RELAZIONE PERFORMANCE 2022

INDICE

1. SCHEDA ANAGRAFICA DELL'AMMINISTRAZIONE 3

1.1 CHI SIAMO 3
1.2 COSA FACCIAMO 3
1.3 COME OPERIAMO 3
1.4 L'AMMINISTRAZIONE IN CIFRE 4

2. STATO DI ATTUAZIONE DELLA STRATEGIA AZIENDALE E DEI RELATIVI PIANI OPERATIVI 8

2.1 VALORE PUBBLICO - QUALITA' DEI SERVIZI RESI AI CITTADINI 8
2.1.1 Migliorare l'accessibilità 8
2.1.2 Migliorare l'esito delle cure 9
2.1.3 Sviluppare reti di prossimità 10
2.1.4 Collaborare all'attuazione del Piano di Vaccinazione anti-SARS-CoV-2 11
2.2 VALORE PUBBLICO - RIDURRE LE DISPARITA' LEGATE AL GENERE 11
2.3 VALORE PUBBLICO - TRASPARENZA ATTIVITA' AMMINISTRATIVA 11
2.4 VALORE PUBBLICO - QUALITA' DELL'AZIONE AMMINISTRATIVA 11
2.5 OBIETTIVI ASSEGNATI AL PERSONALE 11

1. SCHEDA ANAGRAFICA DELL'AMMINISTRAZIONE

1.1 CHI SIAMO

Con Deliberazione X/4493 del 10 dicembre 2015 Regione Lombardia ha costituito, a partire dal 1° gennaio 2016, l'Azienda Socio – Sanitaria Territoriale (ASST) di Pavia avente autonoma personalità giuridica pubblica e autonomia organizzativa, amministrativa, patrimoniale, contabile, gestionale e tecnica con sede legale in Pavia, Viale Repubblica n. 34 - 27100 Pavia (PV).

Denominazione:	Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) di Pavia
Sede Legale:	Viale Repubblica n.34 – 27100 Pavia (PV)
Ente:	727
Dati di contatto:	Tel. 0382/19581, pec protocollo@asst-pavia.it
Sito web	www.asst-pavia.it

Come disciplinato dalle c.d. Regole di Sistema anno 2016 (DGR 4702/2015), la ASST di Pavia opera in sostanziale continuità amministrativa ed è costituita mediante fusione per incorporazione dell'intera ex Azienda Ospedaliera della Provincia di Pavia.
Contestualmente alla fusione per incorporazione, l'ASST di Pavia è stata interessata da ulteriore operazione di riassetto e nello specifico di conferimento derivante da scissione da terzi: l'azienda di fatto incorpora parti che derivano da scissioni parziali di altre aziende; pertanto l'operazione si configura come un conferimento di beni che deriva da terze aziende che a loro volta hanno operato una scissione. Nella fattispecie l'Azienda che conferisce è rappresentata dall'ex ASL di Pavia.

1.2 COSA FACCIAMO

La ASST applica la tutela della salute, tramite l'impegno di:

creare o rafforzare una rete di offerta centrata sui bisogni sanitari del Cittadino, senza divisione tra assistenza sociale e assistenza sanitaria, in ossequio all'evolversi del quadro normativo regionale di riferimento, che ha concretamente abolito tale divisione;

definire ed attuare una politica volta a fornire all'utenza servizi appropriati e puntuali tenuto conto anche dell'equilibrio economico.

sviluppare negli operatori la cultura organizzativa dell'assunzione di responsabilità rispetto all'esecuzione dei propri compiti, onde implementare nell'utenza la percezione di presenza, di governo e di comprensione e presa in carico delle esigenze esplicitate.

1.3 COME OPERIAMO

L'organizzazione per Dipartimenti è l'ordinario modello di gestione che questa ASST, in linea con le disposizioni di settore, ha adottato trattandosi di modello organizzativo che, più e meglio di ogni altro, consente il perseguimento di:

- obiettivi di promozione della qualità di assistenza,
- obiettivi di efficacia ed efficienza nell'utilizzo integrato delle risorse,
- obiettivi di miglioramento dell'efficacia organizzativa,
- obiettivi di integrazione e di diffusione della conoscenza, contrastando la progressiva parcellizzazione e specializzazione delle competenze cliniche.

In questa prospettiva, il Dipartimento raggruppa un insieme omogeneo di attività, complesse e semplici, che richiedono una programmazione ed un coordinamento unitario, finalizzato a risultati di efficienza ed efficacia, da misurarsi attraverso indicatori prestabiliti.
Il modello dipartimentale si fonda su principi di flessibilità nell'utilizzo integrato ed ottimale delle risorse umane e strumentali, sulla valorizzazione della funzione clinica e di quella gestionale-organizzativa, sulla promozione della qualità dell'assistenza infermieristica e sull'obiettivo generale, finalizzato a raggiungere l'ottimale impegno di tutte le professionalità mediante l'attivazione della funzione di "*clinical governance*".
Funzione di "*clinical governance*" intesa come punto d'incontro fra il coordinamento clinico, attuato dal Direttore di Dipartimento, la responsabilità professionale delle singole strutture, complesse e semplici, i compiti di tipo gestionale ed organizzativo delle Direzioni Mediche di Presidio e del DAPSS con orientamento alla "customer satisfaction".

1.4 L'AMMINISTRAZIONE IN CIFRE

Il bacino su cui insiste la ASST di Pavia è principalmente rappresentato dall'intero territorio provinciale. La Provincia di Pavia è la terza Provincia lombarda per estensione (2.968 Kmq pari 12,4% del territorio regionale) e per numero di Comuni (186), molti dei quali sono agglomerati urbani di piccole dimensioni, specie nelle zone collinari e montuose. La densità abitativa è pari a 180,11 abitanti/kmq. Dal punto di vista demografico, la popolazione provinciale si caratterizza per la rilevante quota percentuale di anziani, che risulta superiore a quella regionale, e per la bassa natalità, mentre, relativamente ai principali indicatori di salute, Pavia presenta tassi di mortalità generale superiori alla media regionale e nazionale. Gli assistiti che soffrono di almeno una delle principali patologie croniche in provincia (BDA 2021) sono 194.334, pari a circa il 36% della popolazione, di cui 106.156 femmine (54,6%) e 88.178 maschi (45,4%) (Fonte ATS Pavia).

Assistenza ospedaliera

L'ASST opera mediante Presidi Ospedali e Presidi Territoriali.
Per quanto concerne l'ambito ospedaliero, al Presidio Ospedaliero della Lomellina afferiscono l'Ospedale Civile di Vigevano, l'Ospedale S. Martino di Mede, l'Ospedale Asilo Vittoria di Mortara e l'Ospedale Carlo Mira di Casorate Primo, al Presidio Ospedaliero dell'Oltrepo afferiscono l'Ospedale Civile di Voghera e l'Ospedale SS. Annunziata di Varzi e al Presidio Ospedaliero di Broni Stradella afferisce l'Ospedale Unificato di Broni Stradella.

Figura 1:Ospedale Civile di Voghera

Ospedale Civile di Voghera	
Sede: Via Volturno, 14 – 27058 Voghera	
Posti letto attivi (assetto pre-covid):	
Degenza Ordinaria:	264
Day Hospital/DS:	10
Emodialisi:	13
B.O.C.A.:	8
M.A.C.:	14
Culle Nido:	21

Figura 2:Ospedale S.S. Annunziata di Varzi

Ospedale S.S. Annunziata di Varzi

Sede: Via Repetti, 2 – 27057 Varzi

Posti letto attivi (assetto pre-covid):

Degenza Ordinaria:	36
Day Hospital/DS:	1
CAL:	6
B.O.C.A.:	1
M.A.C.:	1
Cure Sub Acute:	15

Figura 3:Ospedale Unificato di Broni-Stradella

Ospedale Unificato di Broni-Stradella

Sede: Via Achilli,1 – 27049 Stradella

Posti letto attivi (assetto pre-covid):

Degenza Ordinaria:	119
Day Hospital/DS:	5
CAL:	10
B.O.C.A.:	5
M.A.C.:	5
Culle Nido:	12

Figura 4:Ospedale Civile di Vigevano

Ospedale Civile di Vigevano

Sede: C.so Milano, 19 – 27029 Vigevano

Posti letto attivi (assetto pre-covid):

Degenza Ordinaria:	213
Day Hospital/DS:	11
Emodialisi:	16
B.O.C.A:	9
M.A.C.:	4
Culle Nido:	16

Figura 5:Ospedale Carlo Mira di Casorate P.

Ospedale Carlo Mira di Casorate P.

Sede: Largo Avis, 1 – 27022 Casorate Primo

Posti letto attivi (assetto pre-covid):

Degenza Ordinaria:	80
Day Hospital/DS:	1
CAL:	9
B.O.C.A.:	-
M.A.C.:	5
Culle Nido:	-

Figura 6: Ospedale San Martino di Mede

Ospedale San Martino di Mede

Sede: Via dei Mille, 23 – 27025 Mede

Posti letto attivi (assetto pre-covid):

Degenza Ordinaria:	48
Day Hospital/DS:	2
CAL:	9
B.O.C.A.:	1
M.A.C.:	3
Culle Nido:	-
Cure Palliative:	15

Figura 7:Ospedale Asilo Vittoria di Mortara

Ospedale Asilo Vittoria di Mortara

Sede: Strada Pavese, 1013 – 27036 Mortara

Posti letto attivi (assetto pre-covid):

Degenza Ordinaria:	100
Day Hospital/DS:	2
Emodialisi:	-
B.O.C.A.:	1
M.A.C.:	10
Culle Nido:	-

Numero ricoveri in regime ordinario, numero casi in regime di Day Hospital/Day Surgery e numero casi subacuti (Regime SSN):

Anno	Ricoveri ordinari	Casi DH/DS	Casi Subacuti
2022	18.862	2.708	474

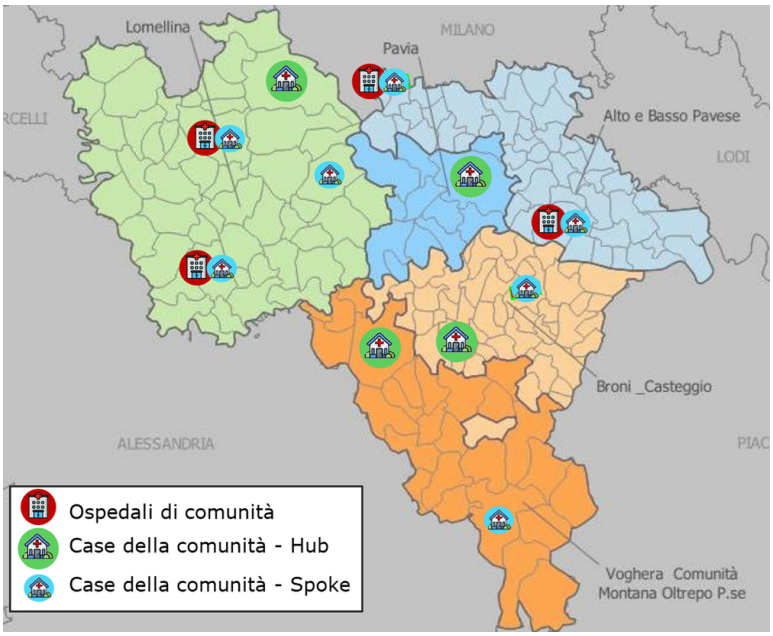
Numero prestazioni ambulatoriali (Regime SSN) e **numero accessi** in Pronto Soccorso:

Anno	Prestazioni ambulatoriali	Accessi P.S./PPI
2022	3.039.560	87.746

Assistenza Territoriale

Il Polo Territoriale è articolato in Distretti; il distretto è un'articolazione territoriale complessa di tipo organizzativo-funzionale dell'ASST dotata di autonomia tecnico-gestionale ed economico-finanziaria, che contribuisce alla mission aziendale assicurando alla popolazione di afferenza la disponibilità dei servizi territoriali secondo criteri di equità, accessibilità e appropriatezza.
Nel rispetto della tempistica regionale, con la Delibera n. 252 del 28/3/2022 "Istituzione dei Distretti dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale Pavia", ASST Pavia ha istituito, ai sensi della normativa vigente ed in ottemperanza alla DGR 4563 del 19 aprile 2021, i cinque distretti di ASST Pavia:
– Distretto di Pavia: sede di Pavia - Viale Indipendenza n° 3,
– Distretto di Alto e Basso Pavese: sede di Casorate Primo - via Dall'Orto n° 99,
– Distretto di Lomellina: sede di Vigevano - Viale Montegrappa n° 5,
– Distretto di Broni-Casteggio: sede di Broni - via Emilia n° 351,
– Distretto di Voghera – Comunità Montana Oltrepò Pavese: sede di Voghera - Viale Repubblica n° 88.
L'atto è stato trasmesso alla DGW, ad ATS Pavia e ai Sindaci dei Comuni della Provincia di Pavia e i cinque distretti di ASST Pavia, opereranno ai sensi e per gli effetti della legge regionale n. 33/2009, così come, da ultimo, modificata con legge regionale n. 22/2021.

Con la Delibera n. 254 del 30/3/2022 "Individuazione temporanea dei Direttori dei Distretti di ASST Pavia istituiti con Deliberazione n. 252 del 28 marzo 2022" si è provveduto all'individuazione temporanea dei Direttori dei cinque Distretti attenendosi ad una delle modalità specificamente indicate da Regione Lombardia mentre, entro il 31/12/2022, sono stati conferiti gli incarichi quinquennali relativi ai cinque distretti.



Con Delibera n. 255 del 30/3/2022 "Istituzione, ex art. 36, comma 5, Legge Regionale n. 22/2021, del Dipartimento di Cure Primarie e del Dipartimento Funzionale di Prevenzione", sono stati istituiti i Dipartimenti indicati rispettando, quindi, il termine tassativo di novanta giorni dalla entrata in vigore della predetta legge regionale. ASST porterà progressivamente a regime tali Dipartimenti secondo le tempistiche definite da Regione Lombardia. La ASST gestisce, inoltre, poliambulatori territoriali, attività territoriali riconducibili al Dipartimento di Salute Mentale e le attività sanitarie dei tre Istituti Penitenziari della Provincia di Pavia.

Inoltre, l'ASST svolge la propria funzione attraverso:
- la **valutazione multidisciplinare**: si tratta dell'attività di valutazione multidimensionale dei bisogni di assistenza domiciliare dei cittadini residenti o domiciliati nel territorio provinciale e ogni anno vengono valutati circa 6000 pazienti;
- **l'area della fragilità** che si occupa dell'**accoglienza** al Cittadino, del **sostegno** nell'individuazione delle strategie per il soddisfacimento dei bisogni rilevati, della **fornitura di informazioni** su benefit ed agevolazioni per disabili previsti da Regione Lombardia, dei diritti dei soggetti fragili rispetto al riconoscimento dell'invalidità civile/riconoscimento di gravità dell'handicap/attestazioni capacità residue per inserimento lavorativo mirato;
- **l'area della Medicina Legale e Invalidità Civile,** l'attività medico legale rientra nelle competenze attribuite per legge all'Azienda a supporto delle esigenze non soltanto della rete territoriale (prestazioni a prevalente natura certificativa ed accertativa), ma anche del polo ospedaliero aziendale;
- **l'area di attività certificativa**, che rilascia mediamente 800 provvedimenti all'anno per astensione anticipata dal lavoro per gravidanza;
- **l'area assistenza farmaceutica territoriale**;
- **l'area protesica maggiore;**
- **l'area cure primarie che**, sul territorio provinciale, conta la presenza di **14 sportelli** amministrativi;
- **l'attività vaccinale;**
- **le sedi consultoriali**.

2. Stato di attuazione della strategia aziendale e dei relativi piani operativi

Le finalità che ispirano la pianificazione dell'Azienda si conformano alle linee-guida definite dalla pianificazione strategica fatta da Regione Lombardia. Tenuto conto del superiore riferimento regionale e delle specificità aziendali, questa Azienda ha focalizzato la propria pianificazione strategica triennale (2022/2024) sulla progettualità di seguito illustrata.

2.1 VALORE PUBBLICO - QUALITA' DEI SERVIZI RESI AI CITTADINI

2.1.1 Migliorare l'accessibilità

TEMPI D'ATTESA
Regione Lombardia, nella consapevolezza che la pandemia ha reso ancora più evidente che i tempi d'attesa sono un fenomeno complesso che richiede l'adozione di strategie condivise e multilivello, ha responsabilizzato le ASST al continuo monitoraggio dei tempi d'attesa e a porre in essere le necessarie azioni per governo dei tempi d'attesa di ricovero ed ambulatoriali nel rispetto dei codici priorità definiti. In questa logica ASST ha attivato un sistema interno di monitoraggio che tiene conto delle rilevazioni MOSA e della reportistica dedicata nel DWH regionale.

Nel 2022 ASST ha rispettato i target regionali di tempo massimo di attesa per le diverse classi di priorità ovvero
- Ricoveri chirurgici oncologici in classe A: 1° trimestre: 80%; 2° trimestre: 85%; 3° trimestre: 85%; 4° trimestre: 90%.
- Ricoveri chirurgici non oncologici (tutte le classi, solo nuovi casi): 2° trimestre 75%, 3° trimestre: 80%; 4° trimestre: 85%.
- Prestazioni di specialistica ambulatoriale (solo prestazioni di diagnostica per immagini, nuovi casi): 3° trimestre: 80%; 4° trimestre: 90%.

- Prestazioni di specialistica ambulatoriale (classe B – 10 gg, solo prime visite): 2° trimestre: 80%; 3° trimestre: 85%; 4° trimestre: 90%.

RIPRISTINO CAPACITA' EROGATIVA
Lo scenario epidemico determinato dalla pandemia da SARS Cov-2 che in Regione Lombardia ha interessato sostanzialmente tutte le strutture ospedaliere delle diverse Province, anche se con tempistica e modalità differenti, ha prodotto una significativa e profonda trasformazione delle attività di erogazione delle prestazioni sanitarie, sia di ricovero che ambulatoriale.

L'esperienza vissuta durante le fasi acute dell'epidemia ha mostrato l'importanza di dotarsi di un sistema di gestione dei pazienti, sia in Pronto Soccorso che nelle aree di ricovero, tempestivo e rispondente alle repentine variazioni di carico assistenziale.

Nel corso del 2022 è proseguita l'analisi della casistica per valutare la necessità di rimodulare l'offerta. In particolare è stato monitorato giornalmente il tasso di occupazione delle Unità Operative nonchè l'incidenza dei pazienti SARS Cov-2 positivi.
Inoltre è proseguita l'attività avviata di rendicontazione periodica e secondo le regole definite dai diversi flussi dei costi connessi alla pandemia da SARS COV-2.

Per quanto concerne l'incremento delle prestazioni avendo a riferimento l'anno 2019, **ASST ha sostanzialmente raggiunto gli obiettivi fissati** relativi alle prestazioni ambulatoriali nonché alla casistica chirurgica programmata. Tale valutazione tiene conto:
- della concomitante necessità di gestire le diverse fasi della pandemia da SARS-COV 19 ed in particolare la necessità, pur garantendo il ricovero del paziente, di mantenere isolato lo stesso ancorchè in reparto,
- degli effetti della pandemia e dell'obbligo vaccinale sulla presenza in servizio del personale con riduzione dell'effettiva presenza in servizio,
- delle difficoltà costantemente incontrate nel reperimento delle risorse umane.

TELEMEDICINA
L'Azienda ha partecipato alle attività coordinate da Regione Lombardia mirate alla definizione dei requisiti funzionali e tecnologici della Piattaforma Regionale di Telemedicina quale architettura informatica per supportare e sostenere in modo strutturato e organizzato l'attuazione delle diverse tipologie di processi e servizi di Telemedicina

COPERTURE VACCINALI
ASST Pavia ha partecipato con i propri centri vaccinali al recupero degli obiettivi di copertura vaccinale, tale attività proseguirà nel 2023.

2.1.2 Migliorare l'esito delle cure

SCREENING
Screening Mammografico: **Posizionamento di ATS Pavia al di sopra del target definito.**

Screening Ricerca Sangue Occulto e Colonscopie: ASST di Pavia ha eseguito il 100% delle richieste di sangue occulto relative allo screening per il cancro del colon. **Posizionamento di ATS Pavia al di sopra del target definito.**

Screening Pap-Test
ATS Pavia ha comunicato i dati relativi agli screening pap test eseguiti presso i consultori familiari alla data del 31.12.2022 con **raggiungimento dell'obiettivo previsto** per ASST Pavia.

Screening per l'eliminazione del virus HCV
In ottemperanza a quanto prescritto dalla delibera regionale n. XI/5830 del 29/12/2021 relativa a "Determinazioni in merito al programma regionale di screening per l'eliminazione del virus HCV", è stabilito che l'attività in ASST Pavia si svolga nei tre ambiti di intervento previsti:

- ✓ attività di screening negli Istituti Penitenziari (Pavia, Voghera, Vigevano),
- ✓ attività di screening nei Servizi per le Dipendenze (SerD Pavese ed Oltrepo, SerD Lomellina),
- ✓ attività di screening in occasione di ricoveri ospedalieri ordinari ed in occasione di prelievi per esami ematici (limitatamente alla coorte di nascita tra 1969 e 1989).

Per quanto riguarda l'attività di screening ai punti 1 e 2 in data 13 ottobre è stata attivata la convenzione ARIA per l'approvvigionamento dei test anticorpali rapidi da destinarsi a tutti i SerD e Istituti Penitenziari regionali. Per quanto riguarda l'attività di screening al punto 3, dal 1 giugno al 31 dicembre le attività si sono svolte regolarmente; alla rilevazione regionale del 12 dicembre 2022 erano stati sottoposti a screening 4.809 pazienti (**6° casistica più numerosa in Regione**).

2.1.3 Sviluppare reti di prossimità

Obiettivi del PNRR sono:
• potenziare il SSN, allineando i servizi ai bisogni delle comunità e dei pazienti, anche alla luce delle criticità emerse durante l'emergenza pandemica,
• rafforzare le strutture e i servizi sanitari di prossimità e i servizi domiciliari,
• sviluppare la telemedicina e superare la frammentazione e la mancanza di omogeneità dei servizi sanitari offerti sul territorio,
• sviluppare soluzioni di telemedicina avanzate a sostegno dell'assistenza domiciliare.

Il miglioramento delle prestazioni erogate sul territorio è perseguito attraverso il potenziamento e la creazione di strutture e presidi territoriali, come le Case della Comunità e gli Ospedali di Comunità, lo sviluppo della telemedicina e l'assistenza da remoto con l'attivazione di Centrali Operative Territoriali e una più efficace integrazione con tutti i servizi socio-sanitari.

IL PNRR evidenzia come la Casa della Comunità sarà una struttura fisica in cui opererà un team multidisciplinare di medici di medicina generale, pediatri di libera scelta, medici specialistici, infermieri di comunità, altri professionisti della salute e potrà ospitare anche assistenti sociali.
La presenza degli assistenti sociali nelle Case della Comunità rafforzerà il ruolo dei servizi sociali territoriali nonché una loro maggiore integrazione con la componente sanitaria assistenziale.
In ogni Casa della Comunità è presente un punto unico di accesso, accoglienza, informazione e orientamento del cittadino che opera in stretto contatto con la COT distrettuale al fine di assicurare un accesso unitario, appropriato e integrato all'assistenza sanitaria, sociosanitaria e socioassistenziale.
Le COT sono punti di accesso territoriali, fisici e digitali, di facilitazione e governo dell'orientamento e di utilizzo della rete di offerta sociosanitaria all'interno del distretto.

L'Ospedale di Comunità è una struttura sanitaria della rete territoriale a ricovero breve e destinata a pazienti che necessitano di interventi sanitari a media/bassa intensità clinica e per degenze di breve durata. Tale struttura, di norma dotata di 20 posti letto (fino ad un massimo di 40 posti letto) e a gestione prevalentemente infermieristica, contribuisce ad una maggiore appropriatezza delle cure determinando una riduzione di accessi impropri ai servizi sanitari come ad esempio quelli al pronto soccorso o ad altre strutture di ricovero ospedaliero o il ricorso ad altre prestazioni specialistiche.

Per quanto concerne l'attivazione delle CdC/OdC è stato rispettato il cronoprogramma:

- la CdC di Broni è stata inaugurata in data 01/04/2022,
- le CdC di Pavia, di Casorate Primo e di Belgioioso sono state inaugurate in data 24/11/2022,
- l'Ospedale di Comunità di Mede è stato inaugurato in data 16/12/22,
- presso il presidio di Casorate Primo è continuata, per tutto il 2022, l'attività di degenza subacuta per pazienti affetti da Covid-19 negli spazi dell'OdC.

2.1.4 Collaborare all'attuazione del Piano di Vaccinazione anti-SARS-CoV-2

Nel corso del 2022 si è attuato il Piano Vaccinale, nel rispetto dei target via via definiti, attraverso i Centri Vaccinali Hub a Voghera presso la sede "Auser" e a Vigevano presso il Centro Commerciale "Il Ducale".
Dall'avvio delle vaccinazioni anti-SARS-CoV-2, sono state somministrate oltre 490.000 dosi.

2.2 VALORE PUBBLICO - RIDURRE LE DISPARITA' LEGATE AL GENERE

ASST Pavia, con Delibera 1067 del 22/11/2022, ha adottato il "Codice di condotta dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Pavia, a tutela della qualità dell'ambiente di lavoro e contro le discriminazioni dirette e indirette, le molestie sessuali e morali e il mobbing".

2.3 VALORE PUBBLICO - TRASPARENZA ATTIVITA' AMMINISTRATIVA

Si rimanda alla Relazione del Responsabile della prevenzione della corruzione - anno 2022 che trova pubblicazione sul sito aziendale – area Amministrazione trasparente.

2.4 VALORE PUBBLICO - QUALITA' DELL'AZIONE AMMINISTRATIVA

Nel 2022 è proseguita l'attività di monitoraggio dello stato di aggiornamento delle procedure secondo il sistema di gestione della qualità della documentazione presente in ASST Pavia.

2.5 OBIETTIVI ASSEGNATI AL PERSONALE

Il budget è lo strumento con il quale nel rispetto di quanto definito dalla programmazione strategica e annuale dell'azienda, vengono trasformati piani e programmi aziendali in specifici obiettivi vincolati rispetto alla struttura delle responsabilità organizzative interne.
Gli obiettivi contenuti nel budget rappresentano il parametro di riferimento per la valutazione sia dei risultati conseguiti annualmente dall'organizzazione nella sua globalità sia dalle singole Unità Operative.
In particolare, gli obiettivi dell'anno 2022 hanno interessato:

- attuazione di quanto previsto dalle Regole di Sistema 2022 nonché dagli obiettivi aziendali di interesse regionale declinati dal livello regionale alle Aziende del SSR,
- gestione dell'emergenza COVID-19 per gli ambiti di competenza nel rispetto della normativa nazionale e regionale in materia e rispetto delle procedure aziendali, in particolare quelle relative alla gestione dell'evento pandemico in atto e aggiornamento periodico delle stesse,
- attuazione secondo competenza del Piano di Vaccinazione anti-SARS-CoV-2,
- erogazione, appropriata e nel rispetto dei tempi d'attesa, delle prestazioni ambulatoriali e di ricovero,
- attuazione del Piano di Ripresa definito dal livello regionale,
- attuazione delle specifiche progettualità declinate dalla Direzione Strategica.

In attesa della valutazione regionale degli obiettivi aziendali, il sistema interno rileva un **raggiungimento medio superiore all'85%.**

Per quanto concerne il Personale del Comparto, gli obiettivi sono essenzialmente riconducibili a:

- Area gestione del rischio
- Area di efficientamento dei processi di competenza
- Area di sviluppo e mantenimento delle competenze

e **sono stati completamente raggiunti**.