



Relazione sulla performance

Anno 2024

Aggiornamento con la Valutazione Finale della Performance Organizzativa
e individuale



Sommario

1. PREMESSA.....	3
2. INFORMAZIONI DI INTERESSE PER GLI STAKEHOLDER ESTERNI	4
2.1 La normativa di riferimento	4
2.2 Il processo di programmazione.....	4
2.3 L’Azienda in cifre	6
2.3.1 L’organizzazione dei Servizi e l’attività.....	14
- Assistenza Ospedaliera	15
- Assistenza Territoriale	29
- Prevenzione	36
- Investimenti significativi	38
2.3.2 Il personale dipendente.....	43
3. RISORSE, EFFICIENZA ED ECONOMICITÀ	44
4. OBIETTIVI E RISULTATI RAGGIUNTI	51
4.1 Grado di raggiungimento dei risultati economico – finanziari	52
4.2 Quadro generale obiettivi 2024.....	56
4.3 Analisi della performance	66
5. CONCLUSIONI	78

1. PREMESSA

Il ciclo della Performance per l'anno 2024 ha avuto inizio con la predisposizione del Piano Integrato di Attività ed Organizzazione (PIAO) 2024-2026 nel quale, alla sezione Performance, sono state indicate le linee di programmazione per il triennio e le specifiche aree d'azione per l'anno 2024. Il Piano, adottato con delibera n. 135 del 30 gennaio 2024, è stato predisposto secondo le indicazioni della Direzione Strategica e recepisce gli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende ULSS del Veneto, le Aziende Ospedaliere di Padova e Verona e l'Istituto Oncologico Veneto, definiti con Deliberazione della Giunta Regionale n. 1682 del 29 dicembre 2023.

Oltre agli obiettivi regionali, l'Azienda ha individuato nel Piano anche alcune ulteriori aree strategiche di intervento assegnando specifici obiettivi che sono stati riportati nelle schede di budget delle UU.OO.

La Direzione Aziendale ha contrattato con tutte le Unità Operative Complesse e Semplici Dipartimentali il budget per l'anno 2024, articolando e formalizzando puntuali obiettivi da raggiungere, attività da realizzare e risorse disponibili.

A partire dal mese di febbraio sono state svolte riunioni con tutti i dipartimenti aziendali, definendo obiettivi in linea con le indicazioni regionali. I principali obiettivi strategici di riferimento hanno riguardato:

- Efficacia, Appropriatelyzza, Qualità delle prestazioni
- Innovazione e reingegnerizzazione dei processi
- Accessibilità digitale e prossimità al cittadino
- Efficienza e sostenibilità economica

Durante l'anno sono state effettuate delle valutazioni intermedie di tutte le UU.OO. con lo scopo di rappresentare in maniera completa il grado di raggiungimento di tutti gli obiettivi. Il monitoraggio sul raggiungimento degli obiettivi è stato effettuato in corso d'anno al fine di attivare gli eventuali interventi correttivi. Nei successivi mesi di marzo e aprile 2025 il Controllo di Gestione ha svolto l'attività di misurazione degli indicatori e nel mese di maggio è stato avviato il processo di valutazione ai fini della verifica del grado di raggiungimento degli obiettivi e della determinazione finale dei punteggi per tutte le strutture aziendali coinvolte.

L'Azienda, come previsto dalla normativa, ha predisposto entro il 30 giugno la presente Relazione che rendiconta ed evidenzia la performance aziendale raggiunta.

La Relazione viene inviata anche all'Organismo Indipendente di Valutazione per i successivi adempimenti previsti dalle disposizioni in materia.

2. INFORMAZIONI DI INTERESSE PER GLI STAKEHOLDER ESTERNI

• 2.1 La normativa di riferimento

Il **decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150** in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni, prevede all'art.10 'Piano della performance e Relazione sulla performance' che, "Al fine di assicurare la qualità, comprensibilità ed attendibilità dei documenti di rappresentazione della performance, le amministrazioni pubbliche, (...), redigono annualmente:

- entro il 31 gennaio, un documento programmatico triennale, denominato Piano della performance da adottare in coerenza con i contenuti e il ciclo della programmazione (...);
- entro il 30 giugno un documento denominato Relazione sulla Performance che evidenzia, a consuntivo, con riferimento all'anno precedente, i risultati organizzativi e individuali raggiunti rispetto ai singoli obiettivi programmati ed alle risorse, con rilevazione degli eventuali scostamenti.

Ulteriore normativa di riferimento:

- **deliberazione della Giunta Regionale n. 1682 del 29 dicembre 2023** "Determinazione degli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende ed Istituti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2024";
- **decreto del Direttore dell'Area Sanità e Sociale n. 60/ dell'11 aprile 2024** ad oggetto "Disposizioni per l'anno 2024 in materia di personale del SSR – Obiettivi di costo 2024";
- **decreto del Direttore della Direzione farmaceutico, protesica, dispositivi medici n. 7 del 25 marzo 2024** "Limiti di costo degli Enti del SSR per l'anno 2024 in materia di acquisto di beni e servizi sanitari nell'area farmaci, dispositivi medici, assistenza protesica e integrativa, da assegnare alle Aziende sanitarie della Regione del Veneto per l'anno 2024 ai fini dell'applicazione del sistema di valutazione annuale degli Obiettivi dei Direttori Generali ex art. 13, L.R. 56/1994";
- **decreto del Direttore della Direzione farmaceutico, protesica, dispositivi medici n. 27 del 7 ottobre 2024** ad oggetto "Aggiornamento dei limiti di costo in materia di acquisto di beni e servizi sanitari in area farmaci, dispositivi medici, assistenza protesica e integrativa assegnati agli Enti del SSR per l'anno 2024;

• 2.2 Il processo di programmazione

Il processo di programmazione aziendale prevede le seguenti fasi:

- pianificazione strategica
- programmazione operativa
- monitoraggio degli obiettivi
- valutazione degli obiettivi.

La pianificazione strategica si concretizza nella definizione degli obiettivi triennali di significativa rilevanza per tutti gli ambiti aziendali e per ognuno dei quali vengono individuate le aree prioritarie di intervento.

Il ciclo della Performance per l'anno 2024 ha avuto inizio con la predisposizione della sezione Performance del PIAO 2024-2026, nella quale sono state indicate le linee di programmazione per il triennio e le specifiche aree d'azione per l'anno 2024. Il Piano è stato adottato con delibera del Direttore

Generale n. 135 del 30 gennaio 2024 “Adozione del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2024-2026.

Il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) si configura come lo strumento programmatico che, in aderenza alle risorse assegnate e nel rispetto della pianificazione sanitaria nazionale e regionale e dei vincoli di bilancio, determina gli orientamenti, gli obiettivi strategici e operativi, unitamente agli indicatori deputati alla misurazione e alla valutazione della performance.

Esso è articolato su un orizzonte temporale triennale e, in coerenza con le risorse assegnate, esplicita gli obiettivi triennali e quelli operativi annuali. Il Piano viene modificato annualmente in maniera coerente con gli obiettivi definiti in sede di programmazione sanitaria regionale e/o per modifiche del contesto interno ed esterno.

La misurazione e la valutazione della performance riguardano l'amministrazione nel suo complesso, le aree di responsabilità in cui essa si articola ed i singoli dipendenti (performance individuale).

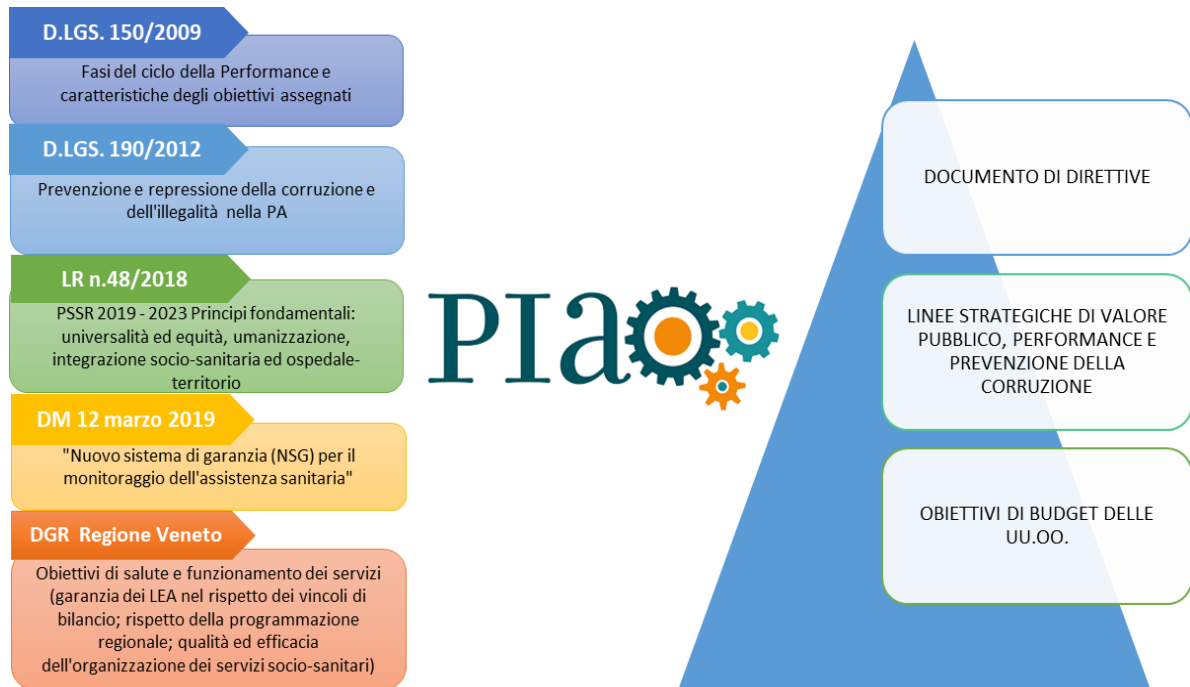
Il raccordo tra il PIAO e gli obiettivi annuali avviene mediante la predisposizione del *Documento di Direttive*, strumento di programmazione annuale finalizzato ad orientare le progettualità coordinandole in modo da sviluppare le necessarie integrazioni tra le Unità Operative coinvolte. Al contempo, esso rappresenta il riferimento essenziale per la gestione del processo di budget per l'anno di riferimento.

I principali ambiti di attività previsti per il 2024 sono stati i seguenti:

- Garanzia dei percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA)
- Promozione della prevenzione
- Gestione del rischio sanitario
- Telemedicina
- Appropriata prescrizione
- Rispetto dei tempi di attesa
- Trasparenza e anticorruzione
- Realizzazione delle attività PNRR
- Aderenza standard Nuovo Sistema di Garanzia (NSG)
- Rispetto dei limiti di costo
- Sviluppo delle reti cliniche
- Controlli amministrativi
- Qualità e completezza dei flussi informativi
- Formazione



Schema grafico del processo di programmazione aziendale



Al fine di consentire un'analisi più approfondita si riporta di seguito il link al **Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2024-2026** dell'Azienda Ulss 3 Serenissima:

<https://trasparenza.aulss3.veneto.it/index.cfm?action=mys.apridoc&iddoc=37769>.

2.3 L'Azienda in cifre

Nell'ambito territoriale dell'Azienda insistono 23 comuni, con una popolazione complessiva di 611.434 abitanti al 31/12/2024 (Fonte dati: Anagrafi Comunali). La superficie d'intervento è di 1.362 km² e la densità della popolazione è di 449 abitanti per km².

L'Azienda è suddivisa in quattro Distretti:

DISTRETTO 1
VENEZIA CENTRO
STORICO, ISOLE ED
ESTUARIO

DISTRETTO 2
VENEZIA TERRAFERMA,
MARCON E QUARTO
D'ALTINO

DISTRETTO 3
MIRANO-DOLO

DISTRETTO 4
CHIOGGIA

Il bacino di utenza dell’Azienda nel 2024 comprendeva i Comuni di:

*I 23 Comuni
serviti dall’azienda
Uls 3 Serenissima*



Campagna Lupia



Campolongo
Maggiore



Camponogara



Cavarzere



Chioggia



Cona



Dolo



Fiesso d'Artico



Fossò



Marcon



Martellago



Mira



Mirano



Noale



Pianiga



Quarto d'Altino



Salzano



Santa Maria
di Sala



Scorzè



Spinea



Stra



Venezia



Vigonovo

Si propone qui di seguito una tabella che scompone il numero di residenti per distretto con indicazione della relativa densità abitativa.

	Distretti 1 e 2 Venezia-Mestre	Distretto 3 Mirano-Dolo	Distretto 4 Chioggia	Uls 3 Serenissima
Numero Comuni	3	17	3	23
Superficie (kmq)	470	498	394	1.362
Popolazione al 31.12.2024	277.619	270.638	63.177	611.434
Densità (abitanti/kmq)	591	543	160	449

Fonte: Anagrafi Comunali popolazione al 31.12.2024

Segue il dettaglio della popolazione suddivisa per Comune di residenza e distretto di appartenenza.

Residenti per Distretto e Comune al 31.12.2024	Femmine	Maschi	Totale
Distretto 1	39.649	34.787	74.436
<i>Venezia</i>	39.649	34.787	74.436
Distretto 2	103.604	99.579	203.183



<i>Marcon</i>	8.883	8.901	17.784
<i>Quarto d'Altino</i>	4.128	3.906	8.034
<i>Venezia - Mestre</i>	90.593	86.772	177.365
Distretto 3	138.059	132.579	270.638
<i>Campagna Lupia</i>	3.631	3.524	7.155
<i>Campolongo Maggiore</i>	5.380	5.334	10.714
<i>Camponogara</i>	6.636	6.344	12.980
<i>Dolo</i>	7.653	7.288	14.941
<i>Fiesso d'Artico</i>	4.349	4.193	8.542
<i>Fossò</i>	3.645	3.487	7.132
<i>Martellago</i>	10.878	10.391	21.269
<i>Mira</i>	19.327	18.493	37.820
<i>Mirano</i>	13.876	13.212	27.088
<i>Noale</i>	8.365	7.870	16.235
<i>Pianiga</i>	6.233	6.052	12.285
<i>Salzano</i>	6.450	6.331	12.781
<i>Santa Maria di Sala</i>	8.804	8.705	17.509
<i>Scorzè</i>	9.553	9.483	19.036
<i>Spinea</i>	14.429	13.346	27.775
<i>Stra</i>	3.823	3.668	7.491
<i>Vigonovo</i>	5.027	4.858	9.885
Distretto 4	31.828	31.349	63.177
<i>Cavarzere</i>	6.476	6.353	12.829
<i>Chioggia</i>	23.962	23.660	47.622
<i>Cona</i>	1.390	1.336	2.726
Totale complessivo	313.140	298.294	611.434

La distribuzione della popolazione per fasce di età suddivisa tra maschi e femmine al 31/12/2024 era la seguente:

Popolazione per fasce d'età					
Fascia di età	Femmine	% Femmine	Maschi	% Maschi	Totale
0 - 14	32.311	48,5%	34.338	51,5%	66.649
15 - 24	27.772	47,5%	30.701	52,5%	58.473
25 - 44	61.723	48,8%	64.770	51,2%	126.493
45 - 64	99.501	50,7%	96.803	49,3%	196.304
65 - 84	73.975	54,4%	62.072	45,6%	136.047
85 +	17.858	65,0%	9.610	35,0%	27.468
Totale complessivo	313.140	51,2%	298.294	48,8%	611.434

Fonte: Anagrafi Comunali popolazione al 31.12.2024

L'ambito di riferimento è caratterizzato da una percentuale elevata di residenti con età superiore a 65 anni, pari al 26,7% della popolazione totale (di cui 12,3% di età compresa tra i 65 e i 74 anni, e 14,4% di età uguale o superiore ai 75 anni).

Nella tabella di seguito si riporta la popolazione residente in Veneto al 1° gennaio 2024 suddivisa per ULSS di residenza, indicandone la distribuzione per grandi classi di età, l'indice di vecchiaia e la percentuale di popolazione straniera. Sono inoltre indicati i totali per la Regione del Veneto.

Relazione Socio Sanitaria della Regione del Veneto

RSSR 2024

1. Popolazione residente e indicatori demografici

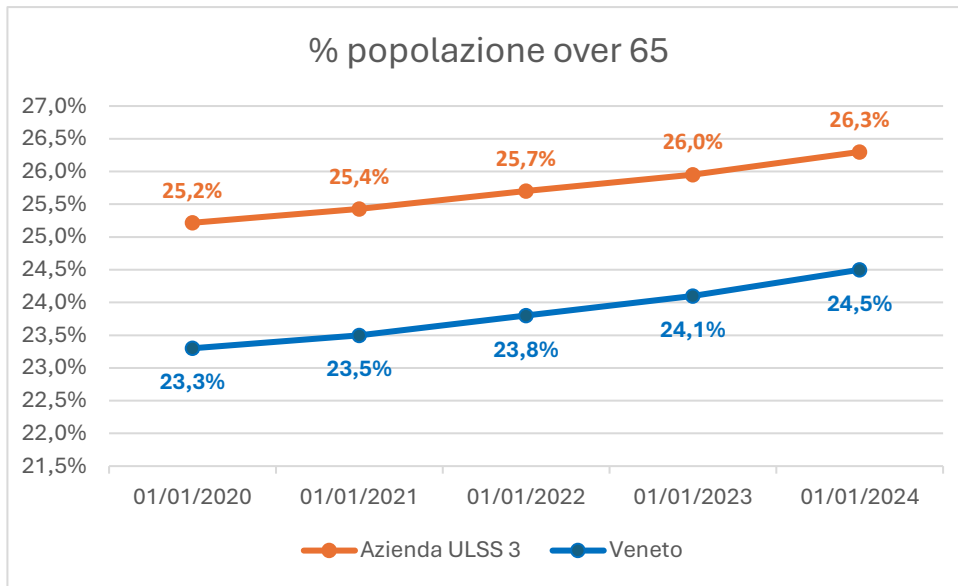
Tabella 1.1.2 Popolazione residente in Veneto al 1° gennaio 2024 per ULSS di residenza: distribuzione per grandi classi di età, indice di vecchiaia e percentuale di popolazione straniera.

Azienda ULSS di residenza	N	0-14 anni	15-64 anni	65 o più anni	Indice di vecchiaia	% popolazione straniera
Ulss 1-Dolomiti	197.767	10,6%	61,3%	28,1%	264,6	6,5%
Ulss 2-Marca Trevigiana	878.545	12,5%	63,7%	23,8%	189,6	10,2%
Ulss 3-Serenissima	608.974	11,2%	62,4%	26,3%	234,1	11,1%
Ulss 4-Veneto Orientale	225.966	11,4%	63,3%	25,3%	221,0	9,5%
Ulss 5-Polesana	229.806	10,2%	61,7%	28,0%	274,1	9,1%
Ulss 6-Euganea	929.115	11,9%	63,9%	24,2%	202,5	10,5%
Ulss 7-Pedemontana	362.145	12,3%	63,9%	23,8%	193,5	7,7%
Ulss 8-Berica	492.423	12,5%	64,4%	23,2%	185,9	11,0%
Ulss 9-Scaligera	927.231	12,8%	64,0%	23,2%	181,2	12,1%
Veneto	4.851.972	12,0%	63,5%	24,5%	202,9	10,4%

Fonte: Relazione Socio Sanitaria della Regione del Veneto anno 2024 – Dati ISTAT

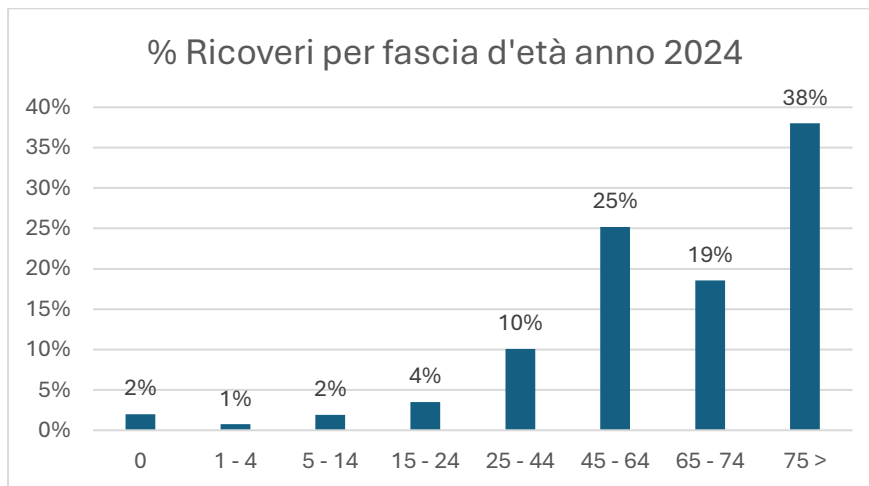
Si evidenzia che, delle 9 ULSS Venete, l'Azienda ULSS 3 Serenissima è la terza per Indice di Vecchiaia e per incidenza della popolazione over 65 anni sul totale dei residenti. L'indice di vecchiaia misura il numero di anziani (popolazione con età superiore ai 64 anni) ogni 100 giovani (popolazione con età inferiore ai 15 anni), permettendo di valutare il livello di invecchiamento degli abitanti del territorio.

Il territorio di riferimento è caratterizzato da una percentuale di residenti con età superiore a 65 anni pari al 26,3%, contro una media regionale del 24,5%.



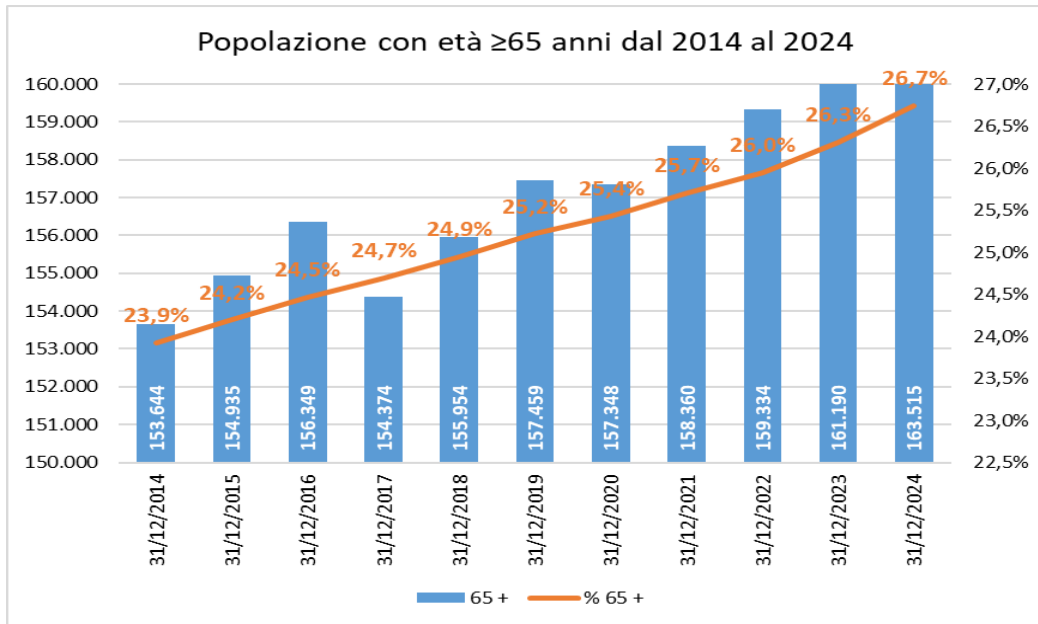
Fonte: Relazione Socio Sanitaria della Regione del Veneto anno 2024 – ultimo dato disponibile

L’allungamento della vita media è accompagnato da un aumento della prevalenza di molte patologie croniche età correlate e da un peso sempre maggiore della multi morbidità. Il grafico che segue mostra che nel corso del 2024 il 57% dell’attività di ricovero ospedaliero ha riguardato i pazienti con più di 65 anni. I costi di un sistema contraddistinto dalla presenza di molti anziani sono, come noto, maggiori rispetto a contesti caratterizzati da una popolazione più giovane.

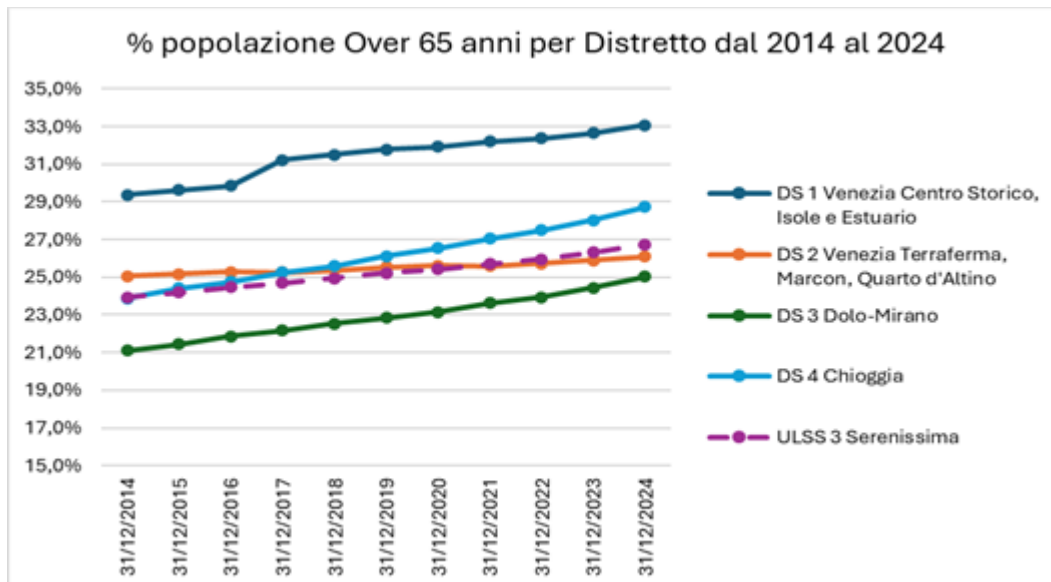


Distribuzione dei ricoveri in base all’età – anno 2024 (Fonte Dati SDO)

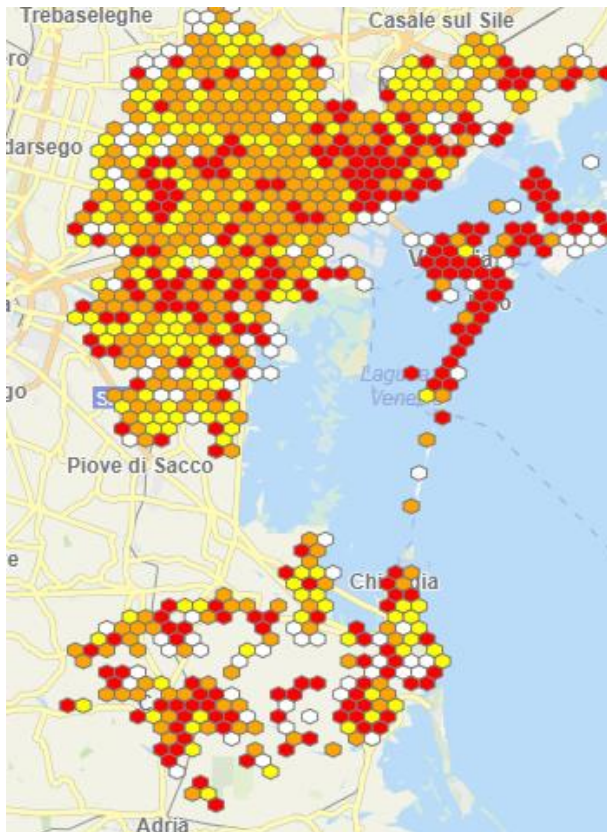
Il grafico seguente illustra l’andamento dal 2014 al 2024 della popolazione over 65 dell’Azienda, con indicazione dell’incidenza in percentuale della stessa sulla popolazione totale. Fino al 2017 è compresa la popolazione del comune di Cavallino Treponti.



Focalizzando l'analisi sulla popolazione residente nei 4 distretti Socio Sanitari dell'Azienda ULSS 3 Serenissima, si nota come l'incidenza della popolazione over 65 sul totale sia maggiore ed in costante aumento nel Distretto 1, Venezia e Isole (33,1% nel 2024), e più bassa nel Distretto 3, Dolo-Mirano (25,0% nel 2024). Questo fenomeno viene illustrato nei grafici seguenti che riportano l'incidenza degli over 65 nel territorio dell'Ulss 3.



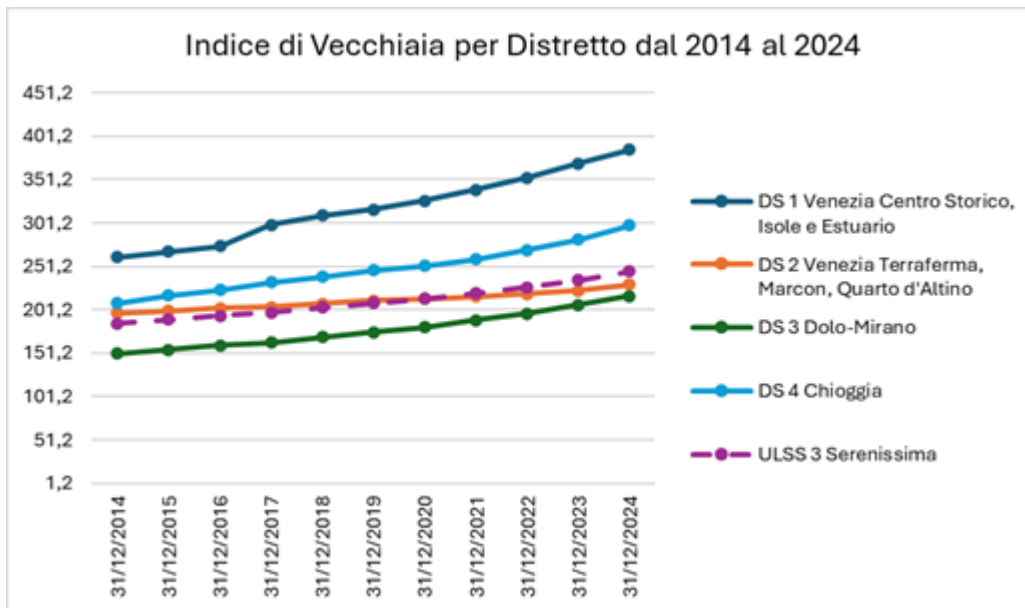
Fonte: Anagrafi Comunali popolazione al 31.12.2024



LEGENDA:

- BIANCO:** se meno di 10 persone per 100 abitanti
- GIALLO:** se compreso tra 10 e 15 persone per 100 abitanti
- ARANCIONE:** se compreso tra 15 e 20 persone su 100 abitanti
- ROSSO:** se superiore a 20 persone su 100 abitanti

Come si evince dal grafico seguente, anche l'andamento dell'indice di vecchiaia dal 2014 al 2024 ha registrato un aumento anno per anno.



Fonte: Anagrafi Comunali popolazione al 31.12.2024

Infine, la tabella sottostante riguarda i residenti stranieri, i quali rappresentano l'11% della popolazione dell'Ulss 3.

Nella tabella che segue i residenti stranieri vengono suddivisi per fasce d'età. Si tratta di una popolazione più giovane con bisogni di salute diversi rispetto alla popolazione italiana: il 18% ha un'età inferiore a 15 anni, il 50,3% tra 15-44 anni, il 26,6% tra 45 e 64 anni, mentre gli anziani sono solo il 5,1%.

STRANIERI RESIDENTI ULSS 3 al 01/01/2024				
Fascia di Età	Maschi	Femmine	Totale	%
0-4	2.139	1.999	4.138	6,1%
5-14	4.149	3.890	8.039	11,9%
15-44	17.938	16.022	33.960	50,3%
45-64	7.786	10.154	17.940	26,6%
65-74	750	2024	2.774	4,1%
75+	240	471	711	1,0%
Totale	33.002	34.560	67.562	100,0%

Fonte Istat – ultimo dato disponibile al 01.01.2024

2.3.1 L'organizzazione dei Servizi e l'attività

Dal punto di vista dell'organizzazione, l'attività dell'Azienda Ulss 3 Serenissima può essere suddivisa in macroaree: l'assistenza ospedaliera, l'assistenza distrettuale, l'assistenza socio-sanitaria e l'attività di prevenzione. A queste si affiancano i servizi tecnico-amministrativi, chiamati a svolgere funzioni di supporto all'attività di produzione ed erogazione dei servizi.



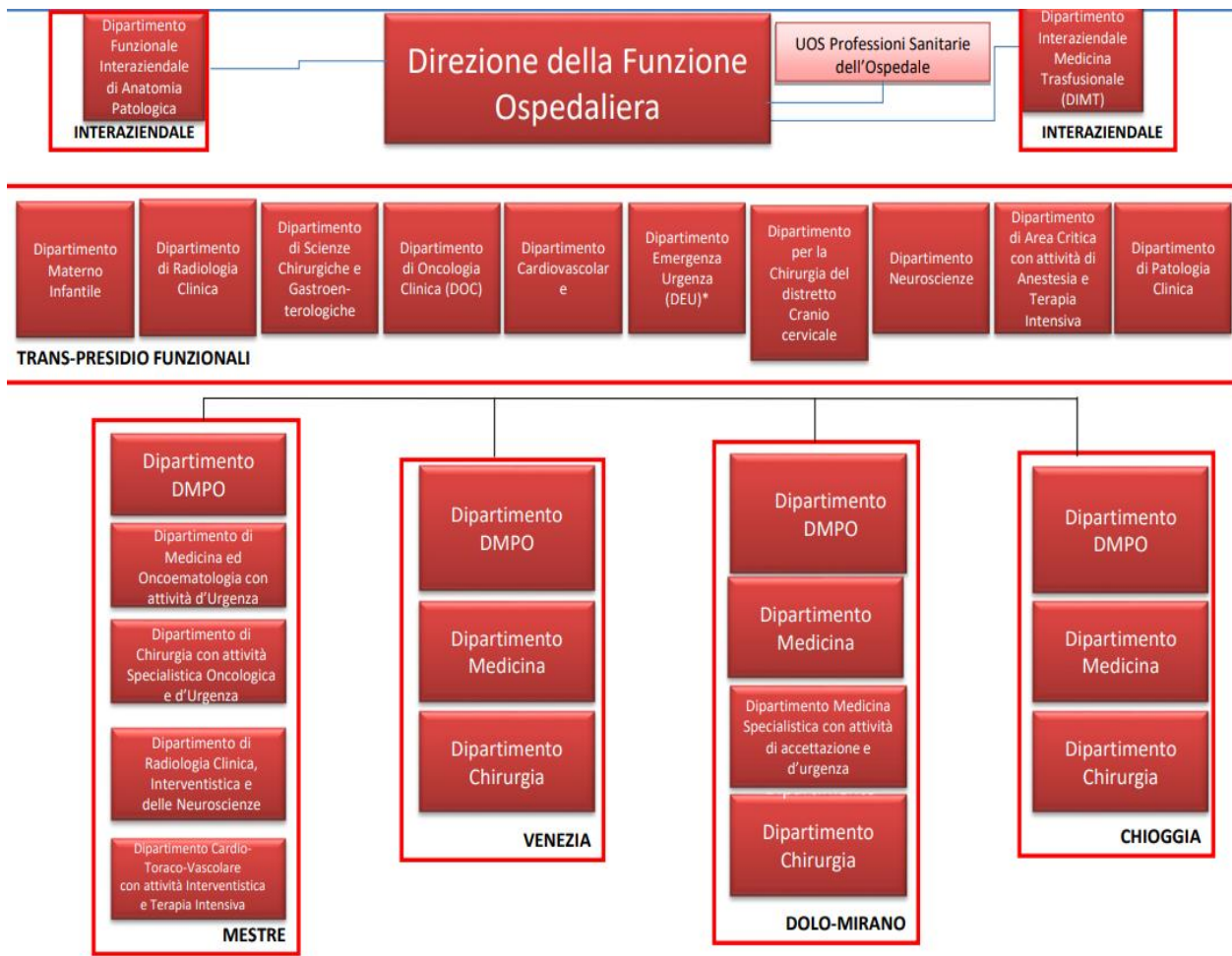
Gli organigrammi che vengono esposti nel prosieguo di questa relazione fanno riferimento alla nuova articolazione aziendale, come da Atto Aziendale vigente aggiornato con delibera del Direttore Generale n. 1457 del 25 agosto 2023.



Al fine di consentire un'analisi più approfondita si riporta di seguito il link all'**Atto aziendale** vigente dell'Azienda Ulss 3 Serenissima:
https://hosting.soluzionipa.it/ulss3/pratiche/dett_registri.php?id=31496&codEstr=DEC&CSRF=33c73698acb977ff7c357c1c1ddf85eb.



Assistenza Ospedaliera



L'ospedale è la Struttura tecnico-funzionale mediante la quale l'Azienda assicura nel proprio bacino territoriale l'erogazione dell'assistenza ospedaliera corrispondente ai livelli essenziali di assistenza stabiliti dalle norme nazionali e regionali, in modo unitario e integrato con gli altri servizi sanitari e socio-sanitari in conformità alla pianificazione sanitaria regionale, comprendendo anche attività di formazione e di ricerca.

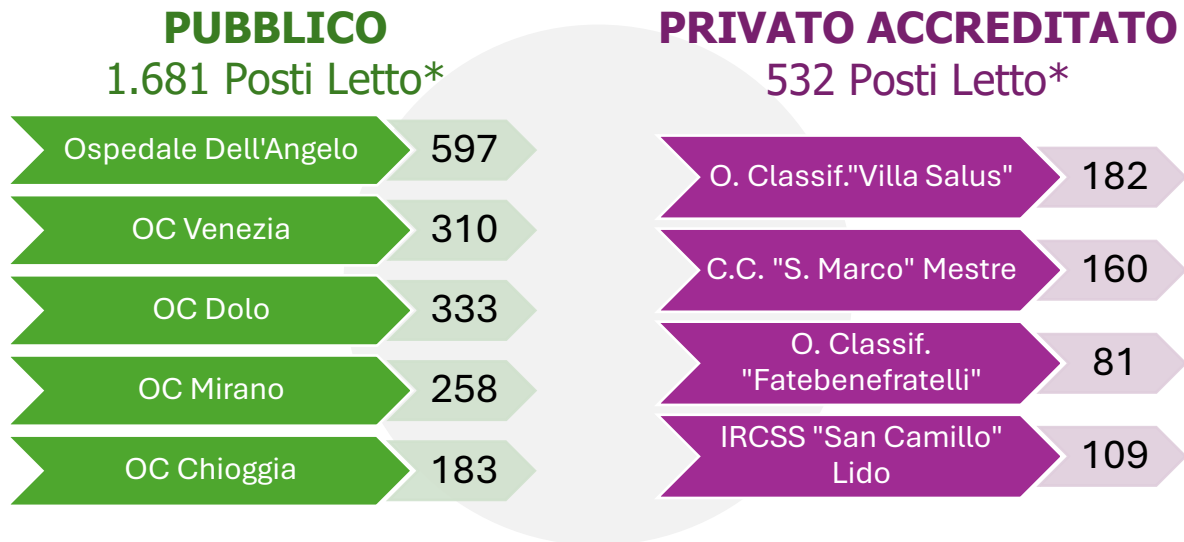
L'Ospedale dell'Angelo di Mestre è l'ospedale di riferimento provinciale, avendo una dotazione costituita dalle specialità di base e di medio livello per il territorio di afferenza e da alte specialità destinate a servire un'area più estesa, in linea con l'assegnazione alla struttura di una funzione di centro hub sovra aziendale.

L'Ospedale SS. Giovanni e Paolo di Venezia, il presidio ospedaliero su due sedi di Mirano e Dolo e l'Ospedale Madonna della Navicella di Chioggia sono invece identificati come ospedali di rete (spoke) e garantiscono l'attività di emergenza urgenza, le funzioni specialistiche, a esclusione di quelle ad altissima complessità, e i servizi di diagnosi e cura.



Nel territorio dell'Azienda ULSS 3 Serenissima sono presenti 9 ospedali, di cui 5 pubblici e 4 privati accreditati, per un totale di 2.213 posti letto assegnati dalla Programmazione Regionale.

I posti letto effettivi sono ripartiti tra le varie strutture ospedaliere pubbliche e private accreditate come riportato di seguito:



(*) Posti letto d.G.R. 614/2019 comprensivo di fuori regione

I ricoveri relativi all'anno 2024 sono stati 73.096, in lieve aumento (+2,02%) rispetto a quelli relativi al 2023. La tabella sottostante riporta i ricoveri suddivisi tra i vari istituti (pubblici e privati accreditati), e tra i vari regimi (ricovero ordinario, ricovero diurno, week surgery).

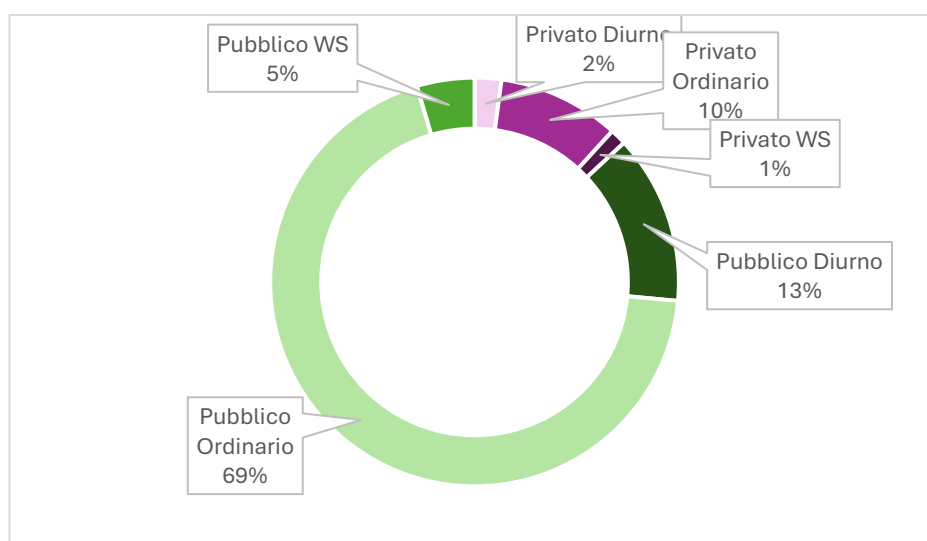
ATTIVITÀ DI RICOVERO OSPEDALIERO ANNI 2023-2024

Tipo istituto	Istituto	Regime ricovero	2023	2024	Diff % 2023-2024
Totale complessivo			71.646	73.096	2,02%
Privato	Totale Privato		9.357	9.111	-2,63%
	O. Classif. "Villa Salus"	Totale	4.537	4.373	-3,61%
		Ricovero Ordinario	3.572	3.342	-6,44%
		Ricovero Diurno	965	1.031	6,84%
	C. C. "S. Marco" - Mestre	Totale	3.596	3.541	-1,53%
		Ricovero Ordinario	2.128	2.095	-1,55%
		Ricovero Diurno	549	653	18,94%
		Ricovero Week Surgery	919	793	-13,71%
	O. Classif. "Fatebenefratelli"	Totale	758	793	4,62%
		Ricovero Ordinario	758	767	1,19%
	I.R.C.S.S. "San Camillo" - Lido	Totale	466	404	-13,30%
		Ricovero Ordinario	466	404	-13,30%



Pubblico	Pubblico	Totale pubblico	62.289	63.985	2,72%
Ospedale Dell'Angelo	Totale	Totale	26.339	26.853	1,95%
	Ricovero Ordinario		21.607	21.720	0,52%
	Ricovero Diurno		4.230	4.589	8,49%
	Ricovero Week Surgery		502	544	8,37%
	Totale	Totale	11.412	11.481	0,60%
O. C. Mirano	Ricovero Ordinario		8.619	8.673	0,63%
	Ricovero Diurno		2.314	2.232	-3,54%
	Ricovero Week Surgery		479	576	20,25%
	Totale	Totale	10.118	10.030	-0,87%
O. C. Venezia	Ricovero Ordinario		7.596	7.308	-3,79%
	Ricovero Diurno		1.448	1.430	-1,24%
	Ricovero Week Surgery		1.074	1.292	20,30%
	Totale	Totale	7.762	8.537	9,98%
O. C. Dolo	Ricovero Ordinario		6.837	7.393	8,13%
	Ricovero Diurno		487	699	43,53%
	Ricovero Week Surgery		438	445	1,60%
	Totale	Totale	6.658	7.084	6,40%
O. C. Chioggia	Ricovero Ordinario		4.751	5.094	7,22%
	Ricovero Diurno		1.138	1.153	1,32%
	Ricovero Week Surgery		769	837	8,84%
	Totale	Totale	6.658	7.084	6,40%

Attività di ricovero 2024. Ospedali Pubblici/Privati Accreditati e regime di ricovero.



Nelle tabelle che seguono si riportano i cinque DRG più frequenti distinti per Ospedale e per regime di ricovero, ordinario e diurno:


Case mix Ricoveri Ordinari: primi 5 DRG anno 2024 (Esclusi DRG parto e neonato sano)

ISTITUTO	DRG	2024	%
Ospedale Dell'Angelo	Totale Ospedale Dell'Angelo	18.961	100,0%
	Insufficienza Cardiaca E Shock	606	3,2%
	Setticemia Senza Ventilazione Meccanica	589	3,1%
	Edema Polmonare E Insufficienza Respiratoria	555	2,9%
	Malattie Cardiovascolari Eccetto Infarto Miocardico Acuto, Con Cateterismo Cardiaco E Diagnosi Non Complicata	405	2,1%
	Neonati Con Altre Affezioni Significative	394	2,1%
	Altro	16.412	86,6%
O. C. Venezia	Totale O. C. Venezia	6.771	100,0%
	Setticemia Senza Ventilazione Meccanica	339	5,0%
	Edema Polmonare E Insufficienza Respiratoria	255	3,8%
	Psicosi	199	2,9%
	Malattie Cardiovascolari Eccetto Infarto Miocardico Acuto, Con Cateterismo Cardiaco E Diagnosi Non Complicata	192	2,8%
	Polmonite Semplice E Pleurite, Età > 17 Anni Con Cc	150	2,2%
	Altro	5.636	83,2%
O. C. Mirano	Totale O. C. Mirano	7.040	100,0%
	Interventi Sul Sistema Cardiovascolare Per Via Percutanea Con Stent Medicato Senza Diagnosi Cardiovascolare Maggiore	414	5,9%
	Interventi Sul Sistema Cardiovascolare Per Via Percutanea Senza Inserzione Di Stent nell'Arteria Coronarica Senza Ima	253	3,6%
	Emorragia Intracranica O Infarto Cerebrale	242	3,4%
	Malattie Cardiovascolari Eccetto Infarto Miocardico Acuto, Con Cateterismo Cardiaco E Diagnosi Non Complicata	220	3,1%
	Interventi Sul Sistema Cardiovascolare Per Via Percutanea Con Stent Medicato Con Diagnosi Cardiovascolare Maggiore	209	3,0%
	Altro	5.702	81,0%
O. C. Dolo	Totale O. C. Dolo	7.393	100,0%
	Polmonite Semplice E Pleurite, Età > 17 Anni Con Cc	358	4,8%
	Insufficienza Cardiaca E Shock	285	3,9%
	Edema Polmonare E Insufficienza Respiratoria	285	3,9%
	Setticemia Senza Ventilazione Meccanica	280	3,8%
	Interventi Per Via Transuretrale Senza Cc	250	3,4%
	Altro	5.935	80,3%
O. C. Chioggia	Totale O. C. Chioggia	4.282	100,0%
	Setticemia Senza Ventilazione Meccanica	163	3,8%
	Malattie Cardiovascolari Eccetto Infarto Miocardico Acuto, Con Cateterismo Cardiaco E Diagnosi Non Complicata	159	3,7%
	Psicosi	142	3,3%
	Sostituzione Di Articolazioni Maggiori O Reimpianto Degli Arti Inferiori	130	3,0%
	Edema Polmonare E Insufficienza Respiratoria	115	2,7%
	Altro	3.573	83,4%


Case mix Ricoveri Diurni: primi 5 DRG anno 2024

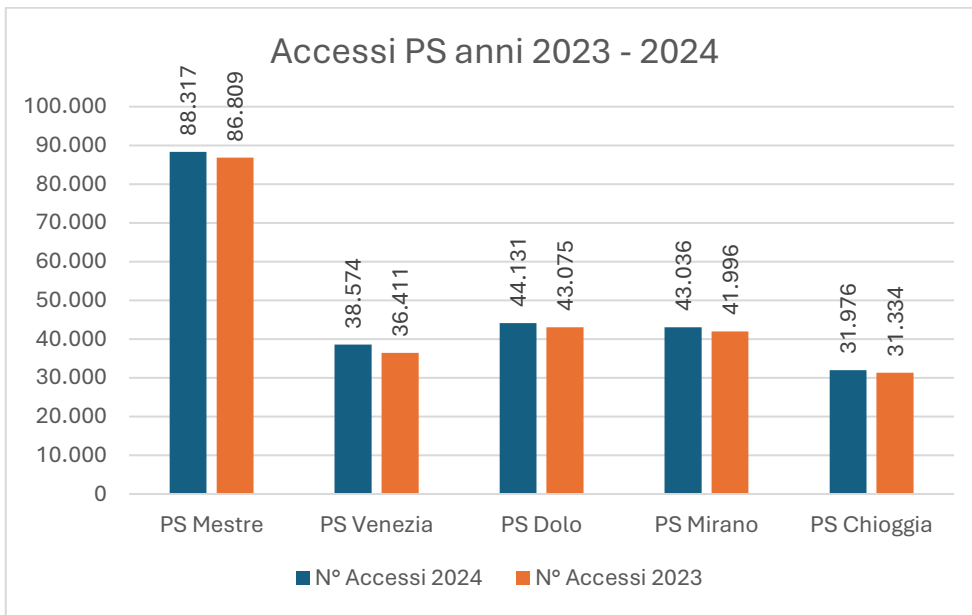
ISTITUTO	DRG	2024	%
Ospedale Dell'Angelo	Totale Ospedale Dell'Angelo	4.589	100,0%
	Interventi Sulla Retina	566	12,3%
	Trapianti Di Pelle E/O Sbrigliamenti Eccetto Per Ulcere Della Pelle/Cellulite Senza Cc	445	9,7%
	Interventi Su Utero E Annessi Non Per Neoplasie Maligne Senza Cc	401	8,7%
	Aborto Senza Dilatazione E Raschiamento	309	6,7%
	Interventi Sulle Strutture Intraoculari Eccetto Retina, Iride E Cristallino	262	5,7%
	Altro	2.606	56,8%
O. C. Venezia	Totale O. C. Venezia	1.430	100,0%
	Interventi Sulle Strutture Intraoculari Eccetto Retina, Iride E Cristallino	339	23,7%
	Interventi Su Utero E Annessi Non Per Neoplasie Maligne Senza Cc	183	12,8%
	Trapianti Di Pelle E/O Sbrigliamenti Eccetto Per Ulcere Della Pelle/Cellulite Senza Cc	164	11,5%
	Aritmia E Alterazioni Della Conduzione Cardiaca Senza Cc	155	10,8%
	Aborto Senza Dilatazione E Raschiamento	95	6,6%
	Altro	494	34,5%
O. C. Mirano	Totale O. C. Mirano	2.231	100,0%
	Malattie Cardiovascolari Eccetto Infarto Miocardico Acuto, Con Cateterismo Cardiaco E Diagnosi Non Complicata	288	12,9%
	Trapianti Di Pelle E/O Sbrigliamenti Eccetto Per Ulcere Della Pelle/Cellulite Senza Cc	228	10,2%
	Interventi Su Utero E Annessi Non Per Neoplasie Maligne Senza Cc	192	8,6%
	Aritmia E Alterazioni Della Conduzione Cardiaca Senza Cc	188	8,4%
	Aborto Senza Dilatazione E Raschiamento	173	7,8%
	Altro	1.162	52,1%
O. C. Dolo	Totale O. C. Dolo	699	100,0%
	Interventi Su Utero E Annessi Non Per Neoplasie Maligne Senza Cc	338	48,4%
	Dilatazione E Raschiamento, Conizzazione Eccetto Per Neoplasie Maligne	43	6,2%
	Interventi Su Ano E Stoma Senza Cc	35	5,0%
	Interventi Perianali E Pilonidali	32	4,6%
	Interventi Primari Sull'Iride	26	3,7%
	Altro	225	32,2%
O. C. Chioggia	Totale O. C. Chioggia	1.153	100,0%
	Interventi Su Utero E Annessi Non Per Neoplasie Maligne Senza Cc	183	15,9%
	Trapianti Di Pelle E/O Sbrigliamenti Eccetto Per Ulcere Della Pelle/Cellulite Senza Cc	179	15,5%
	Interventi Su Mano O Polso Eccetto Interventi Maggiori Sulle Articolazioni, Senza Cc	78	6,8%
	Altri Interventi Su Pelle, Tessuto Sottocutaneo E Mammella Senza Cc	63	5,5%
	Aritmia E Alterazioni Della Conduzione Cardiaca Senza Cc	51	4,4%
	Altro	599	52,0%

Attività di pronto soccorso

Nel 2024 il numero di accessi è stato complessivamente pari a 246.034 nelle 5 sedi di Pronto Soccorso dell’Azienda Ulss 3 Serenissima. Nel 2023 gli accessi totali erano stati 239.625. L’aumento degli accessi è stato mediamente del 2,7%.

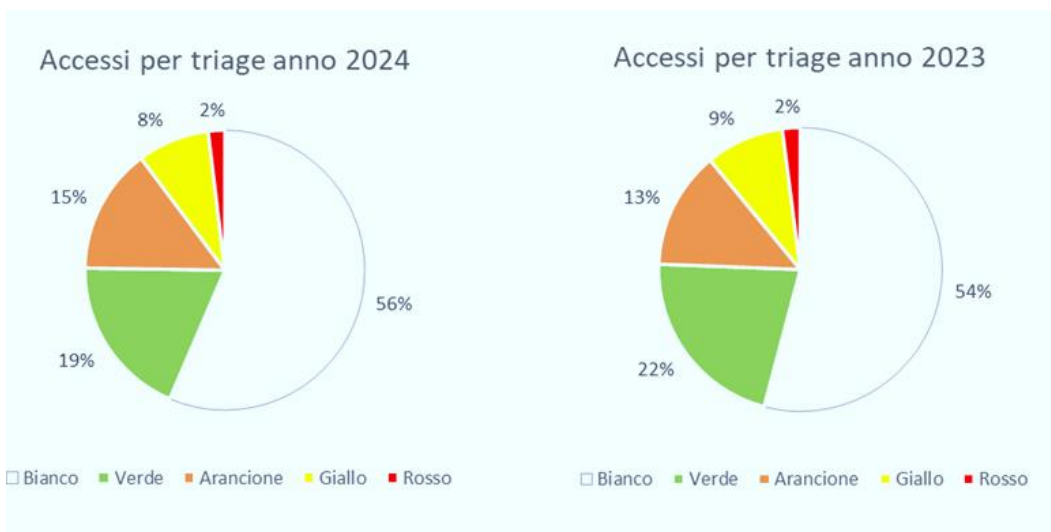
Oltre il 36% degli accessi al Pronto Soccorso è avvenuto presso l’Ospedale dell’Angelo, seguito dagli ospedali di Dolo, Mirano, Venezia (compreso di PPI del Lido) e Chioggia.

Accessi al Pronto soccorso anni 2023-2024



Fonte dati: Flusso APS – accessi anni 2023 - 2024

I grafici che seguono riportano gli accessi di Pronto Soccorso distinti per codice triage. Tra i due anni di riferimento si rileva un aumento della percentuale dei codici bianchi, che nel 2024 costituiscono il 56% degli accessi.



Attività di laboratorio

Per quanto concerne il volume di prestazioni di Medicina di laboratorio per esterni, nel 2023 si evidenzia una riduzione dell'attività nelle strutture private accreditate (-3,3%) ed un aumento dell'attività delle strutture pubbliche (+7,1%).

Laboratorio	2024	2023	Delta % 2023-2024
Totale	6.806.718	6.424.532	5,9%
PRIVATO	690.742	714.275	-3,3%
PUBBLICO	6.115.976	5.710.257	7,1%

FONTE: Flusso SPS

Nel complesso, l'attività di Laboratorio viene erogata per circa l'90% dalle strutture pubbliche e per il restante da quelle accreditate.

Attività ambulatoriale

Le prestazioni ambulatoriali sono assicurate da ambulatori pubblici e privati accreditati dislocati in tutto il territorio aziendale. Complessivamente nel 2024 sono state erogate 2.138.592 prestazioni ambulatoriali, registrando un aumento (+3,3%) rispetto all'anno precedente.

L'incremento ha interessato prevalentemente le strutture pubbliche (+4,3%), mentre il volume di prestazioni erogate dalle strutture private accreditate è in linea con l'anno precedente (+0,2%).

Complessivamente, nel 2024, l'attività ambulatoriale è stata assicurata per circa il 75,8% dalle strutture pubbliche e per il restante 24,2% dagli istituti privati accreditati.

Al fine di consentire una migliore analisi delle prestazioni ambulatoriali nella tabella seguente viene illustrata la suddivisione per area.

	Macro Branca	2024	2023	Delta % 2023-2024
PRIVATO	Totale	516.672	515.598	0,2%
	Branche a Visita	141.642	137.497	3,0%
	Radiologia	154.725	144.656	7,0%
	Riabilitazione	220.305	233.445	-5,6%
PUBBLICO	Totale	1.621.920	1.555.114	4,3%
	Branche a Visita	1.203.337	1.161.863	3,6%
	Radiologia	256.178	247.925	3,3%
	Riabilitazione	162.405	145.326	11,8%

Fonte: Flusso SPS. Escluso Macro-disciplina: Laboratorio

- Branche a Visita: si registra un lieve aumento per le strutture pubbliche (+3,6%) e per le strutture private (+3%);



- Radiologia: il volume di prestazioni erogate è aumentato nel 2024 rispetto all'anno precedente in ambito pubblico (+3,3%) e privato (+7%);
- Riabilitazione: nel 2024 le prestazioni sono aumentate nel pubblico (+11,8%) e diminuite nel privato accreditato (-5,6%)

Si riportano di seguito le prestazioni erogate dalle strutture pubbliche suddivise per struttura:

Struttura pubblica	2024	2023	Delta % 2023-2024	% 2024
TOTALE DISTRETTO 1	109.627	107.300	2,2%	7%
TOTALE DISTRETTO 2	122.295	126.881	-3,6%	8%
TOTALE DISTRETTO 3	123.952	121.277	2,2%	8%
TOTALE DISTRETTO 4	9.179	9.704	-5,4%	1%
TOTALE DISTRETTI	365.053	365.162	0,0%	23%
O.C. DOLO	260.763	248.043	5,1%	16%
O.C. VENEZIA	220.194	206.870	6,4%	14%
O.C. MESTRE	413.548	398.697	3,7%	25%
O.C. MIRANO	216.721	200.769	7,9%	13%
O.C. CHIOGGIA	145.641	135.573	7,4%	9%
TOTALE PRESIDI	1.256.867	1.189.952	5,6%	77%
TOTALE COMPLESSIVO	1.621.920	1.555.114	4,3%	100%

Fonte: Flusso SPS. Escluso Macro-disciplina: Laboratorio



Mobilità Sanitaria

Nei prospetti successivi, vengono riportati di dati di mobilità sanitaria. Per un miglior confronto sono stati affiancati anche i valori del 2023.

Mobilità attiva

A livello intraregionale il dato complessivo del 2024 è pari ad euro 70.821.496 a fronte di un valore del 2023 di euro 66.743.002 (+6,1%). La mobilità extraregionale registra a sua volta un incremento, da euro 15.043.520 nel 2023 ad euro 15.201.804 nel 2024 (+1,1%).

Anche la mobilità attiva internazionale registra un trend in aumento, passando da un valore di €1.540.254 nel 2023 a €1.672.520 nel 2024 (+8,6%).

Nel complesso, il valore totale della mobilità attiva passa da 83.326.776 euro del 2023 a 87.695.820 nel 2024 con un incremento pari a 4.369.044 euro (+5,2%).

MOBILITÀ ATTIVA	2023	2024	DELTA %
INTRAREGIONALE	66.743.002 €	70.821.496 €	6,1%
EXTRAREGIONALE	15.043.520 €	15.201.804 €	1,1%
INTERNAZIONALE	1.540.254 €	1.672.520 €	8,6%
TOTALE	83.326.776 €	87.695.820 €	5,2%

Mobilità passiva

Nell'anno 2024 la mobilità passiva è aumentata del 3,3%, passando da un valore di 159.312.433 nel 2023 a 164.573.786 nel 2024: la mobilità passiva intraregionale passa nel biennio 2023-2024 da euro 131.999.729 a 136.402.047 (+3,3%), l'extraregionale da euro 26.288.094 nel 2023 ad euro 27.412.647 nel 2024 (+4,3%).

Si registra invece una diminuzione della mobilità passiva internazionale, che passa da 1.024.610 nel 2023 a 759.092 nel 2024 (-25,9%).

Nel complesso, il valore totale della mobilità passiva passa da 159.312.433 euro nel 2023 a 164.573.786 nel 2024 con un incremento pari a 5.261.353 euro (+3,3%).

MOBILITÀ PASSIVA	2023	2024	DELTA %
INTRAREGIONALE	131.999.729 €	136.402.047 €	3,3%
EXTRAREGIONALE	26.288.094 €	27.412.647 €	4,3%
INTERNAZIONALE	1.024.610 €	759.092 €	-25,9%
TOTALE	159.312.433 €	164.573.786 €	3,3%

Saldo complessivo

In sintesi, quale effetto dei valori illustrati, nel 2024 il saldo negativo della mobilità sanitaria è aumentato, passando da -75.985.657 nel 2023 a -76.877.966 nel 2024.

Di seguito si rappresentano i valori di dettaglio relativi alla mobilità intraregionale ed extraregionale degli anni 2023 e 2024.



MOBILITA' SANITARIA INTRA REGIONE	ANNO 2023			ANNO 2024 (*)		
	ATTIVA	PASSIVA	SALDO Attiva-Passiva	ATTIVA	PASSIVA	SALDO Attiva-Passiva
A - Ricoveri	42.454.999	72.429.902	-29.974.903	43.837.674	71.938.436	-28.100.762
B - Medicina Generale	238.520	244.826	-6.306	247.470	244.700	2.770
C - Specialistica	12.460.228	25.972.163	-13.511.935	13.551.814	27.443.845	-13.892.031
D - Farmaceutica	1.833.507	1.718.134	115.373	2.034.209	2.049.097	-14.888
E - Cure Termali	230.882	877.426	-646.544	247.008	878.337	-631.329
F - Somministr.Farmaci	9.247.499	28.743.013	-19.495.514	10.608.988	31.802.765	-21.193.777
G - Trasporti	171.904	400.686	-228.782	174.780	473.724	-298.944
M - Riab. Età Evolutiva	24.651	723.632	-698.981	24.819	672.788	-647.969
N - Riab età Adulta	55.612	334.097	-278.485	63.654	369.824	-306.170
S - Hospice	25.200	555.850	-530.650	31.080	528.531	-497.451
Totale complessivo	66.743.002	131.999.729	-65.256.727	70.821.496	136.402.047	-65.580.551

MOBILITA' SANITARIA EXTRA REGIONE	ANNO 2023			ANNO 2024 (*)		
	ATTIVA	PASSIVA	SALDO Attiva-Passiva	ATTIVA	PASSIVA	SALDO Attiva-Passiva
A - Ricoveri	10.779.642	19.345.718	-8.566.076	10.508.540	20.339.310	-9.830.770
B - Medicina Generale	194.776	194.895	-119	199.365	198.098	1.267
C - Specialistica	2.511.012	3.244.773	-733.761	2.642.066	3.160.569	-518.503
D - Farmaceutica	485.906	331.503	154.403	560.547	341.720	218.827
E - Cure Termali	62.453	196.542	-134.089	46.500	207.183	-160.683
F - Somministr.Farmaci	736.100	2.337.182	-1.601.082	970.836	2.468.332	-1.497.496
G - Trasporti	273.631	621.451	-347.820	273.950	681.336	-407.386
Disabili Cronici		16.030	-16.030		16.099	-16.099
Totale complessivo	15.043.520	26.288.094	-11.244.574	15.201.804	27.412.647	-12.210.843

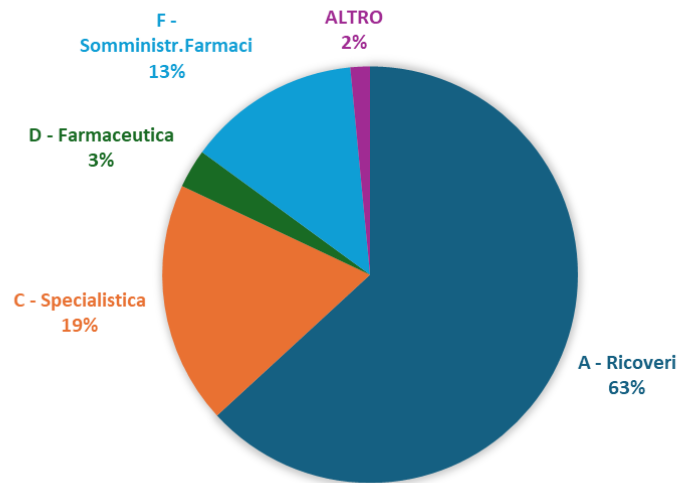
MOBILITA' SANITARIA INTRA+EXTRA REGIONE	ANNO 2023			ANNO 2024 (*)		
	ATTIVA	PASSIVA	SALDO Attiva-Passiva	ATTIVA	PASSIVA	SALDO Attiva-Passiva
A - Ricoveri	53.234.641	91.775.620	-38.540.979	54.346.214	92.277.746	-37.931.532
B - Medicina Generale	433.296	439.721	-6.425	446.835	442.798	4.037
C - Specialistica	14.971.240	29.216.936	-14.245.696	16.193.880	30.604.414	-14.410.534
D - Farmaceutica	2.319.413	2.049.637	269.776	2.594.756	2.390.817	203.939
E - Cure Termali	293.335	1.073.968	-780.633	293.508	1.085.520	-792.012
F - Somministr.Farmaci	9.983.599	31.080.195	-21.096.596	11.579.824	34.271.097	-22.691.273
G - Trasporti	445.535	1.022.137	-576.602	448.730	1.155.060	-706.330
M - Riab. Età Evolutiva	24.651	723.632	-698.981	24.819	672.788	-647.969
N - Riab età Adulta	55.612	334.097	-278.485	63.654	369.824	-306.170
S - Hospice	25.200	555.850	-530.650	31.080	528.531	-497.451
Disabili Cronici	0	16.030	-16.030	0	16.099	-16.099
Totale complessivo	81.786.522	158.287.823	-76.501.301	86.023.300	163.814.694	-77.791.394



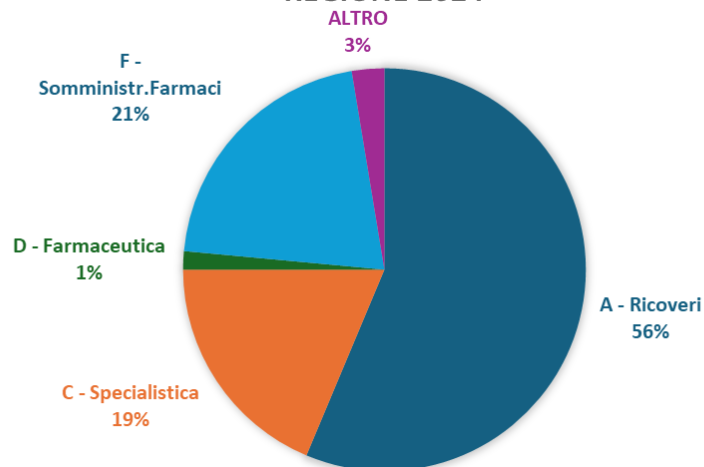
Si rappresentano qui di seguito alcuni grafici relativi alla mobilità sanitaria intraregionale ed extraregionale 2024.

I primi due grafici danno evidenza della composizione percentuale della Mobilità, mostrando che la componente principale, sia della mobilità attiva che di quella passiva, è riferibile ai Ricoveri (63% sul totale della Mobilità attiva e 56% per quella Passiva). Segue la Specialistica che rappresenta il 19% della Mobilità Attiva e di quella Passiva.

COMPOSIZIONE MOBILITÀ ATTIVA INTRA+EXTRA REGIONE 2024



COMPOSIZIONE MOBILITÀ PASSIVA INTRA+EXTRA REGIONE 2024





Inoltre, si riporta un'analisi geografica della mobilità passiva relativa ai ricoveri per l'anno 2024.

INCIDENZA PASSIVA INTRA 2024 - MAPPA per COMUNE

Mappa COMUNI

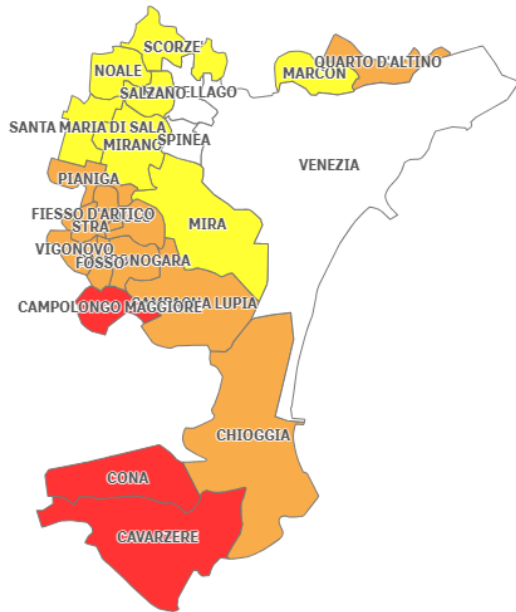
LEGENDA:

BIANCO: se minore di 1.5 casi per 100 abitanti

GIALLO: se superiore o uguale a 1.5 casi ma meno di 2 casi per 100 abitanti

ARANCIONE: se superiore o uguale a 2 casi ma meno di 4 casi per 100 abitanti

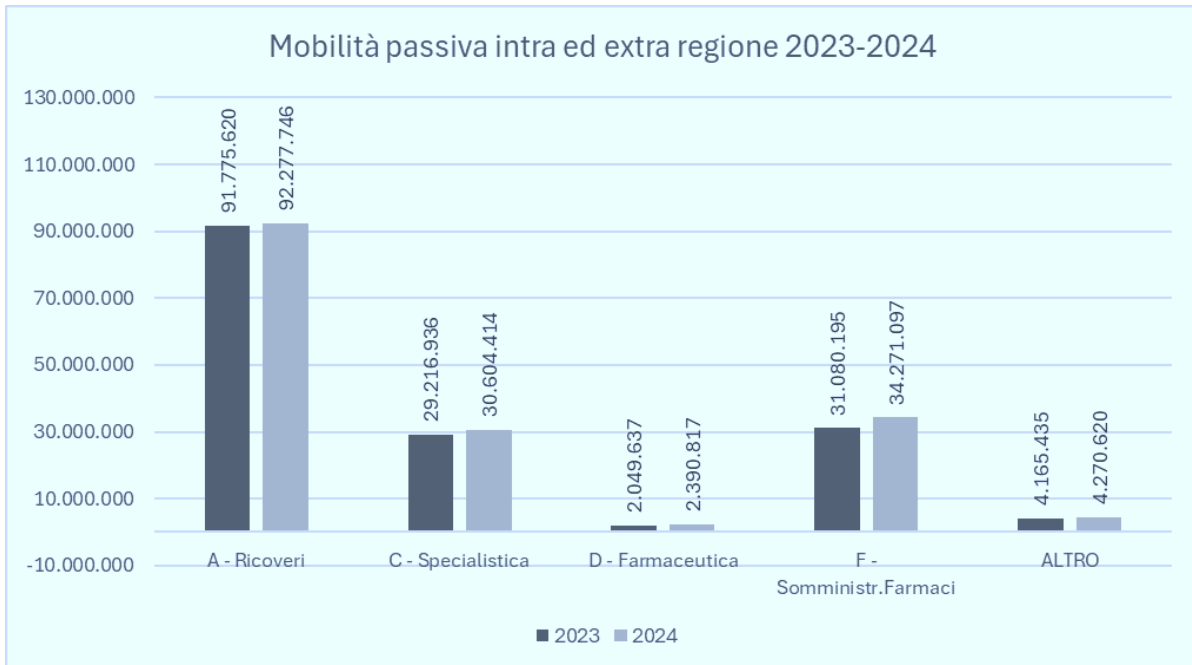
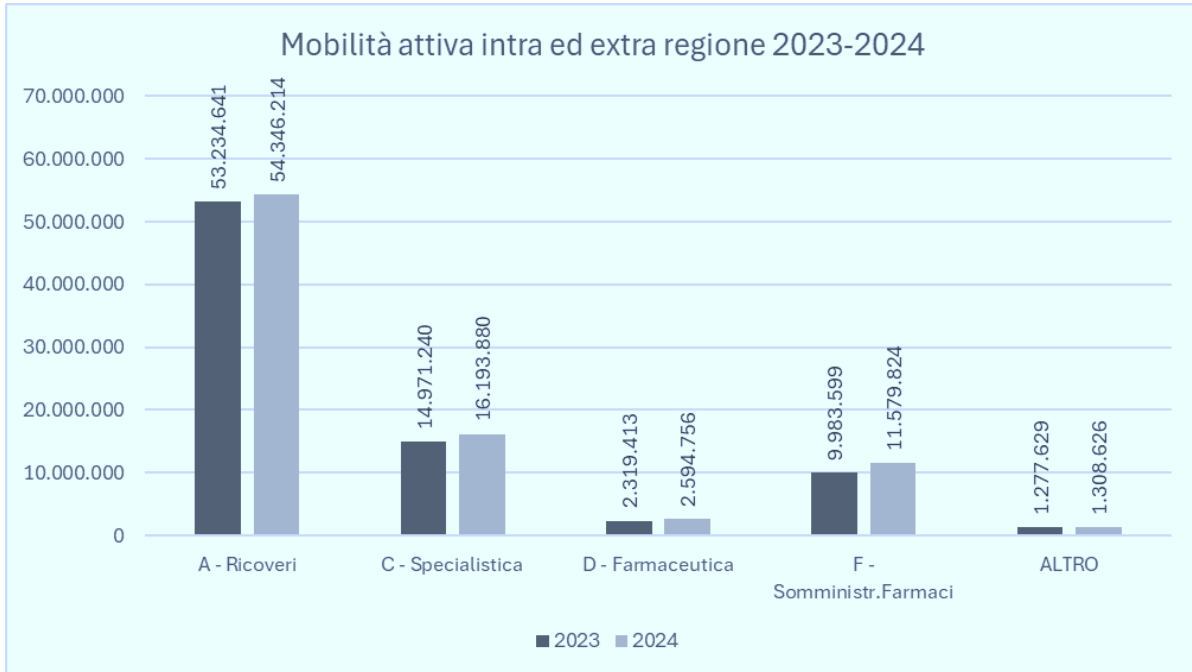
ROSSO: se superiore o uguale a 4 casi per cento abitanti



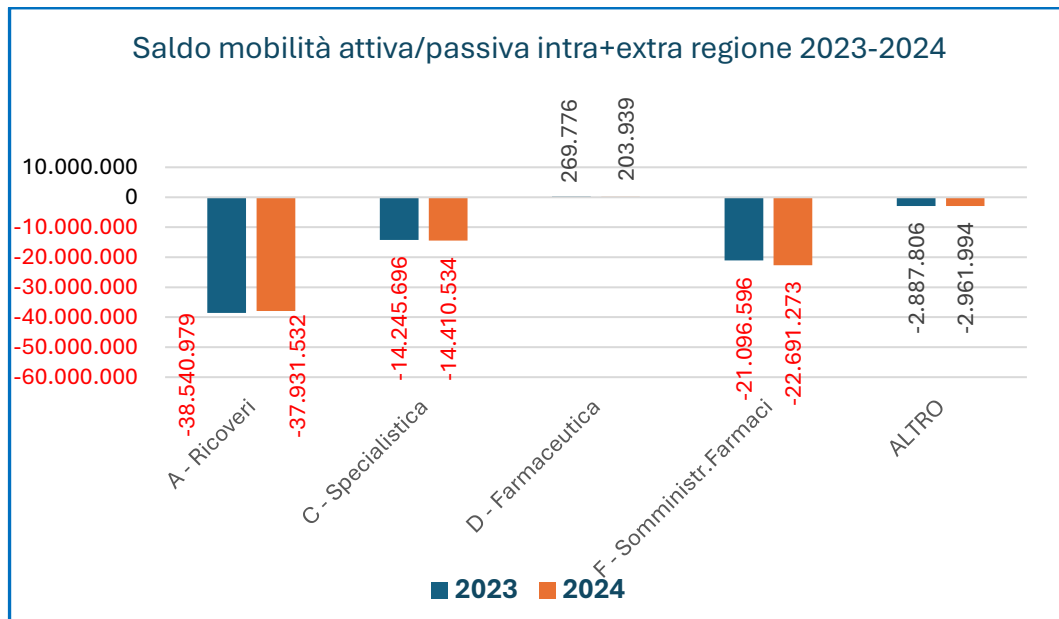
10 km



I grafici seguenti illustrano, invece, per ogni componente di Mobilità Attiva e Passiva, la variazione dei valori 2024 rispetto al 2023.



Infine, l'ultimo istogramma affianca, per ogni componente della Mobilità, il saldo totale 2024 rispetto al precedente relativo all'anno 2023.



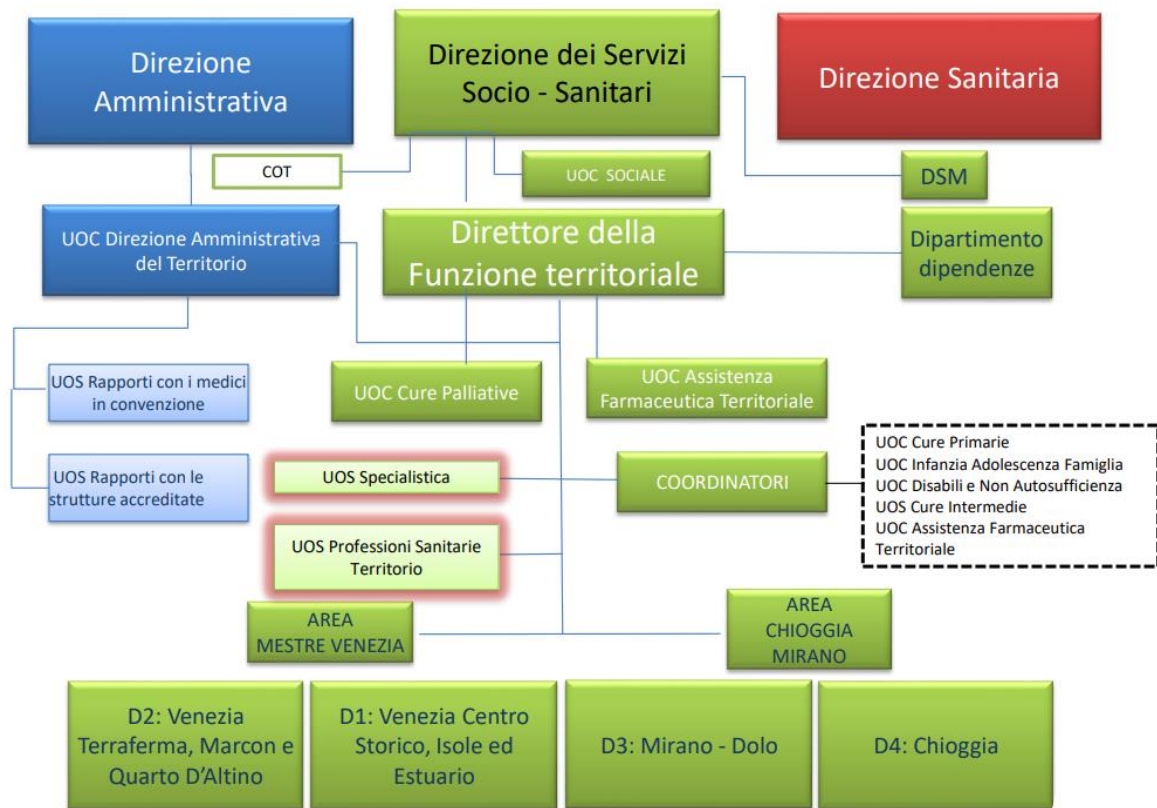
L'attività con maggior incremento del saldo negativo di mobilità è quella legata alla somministrazione farmaci (flusso F), il cui valore passa da -21.096.596 nel 2023 a -22.691.273 nel 2024, con una variazione del -7,5%.

Tale differenza è dovuta all'aumento del valore della mobilità passiva verso l'Istituto Oncologico Veneto (+10,5% rispetto al 2023) e verso l'Azienda Ospedaliera di Padova (+19,3% rispetto al 2023).

Il saldo della mobilità relativa alle prestazioni di ricovero è in lieve miglioramento rispetto all'anno precedente (+1,5%).



Assistenza Territoriale



I distretti sono le strutture operative che garantiscono una risposta coordinata e continuativa alla domanda socio-sanitaria della popolazione; in queste strutture, si realizza l'integrazione tra i diversi servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali, preposti a soddisfare in modo appropriato i bisogni dei cittadini.

Essi si pongono come centri di riferimento per l'accesso a tutti i servizi dell'Azienda ULSS e come sede di coordinamento organizzativo e funzionale dell'intera rete territoriale. L'Azienda s'impegna a promuovere un forte coordinamento tra le strutture Ospedaliere ed i Distretti Territoriali al fine di assicurare l'integrazione tra i diversi servizi. L'integrazione è volta a favorire un'efficace attività di prevenzione, ad evitare ricoveri inappropriati ed assicurare una dimissione dei pazienti "protetta".

Nel territorio aziendale operano complessivamente 183 strutture extraospedaliere, pubbliche e private convenzionate, di cui 125 sono di tipo residenziale e 58 semiresidenziale. Tali strutture garantiscono assistenza sociosanitaria alle categorie socialmente più fragili come anziani, soggetti non autosufficienti, malati psichiatrici, ecc. Nei prospetti seguenti vengono riportati i dati relativi al numero di strutture articolate per area di attività con i relativi posti letto.


STRUTTURE RESIDENZIALI*

AREA ASSISTENZA	Distretto Veneziano		Distretto Dolo Mirano		Distretto Chioggia		Totale Azienda ULSS 3	
	strutture	n. PL	strutture	n. PL	strutture	n. PL	strutture	n. PL
ANZIANI NON AUTO	17	2.279	13	1.554	3	265	33	4.098
ALTRI NON AUTO (ODC, URT, SVP, SAPA e HOSPICE)	10	130	5	82	1	12	16	224
DISABILI	14	166	7	106	2	20	23	292
PSICHIATRICI**	12	145	7	68	1	9	20	222
MINORI***	20	167	5	38	1	8	26	213
DIPENDENZE E PERSONE CON INFEZIONE DA HIV	8	143	1	24	0	0	9	167

STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI*

AREA ASSISTENZA	Distretto Veneziano		Distretto Dolo Mirano		Distretto Chioggia		Totale Azienda ULSS 3	
	strutture	n. Posti	strutture	n. Posti	strutture	n. Posti	strutture	n. Posti
ANZIANI NON AUTO	5	112	6	115	3	54	14	281
DISABILI	9	208	14	284	4	83	27	575
PSICHIATRICI**	6	86	4	58	2	28	12	172
MINORI***	2	20	2	20	0	0	4	40
DIPENDENZE E PERSONE CON INFEZIONE DA HIV	0	0	1	24	0	0	1	24

* Posti autorizzati, escluse strutture religiose

** Compresa struttura di Neuropsichiatria Infantile e dell'Adolescenza (NPIA)

*** Comprende Centri educativi esclusi gli asili

(Fonte dati mod. ministeriale STS24/STS11-2024 e Direzione Socio-Sanitaria)



La rete dei servizi sanitari si articola inoltre in numerose altre sedi distribuite nel territorio aziendale.

PUNTI DI OFFERTA TERRITORIALI	Distretto Veneziano	Distretto Dolo Mirano	Distretto Chioggia	Totale Azienda ULSS 3
SEDI DISTRETTUALI	14	7	2	23
SEDI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE	15	9	7	31
SEDI DIPARTIMENTO PREVENZIONE	5	1	2	8
SEDI DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE*	5	2	3	10
SEDI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE E DELL'ADOLESCENZA	7	4	2	13
SEDI DIPARTIMENTO DIPENDENZE	2	2	1	5
FARMACIE CONVENZIONATE	100	74	22	196

* Escluse strutture residenziali e semiresidenziali

(Fonte dati mod. ministeriale STS11- 2024 e Serv. Farmaceutico Territoriale)

- Assistenza Anziani

Il numero di posti letto attivi al 31/12/2024 nei centri servizi per anziani non autosufficienti era pari a 3.768. Il 60,4% dei posti letto è concentrato nelle strutture dei distretti 1 e 2; il 34,8% dei posti letto riguarda il territorio del distretto 3 ed il 4,6% il distretto 4.

Le tabelle che seguono sono comprensive degli ospiti presenti in Centro Servizi dell'ULSS con impegnative di residenzialità di I livello, di II livello, di quota sanitaria di accesso, di semiresidenzialità, di SAPA e di SVP.

Residenzialità

Distretto 1 – Venezia

Denominazione struttura	Numero Posti letto	Numero Utenti	Giornate di assistenza	Tasso di occupazione
C. SERV.RES.ANZ.-S.M. DEL MARE	108	137	34.554	87,4%
C. SERV.RES.ANZ.-S.LORENZO	180	206	61.091	92,7%
C. SERV.RES.ANZ.-CARLO STEEB	188	190	53.459	77,7%
C. SERV.RES.ANZ.-COTTOLENGO	23	24	7.560	89,8%
C. SERV.RES.ANZ.-FATEBENEFRATELLI	76	114	25.101	90,2%
C. SERV.RES.ANZ.-ZITELLE	90	108	32.164	97,6%
C. SERV.RES.ANZ.- SAN GIOBBE	90	111	32.238	97,9%
C. SERV.RES.ANZ.-SAN CAMILLO - STELLA MARIS	189	147	40.872	59,1%
TOTALE	944	1.037	287.039	83,1%


Distretto 2 – Mestre Marcon Quarto d'Altino

Denominazione struttura	Numero Posti Letto	Numero Utenti	Giornate di assistenza	Tasso di occupazione
C. SERV.RES.ANZ.-S.M. DEL ROSARIO	144	182	51.317	97,4%
C. SERV.RES.ANZ.-ANTICA SCUOLA DEI BATTUTI	347	405	122.513	96,5%
C. SERV.RES.ANZ.-CA'DEI FIORI	50	62	18.007	98,4%
C. SERV.RES.ANZ.-ANNI AZZURRI QUARTO	152	178	51.814	93,1%
C. SERV.RES.ANZ.-NAZARET	132	204	45.824	94,9%
C. SERV.RES.ANZ.-ANNI AZZURRI FAVARO	150	162	38.988	71,0%
C. SERV.RES.ANZ.-CONTARINI	120	148	41.150	93,7%
C. SERV.RES.ANZ.- RESIDENZA VENEZIA	120	83	41.488	94,5%
C. SERV.RES.ANZ. SAN GIORGIO	120	147	40.740	92,8%
TOTALE	1.335	1.571	451.841	92,5%

Distretto 3 – Mirano Dolo

Denominazione struttura	Numero Posti Letto	Numero Utenti	Giornate di assistenza	Tasso di occupazione
C. SERV.RES.ANZ.-RIVIERA DEL BRENTA	151	207	54.355	98,4%
C. SERV.RES.ANZ.-L. MARIUTTO	264	334	75.196	77,8%
C. SERV.RES.ANZ.-S.M. DEI BATTUTI	120	153	43.051	98,0%
C. SERV.RES.ANZ.-DON V. ALLEGRI	88	119	31.787	98,7%
C. SERV.RES.ANZ.-S. GIUSEPPE	25	28	8.374	91,5%
C. SERV.RES.ANZ.- STRA	80	107	28.792	98,3%
C. SERV.RES.ANZ.-ANNI SERENI	158	236	56.239	97,3%
C. SERV.RES.ANZ.-RESIDENZA DELLA SALUTE	120	134	43.186	98,3%
C. SERV.RES.ANZ.-VILLA FIORITA	120	140	41.231	93,9%
C. SERV.RES.ANZ.-VILLA ALTHEA	68	53	21.818	87,7%
C. SERV.RES.ANZ.-ADELE ZARA	120	174	42.977	97,9%
C. SERV.RES.ANZ.-TINTORETTO	120	123	42.539	96,9%
C. SERV.RES.ANZ.-SUOR TIZIANA FERRARESSO	120	5	8.319	18,9%
TOTALE	1.314	1.813	497.864	103,5%

Distretto 4 – Chioggia

Denominazione struttura	Numero Posti Letto	Numero Utenti	Giornate di assistenza	Tasso di occupazione
C. SERV.RES.ANZ.-A. DANIELATO	90	106	27.190	82,5%
C. SERV.RES.ANZ.-CASA ALBERGO IL BOSCHETTO	83	104	30.276	99,7%
C. SERV.RES.ANZ.-IL GIRASOLE	92	117	33.523	99,6%
TOTALE	175	221	63.799	99,6%

	Numero Posti Letto	Numero Utenti	Giornate di assistenza	Tasso di occupazione
Totale ULSS 3 Serenissima	3.768	4.642	1.300.543	94,5%

(Fonte dati: mod. ministeriale STS24-2024)



Per quanto riguarda le altre tipologie di offerta, l'offerta per la **Sezione Alta Protezione Alzheimer** è di 10 posti letto, ubicati nel distretto 3. Le Sezioni per **Stati Vegetativi Permanenti** extraospedalieri prevedono invece 20 posti letto, ubicati nei distretti 1, 2 e 3 e gli utenti nell'anno 2024 sono stati 49.

SAPA

Denominazione struttura	Numero Posti	Numero Utenti	Giornate complessive di assistenza	Tasso di occupazione
S.A.PA. C. SERV.RES.ANZ.-ANNI SERENI	10	49	2.804	76,6%
Totale	10	49	2.804	76,6%

(Fonte dati: Flusso FAR-2024)

SVP

Denominazione struttura	Numero Posti letto	Numero Utenti	Giornate di assistenza	Tasso di occupazione
S.V.P. OSP.FATEBENEFRAELLI	4	4	984	67,2%
S.V.P. SAN CAMILLO STELLA MARIS	4	4	1.464	100,0%
S.V.P. CENTRO SERV. ANTICA SCUOLA DEI BATTUTI	4	3	668	45,6%
S.V.P. C. SERV.RES.ANZ.- STRA	4	7	1.274	87,0%
S.V.P. C. SERV.RES.ANZ.-ANNI SERENI	4	4	1.464	100,0%
Totale	20	22	5.854	80,0%

(Fonte dati: Flusso FAR e mod. ministeriale STS24-2024)

Semiresidenzialità

Nel corso dell'anno 2024 il totale dei posti pari a 271 ha soddisfatto 569 utenti anziani, contro i 538 del 2023 per un ammontare complessivo di giornate di frequenza pari a 57.015.

Distretto e Denominazione struttura	Numero Posti	Numero Utenti	Totale giornate di frequenza
D_1 C. DIURNO ANZ.-ZITELLE	20	28	2.541
D_1 C. DIURNO ANZ.- SAN GIOBBE	16	9	913
D_2 C. DIURNO ANZ.-CONTARINI	16	44	3.111
D_2 C. DIURNO ANZ.-ANTICA SCUOLA DEI BATTUTI	50	119	10.463
D_2 C. DIURNO ANZ.-CA' DEI FIORI	10	4	130
D_3 C. DIURNO ANZ.- RIVIERA	10	21	1.788
D_3 C. DIURNO ANZ.- DON V. ALLEGRI	30	107	10.438
D_3 C. DIURNO ANZ.-STRA	10	32	1.726
D_3 C. DIURNO ANZ.-ANNI SERENI	30	58	7.235
D_3 C. DIURNO ANZ.-S.M. DEI BATTUTI	20	47	5.424
D_3 C. DIURNO ANZ. L. MARIOTTO	15	35	3.465
D_4 C. DIURNO ANZ. -IL BOSCHETTO	24	33	6.122
D_4 C. DIURNO ANZ.-LE MUNEGHETTE	20	22	3.040
D_4 C. DIURNO ANZ.- DANIELATO	10	10	619
Totale ULSS 3 Serenissima	271	569	57.015

(Fonte dati: mod. ministeriale STS24-2024)



Impegnative di cura domiciliare (ICD)

A completamento della disamina si riportano i dati relativi all'anno 2024 delle Impegnative di Cura Domiciliare erogate per gli anziani riportate nel prospetto seguente:

Tipologia ICD	Distretto Veneziano	Distretto Dolo Mirano	Distretto Chioggia	Totale Azienda ULSS 3
ICD a	27	31	9	67
ICD b	ATS	1.485	1.092	2.577
ICD m	ATS	67	15	82
ICD mgs	ATS	303	56	359
Totale	27 + ATS*	1.886	1.172	3.085

*Ambito Territoriale Sociale di competenza dei Comuni
 (Fonte dati: Applicativo PROMETEO 2024)

-Assistenza Disabili

Residenziale

Nell'anno 2024 i posti letto per residenzialità, pari a 268, sono stati occupati da 285 utenti residenti nel territorio dell'Ulss 3 Serenissima. Circa il 62% dei posti è collocato nei Distretti 1 e 2, il 30% nel Distretto 3 e il restante 8% nel Distretto 4.

Distretto	Denominazione struttura	Numero Posti	Numero Utenti
D_1 - D_2	COMUNITA' ALLOG.DIS.-S. ALVISE	10	10
D_1 - D_2	COMUNITA' ALLOG.DIS.-CASA MADONNA NICOPEJA	10	10
D_1 - D_2	COMUNITA' ALLOG.DIS.-PALANCA	10	9
D_1 - D_2	COMUNITA' ALLOG.DIS.-CA' DELLE CRETE	20	15
D_1 - D_2	COMUNITA' ALLOG.DIS.-LE COCCINELLE FAVARO	10	12
D_1 - D_2	COMUNITA' ALLOG.DIS.-VILLABONA	10	9
D_1 - D_2	COMUNITA' ALLOG.DIS.-ROSA BLU	10	11
D_1 - D_2	RSA DISABILI ANNI AZZURRI FAVARO	16	16
D_1 - D_2	RSA DISABILI DON ORIONE	20	20
D_1 - D_2	COMUNITA' ALLOG.DIS.-1 DON ORIONE	10	10
D_1 - D_2	COMUNITA' ALLOG.DIS.-2 DON ORIONE	10	10
D_1 - D_2	COMUNITA' ALLOG.DIS.-NUOVA CIPRESSINA	10	10
D_1 - D_2	COMUNITA' ALLOG.DIS.-BORILE DON ORIONE	10	10
D_1 - D_2	COMUNITA' ALLOG.DIS.-PIOTTO DON ORIONE	10	10
D_1 - D_2	TOTALE	166	162
D_3	COMUNITA' ALLOG.DIS.-ALBATROS	10	10
D_3	COMUNITA' ALLOG.DIS.-MOSAICO	21	29
D_3	COMUNITA' ALLOG.DIS.-LA VILLETTA	10	10
D_3	COMUNITA' ALLOG.DIS.-EOS	10	10
D_3	COMUNITA' ALLOG.DIS.-DOPO DI NOI	11	19
D_3	RSA DISABILI SUOR ARMANDA	20	24
D_3	TOTALE	82	102
D_4	COMUNITA' ALLOG.DIS.-DOPO DI NOI	10	10
D_4	COMUNITA' ALLOG.DIS.-CA' EMMANUEL	10	11
D_4	TOTALE	20	21
ULSS 3	TOTALE AZIENDA	268	285

(Fonte dati: mod. ministeriale STS24-2024)



Semiresidenziale

Nell'anno 2024 i posti disponibili nel territorio per semi-residenzialità sono stati 575, il 49% dei posti si trova nel territorio del Distretto 3, mentre il 36% interessa i Distretti 1 e 2 e un residuo 14% il Distretto 4. I posti sono stati occupati da 561 utenti residenti nel territorio dell'Azienda ULSS 3 "Serenissima".

Distretto	Denominazione struttura	Numero Posti	Numero Utenti
D_1 - D_2	C. DIURNO DIS.- S. ALVISE	30	27
D_1 - D_2	C. DIURNO DIS.-REALTA'	30	31
D_1 - D_2	C. DIURNO DIS.-DON ORIONE	30	31
D_1 - D_2	C. DIURNO DIS.-VELOX	21	23
D_1 - D_2	C. DIURNO DIS.-AMICI INSIEME	14	15
D_1 - D_2	C. DIURNO DIS.-S.MARIA MADRE NOSTRA	30	31
D_1 - D_2	C. DIURNO DIS.-LA ROSA BLU	30	25
D_1 - D_2	C. DIURNO DIS.-LA RIVINCITA	10	10
D_1 - D_2	C. DIURNO DIS.-NUOVO S. ALBERTO MAGNO	13	8
D_1 - D_2	TOTALE	208	201
D_3	C. DIURNO DIS.-IL SOLE	21	20
D_3	C. DIURNO DIS.-CALEIDOSCOPIO	24	19
D_3	C. DIURNO DIS.-ARCOBALENO	12	12
D_3	C. DIURNO DIS.-STELLA POLARE	23	22
D_3	C. DIURNO DIS.-MEDOACUS	30	23
D_3	C. DIURNO DIS.-ATHENA	30	30
D_3	C. DIURNO DIS.-G. CARDUCCI	30	31
D_3	C. DIURNO DIS.-TANGRAM 2	18	18
D_3	C. DIURNO DIS.-MERLINO	16	17
D_3	C. DIURNO DIS.-TANGRAM 1	16	16
D_3	C. DIURNO DIS.-L'ALBERO MAESTRO	14	15
D_3	C. DIURNO DIS.-IL GIRASOLE	30	29
D_3	C. DIURNO DIS.-LA COMETA	8	8
D_3	C. DIURNO DIS.-IL QUADRIFOGLIO	12	12
D_3	TOTALE	284	272
D_4	C. DIURNO DIS.-FONDAZIONE CLUGIA	25	26
D_4	C. DIURNO DIS.-PROMETEO	21	22
D_4	C. DIURNO DIS.-MARIALINA	14	14
D_4	C. DIURNO DIS.-CATERINA	23	26
D_4	TOTALE	83	88
ULSS 3	TOTALE AZIENDA	575	561

(Fonte dati: mod. ministeriale STS24-2024)

Impegnative di cura domiciliare (ICD)

A completamento della disamina si riportano i dati relativi all'anno 2024 delle Impegnative di Cura Domiciliare erogate per persone disabili riportate nel prospetto seguente:



Tipologia ICD	Distretto Veneziano	Distretto Dolo Mirano	Distretto Chioggia	Totale Azienda ULSS 3
ICD f	111	98	26	235
ICD p	178	237	71	486
ICD blus	ATS*	25	0	25
ICD sla	32	18	4	54
Totale	321	378	101	800

*Ambito Territoriale Sociale di competenza dei Comuni
 (Fonte dati: Applicativo PROMETEO 2024)

Prevenzione

Il Dipartimento di Prevenzione è la struttura tecnico-funzionale dell'Azienda preposta alla promozione della tutela della salute della popolazione e alla salvaguardia della salute animale e del patrimonio zootecnico, attraverso funzioni rivolte direttamente alla comunità e all'ambiente di vita e di lavoro.

Il Dipartimento persegue direttamente obiettivi di profilassi delle malattie infettive e parassitarie; tutela della collettività dai rischi sanitari degli ambienti di vita, anche con riferimento agli effetti sanitari degli inquinanti ambientali; tutela igienico-sanitaria degli alimenti; sorveglianza e prevenzione nutrizionale; tutela collettiva e dei singoli dai rischi infortunistici e sanitari connessi agli ambienti di lavoro; sanità pubblica veterinaria; tutela della salute nelle attività sportive.

Esso inoltre concorre con gli altri dipartimenti e servizi aziendali alle attività inerenti alle funzioni di promozione della salute e di prevenzione delle malattie cronico-degenerative. Rilevante è inoltre la funzione che il Dipartimento esercita nell'attuazione di indirizzi nazionali e regionali, in collaborazione con le altre strutture e/o enti, a fronte di emergenze sanitarie e territoriali.

Per quanto riguarda gli screening oncologici (mammografico, citologico, colon retto) si riportano nella tabella seguente i dati relativi alla copertura, confrontandoli con le soglie regionali pari rispettivamente a: 60%, 50% e 50%.

	2024	VALORE SOGLIA
SCREENING MAMMOGRAFICO	62,3%	60%
SCREENING CITOLOGICO	60,6%	50%
SCREENING COLON RETTO	55,9%	50%

La tabella seguente riporta i dati relativi alla copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi e le relative soglie regionali:

	2024	2023	VALORE SOGLIA
Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	95,3%	96,0%	95%
Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base	95,9%	96,30%	95%



Di seguito si riportano i dati relativi alla copertura vaccinale HPV.

	2024	VALORE SOGLIA
Copertura vaccinale HPV nelle coorti dei dodicenni (calcolato per ciclo iniziato (1a dose) sui tredicenni dell'anno di rilevazione)	80,12%	80%

Le coperture vaccinali sia nei bambini sia nei dodicenni sono state superiori alle soglie regionali.

Dipendenze

Nel 2024 è proseguito il lavoro di confronto e di condivisione di buone prassi, protocolli e linee guida tra le cinque sedi SerD dei Distretti Veneziano, Dolo Mirano e Chioggia. I SerD hanno continuato a garantire prestazioni nell'ambito della prevenzione, cura e riabilitazione nei confronti delle diverse tipologie di dipendenza attraverso l'integrazione delle diverse professionalità e in stretta connessione con la rete territoriale.

Il fenomeno delle diverse forme di dipendenza permane significativo e complesso.

Aumentano le situazioni di prese in carico con problematiche correlate alla dipendenza patologica, sempre più complesse e compresenti, ostacolando risoluzioni un tempo efficaci; si è reso necessario potenziare la già presente collaborazione inter-istituzionale per l'accesso alle risorse mediante integrazioni socio-sanitarie. Le politiche di contrasto alla povertà in campo europeo, nazionale e regionale indicano l'integrazione tra Servizi Pubblici e Terzo Settore quale nuova strategia di fronteggiamento dei problemi dei cittadini utenti.

La tipologia degli utenti che si rivolgono e che vengono presi in carico dai diversi servizi del dipartimento permane molto varia e differenziata (tossicodipendenti, alcolisti, giocatori d'azzardo patologico, tabagisti, minori e adolescenti consumatori di sostanze, poliabusatori, lavoratori con mansioni a rischio, stranieri assuntori di sostanze, lungo-assistiti, detenuti, utenti con doppia diagnosi, donne alcol e tossicodipendenti vittime di violenza, familiari di tutte le suddette tipologie, genitori di minori per i quali il Servizio Tutela Minori chiede valutazione specialistica). Ciò richiede interventi specifici, mirati, diversificati utilizzando personale multiprofessionale, formato e organizzato per rispondere ai bisogni del singolo target con il coinvolgimento di molteplici dispositivi, all'interno di un complesso lavoro di rete. E' proseguito il confronto e la collaborazione con altri servizi Ulss (in particolare Dipartimento Salute Mentale, Sanità Penitenziaria, Infanzia Adolescenza e famiglia, Dipartimento Prevenzione, Malattie Infettive, Medicina Interna, Gastroenterologia), con il Privato Sociale accreditato (Comunità Terapeutiche), Comuni, Associazioni e Volontariato, UIEPE e USSM, Tribunale Minori, Prefettura.

In applicazione al protocollo con il Dipartimento di Salute Mentale sono stati cogestiti numerosi casi di tossico o alcol dipendenti con doppia diagnosi anche attraverso il lavoro in equipe multifunzionali. In tutte le sedi SerD si è garantita la consulenza ospedaliera. Gli indirizzi normativi nazionali e regionali sottolineano fortemente la necessità di favorire i processi di integrazione tra i Servizi di Salute Mentale degli Adulti, i Servizi Territoriali per l'Età Evolutiva, le Unità Operative Ospedaliere di Neuropsichiatria Infantile, i Servizi delle Dipendenze, con lo scopo di prevenire e intercettare precocemente i disturbi mentali, favorire tempestive risposte terapeutico-riabilitative e dare continuità ai percorsi di presa in carico della persona.

I tossicodipendenti seguiti nelle cinque sedi SerD nel 2024 sono stati **2012**. La sede di Venezia ha garantito interventi di tipo sanitario, sociale e psicologico per utenti detenuti con disturbo da uso di sostanze o alcol presso il Carcere di S. Maria Maggiore e Carcere Femminile della Giudecca. I **detenuti** seguiti nel corso del 2024 sono stati **178**.

Il Disturbo da uso di **alcol** è problematica costantemente presente che ha visto, più che in altre forme di dipendenza, accedere ai servizi anche molti cittadini stranieri.

Nel 2024, alla luce dei dati epidemiologici che hanno mostrato un incremento del consumo di alcol nella popolazione femminile, in particolare delle giovani e giovanissime, è stata svolta la Terza edizione dell'Alcohol Prevention Day dal titolo: "Alcol e donne" che ha coinvolto la rete alcolica territoriale, il volontariato, il privato sociale ed il Dipartimento di Prevenzione. Gli alcolisti trattati nelle cinque sedi SerD nel corso del 2024 sono stati **951**.

Il Disturbo da Gioco d'Azzardo (DGA) rimane un problema complesso che coinvolge tutte le fasce della popolazione dagli adolescenti agli anziani. Attraverso specifico finanziamento Regionale, anche nel 2024 è proseguito il Piano Aziendale di attività per il contrasto al Gioco d'Azzardo con l'obiettivo di attuare adeguate iniziative volte a ridurre l'impatto negativo della diffusione del gioco d'azzardo in un'ottica di integrazione con le risorse istituzionali e del territorio. I giocatori d'azzardo seguiti nel 2024 sono stati **170**.

Rispetto al fumo di **tabacco**, all'interno di un programma regionale del PRP in cui l'Ulss 3 ha il ruolo di coordinamento a livello regionale relativamente al trattamento, si prosegue presso i SerD l'attività di Trattamento Tabagismo. Anche questa tipologia di utenti è diventata sempre più complessa e richiede un trattamento protratto nel tempo. I tabagisti trattati presso gli ambulatori Ser.D sono stati **254**.

L'ambulatorio per i **Disturbi del Comportamento Alimentare** è attivo nel distretto Dolo –Mirano da oltre 30 anni. Collabora con i locali reparti Ospedalieri di Medicina, Neurologia e Psichiatria, Chirurgia, Ambulatorio di Nutrizione e Dietistica. L'attività è proseguita anche nel 2024 per **211** soggetti.

Anche nel 2024 è proseguita l'attività dell'**Osservatorio Locale Dipendenze**, strumento dipartimentale che vede la collaborazione di SerD, Comune di Venezia ed Enti del Privato Sociale. L'elaborazione e l'interpretazione dei dati sul fenomeno delle dipendenze permette al Dipartimento di programmare di focalizzare azioni territoriali specifiche. Con DGR 1396 del 20/11/2023 è stato approvato il Piano Triennale Dipendenze 2024 – 2026.

Investimenti significativi

Nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 6 Salute, l'Azienda sta sviluppando molteplici progettualità che concorreranno, unitamente a quelle delle altre Aziende, a delineare il nuovo volto della sanità veneta.

Di seguito si riporta lo stato di attuazione al 31 dicembre 2024 dei vari interventi:

- **C2 Investimento 1.1.2: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi Apparecchiature)**

Questa misura punta al rinnovamento delle attrezzature ospedaliere ad alto contenuto tecnologico, ricomprendenti TAC, risonanze magnetiche, Acceleratori Lineari, Sistemi Radiologici Fissi, Angiografi, Gamma Camera, Gamma Camera/TAC, Mammografi, Ecotomografi, da acquistare in sostituzione di tecnologie obsolete o fuori uso (oltre 5 anni). Per l'Azienda Ulss 3 Serenissima sono previste 27 grandi apparecchiature previste per i cinque ospedali presenti nel territorio aziendale, per un totale di 14,5 milioni di euro interamente finanziati con fondi PNRR.



INTERVENTO	LOCALIZZAZIONE	IMPORTO TOTALE	FINANZIAMENTO PNRR	STATO AL 31.12.2024
MAMMOGRAFI	Via XIX aprile, 2 DOLO	€ 280.600,00	€ 280.600,00	COLLAUDO EFFETTUATO
SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	Via XIX aprile, 2 DOLO	€ 271.112,80	€ 247.700,00	COLLAUDO EFFETTUATO
TAC A 128 STRATI	Via XIX aprile, 2 DOLO	€ 457.699,85	€ 500.00,00	COLLAUDO EFFETTUATO
SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	Via XIX aprile, 2 DOLO	€ 242.272,75	€ 280.600,00	COLLAUDO EFFETTUATO
RMN A 1.5 T	Via XIX aprile, 2 DOLO	€ 900.000,00	€ 900.000,00	COLLAUDO EFFETTUATO
SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	Via XIX aprile, 2 DOLO	€ 183.066,15	€ 280.600,00	COLLAUDO EFFETTUATO
TAC A 128 STRATI	Sestiere Castello, 6777 VENEZIA	€ 839.830,00	€ 500.000,00	COLLAUDO EFFETTUATO
ACCELERATORI LINEARI	Via Paccagnella, 11 VENEZIA	€ 1.951.506,41	€ 1.932.660,00	COLLAUDO EFFETTUATO
GAMMA CAMERE	Sestiere Castello, 6777 VENEZIA	€ 263.689,18	€ 261.104,00	COLLAUDO EFFETTUATO
GAMMA CAMERE con opzione per GAMMA CAMERE/CT	Via Paccagnella, 11 VENEZIA	€ 756.400,00	€ 675.000,00	COLLAUDO EFFETTUATO
ANGIOGRAFI	Via Paccagnella, 11 VENEZIA	€ 766.736,58	€ 608.000,00	COLLAUDO EFFETTUATO
GAMMA CAMERE	Via Paccagnella, 11 VENEZIA	€ 366.000,00	€ 504.888,00	COLLAUDO EFFETTUATO
TAC A 128 STRATI	Via Don G. Sartor, 4 MIRANO	€ 409.030,50	€ 500.000,00	COLLAUDO EFFETTUATO
SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	Sestiere Castello, 6777 VENEZIA	€ 193.915,61	€ 280.600,00	COLLAUDO EFFETTUATO
SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	Sestiere Castello, 6777 VENEZIA	€ 187.644,81	€ 280.600,00	COLLAUDO EFFETTUATO
MAMMOGRAFI	Via Cappuccina, 129 VENEZIA	€ 138.346,00	€ 274.500,00	COLLAUDO EFFETTUATO
MAMMOGRAFI	Via Cappuccina, 129 VENEZIA	€ 138.346,00	€ 274.500,00	COLLAUDO EFFETTUATO
SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	Via Don G. Sartor, 4 MIRANO	€ 187.644,81	€ 280.600,00	COLLAUDO EFFETTUATO
ANGIOGRAFI	Via Paccagnella, 11 VENEZIA	€ 916.437,50	€ 925.000,00	COLLAUDO EFFETTUATO



MAMMOGRAFI	Via Don G. Sartor, 4 MIRANO	€ 181.412,00	€ 274.500,00	COLLAUDO EFFETTUATO
ACCELERATORI LINEARI	Via Paccagnella, 11 VENEZIA	€ 1.751.230,80	€ 2.000.000,00	COLLAUDO EFFETTUATO
RMN A 1.5 T	Sestiere Castello, 6777 VENEZIA	€ 900.000,00	€ 900.000,00	COLLAUDO EFFETTUATO A FEBBRAIO 2025 (*)
ANGIOGRAFI	Strada Madonna Marina, 500 CHIOGGIA	€ 492.477,76	€ 608.000,00	COLLAUDO EFFETTUATO
SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	Strada Madonna Marina, 500 CHIOGGIA	€ 123.444,75	€ 280.600,00	COLLAUDO EFFETTUATO
SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	Strada Madonna Marina, 500 CHIOGGIA	€ 242.272,75	€ 280.600,00	COLLAUDO EFFETTUATO
SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	Strada Madonna Marina, 500 CHIOGGIA	€ 179.015,75	€ 280.600,00	COLLAUDO EFFETTUATO
MAMMOGRAFI	Strada Madonna Marina, 500 CHIOGGIA	€ 217.764,00	€ 217.764,00	COLLAUDO EFFETTUATO

*collaudo previsto a dicembre 2024 non effettuato per guasto alla macchina.

- C1 Investimento 1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina 1.2.2**
Implementazione delle Centrali Operative Territoriali (COT) - lavori

Il progetto, che si è concluso nel 2024, ha riguardato una nuova costruzione, presso Piazzale San Lorenzo Giustiniani 11D, 30174 Venezia, sviluppata su piano singolo, che ospita al suo interno gli 8 moduli della Centrale Operativa Territoriale.

La realizzazione della COT si è articolata in tre interventi distinti: realizzazione dei lavori, acquisto dei Device e interconnessione. L'importo complessivo dell'investimento è di 3.598.605,61, di cui 2.195.665,22 PNRR.

Intervento concluso.



- **C1 Investimento 1.3 Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di comunità)**

L'investimento mira a rendere l'assistenza sanitaria il più possibile personalizzata sulla base delle esigenze dei pazienti e delle loro famiglie, grazie alla creazione degli Ospedali di Comunità dedicati ai pazienti con patologie lievi o recidive croniche.

- **Ospedale di Comunità di Venezia** presso Sestiere Castello 6777, 30122 Venezia.

Il progetto prevede la realizzazione dell'Ospedale di Comunità presso il «Padiglione Mendicanti» del Presidio Ospedaliero di Venezia tramite l'attivazione dei 24 posti letto previsti al secondo piano e l'acquisto di forniture, arredi e attrezzature. L'importo dell'investimento, interamente finanziato con fondi PNRR, è di 200.000,00.

Stato Avanzamento Lavori (SAL) al 31 dicembre 2024: 35%.

- **Ospedale di Comunità di Noale** presso Piazzale della Bastia 3, 30033 Noale.

Il progetto prevede la realizzazione dell'Ospedale di Comunità di Noale tramite interventi di ristrutturazione del 4° piano, con adeguamento strutturale dell'edificio principale che ospiterà i nuovi 24 posti letto. L'importo dell'investimento è di 4.623.213,71 di cui 4.447.476,91 PNRR.

Stato Avanzamento Lavori (SAL) al 31 dicembre 2024: 60%.

- **Ospedale di Comunità di Chioggia** presso Strada Madonna Marina 500, 30015 Chioggia.

Il progetto prevede la realizzazione, al piano rialzato, di spazi dedicati all'Ospedale di Comunità di Chioggia, attraverso interventi di ristrutturazione dell'edificio «Villa Verde», interno al Presidio nel quale verranno allocati i 20 posti letto previsti per la struttura intermedia. Inoltre, nello stesso edificio, in ottemperanza alla DGR 614 del 2019, con differente appalto è previsto l'inserimento dell'Hospice con 5 p.l. dedicati. L'importo dell'investimento è di 2.817.046,94, di cui 2.488.554,92 PNRR.

Stato Avanzamento Lavori (SAL) al 31 dicembre 2024: 20%.

- **C1 Investimento 1.1 Case della Comunità e presa in carico della persona**

L'investimento finanzia la realizzazione di luoghi fisici di prossimità e facile individuazione dove la comunità può accedere per poter entrare in contatto con il sistema di assistenza sanitaria, sociosanitaria e sociale.

- **Casa della Comunità di Mestre** presso Via Cappuccina 129, 30174 Venezia.

Il progetto prevede la ristrutturazione per l'adeguamento dell'edificio principale e sede distrettuale (4.018 m²), la demolizione dell'edificio denominato «palazzina ex CED» e la sua ricostruzione (1.788 m²). L'importo dell'investimento è di 7.290.000,00 di cui 3.500.000,00 PNRR.

Stato Avanzamento Lavori (SAL) al 31 dicembre 2024: 50%.

- **Casa della Comunità di Marghera** presso Piazzale S. Antonio 17, 30100 Venezia.

Il progetto prevede la demolizione dei volumi attualmente dismessi (2.240 m²) e la nuova costruzione sviluppata su 3 piani fuori terra e predisposta con accessi differenziati.



L'importo complessivo dell'investimento è di 9.577.333,45 di cui 4.000.000,00 PNRR.

Stato Avanzamento Lavori (SAL) al 31 dicembre 2024: 10%.

- **Casa della Comunità di Martellago** presso Via Trento 83, 30030 Martellago.

Il progetto prevede la ristrutturazione ai fini dell'adeguamento alla normativa esistente, dell'attuale Distretto (1.050 m²) oltre che al suo ampliamento (490 m²). L'importo dell'investimento è di 2.175.000,00 di cui 1.500.000,00 PNRR.

Inizio lavori nel 2025.

- **Casa della Comunità di Mira** presso Via Nazionale, 30034 Mira.

Il progetto prevede una nuova costruzione in via Nazionale, sviluppata su due piani fuori terra, che andrà a sostituire l'attuale Distretto di Mira. L'importo complessivo è di 3.592.420,00 di cui 2.000.000,00 PNRR.

Stato Avanzamento Lavori (SAL) al 31 dicembre 2024: 30%.

- **Casa della Comunità di Dolo** presso Via Pasteur 11, 30031 Dolo.

Il progetto prevede la parziale demolizione dell'attuale edificio Poliambulatorio OD01 (530 m²) sito all'interno del presidio e la nuova costruzione della Palazzina che si svilupperà su due piani. L'importo complessivo dell'investimento è di 3.080.000,00 di cui 1.500.000,00 PNRR.

Stato Avanzamento Lavori (SAL) al 31 dicembre 2024: 19%.

- **Casa della Comunità di Chioggia** presso Strada M. Marina 500, 30015 Chioggia.

Il progetto prevede una nuova costruzione che si sviluppa su due piani fuori terra.

La struttura ospiterà sei ambulatori per le cure primarie, otto ambulatori per la diagnostica-specialistica e cinque locali dedicati all'assistenza di prossimità. L'importo dell'investimento è di 3.179.078,49 di cui 2.150.000,00 PNRR.

Inizio lavori nel 2025.

- **Casa della Comunità di Cavarzere** presso Via Nazario Sauro 32, 30014 Cavarzere (VE).

Il progetto prevede la demolizione dell'edificio presente all'interno della «Cittadella Socio-Sanitaria» (880 m²) e una nuova costruzione che si sviluppa su un piano fuori terra. L'importo dell'investimento è di 2.575.134,04 di cui € 400.000 importo incentivo GSE conto termico).

Inizio lavori nel 2025.

- **Casa della Comunità di Marcon** presso Via dello Sport 76, 300200 Marcon (VE).

Il progetto del nuovo distretto di Marcon prevede per la realizzazione di una nuova costruzione che si sviluppa su due piani fuori terra.

Inizio lavori nel 2025.

- **Casa della Comunità del Lido di Venezia** presso Piazzale Ravà 1 - 30126 Venezia (VE).

Il progetto prevede il rinnovamento di un fabbricato preesistente e l'attivazione dei servizi necessari alle Case della Comunità. Intervento "costo zero PNRR".

Stato Avanzamento Lavori (SAL) al 31 dicembre 2024: 90%.

- **Casa della Comunità di Favaro Veneto** presso Via della Soia 20 - 30173 Venezia (VE).

Il progetto prevede il rinnovamento di un fabbricato preesistente e l'attivazione dei servizi necessari alle Case della Comunità. Intervento "costo zero PNRR".

Stato Avanzamento Lavori (SAL) al 31 dicembre 2024: 95%.

- **Casa della Comunità di Noale** presso P.le della Bastia 3 - 30033 Noale (VE).

Il progetto prevede il rinnovamento di un fabbricato preesistente e l'attivazione dei servizi necessari alle Case della Comunità. Intervento "costo zero PNRR".

Stato Avanzamento Lavori (SAL) al 31 dicembre 2024: 100%.

2.3.2 Il personale dipendente

La tabella seguente riporta il numero di dipendenti presenti in Azienda al 31.12.2024, e confronta il dato con l'anno precedente. Il numero di unità di personale non ha subito variazioni rilevanti.

PERSONALE	31/12/2024	31/12/2023
101 - SANITARIO Dirigenza Medica	1.125	1.102
102 - SANITARIO Dirigenza non Medica	137	130
103 - SANITARIO Comparto	4.201	4.216
105 - SOCIO SANITARIO Comparto	1.294	1.303
202 - PROFESSIONALE Dirigenza	11	9
203 - PROFESSIONALE Comparto	2	3
302 - TECNICO Dirigenza	3	3
303 - TECNICO Comparto	319	330
402 - AMMINISTRATIVO Dirigenza	22	23
403 - AMMINISTRATIVO Comparto	672	641
440 - Incarico Direttore	3	3
740 - PERSONALE IST. PENIT. "INCARICATO"	1	1
L.740		
Totale complessivo	7.790	7.764

PIANO DEI CONTI	CONSUNTIVO 2024	CONSUNTIVO 2023	DELTA	DELTA %
B.5) B.6) B.7) B.8) Totale Costo del personale	€ 414.243.781	€ 404.144.952	€ 10.098.830	2%
B.5) <i>Personale del ruolo sanitario</i>	€ 329.081.098	€ 319.232.448	€ 9.848.650	3%
B.6) <i>Personale del ruolo professionale</i>	€ 1.086.273	€ 978.792	€ 107.481	11%
B.7) <i>Personale del ruolo tecnico</i>	€ 57.901.371	€ 58.042.775	-€ 141.405	0%
B.8) <i>Personale del ruolo amministrativo</i>	€ 26.175.039	€ 25.890.936	€ 284.104	1%

L'incremento del costo del personale è determinato dall'applicazione del nuovo contratto della DIRIGENZA.

Il costo complessivo ha comunque rispettato il limite di costo fissato dalla Regione del Veneto.



3. RISORSE, EFFICIENZA ED ECONOMICITÀ

Analisi scostamenti Conto Economico consuntivo anni 2023 e 2024 (Sintetici da DM 20 marzo 2013)

	CONSUNTIVO	CONSUNTIVO	SCOSTAMENTO	
	2024	2023	V.A.	V. %
	(1)	(2)	(3)=(1)-(2)	(3)/(2)
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	1.284.931.550	1.213.858.742	71.072.808	5,9%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Prov.Aut. per quota F.S. regionale	1.282.432.428	1.199.685.909	82.746.519	6,9%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	2.050.353	13.800.218	- 11.749.865	-85,1%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	638.436	84.009	554.427	
2) Contrib. da Regione o Pr.Aut.(extra fondo) - Risorse agg.ve da bilancio a titolo di copertura LEA	-	-	-	
3) Contrib. da Reg.o Pr.Aut.(extra fondo) -Risorse agg.ve da bilancio a titolo di copert. extra LEA	2.139	1.771	367	
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) – altro	-	-	-	
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	165.334	277.062	- 111.727	-40,3%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	1.244.444	13.437.376	- 12.192.932	-90,7%
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	448.769	372.614	76.155	20,4%
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 11.106.526	- 4.522.840	- 6.583.686	145,6%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizz. contrib.vinc. di es. precedenti	5.370.160	8.378.442	- 3.008.282	-35,9%
4) Ricavi per prest. Sanit. e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	112.510.710	107.053.048	5.457.662	5,1%
a) Ricavi per prestaz. sanit. e sociosanit. - ad aziende sanit. pubbliche	85.092.171	80.537.955	4.554.216	5,7%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	15.462.618	14.735.493	727.125	4,9%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	11.955.921	11.779.600	176.321	1,5%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	7.997.823	2.252.831	5.744.992	255,0%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	20.985.049	18.938.264	2.046.785	10,8%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	30.495.624	27.330.199	3.165.425	11,6%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	8.689	24.797	- 16.109	-65,0%
9) Altri ricavi e proventi	8.574.355	11.177.560	- 2.603.205	-23,3%
Totale A)	1.459.767.435	1.384.491.043	75.276.391	5,4%



	CONSUNTIVO	CONSUNTIVO	SCOSTAMENTO	
	2024	2023	V.A.	V.%
	(1)	(2)	(3)=(1)-(2)	(3)/(2)
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	243.707.142	231.517.886	12.189.256	5,3%
a) Acquisti di beni sanitari	241.659.214	229.189.360	12.469.854	5,4%
b) Acquisti di beni non sanitari	2.047.928	2.328.526	- 280.598	-12,1%
2) Acquisti di servizi sanitari	645.910.936	639.922.841	5.988.095	0,9%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	72.647.942	71.103.504	1.544.437	2,2%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	69.744.618	67.461.643	2.282.975	3,4%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	79.175.928	75.479.677	3.696.251	4,9%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	3.265.090	3.058.021	207.070	6,8%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	2.136.561	2.730.590	- 594.029	-21,8%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	4.192.469	4.218.755	- 26.285	-0,6%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	147.348.822	146.845.617	503.206	0,3%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	5.346.147	4.877.978	468.169	9,6%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	34.271.097	31.080.195	3.190.902	10,3%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	1.882.662	1.857.313	25.349	1,4%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	9.852.784	9.699.776	153.007	1,6%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	102.681.030	102.815.199	- 134.169	-0,1%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intraoemia)	12.428.348	11.924.806	503.542	4,2%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	12.631.642	24.138.152	- 11.506.510	-47,7%
o) Consulenze, Collab., Interin. e altre prest.di lavoro sanit. e sociosan.	17.399.842	15.199.795	2.200.047	14,5%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	70.905.953	67.431.820	3.474.134	5,2%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	
3) Acquisti di servizi non sanitari	111.224.162	112.439.125	- 1.214.963	-1,1%
a) Servizi non sanitari	109.013.678	110.699.201	- 1.685.522	-1,5%
b) Consulenze, collab., interinale, altre prestaz. di lavoro non sanitarie	1.542.454	1.213.284	329.170	27,1%
c) Formazione	668.029	526.640	141.389	26,8%
4) Manutenzione e riparazione	48.145.132	47.215.959	929.173	2,0%
5) Godimento di beni di terzi	26.886.005	25.506.345	1.379.661	5,4%
6) Costi del personale	414.243.781	404.144.952	10.098.830	2,5%
a) Personale dirigente medico	129.380.507	121.007.728	8.372.779	6,9%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	13.750.553	12.684.326	1.066.227	8,4%
c) Personale comparto ruolo sanitario	185.950.039	185.540.395	409.644	0,2%
d) Personale dirigente altri ruoli	3.827.513	3.705.938	121.575	3,3%
e) Personale comparto altri ruoli	81.335.171	81.206.566	128.605	0,2%
7) Oneri diversi di gestione	6.649.126	6.070.945	578.182	9,5%
8) Ammortamenti	33.692.349	30.436.163	3.256.186	10,7%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	5.481.907	5.205.297	276.610	5,3%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	11.376.875	11.275.175	101.700	0,9%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	16.833.567	13.955.690	2.877.877	20,6%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	4.460.276	7.046.372	- 2.586.096	-36,7%
10) Variazione delle rimanenze	3.837.147	1.157.634	2.679.513	231,5%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	3.717.588	1.052.103	2.665.485	253,3%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	119.559	105.531	14.028	13,3%
11) Accantonamenti	43.226.212	30.156.151	13.070.061	43,3%
a) Accantonamenti per rischi	15.742.465	15.464.291	278.174	1,8%
b) Accantonamenti per premio operosità	1.425.408	1.080.681	344.727	31,9%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	2.078.590	1.677.899	400.691	23,9%
d) Altri accantonamenti	23.979.748	11.933.280	12.046.468	100,9%
Totale B)	1.581.982.268	1.535.614.371	46.367.897	3,0%
DIFF. TRA VALORE E COSTO DELLA PRODUZIONE (A-B)	- 122.214.833	- 151.123.328	28.908.494	-19,1%



	CONSUNTIVO		SCOSTAMENTO	
	2024	2023	V.A.	V.%
	(1)	(2)	(3)=(1)-(2)	(3)/(2)
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	5.366	220.212	- 214.846	-97,6%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	403.944	407.552	- 3.608	-0,9%
TOTALE C)	- 398.578	- 187.341	- 211.238	112,8%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni	927.457	894.577	32.880	
2) Svalutazioni	-	-	-	
TOTALE D)	927.457	894.577	32.880	
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	13.842.423	13.176.707	665.715	5,1%
a) Plusvalenze	-	70.830	- 70.830	-100,0%
b) Altri proventi straordinari	13.842.423	13.105.877	736.545	5,6%
2) Oneri straordinari	12.505.696	7.843.556	4.662.140	59,4%
a) Minusvalenze	1.423.603	87.761	1.335.843	1522,1%
b) Altri oneri straordinari	11.082.093	7.755.796	3.326.297	42,9%
TOTALE E)	1.336.727	5.333.151	- 3.996.424	-74,9%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	- 120.349.228	- 145.082.940	24.733.712	-17,0%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO D'ESERCIZIO				
1) IRAP	29.525.964	28.899.576	626.387	2,2%
a) IRAP relativa a personale dipendente	26.271.709	25.914.576	357.133	1,4%
b) IRAP relativa a collaboratori e pers. assimilato a lavoro dipendente	2.397.916	2.215.884	182.032	8,2%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	856.339	769.116	87.223	11,3%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	
2) IRES	857.850	877.770	- 19.920	-2,3%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	538.843	- 538.843	-100,0%
TOTALE Y)	30.383.814	30.316.189	67.625	0,2%
UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	- 150.733.042	- 175.399.129	24.666.087	-14,1%

Il **risultato di esercizio** dell'anno 2024 ha subito un miglioramento rispetto al consuntivo 2023 pari ad Euro 24,7 milioni.

Si analizzano ora in sintesi, e poi più in dettaglio nel corso del seguito della relazione, le poste di bilancio e le loro variazioni.

Il **valore della produzione (A)** è complessivamente aumentato del 5,4% (+75.3 milioni di euro) nel 2024 rispetto al 2023.

I maggiori incrementi riguardano i contributi in conto esercizio (+71 milioni di euro), i ricavi per prestazioni sanitarie (+5,5 milioni di euro, prevalentemente riferiti ai ricavi da mobilità) i ricavi da concorsi, recuperi e rimborsi (+5,7 milioni di euro, riferiti in via principale alla rilevazione del provento figurativo rilevato a pareggio degli oneri rilevati per la cessione gratuita di beni sanitari da parte di Azienda Zero COVID e PANFLU), e ricavi da maggiori ticket (+2 milioni di euro). I maggiori decrementi riguardano, invece, la rettifica dei contributi in conto/esercizio (-6,6 milioni di euro) operata per la costituzione della riserva necessaria a sterilizzare gli ammortamenti riferiti ad investimenti non coperti da specifiche fonti di finanziamento e l'utilizzo fondi per quote inutilizzate per contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti (-3 milioni di euro).



Il **costo della produzione (B)** è aumentato del 3% rispetto all'anno precedente (+46,4 milioni di euro). All'interno del macro aggregato 'Costi della produzione', si individuano le seguenti variazioni più significative:

- acquisti di beni sanitari (+12,5 milioni di euro);
- acquisti di servizi sanitari (+6 milioni) collegati in via principale all'incremento costi per mobilità passiva;
- acquisti dei servizi non sanitari (-1.2 milioni di euro);
- manutenzione e riparazione (+929 mila euro);
- godimento di beni di terzi (+1,4 milioni di euro);
- variazione delle rimanenze (+2,7 milioni di euro);
- costo del personale (+10 milioni di euro);
- svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti (-2,6 milioni di euro)
- variazione delle rimanenze (+2,7 milioni di euro);
- accantonamenti (-5,5 milioni di euro);

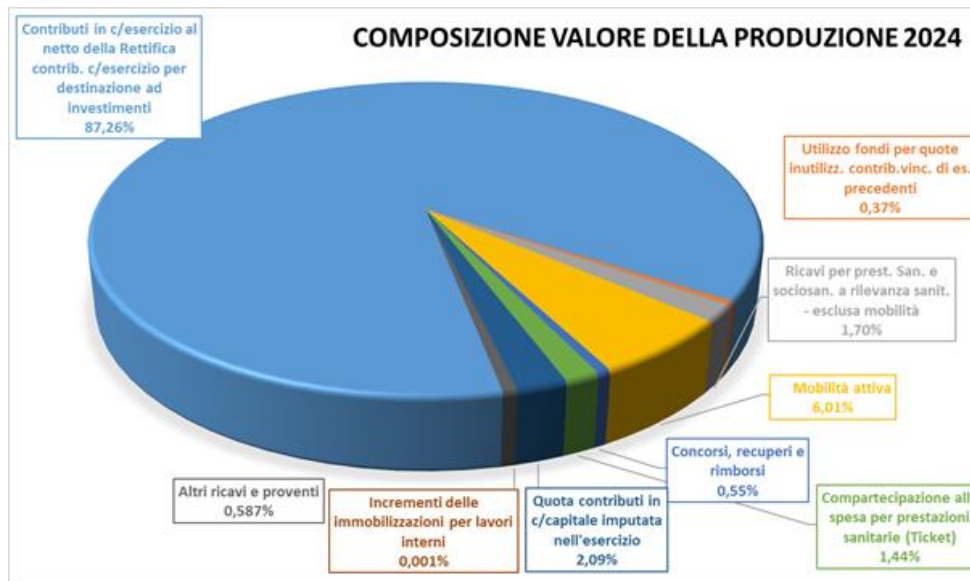
Con riferimento alla gestione straordinaria, rispetto al 2023, si registra un incremento dei proventi straordinari di 700 mila euro, ma anche un incremento degli oneri straordinari di 4,7 milioni riferiti in via principale (+ 4 milioni) alla revisione in aumento del fondo rischi autoassicurazioni, per il pagamento di sinistri nell'anno 2024, in misura superiore alla consistenza del relativo fondo al 31/12/2023.

Il saldo tra la mobilità (intra ed extra regione) attiva e passiva è peggiorato di 1,3 milioni, passando da -76.501.301 nel 2023 a -77.791.394 nel 2024.

Nel seguito di questa relazione vengono rappresentati in dettaglio i vari aggregati.

VALORE DELLA PRODUZIONE (A)

Il valore della produzione per l'anno 2024 è pari a 1.459.767.435 euro e come mostra il grafico successivo, risulta essere così composto: 87,3% Contributi in c/esercizio al netto delle Rettifiche per destinazione ad investimenti), 6% Mobilità attiva (euro 87.695.820), 2,1% Quota contributi in c/capitale imputata all'esercizio, 0,5% Concorsi, recuperi e rimborsi, 1,7% Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria (esclusa mobilità attiva), 1,4% Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie, 0,6% Altri ricavi e proventi, 0,4% Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti.



Nel 2025 l'Azienda intende continuare nel percorso, già in atto, volto a migliorare l'efficienza nella combinazione e nell'utilizzo delle risorse al fine di rispettare i limiti di costo stabiliti dalla Regione Veneto, garantire elevati livelli di appropriatezza delle prestazioni erogate, ottimizzare l'utilizzo delle attrezzature ed in particolare di quelle ad alta tecnologia, consolidare l'integrazione della rete organizzativa di offerta come elemento strategico nell'ambito delle attività rivolte a soddisfare i bisogni dei pazienti e a indirizzarli secondo percorsi assistenziali appropriati in un quadro di generale sostenibilità economica.

Particolare attenzione viene posta nei seguenti ambiti di attività:

- Governo delle liste di attesa al fine di garantire a tutti gli assistiti un equo accesso alle migliori prestazioni sanitarie in luoghi e secondo tempi adeguati. A tal fine verranno migliorati i percorsi interni ed i protocolli operativi soprattutto per ridurre le prestazioni per le quali all'atto del contatto del paziente con la struttura, non è stato possibile fissare un appuntamento (c.d. "pre-appuntamento"). Con delibera n. 418 del 7 marzo 2025 l'Azienda ha adottato l'aggiornamento del Piano Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa per l'anno 2025, in conformità alle indicazioni del Piano Regionale Governo delle Liste d'Attesa (PRGLA) approvato dalla Regione del Veneto con DGR 626 del 04 giugno 2024;
- Promozione dell'efficienza nella combinazione e nell'utilizzo delle risorse al fine del rispetto dei limiti di costo stabiliti dalla Regione del Veneto per Farmaceutica Convenzionata e Diretta, Dispositivi Medici, Diagnostici in vitro, Assistenza Integrativa e Protesica, Personale;
- Miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva di farmaci e antibiotici: l'Azienda ha fissato obiettivi per promuovere il consumo appropriato dei farmaci e contrastare l'antibiotico resistenza nella popolazione e ciò in aderenza alle linee definite dal PNCAR e dagli obiettivi regionali;
- Aderenza agli standard del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) che rappresenta lo strumento che consente, con le numerose informazioni ad oggi disponibili sul Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), di verificare secondo le dimensioni dell'equità, dell'efficacia, e della appropriatezza che tutti i cittadini italiani ricevano le cure e le prestazioni rientranti nei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA);

- Promozione della salute attraverso la prevenzione, ponendo particolare attenzione alle seguenti aree: sicurezza nei luoghi di lavoro, screening oncologici, sicurezza alimentare, salvaguardia della salute animale e del patrimonio zootecnico, promozione di stili di vita sani, copertura vaccinale;
- Percorso per ottenere l'accreditamento all'Eccellenza di Accreditation Canada per alcuni programmi di miglioramento della qualità (Programmi Stroke Distinction e Trauma Distinction). L'accreditamento permette all'Azienda di migliorare l'efficienza, aumentare la qualità e la sicurezza, ridurre i rischi e generare maggior valore per la comunità;
- Sviluppo dei progetti di investimento e degli interventi finanziati con fondi PNRR (Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza), secondo le tempistiche stabilite dalla Regione. Progettualità che concorreranno, unitamente a quelle delle altre Aziende, a delineare il nuovo volto della sanità veneta attraverso l'attivazione di nuove strutture e l'ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero;
- Definizione e corretta applicazione dei PDTA quali modelli organizzativi multidisciplinari e interprofessionali relativi a specifiche categorie di pazienti, in particolari contesti locali, affetti da patologie per le quali vi è maggior criticità nell'accesso alle prestazioni;
- Sviluppo ulteriore del sistema Telemedicina, in coerenza con le direttive ministeriali e le progettualità del PNRR, tramite l'erogazione in particolare di servizi di televisita, teleconsulto tra medici e monitoraggio da remoto del paziente. Nel 2025 si prevede l'utilizzo della nuova piattaforma regionale che andrà a sostituire quella finora utilizzata dall'Azienda;
- Sviluppo delle reti cliniche al fine di garantire per ciascun bacino di riferimento la possibilità di erogare i servizi in modo flessibile e con maggior grado di "personalizzazione", secondo il criterio di una risposta appropriata, personalizzata ed efficace, nei luoghi di maggior prossimità del paziente e del contesto familiare. In particolare, l'Azienda garantirà la piena funzionalità delle reti per patologie tempo-dipendenti (emergenza/urgenza, emergenze cardiologiche, trauma, ictus).
- Impegno a mantenere la qualità dei dati presenti nei flussi informativi, a rispettare le scadenze per l'invio delle informazioni tramite NSIS e a garantire la completezza, la tempestività e l'integrità nella raccolta delle informazioni. Oltre a ciò, si procederà gradualmente ad estendere il processo di digitalizzazione;
- Promozione della sicurezza del paziente e gestione del rischio sanitario tramite la valutazione approfondita e congiunta degli eventi avversi, considerando questi come un'opportunità di miglioramento. In questo contesto si inquadra il potenziamento dei flussi informativi, strutturandoli in un unico sistema informativo organizzato al fine di costituire una banca dati completa e aggiornata;
- Implementazione della corretta organizzazione delle procedure al fine della regolarità amministrativo-contabile degli atti prodotti, a salvaguardia del patrimonio aziendale e della veridicità dei dati costituenti il sistema informativo dell'Azienda e a garanzia della legittimità ed economicità dell'azione amministrativa. In linea con tale obiettivo vengono promosse le azioni necessarie a consentire il continuo monitoraggio dei processi in essere ai fini della valutazione del rischio amministrativo, e l'individuazione e implementazione delle eventuali misure di intervento;

- Diffusione dei temi della trasparenza e anticorruzione, promuovendo il rispetto di azioni ed obiettivi riportati nella sezione del PIAO “Rischi corruttivi e trasparenza” nonché di tutti gli obblighi di condotta contenuti nel Codice di Comportamento aziendale;
- Formazione continua del personale sanitario per rispondere al fondamentale obiettivo di garantire efficacia, appropriatezza, sicurezza ed efficienza all’assistenza prestata dal Servizio Sanitario Nazionale.



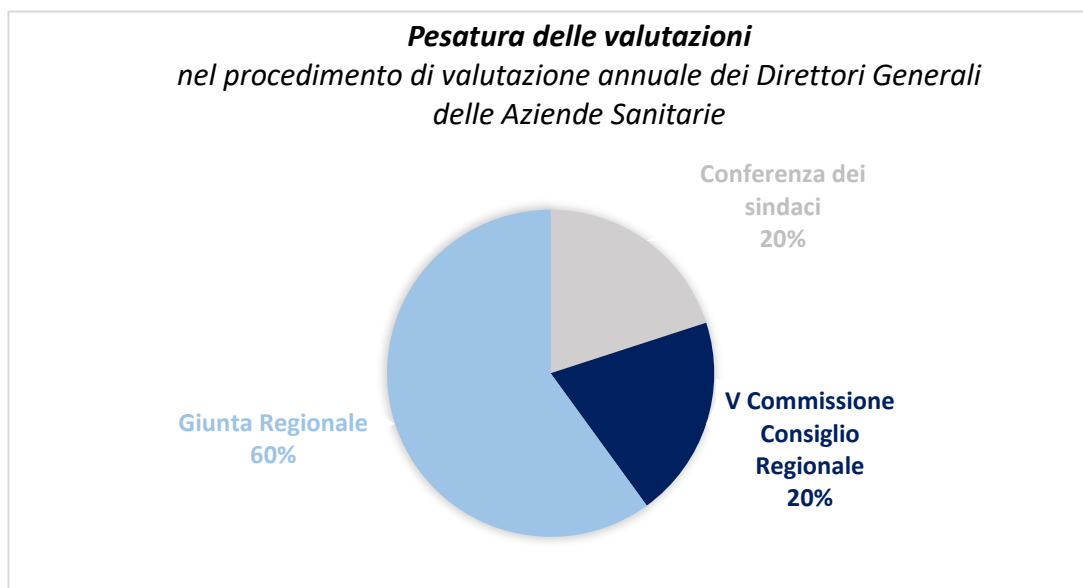
Al fine di consentire un'analisi più approfondita si riporta di seguito il link alla sezione **Bilancio Consuntivo** del sito aziendale dell’Azienda Ulss 3 Serenissima: <https://trasparenza.aulss3.veneto.it/Bilancio-consuntivo>.

4. OBIETTIVI E RISULTATI RAGGIUNTI

Con la deliberazione della Giunta Regionale n. 1682 del 29 dicembre 2023, la Regione Veneto, ha determinato gli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende Sanitarie del Veneto per l'anno 2024 ribadendo l'impegno dell'Amministrazione regionale a garantire la qualità dei servizi offerti ai cittadini nel rispetto dell'equilibrio economico-finanziario del Servizio Sanitario Regionale, in coerenza con la programmazione nazionale e regionale in materia.

I soggetti che risultano coinvolti nel procedimento di valutazione annuale degli obiettivi aziendali assegnati ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie ed il peso assegnato alle diverse aree risultano così articolati:

- a) Garanzia dei livelli essenziali di assistenza (LEA) nel rispetto dei vincoli di bilancio, di competenza della Giunta regionale: peso 60%;
- b) Rispetto della programmazione regionale, di competenza della V Commissione del Consiglio regionale: peso 20%;
- c) Qualità ed efficacia dell'organizzazione dei servizi sociali e sociosanitari sul territorio delle Aziende Ulss, di competenza della Conferenza dei Sindaci: peso 20%.



Nella definizione degli obiettivi per l'anno 2024 viene ribadito l'impegno dell'Amministrazione Regionale a garantire la qualità dei servizi offerti ai cittadini nel rispetto dell'equilibrio economico-finanziario del Servizio Sanitario Regionale, in coerenza con la programmazione nazionale e regionale in materia.

Gli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi assegnati al Direttore Generale sono considerati raggiunti in modo soddisfacente nel caso in cui venga conseguito un risultato totale di almeno il 70% in riferimento alla globalità delle valutazioni espresse dai soggetti coinvolti nel procedimento.

L'Allegato A alla dGR n. 1682/2023 individua gli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi ed i relativi indicatori di performance, a valere per l'anno 2024, articolandone il punteggio complessivo nelle seguenti linee strategiche:



LINEA STRATEGICA	Punteggio ULSS	% su totale
A-Rispetto della garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza	12	20%
E-Rispetto dei tetti di spesa e miglioramento dell'efficienza dei servizi sanitari	9	15%
Q-Crescita dei livelli di qualità dell'assistenza	15	25%
S-Perseguimento programmi strategici prioritari e post emergenza	24	40%
	60	100%

In continuità con l'esperienza degli anni precedenti, per assicurare la massima efficacia alle azioni volte al raggiungimento dei risultati attesi, si è provveduto, da un lato, a definire gli ambiti di competenza e responsabilità specifici per ciascun obiettivo, sia per quanto riguarda la definizione e l'implementazione delle misure di intervento, sia con riferimento all'azione costante di verifica e monitoraggio del loro stato di avanzamento, e, dall'altro, a precisare il quadro organizzativo delle attività connesse alla rendicontazione dei risultati raggiunti, verso la Direzione aziendale e gli uffici regionali, in termini di elaborazione, validazione e raccolta delle evidenze, in modo da assicurare la disponibilità ed il costante aggiornamento della documentazione necessaria.

La delibera del Direttore Generale n. 73 del 16/01/2024 ha formalizzato il percorso sopra esposto definendo, per ciascuno degli obiettivi e dei relativi indicatori di performance previsti dalla dGR 1682/2023, l'indicazione della Direzione di Area di afferenza e dell'Unità Operativa aziendale individuata quale referente. A tutti i Dirigenti è stato richiesto di procedere ad un'attenta analisi della situazione dell'Azienda in rapporto agli obiettivi assegnati, in modo da assicurare l'adozione di tutte le misure occorrenti per garantire l'allineamento delle performance aziendali agli standard richiesti dalla Regione Veneto. Invece, la competenza complessiva in merito all'allestimento degli strumenti di monitoraggio nell'ambito del progetto di sviluppo del datawarehouse aziendale e alla raccolta della documentazione costituente le evidenze relative al raggiungimento degli obiettivi è stata affidata all'Unità Operativa Controllo di Gestione.

Si riporta di seguito l'esito del conseguimento degli obiettivi del 2024 illustrando dapprima quelli di natura economica e rappresentando successivamente gli obiettivi prestazionali relativi ai livelli di assistenza.

4.1 Grado di raggiungimento dei risultati economico – finanziari

Con DDR del Direttore dell'Area Sanità e Sociale n. 7 del 25/03/2024 sono stati determinati i limiti di costo per l'anno 2024 in materia di acquisto di beni e servizi sanitari in area farmaci, dispositivi medici, assistenza protesica ed integrativa. Con successivo DDR n. 27 del 7/10/2024 detti limiti sono stati aggiornati come segue.

Obiettivo E.1 - Rispetto della programmazione regionale sui costi area Farmaci e Dispositivi Medici				
<i>Rispetto del limite di Costo Farmaceutica: Acquisti diretti 2024</i>				
Conto di CE	CONSUNTIVO 2024	TETTO	Scostamento assoluto	Scostamento percentuale
BA0030 (B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	€ 116.745.101	€ 117.279.703	-€ 534.602	-0,46%



di cui quota acquistata per altre aziende NON INNOVATIVI	€ 0	€ 0	€ 0	0
di cui quota acquistata per altre aziende INNOVATIVI	€ 0	€ 0	€ 0	0
di cui farmaci innovativi (da report A0 del 17/02/2025)	€ 8.102.335	€ 8.857.384	-€ 755.049	-8,52%

Nell'anno 2024 il costo complessivamente sostenuto per l'acquisto di prodotti farmaceutici ed emoderivati, pari ad euro 116.745.101, ha garantito il rispetto del tetto di spesa regionale.

Obiettivo E.1 - Rispetto della programmazione regionale sui costi area Farmaci e Dispositivi Medici				
<i>Rispetto del limite di Costo Dispositivi Medici 2024</i>				
Conto di CE	CONSUNTIVO 2024	TETTO	Scostamento assoluto	Scostamento percentuale
BA0210 (B.1.A.3) Dispositivi medici (senza IVD)	€ 68.210.577	€ 67.609.151	€ +601.426	+0,89%
<i>di cui quota acquistata per altre aziende</i>	€ 147.999			

Il costo per l'acquisto di dispositivi medici (esclusi IVD) sostenuto nel 2024 è stato pari ad € 68.210.577, superiore al vincolo regionale del 0,89%. Il superamento del tetto assegnato è motivato dall'aumento dell'attività chirurgica (+5% rispetto all'anno precedente).

Obiettivo E.1 - Rispetto della programmazione regionale sui costi area Farmaci e Dispositivi Medici				
<i>Rispetto del limite di Costo IVD 2024</i>				
Conto di CE	CONSUNTIVO 2024	TETTO	Scostamento assoluto	Scostamento percentuale
BA0240 (B.1.A.3.3) Dispositivi diagnostici in vitro (IVD)	€ 8.554.484	€ 8.700.084	-€ 145.600	-1,67%
<i>di cui quota acquistata per altre aziende</i>	€ 637.280			

Nel 2024 è stato rispettato il tetto di spesa regionale per l'acquisto di dispositivi diagnostici in vitro (IVD): il costo sostenuto è stato pari ad € 8.554.484, inferiore dell'1,67% rispetto al limite di spesa di € 8.700.084.

Obiettivo E.1 - Rispetto della programmazione regionale sui costi area Farmaci e Dispositivi Medici				
<i>Rispetto del limite di Costo DPC farmaci 2024</i>				
	CONSUNTIVO 2024	TETTO AL NETTO DI IVA	Scostamento assoluto	Scostamento percentuale
Prodotti farmaceutici in DPC (da report A0 19/2/25)	€ 26.217.193	€ 25.730.809	€ 486.384	+ 1,9%

Nel 2024 il costo sostenuto per i farmaci in DPC, pari ad € 26.217.193, è superiore al tetto (+1,9%). L'introduzione di nuove molecole ha determinato l'aumento dei costi.


Obiettivo E.1 - Rispetto della programmazione regionale sui costi area Farmaci e Dispositivi Medici
Rispetto del limite di Costo DPC dispositivi medici 2024

	CONSUNTIVO 2024 AL NETTO DI IVA	TETTO AL NETTO DI IVA	Scostamento assoluto	Scostamento percentuale
FGM in DPC	€ 1.520.663	€ 1.526.459	-€ 5.796	- 0,4%
Automonitoraggio glicemia (DM) in DPC	€ 375.904	€ 376.015	-€ 111	0,0%
Totale dispositivi medici in DPC	€ 1.896.567	€ 1.902.474	-€ 5.907	- 0,3%

Per quanto riguarda la spesa per i dispositivi medici in DPC, nell'anno 2024 sono stati rispettati i tetti assegnati dalla Regione del Veneto.

Obiettivo E.1 - Rispetto della programmazione regionale sui costi area Farmaci e Dispositivi Medici
Rispetto del limite di costo Farmaceutica Convenzionata 2024

Conto di CE	CONSUNTIVO 2024	TETTO	Scostamento assoluto	Scostamento percentuale
BA0500 (B.2.A.2.1) – da convenzione	€ 67.353.801	€ 64.687.937	2.665.864	+ 4,1%

La spesa sostenuta nel 2024 per la farmaceutica convenzionata è stata pari ad € 67.353.801, superiore del 4,1% rispetto al tetto regionale fissato di € 64.687.937.

Lo scostamento è stato prevalentemente determinato dall'incremento dei farmaci per diabetici e dai maggiori riconoscimenti alle farmacie per l'applicazione dei nuovi accordi regionali.

Obiettivo E.1 - Rispetto della programmazione regionale sui costi area Farmaci e Dispositivi Medici
Rispetto del costo pro-capite per Assistenza Integrativa 2024

	Valore	Valore soglia	Scostamento assoluto	Scostamento percentuale
Pro capite pesato per Assistenza Integrativa	€ 16,39	€ 14,50	€ 1,89	+ 13%

Il tetto fissato per l'Assistenza Integrativa nel 2024 era di € 14,50 pro-capite; il costo è risultato pari ad € 16,39, superiore alla soglia.

Tale scostamento è dovuto soprattutto all'aumento della spesa per ausili per l'incontinenza (+1 milione rispetto all'anno precedente).

Obiettivo E.1 - Rispetto della programmazione regionale sui costi area Farmaci e Dispositivi Medici
Rispetto del costo pro-capite per Assistenza Protetica 2024

Conto di CE	Valore (€)	Valore soglia (€)	Scostamento assoluto (€)	Scostamento %
Pro capite pesato per Assistenza Protetica	€ 10,56	€ 10,00	€ 0,56	+ 5,6%

Il costo medio pro-capite del 2024 è stato pari a € 10,56, superiore alla soglia individuata dalla Regione di € € 10,00. Lo scostamento è riconducibile ai maggiori acquisti di ausili per l'udito (+ € 192.000) e all'acquisto di nuove carrozzine (+ € 216.000).

Con DDR del Direttore dell'Area Sanità e Sociale n. 20/2025 sono state aggiornate le soglie di costo 2024 relative al personale del SSR (precedentemente determinate con DDR 60/2024).

Obiettivo E.2. Rispetto dei vincoli di costo del personale				
<i>Rispetto del limite di spesa del personale come definito con Decreto del Direttore di Area</i>				
Conto di CE	CONSUNTIVO 2024	TETTO	Scostamento assoluto	Scostamento percentuale
BA2080 Costo del personale	414.243.781	415.011.804	-768.023	-0,2%

Il valore rilevato a consuntivo 2024 di € 414.243.781 è inferiore al tetto fissato dalla Regione del Veneto; l'Azienda ha quindi assicurato il raggiungimento dell'obiettivo.

Con nota protocollo n.102570 del 19 maggio 2025 l'Azienda ha comunicato alla Regione del Veneto alcune osservazioni riguardanti il grado di raggiungimento del seguente obiettivo:

E.2 Rispetto della programmazione regionale sul contenimento dei costi
Indicatore E.2.S.1 Rispetto della Programmazione relativa ai costi della produzione rilevati al IV CECT

L'obiettivo pone a confronto il risultato di esercizio del Conto Economico al 4 trimestre 2024 con il risultato programmato per l'anno 2024 definito con DGR n. 1617/2022, che individua per l'ULSS 3 Serenissima un risultato d'esercizio pari a € -115.000.000,00.

Il risultato d'esercizio del Conto Economico al 4 trimestre 2024, pari ad € -153.546.301,70, è inferiore al risultato programmato. Di conseguenza, come spiegato nel "Vademecum" di cui alla DGR 1682/2023, l'obiettivo viene calcolato verificando il rispetto della soglia di costosità massima indicata da Area Sanità e Sociale (nota prot. n.609136 del 10/11/2023) e successivi provvedimenti.

Dal calcolo effettuato, emerge una differenza tra costosità effettiva al 4 trimestre e costosità programmata di € 17.657.402,88. Di seguito si elencano le variazioni rilevate per alcune voci di bilancio che, ad avviso dell'Azienda, giustificano ampiamente tale scostamento:

- 10.310.145,18 maggiori proventi straordinari;
- 100.000,00 maggiori rettifiche attività finanziarie;
- 6.398.734,78 maggiori costi "autoassicurazioni";
- 3.164.223,06 variazione rimanenze.



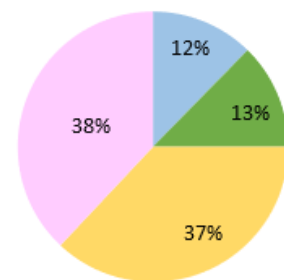
Al fine di consentire un'analisi più approfondita si riporta di seguito il link alla sezione **Piano degli indicatori e dei risultati attesi di bilancio** del sito aziendale dell'Azienda Ulss 3 Serenissima: <https://trasparenza.aulss3.veneto.it/Piano-degli-indicatori-e-dei-risultati-attesi-di-bilancio>.

4.2 Quadro generale obiettivi 2024

Con la DGR 1682 del 29 dicembre 2023, la Regione del Veneto, ha determinato gli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende Sanitarie del Veneto per l'anno 2024. In particolare, nella grafica seguente si riporta l'articolazione del punteggio per ambito LEA (Assistenza ospedaliera, Prevenzione, Processi di supporto, Assistenza distrettuale e sociosanitaria).

Aree obiettivi

Ambito LEA	N. obiettivi	Punteggio ULSS 3 2024
Assistenza ospedaliera	6	7,4
Prevenzione	6	7,6
Assistenza distrettuale e sociosanitaria	6	22,8
Processi di supporto	10	22,2
Totale complessivo	28	60



Si riportano, inoltre, gli obiettivi per ogni ambito.

Assistenza ospedaliera

Cod_Ob	OBIETTIVO	Punteggio Ulss 3
A.1	Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali	2
A.2	Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali	2
Q.7	Valorizzazione ruolo di hub	0,6
Q.8	Miglioramento degli indicatori di qualità dell'attività dei punti nascita	0,8
S.2	Perseguimento interventi strategici di edilizia ospedaliera	1,4
Q.12	Rispetto degli accordi contrattuali con i privati accreditati	0,6

Gli obiettivi relativi all'Assistenza ospedaliera coprono diverse aree chiave, tra cui la qualità dei servizi (punti nascita), la gestione delle relazioni con i privati accreditati, la valorizzazione del ruolo strategico dell'ospedale hub (Ospedale dell'Angelo), gli investimenti strategici di edilizia ospedaliera e il mantenimento e/o miglioramento degli obiettivi dei sistemi di valutazione nazionali dell'area ospedaliera.

Prevenzione

Cod_Ob	OBIETTIVO	Punteggio Ulss 3
A.1	Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali	2
A.2	Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali	2
Q.1	Miglioramento nella sorveglianza e contrasto dell'antimicrobico-resistenza e della prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza nel rispetto degli obiettivi del PNCAR 2022-2025	1
Q.2	Attuazione del Piano Regionale Prevenzione e Piano Strategico Operativo Regionale 2021-2023	0,8
Q.3	Rafforzare la preparedness e mantenere la readiness aziendale nei confronti di una pandemia da patogeno a trasmissione respiratoria	0,6
Q.4	Aumento delle coperture vaccinali in specifici gruppi target	1,2

Gli obiettivi relativi all'ambito Prevenzione evidenziano l'impegno della Regione Veneto su temi fondamentali della salute pubblica, in particolare nel rispetto degli obiettivi del PNCAR di contrasto all'antibiotico-resistenza e della prevenzione delle Infezioni Correlate all'Assistenza. Un altro tema importante è l'aumento delle coperture vaccinali, il miglioramento della capacità di risposta e la prontezza operativa dell'azienda sanitaria di fronte a future pandemie respiratorie ed il mantenimento e/o miglioramento degli obiettivi dei sistemi di valutazione nazionali dell'area prevenzione.

Assistenza distrettuale e sociosanitaria

Cod_Ob	OBIETTIVO	Punteggio Ulss 3
A.1	Miglioramento Indicatore Sistemi di valutazione nazionali	2
A.2	Mantenimento obiettivi Sistemi di valutazione nazionali	2
Q.5	Sviluppo assistenza territoriale	4,2
Q.6	Miglioramento dell'offerta dei servizi socio sanitari territoriali	1,2
S.1	Miglioramento nell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	12,2
S.4	Interventi sviluppo dell'assistenza territoriale previsti dal DM 77/2022	1,2

All'interno dell'Assistenza Distrettuale e sociosanitaria, particolare importanza riguarda il miglioramento nell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale.

Processi di supporto

Cod_Ob	OBIETTIVO	Punteggio Ulss 3
E.1	Rispetto della programmazione regionale sui costi area Farmaci e Dispositivi Medici	4
E.2	Rispetto della programmazione regionale sul contenimento dei costi	1,4
E.3	Efficientamento e sviluppo dei processi amministrativi	2,4
E.4	Miglioramento dei processi sanitari	1,2
Q.10	Valutazione dell'appropriatezza prescrittiva, riconciliazione farmacologica e deprescribing nella popolazione anziana	1,2
Q.11	Sviluppo dei progetti di qualità percepita	0,6
Q.13	Potenziamento dell'Assistenza Territoriale	1
Q.9	Miglioramento della qualità del debito informativo	1,2
S.3	Perseguimento PNRR Missione 6	8,2
S.5	Strategie di reclutamento del personale SSR	1

Gli obiettivi relativi ai Processi di supporto riguardano diverse aree funzionali, dalla gestione economica (costi farmaci, contenimento costi, debito informativo) alla qualità dei processi amministrativi e sanitari, sviluppo di progetti di qualità percepita.

L'elevato punteggio (8,2 punti) assegnato al "Perseguimento PNRR Missione 6" evidenzia la priorità strategica data all'implementazione dei progetti del PNRR.

Miglioramento nell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale

Tra gli Obiettivi prioritari assegnati dalla Regione per il 2024 rientra il "miglioramento nell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale", ove viene prevista l'adesione ad un modello condiviso di presa in carico del paziente oncologico tra l'Istituto Oncologico Veneto-IRCCS e le Aziende ULSS. Inoltre, l'aggiornamento del Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA), come previsto dalla normativa regionale "Deliberazione/CR n. 35 del 9 aprile 2024", prevede che ciascuna Azienda definisca gli ambiti territoriali di garanzia, ovvero i bacini territoriali minimi entro i quali deve essere soddisfatta la domanda di prestazioni di specialistica ambulatoriale nel rispetto dei tempi dettati dalle classi di priorità. L'obiettivo è quello di assicurare la massima prossimità possibile all'utenza nell'erogazione delle prestazioni, considerando nel contempo la gestione del rischio clinico dovuto a ritardi di erogazione, nonché la migliore allocazione finanziaria delle risorse e la sostenibilità economica del sistema nel suo complesso.

Per l'anno 2024 la Regione Veneto al fine di assicurare un accurato monitoraggio ha stabilito soglie di performance per il primo semestre, le quali diventavano ancora più stringenti nel secondo semestre. In particolare, per l'Azienda Ulss 3 Serenissima è stato previsto:

- Livelli di performance aziendale (percentuale di prestazioni traccianti entro i termini per ciascuna classe di priorità)

Cod_Ind	Indicatore	Ob I semestre 2024 Ulss 3 Serenissima	Ob II semestre 2024 Ulss 3 Serenissima	Misurazione al 31.12.2024
S.1.D.1	% prestazioni traccianti con classe di priorità "B" erogate entro i tempi richiesti	>90%	>90%	71%
S.1.D.2	% prestazioni traccianti con classe di priorità "D" erogate entro i tempi richiesti	>55%	>70%	88%
S.1.D.3	% prestazioni traccianti con classe di priorità "P" erogate entro i tempi richiesti	>85%	>85%	91%

- Volumi di galleggiamento per le prestazioni con classe di priorità D e P (traccianti e non traccianti)



Cod_Ind	Indicatore	Ob I semestre 2024 Ulss 3 Serenissima	Ob II semestre 2024 Ulss 3 Serenissima	Misurazione al 31.12.2024
S.1.D.4	Numero di prestazioni traccianti di classe "D" in galleggiamento	700	700	488
S.1.D.5	Numero di prestazioni traccianti di classe "P" in galleggiamento	550	250	196
S.1.D.6	Numero di prestazioni NON traccianti in galleggiamento	11.170	5.000	4.408

È stato previsto, inoltre, per tutte le Aziende l'azzeramento delle prestazioni di classe di priorità B in lista di galleggiamento.

L'Azienda si è attivata per perseguire gli obiettivi fissati dalla Regione attraverso le seguenti azioni di potenziamento dell'offerta:

- acquisto di ulteriori prestazioni dagli operatori privati accreditati;
- ricorso a prestazioni aggiuntive da parte del personale dipendente, sia della dirigenza sia del comparto;
- miglioramento dell'efficienza organizzativa.

Il raggiungimento di tali obiettivi da parte dell'Azienda dimostra l'impegno costante e la dedizione profusa nel miglioramento nell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale e nel perseguimento della riduzione delle Liste d'Attesa. L'unica area che necessita ancora di miglioramento è la performance dei tempi di attesa per le prestazioni in classe B.



Al fine di consentire un'analisi più approfondita si riporta di seguito il link al **Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa** adottato con Delibera del Direttore Generale n. 1482 del 30 agosto 2024:
<https://trasparenza.aulss3.veneto.it/index.cfm?action=mys.apridoc&iddoc=38412>.

Altri obiettivi 2024

Si riporta di seguito il dettaglio degli indicatori relativi all'anno 2024 e una sintesi del punteggio ottenuto sulla base di un'autovalutazione effettuata acquisendo i dati dal sistema informativo aziendale e tenendo conto delle performance raggiunte anche a livello dei singoli distretti. La valutazione ufficiale completa da parte dei soggetti incaricati (Giunta Regionale, V Commissione Consiliare, Conferenza dei sindaci) per l'anno 2024 non è ancora disponibile.



Codice indicatore	INDICATORE	PUNTI DISPONIBILI	PUNTI OTTENUTI (AUTOVALUTAZIONE INTERNA)
	TOTALE	60,0	49,2
O	ASSISTENZA OSPEDALIERA	10,0	8,7
S.2.O.1	Investimenti edilizi in sanità (art. 20 L. n. 67/1988 + bunker di radioterapia PO Castelfranco Veneto) e potenziamento dei PL di Terapia Intensiva e Semi-Intensiva (DL n. 34/2020)	1,4	1,4
A.1.O.1	H03Z - Proporzione di nuovo intervento di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella	1	1
A.1.O.2	H13C - Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore in regime ordinario	1	1
A.2.D.1	D09Z - Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso	0,2	0,2
A.2.D.1	D27C - Percentuale di ricoveri ripetuti in psichiatria sul totale dei ricoveri per patologie psichiatriche	0,2	0,2
A.2.O.1	H08Za_sub1 - Autosufficienza di emocomponenti driver (globuli rossi, FG)- sub indicatore di appropriatezza: "N° di pazienti valutati per il programma di Patient Blood Management (PBM)/N° di interventi chirurgici in elezione (discipline di Ortopedia, Urologia e Cardiocirurgia)"	0,12	0,12
A.2.O.1	H08Zb_sub1 - Autosufficienza di emoderivati (immunoglobuline, Fattore VIII, Fattore IX, albumina)- sub indicatore di appropriatezza "Predisposizione report emoderivati semestrale secondo il format definito"	0,12	0,06
A.2.O.1	H02Z - Proporzione di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 interventi annui	0,12	0,06
A.2.O.1	H04Z - Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriately e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriately in regime ordinario	0,12	0,12
A.2.O.1	H05Z - Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post operatoria inferiore a tre giorni	0,12	0,12
A.2.O.1	H17C - % di Parti cesarei primari in strutture con meno di 1.000 parti all'anno	0,12	0
A.2.O.1	H18C - % di Parti cesarei primari in strutture con 1.000 parti e oltre all'anno	0,12	0,12
A.2.O.1	H23C - Mortalità a 30 giorni dal primo ricovero per ictus ischemico (per 100)	0,12	0,12
A.2.O.1	Candidati trapianto rene da donatore vivente	0,12	0,12
A.2.O.1	Segnalazione potenziali donatori di organo	0,12	0,08
A.2.O.1	Percentuale di opposizione alla donazione di cornee	0,12	0,12
A.2.O.1	PDTA07 - Percentuale di pazienti per i quali il primo intervento chirurgico dopo diagnosi di tumore del colon è stato eseguito secondo la tempistica prevista dal Manuale PDTA del Ministero della Salute	0,12	0,12
A.2.O.1	PDTA09 - Percentuale di pazienti per i quali il primo trattamento medico o chirurgico dopo diagnosi di tumore del retto è stato eseguito secondo la tempistica prevista dal manuale PDTA del Ministero della salute (PDTA Tumori operati del colon e del retto)	0,12	0,06
A.2.O.1	PDTA06.2_BIS - Percentuale di nuovi casi operati per tumore della mammella che ha effettuato una terapia medica nei 45 giorni successivi l'intervento (escluso le pazienti per le quali non vi è indicazione alla terapia)	0,12	0,06
A.2.O.1	Interventi chirurgici per tumore alla prostata: riammissioni a 30 giorni	0,12	0
A.2.O.1	Percentuale di pazienti con tumore al colon sottoposti a re-intervento entro 30 giorni (Bersaglio C10.3.1)	0,12	0,12
A.2.O.1	H16S - Frequenza di infezioni post-chirurgiche	0,12	
E.4.S.1	Miglioramento di un set indicatori di efficientamento sull'utilizzo della sala operatoria	0,6	0,6



E.4.S.2	Utilizzo della telerefertazione tra ospedali pubblici della stessa azienda	0,6	0,6
Q.1.P.1	Punteggio SPiNCAR ottenuto dall'Azienda superiore rispetto alla media nazionale	1	1
Q.7.O.1	Mantenimento dell'attrazione per pazienti extraregione specifico per azienda sanitaria	0,6	0,4
Q.8.O.1	% di parti con almeno un evento avverso	0,8	0,6
Q.10.S.1	Riduzione $\geq 3,5\%$ del consumo di antibiotici sistemici in ambito ospedaliero rispetto al 2022 o consumo inferiore al 61,2% (media 3 migliori performance 2023)	0,6	0,3
D	ASSISTENZA DISTRETTUALE	24,2	18,8
S.1.D.1	% prestazioni traccianti con classe di priorità "B" erogate entro i tempi richiesti	2	0
S.1.D.2	% prestazioni traccianti con classe di priorità "D" erogate entro i tempi richiesti	2	2
S.1.D.3	% prestazioni traccianti con classe di priorità "P" erogate entro i tempi richiesti	1,6	1,6
S.1.D.4	Numero di prestazioni traccianti di classe "D" in galleggiamento	1,6	1,6
S.1.D.5	Numero di prestazioni traccianti di classe "P" in galleggiamento	1,6	1,6
S.1.D.6	Numero di prestazioni NON traccianti in galleggiamento	1,7	1,7
S.1.D.7	Adesione al modello di presa in carico: % di prescrizioni effettuate contestualmente alla visita dello specialista e adesione alle indicazioni sulla presa in carico paziente oncologico	1,7	1,7
S.3.S.7	PNRR: "ADI" e "Telemedicina"	1,4	1,4
S.4.D.1	Attuazione degli interventi di sviluppo dell'assistenza territoriale previsti dal DM 77/2022 secondo le indicazioni fornite dall'Unità di Coordinamento istituita ai sensi del DDR 32/2023 e dai Gruppi di lavoro identificati	1,2	1,2
A.1.D.1	D14C_RV - Consumo di antibiotici sistemici per 1000 abitanti	1	0,5
A.1.D.2	Consumo di oppioidi sul territorio" $>4,94$ (x 1000) o incremento di almeno il 20% rispetto all'anno precedente (Bersaglio B4.1.1A)	1	1
A.2.D.1	D01C - Proporzione di eventi maggiori cardiovascolari, cerebrovascolari o decessi (Major Adverse Cardiac and Cerebrovascular event - MACCE) entro 12 mesi da un episodio di IMA	0,2	0
A.2.D.1	D02C - Proporzione di eventi maggiori cardiovascolari, cerebrovascolari o decessi (Major Adverse Cardiac and Cerebrovascular event - MACCE) entro 12 mesi da un episodio di ictus ischemico	0,2	0
A.2.D.1	D03C - Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (≥ 18 anni) per: complicanze (a breve e lungo termine) per diabete, broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) e scompenso cardiaco	0,2	0,2
A.2.D.1	D04C - Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età pediatrica (< 18 anni) per asma e gastroenterite	0,2	0,2
	D10Z - percentuale di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B (visita oculistica, mammografia, TAC senza e con contrasto, Ecocolor Doppler dei tronchi sovraortici, RMN colonna vertebrale, ecografia ostetrica ginecologica, visita ortopedica, visita cardiologica)	0,2	0,2
A.2.D.1	D22Z - Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1, CIA2, CIA 3)	0,2	0,2
A.2.D.1	D30Z - Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	0,2	0,2
A.2.D.1	D33Za - Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura)	0,2	0,2
Q.5.D.1	Raggiungimento obiettivi specifici di alimentazione del FSE e di utilizzo del FSE da parte degli MMG	1,2	1,2
Q.5.D.2	D05C - Tasso di accessi in PS nei giorni feriali (da lunedì a venerdì) dalle ore 8.00 alle ore 20.00 di adulti con codice di dimissione bianco/verde standardizzato (per 1000 ab. residenti adulti)	1,2	0

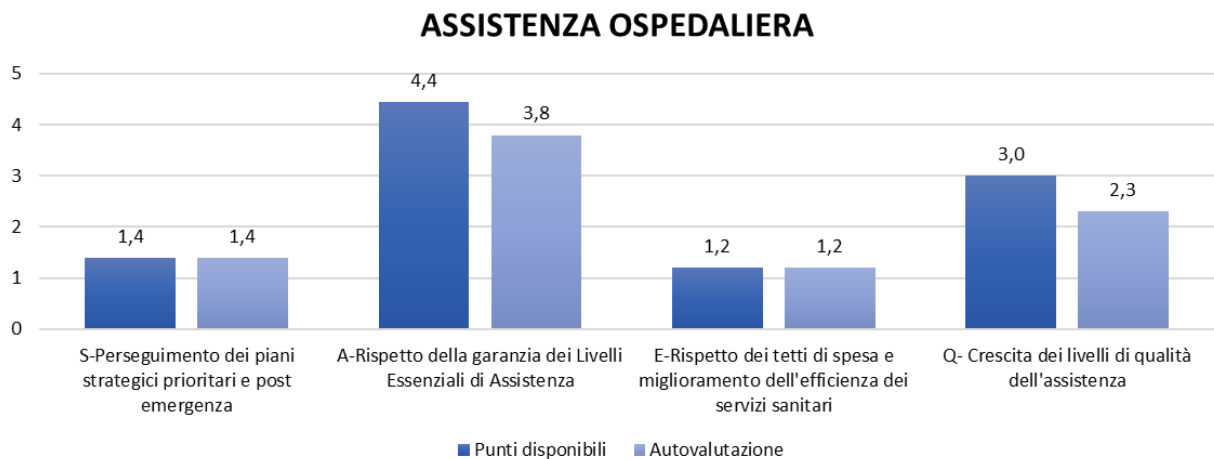


Q.5.D.3	Adeguamento alle indicazioni regionali contenute nel piano di potenziamento delle Cure Palliative per l'anno 2024	0,6	0,6
Q.6.T.1	Mappatura delle attività aziendali imputate al bilancio sociale con indicazione della delega (obbligatoria o facoltativa) e dei criteri di ribaltamento degli oneri sui Comuni e collaborazione alla definizione dei contenuti del nuovo portale regionale e aziendale sezione servizi sociali	1,2	1,2
Q.10.S.1	% di ultra 75enni in politerapia farmacologica con 5+ farmaci/principi attivi	0,6	0,3
Q.13.S.1	Incremento del personale destinato alle attività di assistenza territoriale rispetto all'esercizio precedente	1	0
P	PREVENZIONE	6,6	5,8
A.1.P.1	P15C - Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato per colon retto	1	1
A.1.P.2	P10Z - Copertura delle principali attività riferite al controllo delle anagrafi animali, della alimentazione degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il Cittadino.	1	1
A.2.P.1	P08Z - Sicurezza dei prodotti chimici – controlli nelle fasi di produzione, importazione, immissione sul mercato, utilizzazione e distribuzione (reg. REACH e CLP)	0,2	0,2
A.2.P.1	P15C - Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato per mammella	0,2	0,2
A.2.P.1	P15C - Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato per cevice uterina	0,2	0,2
A.2.P.1	P15C2 - Riduzione dell'intervallo di tempo tra lo screening di primo e di secondo livello del colon	0,2	0
A.2.P.1	P15C2 - Riduzione dell'intervallo di tempo tra lo screening di primo e di secondo livello della mammella	0,2	0
A.2.P.1	P16C - Proporzione di tumori in stadio II+ rilevati dai programmi di screening per il tumore della mammella (cancri screen-detected) ai round successivi a quello di prevalenza	0,2	0,2
A.2.P.1	P14C - Indicatore composito sugli stili di vita	0,2	0
A.2.P.1	P01C - Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	0,2	0,2
A.2.P.1	P02C - Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	0,2	0,2
A.2.P.1	P12Z - Copertura delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, con particolare riferimento alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale	0,2	0,2
Q.2.P.1	Attuare nel proprio territorio i Piani Mirati di Prevenzione nei settori produttivi a rischio individuati, in accordo con le indicazioni regionali	0,8	0,8
Q.3.P.1	Realizzazione di un percorso di esercitazioni operative che coinvolge i diversi attori/servizi del Piano Pandemico	0,6	0,6
Q.4.P.1	Coperture vaccinali previste negli over 65 (Influenza, Pneumococco, Herpes Zoster)	0,6	0,4
Q.4.P.2	Copertura vaccinale HPV nelle coorti dei dodicenni (calcolata per ciclo iniziato (1a dose) sui tredicenni dell'anno di rilevazione)	0,6	0,6
S	PROCESSI DI SUPPORTO	19,2	15,9
S.3.S.1	PNRR: "Case della comunità e Ospedali di comunità"	1,4	0,7
S.3.S.2	PNRR: "COT - Centrali Operative Territoriali"	1,2	1
S.3.S.3	PNRR: "Grandi apparecchiature"	1,4	1,2



S.3.S.5	PNRR: "FSE, alimentazione, comunicazione e formazione"	1,4	1,4
S.3.S.6	SIO e PNRR "Digitalizzazione dei DEA di I e II livello"	1,4	1,4
S.5.S.1	Aggiornamento delle graduatorie: grado di aggiornamento di scorrimento delle graduatorie in vigore	1	1
E.1.S.1	Rispetto del limite di Costo Farmaceutica: Acquisti diretti 2024 e DPC Farmaci 2024	1	1
E.1.S.2	Rispetto del limite di Costo Dispositivi Medici, IVD 2024 e DPC Dispositivi Medici e IVD 2024	1	0,8
E.1.S.3	Rispetto del limite di costo Farmaceutica Convenzionata 2024	1	0,5
E.1.S.4	Rispetto del costo pro-capite per Assistenza Protesica e Assistenza Integrativa 2024	1	0,5
E.2.S.1	Rispetto della Programmazione relativa ai costi della produzione rilevati al IV CECT	1,4	0,7
E.3.S.1	Soddisfazione delle richieste provenienti dalla "Struttura regionale per l'attività ispettiva e di vigilanza" (Art. 4 co. 3 ter L.R. n. 21/2010): % richieste puntualmente soddisfatte	0,5	0,5
E.3.S.2	Soddisfazione degli obiettivi in materia di trasparenza	0,5	0,5
E.3.S.3	Rispetto dei limiti di costo del personale e valore dei residui dei fondi della dirigenza anno 2024 inferiore al valore registrato nel 2023	1,4	1,4
Q.5.D.4	Messa a regime del flusso delle attività riabilitative territoriali "SIAR" e flusso delle attività erogate dai consultori familiari "SICOF"	1,2	1,2
Q.9.S.1	Percentuale di indicatori del Piano di controllo di qualità e completezza dei flussi rispettati	1,2	1,08
Q.11.S.1	Rispetto delle attività definite nell'ambito dei progetti regionali di clima interno, rilevazione esperienza del paziente e sanità partecipata	0,6	0,45
Q.12.O.1	Verifica del rispetto del contenuto degli accordi e applicazione delle eventuali sanzioni	0,6	0,6

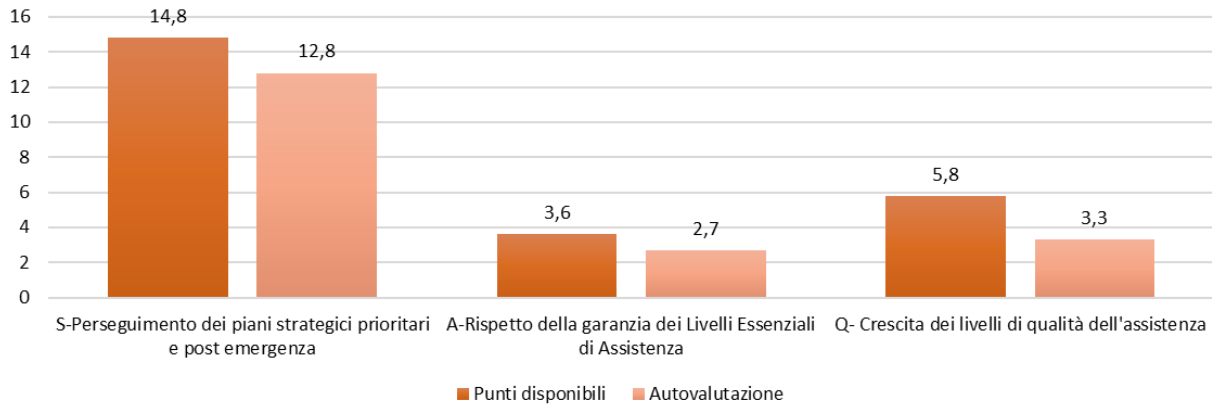
GRADO DI RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI NEL DETTAGLIO PER MACRO-AREA



Grado di raggiungimento obiettivi ASSISTENZA OSPEDALIERA: 87%

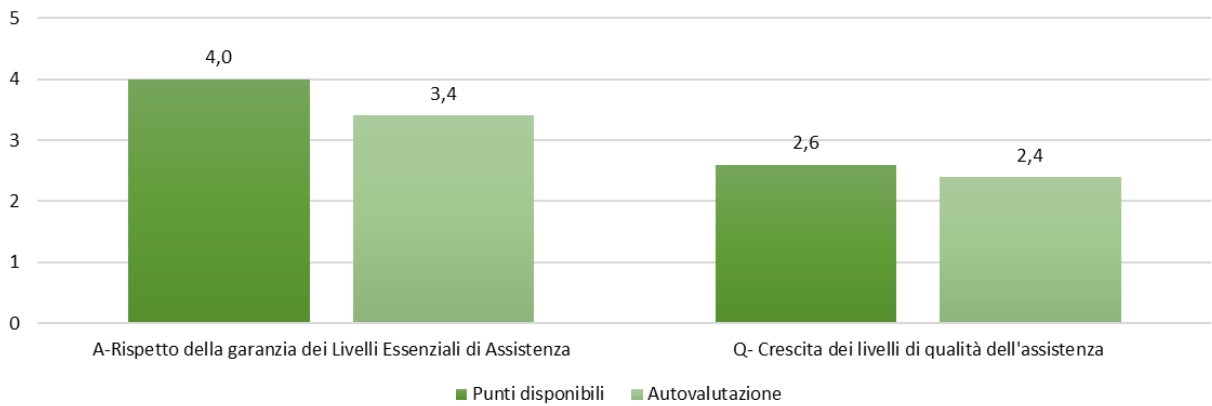


ASSISTENZA DISTRETTUALE



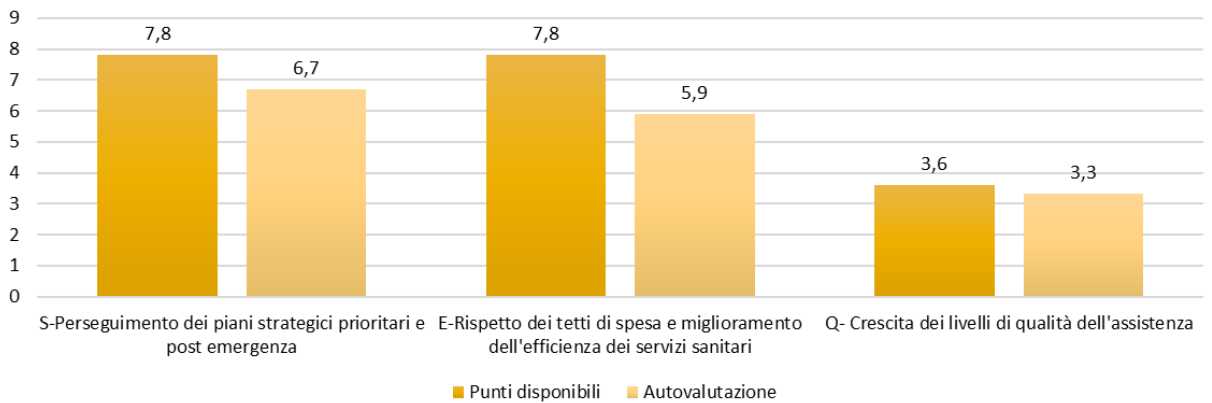
Grado di raggiungimento obiettivi ASSISTENZA DISTRETTUALE: 78%

PREVENZIONE



Grado di raggiungimento obiettivi PREVENZIONE: 88%

PROCESSI DI SUPPORTO

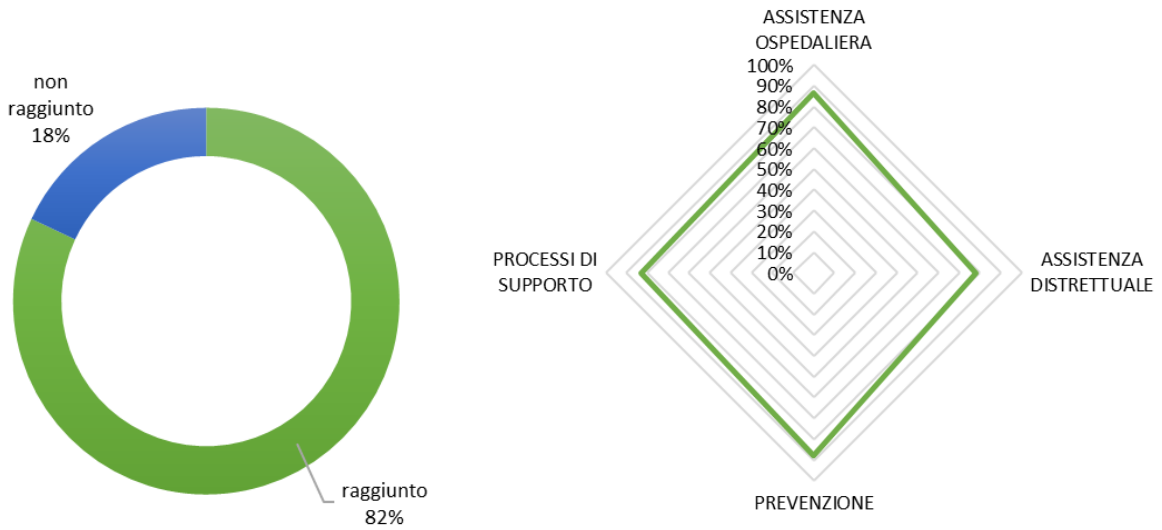


Grado di raggiungimento obiettivi PROCESSI DI SUPPORTO: 83%



L'autovalutazione complessiva è pari a 49,2 punti ed evidenzia il raggiungimento di un buon livello di performance. Il risultato ottenuto nel 2024 a livello aziendale è stato garantito fattivamente e positivamente da tutte le varie Unità operative.

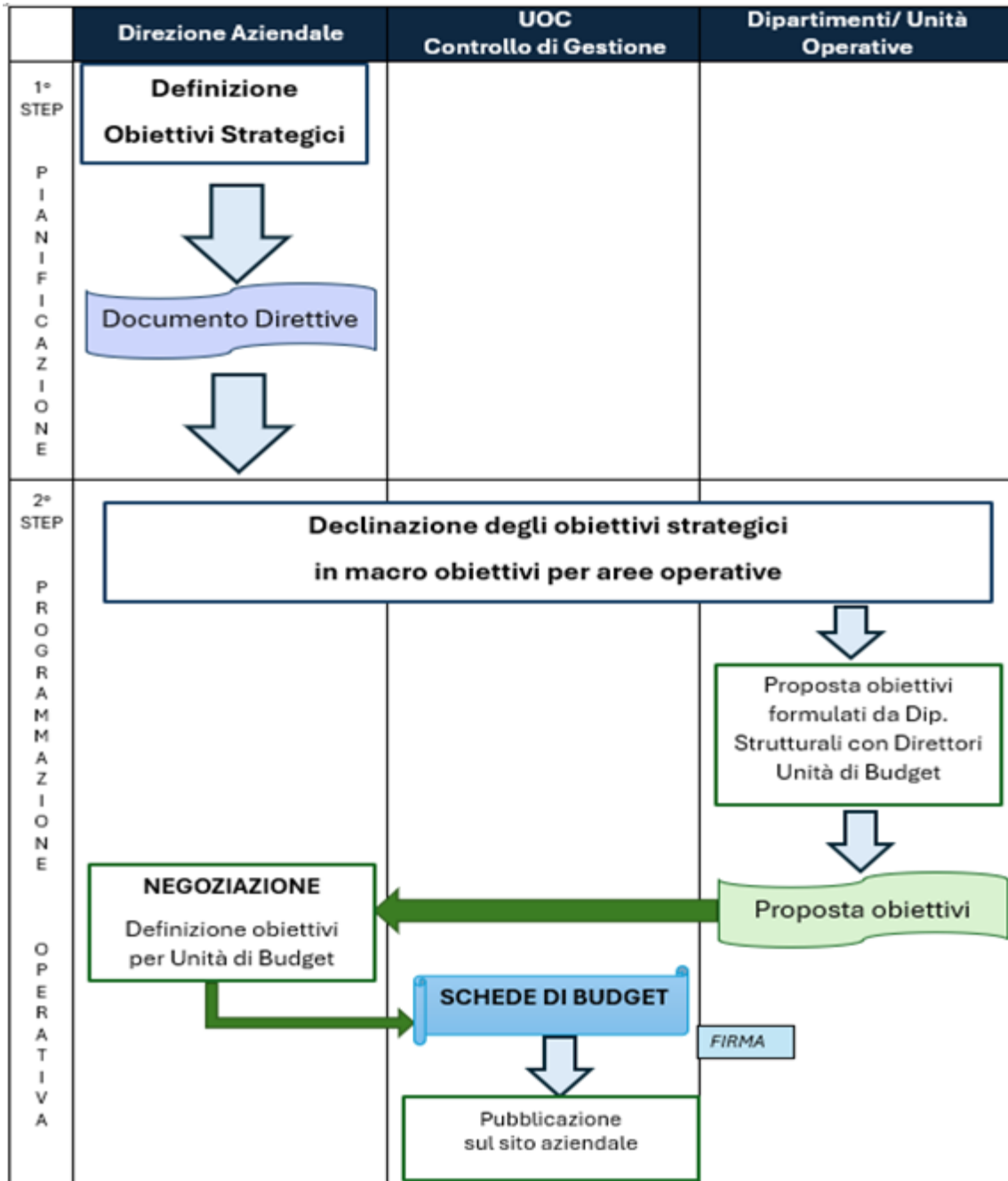
GRADO DI RAGGIUNGIMENTO GENERALE DEGLI OBIETTIVI

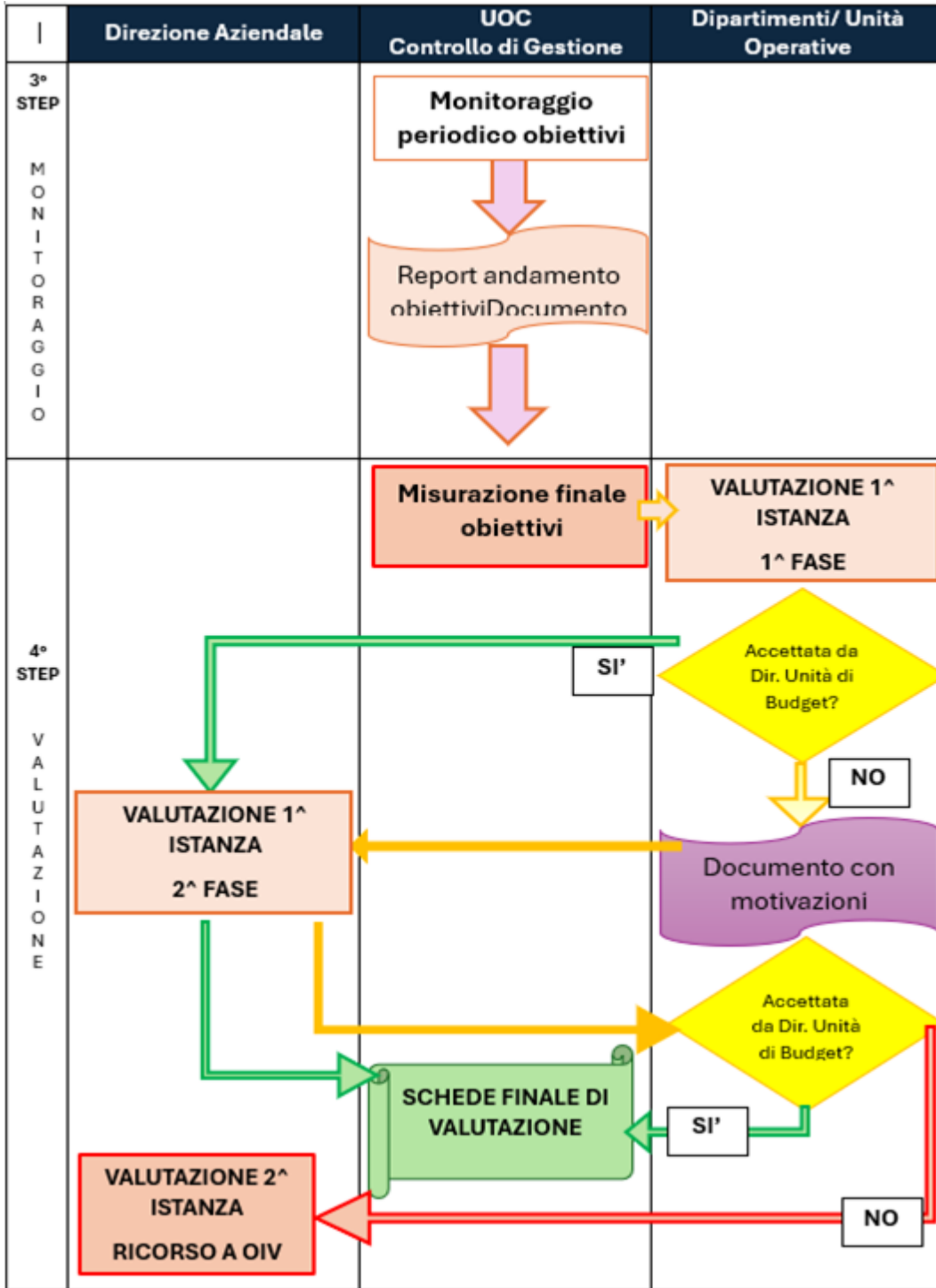




- 4.3 Analisi della performance

Il diagramma di flusso che si riporta di seguito, illustra le varie **fasi del processo di budget aziendale e della valutazione degli obiettivi**, individuando anche i soggetti coinvolti e le relative aree di intervento.





Nell'Azienda ULSS n. 3 Serenissima la performance viene misurata:

- a livello complessivo aziendale rispetto all'efficace raggiungimento degli obiettivi strategici aziendali (performance aziendale), prioritariamente derivati dagli obiettivi strategici regionali sui quali viene valutata la Direzione Generale;
- a livello di singola Unità Operativa per tutte le Strutture configurabili come centro di responsabilità (performance organizzativa);
- a livello di singolo dipendente, afferente all'area contrattuale della dirigenza o del comparto (performance individuale).

Conseguentemente, i processi di individuazione degli obiettivi e di misurazione dei risultati si svolgono con riferimento sia a livello complessivo aziendale che di singola unità operativa, con risultati che si integrano con la valutazione della performance individuale ai fini del riconoscimento della premialità.

L'Azienda garantisce il sistema di programmazione e verifica dei risultati utilizzando lo strumento del budget, inteso come strumento di indirizzo dei comportamenti delle articolazioni organizzative verso logiche di efficienza ed efficacia multidimensionali (volume e qualità delle prestazioni, utilizzo delle risorse, partecipazione a progetti, organizzazione e sviluppo delle capacità professionali, ecc.).

Il sistema di programmazione e verifica dei risultati adottato si articola nelle quattro fasi fondamentali di: Pianificazione/Programmazione, Formulazione del Budget, Svolgimento dell'attività e monitoraggio, Valutazione dei risultati ottenuti.

La misurazione della Performance Organizzativa (verifica del raggiungimento degli obiettivi di budget) è affiancata dalla misurazione della Performance Individuale che valuta l'apporto del singolo al raggiungimento degli obiettivi di struttura ed è effettuata dal diretto superiore, secondo i principi del contraddittorio, della partecipazione e della trasparenza dei criteri di valutazione utilizzati.

Dall'esito della valutazione organizzativa e individuale discende la corresponsione degli istituti economici previsti dalla contrattazione vigente. L'UOC Gestione Risorse Umane coordina il processo di relativamente alla corresponsione delle premialità come normato dagli accordi contrattuali nazionali e aziendali vigenti.

Performance organizzativa

Questo paragrafo aggiorna ed integra la Relazione sulla Performance dell'anno 2024, già redatta e adottata con Delibera del Direttore Generale n. 1099 del 19 giugno 2025, con gli esiti definitivi del processo di valutazione.

Si evidenziano di seguito i risultati raggiunti da tutte le Unità Operative, sia per l'area della Dirigenza che del Comparto che sostituiscono ed integrano quelli riportati nella precedente relazione.


AREA DIREZIONE

Dipartimento / Unità Operativa	PUNTEGGIO DIRIGENZA (da 0 a 100)	PUNTEGGIO COMPARTO (da 0 a 100)
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO UNICO		
DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE	100	100
DIREZIONE AMMINISTRATIVA DI OSPEDALE	100	100
UOC GESTIONE RISORSE UMANE	100	100
UOC CONTABILITA' E BILANCIO	100	100
UOC AFFARI GENERALI	100	100
UOC PROVVEDITORATO, ECONOMATO E LOGISTICA	100	100
UOC SERVIZI TECNICI E PATRIMONIALI	100	100
UOC SISTEMI INFORMATIVI	100	100
UOSD INGEGNERIA CLINICA	99	99
STRUTTURE NON DIPART. DIR. GENERALE		
UOSD FORMAZIONE	100	100
UOC CONTROLLO DI GESTIONE	100	100
UOS INNOVAZIONE E SVILUPPO ORGANIZZATIVO	100	100
UFFICIO TRASPARENZA E ANTICORRUZIONE	100	-
UFFICIO RELAZIONE CON IL PUBBLICO	100	100
SERV PROTEZIONE PREVENZIONE	100	100
MEDICO COMPETENTE	100	100
STRUTTURE NON DIPART. DIR. SANITARIA		
UOC DIREZIONE PROFESSIONI SANITARIE	100	100
RISK MANAGEMENT	100	100
SERVIZIO QUALITA'	100	100
COT	100	100
STRUTTURE NON DIPART. DIR. SOCIALE		
UOC SOCIALE	100	100


AREA OSPEDALIERA

DIPARTIMENTO DMPO VENEZIA		
UOC DIREZIONE MEDICA VENEZIA	98	98
UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA VENEZIA	90	94
UOC PEDIATRIA VENEZIA	98	99
UOC RADIOLOGIA VENEZIA	95	95
DIPARTIMENTO MEDICINA VENEZIA		
UOC PRONTO SOCCORSO VENEZIA	92	94
UOC CARDIOLOGIA VENEZIA	97	97
UOC DERMATOLOGIA VENEZIA	90	93
UOC GERIATRIA VENEZIA	100	100
UOC MEDICINA VENEZIA	89	90
UOSD IPERTENSIONE E PATOLOGIE ENDOCRINO METABOLICHE ANGIOLOGICHE	100	100
UOC NEUROLOGIA VENEZIA	93	94
UOSD REUMATOLOGIA	97	97
DIPARTIMENTO CHIRURGIA VENEZIA		
UOC CHIRURGIA VENEZIA	98	99
UOC OCULISTICA VENEZIA	99	99
UOC ORTOPEDIA VENEZIA	95	95
UOC ANESTESIA VENEZIA	99	99
UOC UROLOGIA VENEZIA	99	99
UOSD AUDIOLOGIA VENEZIA	100	-



DIPARTIMENTO DMPO MESTRE		
UOSD GENETICA E CITOGNETICA	100	100
UOC DIREZIONE MEDICA MESTRE	99	99
UOC COP 118 MESTRE	97	98
UOC FARMACIA OSPEDALIERA MESTRE	100	100
UOC ANATOMIA PATOLOGICA MESTRE	99	99
UOC MEDICINA DI LABORATORIO MESTRE	100	100
UOC MICROBIOLOGIA MESTRE	100	100
UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA MESTRE	95	97
UOC PEDIATRIA MESTRE	97	98
UOSD TERAPIA INTENSIVA NEONATALE MESTRE	100	100
UOSD LAB. IGIENE AMB.LE E TOSSICOLOGIA FORENSE MESTRE	100	100
DIPARTIMENTO DI MEDICINA E ONCOEMATOLOGIA CON ATTIVITA' D'URGENZA MESTRE		
UOC MALATTIE INFETTIVE	95	96
UOC PRONTO SOCCORSO MESTRE	95	96
UOC MEDICINA MESTRE	98	99
UOSD ALLERGOLOGIA	100	-
UOSD MALATTIE ENDOCRINE DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE MESTRE	98	98
UOC GERIATRIA MESTRE	100	100
UOC TERAPIA DEL DOLORE MESTRE	97	97
UOC NEFROLOGIA MESTRE	100	100
UOC EMATOLOGIA MESTRE	94	96
UOC ONCOLOGIA MESTRE	95	96
UOC GASTROENTEROLOGIA MESTRE	95	96
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA CON ATTIVITA' SPECIALISTICA ONCOLOGICA E D'URGENZA MESTRE		
UOC CHIRURGIA SENOLOGICA AZIENDALE	100	100
UOC CHIRURGIA GENERALE MESTRE	96	98
UOC OCULISTICA MESTRE	98	99
UOC ORTOPEDIA MESTRE	94	95
UOC ORL MESTRE (con UOSD ORL VE)	95	98
UOC UROLOGIA MESTRE	96	100
UOC CHIRURGIA PLASTICA MESTRE	100	100
UOC CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE MESTRE	100	100
UOSD PICCOLI INTERVENTI	100	-



DIPARTIMENTO DI RADIOLOGIA CLINICA, INTERVENTISTICA E DELLE NEUROSCIENZE MESTRE		
UOSD RADIOLOGIA SENOLOGICA MESTRE	98	-
UOC FISICA SANITARIA MESTRE	100	100
UOC MEDICINA NUCLEARE MESTRE	100	100
UOC RADIOLOGIA MESTRE	95	96
UOC NEURORADIOLOGIA MESTRE	98	98
UOC NEUROLOGIA MESTRE	97	97
UOC RADIOTERAPIA MESTRE	99	99
UOC NEUROCHIRURGIA MESTRE	99	99
DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO-VASCOLARE CON ATTIVITA' INTERVENTISTICA E TERAPIA INTENSIVA MESTRE		
UOC CARDIOLOGIA MESTRE	97	98
UOC PNEUMOLOGIA MESTRE	98	98
UOC CHIRURGIA TORACICA MESTRE	98	99
UOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE MESTRE	97	99
UOC CARDIOCHIRURGIA MESTRE	99	99
UOC CHIRURGIA VASCOLARE MESTRE	98	99

DIPARTIMENTO DMPO DOLO MIRANO		
UOC NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	100	100
UOSD RADIOLOGIA DOLO	100	100
UOSD OSTETRICIA GINECOLOGIA DOLO	100	100
UOC PEDIATRIA DOLO	100	100
UOC DIREZIONE MEDICA MIRANO	99	100
UOC FARMACIA OSPEDALIERA MIRANO	100	100
UOC OSTETRICIA GINECOLOGIA MIRANO	98	100
UOC RADIOLOGIA MIRANO	100	100
DIPARTIMENTO MEDICINA DOLO MIRANO		
UOC GERIATRIA DOLO	100	100
UOC MEDICINA DOLO	98	98
UOSD GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA DOLO	98	96
UOC PNEUMOLOGIA DOLO	98	95
UOC ONCOLOGIA MIRANO	99	99



DIPARTIMENTO MEDICINA SPECIALISTICA CON ATTIVITA' DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA DOLO MIRANO		
UOC CARDIOLOGIA DOLO	98	98
UOC NEFROLOGIA DOLO	99	99
UOC PRONTO SOCCORSO DOLO	98	98
UOC CARDIOLOGIA MIRANO	100	100
UOC MEDICINA MIRANO	96	97
UOC NEUROLOGIA MIRANO	97	97
UOC PRONTO SOCCORSO MIRANO	97	97
UOC MEDICINA DELLO SPORT NOALE	97	98
DIPARTIMENTO CHIRURGIA DOLO MIRANO		
UOC CHIRURGIA DOLO	99	100
UOC OCULISTICA DOLO	100	100
UOC ORTOPEDIA DOLO	100	100
UOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE DOLO	100	100
UOC UROLOGIA DOLO	98	100
UOC CHIRURGIA MIRANO	98	99
UOC ORL MIRANO	100	100
UOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE MIRANO	100	100



DIPARTIMENTO DMPO CHIOGGIA		
UOC DIREZIONE MEDICA CHIOGGIA	99	99
UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA CHIOGGIA	96	99
UOC PEDIATRIA CHIOGGIA	99	99
UOC RADIOLOGIA CHIOGGIA	100	100
DIPARTIMENTO MEDICINA CHIOGGIA		
UOSD MALATTIE DEL RICAMBIO CHIOGGIA	100	100
UOC PRONTO SOCCORSO CHIOGGIA	100	100
UOC CARDIOLOGIA E UTIC CHIOGGIA	100	100
UOC GERIATRIA CHIOGGIA	100	100
UOC ONCOLOGIA CHIOGGIA	98	98
UOC MEDICINA CHIOGGIA	98	98
UOC NEFROLOGIA E DIALISI CHIOGGIA	99	99
DIPARTIMENTO CHIRURGIA CHIOGGIA		
UOSD DAY SURGERY MULTIDISCIPLINARE CHIOGGIA	100	100
UOC ANESTESIA E RIANIMAZIONE CHIOGGIA	98	99
UOC CHIRURGIA CHIOGGIA	100	100
UOC OCULISTICA CHIOGGIA	99	99
UOC ORTOPEDIA CHIOGGIA	100	100
UOC UROLOGIA CHIOGGIA	100	100

DIPARTIMENTO MEDICINA TRASFUSIONALE		
UOC MED.TRASFUSIONALE MESTRE e UOSD MED.TRASFUSIONALE DOLO-MIRANO	99	99
DIPARTIMENTO FUNZIONALE DI RIABILITAZIONE OSPEDALE TERRITORIO		
UOC MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA DISTRETTO CHIOGGIA	98	100
UOC MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA DISTRETTO MIRANO DOLO e UOS MFR ME-VE	99	100


AREA DISTRETTUALE

DISTRETTO N.1: VENEZIA CENTRO STORICO, ISOLE ED ESTUARIO		
DIREZIONE DISTRETTO 1	100	100
UOC TUTELA SALUTE PERSONE CON LIMITAZIONE LIBERTA'	100	100
DISTRETTO N. 2: VENEZIA TERRAFERMA, MARCON E QUARTO D'ALTINO		
DIREZIONE DISTRETTO 2	100	100
UOC D2 CURE PRIMARIE (con coordinamento Distretto 1)	99	95
UOC D2 CURE PALLIATIVE (con coordinamento dei 4 Distretti)	100	100
UOC D2 IAF	100	100
UOC D2 DISABILI E NON AUTO	100	100
UOC D2 FARMACEUTICA TERRITORIALE (con coordin. dei 4 Dist.)	100	100
UOS D2 CURE INTERMEDIE	100	100
UOS D2 SPECIALISTICA (CUP aziendale)	99	99
DISTRETTO N. 3: MIRANO - DOLO		
DIREZIONE DISTRETTO 3	100	100
UOC D3 CURE PRIMARIE (con coordinamento Distretto 4)	99	96
UOC D3 IAF	100	100
UOC D3 DISABILI E NON AUTO	100	100
DISTRETTO N. 4: CHIOGGIA		
DIREZIONE DISTRETTO 4	100	100
DIPARTIMENTO PER LA SALUTE MENTALE		
UOC 1 PSICHIATRIA VENEZIA-CHIOGGIA	99	99
UOC 2 PSICHIATRIA TERRAFERMA VENEZIANA	100	100
UOC 3 PSICHIATRIA MIRANO DOLO	100	100
(2918) DIPARTIMENTO FUNZIONALE DIPENDENZE		
UOC SERD	100	100


AREA PREVENZIONE

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE		
UOSD AMMINISTRATIVA DIP PREV	100	–
UOSD EPIDEMIOLOGIA E PROMOZIONE DELLA SALUTE	100	–
UOC SISP	100	100
UOC SPISAL	100	100
UOC MEDICINA LEGALE	100	100
UOSD SCREENING ONCOLOGICI	100	100
DIPARTIMENTO DI PREV. FUNZIONALE PER LA SICUREZZA ALIMENTARE		
UOC S. VET - A SANITA' ANIMALE	100	100
UOC S. VET - B ALIMENTI ORIGINE ANIMALE E DERIVATI	100	100
UOC S. VET - C IGIENE ALLEVAMENTI E PROD. ZOOTECNICHE	100	100
UOSD VET MOLLUSCHICOLTURA E PUNTI SBARCO	100	100
UOC SIAN	100	100

I residui dei Fondi contrattuali della Dirigenza Area Sanità dell'anno 2024 sono stati destinati al finanziamento di una quota aggiuntiva di retribuzione di risultato, da corrispondere a fronte del raggiungimento di ulteriori obiettivi entro il primo semestre 2025.

Gli obiettivi individuati riguardavano, per alcune UU.OO., aumenti dei volumi di prestazioni ambulatoriali al fine di concorrere alla riduzione delle liste d'attesa, per altre, obiettivi qualitativi legati al miglioramento di aspetti organizzativi.

Performance individuale

Alla valutazione della performance organizzativa si affianca quella individuale. Quest'ultima valuta l'apporto del singolo al raggiungimento degli obiettivi di struttura ed è effettuata dal diretto superiore, secondo i principi del contraddittorio e della partecipazione. Il processo di valutazione relativo all'anno 2024 ha interessato 8.257 dipendenti: 1.413 dirigenti e 6.844 dipendenti appartenenti all'area contrattuale del comparto. Le tabelle seguenti riportano i risultati raggiunti dal personale afferente all'area della Dirigenza sanitaria e PTA (professionale, tecnica e amministrativa): per ciascun profilo è riportato il numero di dirigenti in corrispondenza della fascia di punteggio raggiunta e la relativa media.

DIRIGENZA PTA						
	DIRIGENTI			DIRETTORI UOC/UOSD		
	45-50	Totale	Media Punt	54-60	Totale	Media Punt
Dirigente Amministrativo	13	13	50	10	10	60
Dirigente Tecnico	9	9	50	2	2	60
Totale complessivo	22	22	50	12	12	60


DIRIGENZA SANITARIA

	DIRIGENTI					DIRETTORI UOC/UOSD					
	<25	35-39	44-40	45-50	Totale	Media Punti	42-47	48-53	54-60	Totale	Media Punti
BIOLOGI				23	23	49,74			1	1	60
CHIMICI				2	2	50			1	1	60
DIRIGENTE AREA COMPARTO				8	8	49,88			1	1	60
FARMACISTI				31	31	49,8			4	4	60
FISICI				6	6	50			1	1	60
MEDICI	2	2	7	1.054	1.065	49,48	1	4	135	140	59,59
ODONTOIATRA				1	1	48					
PSICOLOGI				64	64	49,89			2	2	59
VETERINARI				25	25	49,32			4	4	60
Totale	2	2	7	1.214	1.225	49,51	1	4	149	154	59,61

Di seguito viene rappresentato il riepilogo dei risultati raggiunti dal personale del comparto, con indicazione della media per ciascuna area professionale.

AREA COMPARTO

AREA	Range 1 60 - 54	Range 2 53 - 50	Range 3 49 - 42	Range 4 41 - 39	Range 5 38 - 26	Range 6 25 - 0	Totale	Media Voto
Area del personale di supporto - ASU	197	4	2		3		206	58,92
AREA DEL PERS. SUPPORTO Coad. Amm.vo	97	2			1		100	59,2
AREA DEL PERS. SUPPORTO Commesso (Es.)								
AREA DEL PERS. SUPPORTO Oper. Tecn.	100	2	2		2		106	58,64
AREA DEL PERS. SUPPORTO Aus. Spec. (Es.)								
Area degli operatori - ADO	1463	6	3		2		1474	59,28
AREA DEGLI OPERATORI Coad.Amm.vo Senior	54		1				55	59,19
AREA DEGLI OPERATORI Puericultr. (Es.)	4						4	58,62
AREA DEGLI OPERATORI Massag/Mass. (Es.)								
AREA DEGLI OPERATORI Op. Tecn. Special.	122				1		123	59,64
AREA DEGLI OPERATORI Op. Socio Sanitario	1283	6	2		1		1292	59,68
Area degli assistenti - ADA	470	2			1		473	59,85
AREA DEGLI ASSISTENTI Assist. Amm.vo	400	2			1		403	59,75
AREA DEGLI ASSISTENTI Assist. Tecnico								
AREA DEGLI ASSISTENTI Assist. Informatico	66						66	59,79
AREA DEGLI ASSISTENTI Pers. Tecnico(Es.)								
AREA DEGLI ASSISTENTI Oper Prof San(Es.)	4						4	60
Area di professionisti della salute e dei funzionari - APFS	4669	11	8		3		4691	59,82
AREA PROF. SALUTE FUNZION.Prof.San.Infer								
AREA PROF. SALUTE FUNZION.Prof. San.Ost.								
AREA PROF. SALUTE FUNZION.Prof.tecn.san	4398	10	8		3		4419	59,72
AREA PROF. SALUTE FUNZION.Prof.San.Prev.								
AREA PROF. SALUTE FUNZION. P.San.Riabili								
AREA PROF. SALUTE FUNZION.Assist.Sociale	79	1					80	59,68
AREA PROF. SALUTE FUNZION.Coll.Amm.Prof.	146						146	59,89
AREA PROF. SALUTE FUNZION.Coll.Tecn.Prof	45						45	59,82
AREA PROF. SALUTE FUNZION.Spec.rap.media	1						1	60

5. CONCLUSIONI

La presente Relazione ha illustrato i risultati raggiunti nel 2024 da parte dell'Azienda Ulss 3. Al suo interno sono sintetizzate le informazioni che descrivano gli esiti delle attività svolte nel corso dell'anno.

Alla luce di quanto esposto nell'elaborato, si ritiene conseguita una buona performance in tutti gli ambiti operativi. Le iniziative svolte sono state indirizzate verso un costante miglioramento dei servizi erogati, con particolare attenzione ai principi di equità, accessibilità, efficienza, efficacia e qualità delle prestazioni.

Per l'anno 2025, l'Azienda si impegna a mantenere le azioni già intraprese negli anni precedenti, volte a ottimizzare l'appropriatezza nell'erogazione delle prestazioni. Tale impegno sarà perseguito nel rispetto dei criteri di economicità di gestione, in una logica di contenimento dei costi che non pregiudichi la qualità dei risultati e dei servizi offerti.

Proseguirà inoltre lo sforzo aziendale nel garantire la realizzazione degli interventi finanziati con il PNRR nel rispetto delle tempistiche previste.