Rispetto degli standard o miglioramento degli indicatori critici, per un totale punti: 6	punti totalizzati:6
C.5.1	Risoluzione delle criticità emergenti alla luce della Verifica degli adempimenti LEA 2016 ed agli oneri previsti dal Questionario LEA 2017	Adeguate risposta al 100% delle richieste regionali	100%

AREA E - Obiettivo per le AULSS risultanti dall'incorporazione di precedenti aziende soppresse ai sensi della L.R. 19/2016.			
Cod. indicator e	Descrizione Indicatore	SOGLIA 2017	Valore Ulss2
E.1	Analisi delle differenze pre-esistenti e presentazione di un Piano per l'adozione omogenea sul territorio dell'offerta dei servizi sanitari e sociosanitari e delle migliori pratiche nell'accesso ai servizi stessi	- Ripianificazione dei Piani di Zona per l'anno 2017 - Analisi delle differenze nell'offerta dei servizi nei territori entro il 30/07 - Piano di adozione delle migliori pratiche entro il 30/09	Si, rispettate tutte le scadenze

AREA F - Attuazione L.R. 19/2016 e Sanità Digitale			
Cod. indic.	Descrizione Indicatore	SOGLIA 2017	Valore Ulss2
F.1	Corretta gestione dei flussi ministeriali (in termini di tempestività e qualità del dato)	Rispetto dei <b>29</b> indicatori di qualità e tempestività dei flussi NSIS MINISTERIALI e di ATTIVITA'	Si
		Rispetto dei <b>9</b> indicatori di qualità e tempestività dei flussi dei beni sanitari	6 indicatori raggiunti su 9 (67%)
F.2	Realizzazione Fascicolo Sanitario Elettronico	Rispetto delle disposizioni nazionali e regionali	Tutte le soglie sono state raggiunte
F.3	Corretta compilazione dei Registri Regionali area Farmaceutica	Rispetto delle disposizioni nazionali e regionali	(Trattati HCV da Navigatore su Registro AIFA 97%)
F.4	Definizione dei nuovi Atti aziendali, secondo le indicazioni regionali	Rispetto delle disposizioni nazionali e regionali	Si
F.5	Presentazione dei Piani di Razionalizzazione della Spesa 2017-2019	Rispetto delle disposizioni nazionali e regionali	Si

AREA G - Obbligo di soddisfazione delle richieste provenienti dalla "Struttura regionale per l'attività ispettiva e di vigilanza"			
Cod. indic.	Descrizione Indicatore	SOGLIA 2017	Valore Ulss2
G.1	Soddisfazione di tutte le richieste (prov. Dalla struttura regionale per l'attività Ispettiva e di vigilanza) nei tempi previsti ai sensi del comma 3 ter dell'Art. 4 della L.R. n. 21 del 5 agosto 2010	Rispetto delle disposizioni regionali (100%)	98%

Si precisa ancora, come sopra indicato, che i risultati rappresentati nel presente paragrafo non sono da considerarsi come un dato consolidato, in quanto il processo di valutazione a livello Regionale deve ancora concludersi.

### ***I risultati a livello Azienda***

Di seguito si riportano gli obiettivi operativi in riferimento ai vari obiettivi strategici.

#### **Obiettivo strategico 1: Attuazione Programmazione Regionale:**

Attuazione degli adempimenti previsti dalla DGR 2174/2016 e dalla Legge Regionale 30/2016

*Considerata l'intervenuta adozione della L.R. n. 19 del 25 ottobre 2016 che ha previsto l'individuazione di nuovi ambiti territoriali delle Aziende Ulss a decorrere dal 1° gennaio 2017 e la più recente DGRV 2174 del 23.12.2016 "Disposizioni in materia sanitaria connesse alla riforma del sistema sanitario regionale approvata con L.R. 25 ottobre 2016 n. 19", l'Azienda Ulss n. 2 Marca Trevigiana adotterà le misure concernenti i vari ambiti di cui alla normativa di riferimento.*

Obiettivo	Indicatori	Valore soglia 2017	Valore anno 2017	Aree interessate/strutture operative
Attuazione degli adempimenti previsti dalla DGR 2174/2016 e dalla Legge Regionale 30/2016	% di adempimenti attuati	100%	95%	Area amministrativa, Ospedale, Territorio, Prevenzione

## Migliorare la performance degli indicatori del Progetto Bersaglio

*Negli ultimi anni, la Regione Veneto ha aderito al sistema di valutazione della performance dei sistemi sanitari regionali "Progetto Bersaglio". L'azienda intende migliorare nel prossimo triennio le performance di questi obiettivi in particolare per quelli più critici, ossia gli indici degli indicatori che nel 2015 avevano performance scarsa o molto scarsa.*

Obiettivo	Indicatori	Valore soglia 2017	Valore anno 2017	Aree interessate/strutture operative
Migliorare la performance degli indicatori del Progetto Bersaglio	% di indicatori critici anno 2015 migliorati	80%	83%	Area amministrativa, Ospedale, Territorio, Prevenzione

## Utilizzare il profilo di salute per la programmazione dei servizi

*Per programmare i servizi socio-sanitari da offrire, l'Azienda intende sviluppare il profilo di salute dell'azienda provinciale, inteso come la rappresentazione dello stato di salute della nostra popolazione e degli scenari probabili per i prossimi 5-10.*

Obiettivo	Indicatori	Valore soglia 2017	Valore anno 2017	Aree interessate/strutture operative
Utilizzare il profilo di salute per la programmazione dei servizi	Sviluppo del Profilo di salute per l'azienda Provinciale	sì entro 1° semestre	sì entro 1° semestre	Prevenzione
	Sviluppo dell'analisi	sviluppo scenario per 1 ambito	Si, sviluppo scenario per 1 ambito	Prevenzione Territorio

## Sviluppare i piani della Prevenzione

*Con DGR n. 749 del 14 maggio 2015 è stato approvato il Piano Regionale Prevenzione (PRP) per la realizzazione del Piano Nazionale Prevenzione (PNP) 2014-2018. Il Piano Regionale Prevenzione si sviluppa tenendo conto di alcuni punti cardine che contribuiscono a costruire l'architettura di sistema del Piano, ad unire tra loro Piani e Programmi in linea con la programmazione nazionale.*

*Il Piano di Prevenzione Aziendale (PPA) dovrà sviluppare tutti i macro obiettivi del PRP con una adesione progressiva alle azioni indicate per programma, entro la scadenza del piano stesso.*

Obiettivo	Indicatori	Valore soglia 2017	Valore anno 2017	Aree interessate/strutture operative
Sviluppare i piani	% di	90%	>90%	Prevenzione



della Prevenzione	avanzamento del piano della prevenzione per l'anno di riferimento per Distretto Treviso, Distretto Asolo, Distretto Pieve di Soligo			
-------------------	---	--	--	--

## Obiettivo strategico 2: Sviluppo dell'Azienda Provinciale

Ridefinire le specialità cliniche dei vari ospedali sulla base dell'analisi delle reti cliniche

*Il principio delle reti cliniche integrate prevede la concentrazione della casistica più complessa, o che necessita di più complessi sistemi produttivi, in un numero limitato di centri, fortemente integrati, attraverso connessioni funzionali, con quella dei centri ospedalieri periferici.*

*L'Azienda intende rivedere l'offerta dei servizi ospedalieri alla luce di questo principio, partendo dall'analisi della situazione attuale relativamente alle varie specialità.*

Obiettivo	Indicatori	Valore soglia 2017	Valore anno 2017	Aree interessate/strutture operative
Ridefinire le specialità cliniche dei vari ospedali sulla base dell'analisi delle reti cliniche	Numero di reti cliniche revisionate rispetto a quelle prioritarie	4	4	Ospedale

Omogeneizzazione delle procedure di accesso ai servizi territoriali e del Dipartimento di Prevenzione

*I servizi territoriali devono essere rivisti nell'ottica di omogeneizzazione delle procedure di accesso, con particolare riferimento alle cure domiciliari per persone con disabilità e alla gestione dei posti letto ospedalieri e territoriali per l'area minori in ambito della Salute Mentale.*

Obiettivo	Indicatori	Valore soglia 2017	Valore anno 2017	Aree interessate/strutture operative
Omogeneizzazione delle procedure di accesso ai servizi territoriali e del Dipartimento di Prevenzione	% di processi prioritari resi omogenei a livello provinciale	80%	100%	Territorio Prevenzione

Migliorare il saldo di mobilità sui ricoveri

*L'Azienda ULSS 2 Marca Trevigiana presenta (esclusa quindi la quota intraprovinciale) una mobilità attiva pari a circa € 50 Mln (primi 9 mesi del 2016), costituita dal 70% intra-regionale e dal 30% extra-regionale, ed una mobilità passiva pari a circa € 52 Mln (primi 9 mesi del 2016) costituita dal 71% intra-regionale e dal 29% extra-regionale.*

*Tenuto conto di questo punto di partenza, l'Azienda ULSS 2 si pone l'obiettivo di migliorare il saldo della mobilità, riducendo le fughe e aumentando l'attrazione.*

Obiettivo	Indicatori	Valore soglia 2017	Valore anno 2017	Aree interessate/strutture operative
Migliorare il saldo di mobilità sui ricoveri	% di scostamento della mobilità passiva rispetto all'anno precedente sui ricoveri	- 3% sul 2016	- 0,69%	Ospedale
	% di miglioramento del saldo di mobilità rispetto all'anno precedente	2% rispetto all'anno precedente	21,96%	Ospedale

#### Rivedere il mix produttivo dei privati accreditati

*Per il 2017 il budget degli accreditati, sia nell'ambito delle prestazioni ospedaliere che di specialistica ambulatoriale, rappresenta un importante strumento di governo per la programmazione dell'erogazione delle prestazioni finalizzata a ottimizzare la risposta alle necessità dell'utenza sia per tipologia e quantità di prestazioni da erogare che per l'accessibilità alle stesse.*

*Alla luce della nuova riorganizzazione territoriale dettata dalla più recente legge regionale 25 ottobre 2016 n. 19, per il triennio 2017-2019 in un'ottica di rete si prevede di rivisitare il mix produttivo sia per le prestazioni ospedaliere che ambulatoriali.*

Obiettivo	Indicatori	Valore soglia 2017	Valore anno 2017	Aree interessate/strutture operative
Rivedere il mix produttivo dei privati accreditati	% di rispetto del mix produttivo concordato tra ULSS 2 Marca Trevigiana e Privato Accreditato (Giovanni XXIII) per l'anno di riferimento	95%	no	Ospedale

#### Unificare i processi amministrativo contabili

*La creazione dell'Azienda ULSS 2 Marca Trevigiana comporta la revisione dei processi nei vari ambiti, da quello organizzativo a quello amministrativo contabile, per rendere omogenee le modalità di gestione dei tre Distretti (Treviso, Asolo e Pieve di Soligo).*

Obiettivo	Indicatori	Valore soglia 2017	Valore anno 2017	Aree interessate/strutture operative
Unificare i processi amministrativo contabili	% processi amministrativo contabili unici per l'Azienda provinciale programmati per l'anno di riferimento	80%	96%	Area amministrativa

### Obiettivo strategico 3: Sviluppo della rete ospedaliera

Avvio dei lavori per la Cittadella sanitaria di Treviso

*La Cittadella della Salute rappresenta l'evoluzione dell'Ospedale di Treviso, attraverso la creazione di un'unica area dedicata alla Sanità. Su oltre 300.000 mq di proprietà dell'Azienda Ulss n. 2 Marca trevigiana si concentrano i servizi, con l'obiettivo di razionalizzare l'esistente e riqualificare tutta l'area con un investimento di 250 milioni di euro. Per il 2017 è prevista la posa della "prima pietra".*

Obiettivo	Indicatori	Valore soglia 2017	Valore anno 2017	Aree interessate/strutture operative
Avvio dei lavori per la Cittadella sanitaria di Treviso	avvio dei lavori (sì/no)	sì	sì	-

Riorganizzazione funzionale e strutturale dell'Ospedale di Conegliano

*L'ospedale di Conegliano, situato presso il distretto Pieve di Soligo, è un complesso edilizio realizzato per stralci che richiede una riqualificazione strutturale per rispondere alle attuali esigenze normative in materia di antincendio e sicurezza sismica.*

*L'attività sarà accompagnata da una riorganizzazione funzionale ispirata al principio delle reti cliniche integrate che prevede una rivisitazione dell'offerta dei servizi ospedalieri in chiave provinciale.*

Obiettivo	Indicatori	Valore soglia 2017	Valore anno 2017	Aree interessate/strutture operative
Riorganizzazione funzionale e strutturale dell'Ospedale di Conegliano	% di azioni attivate previste dal piano per adeguamento antisismico per l'Ospedale di Conegliano	95%	100%	-

Attuazione delle azioni previste dal piano per avvio dello IOV (Istituto Oncologico Veneto)

*La DGRV n. 1635 del 21 ottobre 2016 ha rivisto le schede di dotazione ospedaliera dell'ospedale di Castelfranco Veneto prevedendo di attribuire 150 posti letto allo IOV, così da poter ampliare le attività dell'istituto e consentirne una crescita che interessi una casistica chirurgica di maggiore complessità.*

*Per il 2017 è prevista la predisposizione del piano aziendale e l'attuazione delle prime azioni volte ad adeguare alle nuove schede ospedaliere la dotazione di posti letto dell'ospedale.*

Obiettivo	Indicatori	Valore soglia 2017	Valore anno 2017	Aree interessate/strutture operative
Attuazione delle azioni previste dal piano per avvio dello IOV	% di azioni attivate previste dal piano	95%	95%	-

#### Obiettivo strategico 4: Umanizzazione dei servizi per il cittadino

Migliorare l'assistenza del paziente over 75 rivedendo il percorso clinico-assistenziale dall'accesso in ospedale all'assistenza territoriale

*Per l'anno 2017, si conferma il progetto europeo APPCARE, in virtù della significativa coerenza degli obiettivi progettuali con gli obiettivi e le priorità indicate dalla Regione.*

*Il progetto APPCARE, finanziato nell'ambito del programma europeo di Salute Pubblica HEALTH FOR GROWTH 2014-2020, intende sperimentare una nuova modalità di gestione del paziente anziano fragile, volto a ridurre ove possibile i tempi di ricovero non necessari (e le complicanze ad esso correlate), il tasso di riospedalizzazione e a offrire cure sempre più puntuali ed appropriate per i pazienti over 75. Tale modello comprenderà una diversa organizzazione della presa in carico dei pazienti ultrasessantacinquenni che accedono alla struttura ospedaliera, attraverso dei percorsi ospedalieri specifici, l'utilizzo estensivo della Unità di Valutazione Multi Dimensionale (UVMD), un programma di follow up post-ospedaliero condiviso tra specialisti e attività di prevenzione sia primaria che secondaria.*

Obiettivo	Indicatori	Valore soglia 2017	Valore anno 2017	Aree interessate/strutture operative
Migliorare l'assistenza del paziente over 75 rivedendo il percorso clinico-assistenziale dall'accesso in ospedale all'assistenza territoriale	% sviluppo attività progettuali per l'anno del progetto APPCARE	100%	n.d.	Ospedale - area Medica, Territorio

Attivare in collaborazione con il volontariato un percorso di accompagnamento all'interno

dell'ospedale

*Nell'ambito dei progetti di umanizzazione delle strutture ospedaliere, al fine di valorizzare e coinvolgere il mondo del volontariato attivo e presente nelle strutture ospedaliere, l'Azienda si pone l'obiettivo di strutturare un servizio di accompagnamento ai reparti/servizi per utenti fragili che accedono alla struttura in qualità di visitatori, familiari dei ricoverati o come assistiti per prestazioni ambulatoriali.*

Obiettivo	Indicatori	Valore soglia 2017	Valore anno 2017	Aree interessate/strutture operative
Attivare in collaborazione con il volontariato un percorso di accompagnamento all'interno dell'ospedale	n. di ospedali nei quali viene attivato il percorso di accompagnamento	2	2	Ospedale

### ***I risultati di budget***

Dagli obiettivi del Piano Strategico 2017-2019 e Documento delle Direttive 2017, sono stati articolati gli obiettivi di budget assegnati ai Centri di Responsabilità.

Gli obiettivi contenuti nelle schede di budget 2017 sono stati monitorati periodicamente da parte dei Responsabili di Struttura Operativa, sulla base delle rendicontazioni prodotte dalla UOC Programmazione e Controllo di Gestione attraverso il datawarehouse aziendale. Nel corso dei mesi di settembre-ottobre è stata fatta una rinegoziazione del budget sulla base delle indicazioni fornite dai responsabili di struttura operativa.

I risultati finali sono riportati nella seguente tabella.

<b>DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE</b>				
<b>DISTRETTO</b>	<b>DIPARTIMENTO</b>	<b>Codice</b>	<b>DESCRIZIONE CDR</b>	<b>PESO TOTALE</b>
Distretto Treviso Distretto Pieve Distretto Asolo	Scheda di Struttura operativa Dip. di Prevenzione			97
Distretto Treviso		S40101	Servizio di Igiene, Sanità Pubblica e medicina di Comunità	96
		S40103	Servizio Prevenzione, Igiene e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro-SPISAL	100
		S40105	Serv.Vet.Area A - Sanità Animale	100
		S40106	Serv.Vet.Area B - Igiene degli alimenti di origine animale	100

<b>DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE</b>				
<b>DISTRETTO</b>	<b>DIPARTIMENTO</b>	<b>Codice</b>	<b>DESCRIZIONE CDR</b>	<b>PESO TOTALE</b>
		S40107	Serv.Vet.Area C - Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche	100
		S40109	Medicina dello Sport e dell' esercizio fisico	100
		S40102	Servizio Igiene degli alimenti	100
		S50603	Medicina dei lavoratori	100
Distretto Pieve Soligo		R037	Servizio igiene e sanità pubblica	98
		R038	Servizio medicina legale	99
		R039	Servizio igiene alimenti e nutrizione	100
		R040	Servizio prevenzione igiene e sicurezza ambienti di lavoro	100
		R041	Servizio sanità animale	100
		R042	Servizio igiene alimenti di origine animale	100
		R120	Servizio promozione della salute e tutela nelle attività sportive	98
		R121	Servizio igiene degli allevamenti e produzioni zootecniche	100
Distretto Asolo		3I0100	Servizio di Igiene e Sanità Pubblica	98
		3I0400	Servizio di prevenzione igiene e sicurezza negli ambienti di lavoro	100
		3A0300	Servizio igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche	100
		3A0100	Servizio sanità animale	100
		3I0200	Igiene degli alimenti e della nutrizione	100
		3A0200	Servizio igiene degli alimenti di origine animale e loro derivati	100

SERVIZI PROFESSIONALI TECNICO AMMINISTRATIVI E STAFF				
DISTRETTO	DIPARTIMENTO	Codice	DESCRIZIONE CDR	PESO TOTALE
Distretto Treviso	in staff a Direttore Sanitario	S50601	Politiche del farmaco e governo della spesa farmaceutica	99
		S50205	Qualità e accreditamento	100
		S50602	Programmazione e valorizzazione delle professioni sanitarie	100
	in staff a Direttore dei Servizi Socio Sanitari	S50701	Servizi Amministrativi e Programmazione dei Servizi Sociali e Socio Sanitari	99
		S51002	Programmazione e controllo di gestione	98
		S50203	Servizio per l'Informatica	98
		S50502	Servizio Economico Finanziario	100
		S51001	Affari generali e legali	100
		S50401	Personale dipendente	90
		S50901	Servizi amministrativi ospedalieri	96
		S50501	Servizio Economato	96
		S50504	Servizio Provveditorato	100
		S50506	Programmazione e gestione servizi tecnici	99
		S50204	Serv.Prevenzione e Protezione	100
S50403		Servizio Personale Convenzionato	100	
S50305	Servizi Amministrativi Territoriali	98		
Distretto Pieve Soligo	in staff a Direzione Generale	R129	Pianificazione qualità etica e formazione	95
	in staff a Direttore	R007	Sistemi informativi	100

SERVIZI PROFESSIONALI TECNICO AMMINISTRATIVI E STAFF				
DISTRETTO	DIPARTIMENTO	Codice	DESCRIZIONE CDR	PESO TOTALE
	Amministrativo	R128	Contabilità bilancio e controllo di gestione	98
		R131	Affari generali	97
	in staff a Direttore Sanitario	R002	Uffici direzione sanitaria (Prof. Sanitarie, SPP, Medico Competente e corsi di laurea)	100
		R123	Servizio farmaceutico aziendale	100
	in staff a Direttore dei Servizi Socio-Sanitari	R003	Programmazione sociale	90
		R013	Risorse umane	90
		R014	Provveditorato economato e logistica	92
		R015	Tecnico	100
		R130	Attività amministrative per l'assistenza specialistica e di base	100
	Distretto Asolo	UO in staff alla Direzione Generale	1D2000	Qualità autorizzazione e accreditamento
1D0800			Formazione	98
1D1100			Servizio infermieristico	100
1D1600			Servizio di prevenzione e protezione	100
1D1900			Servizio di medicina preventiva dei lavoratori	100
1D2300			Fisica sanitaria	100
		1G0200	Risorse Umane	93
		1G0600	Contabilità e Bilanci	100
		1G0100	Affari generali	100
		1D0600	Programmazione e controllo di gestione	100

SERVIZI PROFESSIONALI TECNICO AMMINISTRATIVI E STAFF				
DISTRETTO	DIPARTIMENTO	Codice	DESCRIZIONE CDR	PESO TOTALE
		1G0500	Servizi tecnici	99
		1D1000	Sistemi informativi	99
		1G0400	Provveditorato Economato e gestione della logistica	79

STRUTTURA OPERATIVA OSPEDALE				
DISTRETTO	DIPARTIMENTO	Codice	DESCRIZIONE CDR	PESO TOTALE
Distretto Treviso	Scheda di Struttura operativa Ospedale Treviso			97
	Area Direzione Sanitaria Di Ospedale	S10101	Direzione Sanitaria di Ospedale	98
		S10103	Servizio Farmaceutico Aziendale	99
		S10104	Servizio Tecnologie Sanitarie	100
		S10105	Direzione Sanitaria Ospedaliera per l'Igiene e Medicina Legale	100
	Dipartimento Di Anestesia, Rianimazione E Terapia Intensiva	S10201	Servizio di Anestesia e Terapia Intensiva Treviso	95
		S10202	Servizio di Anestesia e Rianimazione Oderzo	100
		S10203	Medicina e Terapia del Dolore	96
		S10204	Centrale Operativa SUEM	100
	Dipartimento Cardio-Vascolare	S10301	Cardiologia	99
		S10302	Cardiochirurgia	100
		S10303	Chirurgia Vascolare	99
	Dipartimento Di Chirurgia	S10402	Chirurgia Maxillo Facciale	100

STRUTTURA OPERATIVA OSPEDALE				
DISTRETTO	DIPARTIMENTO	Codice	DESCRIZIONE CDR	PESO TOTALE
	Specialistica	S10403	Urologia	98
		S10404	Oculistica	99
		S10405	Otorinolaringoiatria	99
		S10406	Servizio Foniatria e Audiologia	100
		S10410	Chirurgia Funzionale dello Orecchio	100
		S10502	Neurochirurgia	98
		S10504	Chirurgia Spinale	91
		S10601	Oculistica - Presidio Ospedaliero di Oderzo	97
	Dipartimento Di Chirurgia	S10401	Chirurgia Generale con Attività Toracica e dei Trapianti	98
		S10407	Attività Diurna Polispecialistica di Area Chirurgica	100
		S10408	Chirurgia Plastica	100
		S10409	Breast Unit	100
		S10501	Chirurgia Generale con attività epato-bilio-pancreatica e d'urgenza	96
		S10503	Ortopedia e Traumatologia	95
	Dipartimento Materno-Infantile	S10604	Ginecologia e Ostetricia Oderzo	95
		S10701	Chirurgia Pediatrica	96
		S10702	Ginecologia e Ostetricia Treviso	96
		S10703	Terapia intensiva neonatale e Patologia Neonatale	99
		S10704	Pediatria	99

STRUTTURA OPERATIVA OSPEDALE				
DISTRETTO	DIPARTIMENTO	Codice	DESCRIZIONE CDR	PESO TOTALE
		S11002	Pediatria - Presidio Ospedaliero di Oderzo	100
	Dipartimento Di Medicina Interna Con Attivita' Di Accettazione E D'urgenza	S10801	2a Medicina Interna	96
		S10802	Geriatria	96
		S10807	Servizio per la continuità delle cure	100
		S10901	1a Medicina Interna	95
		S10907	Pronto Soccorso Treviso	93
		S11003	Pronto Soccorso Oderzo	99
		Dipartimento Di Medicina Specialistica	S10803	Nefrologia
	S10804		Neurologia	100
	S10805		Ematologia	92
	S10806		Malattie Endocrine, del Ricambio e della Nutrizione	90
	S10902		Dermatologia	99
	S10903		Pneumologia	93
	S10904		Malattie Infettive	100
	S10905		Gastroenterologia	100
	S10906		Oncologia	97
	S10908		Attività diurna polispecialistica di area medica	100
		S11101	Anatomia Patologica	100
	Dipartimento Di Patologia Clinica	S11103	Medicina di Laboratorio	98

<b>STRUTTURA OPERATIVA OSPEDALE</b>				
<b>DISTRETTO</b>	<b>DIPARTIMENTO</b>	<b>Codice</b>	<b>DESCRIZIONE CDR</b>	<b>PESO TOTALE</b>
		S11104	Microbiologia	96
	Dipartimento Di Radiologia Clinica	S11201	Fisica Sanitaria	100
		S11202	Medicina Nucleare	99
		S11203	Servizio di Radiologia Treviso	96
		S11204	Neuroradiologia	96
		S11205	Radioterapia	100
		S11206	Servizio di Radiologia Oderzo	98
		S11207	Unità di Ecografia Clinica	100
	Dipartimento Integrato Medico-Chirurgico Del Presidio Ospedaliero Di Oderzo	S10602	Chirurgia Generale Oderzo	98
		S10603	Ortopedia e Traumatologia Oderzo	94
		S11001	Medicina Generale Oderzo	97
	Dip Di Riabilitazione Ospedale-Territorio	S11301	Medicina Riabilitativa Treviso	100
		S11303	Attività Riabilitative Territoriali e Domiciliari	100
Distretto Treviso	Dipartimento di Riabilitazione Ospedale Territorio			98
Distretto Treviso Pieve di Soligo Asolo	Scheda del Dipartimento Interaziendale di Medicina TrASFusionale			100

<b>DISTRETTO</b>	<b>DIPARTIMENTO</b>	<b>Codice</b>	<b>DESCRIZIONE CDR</b>	<b>PESO TOTALE</b>
Distretto Pieve di soligo	R095 Direzione medica ospedale			99
		R043	Direzione medica - cn	99

DISTRETTO	DIPARTIMENTO	Codice	DESCRIZIONE CDR	PESO TOTALE
		R072	Direzione medica - vv	99
	Dipartimento area critica	R046	Anestesia e rianimazione - cn	100
		R067	Accettazione e pronto soccorso - cn	100
		R074	Anestesia e rianimazione - vv	100
		R090	Accettazione e pronto soccorso - vv	100
	Dipartimento servizi diagnostici	R058	Medicina Nucleare	100
		R069	Radiologia - cn	99
		R091	Radiologia - vv	97
		R127	Laboratorio analisi	99
	Dipartimento area medica	R047	Cardiologia	100
		R048	Centro antidiabetico	100
		R054	Geriatria	98
		R056	Medicina generale - cn	92
		R059	Nefrologia	89
		R060	Neurologia	100
		R082	Medicina generale - vv	99
		R089	Pneumologia	90
		R094	Oncologia	100
		R097	Gastroenterologia	99
	R115	Gestione attività ambulatoriali dipartimento internistico	100	

DISTRETTO	DIPARTIMENTO	Codice	DESCRIZIONE CDR	PESO TOTALE
	Dipartimento materno infantile	R065	Ostetricia e ginecologia - cn	92
		R066	Pediatria	85
		R087	Ostetricia e ginecologia - vv	93
	Dipartimento area chirurgica	R050	Chirurgia generale - cn	99
		R062	Oculistica	94
		R064	Ortopedia e traumatologia - cn	90
		R071	Urologia	95
		R077	Chirurgia generale - vv	96
		R085	Otorinolaringoiatria	95
		R086	Ortopedia e traumatologia - vv	91
		R118	Aree Omogenee degenza chirurgica	100
		R119	Breast unit	85
		R045	Anatomia ed istologia patologica	100
		R057	Lungodegenza - vv	98
		R122	Recupero e rieducazione funzionale	100

DISTRETTO	DIPARTIMENTO	Codice	DESCRIZIONE CDR	PESO TOTALE
Distretto Asolo	200100 Scheda di Struttura operativa Ospedale			97
	Direzione unica della funzione ospedaliera	2C0100	Direzione medica del Presidio Ospedaliero di Castelfranco V.	98
		2M0100	Direzione medica del Presidio Ospedaliero di Montebelluna	93

DISTRETTO	DIPARTIMENTO	Codice	DESCRIZIONE CDR	PESO TOTALE
		207400	Farmacia ospedaliera	100
		200200	Servizio amministrativo ospedaliero	98
	Dipartimento di Medicina clinica 1	2C1300	Medicina generale CF	99
		2O1600	Neurologia	100
		2O1500	Nefrologia	99
		2O1700	Oncologia	100
		2O1900	Gastroenterologia	94
		2O2200	Angiologia	99
		2C1100	Ematologia	95
		2O2100	Diabetologia	88
	Dipartimento di Medicina clinica 2	2M1300	Medicina generale MB	98
		2O2500	Pneumologia	98
		2M1200	Geriatria	95
	Dipartimento Chirurgico	2C4200	Chirurgia generale CF	92
		2M4200	Chirurgia generale MB	97
		2M4600	Ortopedia e traumatologia	79
		2O4700	O.R.L.	93
		2C4800	Urologia	91
		2O4500	Oculistica	100
		2C4900	Chirurgia maxillo-facciale	88

DISTRETTO	DIPARTIMENTO	Codice	DESCRIZIONE CDR	PESO TOTALE
		2C4600	Ortopedia e traumatologia CF	80
		2C4400	Chirurgia vascolare	88
		2C5000	Chirurgia ambulatoriale oculistica	90
	Dipartimento di Area critica	2C4059	Anestesia e rianimazione CF	97
		2M4059	Anestesia e rianimazione MB	93
		2M7000	Accettazione e Pronto soccorso	92
		2C1000	Cardiologia CF	91
		2M1000	Cardiologia MB	95
		2C7000	Accettazione e Pronto soccorso CF	89
		2O4100	Terapia del dolore e cure palliative	100
	Dipartimento Materno infantile	2M6200	Pediatria	94
		2M6000	Ostetricia e ginecologia	87
		2C6000	Ostetricia e ginecologia CF	88
		2C6200	Pediatria CF	91
	Dipartimento dei servizi di diagnosi e cura	2O7600	Laboratorio analisi	94
		2O7500	Anatomia ed istologia patologica	96
		2C8100	Radiologia CF	84
		2M8100	Radiologia MB	88
		2C7700	Medicina nucleare	92
		2C7900	Breast Unit	78

DISTRETTO	DIPARTIMENTO	Codice	DESCRIZIONE CDR	PESO TOTALE
	Dipartimento di Riabilitazione ospedale - territorio	2O3100	Recupero e riabilitazione funzionale	85
		2C3000	Lungodegenti CF	100
		2M3000	Lungodegenti MB	99

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE				
DISTRETTO	DIPARTIMENTO	Codice	DESCRIZIONE CDR	PESO TOTALE
Distretto Treviso Distretto Pieve Distretto Asolo			Scheda del Dipartimento Salute Mentale	100
Distretto Treviso		S3050N	Salute Mentale Nord	97
		S3050S	Salute Mentale Sud	100
		S30506	Servizio di psicologia ospedaliera	97
		S30507	Percorsi e Strutture Riabilitative	100
Distretto Pieve Soligo		R068	Servizio psichiatrico diagnosi e cura	100
		R126	Salute mentale	100
Distretto Asolo		4T0400	Centro Salute mentale	100
		4T0200	Strutture psichiatriche residenziali e semiresidenziali	100
		2M1800	Psichiatria	100

STRUTTURA OPERATIVA DISTRETTI SOCIO SANITARI				
DISTRETTO	DIPARTIMENTO	Codice	DESCRIZIONE CDR	PESO TOTALE
Distretto Treviso	Scheda di Struttura Operativa Distretto S.S. Treviso n. 1 (NORD)			97
		S30N01	Cure Primarie	99
		S30N02	Infanzia, Adolescenza e Famiglia	100
		S30N03	Disabilità	100
		S30N04	Ser.D.	96
	Scheda di Struttura Operativa Distretto S.S. Treviso n. 2 (SUD)			97
		S30S01	Cure Primarie	99
		S30S02	Infanzia, Adolescenza e Famiglia	100
		S30S04	Ser.D.	96
		S30102	Attività Specialistica	100
		S30S03	Disabilità	100
		S30S06	Medicina penitenziaria	80
		S11304	Disturbi Cognitivi della Memoria	100
	Distretto Pieve Soligo	R124 Direzione distretto socio-sanitario		
		R019	Disabilità adulta e servizio inserimento lavorativo	100
		R023	Servizio per le dipendenze	100
		R125	Cure primarie	98
		R132	Infanzia, adolescenza e famiglia	100
		R133	Attività specialistiche	100

STRUTTURA OPERATIVA DISTRETTI SOCIO SANITARI				
DISTRETTO	DIPARTIMENTO	Codice	DESCRIZIONE CDR	PESO TOTALE
Distretto Asolo	4T0100 Direzione di Distretto			100
		4T1300	Cure Primarie	95
		4T1100	Attività specialistiche	99
		4T0300	Cure palliative e domiciliari	100
		4T0600	Infanzia adolescenza famiglia	100
		4T0500	Servizio di neuropsichiatria infantile	100
		4T0700	Servizio Dipendenze	100
		4T1200	Servizio Farmaceutico Territoriale	94
		4T1000	UO Staff Servizio amministrativo distrettuale	100
	4T0900	Disabilità	100	

## Risultati di performance individuale

L'ULSS 2, ha avviato un sistema unico aziendale per la valutazione individuale del personale dipendente (sia con rapporto di lavoro a tempo determinato che indeterminato) basato su schede di valutazione che sono state presentate e approvate con specifici accordi dalle organizzazioni sindacali. Per la redazione delle schede è stato predisposto ed esteso a tutta l'azienda un sistema telematico di redazione.

Il nuovo sistema di valutazione tiene conto delle specifiche esperienze avviate negli anni passati nei 3 distretti (ex Ulss 7, 8 e 9). Sono state configurate e condivise 4 tipologie di scheda (rispettivamente per i dirigenti responsabili Unità Organizzativa Complessa e Unità Semplice a Valenza Dipartimentale, per i dirigenti con incarico di struttura semplice o incarichi professionali, per il personale del comparto con incarichi di coordinamento o posizione organizzativa e per il personale del comparto).

La valutazione della performance individuale avviene quindi con il processo di valutazione attraverso lo strumento della scheda di valutazione individuale. Ogni dipendente viene valutato anche in rapporto al proprio contributo dato al raggiungimento degli obiettivi e questa valutazione avrà impatto sulla retribuzione incentivante secondo quanto deciso in sede di contrattazione integrativa con le organizzazioni sindacali di categoria.

Il processo di valutazione annuale concorre anche nella valutazione periodica degli incarichi da parte dell'organismo professionale specifico (Collegio Tecnico per la dirigenza del ruolo sanitario) in coerenza con le norme contrattuali vigenti.

### Risorse disponibili per area contrattuale

Vengono di seguito evidenziate le risorse economiche destinate nel 2017 alla retribuzione di risultato.

#### 1. - Fondi risultato 2017 – Dirigenza medica e veterinaria

	totale	medici	veterinari
Importo fondo <b>risultato</b>	<b>3.882.605,05</b>	<b>3.544.836,98</b>	<b>337.768,08</b>

#### 2. Fondi risultato 2017: Dirigenza sanitaria, professionale, tecnica e amministrativa (SPTA)

	dirigenza sanitaria	dirigenza PTA	dirigente professioni sanitarie	dirigente Pta carico sociale
Importo fondo <b>risultato</b>	<b>1.216.284,01</b>	<b>256.220,83</b>	<b>11.732,13</b>	<b>9.921,05</b>

#### 3. Fondi produttività 2017: area comparto

	comparto
Importo fondo <b>produttività</b>	<b>12.687.634,49</b>

## Esito delle valutazioni individuali

L'anno in corso ha visto l'Azienda coinvolta in un profondo processo di trasformazione. Con l'approvazione del nuovo Atto Aziendale (Delibera del Direttore Generale n. 143 del 25.1.2018), è stato ridisegnato l'assetto organizzativo e molte strutture sono state ridefinite nell'ottica dell'accorpamento, della ridenominazione, del posizionamento all'interno di un organigramma di molto modificato. Anche il processo di valutazione ha risentito moltissimo di questa situazione di cambiamento, soprattutto nella fase della corretta assegnazione delle personale rispetto alle strutture come previste nel nuovo assetto aziendale e nel corretto "abbinamento" tra valutato e valutatore (rispetto ad una situazione anno 2017 molto cambiata).

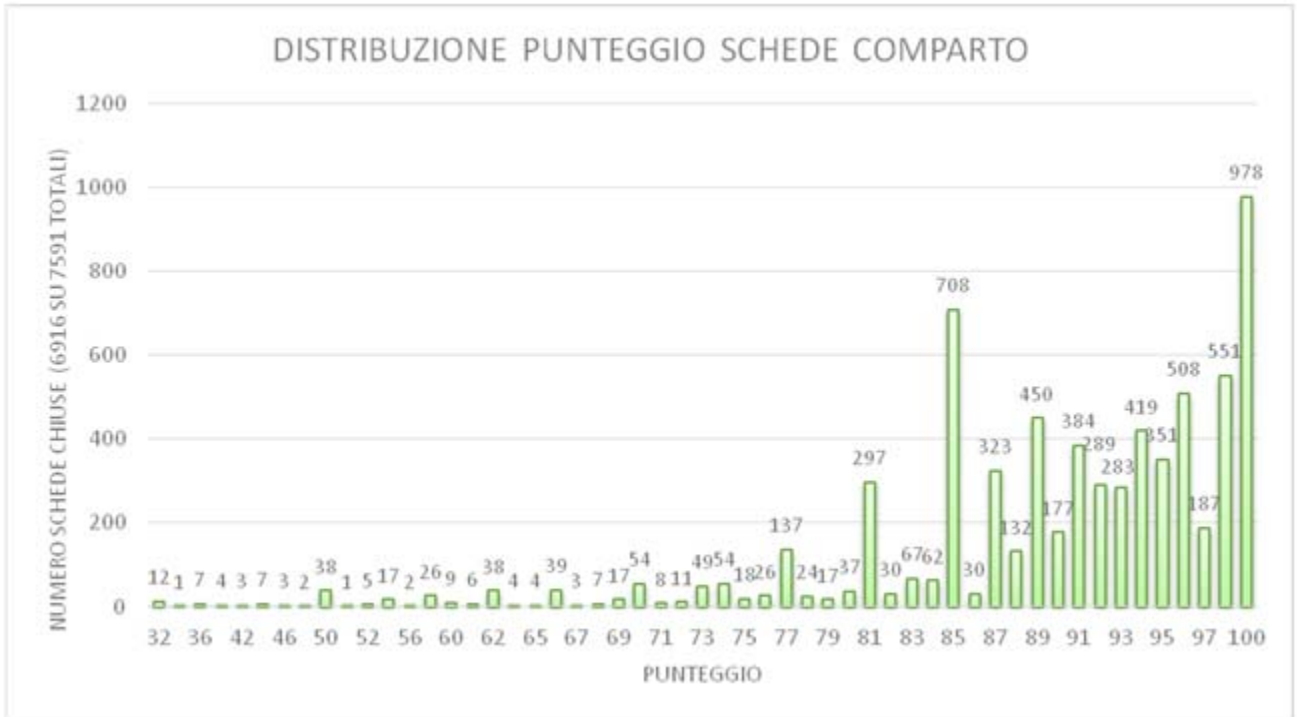
L'Azienda ha avviato questo percorso valutativo dopo la chiusura dell'accordo sindacale area dirigenza (accordo del 14 maggio 2018). Il processo di valutazione ha interessato 9.572 dipendenti di cui 170 tra dirigenti titolari di incarico di direzione di struttura complessa e semplice a valenza dipartimentale e 1.453 dirigenti con incarichi di altre tipologie, 358 figure di coordinamento e 7.591 dipendenti appartenenti all'area contrattuale del comparto. Sono stati organizzati circa 20 incontri formativi specifici con i Responsabili delle valutazioni e con i Coordinatori coadiutori della valutazione per l'area del comparto).

*Le schede chiuse sono, ad oggi, 8.455 su 9.572 e rappresentano l'88,33 % sul totale delle schede assegnate.*

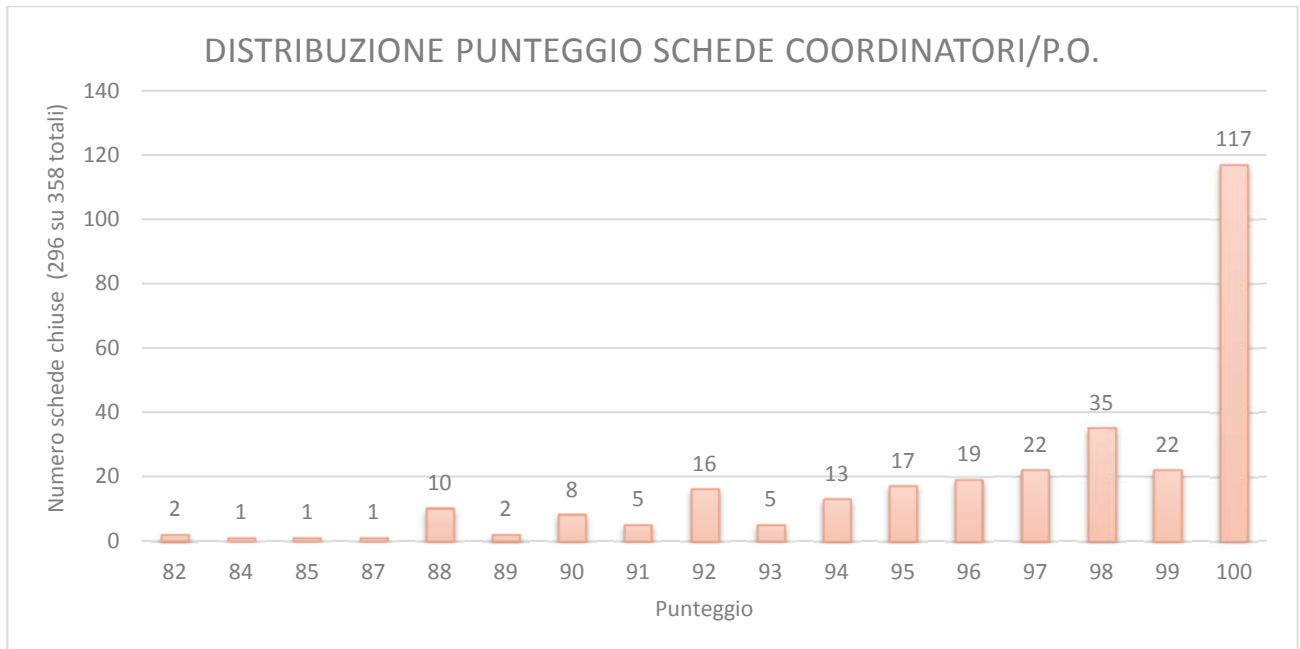
**Tab. 1.1 – Numero di dipendenti valutati e punteggi assegnati (media, minimo e massimo) per area contrattuale, struttura e qualifica.**

Struttura operativa	Area contrattuale	Numero valutati	Media punti	Minimo	Massimo
<b>Comparto (da 32 a 100 punti)</b>					
Distretto Socio-sanitario	Comparto	1.335	88,47	36	100
Ospedale	Comparto	4.924	90,43	32	100
Dipartimento di Prevenzione	Comparto	233	92,85	62	100
Area PTA e unità di staff	Comparto	416	87,87	32	100
<b>Coordinamento/Posizione Organizzativa (da 35 a 100 punti)</b>					
Distretto Socio-sanitario	Comparto	67	97,64	84	100
Ospedale	Comparto	152	97,42	82	100
Dipartimento di Prevenzione	Comparto	16	98,25	92	100
Area PTA e unità di staff	Comparto	59	94,46	88	100
<b>Dirigenza (da 35 a 100 punti)</b>					
Distretto Socio-sanitario	Dirigenza	168	92,25	50	100
Ospedale	Dirigenza	964	94,21	48	100
Dipartimento di Prevenzione	Dirigenza	106	95,92	86	100
Area PTA e unità di staff	Dirigenza	15	95,67	88	100

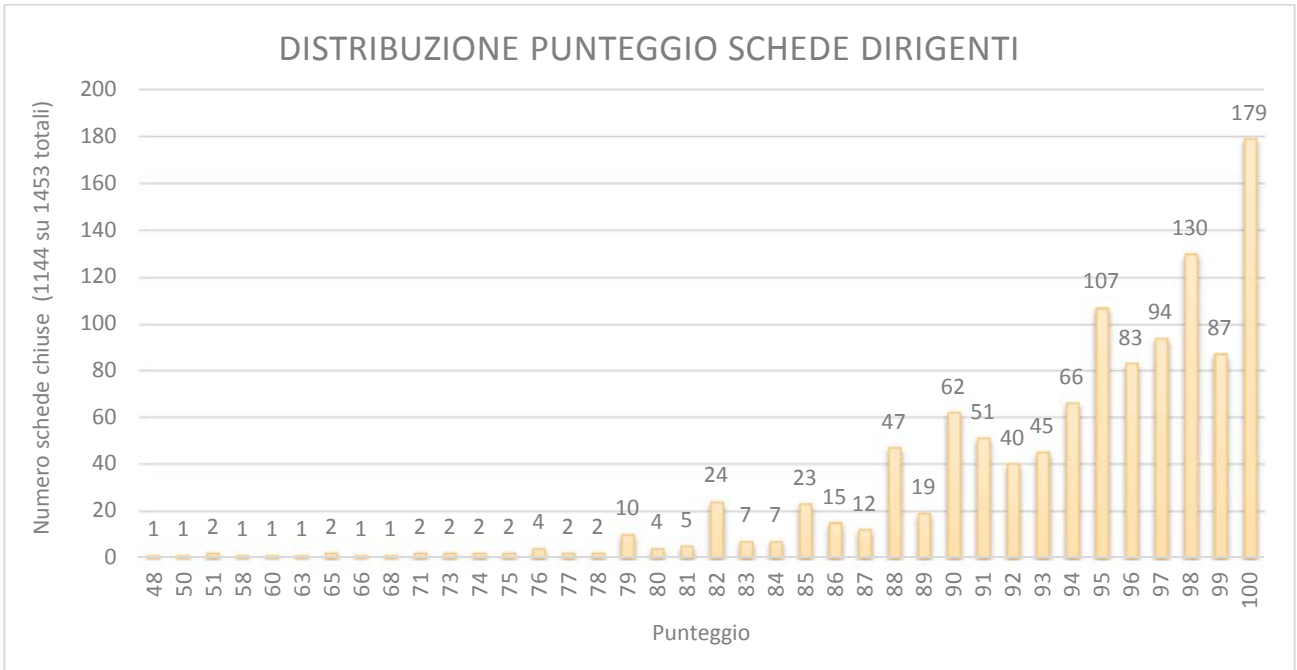
**Grafico 1.1 – Distribuzione dei punteggi Comparto**



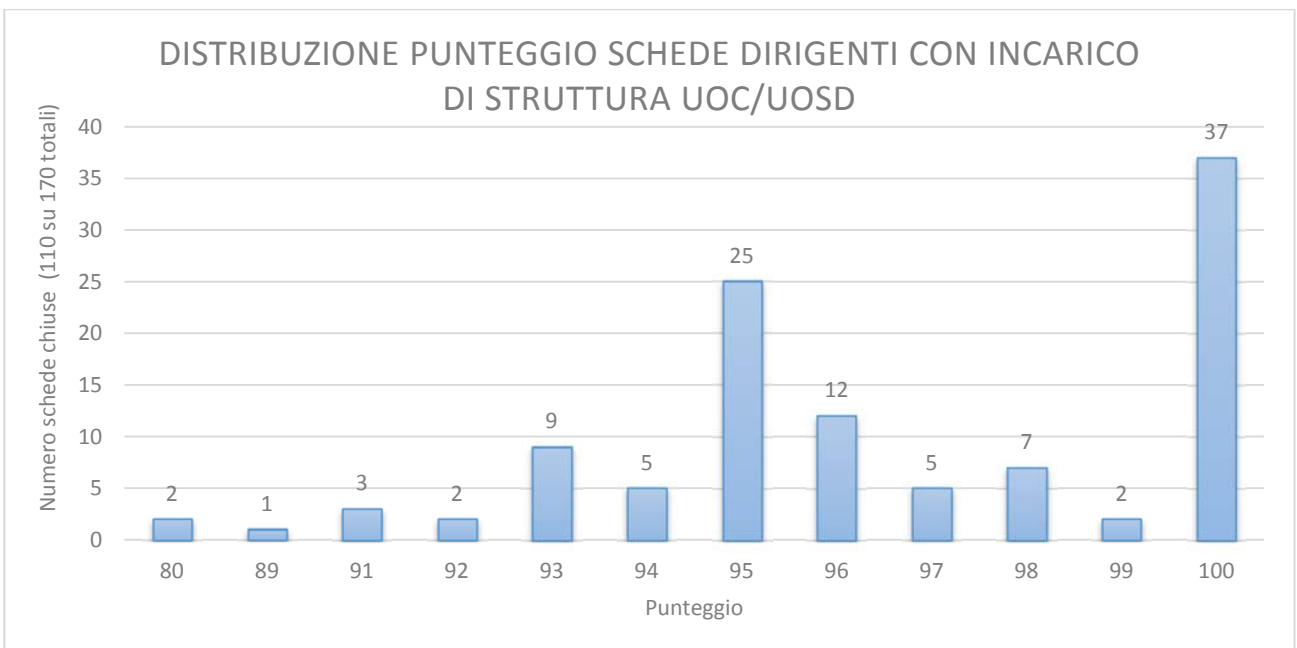
**Grafico 1.2 – Distribuzione dei punteggi Coordinamento/Posizione Organizzativa**



**Grafico 1.3 – Distribuzione dei punteggi Dirigenza**



**Grafico 1.4– Distribuzione dei punteggi Dirigenza con incarico di struttura UOC/UOSD**



## Risorse, efficienza ed economicità

L'azienda ULSS2 marca trevigiana chiude il bilancio 2017 con un risultato positivo di 1,5 milioni.

Per il 2017 pertanto l'azienda raggiunge l'obiettivo regionale del pareggio di bilancio, migliorando il risultato rispetto all'esercizio precedente.

Il Conto Economico approvato, riclassificato con il metodo del valore aggiunto della produzione, evidenzia inoltre un risultato positivo anche per la gestione caratteristica (margine sanitario netto), che si riduce con l'imputazione della gestione straordinaria pur rimanendo positivo. E' evidente quindi l'attenzione posta dall'azienda al contenimento dei costi aziendali.

Il risultato migliora ulteriormente se si considera che gli investimenti per l'anno in analisi sono stati finanziati con lo storno del FSR senza l'utilizzo di altre voci residue (utile e storni FSR anni precedenti per la ex ULSS 7 e 8), a meno di specifici contributi in conto capitale per progetti da parte della Regione, Stato o privato. L'azienda, visto l'obiettivo del pareggio del bilancio, ha inoltre stornato ulteriori 11,2 milioni da utilizzare per il finanziamento del piano investimenti negli esercizi futuri (lavori in corso oggi).

Si veda la tabella degli investimenti realizzati con le fonti di finanziamento di seguito riportata.

	2015	2016	2017
Investimenti totali realizzati	27.539.608	23.648.834	24.401.591

Finanziati con:

Bilancio Ente	6.152.206	10.526.241	19.836.876
Finanziamenti regione in c/capitale	2.059.508	27.430	775.483
Finanziamenti regione in c/esercizio	13.279.755	12.666.481	-
Altro	6.048.139	428.683	3.789.232

L'analisi economica deve essere letta congiuntamente agli obiettivi sui tetti di costo attribuiti dalla Regione con la DGR 246 del 2017; il grado di raggiungimento di questi obiettivi è già stato evidenziato nel presente documento nella sezione "i risultati degli obiettivi regionali" a cui pertanto si rimanda.

Sotto il profilo finanziario, gli indicatori di bilancio, che analizzano la composizione del patrimonio sia in termini di scadenza (correlazione tra fonti ed impieghi) sia rispetto alla fonte (patrimonio proprio o di terzi), risultano positivi.

Se analizziamo in particolare il capitale circolante netto, che monitora il grado di copertura dei fabbisogni finanziari attraverso l'attivazione delle opportune fonti di finanziamento, evidenzia una completa copertura del passivo corrente con fonti della medesima scadenza temporale.

L'azienda ha, infatti, una buona correlazione tra scadenze dei debiti e capacità di far fronte agli stessi con le disponibilità liquide.

Lo stesso si può affermare per il capitale investito largamente finanziato con il capitale proprio o di terzi a lungo termine.

Per chiudere la rappresentazione delle performance finanziarie registrate nel 2017, si riporta l'indicatore di tempestività dei pagamenti, che è stato pari a -13,77 ed indica il numero di giorni medi di anticipo con cui sono stati effettuati i pagamenti rispetto alla scadenza.

Tale indicatore è stato calcolato come rapporto tra la somma degli importi netti pagati nel corso del 2017 a fronte di un documento ricevuto a titolo corrispettivo di una transazione commerciale (moltiplicati per i giorni effettivi trascorsi tra la data di scadenza e la data di emissione del mandato di pagamento) e la somma complessiva degli importi pagati nel corso del 2017.

Il valore dell'indicatore evidenzia l'impegno dell'azienda nella gestione del processo di ciclo passivo, che mantiene un valore positivo, nonostante le numerose attività straordinarie in conseguenza della legge regionale n. 19 del 25/10/2016 con il quale è stato disposto il riassetto organizzativo delle Aziende ULSS.

Nella tabella sottostante si riassume l'andamento dell'indicatore di tempestività dei pagamenti nel corso dell'anno 2017

<b>Trimestre di riferimento</b>	<b>Valore indicatore</b>
primo trimestre	- 5,96
secondo trimestre	- 16,21
terzo trimestre	- 16,32
quarto trimestre	- 14,68
Valore annuo	- 13,77