



GVDR 

Gruppo Veneto Diagnostica e Riabilitazione
da 25 anni al servizio dei nostri utenti

**BILANCIO SOCIALE
2012**



Centro Fisioterapico Padovano – Fisiochinesiterapia e Poliambulatorio
via A. Gramsci, 9 (Palazzo al Doge, di fronte alla Chiesa)
35010 Mejaniga di Cadoneghe (PD)
telefono 049.8874111
fax. 049.8870010
e-mail: centrofisioterapico@gvdr.it
orari: dal lunedì al venerdì dalle 7.30 alle 20
sabato dalle 8 alle 13



Radiologia Scrovegni – Diagnostica per Immagini
via A. Gramsci, 9 (Palazzo al Doge, di fronte alla Chiesa)
35010 Mejaniga di Cadoneghe (PD)
telefono 049.8874111
fax. 049.8870010
e-mail: radiologia@gvdr.it
orari: dal lunedì al venerdì dalle 7.30 alle 20
sabato dalle 8 alle 13



Centro Medico Fisioguizza – Fisiochinesiterapia e Poliambulatorio
via Santa Maria Assunta, 31
35125 Padova (PD)
telefono 049.8803767
fax 049.8801558
e-mail: fisioguizza@gvdr.it
orari: dal lunedì al venerdì dalle 7.30 alle 20



Fisiovicentina – Fisiochinesiterapia e Poliambulatorio
via Adelchi Carampin 10
36021 Barbarano Vicentino (VI)
telefono e fax 0444.776074
e-mail: fisiovicentina@gvdr.it
orari: dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 12 e dalle 15.30 alle 19



Gruppo Veneto Igiene Lavoro – Medicina del Lavoro
Via A. Gramsci, 9 (Palazzo al Doge, di fronte alla Chiesa)
35010 Mejaniga di Cadoneghe (PD)
telefono 049.8874111
fax. 049.8870010
e-mail: igienelavoro@gvdr.it



Laboratorio Analisi Centro Fisioterapico Padovano
via A. Gramsci, 9 (Palazzo al Doge, di fronte alla Chiesa)
35010 Mejaniga di Cadoneghe (PD)
telefono 049.8874111
fax. 049.8870010
e-mail: centrofisioterapico@gvdr.it
orari: dal lunedì al venerdì dalle 7.30 alle 9.30
sabato dalle 8 alle 10

BILANCIO SOCIALE 2012

sommario

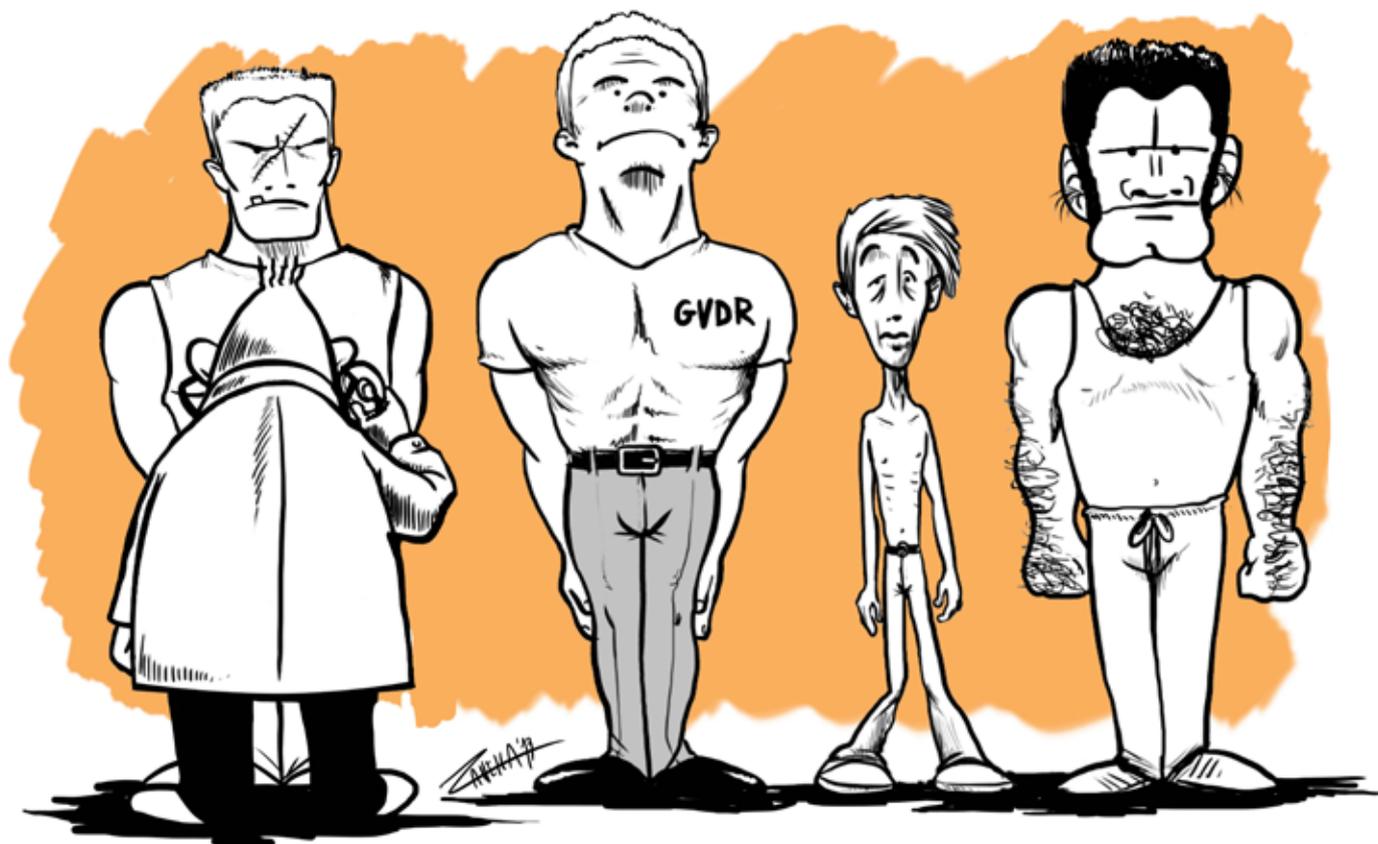
1.	Introduzione, presentazione e requisiti istituzionali	3
1.1.	Introduzione e presentazione	3
1.2.	Presentazione	3
1.3.	I tratti distintivi	6
2.	Le politiche aziendali	7
2.1.	Lettera del consigliere delegato a cura di Maria Stella Zaia	7
2.2.	Gli Stakeholders del Gruppo Veneto	8
3.	Programmazione 2012/2014: economia, investimenti e progetti	12
3.1.	Analisi economica	14
3.1.1.	Analisi entrate	14
3.1.2.	Analisi uscite	16
3.1.3.	Indicatori finanziari	17
3.2.	Progetti generali e investimenti	18
3.3.	Progetti specifici	20
4.	Organizzazione risorse umane	23
5.	Dati su Utenti e Prestazioni Erogate	26
5.1.	Struttura di Cadoneghe	27
5.1.1.	Centro Fisioterapico Padovano	30
5.1.2.	Radiologia Scrovegni	34
5.1.3.	Poliambulatorio Centro Fisioterapico Padovano	36
5.2.	Struttura di Padova	40
5.2.1.	Centro Medico Fisioguizza - Fisiochinesiterapia	41
5.2.2.	Poliambulatorio Centro Medico Fisioguizza	44
5.3.	Struttura di Barbarano Vicentino	45
5.3.1.	Fisiovicentina - Fisiochinesiterapia	45
5.3.2.	Fisiovicentina - Poliambulatorio	46
6.	Qualità e Controlli	48
6.1.	Indicatori di entrata	49
6.2.	Indicatori delle prestazioni sanitarie	49
6.2.1.	Indicatori di efficienza	49
6.2.2.	Indicatori di efficacia	51
6.3.	Analisi dei dati sulla soddisfazione degli utenti delle strutture di GVDR (anno 2012)	54
6.3.1.	Premessa sul campione preso in esame	54
6.3.2.	Barbarano Vicentino – Fisiovicentina - Servizio di Fisiokinesiterapia	55
6.3.3.	Cadoneghe - Radiologia Scrovegni - Servizio di Diagnostica per Immagini	56
6.3.4.	Cadoneghe - Centro Fisioterapico Padovano - Servizio di Fisiokinesiterapia	57
6.3.5.	Cadoneghe - Centro Fisioterapico Padovano - Servizio di Poliambulatorio	58
6.3.6.	Padova - Centro Medico Fisioguizza - Servizio di Poliambulatorio	59
6.4.	Risultati dell' indagine interna presso i medici	60
6.5.	Verifiche da organismi esterni	61
6.6.	Audit interni	62
6.8.	Anomalie di processo (non conformità)	63
6.9.	Fornitori ed approvvigionamenti	64
6.10.	Apparecchiature elettromedicali ed impianti	65
6.11.	Controllo dei flussi: Nuclei Aziendali di Controllo (N.A.C.)	66
6.12.	Monitoraggio indici finanziari	68
7.	La formazione: l'anello forte di una strategia per l'eccellenza	69



© Foto L. Bosello, 2012



1 Introduzione, presentazione e requisiti istituzionali



1.1. Introduzione e presentazione

La realizzazione della quarta edizione del Bilancio Sociale è un traguardo molto importante per il Gruppo Veneto Diagnostica e Riabilitazione perché prosegue il percorso di trasparenza iniziato nel 2009, oltre che cadere nel 25° anniversario dell'apertura della prima struttura del Gruppo: il Centro Medico Fisioguizza, aperto nel 1988.

Si tratta di un documento di rendicontazione nel quale confluiscono tutte le prestazioni, con le valutazioni dei dati raccolti, volte ad un continuo innalzamento degli standard qualitativi, in termini di organizzazione, efficacia e innovazione delle prestazioni offerte. In questo senso il Bilancio Sociale ha anche e soprattutto un'altra e ben più profonda valenza, più vicina ad uno strumento sintetico di alta condivisione e comunicazione, rendendo pubblici i nostri dati.

1.2. Presentazione

Il Gruppo Veneto Diagnostica e Riabilitazione comprende tre strutture: Padova, Cadoneghe, Barbarano Vicentino, tutte in possesso dei requisiti necessari allo svolgimento delle attività istituzionali, quali l'autorizzazione all'esercizio (Legge Regionale n. 22 del 2002).

Tutte le strutture operano con un sistema di qualità certificato secondo la norma UNI EN ISO 9001:2008.

Struttura di Padova – con sede in via Santa Maria Assunta 31 e via Valgimigli 15.

Atto Autorizzativo dell'Ulss 16 di Padova, delegata dal Comune di Padova, protocollo numero: 258986/2010/93777 del 15 Novembre 2011.

Centro Medico Fisioguizza Fisiocinesiterapia (accreditata con D.G.R. della Regione Veneto n. 3105 del 14 Dicembre 2010), che offre prestazioni di: Visita Fisiatrica, Agopuntura, Infiltrazioni, Mesoterapia, Manipolazione Vertebrale, Massoterapia, Ortesi, Riabilitazione Domiciliare, Riabilitazione Logopedica, Riabilitazione Ortopedica, Rieducazione Pavimento Pelvico, Riabilitazione Neurologica e Neuropsicologica, Riabilitazione Respiratoria, Terapie Fisiche, Elettromiografia.

Poliambulatorio Centro Medico Fisioguizza, che offre prestazioni di Cardiologia, Neurologia, Geriatria, Ortopedia, Pneumologia, Ecografie.

La struttura di Padova ha superato le verifiche ispettive per il mantenimento della certificazione del Sistema Qualità secondo la norma UNI EN ISO 9001:2008. Inoltre ha superato la verifica dei requisiti per l'adesione del Sistema Qualità Regionale ottenendo il 100% di valutazione.

STRUTTURA DI PADOVA	Autorizzazione Esercizio	Accreditamento Istituzionale	Adesione al Sistema Qualità Regionale	Certificazione UNI EN ISO 9001:2008
Centro Medico Fisioguizza Med. Fisica e Riabilitazione	SI	SI 100% dei requisiti	SI 100% dei requisiti	SI
Centro Medico Fisioguizza Poliambulatorio	SI	NO	SI 100% dei requisiti	SI

Struttura di Cadoneghe – con sede in via Gramsci 9.

Atto Autorizzativo del Comune di Cadoneghe protocollo numero: 9153 del 19 Ottobre 2009. Inoltre, per l'attività di Medicina dello Sport, la struttura è iscritta all'Albo Regionale al n° B/69.

Centro Fisioterapico Padovano di Fisiocinesiterapia (accreditata D.G.R. della Regione Veneto n. 3105 del 14 Dicembre 2010), che offre prestazioni di: Visita Fisiatrica, Agopuntura, Infiltrazioni, Mesoterapia, Manipolazione Vertebrale, Massoterapia, Ortesi, Riabilitazione Domiciliare, Riabilitazione Logopedica, Riabilitazione Ortopedica, Riabilitazione Neurologica, Riabilitazione Respiratoria, Riabilitazione in Acqua e Terapie Fisiche, Rieducazione del Pavimento Pelvico, Rieducazione Cardiologica, Elettromiografia.

Radiologia Scrovegni di Diagnostica per Immagini (accreditata D.G.R. della Regione Veneto n. 3105 del 14 Dicembre 2010), che offre prestazioni di: Densitometria Ossea, Diagnostica Dentaria, Diagnostica Senologica, Eco Color Doppler, Esami Ecografici, Esami Radiologici, Risonanza Magnetica e Tac.

Poliambulatorio Centro Fisioterapico Padovano, che offre prestazioni di Cardiologia, Dermatologia, Dietologia, Geriatria, Ginecologica – Ostetricia, Medicina dello Sport, Neurologia, Urologia, Oculistica, Ortopedia, Otorinolaringoiatria, Pneumologia, Psicoterapia.

Gruppo Veneto Igiene Lavoro, che offre prestazioni di gestione dello scadenziario, programmazione ed esecuzione degli interventi previsti dal protocollo sanitario stabilito dal Medico Competente, quali:

- Visite mediche di Medicina del Lavoro
- Esami strumentali
- Visite specialistiche
- Vaccinazioni
- Esami di Diagnostica

Laboratorio d'Analisi del Centro Fisioterapico Padovano (autorizzato con atto del Comune di Cadoneghe prot. 7694 del 26 luglio 2012), che offre in regime privato prestazioni di diagnostica di laboratorio, di ematologia, di citofluorimetria, coagulazione, immunometria, allergologia e intolleranze, chimica clinica, tossicologia, sieroimmunologia, biologia molecolare, microbiologia.

Nella struttura è disponibile l'elenco degli esami, pubblicato anche sul sito www.gvdr.it.

La struttura è in rete con la Rete Diagnostica Italiana (R.D.I.) ed è stata certificata, come le altre strutture, con il sistema UNI EN ISO 9001:2008.

La struttura di Cadoneghe ha superato con il rispetto del 100% dei requisiti richiesti la visita di certificazione al Sistema Qualità secondo la norma UNI EN ISO 9001:2008. Per ben due volte la struttura ha inoltrato domanda di adesione ai requisiti al Sistema Qualità Regionale per il Poliambulatorio senza ottenere alcun riscontro.

STRUTTURA DI CADONEGHE	Autorizzazione Esercizio	Accreditamento Istituzionale	Adesione al Sistema Qualità Regionale	Certificazione UNI EN ISO 9001:2008
Centro Fisioterapico Padovano Medicina Fisica e Riabilitazione	SI	SI	SI 100% dei requisiti	SI
Radiologia Scrovegni Diagnostica per Immagini	SI	SI	SI 100% dei requisiti	SI
Centro Fisioterapico Padovano Poliambulatorio	SI	NO	NO	SI
Gruppo Veneto Igiene Lavoro	SI	NO	NO	SI
Centro Fisioterapico Padovano Laboratorio Analisi Cliniche	SI	NO	NO	SI

Struttura di Barbarano Vicentino – con sede in via Adelchi Carampin 10.

Atto Autorizzativo del Comune di Barbarano Vicentino protocollo numero: 3027/2008 del 10 Maggio 2008. La struttura ha superato la verifica ispettiva della Regione Veneto acquisendo l'attestazione di idoneità al Sistema di Qualità Regionale con decreto del Commissario Straordinario n. 39 del 30 Aprile 2012. Inoltre, per l'attività di Medicina dello Sport, la struttura è iscritta all'Albo Regionale al n° 13/B.

Fisiovicentina Fisiocinesiterapia, in attesa di atto di accreditamento, che propone prestazioni di: Visita Fisiatrica, Agopuntura, Infiltrazioni, Mesoterapia, Massoterapia, Ortesi, Riabilitazione Domiciliare, Riabilitazione Logopedica, Riabilitazione Ortopedica, Riabilitazione Neurologica, Riabilitazione Respiratoria.

Poliambulatorio Fisiovicentina, in attesa di atto di accreditamento, che offre prestazioni di Cardiologia, Dermatologia, Dietologia, Elettromiografia, Geriatria, Ginecologica – Ostetricia, Medicina dello Sport, Neurologia, Oculistica, Ortopedia, Otorinolaringoiatria, Pneumologia, Psicoterapia.

La struttura di Barbarano Vicentino ha superato le verifiche ispettive per il mantenimento della certificazione del Sistema Qualità secondo la norma UNI EN ISO 9001:2008 con il rispetto del 100% dei requisiti richiesti. Inoltre ha superato la verifica dei requisiti per l'adesione del Sistema Qualità Regionale ottenendo il 100% di valutazione.

STRUTTURA DI BARBARANO VICENTINO	Autorizzazione Esercizio	Accreditamento Istituzionale	Adesione al Sistema Qualità Regionale	Certificazione UNI EN ISO 9001:2008
Fisiovicentina Med. Fisica e Riabilitazione	SI	NO	SI 100% dei requisiti	SI
Fisiovicentina Poliambulatorio	SI	NO	SI 100% dei requisiti	SI

1.3. I tratti distintivi

I nostri tratti distintivi vengono riconfermati e rilanciati con maggiore forza dall'adozione, nel corso del 2013, della Carta Europea dei Diritti del Malato redatta da Cittadinanzattiva - Tribunale del Malato - che, oltre al Bilancio Sociale, definisce le linee guida e la volontà imprenditoriale con cui interpreta e organizza la propria attività, quale:

A – LA MISSION E LA VISION con le quali il Gruppo Veneto si impegna a garantire i livelli sanitari in termini di prestazioni sanitarie definite nella Carta dei Servizi, nel rispetto dei principi di dignità della persona, dell'esigenza di salute, di equità delle cure e della loro appropriatezza relativamente alle specifiche esigenze, per quanto di nostra competenza.

B – I VALORI: l'espressione **“Valore al tuo benessere”** sintetizza la summa dei valori nei quali l'azienda si riconosce e con cui ridefinisce e rinnova i propri intenti qualificanti:

- La centralità dell'utente
- Il fattore umano (nell'umanizzazione dei servizi e nel rapporto fra operatori)
- L'etica professionale
- L'attenzione agli ambienti e alla loro sicurezza
- L'innovazione e la propensione al continuo miglioramento
- Il rispetto della Privacy

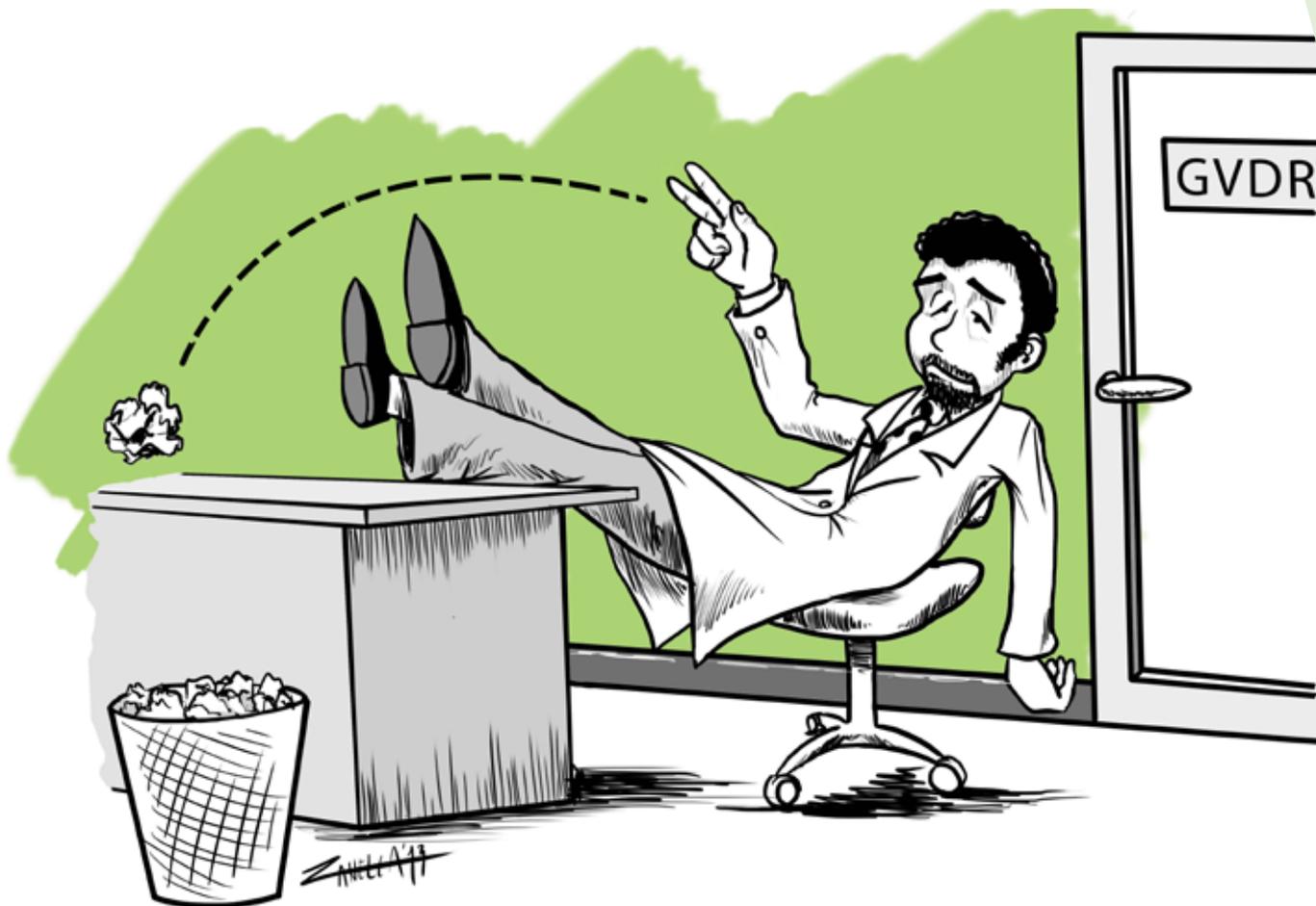
C – LA DIMENSIONE PRODUTTIVA nella quale si evincono tutti i tipi di prestazioni erogate, in convenzione con il Sistema Sanitario Regionale o privatamente, e la valutazione dell'efficacia delle prestazioni, ove possibile, che il nostro centro ha erogato nel corso del 2012, confrontate con l'anno precedente e secondo diverse classificazioni di utenza.

D – LA PIANIFICAZIONE E LA PROGRAMMAZIONE con cui l'azienda già ora si misura per coniugare in maniera evidente i valori e gli obiettivi della produttività, dove si definiscono le politiche aziendali derivanti dalla combinazione dei dati ottenuti dall'analisi dello scenario macro e micro economico. Nel 2013 la pianificazione dovrà essere particolarmente accurata in previsione delle future iniziative che la Regione Veneto ha in procinto di attuare e che avranno ripercussioni nelle attività delle strutture del Gruppo.

E – L'ORGANIZZAZIONE con cui l'azienda non solo colloca gli operatori, ma ne definisce i protocolli, la formazione e i percorsi di affiancamento ai neoassunti. Questo si attua attraverso la partecipazione, sia di tipo medico – sanitario (ECM) grazie alla collaborazione con il provider Nordestnet, che di comunicazione interna ed esterna per tutto il personale.

F – LA COMUNICAZIONE che è fra gli elementi in cui il Gruppo è all'avanguardia, ponendosi di fatto come generatore di comunicazione a 360 gradi, con un web site evoluto e aggiornato, una posta elettronica interna per tutti gli operatori, corsi interni di comunicazione, una carta dei servizi esaustiva, tutti strumenti che rendono facile reperire tutte le informazioni necessarie. A questi si aggiungono la disponibilità e la gentilezza del personale nel rispondere alle domande e la progettazione di una comunicazione diretta fra i nostri professionisti e i medici di Medicina Generale.

2 Le politiche aziendali



Le politiche aziendali attuate dalle strutture del Gruppo Veneto Diagnostica e Riabilitazione rappresentano il “verbum” per il nostro Gruppo. Le indicazioni generali, supportate da analisi micro e macro economiche, unitamente alle percezioni e ai giudizi dei nostri stakeholders, forniscono le nostre linee operative.



2.1. Lettera del consigliere delegato a cura di Maria Stella Zaia

Per il quarto anno consecutivo il Gruppo Veneto Diagnostica e Riabilitazione presenta ai propri Stakeholders il Bilancio Sociale.

Questo evento aziendale è forse ancora più importante che in passato poiché è legato ad un periodo di eccezionalità negativa sia da un punto di vista economico non solo nazionale ma globale, che da difficoltà sociali e politiche.

Infatti questi anni saranno ricordati fra i più difficili che l'attuale sistema di sviluppo così come l'abbiamo conosciuto si è trovato a vivere.

L'economia non solo ha segnato il passo in quasi in tutti i paesi industrializzati, ma in molte nazioni è precipitata in una severa fase recessiva. Certezze granitiche come il **welfare**

state stanno subendo pesanti ripensamenti, la sua universalità e gratuità sono secondo alcuni economisti sempre più a rischio, e al suo posto si stanno progettando **welfare society** o **welfare mix**.

Per far fronte a questo stato di cose che inevitabilmente vanno a ripercuotersi non solo sulla nostra azienda ma anche su tutti i nostri Stakeholders, abbiamo già avviato un piano di ristrutturazione aziendale che permetta, pur con qualche sacrificio, di mantenere sia i livelli di occupazione, sia di continuare ad investire in professionalità e in tecnologia. Questo perché pensiamo che la vera opportunità per essere i padroni del nostro destino sia quello di essere, per quanto possibile, i migliori, passatemi il termine, gli eccellenti. Abbiamo la necessità come gruppo di essere attori positivi, in un connubio tra competitività di impresa e sviluppo della propria comunità, che partendo dagli operatori e dalla loro professionalità con l'aggiunta di importanti investimenti tecnologici dia la possibilità di creare un'onda positiva che propagandosi si autoalimen-

ta e crea salute cultura e benessere per il proprio territorio. È fondamentale che tutti noi condividiamo un forte momento di coesione e di identità aziendale, ognuno con la propria individualità, mettendoci quel valore aggiunto che ci darà un futuro migliore. Vi invito quindi tutti a tirar fuori da voi stessi quel “saper fare” che contraddistingue chi vince le sfide, in questo caso quella dello sviluppo dell’azienda e del suo territorio. Vorremmo inoculare una positività che coinvolga non solo i nostri operatori, ma tutti i nostri stakeholders per raggiungere il meglio dell’attuabile. Vorremmo concludere con le parole di Papa Francesco I°: “Il pessimismo è figlio del male, l’ottimismo è la speranza e la luce del nostro futuro.”

Un ringraziamento a tutti coloro che con idee, commenti e dedizione hanno reso possibile la stesura del presente Bilancio Sociale.

Dobbiamo tutti ricordare che le grandi rivoluzioni partono quasi sempre da piccole cose, da piccoli cambiamenti di approccio alla vita e al lavoro. Tutti noi abbiamo quindi un’importante opportunità: dimostrare e cercare di essere quanto di meglio un utente chiede.

In questa visione, abbiamo sviluppato ulteriori attività in vari settori per avere accesso a nuovi mercati che sino ad ora non avevamo considerato. Questo per poter rispondere ai sempre maggiori bisogni dell’utente, determinando una maggiore solidità economica che ci permette di continuare ad investire in professionalità, formazione, ricerca e tecnologia. Non dobbiamo avere timore del futuro: il futuro siamo noi!

2.2. Gli Stakeholders del Gruppo Veneto

In questa quarta edizione del Bilancio Sociale abbiamo riservato uno spazio ai nostri principali Stakeholders con una loro analisi sul ruolo socio – sanitario delle strutture del Gruppo Veneto Diagnostica e Riabilitazione.



Leonardo Padrin, Presidente V° Commissione Regionale Sanità

La valutazione aziendale e contabile del gruppo Gvdr non lascia spazio ad interpretazioni perché certifica un’azienda sana, in crescita e che produce un bene molto complesso: la salute.

Un servizio dove non contano solo la quantità e la qualità ma soprattutto l’appropriatezza, cioè la valutazione scientifica della reale necessità di una determinata prestazione. Cioè è necessario che chi eroga il servizio faccia sempre prevalere la radice etica della professione sugli aspetti aziendali. L’equilibrio fra i due aspetti, etico ed aziendale, costituiscono la sintesi virtuosa necessaria per conseguire grandi risultati che il Gruppo Gvdr rende espliciti in questo bilancio.

Nel Veneto è in atto un profondo cambiamento nell’organizzazione sanitaria sia pubblica che privata ed in questo processo di modernizzazione saranno premiati coloro che avranno scelto l’innovazione alla rendita di posizione e la qualità rispetto alla produzione standardizzata di servizi generici a basso costo.



Mirco Gastaldon, Sindaco del Comune di Cadoneghe

Che significato ha oggi per un’azienda come il Gruppo Veneto Diagnostica e Riabilitazione redigere un bilancio sociale? Sappiamo che quest’ultimo è uno strumento che permette alle organizzazioni che lo assumono di rendicontare, oltre all’aspetto economico dell’attività svolta, anche l’aspetto di relazione con tutti coloro che hanno un interesse nei loro confronti. E certamente la comunità e l’Amministrazione comunale di Cadoneghe sono fra i principali soggetti che si rapportano come “portatori di interessi” all’attività di una struttura come Gvdr.

Per Cadoneghe, ma per tutto il territorio padovano, è di fondamentale importanza il fatto che il Gruppo possieda e manifesti un solido indirizzo etico, che informa le sue scelte strategiche e le sue azioni quotidiane. Grazie all’esistenza di questo bilancio sociale, ogni cittadino ha la possibilità di valutare il grado di coerenza tra mission, strategie, attività e risultati conseguiti da questo centro diagnostico e fisioterapico così profondamente radicato nel territorio.

Accogliamo dunque con interesse e convinto sostegno l’elemento di trasparenza e di lungimiranza adottato da Gvdr, un’attività che da sempre ha un ruolo di presidio sanitario importante per la nostra comunità, soprattutto per il suo essere sempre attenta all’evoluzione tecnologica e professionale delle pratiche sanitarie.

Lo facciamo in un momento storico caratterizzato dalle incognite di una crisi che colpisce le certezze di tutti, in cui i cittadini chiedono a gran voce concretezza di progetti e coerenza di comportamenti da parte di chi, come hanno sempre fatto Giuseppe Caraccio e la sua azienda, decide di puntare sul territorio e sulle sue potenzialità. È su questi elementi di qualità e di responsabilità sociale che deve essere fondata non solo la governance, ma anche la percezione stessa di collettività.



Ivo Rossi, Vicesindaco di Padova

La presenza del Centro Medico Fisioguizza del Gvdr, nella nostra città, rappresenta un presidio sanitario storico, di alto valore, attento all'innovazione e prezioso per la popolazione del quartiere, della nostra città e dei comuni limitrofi. Il servizio che offre, la risposta che dà in termine di riabilitazione, il suo valido poliambulatorio, sono uno il sinonimo di una professionalità attenta all'innovazione tecnologica all'avanguardia nella riabilitazione, nella sua attenzione alla terapia di coloro che, operati o portatori di problematiche neurologiche, trovano nella struttura e nel personale un importante punto di riferimento. Lo sforzo profuso dalla Direzione Sanitaria e dalla Direzione Generale è visibile nella nuova struttura, che nel 2011 ho avuto il piacere di inaugurare insieme ad altri rappresentati istituzionali, ma anche nel coraggio che nonostante l'attuale periodo economico, davvero infelice,

ha consentito di seminare una pianta dei cui frutti possono godere tutti i concittadini che ne hanno bisogno. Come Amministratore non posso fare a meno di notare come la presenza del Centro Medico Fisioguizza ritragga uno degli elementi per i quali la cittadinanza ha la percezione di un servizio che risponde ai più elevati standard qualitativi di qualità e di efficacia delle prestazioni sanitarie e dunque sia in grado di rappresentare e consapevolezza solida di avere una risposta in tempi ottimali della domanda di cura o di prevenzione di ciascuno. Certezze che non sempre sono scontate di questi tempi. Il Centro Medico Fisioguizza porta con sé un valore aggiunto, di competenza medica, certamente, ma insieme anche di altri valori, come il lavoro, la qualità, la competenza, l'attenzione a tutti i dettagli che consentono ad un meccanismo di funzionare.



Urbano Brazzale, Direttore Generale Ulss 16 Padova

Il Gruppo Veneto Diagnostica e Riabilitazione è una realtà presente nel territorio e risponde alle richieste medico sanitarie della popolazione ivi residente con competenza, professionalità e tecnologie di ultima generazione, in linea con i parametri stabiliti dalla norma per le strutture private accreditate. In questo modo contribuisce ad offrire risposte concrete ai bisogni di salute dei cittadini dell'ULSS 16 di Padova e a ridurre i tempi di attesa, secondo un consolidato rapporto tra strutture pubbliche e private accreditate.



Francesco Benazzi, Direttore Generale Ulss 15 "Alta Padovana"

Da più anni l'Azienda che dirigo collabora efficacemente con il Gruppo Veneto Diagnostica e Riabilitazione. La cooperazione è di reciproco interesse con l'obiettivo di fornire al cittadino un'assistenza completa e costante. Le indagini diagnostiche tra le altre TAC, Risonanze Magnetiche e Ecografie vengono resi e garantiti con modalità e tempi ottimi. Oggi più che mai l'erogazione di servizi sanitari e la domanda di salute si incontrano su terreni mutabili e complessi, che richiedono la massima collaborazione delle strutture coinvolte. Nonostante i forti tagli alla spesa ritengo sia indispensabile perpetuare e consolidare la collaborazione con centri accreditati che erogano servizi certificati, con operatori grandemente qualificati, aiutandoci a fornire al cittadino risposte veloci e alternative.



Umberto Iazzetta, Presidente Regionale Veneto Cittadinanzattiva - Tribunale per i Diritti del Malato

Le difficoltà economiche che il nostro Paese sta attraversando rendono seriamente difficile il diritto alle cure. Le Regioni e le Aziende sanitarie devono sempre più ottimizzare costi e risorse per garantire qualità delle cure e parità di bilancio. Non fanno eccezione neppure le strutture private convenzionate che si sono viste tagliare il budget; è storia di questi giorni. Sono stati tagliati 20.000 posti letto dal 2009 ad oggi, che si aggiungono ai 45.000 negli ultimi 12 anni. Parlare di rispetto della persona malata risulta sempre più anacronistico, sembra essere distanti anni luce dalla realtà, e invece è proprio in contesti difficili che le persone devono dare il meglio di sé. Ancora oggi purtroppo in molti ospedali non sono presenti moduli per esprimere disappunto nel trattamento subito e tanto

meno suggerimenti per limitare disagi. Si aggiunga che quasi tutte le informazioni, incluso il consenso informato ob-

bligatorio, vengono date esclusivamente in lingua Italiana. Il Gruppo Veneto Diagnostico Riabilitazione di Cadoneghe, presentando puntualmente il Bilancio Sociale, mette in luce una politica di trasparenza, rendendo la partecipazione dei cittadini “abituale” per migliorare le prestazioni erogate. L’obbligo di rendicontare il proprio operato e i progetti per il futuro di un gruppo, incluso la presentazione del bilancio sociale pongono le basi per un confronto costruttivo utile, tendente al miglioramento continuo della qualità delle prestazioni sanitarie. Pare addirittura superfluo a questo punto ricordare la direttiva del Ministero Funzione Pubblica, pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n.63 del 16 marzo 2006: “La rendicontazione sociale delle amministrazioni pubbliche risponde alle esigenze conoscitive dei diversi interlocutori, siano essi singoli cittadini, famiglie, imprese, associazioni, altre istituzioni pubbliche o private, consentendo loro di comprendere e valutare gli effetti dell’azione amministrativa”. D’altra parte la rete “Tribunale per i Diritti del Malato” di Cittadinanzattiva realizza la sua mission proprio attraverso la verifica di tutela del malato sia nei confronti della sanità pubblica che privata. Credo che iniziative di questo tipo possano essere addirittura esempio anche per il settore pubblico e non solo in sanità, perché attraverso il coinvolgimento degli stakeholder si realizza il progetto del prendersi cura dei beni comuni che, in quanto tali, spesso non sono considerati con la dovuta attenzione.



Giampaolo Fagan, Direttore Anisap Triveneto

Il Bilancio Sociale che il Gruppo Veneto Diagnostica e Riabilitazione presenta anche quest’anno è la dimostrazione tangibile della sensibilità, avvedutezza e rispetto verso i cittadini e le Pubbliche Istituzioni che i Responsabili del Gruppo hanno nel pubblicare in modo chiaro, trasparente e comparato tutta l’attività svolta a favore dei pazienti.

Analizzando i vari temi trattati nel Bilancio si colgono immediatamente gli indirizzi e i fini che sovrintendono l’attività dell’impresa e, quindi, anche di tutti gli operatori, fini che consistono nel garantire le prestazioni rese nel pieno rispetto della persona, delle sue aspettative di salute e di appropriatezza delle cure relative.

In una parola quelle di mettere sempre al centro del proprio operare il cittadino.

Purtroppo oggi questo “Modus Operandi”, che dovrebbe sovrintendere l’attività di tutti gli operatori sanitari, sia pubblici che privati, potrebbe non essere più sufficiente a garantire le richieste dei cittadini. Infatti, recentemente la Giunta della Regione Veneto, ha approvato con la delibera n.2621 del 18 Dicembre 2012 una serie di provvedimenti che avranno come conseguenza un taglio drastico di oltre il 30% del budget, pari a 5 milioni, di prestazioni. Questo significa: 2 milioni di accessi in meno per le prestazioni specialistiche in convenzione di laboratorio, di diagnostica per immagini, di fisiokinesiterapia e di visite specialistiche. Si tratta, solo per fare qualche esempio, di prestazioni fisioterapiche e riabilitative, di esami di laboratorio (sangue e urine), di radiografie, ecografie, mammografie, risonanze magnetiche e di visite specialistiche.

Una scelta del genere allungherà i tempi di attesa e porterà gli utenti a pagare le prestazioni di tasca propria, per averle in tempo utile e compatibile con il proprio stato di salute. Una scelta, questa, che nega di fatto il diritto alla salute e che, anzi, aggrava la situazione della sanità pubblica.

Non è certo, come leggiamo in questi giorni, aprendo gli ospedali di notte (con quali costi?) che si dà una risposta seria al problema delle liste di attesa.

Le ripercussioni di questa decisione, non cadrebbero solo sugli utenti, ma anche sugli operatori.

A causa di questa delibera, verrà tagliata una prestazione su tre. A questo punto sarà veramente difficile impedire la chiusura o il ridimensionamento di molte strutture presenti sul territorio, veri punti di riferimento per molti cittadini e mantenere i posti di lavoro di coloro che operano nelle strutture stesse.

Una domanda viene spontanea: perché creare questi gravi disagi ai cittadini? Attendiamo dalla politica una risposta seria e convincente, se mai ci sarà!



Michele Varotto, rappresentante Rsu

Lavoro da circa 13 anni in GVDR occupandomi di sicurezza, URP, manutenzioni, privacy, ma principalmente del sistema qualità. Sono stato invitato nuovamente – e questo mi onora – a scrivere per un importante stakeholder: il personale. Quando mi hanno chiesto se avessi voluto scrivere due parole in rappresentanza del personale, non nascondo di aver provato un po’ di timore ed imbarazzo, che tuttora sento, perché non sono mai stato abituato a parlare in situazioni così impegnative ed in presenza di così importanti rappresentanze istituzionali... ma nella vita ci si trova sempre, prima o poi, ad affrontare situazioni nuove ed inedite.

La prima cosa a cui ho pensato quando mi hanno proposto di scrivere per conto del personale è al film Ben Hur. Chi non ha mai visto questo colossal interpretato da Charlton Heston? È un film che viene sempre proposto prima di grandi ricorrenze, come Pasqua o

Natale, e a me è venuto in mente per la presentazione del Bilancio Sociale.

E mi riferisco allo spezzone del film nel quale, verso la fine, Giuda Ben Hur, prima fraterno amico e poi nemico acerrimo di Messala, si trova nell'arena a doversi confrontare con tutti i rappresentanti delle colonie conquistate dall'Impero Romano per riscattare l'onore e la libertà del suo popolo, partecipando ad una corsa suicida nella quale era coinvolto anche il conquistatore. Ebbene, anche se con diverse ferite, Ben Hur riesce a vincere su tutte le colonie e sul conquistatore, meritandosi la libertà e riscattando l'onore di un popolo sottomesso.

Facendo la similitudine direi che il personale di Gvdr è rappresentato dai cavalli che trainano la biga di Giuda Ben Hur, consentendogli la vittoria. Naturalmente nulla possono i cavalli se alla loro guida non ci fossero drivers capaci di indirizzarli e di condurli con decisione, spronandoli a raggiungere determinati obiettivi.

La vittoria è venuta dopo una aspra corsa irta di ostacoli, tranelli, minacce, scontri e durante la quale molti sono caduti; allo stesso modo il gruppo Gvdr ha saputo competere nella sua corsa misurandosi contro un mercato della sanità sempre più esigente e competitivo.

Di tutto ciò il personale Gvdr è consapevole e non mancherà mai di "trainare" questa biga con il solito impegno, dedizione e determinazione. Grazie.







3 Programmazione 2012/2014: economia, investimenti e progetti

Qualsiasi valutazione programmatica del GVDR non può prescindere da una analisi che prenda in considerazione un arco di tempo almeno triennale.

Questa scelta è necessaria considerando la generale crisi economica in cui versa il nostro Paese, alimentata, tra l'altro, dalle continue delibere regionali fibrillanti e spesso contraddittorie, prive di una precisa politica sanitaria per le attività ambulatoriali.

Questo rende difficile qualsiasi forma di programmazione sia a breve che a medio termine.

Molto spesso siamo dubbiosi nelle nostre scelte imprenditoriali perché non riusciamo non solo a capire ma nemmeno ad intuire quale rotta sta seguendo la programmazione regionale.

La delibera 2621 del dicembre 2012 e il successivo accordo con le Associazioni di Categoria, sono per noi GVDR, penalizzanti: la Regione, infatti ci assegna un budget pesantemente ridotto di oltre il 20% fino al 2014, quindi con una forte riduzione delle attività erogate con il Sistema Sanitario Regionale, che comporterà un allungamento delle liste di attesa per le prestazioni ambulatoriali.

Infatti, la definizione dei bisogni di sanità ambulatoriale pro capite dei cittadini veneti è di quattro prestazioni annue, esclusa attività di laboratorio, con costo medio di circa 34 euro compreso ticket. Questa cifra è determinata su mero conto economico ed è stata fissata senza considerare eventuali studi epidemiologici sia nazionali che internazionali, sia la storia della sanità veneta.

Tale numero di prestazioni si dimostra insufficiente a soddisfare la vera richiesta di salute del cittadino; è doveroso in tempo di crisi ripensare anche al welfare state e alla spesa sanitaria pubblica, ma è fondamentale ricordare che lo scopo di tutti i sistemi sanitari nazionali e regionali è la promozione e il miglioramento delle condizioni di salute del cittadino che si attua innanzitutto sul territorio.

La programmazione aziendale non vuole la difesa di una nostra "rendita di posizione", volume di attività (budget regionale) che, comunque, non rispecchia le nostre capacità produttive e strutturali, la nostra complessità organizzativa, le nostre tecnologie, ma dare risposte alle numerose richieste dei nostri utenti. Non è attraverso un taglio del budget regionale che si può vincere l'inappropriatezza prescrittiva, ma questo lo si ottiene attraverso una cultura sanitaria e controlli specifici.

Nonostante questa politica sanitaria avversa, GVDR ha sempre offerto la massima disponibilità ai nostri utenti/cittadini, senza comunque esimersi dal programmare importanti investimenti necessari.

La sempre maggiore richiesta negli ultimi anni di prestazioni fisioterapiche che ci perviene da pazienti con gravi problematiche neurologiche e ortopediche, la concomitante riduzione del budget annuale definita dalla citata delibera, l'eliminazione della regressione tariffaria, l'eliminazione del ristoro finanziario, ci ha portato ad una scelta etico-sanitaria e di politica aziendale che si riflette in una drastica riduzione nell'erogazione di alcune tipologie di prestazioni in convenzione.

Già fin dalla fine del 2012 abbiamo operato per la fisiochinesiterapia (la branca più penalizzata) scelte dolorose ma necessarie, riducendo la prescrivibilità delle terapie fisiche in convenzione e applicando le condizioni di erogabilità previste dalla normativa sugli extra Livelli Essenziali di Assistenza (L.E.A.) in maniera severa e indispensabile.

In questo modo riusciremo a garantire una assistenza sanitaria qualitativamente adeguata e spalmata su tutto l'arco dell'anno per tutta la nostra Utente, salvaguardando i soggetti affetti da gravi disabilità.

La Direzione del Gruppo ha previsto una forma di "difesa" al diritto di cura del cittadino introducendo, per le prestazioni in regime privato, tariffe economicamente e socialmente sostenibili con importanti sconti, investendo in un percorso verso il welfare society.

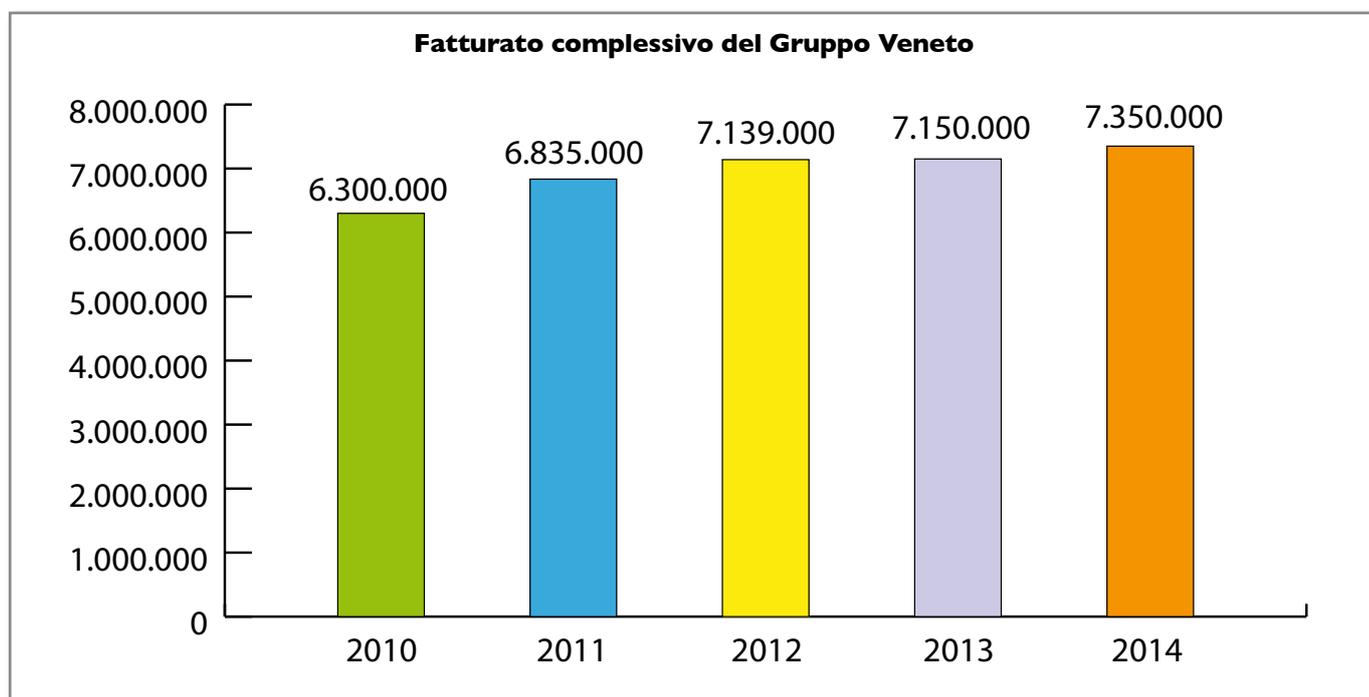
3.1. Analisi economica

Per quanto premesso, i prossimi tre anni vedranno il nostro Gruppo da un lato particolarmente attento al contenimento dei costi, dall'altro impegnato in un'oculata programmazione degli investimenti, finalizzati a progetti che rendano GVDR capace di un ruolo di primaria importanza nel nostro territorio.

Andremo ora ad analizzare il fatturato del 2012 e cercheremo di prevedere gli sviluppi del fatturato per il 2013/2014.

3.1.1. Analisi entrate

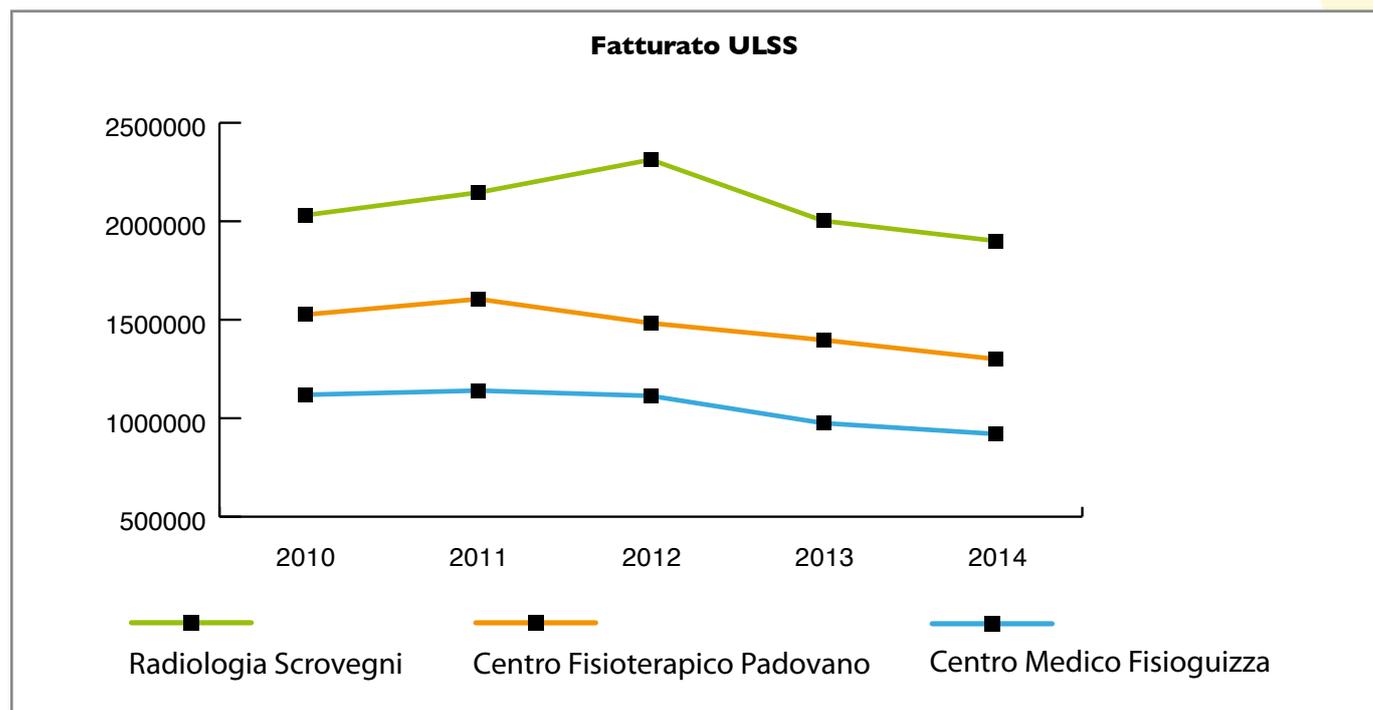
Il fatturato raggiunto nel 2012 (comprensivo della quota fissa di 218 mila euro) ha soddisfatto la nostra programmazione e le previsioni di crescita per i prossimi due anni ci consentono di prevedere un discreto aumento dello stesso, tale da porci l'obiettivo di raggiungere i 7,35 milioni di euro per il 2014. Vorremmo sottolineare che questo incremento è dovuto esclusivamente all'aumento dell'attività privata grazie all'introduzione di nuovi servizi sanitari già nel corso del 2012. La nostra lungimiranza nello scegliere attività diverse con anticipo rispetto ai tempi della crisi, ci permetterà di consolidare nel tempo gli obiettivi prefissati per il 2013.



L'impatto della delibera regionale 2621 del dicembre 2012 e il successivo accordo con le Associazioni di Categoria comporterà un taglio di oltre il 20%, passando da un fatturato complessivo al netto della regressione tariffaria di € 4.853.024 ad un budget 2013 complessivo previsto pari a € 4.342.728 comprensivo di ticket. Uno scenario ancor peggiore si prospetta per il 2014.

Il nostro Gruppo non vuole sottostare a questa punitiva ed ingiusta penalizzazione – imposta dalla Regione – esclusivamente basata su ideologie politiche approssimative, miopi e lesive degli interessi dei cittadini, dei lavoratori e degli imprenditori che come noi (da 25 anni) hanno investito e svolto la propria attività in modo corretto e trasparente. Infatti, la risposta fornita da GVDR a tutela delle fasce di utenti più deboli sul territorio è stata completa grazie all'adozione di un tariffario socialmente ed economicamente sostenibile i cui risultati saranno evidenti nel corso del 2013.

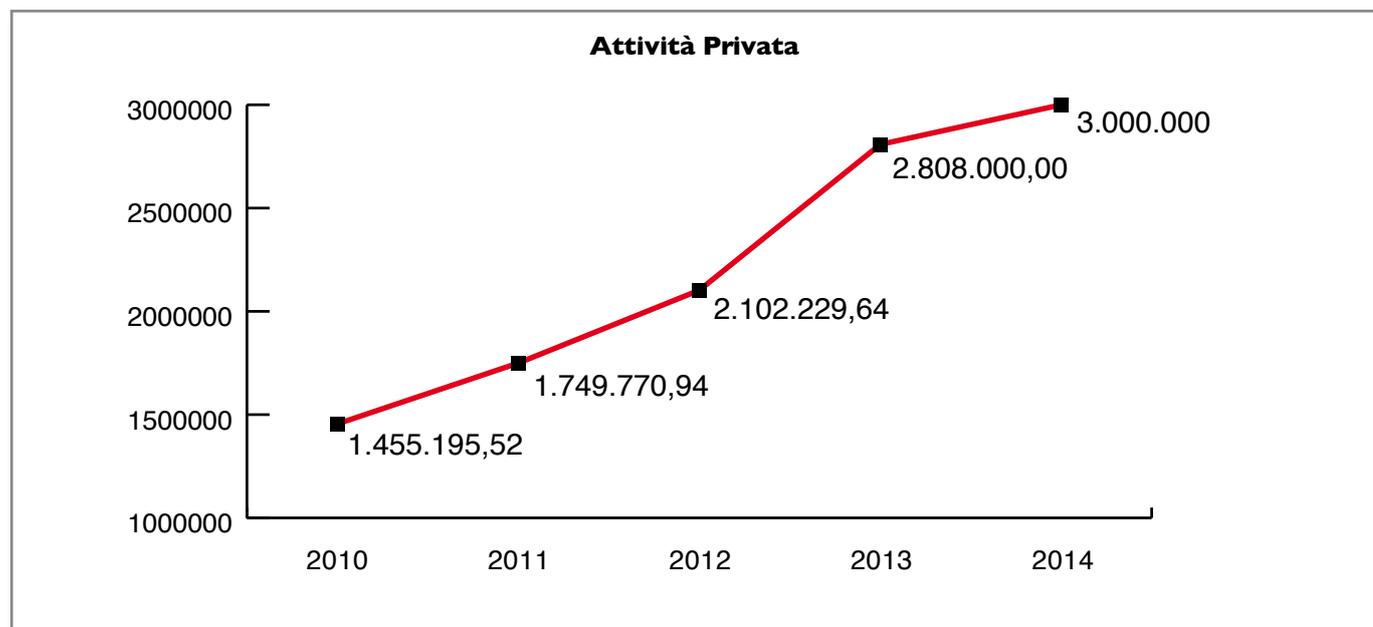
Quanto sopra in attuazione di un percorso che consentirà un futuro di investimenti e di perseguimento della propria mission.



Il successo delle entrate private deve seguire alcuni punti cardine della nostra programmazione che sarà attuata nel corso degli anni successivi:

- a) presa in carico del problema dell'Utente;
- b) servizio erogato ad alto livello di qualità tendente all'eccellenza;
- c) costi socialmente sostenibili da parte dei cittadini.

Solo se tali parametri saranno rispettati, raggiungeremo gli obiettivi prefissati.



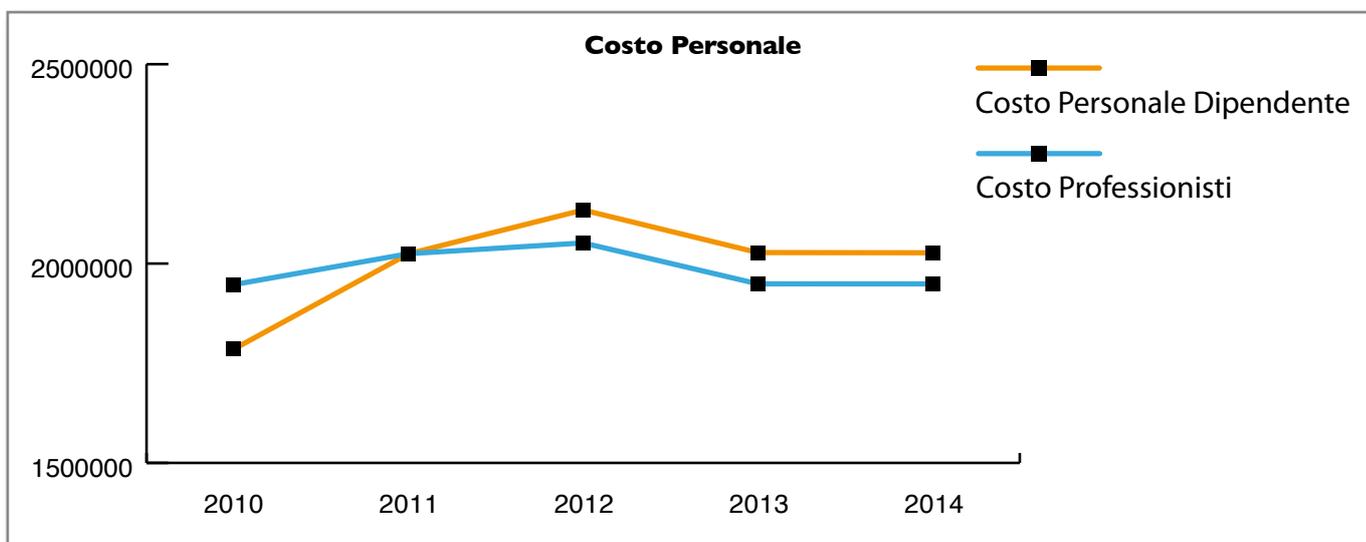
Tali attività private si sono dimostrate il nostro cavallo vincente, rappresentano il nostro futuro e devono continuare ad essere erogate con eccellente qualità. È vero che il Gruppo Veneto rappresenta un valore sociale nel territorio, ma solo integrandosi completamente con questo potrà raggiungere l'obiettivo fissato. La nostra programmazione prevede un aumento dell'attività privata di circa il 20 per cento.

3.1.2. Analisi uscite

Capitolo amaro ma fondamentale. È vero che dobbiamo aumentare il fatturato ma è altrettanto vero che dobbiamo contenere i costi dove possibile, eliminando l'inefficienza, aumentando la concorrenzialità tra i fornitori, monitorando costantemente le uscite. Il nostro obiettivo è di ridurre i costi del 6%. Le aree dove maggiormente intervenire sono:

- 1) Costo del Personale, Collaboratori e Direzione (-5%);
- 2) Utenze, servizi, assistenza e locazioni (-7%);
- 3) Materiali di consumo (-10%);
- 4) Consulenze (-5%).

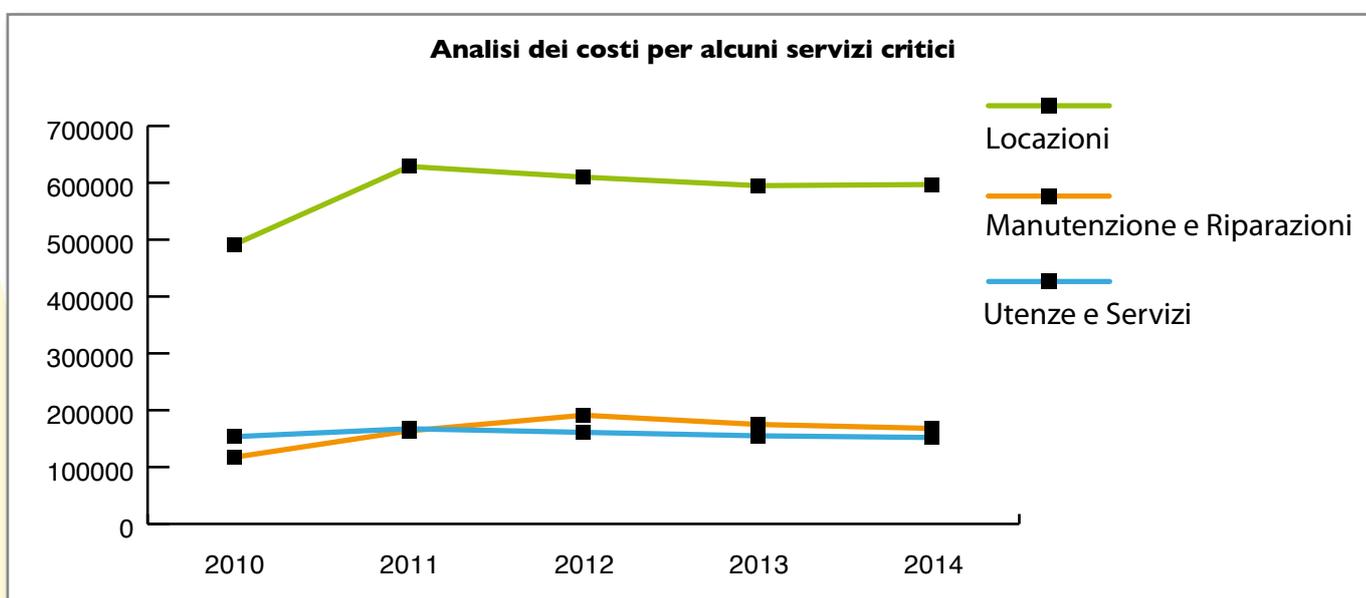
Il grafico che segue conferma l'attuazione di un programma di riorganizzazione anche per quanto riguarda le risorse umane. L'equa riduzione di orario del personale operante in struttura, unitamente alla riduzione di qualche accesso, ci porterà ad un risparmio di circa il 5-6% sul costo del personale.



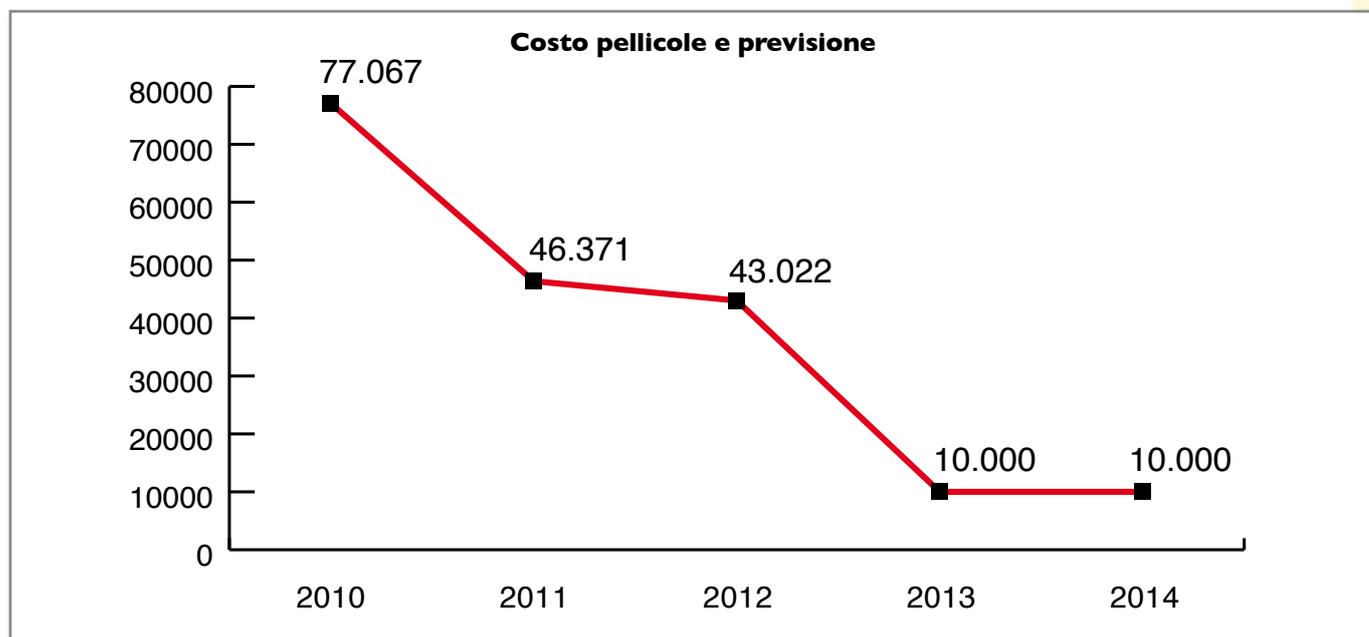
Il grafico che precede rileva un significativo risparmio sui canoni di locazione dovuto alla dismissione dell'immobile al civico 6 di Via Valgimigli a Padova.

L'ottimizzazione della gestione delle utenze e l'adozione di una accurata gestione delle fonti energetiche ci ha consentito di non aumentare, nel corso degli anni, i costi per utenze.

Di contro, l'acquisto di nuove attrezzature tecnologiche e di elevato costo ha provocato un aumento dei costi di manutenzione. Nel corso del 2013, in ottica di un generale contenimento dei costi, verranno rivisti i criteri di acquisizione di tali contratti.



L'informatizzazione dei processi di diagnostica per immagine ha consentito un significativo risparmio in merito all'acquisto di pellicole radiografiche. L'abolizione della stampa delle pellicole anche per la radiologia tradizionale – preferendo la produzione di un CD – consentirà una drastica riduzione dei costi per l'acquisto di pellicole.



3.1.3. Indicatori finanziari

La solidità del Gruppo è attestata non solo dal valore che assumono alcuni importanti indici finanziari redatti in fase di bilancio consuntivo e richiesti anche in fase di accreditamento istituzionale, ma anche dal cosiddetto rating bancario il quale, per quanto ci riguarda è:

RATING 2 – SICUREZZA su scala da 1 a 8 (1 migliore). (Fonte UNICREDIT)

Altri indici sono:

Indice di liquidità: $((Limm + Ldiff)/PB) = 0,94$

L'indice di liquidità generale è dato dal rapporto tra le attività correnti e le passività correnti dell'impresa. Questo indice esprime la capacità dell'impresa di coprire le uscite a breve termine generate dalle passività correnti con le entrate a breve generate dalle attività correnti. Si possono avere i seguenti tre casi:

1) Quando le attività correnti sono maggiori delle passività correnti, l'indice di liquidità generale sarà maggiore di 1 e il capitale circolante netto positivo. Ci troviamo di fronte ad un'impresa con una buona situazione di liquidità. Le passività a breve termine sono interamente impiegate per coprire impieghi a breve termine, mentre questi ultimi sono in parte finanziati con il ricorso a finanziamenti a medio e lungo termine.

2) Quando le attività correnti sono uguali alle passività correnti, l'indice di liquidità generale sarà uguale ad 1 e il capitale circolante netto pari a zero. Ci troviamo di fronte ad un'impresa con una situazione di liquidità da tenere sotto controllo. Il fabbisogno finanziario generato dalle attività a breve termine è esclusivamente coperto con il ricorso a finanziamenti a breve termine.

3) Quando le attività correnti sono minori delle passività correnti, l'indice di liquidità generale è minore di 1. Ci troviamo di fronte ad un'impresa con una situazione di liquidità che copre il fabbisogno finanziario a medio e lungo termine ricorrendo a finanziamenti a breve.

I valori presi a riferimento sono:

- Ottimo : > 1,10-1,20
- **Buono** : **0,90-1**
- Sufficiente : 0,80-0,90
- Critico : < 0,70

Indice di disponibilità: AC/PB = 1,07

Uno degli indici maggiormente utilizzati per l'esame delle condizioni di liquidità di un'impresa è il current ratio, detto anche indice di disponibilità. Il current ratio esprime la capacità dell'impresa di far fronte alle uscite correnti (rappresentate dalle passività correnti o a breve) con entrate correnti (rappresentate dalle attività correnti o attivo circolante). Il current ratio può assumere i seguenti valori:

Indice di indebitamento: IT/CP = 1,04

Valore	Quando	Significa che...
>1	Le attività correnti sono maggiori della passività corrente	L'impresa è in grado di far fronte alle uscite future, derivanti dall'estinzione delle passività a breve, con le entrate future provenienti dal realizzo delle attività correnti.
=1	Le attività correnti e le passività correnti sono uguali	La situazione di liquidità dell'impresa è border-line poiché le entrate future provenienti dal realizzo delle attività correnti sono appena sufficienti a coprire le uscite future, derivanti dall'estinzione delle passività a breve.
<1	Le attività correnti sono inferiori alle passività correnti	La situazione di liquidità è sofferente poiché le entrate future provenienti dal realizzo delle attività correnti non sono sufficienti a coprire le uscite future, derivanti dall'estinzione delle passività a breve.

Questo indice evidenzia in quale misura il totale dei mezzi investiti nell'azienda è stato finanziato dal capitale proprio e riveste una notevole importanza per completare il giudizio sull'indipendenza finanziaria, in quanto, se troppo elevato, essa potrebbe essere compromessa da debiti eccessivi e conseguenti oneri finanziari.

Chiave di lettura Significato

Indice = 1:	Indipendenza finanziaria
Indice tra 1,01 e 2:	Struttura finanziaria buona
Indice tra 2 e 3:	Struttura finanziaria sufficiente
Indice > 3:	Struttura finanziaria squilibrata

3.2. Progetti generali e investimenti**Accreditamento, attestazione dell'idoneità al sistema qualità regionale e certificazione di qualità**

Nel 2012 GVDR ha mantenuto, per tutte le strutture, la Certificazione di Qualità secondo la norma UNI EN ISO 9001:2008.

Inoltre, le strutture di Padova e Barbarano Vicentino hanno ottenuto l'adesione al Sistema di Qualità Regione nel corso del 2012 con il massimo del punteggio.

Ampliamento Centro Medico Fisioguizza

È stata avviata la pianificazione e la progettazione dell'ampliamento della Struttura del Centro Medico Fisioguizza di via Santa Maria Assunta 31 a Padova, che avverrà nel corso del 2013. Ciò comporterà la cessazione dell'immobile di via Valgimigli 15.

In questo modo si otterrà una parziale riduzione dei canoni di locazione e un miglioramento del servizio offerto agli Utenti ed Operatori.

Tutto ciò comporta un ulteriore investimento in struttura, arredi ed attrezzature riabilitative per un importo di circa 40 mila euro.

L'auspicio è che l'accentramento dell'attività in un'unica struttura migliori la percezione della qualità dei servizi offerti.

Connettività delle Strutture

È in fase di ultimazione il collegamento telematico con la struttura di Barbarano Vicentino che si concluderà nel corso del 2013. Si prevede di potenziare la connettività interna della struttura di Cadoneghe con l'installazione di nuovi punti di accesso, che permetteranno all'Azienda di implementare ulteriormente la capacità di comunicazione con l'Utenza. I programmi, a più lungo termine, potranno consentirci ulteriori capacità di trasmissione dati.

Card

Prosegue la positiva campagna di adesione alle Card aziendali con il coinvolgimento di nuove aziende. Il progetto Card verrà rivisto nel suo complesso nel corso del 2013, prevedendo nuove proposte e nuove iniziative per i suoi possessori.

Ricordiamo che le Card sono uno strumento che permettono all'Utente di usufruire di particolari e vantaggiose condizioni sul costo e/o sulla modalità di pagamento delle prestazioni in regime privato.

Monitoraggio gradimento Utenti

Il sistema di monitoraggio del gradimento degli Utenti si è consolidato nel 2012 e si prevede un potenziamento del servizio nel corso del 2013 in relazione alla frequenza di rilevazione. Inoltre è allo studio un progetto informatizzato per l'acquisizione del questionario che sarà disponibile sul sito internet del Gruppo Veneto all'indirizzo: www.gvdr.it Sarà posizionato un videoterminale nelle strutture del Gruppo che permetterà agli utenti di rispondere al monitoraggio del gradimento semplicemente tramite lo schermo del tablet.

Portale Salute per il Veneto

Le strutture del Gruppo Veneto sono inserite efficacemente nel portale Salute per il Veneto (www.saluteperilveneto.it), nel quale hanno condiviso le proprie agende dando la possibilità all'Utente di prenotare comodamente da casa le prestazioni sanitarie in Regime Convenzionato e Privato.

Sistema Mail

È stato attuato il sistema di comunicazione della casella di posta elettronica tra i Medici di Medicina Generale e i Medici che operano nelle Strutture del Gruppo Veneto per migliorare la comunicazione nel caso in cui fosse necessario un approfondimento per caso particolari.

Progetto Carta Zero

Nell'ottica del miglioramento del sistema informativo e con l'intento di implementare i processi per il rispetto dell'ambiente, il Gruppo Veneto ha pianificato il "Progetto Carta Zero", con il quale si limiterà al minimo indispensabile la produzione di documenti cartacei favorendo l'archiviazione e l'utilizzo di tutta la documentazione a livello informatico. Per tale progetto si prevede un investimento pluriennale di circa 15 mila euro che consiste nell'acquisizione di hardware e software dedicati.

Comunicazione

Comunicazione esterna

Nel corso del 2012 per migliorare la comunicazione con l'Utenza sono stati messi in atto diversi interventi: è stato potenziato e incrementato il sito internet del Gruppo Veneto (www.gvdr.it), costantemente aggiornato, così come la pagina Facebook;

sono stati realizzati numerosi pieghevoli relativi ai vari progetti attuati;

è proseguita l'attività di informazione nei confronti dei Medici di Base, implementata con la creazione di una newsletter.

Per il 2013 è in progetto di installare una postazione videoterminale attraverso la quale l'utente potrà sia chiedere informazioni su prestazioni e servizi offerti da Gruppo Veneto, sia prenotare la propria visita specialistica tramite il portale Salute per il Veneto (www.saluteperilveneto.it), oltre che rispondere alle domande del questionario di gradimento.

Nell'ottica di una maggiore comunicazione e trasparenza, sarà implementato il sistema di Stream Tv che potrà essere visto dall'utenza grazie all'installazione di alcuni monitor nelle sale d'attesa.

È infine in programma la revisione della Carta dei Servizi, che sarà adeguata alle nuove prestazioni e servizi erogati dalle Strutture del Gruppo.

Comunicazione interna

È proseguito il potenziamento della webmail aziendale, utile strumento di comunicazione e di scambio di informazioni, tra le varie branche del Gruppo, anche grazie all'invio di "Gvdr News", giornale aziendale a disposizione di tutti gli utenti.

3.3. Progetti specifici

In questa sezione presenteremo e analizzeremo i progetti attuati e programmi nelle nostre Branche Specialistiche per il triennio 2012 – 2014.

Medica fisica e riabilitativa

- Prosegue l'attività di potenziamento e implementazione nella riabilitazione neurologica (malati di Parkinson, etc.) con l'utilizzo della riabilitazione in acqua. Già nel corso del 2012 alcuni pazienti hanno potuto usufruire di questo servizio. A tal proposito sono stati acquistati due treadmill ad elevato contenuto tecnologico per meglio valutare il trattamento di training deambulatorio. Il nostro programma valutativo su queste attività risulta essere di elevata affidabilità ed aderente alle Linee Guida Internazionali.

- Continua l'attività di implementazione del progetto di "Fitness Metabolico", con l'utilizzo della "My Wellness Key" per il monitoraggio del movimento. È previsto il potenziamento delle apparecchiature di fitness riabilitativo che si concluderà nel corso 2013 con un investimento di circa 15 mila euro.

- Verranno riprese e potenziate le attività di Riabilitazione Respiratoria nelle strutture di Cadoneghe e Padova, sospese temporaneamente nel corso del 2012.

- Partito nel 2012 a Cadoneghe, verrà completato nel corso del 2013 il progetto di riabilitazione e rieducazione del Pavimento Pelvico, che sarà seguito da un team multidisciplinare composto da Fisiatra, Fisioterapisti, Urologo, Ginecologo, Neurologo e Psicologo specializzati per la cura e la gestione dell'incontinenza urinaria. In questo progetto sono stati investiti circa 10 mila euro e pari importo sarà investito presso il Centro Medico Fisioguizza.

- Abbiamo realizzato, come previsto, un test del "primo anno" di valutazione dell'efficacia della fisioterapia utilizzando un sistema informatico di monitoraggio. Il centro pilota è stato il Centro Fisioterapico Padovano di Cadoneghe ma anche il Centro Medico Fisioguizza è stato coinvolto con un significativo campione di valutazioni. Nel corso del 2013 tutte le strutture procederanno al monitoraggio totale dei pazienti trattati.

- La necessità di far fronte a contingenze improrogabili che concentrassero le nostre risorse in altre attività ha procrastinato l'attivazione del "Pronto Soccorso Fisiatrico", che non è stato abbandonato ma verrà ripreso nel corso del 2013.

Diagnostica per Immagini

- Tenendo fede alla programmazione e pianificazione delle attività, la Diagnostica Senologica si è dotata nel 2012 di un nuovo Mammografo Digitale Diretto, con evidente miglioramento della qualità del servizio, legata alla pulizia e fedeltà delle immagini, una conseguente maggior sicurezza diagnostica e una riduzione significativa della dose di radiazioni ionizzanti emesse e assorbite dalle donne.

- Prosegue la collaborazione con l'associazione Inca (Istituto Nazionale Confederale di Assistenza) di lavoratori esposti all'Amianto. Nel 2012 sono state eseguite oltre un centinaio di Tac del Torace per valutare eventuali insorgenze di patologie correlate all'esposizione a questa pericolosa sostanza. La collaborazione con l'associazione Inca ci trova disponibili a continuare con una sensibilità e una professionalità che ci sono proprie.

- È in previsione lo studio di fattibilità per l'installazione, tra il 2013 e il 2014, di una nuova apparecchiatura di Risonanza Magnetica Nucleare ad alto campo magnetico (1,5 Tesla) con un investimento programmato di circa 1 milione di euro.

- È in previsione la sostituzione dello stativo per la sala raggi, con un investimento stimato di circa 15 mila euro.

Poliambulatorio

- Grazie all'arruolamento di un nuovo medico specialista in Medicina dello Sport si è potenziata l'attività di valutazione per il rilascio dell'idoneità agonistica, in particolare nella struttura di Cadoneghe.

- È stato costituito nel corso del 2012 il team multidisciplinare per la Riabilitazione Cardiologica, con l'inserimento del Cardiologo e l'identificazione dello staff di professionisti composto da Fisiatri, Fisioterapisti, Dietisti. Il pro-

gramma partirà definitivamente nei primi mesi del 2013. Oltre alle attività programmate, è in corso il potenziamento della specialità di Cardiologia con Holter Pressorio e Holter Ecg, tra gli strumenti diagnostici tecnologicamente più avanzati, ordinati alla Ditta Mortara di Bologna con un investimento di circa 12 mila euro.

- Sarà attuato un processo di potenziamento che coinvolge tutte le attività di specialistica ambulatoriale.

Progetto di sviluppo della divisione di Gvdr dedicata ai servizi alle aziende in materia di sorveglianza sanitaria ai sensi D.LGS 81/08

È stata implementata l'attività dedicata ai Servizi alle Aziende in materia di Sorveglianza Sanitaria ai sensi del D.Lgs 81/08. Tale Servizio è stato pensato prevedendo un elevato investimento di risorse, che permette una elevatissima informatizzazione aziendale, all'insegna di una comunicazione semplice e diretta con le aziende clienti e dell'assenza totale di gestione cartacea dei documenti.

In tal senso si è introdotto il concetto di Fascicolo Elettronico Sanitario con l'utilizzo della Firma Elettronica Avanzata, i cui vantaggi evidenziati sono:

- sicurezza archiviazione dati,
- tracciabilità delle modifiche,
- possibilità di introduzione di meccanismi di controllo,
- assicurazione della privacy,
- consultazione veloce,

ovvero, risparmio di tempo a vantaggio della qualità del servizio.

Il Fascicolo Sanitario Elettronico (F.S.E.) è un termine tecnico che arricchisce il concetto della cartella clinica informatizzata, poiché la stessa viene ora pensata:

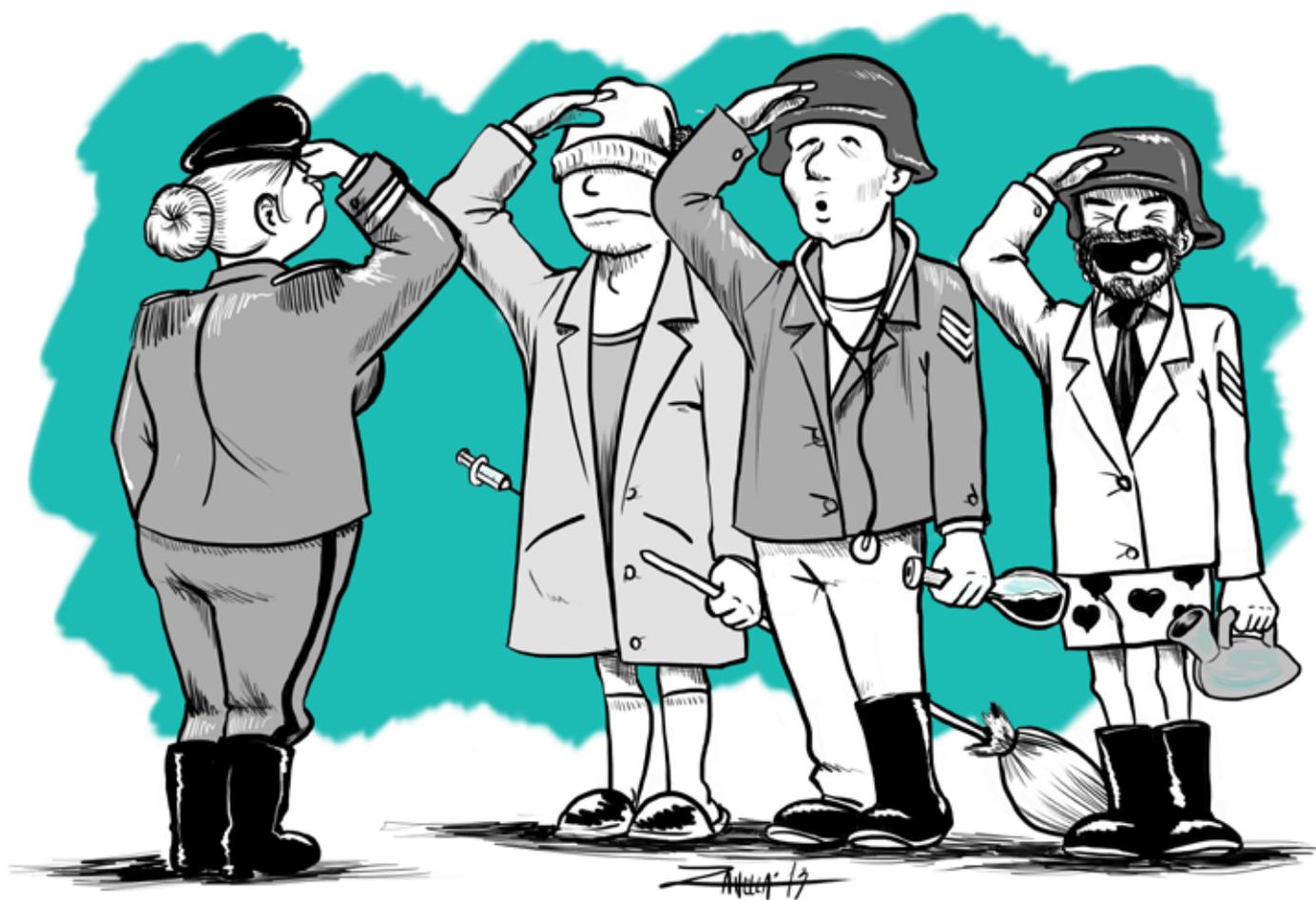
- nell'ambito di un sistema gestionale anch'esso completamente informatizzato che ne controlla lo stato di avanzamento,
- con allegati provenienti da strumenti e software di branca nell'ambito di un'integrazione informatizzata,
- con la possibilità per i Datori di Lavoro delle Aziende clienti di accedere via web e visualizzare lo Scadenziario, la Programmazione degli interventi, i giudizi di Idoneità dei lavoratori, le Relazioni di Sopralluogo.

Laboratorio Analisi Cliniche

Il servizio di laboratorio è stato attivato nel settembre 2012 nella sede di Cadoneghe.

Trattandosi di un servizio di recente apertura si prevede, per il 2013, un notevole incremento del volume di prestazioni supportato da specifiche promozioni.







4 Organizzazione risorse umane

Il grado di coesione e di collaborazione tra tutte le risorse che compongono il patrimonio umano dell'Azienda decreta il successo della stessa che è strettamente correlato. È indispensabile, pertanto, che l'Azienda ponga in essere tutte le azioni tese ad ottimizzare e valorizzare tale patrimonio, definendone compiti e responsabilità. Per questo motivo l'assetto organizzativo viene rivisto con cadenza annuale per meglio aderire al progetto organizzativo.

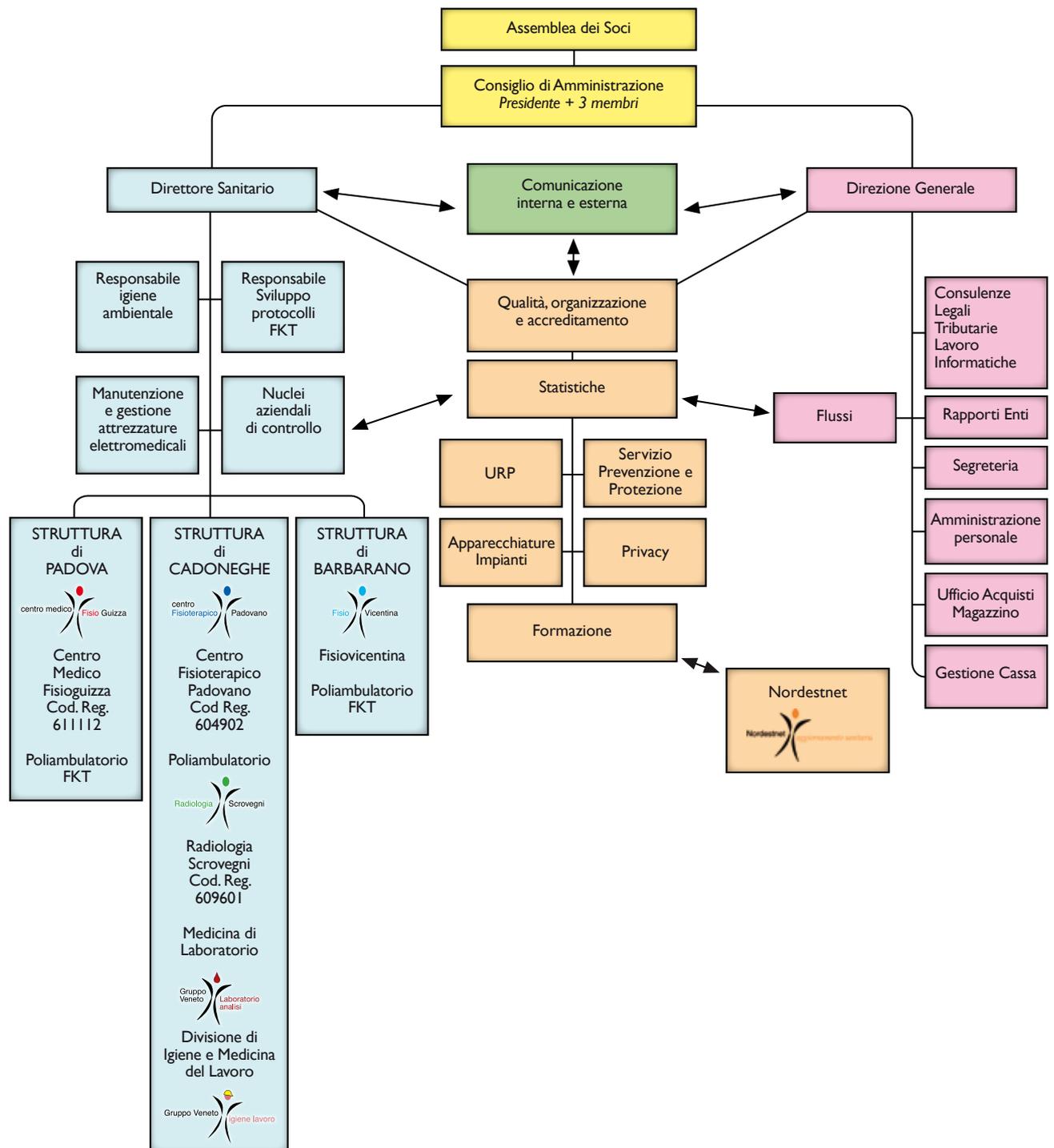
Il nostro gruppo considera i propri lavoratori, dipendenti e collaboratori, la vera forza dell'azienda e per questo cerca di garantire la continuità e la sicurezza lavorativa anche in periodi di incertezza assoluta come l'odierno.

Il Gruppo Veneto ha focalizzato l'attenzione su alcuni aspetti che reputa fondamentali per la sua crescita:

- 1) Organizzazione
- 2) Sicurezza sul posto di lavoro: con l'effettuazione di adeguati corsi sulla sicurezza a norma del D.Lgs 81/2008.
- 3) Sicurezza del posto di lavoro con soddisfazione del personale interno. Il Gruppo da sempre impegnato nell'investire ha garantito una maggiore fidelizzazione degli Utenti, cercando di essere sempre di più con le proprie strutture punto di riferimento in risposta ai bisogni sanitari del territorio, in modo da garantire una maggiore sicurezza del posto di lavoro.
- 4) Adeguata pianificazione della formazione come accrescimento professionale del lavoratore.
- 5) Sistema di comunicazione interna.

RESPONSABILI DI SETTORE	NOME
Direzione Generale	Maria Stella Zaia
Direzione Sanitaria	Dott. Giuseppe Caraccio Specialista in Geriatria e Gerontologia Medicina Fisica e Riabilitativa
Responsabile Sanitario struttura di Cadoneghe	Dott. Elisa Gomiero Specialista in Medicina Fisica e Riabilitativa
Responsabile Sanitario struttura di Padova	Dott. Pierluigi Castiglione Specialista in Medicina Fisica e Riabilitativa
Responsabile Sanitario struttura di Barbarano Vicentino	Dott. Elisabetta Corato Specialista in Medicina Fisica e Riabilitativa
Responsabile di Diagnostica per Immagini	Dott. Francesco Peruzzi Specialista in Radiologia
Responsabile di Medicina del Lavoro	Dott. Giovanna Parente Specialista in Medicina del Lavoro
Responsabile di Analisi Cliniche di Laboratorio	Dott. Grazia Ruzza Specialista in Medicina di Laboratorio
Responsabile della Medicina dello Sport	Dott. Marco Masini Specialista in Medicina dello Sport

Organizzazione del Gruppo Veneti Diagnostica e Riabilitazione

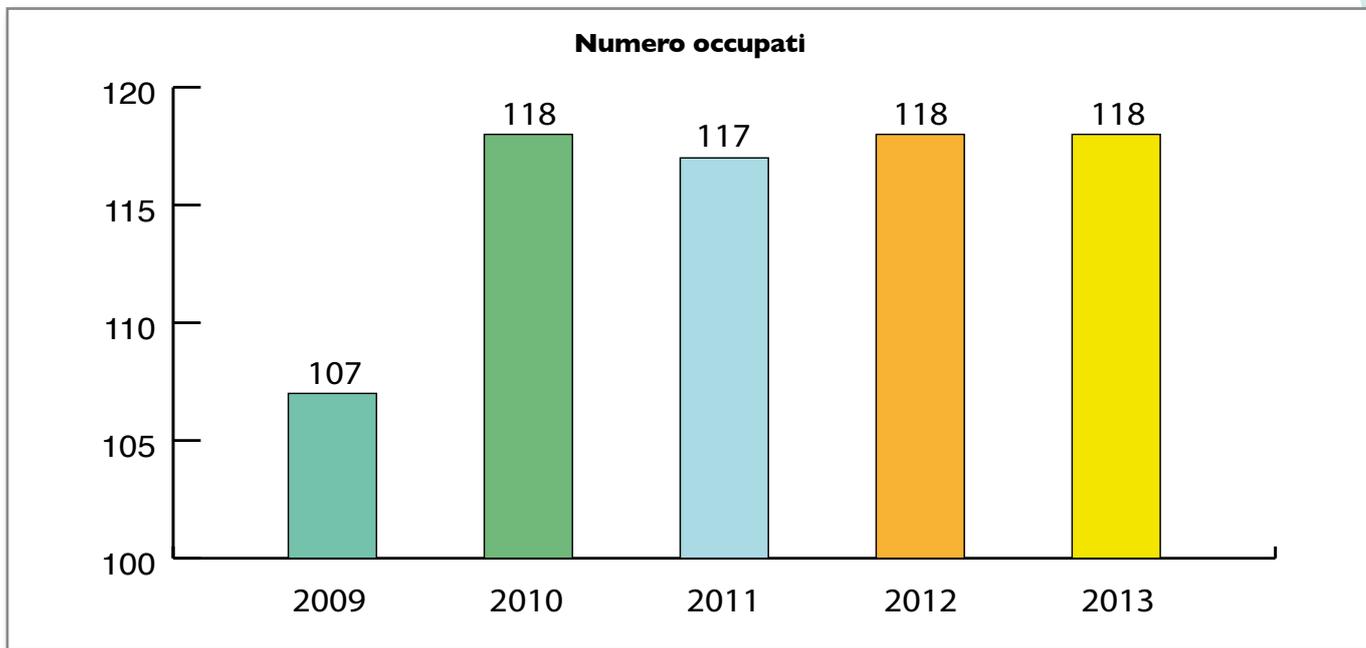


Alla data del 31 dicembre 2012 le persone che collaborano a vario titolo con il Gruppo Veneto Diagnostica e Riabilitazione sono così suddivise:

- personale direttivo ed amministrativo: 7 unità (6 dipendenti + 1 direttore)
 - personale di accoglienza ed accettazione: 17 unità
 - personale medico: 39 unità
 - personale fisioterapista: 41 unità
 - tecnici di radiologia: 6 unità
 - psicologi: 1 unità
 - neuropsicologi: 2 unità
 - logopediste: 2 unità
 - personale dei servizi e manutenzioni: 3 unità
- per un totale di 118 unità.

L'Azienda ha in atto un piano di riorganizzazione delle risorse umane a seguito della diminuzione del budget regionale. Non è intenzione della Direzione procedere a licenziamenti ma, in maniera condivisa con tutti, procedere ad una generale riduzione degli orari di lavoro.

Nel corso degli ultimi anni il trend di occupazione è rilevato dal seguente grafico:



Il personale della Struttura di Cadoneghe



Il personale della Struttura di Padova



5 Dati su Utenti e Prestazioni Erogate



È indispensabile per qualsiasi azienda che operi in ambito sanitario e sociale, analizzare la tipologia dei propri utenti in virtù non di un mero dato statistico ma per pianificare e programmare le proprie attività in funzione della domanda degli Utenti e soddisfare il bisogno di salute in un equilibrio economico.

Questa sezione esamina la popolazione che afferisce alle strutture del Gruppo di Padova, Cadoneghe e di Barbarano secondo il criterio di provenienza (Comune e Ulss), età, sesso ed eventuale tipologia di esenzione alla compartecipazione alla spesa (ticket).

Nella sezione successiva sono analizzate le prestazioni erogate secondo le diverse tipologie.

I dati 2012 sono confrontati con quelli del triennio precedente in modo da evidenziare l'attinenza e l'andamento del tempo.

La raccolta dei dati risulta più omogenea e risponde quasi completamente alle precise indicazioni dettate dalla direzione generale.

Sono stati attivate nuove query nel sistema statistico per estrapolare ed omogeneizzare i dati interessati.

Per meglio comprendere i dati è necessario fornire alcune definizioni.

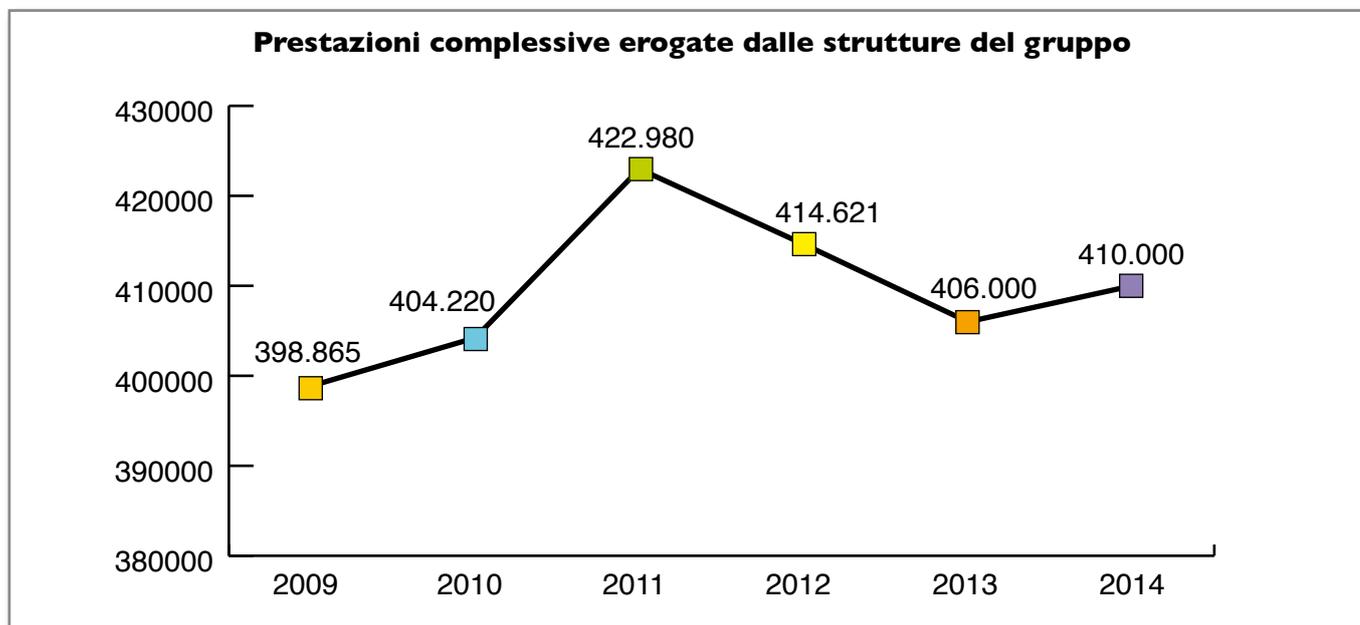
Utente: si intende la persona che afferisce alla struttura per ricevere una o più prestazioni sanitarie.

Prestazione: si intende la singola prestazione sanitaria. Un ciclo di fisioterapia erogata può essere costituita da una o più prestazioni che vanno a costituire lo stesso ciclo.

Assegnazione: è l'accettazione dell'Utente, secondo finalità fiscali ed economiche. Ad esempio chi si sottopone ad un ciclo di dieci sedute di Rieducazione e Massaggio, pur costituendo un singolo accesso per seduta, ha due assegnazioni di prestazione Privata (Massaggio) e di prestazione in Convenzione (Rieducazione).

**Prestazioni complessive erogate dalle strutture del Gruppo
(Cadoneghe, Padova e Barbarano Vicentino)**

	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Totale Prestazioni	398.865	404.220	422.980	414.621	406.000	410.000



La diminuzione è determinata da uno spostamento di 140 mila euro di budget dal Centro Fisioterapico Padovano e dal Centro Medico Fisioguizza alla Radiologia Scrovegni, con le prestazioni di Diagnostica per Immagini le cui tariffe sono più alte rispetto a quelle della Fisiocinesiterapia. Pertanto, il volume di attività globale risulta essere leggermente diminuito.

5.1. Struttura di Cadoneghe
**Prestazioni erogate dalla struttura di Cadoneghe
(Centro Fisioterapico Padovano, Poliambulatorio Centro Fisioterapico Padovano,
Radiologia Scrovegni)**

Branca	2012 Tot.	2012 Conv.	2012 Priv.	2011 Tot.	2011 Conv.	2011 Priv.	2010 Tot.	2010 Conv.	2010 Priv.	2009 Tot.	2009 Conv.	2009 Priv.
Fisioterapia	223.408	145.039	78.369	226.889	167.228	59.661	206.419	175.406	31.013	190.015	174.416	15.599
Diagnostica per immagini	36.648	30.791	5.857	34.896	31.296	3.600	32.034	29.557	2.477	26.651	25.372	1.279
Poliambulatorio (escluso ORL)	2.642	0	2.642	2.552	0	2.552	2.337	0	2.337	2.425	0	2.425
Laboratorio Analisi	2.517	0	2.517	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Totali	265.215	175.830	89.385	264.337	198.524	65.813	240.790	204.963	35.827	219.091	199.788	19.303

Il numero delle prestazioni erogate dal Gruppo nel 2012 si è mantenuto sugli stessi livelli dell'anno precedente. C'è stato un aumento delle prestazioni di Diagnostica per Immagini, soprattutto le private, così come nel Poliambulatorio. Nella fisioterapia è stata rilevata una diminuzione delle prestazioni convenzionate ma nel contempo un aumento delle private dovute all'introduzione di nuove apparecchiature non previste in convenzione dal tariffario regionale e nazionale.

Prestazioni convenzionate erogate nella struttura di Cadoneghe

Branca	2013 convenzionati	2012 convenzionati	2011 convenzionati	2010 convenzionati	2009 convenzionati
Fisioterapia	120.000	145.039	167.228	175.406	174.416
Diagnostica per immagini	27.500	30.791	31.296	29.557	25.372
Totali	147.500	175.830	198.524	204.963	199.788

Prestazioni private erogate nella struttura di Cadoneghe

Branca	2013 privati	2012 privati	2011 privati	2010 privati	2009 privati
Fisioterapia	90.000	78.369	59.661	31.013	15.599
Diagnostica per immagini	11.500	5.857	3.600	2.477	1.279
Poliambulatorio (escluso ORL)	2.800	2.642	2.552	2.337	2.425
Laboratorio Analisi	13.000	2.517	0	0	0
Medicina del Lavoro (lavoratori)	1.200	40	0	0	0
Totali	118.500	89.425	65.813	35.827	19.303

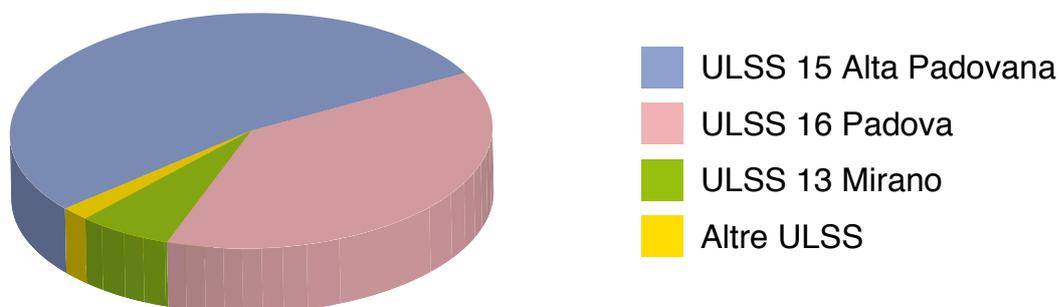
Prestazioni erogate dalla struttura di Cadoneghe

Branca	2013 totale	2012 totale	2011 totale	2010 totale	2009 totale
Fisioterapia	210.000	223.408	226.889	206.419	190.015
Diagnostica per immagini	39.000	36.648	34.896	32.034	26.651
Poliambulatorio (escluso ORL)	2.800	2.642	2.552	2.337	2.425
Laboratorio Analisi	13.000	2.517	0	0	0
Medicina del Lavoro (lavoratori)	1.200	40	0	0	0
Totali	266.000	265.215	264.337	240.790	219.091

ULSS di appartenenza degli Utenti della struttura di Cadoneghe

ULSS di appartenenza	2012	2011	2010	2009
ULSS 15 Alta Padovana	28.221	28.968	25.708	20.011
ULSS 16 Padova	20.100	20.719	20.157	17.660
ULSS 13 Mirano	3.434	3.122	2.870	2.456
Altre ULSS	926	570	841	787
Totale	52.681	53.379	49.576	40.914

ULSS di appartenenza degli Utenti della struttura di Cadoneghe (anno 2012)



Più della metà degli Utenti proviene dall'Ulss 15 Alta Padovana, il cui peso si conferma maggiore rispetto all'Ulss 16. C'è un aumento degli Utenti provenienti dall'Ulss 13 Mirano – Dolo e anche da altre Ulss del territorio veneto. La struttura si conferma quindi baricentrica per il territorio rispondendo pienamente alle esigenze dei comuni del Medio Brenta.



5.1.1. Centro Fisioterapico Padovano

Centro Fisioterapico Padovano
Prestazioni Fisiokinesiterapia e Piscina

Prestazioni	2013	2012	2011	2010	2009
Terapie fisiche	84.800	105.748	126.192	114.029	109.271
Rieducazione patologie ortopediche	70.000	64.429	48.305	41.949	44.745
Riabilitazione in acqua	18.000	15.739	11.615	6.451	523
Riabilitazione neurologica-logopedica	13.470	13.177	11.185	10.672	6.198
Massoterapia	6.500	6.811	8.823	15.120	11.599
Visite fisiatriche	7.500	7.448	8.210	8.757	6.542
Rieducazione funzionale per cifo scoliosi	4.800	4.940	5.670	4.199	3.735
Linfodrenaggio (rfps+linfo)	1.800	1.876	2.039	1.746	1.462
Altre attività (manu-medica)	700	799	1.792	813	1.222
Studio neurofisiologico-elettromiografico Elettromiografia (numero di accessi)	1.100	1.184	1.712	1.292	1.484
Rieducazione motoria di gruppo	500	772	929	1.129	3.063
Onde d'urto	500	448	325	207	171
Rieducazione pneumologica	30	0	84	44	0
Rieducazione pelvica	100	20	0	0	0
altre	200	17	8	11	0
TOTALE	210.000*	223.408	226.889	206.419	190.015

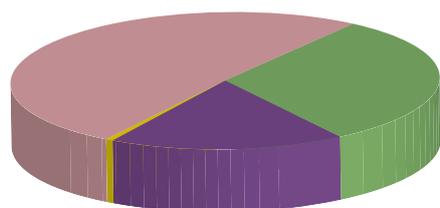
*Il tot.2013 non corrisponde alla tabella prest.in quanto in questa è stata aggiunta la piscina e l'emg è per prestazioni

Il dato riferito evidenzia un aumento delle prestazioni di Rieducazione Patologiche Ortopediche, in Acqua e Neurologica – Ortopedica, oltre che delle Onde d'Urto e delle nuove prestazioni di Riabilitazione del Pavimento Pelvico e dello Yoga. In diminuzione ci sono le Terapie Fisiche, la Massoterapia e il Linfodrenaggio. Tutto questo risponde alla programmazione sanitaria prevista nel corso degli anni.

**Centro Fisioterapico Padovano
Prestazioni Piscina**

Prestazioni	2013	2012	2011	2010	2009
Rieducazioni individuali	3.300	2.819	3.043	1.651	91
Corso mamma e bebe'	150	104	144	64	0
Corso gestanti e post parto	20	0	44	0	0
Ried. Motoria per rachialgia	8.830	7.992	4.240	2.856	336
Attività fisica adattata	5.700	4.824	4.144	1.880	96
Totale	18.000	15.739	11.615	6.451	523

Centro Fisioterapico Padovano - Prestazioni Piscina (anno 2011)



- Rieducazioni individuali
- Corso mamma e bebè
- Corso gestanti e post parto (0)
- Rieducazione motoria per rachialgia
- Attività fisica adattata

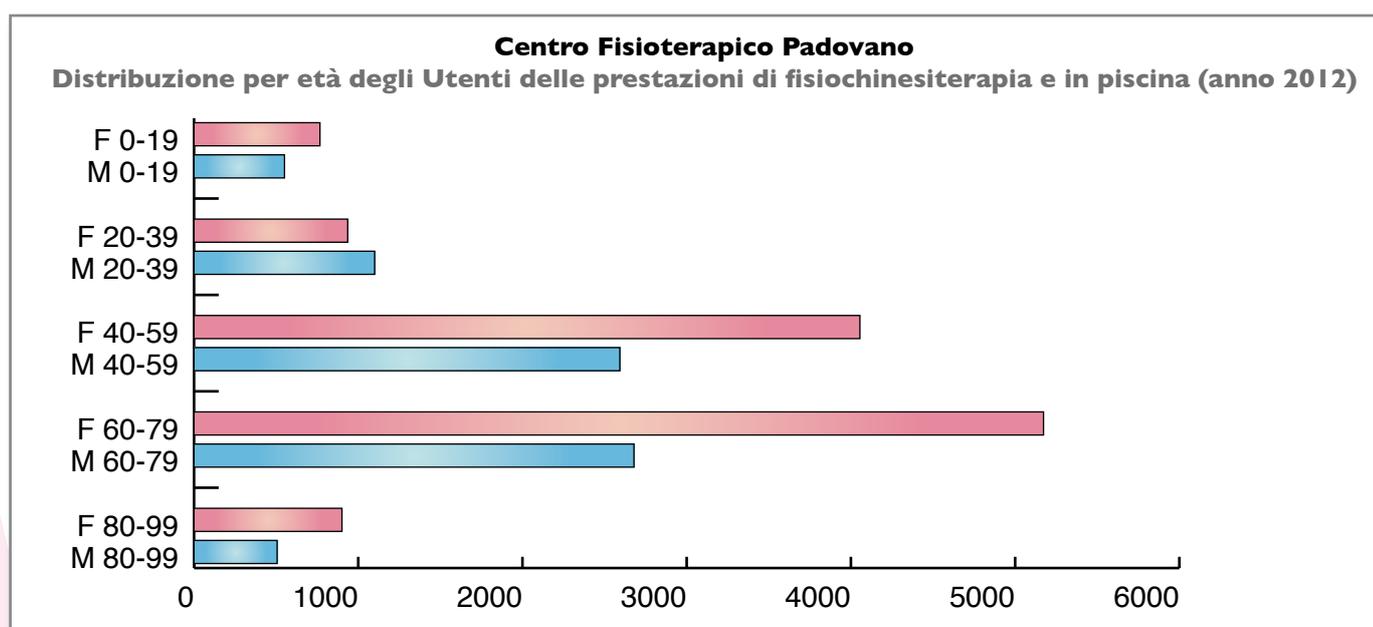
Sono aumentate in maniera importante le attività in Piscina con un raddoppio della Rieducazione Motoria per Rachialgia e un aumento dell'attività Fisica Adattata. Si confermano i livelli del 2011 delle Rieducazioni Individuali e del Corso Mamma e Bebè. Tutto questo a dimostrazione dell'utilità dell'acqua come strumento terapeutico riabilitativo.



Centro Fisioterapico Padovano

Distribuzione per età degli Utenti delle prestazioni di fisiochinesiterapia e in piscina

2012			2011			2010			2009		
Età	Sesso	Nr.									
0-19	F	767	0-19	F	754	0-19	F	624	0-19	F	549
	M	551		M	691		M	549		M	446
	Total	1318		Total	1445		Total	1173		Total	995
20-39	F	936	20-39	F	1171	20-39	F	1270	20-39	F	984
	M	1100		M	1303		M	1143		M	979
	Total	2036		Total	2474		Total	2413		Total	1963
40-59	F	4055	40-59	F	4265	40-59	F	3873	40-59	F	2859
	M	2593		M	2790		M	2456		M	2000
	Total	6648		Total	7055		Total	6329		Total	4859
60-79	F	5173	60-79	F	5570	60-79	F	5305	60-79	F	4815
	M	2679		M	2880		M	2853		M	2406
	Total	7852		Total	8450		Total	8158		Total	7221
											7221
80-99	F	901	80-99	F	974	80-99	F	884	80-99	F	766
	M	506		M	564		M	430		M	293
	Total	1407		Total	1538		Total	1314		Total	1059
TOTALE		19.261	TOTALE		20.962	TOTALE		19.387	TOTALE		16.097

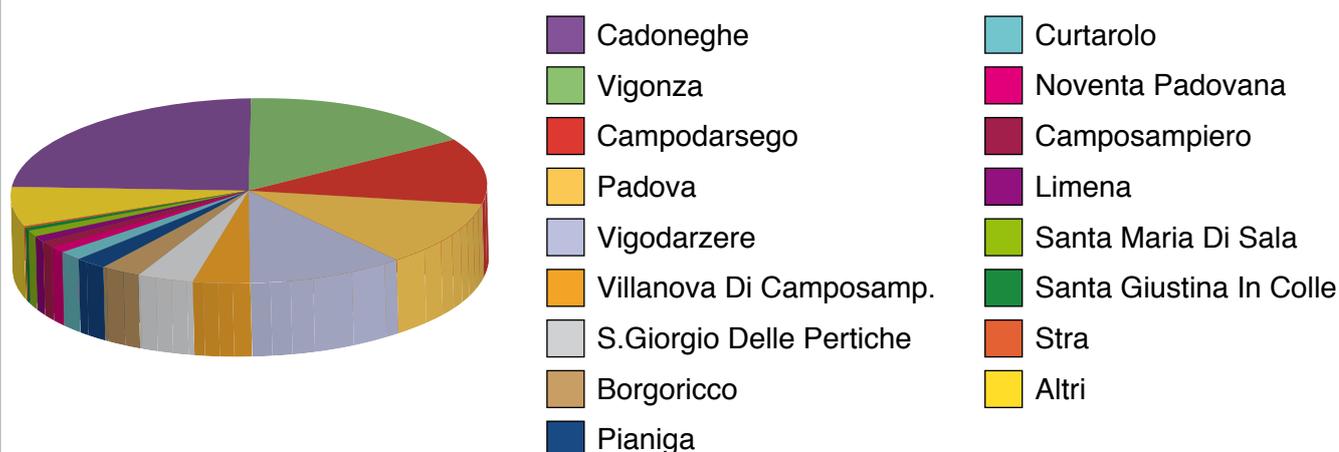


Il dati del 2012 confermano che le fasce d'età degli Utenti che maggiormente hanno frequentato il Centro Fisioterapico Padovano sono quelle 40-59 e 60-79. Tra queste c'è una preminenza delle donne, che sono quasi il doppio (9.228 contro 5.232) rispetto agli uomini.

Centro Fisioterapico Padovano
Comuni di provenienza degli Utenti di fisiochinesiterapia

Comune di provenienza	2012	2011	2010	2009
Cadoneghe	4.597	5.301	5.124	4.156
Vigonza	3.123	3.472	3.374	2.941
Campodarsego	2.262	2.417	2.237	2.067
Padova	2.144	2.463	2.022	1.524
Vigodarzere	2.034	2.059	1.888	1.477
Villanova Di Camposamp.	757	889	946	963
S.Giorgio Delle Pertiche	709	597	537	415
Borgoricco	535	584	535	362
Pianiga	464	557	513	504
Curtarolo	286	275	257	207
Noventa Padovana	239	235	157	109
Camposampiero	214	238	189	163
Limena	204	203	127	121
Santa Maria Di Sala	199	210	252	149
Santa Giustina In Colle	111	109	92	70
Stra	71	104	83	88
Altri	1.312	1.249	1.054	781
Totale	19.261	20.962	19.387	16.097

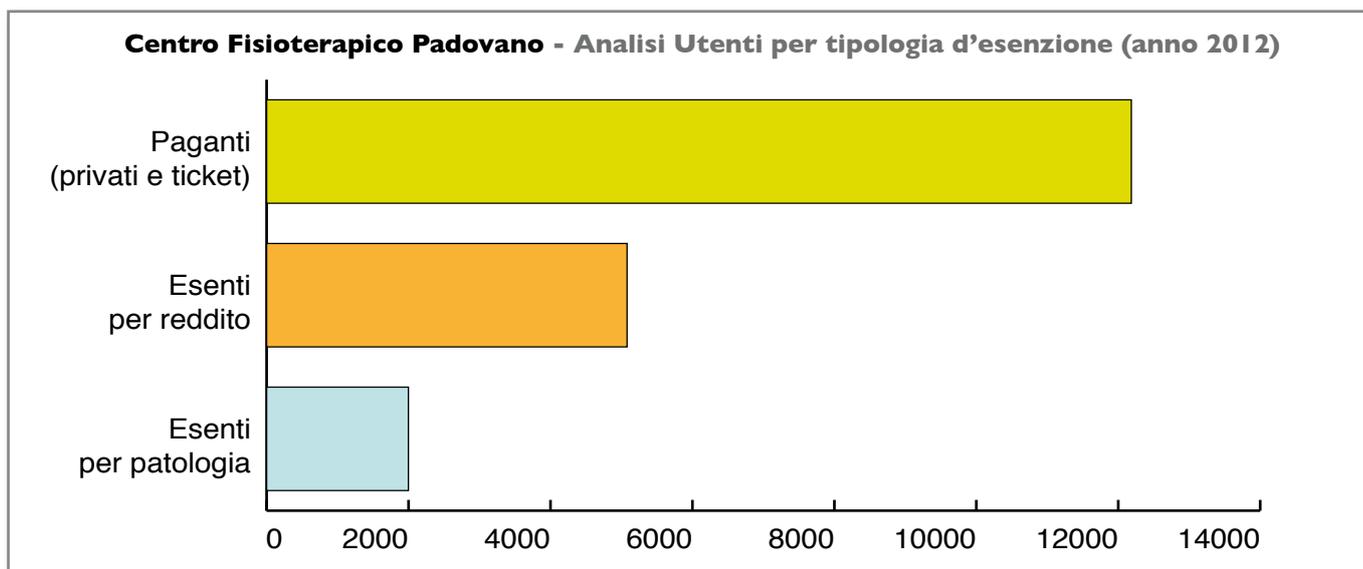
Centro Fisioterapico Padovano -
Comuni di provenienza degli Utenti di fisiochinesiterapia (anno 2012)



La struttura di Cadoneghe, che è inserita nel territorio dell'Ulss 16 di Padova, si dimostra molto attrattiva anche per le strutture dell'Ulss 15 Alta Padovana. Anche nel 2012 la struttura si dimostra baricentrica per i comuni di Cadoneghe, Campodarsego, Vigonza, Padova e Vigodarzere.

Centro Fisioterapico Padovano - Analisi Utenti per tipologia d'esonazione

	2012	2011	2010	2009
Paganti (privati e ticket)	12.184	12.724	10.940	8.454
Esentati per reddito	5.079	5.526	5.672	5.285
Esentati per patologia	1.998	2.712	2.775	2.358
Totale	19.261	20.962	19.387	16.097



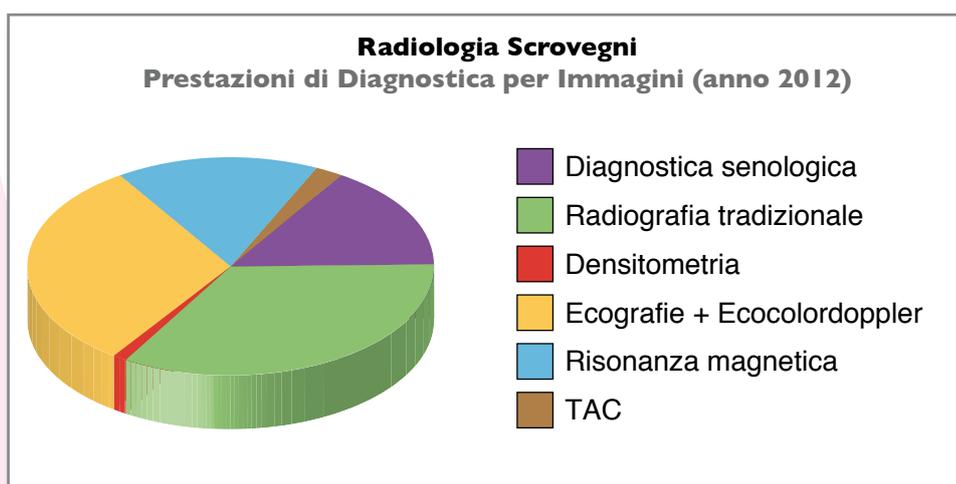
5.1.2. Radiologia Scrovegni

Radiologia Scrovegni - Prestazioni di Diagnostica per immagini

Prestazioni	2013	2012	2011	2010	2009
Diagnostica senologica	5.800	5.761	5.226	5.016	5.638
Radiografia tradizionale	12.500	12.445	12.514	12.754	9.708
Densitometria	450	423	360	382	107
Ecografie+Ecocolor Doppler	12.500	11.352	10.731	8.631	5.807
Risonanza magnetica	7.000	5.941	5.237	4.434	3.389
Tac	750	726	828	817	73
Totale	39.000	36.648	34.896	34.044	24.722

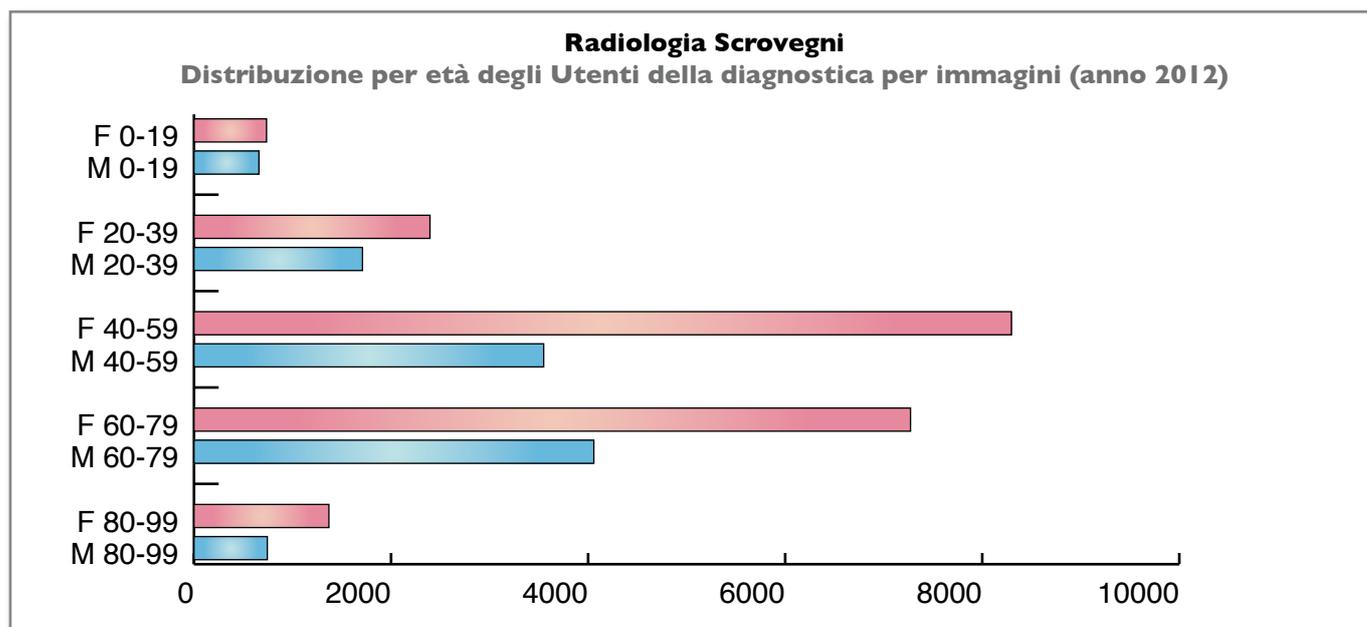
Si conferma il trend di crescita della Diagnostica per Immagini che ha visto una crescita di quasi duemila prestazioni (Convenzionate e Private) rispetto al 2011 e con il superamento per la prima volta di quota 30 mila utenti. Le maggiori performance si notano nella Diagnostica Senologica, nelle Ecografie- Ecocolor Doppler e nella Risonanza Magnetica, a dimostrazione del ruolo di prevenzione e screening promosso dal Gruppo Veneto.

Da rilevare che nel corso degli ultimi mesi del 2012 sono stati eseguiti 586 ecocolor Doppler su un totale di 2.697 ecocolor Doppler, pari al 22% circa; il dato soddisfa la programmazione delle attività di cardiologia e gli investimenti sostenuti.



Radiologia Scrovegni
Distribuzione per età degli Utenti della diagnostica per immagini

2012			2011			2010			2009		
Età	Sesso	Nr.									
0-19	F	736	0-19	F	679	0-19	F	650	0-19	F	493
	M	659		M	688		M	641		M	525
	Total	1395		Total	1367		Total	1128		Total	875
20-39	F	2395	20-39	F	2302	20-39	F	2207	20-39	F	1689
	M	1710		M	1679		M	1674		M	1228
	Total	4105		Total	3981		Total	3881		Total	2917
40-59	F	8296	40-59	F	8100	40-59	F	7604	40-59	F	6389
	M	3549		M	3555		M	2986		M	2176
	Total	11845		Total	11655		Total	10590		Total	8565
60-79	F	7272	60-79	F	6994	60-79	F	6695	60-79	F	5986
	M	4058		M	3863		M	3558		M	2762
	Total	11330		Total	10857		Total	10253		Total	8748
80-99	F	1369	80-99	F	1307	80-99	F	1228	80-99	F	912
	M	744		M	698		M	606		M	456
	Total	2113		Total	2005		Total	1834		Total	1368
TOTALE		30788	TOTALE		29865	TOTALE		27849	TOTALE		22616

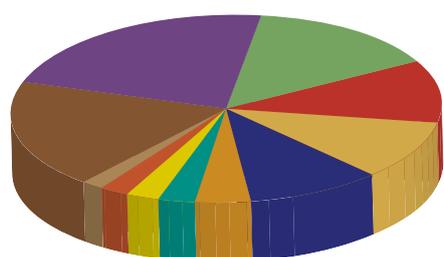


Rispetto allo scorso anno sono cresciute tutte le fasce d'età degli Utenti in particolare quella 60-79. Anche in questo caso le donne sono in maggioranza rispetto agli uomini, con livelli doppi dopo i 40 anni.

Radiologia Scrovegni - Comuni di provenienza degli Utenti di radiologia

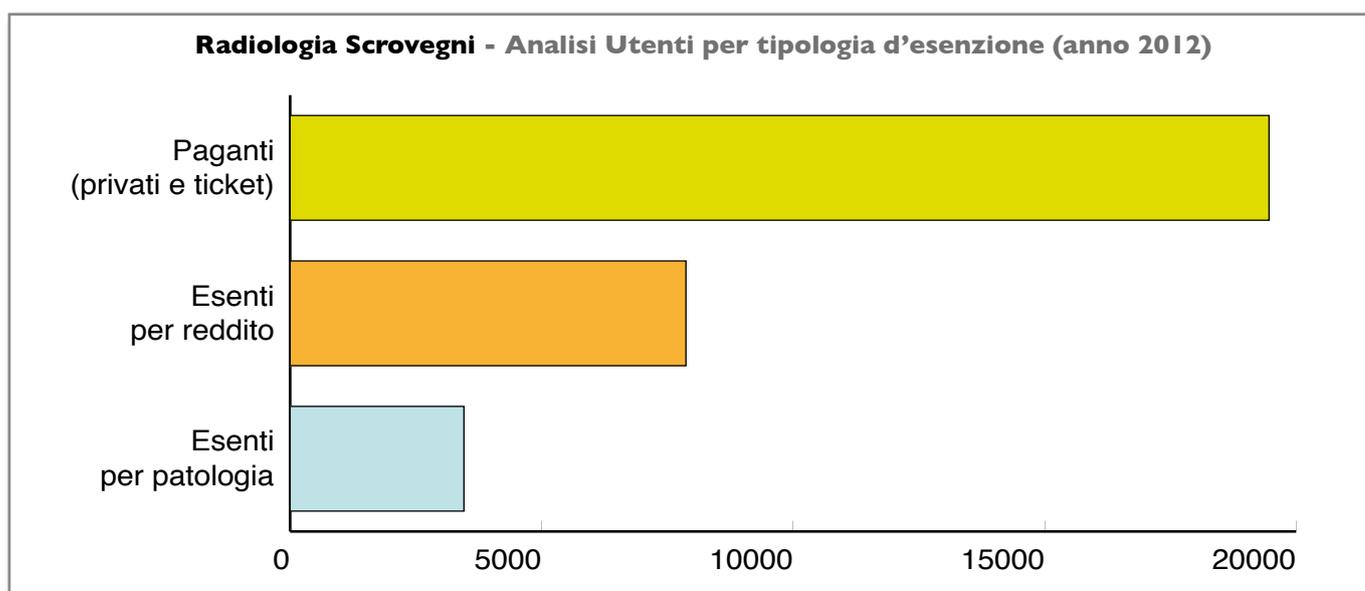
Comune di provenienza	2012	2011	2010	2009
Cadoneghe	6899	6897	7386	6447
Vigonza	4516	4549	4205	3143
Padova	3333	2997	3116	2927
Campodarsego	3093	2981	2680	1992
Vigodarzere	3036	2656	2301	1496
Villanova Di Camposamp.	1329	1519	1438	1123
Borgoricco	858	901	692	538
S.Giorgio Delle Pertiche	759	798	602	414
Santa Maria Di Sala	686	533	520	374
Pianiga	543	484	521	408
Camposampiero	411	460	323	217
Curtarolo	382	433	301	214
Santa Giustina In Colle	246	297	168	136
Trebaseleghe	233	251	204	118
Noventa Padovana	228	203	201	302
Massanzago	217	230	214	130
Piazzola Sul Brenta	199	250	133	90
Campo San Martino	189	194	128	66
Stra	176	137	123	113
Limena	172	164	154	111
Piombino Dese	167	169	137	77
Villafranca Padovana	165	188	113	70
Loreggia	146	150	118	64
Mirano	138	102	112	98
Altri	2667	2322	1958	1948
Totale	30788	29865	27848	22616

I dati ribadiscono il ruolo importante della Radiologia Scrovegni per il bacino delle Ulss 15 Alta Padovana e Ulss 16 di Padova. Anche per la Radiologia si conferma l'attrazione verso gli Utenti dell'Ulss 15 mentre in cinque comuni – Cadoneghe, Vigonza, Padova, Campodarsego e Vigodarzere – rappresentano oltre il 60 per cento degli utenti totali.

Radiologia Scrovegni - Comuni di provenienza degli Utenti di radiologia (anno 2012)

Radiologia Scrovegni - Analisi utenti per tipologia d'esenzione

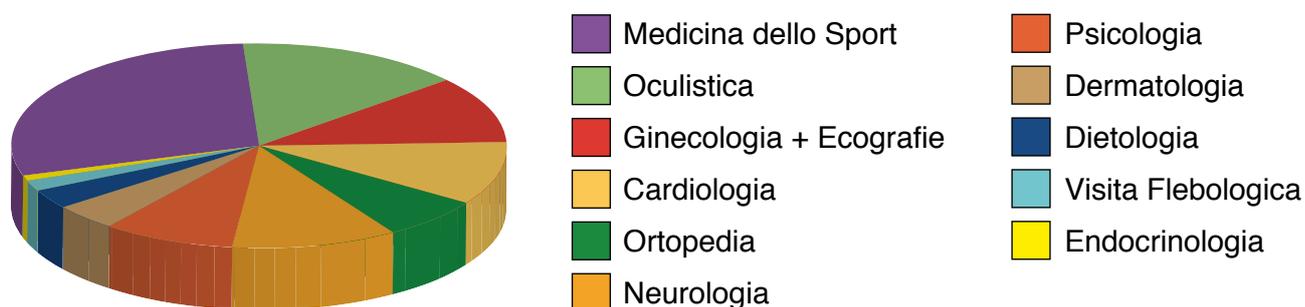
	2012	2011	2010	2009
Paganti (privati e ticket)	19.462	18.905	17.242	12.722
Esenti per reddito	7.870	6.426	6.121	5.033
Esenti per patologia	3.456	4.534	4.485	4.861
Totale	30.788	29.865	27.848	22.616



Interessante notare come, nell'arco di quattro anni, siano aumentate le esenzioni per reddito con percentuale del 50% circa.

5.1.3. Poliambulatorio Centro Fisioterapico Padovano**Poliambulatorio Centro Fisioterapico Padovano - Prestazioni**

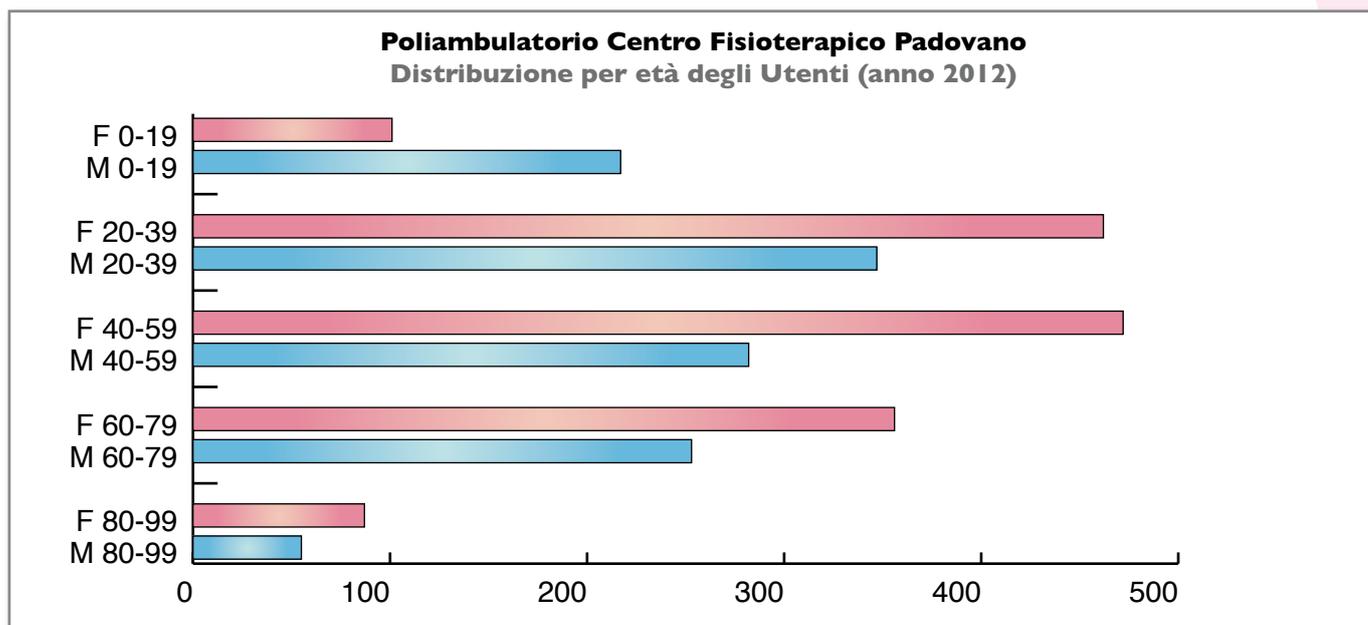
Prestazioni	2013	2012	2011	2010	2009
Medicina dello Sport	800	768	659	663	439
Oculistica	390	387	391	454	551
Ginecologia + Ecografie	290	282	353	354	501
Cardiologia	350	260	256	169	91
Ortopedia	180	180	208	185	182
Neurologia	300	282	207	88	86
Psicologia	200	230	188	122	248
Dermatologia	100	109	126	129	90
Dietologia	90	81	96	108	164
Visita Flebologica	40	41	39	27	23
Endocrinologia	15	22	0	0	0
Urologia	135	0	0	0	0
Pneumologia	10	0	29	38	0
TOTALE	2900	2.642	2.552	2.337	2.375

Poliambulatorio Centro Fisioterapico Padovano - Tipologia di prestazioni (anno 2012)


Prosegue la crescita delle prestazioni del Poliambulatorio che nell'ultimo anno hanno visto con aumento del 5 per cento rispetto al 2011. In aumento ci sono Medicina dello Sport, Cardiologia, Neurologia e Psicologia.

**Poliambulatorio Centro Fisioterapico Padovano
Distribuzione per età degli Utenti**

2012			2011			2010			2009		
Età	Sesso	Nr.									
0-19	F	101	0-19	F	115	0-19	F	93	0-19	F	88
	M	217		M	256		M	243		M	165
	Total	318		Total	371		Total	312		Total	220
20-39	F	462	20-39	F	383	20-39	F	398	20-39	F	428
	M	347		M	298		M	382		M	301
	Total	809		Total	681		Total	780		Total	729
40-59	F	472	40-59	F	578	40-59	F	453	40-59	F	539
	M	282		M	299		M	256		M	213
	Total	754		Total	877		Total	709		Total	752
60-79	F	356	60-79	F	317	60-79	F	270	60-79	F	278
	M	253		M	171		M	140		M	111
	Total	609		Total	488		Total	410		Total	389
80-99	F	87	80-99	F	87	80-99	F	71	80-99	F	58
	M	55		M	48		M	34		M	20
	Total	142		Total	135		Total	105		Total	78
TOTALE		2632	TOTALE		2552	TOTALE		2340	TOTALE		2201

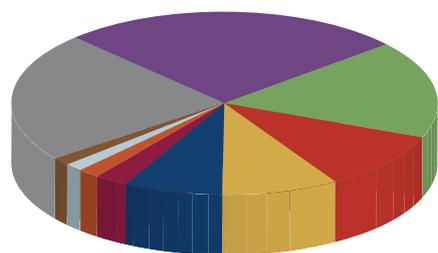


C'è un aumento di prestazioni nelle fasce 20-39, 60-79 e 80-99, con una presenza importante di donne rispetto agli uomini. In leggero calo le fasce 0-19 e 40-59.

Poliambulatorio Centro Fisioterapico Padovano
Comuni di provenienza degli Utenti

Comune di provenienza	2012	2011	2010	2009
Cadoneghe	693	673	687	684
Padova	449	418	338	275
Campodarsego	270	258	219	231
Vigodarzere	238	249	189	158
Vigonza	194	245	226	257
Villanova Di Camposamp.	65	63	94	105
Borgoricco	44	38	34	38
Santa Maria Di Sala	40	39	18	26
Limena	37	31	20	17
Noventa Padovana	35	23	17	15
S.Giorgio Delle Pertiche	32	35	52	38
Stra	19	23	16	14
Curtarolo	17	20	31	11
Albignasego	17	18	27	11
Camposampiero	13	19	18	10
Altri	469	400	351	485
Totale	2.632	2.552	2.337	2.375

Poliambulatorio Centro Fisioterapico Padovano
Comune di provenienza degli Utenti (anno 2012)



 Cadoneghe	 Villanova Di Camposamp.
 Padova	 Borgoriccio
 Campodarsego	 Santa Maria Di Sala
 Vigodarzere	 Limena
 Vigonza	 Altri

Anche in questo caso si nota l'attrattività del Poliambulatorio per i comuni dell'Ulss 15 Alta Padovana e Ulss 16 di Padova come dimostrano i dati di Cadoneghe, Padova, Campodarsego, Vigodarzere e Vigonza.

5.2. Struttura di Padova

Prestazioni erogate dalla struttura di Padova
(Centro Medico Fisioguizza)

Branca	2013 totali	2012 totale	2011 totale	2010 totale	2009 totale
Fisioterapia	128.000	136.431	145.134	150.746	167.614
Poliambulatorio (escluso ORL)	150	127	135	–	–
Totale	128.150	136.558	145.269	150.746	167.614

Prestazioni convenzionate erogate nella struttura di Padova

Branca	2013 convenzionate	2012 convenzionati	2011 convenzionati	2010 convenzionati	2009 convenzionati
Fisioterapia	93.000	106.906	124.500	132.556	152.555
Totale	93.000	106.906	124.500	132.556	152.555

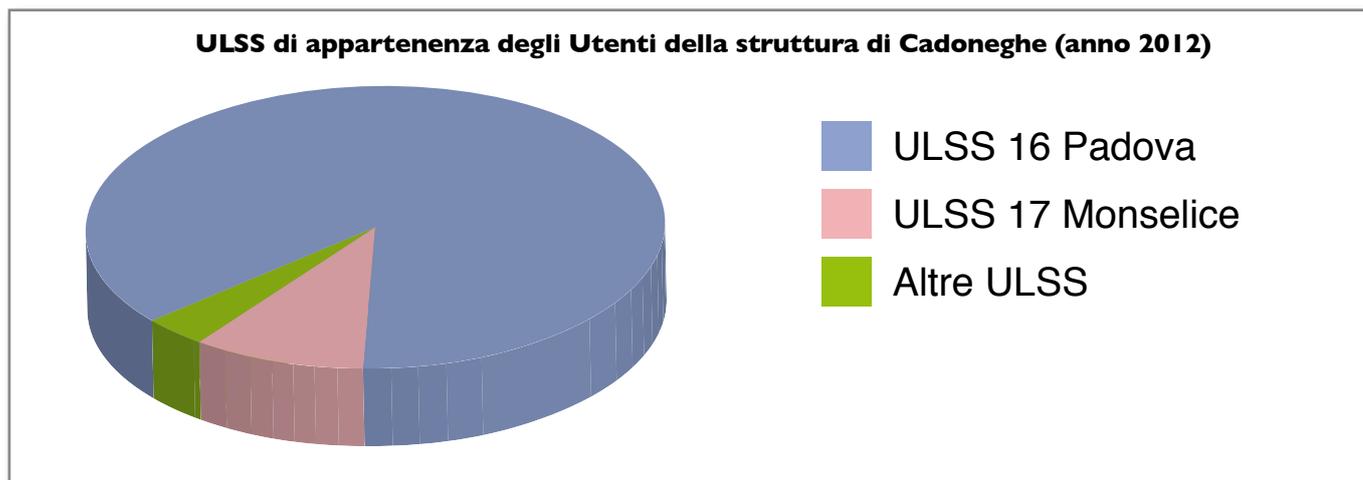
Prestazioni convenzionate erogate nella struttura di Padova

Branca	2013 private	2012 privati	2011 privati	2010 privati	2009 privati
Fisioterapia	35.000	29.525	20.634	18.190	15.059
Poliambulatorio (escluso ORL)	150	127	135	–	–
Totale	35.150	29.652	20.769	18.190	15.059

Possiamo notare un leggero calo delle prestazioni legato alla diminuzione delle terapia fisiche convenzionate. Questo è da imputarsi allo spostamento di parte del budget per la Diagnostica per Immagini e al sempre maggiore ricorso alle prestazioni private non previste dal nomenclatore nazionale e regionale. Si è visto infatti un importante aumento delle prestazioni private pari a quasi il 50 per cento. Si confermano invece i dati del Poliambulatorio, simili a quelli del 2011.

ULSS di appartenenza degli Utenti della struttura di Padova

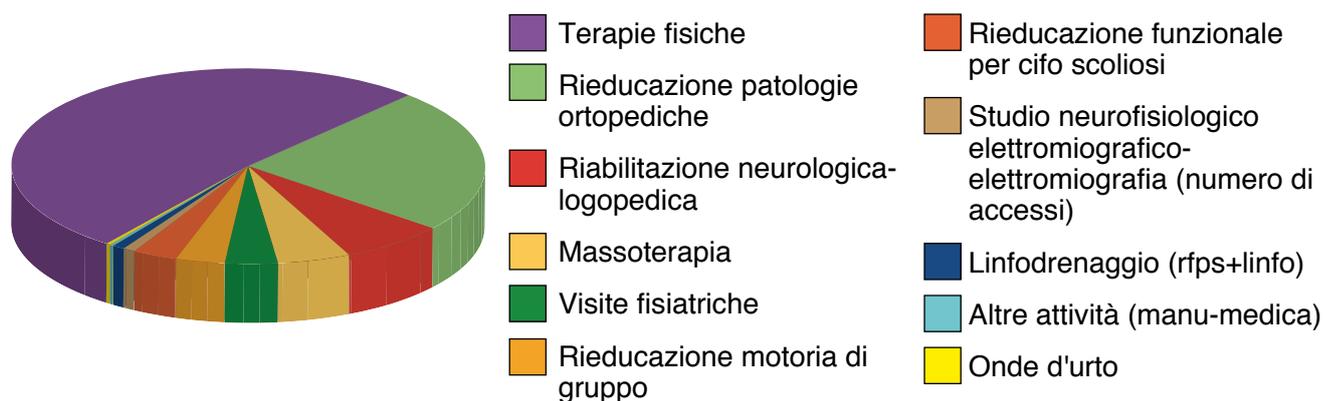
ULSS di appartenenza	2012	2011	2010	2009
ULSS 16 Padova	10.922	11.039	9.770	9.510
ULSS 17 Monselice	1.220	1.149	1.059	1.033
Altre ULSS	439	431	361	448
Totale	12.581	12.619	11.190	10.991

ULSS di appartenenza degli Utenti della struttura di Cadoneghe (anno 2012)

La grande parte degli Utenti proviene dall'Ulss 16 di Padova a conferma del radicamento della struttura nel territorio. Si nota comunque un aumento di quelli provenienti dall'Ulss 17 di Monselice e da altre Ulss limitrofe.

5.2.1. Centro Medico Fisioguizza - Fisiochinesiterapia**Centro Medico Fisioguizza - Prestazioni di fisiochinesiterapia**

Prestazioni	2013	2012	2011	2010	2009
Terapie fisiche	60.000	70.686	83.806	70.201	103.420
Rieducazione patologie ortopediche	35.000	32.694	31.086	40.483	35.886
Riabilitazione neurologica-logopedica	10.000	9.818	6.321	11.842	5.580
Massoterapia	6.500	6.637	6.571	11.973	8.958
Visite fisiatriche	5.150	5.134	4.998	6.599	4.759
Rieducazione motoria di gruppo	4.000	4.502	5.519	5.106	5.039
Rieducazione funzionale per cifo scoliosi	4.000	4.046	2.730	2.166	1.424
Studio neurofisiologico elettromiografico-elettromiografia (numero di accessi)	1.620	1.310	1.412	1.184	1.115
Linfodrenaggio (rfps+linfo)	1.000	929	2.039	658	1.052
Altre attività (manu-medica)	500	476	500	326	287
Onde d'urto	200	199	115	208	94
Rieducazione pneumologica	30	0	37	0	0
Totale	128.000	136.431	145.134	150.746	167.614
TOTALE	2900	2.642	2.552	2.337	2.375

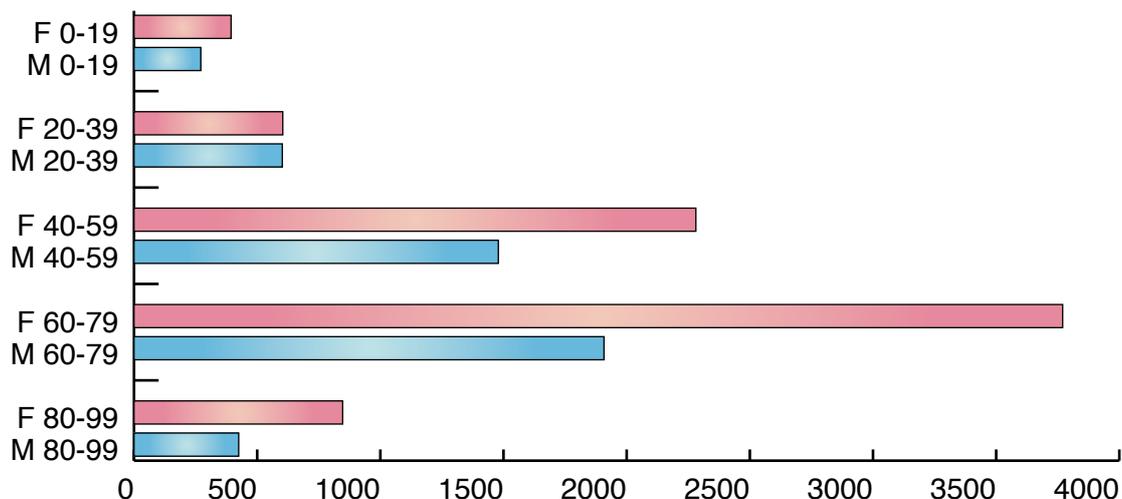
Centro Medico Fisioguizza - Prestazioni di fisiochinesiterapia


Nella struttura di Padova si è visto un aumento delle terapie di Rieducazione Patologie Ortopediche, Riabilitazione Neurologica Logopedica, Rieducazione Funzionale per Cifo Scoliosi e Massoterapia. In diminuzione sono le terapie fisiche convenzionate. Questo è da imputarsi al sempre maggiore ricorso alle prestazioni private dovute all'introduzione di nuove tecnologie non previste in convenzione dal tariffario nazionale e regionale, e alla nostra programmazione.

Centro Medico Fisioguizza
Distribuzione per età degli Utenti

2012			2011			2010			2009		
Età	Sesso	Nr.									
0-19	F	394	0-19	F	320	0-19	F	256	0-19	F	254
	M	271		M	245		M	204		M	208
	Total	665		Total	565		Total	458		Total	448
20-39	F	604	20-39	F	677	20-39	F	624	20-39	F	633
	M	602		M	666		M	636		M	645
	Total	1206		Total	1343		Total	1260		Total	1278
40-59	F	2281	40-59	F	2256	40-59	F	2062	40-59	F	1974
	M	1479		M	1482		M	1369		M	1290
	Total	3760		Total	3738		Total	3431		Total	3264
60-79	F	3770	60-79	F	3861	60-79	F	3447	60-79	F	3420
	M	1908		M	1908		M	1651		M	1543
	Total	5678		Total	5769		Total	5098		Total	4963
80-99	F	847	80-99	F	825	80-99	F	680	80-99	F	736
	M	425		M	379		M	262		M	295
	Total	1272		Total	1204		Total	942		Total	1031
TOTALE		12581	TOTALE		12619	TOTALE		11190	TOTALE		10991

Centro Medico Fisioguizza
Distribuzione per età degli Utenti (anno 2012)



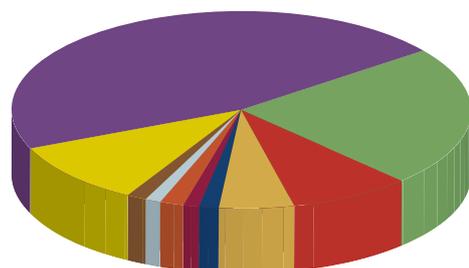
Rispetto allo scorso anno si è notato un aumento degli Utenti nelle fasce (0-19), (40-59) e (80-99) con una preminente maggioranza femminile. In lieve calo gli Utenti in fasce (20-39) e (60-79).

Centro Medico Fisioguizza - Comuni di provenienza degli Utenti

Comune di provenienza	2012	2011	2010	2009
Padova	5.813	5.855	5.146	4.855
Albignasego	2.922	2.829	2.676	2.792
Maserà di Padova	1.062	1.202	1.039	1.030
Due Carrare	654	640	604	648
Ponte San Nicolò	181	226	139	151
Casalserugo	145	185	126	154
Cartura	231	176	148	126
Montegrotto Terme	122	171	117	151
Abano Terme	167	136	136	106
Altri	1.284	1.199	1.059	978
TOTALE	12.581	12.619	11.190	10.991

Si conferma l'attrattività del Centro Medico Fisioguizza per i comuni dell'Ulss 16 di Padova e della Cintura padovana tra i quali, oltre al Capoluogo, ci sono Albignasego, Maserà e Due Carrare.

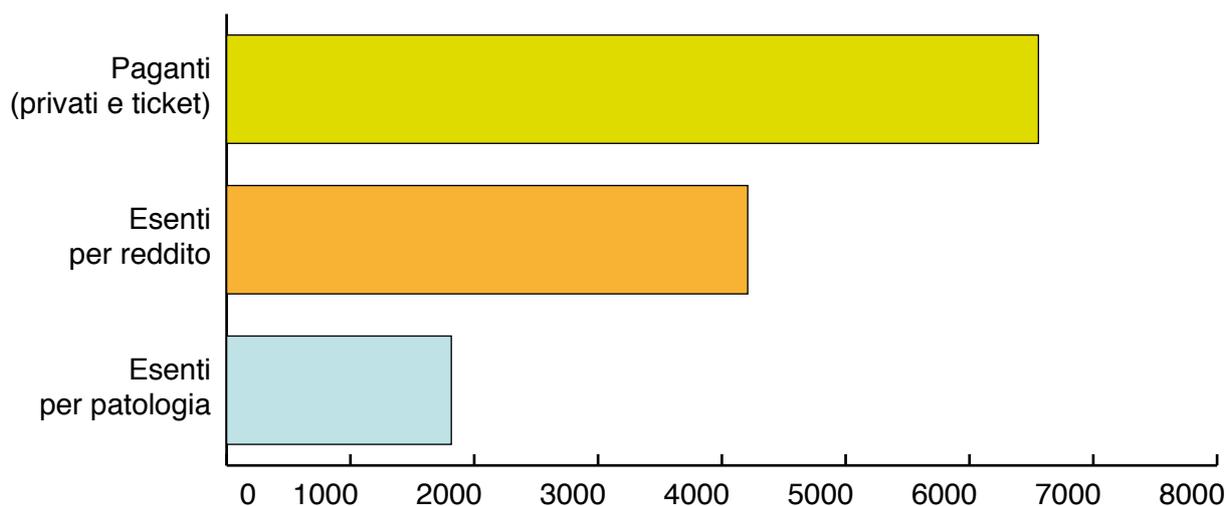
Centro Medico Fisioguizza - Comuni di provenienza degli Utenti (anno 2012)



Centro Medico Fisioguizza - Analisi utenti per tipologia d'esonazione

	2012	2011	2010	2009
Paganti (privati e ticket)	6.557	6.548	5.477	5.287
Esenti per reddito	4.209	4.461	4.017	4.142
Esenti per patologia	1.815	1.610	1.696	1.562
Totale	12.581	12.619	11.190	10.991

Centro Medico Fisioguizza - Analisi utenti per tipologia d'esonazione (anno 2012)



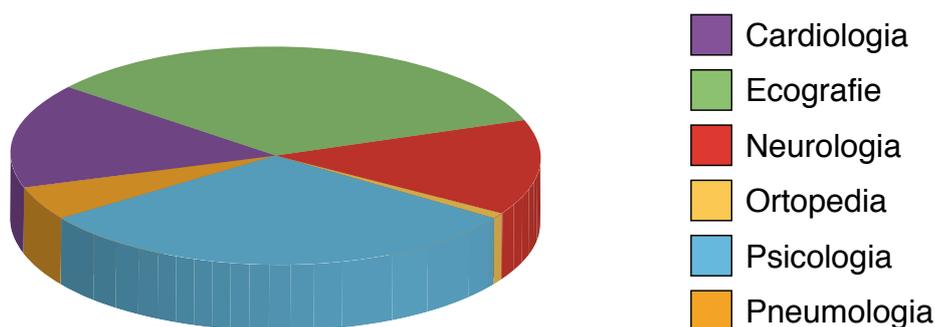
5.2.2. Poliambulatorio Centro Medico Fisioguizza

Poliambulatorio Centro Medico Fisioguizza - Prestazioni

Prestazioni	2013	2012	2011	2010	2009
Cardiologia	40	20	91	0	0
Ecografie	50	43	25	0	0
Neurologia	20	18	7	0	0
Ortopedia	10	1	3	0	0
Psicologia	20	39	0	0	0
Pneumologia	10	6	9	0	0
Totale	150	127	135	0	0

Nella struttura di Padova di Gvdr sono state effettuate prestazioni Cardiologia, Ecografie, Neurologia e Psicologia. È stata rispettata la programmazione della Direzione.

Poliambulatorio Centro Medico Fisioguizza - Prestazioni



5.3. Struttura di Barbarano Vicentino

Prestazioni erogate dalla struttura di Barbarano Vicentino

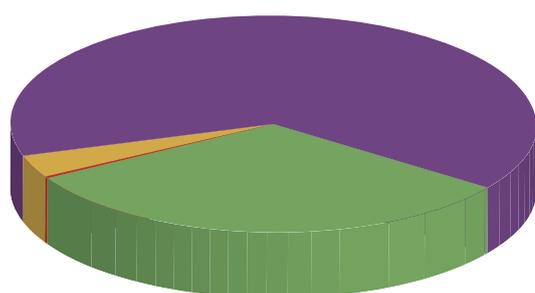
Branca	2009	2010	2011	2012	2013
Attività in struttura	3.849	3.667	3.995	2.685	3.000
Attività in Casa di Riposo	7.580	9.006	8.985	9.505	9.500
Attività di Poliambulatorio	366	311	394	305	330
Totale	11.795	12.984	13.374	12.495	12.830

5.3.1. Fisiovicentina - Fisiocinesiterapia

Fisiovicentina - Attività in struttura

Prestazioni	2013	2012	2011	2010	2009
Terapie fisiche	1.900	1.741	1.982	1.860	1.955
Rieducazione per patologie Ortopediche e neurologiche	900	851	1.614	1.301	1.723
Rieducazione motoria di gruppo - lombalgie	20	6	320	152	120
altre terapie (infiltrazioni, onde d'urto, mesoterapia, agopuntura)	180	87	79	54	51
Totale	3.000	2.685	3.995	3.367	3.849

Fisiovicentina - Attività in struttura (anno 2012)

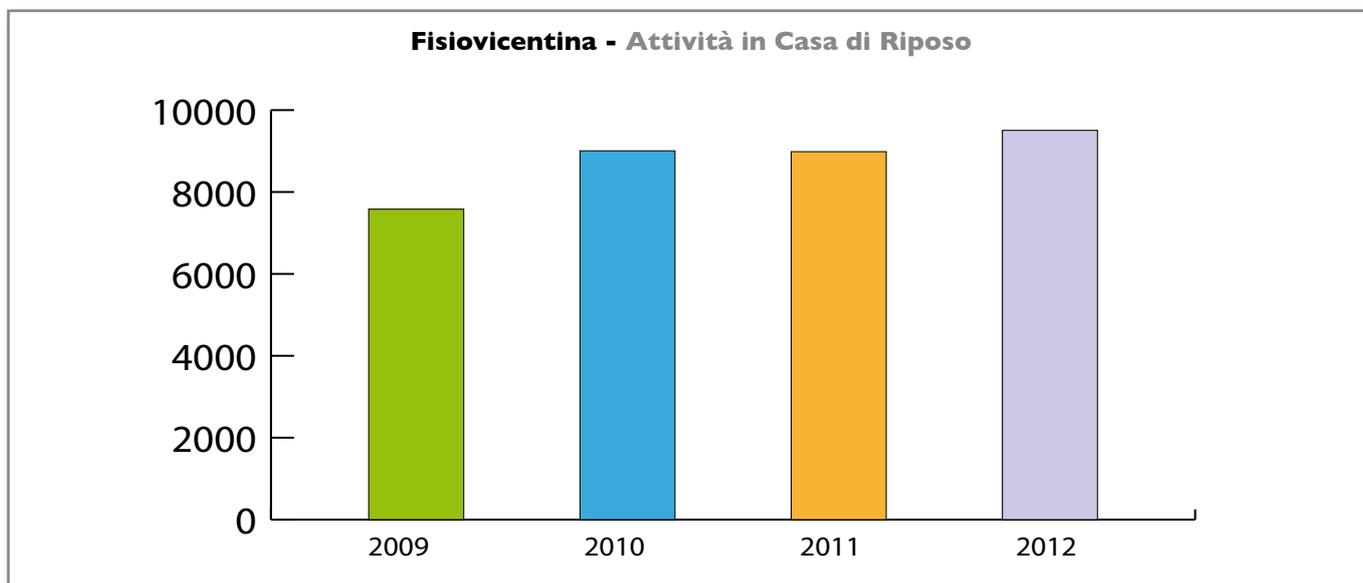


- Terapie fisiche
- Rieducazione per patologie Ortopediche e neurologiche
- Rieducazione motoria di gruppo - lombalgie
- Altre terapie (infiltrazioni, onde d'urto, mesoterapia, agopuntura)

I dati evidenziati mostrano un lieve calo delle prestazioni di fisiocinesiterapia erogate in sede mentre c'è stato un incremento importante delle prestazioni fisiocinesiterapia nelle Case di Riposo. Il poliambulatorio ha confermato le prestazioni svolte gli anni precedenti.

Fisiovicentina - Attività in Casa di Riposo

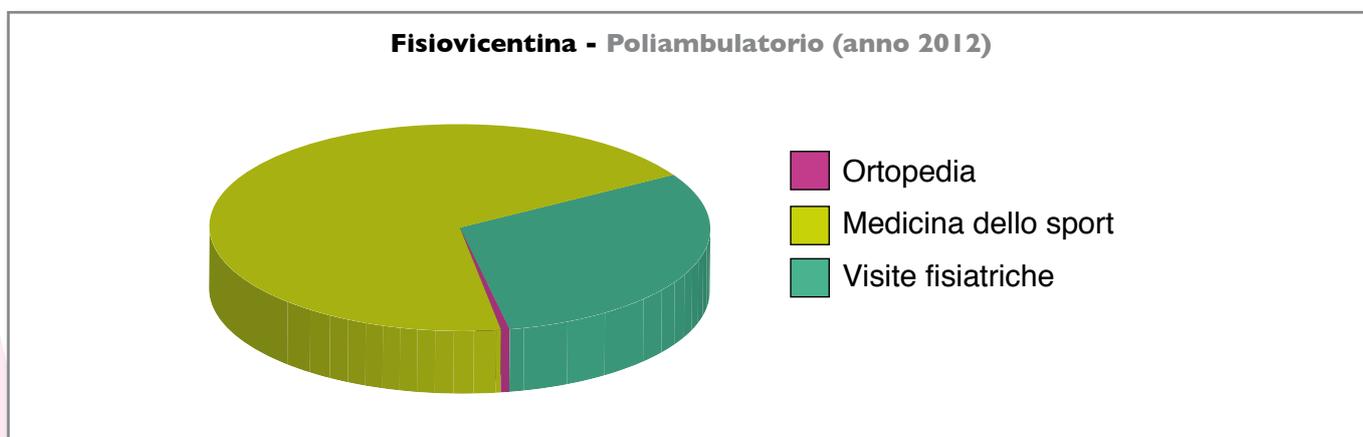
Prestazioni	2009	2010	2011	2012	2013
Attività in Casa di Riposo	7.580	9.006	8.985	9.505	9.500



5.3.2 Fisiovicentina - Poliambulatorio

Fisiovicentina - Poliambulatorio

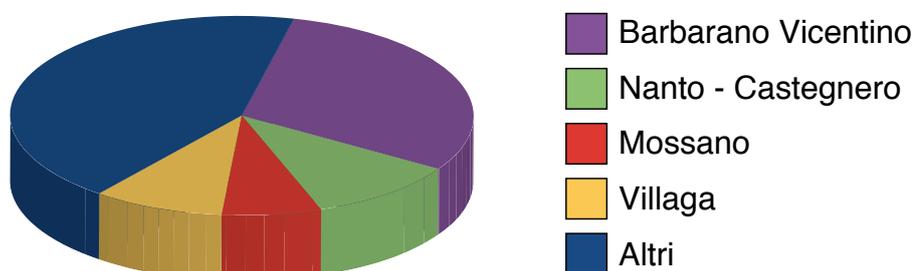
Prestazioni	2013	2012	2011	2010	2009
Ortopedia	2	2	11	0	0
Geriatrics	0	0	20	0	0
Medicina dello sport	210	210	241	213	221
Visite fisiatriche	118	93	122	98	145
Totale	330	305	394	311	366



Fisiovicentina - Comuni di provenienza degli Utenti

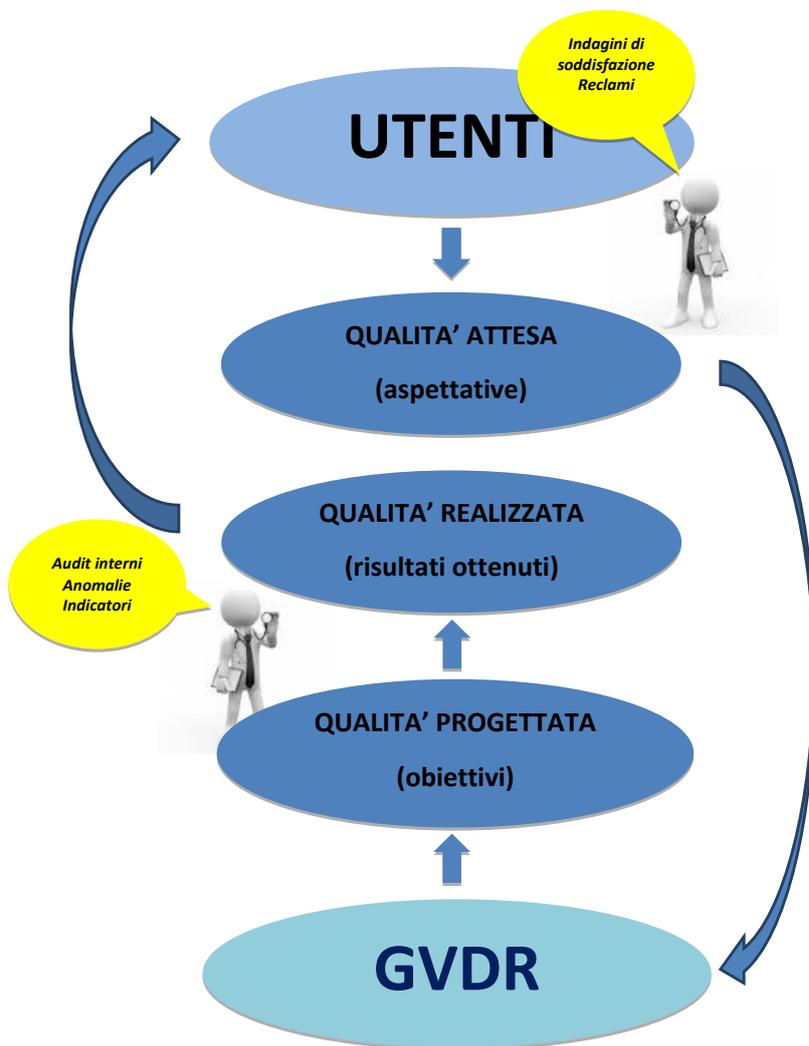
Comune di provenienza	2012	2011	2010
Barbarano Vicentino	148	174	168
Nanto - Castegnero	52	55	47
Mossano	34	54	60
Villaga	45	52	51
Altri	209	143	34
Totale	488	478	360

Fisiovicentina - Comuni di provenienza degli Utenti (anno 2012)



La maggior parte degli Utenti della Fisiovicentina provengono da Barbarano Vicentino, Nanto – Castegnero e Villaga.







6.1. Indicatori di entrata

Tempi di attesa per la prenotazione presso l'accoglienza

L'indicatore è stato campionato in modo da coprire tutto l'orario di apertura delle strutture su diversi periodi dell'anno.

Struttura	Tempi di attesa medi	Tempi di attesa massimi
Cadoneghe	8 minuti	16 minuti
Padova	5 minuti	12 minuti
Barbarano	2 minuti	5 minuti

6.2. Indicatori delle prestazioni sanitarie

Tempi di attesa per la prenotazione presso l'accoglienza

L'indicatore è stato campionato in modo da coprire tutto l'orario di apertura delle strutture su diversi periodi dell'anno.

6.2.1. Indicatori di efficienza

a) Impiego delle risorse umane

L'indice di congruità (IC) viene calcolato mettendo in relazione il tempo tecnico standard per l'esecuzione della prestazione, moltiplicato per il numero di prestazioni eseguite, con la disponibilità oraria degli operatori sanitari. Il valore ottenuto restituisce una valutazione del grado di saturazione/impiego delle varie componenti operative. Trattandosi di operatori sanitari è oltremodo importante mettere in relazione questo dato con gli indicatori della qualità realizzata, ovvero l'outcome clinico e con l'analisi del clima lavorativo aziendale. Non sarebbe accettabile uno scadimento della qualità realizzata o del clima dell'ambiente di lavoro a seguito di una forzata ricerca di efficienza del personale. I dati raccolti nel 2012 restituiscono i seguenti risultati:

Indice impiego risorse umane – Struttura di Cadoneghe

	2012	2011	2010	2009
Medici radiologi	98%	99%	90%	84%
Tecnici Sanitari di Radiologia Medica	95%	93%	87%	76%
Medici fisiatristi e altri specialisti	97%	97%	65%	94%
Fisioterapisti	95%	94%	98%	98%

L'indice di congruità ha valori vicini al massimo teorico; non si evidenziano aree di potenziale incremento. Questo indicatore non viene, per il momento, valutato per i servizi di medicina di laboratorio e di medicina del lavoro.

Indice impiego risorse umane – Struttura di Padova

	2012	2011	2010	2009
Medici radiologi	65%	50%	***	***
Medici fisiatristi e altri specialisti	81%	79%	95%	90%
Fisioterapisti	94%	95%	92%	98%

L'indice di congruità mostra che il potenziale di sviluppo della struttura di Padova è localizzato prevalentemente nel servizio di ecografia e di fisioterapia.

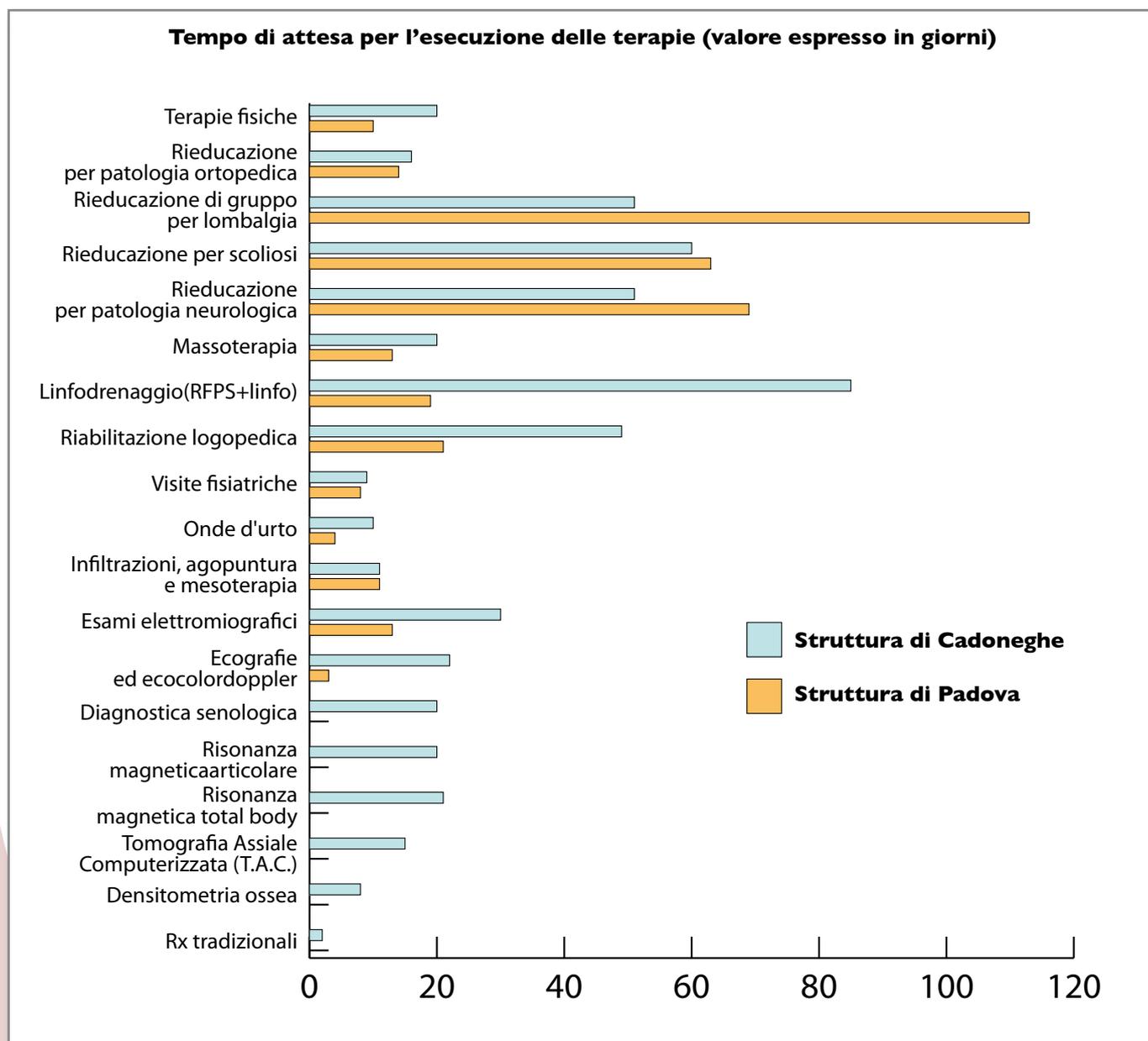
Indice impiego risorse umane – Struttura di Barbarano Vicentino

	2012	2011	2010	2009
Medici fisiatristi e altri specialisti	22%	24%	23%	23%
Fisioterapisti	93%	95%	93%	65%

La struttura di Barbarano potrebbe, teoricamente, prevedere importanti margini di sviluppo. Questa potenzialità deve però essere messa in relazione all'effettivo bacino di utenza e alle caratteristiche territoriali.

b) Tempo di attesa per l'esecuzione delle terapie (valore espresso in giorni)

L'indicatore rappresenta i giorni di attesa per ricevere la prestazione con decorrenza dalla data di prenotazione. La struttura di Barbarano Vicentino non è riportata in quanto tutte le prestazioni sono erogabili al massimo entro una settimana.



6.2.2. Indicatori di efficacia

a) La qualità realizzata: outcome clinico

Outcome clinico fisiochinesiterapia nella struttura di Cadoneghe (Totali cicli valutati: 3426)

Cervicalgia e distorsioni cervicali	Miglioramento	Stazionario	Peggioramento	Raggiungimento obiettivo
Recupero della mobilità	68%	30%	2%	78%
Sintomatologia dolorosa	74%	23%	2%	
Recupero della funzionalità	67%	31%	1%	

Cervicobrachialgia	Miglioramento	Stazionario	Peggioramento	Raggiungimento obiettivo
Recupero della mobilità	57%	40%	0%	80%
Sintomatologia dolorosa	66%	32%	0%	
Recupero della funzionalità	57%	40%	0%	

Lombalgia e dorsolombalgia	Miglioramento	Stazionario	Peggioramento	Raggiungimento obiettivo
Recupero della mobilità	54%	44%	0%	82%
Sintomatologia dolorosa	64%	62%	2%	
Recupero della funzionalità	54%	44%	1%	

Lombosciatalgia	Miglioramento	Stazionario	Peggioramento	Raggiungimento obiettivo
Recupero della mobilità	51%	47%	1%	72%
Sintomatologia dolorosa	61%	36%	1%	
Recupero della funzionalità	52%	47%	1%	

Artroscopie e protesi	Miglioramento	Stazionario	Peggioramento	Raggiungimento obiettivo
Recupero della mobilità	86%	14%	0%	74%
Sintomatologia dolorosa	86%	23%	0%	
Recupero della funzionalità	85%	15%	0%	

Fratture e lussazioni	Miglioramento	Stazionario	Peggioramento	Raggiungimento obiettivo
Recupero della mobilità	73%	13%	0%	67%
Sintomatologia dolorosa	73%	27%	0%	
Recupero della funzionalità	71%	29%	0%	

Lesioni interne del ginocchio	Miglioramento	Stazionario	Peggioramento	Raggiungimento obiettivo
Recupero della mobilità	76%	18%	6%	76%
Sintomatologia dolorosa	82%	12%	6%	
Recupero della funzionalità	76%	18%	6%	

Tendinopatie e borsiti	Miglioramento	Stazionario	Peggioramento	Raggiungimento obiettivo
Recupero della mobilità	56%	43%	1%	78%
Sintomatologia dolorosa	66%	32%	2%	
Recupero della funzionalità	57%	42%	1%	

Artrosi	Miglioramento	Stazionario	Peggioramento	Raggiungimento obiettivo
Recupero della mobilità	54%	45%	1%	80%
Sintomatologia dolorosa	65%	34%	1%	
Recupero della funzionalità	56%	33%	1%	

Cifoscoliosi	Miglioramento	Stazionario	Peggioramento	Raggiungimento obiettivo
Recupero della mobilità	62%	38%	0%	100%
Recupero della funzionalità	52%	48%	0%	

Distorsioni	Miglioramento	Stazionario	Peggioramento	Raggiungimento obiettivo
Recupero della mobilità	73%	25%	2%	79%
Sintomatologia dolorosa	80%	18%	2%	
Recupero della funzionalità	75%	22%	3%	

Outcome clinico diagnostica senologica nella struttura di Cadoneghe

Le oltre 5.000 prestazioni di diagnostica senologica hanno richiesto 165 esami di approfondimento di ago aspirato ecoguidato che hanno prodotto i seguenti outcome:

Tot. ago aspirato mammario	C1	C2	C3	C4	C5
165	56	83	11	7	8
	33,94%	50,30%	6,67%	4,24%	4,85%

Outcome clinico della Medicina dello Sport

Rispetto al 2011 sono state eseguite 86 visite in più, pari ad un incremento di circa il 10%. Si è verificato un solo caso di non idoneità alla pratica sportiva agonistica, per il quale sono stati attivati tutti i canali di comunicazione previsti dalla normativa.

Struttura	Visite Sportive	Atleti non idonei
Cadoneghe	768	1
Barbarano Vicentino	210	0
Totale	978	1

Dati sulle prestazioni di Laboratorio di analisi cliniche

Ad inizio settembre 2012 è partita l'attività di laboratorio analisi cliniche la quale ha chiuso l'anno con questi risultati:

	2012
Utenti	367
Prestazioni	2.517
Fatturato	10.685,15



6.3. Analisi dei dati sulla soddisfazione degli utenti delle strutture di GVDR (anno 2012)

6.3.1. Premessa sul campione preso in esame

La relazione seguente prende in esame i dati del 2012 derivati dalle seguenti fonti di informazioni:

- a - reclami degli utenti;
- b - questionari cartacei compilati dagli utenti;
- c - indagine telefonica automatica svolta da TuoTempo.

Nella tabella seguente sono descritti i dati disponibili, suddivisi per le diverse strutture/branche.

	Diagnostica per immagini	FKT	Poliambulatorio
Barbarano	–	45 questionari cartacei 183 utenti 19.190 prestazioni	0 questionari cartacei 305 utenti 305 prestazioni
Cadoneghe	1 questionario cartaceo 184 questionari telefonici 22.399 utenti 36.648 prestazioni	42 questionari cartacei 41 questionari telefonici (relativi solo a prestazioni manu medica) 7.991 utenti 223.408 prestazioni	4 questionari cartacei 8 questionari telefonici 2.090 utenti 2.642 prestazioni
Padova	–	8 questionari cartacei 101 questionari telefonici 5.027 utenti 136.431 prestazioni	0 questionari cartacei 0 questionari telefonici 127 utenti 127 prestazioni

Estratto dal dossier dell'agenzia sanitaria regionale dell'Emilia Romagna

La numerosità del campione può essere calcolata attraverso l'uso di programmi informatizzati (ad es. EpilInfo) che tengono conto della grandezza della popolazione e della probabilità di errore accettata durante la rilevazione. Indicativamente, tanto più grande è il campione, tanto più quel campione è sensibile nel rilevare le percezioni reali dell'intera popolazione a parità di tipo di campionamento.

Diversi autori indicano in 30 individui il numero minimo accettabile di partecipanti alla rilevazione (30 questionari compilati), mentre un campione di circa 100 individui (100 questionari compilati) potrebbe essere ritenuto adeguato per poter confrontare i sottogruppi per le variabili che si vogliono indagare. In realtà non esistono dei "numeri magici" che assicurano la sensibilità del campione nel rilevare le percezioni e i livelli di soddisfazione dell'intera popolazione, ma l'ausilio delle tecniche di campionamento può assicurare il raggiungimento di una precisione prestabilita.

Estratto dalle linee guida emesse dal Ministro per la pubblica amministrazione e innovazione

Le linee guida propongono un modello di campionamento scientifico rigoroso, ma piuttosto complicato, senza soffermarsi sulla formula matematica possiamo semplificare dicendo che il campionamento, secondo queste linee guida, per essere attendibile con un ridotto margine di errore (5%) deve riguardare almeno il 20 – 30 % degli utenti.

Visto il costo che le indagini dirette comportano, si propone di basarsi su quanto previsto dalla regione Emilia Romagna. Su tale base possiamo sintetizzare il grado di affidabilità dell'indagine nella tabella che segue:

	Diagnostica per immagini	FKT	Poliambulatorio
Barbarano	–	Dati affidabili	Dati non disponibili
Cadoneghe	Dati parzialmente affidabili Questionari cartacei NON AFFIDABILI Questionari telefonici AFFIDABILI	Dati affidabili	Dati non affidabili
Padova	–	Dati parzialmente affidabili Questionari cartacei NON AFFIDABILI Questionari telefonici AFFIDABILI	Dati non disponibili

Le analisi seguenti sono relative ai soli dati ritenuti affidabili, avendo preferito non presentare alcun dato inaffidabile che in quanto tale potrebbe comunque portare ad interpretazioni errate della realtà.

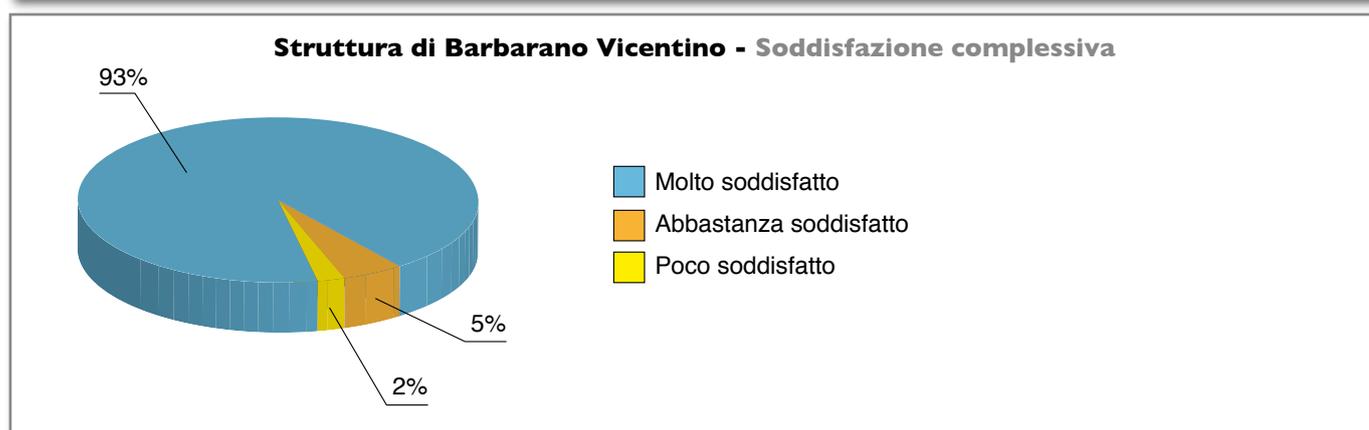
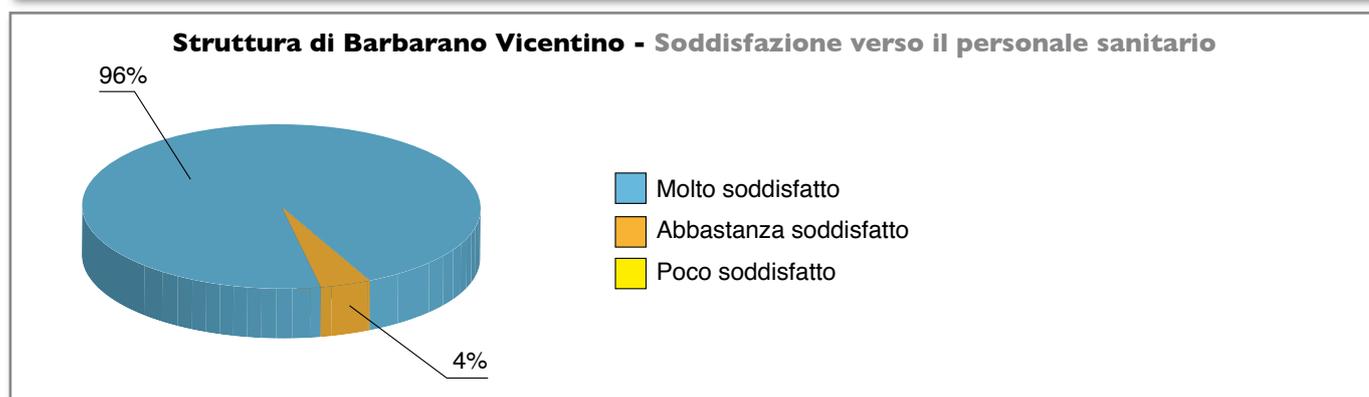
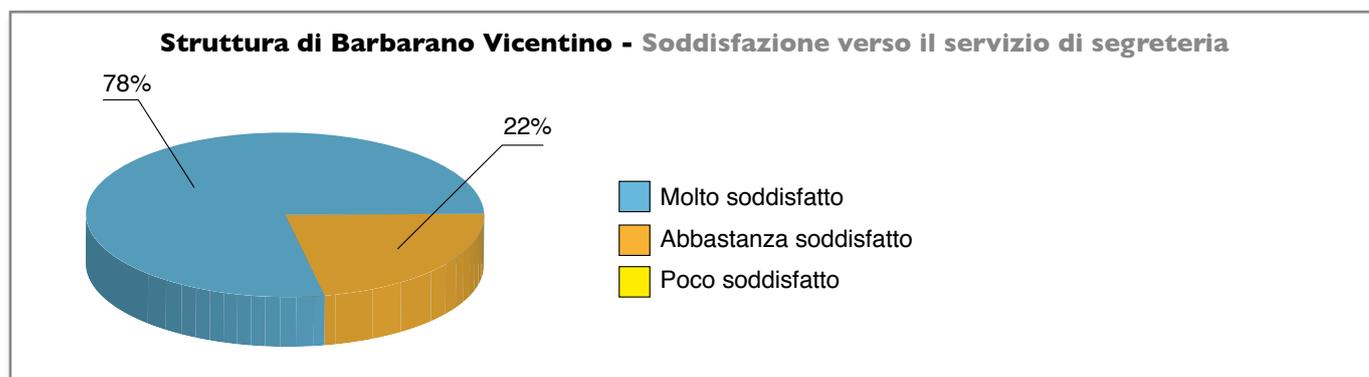
6.3.2. Barbarano Vicentino – Fisiovicentina - Servizio di Fisiokinesiterapia

I reclami degli utenti di Fisiovicentina

Non esistono registrazioni di reclami utenti relative al 2012.

I questionari cartacei compilati dagli utenti di Fisiovicentina

Per la struttura di Barbarano esistono solo i risultati dei questionari cartacei relativi alla Fisiokinesiterapia, peraltro caratterizzati da una buona affidabilità. I dati dei questionari cartacei sono stati aggregati in modo da renderli confrontabili con quelli derivati da Tuo Tempo disponibili per le altre strutture.



Commenti sul grado di soddisfazione degli utenti di Fisiovicentina

Tutti gli aspetti indagati indicano un elevatissimo livello di soddisfazione da parte degli utenti, sia per gli aspetti strutturali, sia della prestazione sanitaria ricevuta. Si evidenzia però che il servizio di prenotazione e accettazione, quindi la segreteria, non raggiunge lo stesso livello di gradimento che l'utente esprime verso le altre componenti del servizio. Dobbiamo infatti ammettere che se è vero che non abbiamo nessuna valutazione di Non soddisfazione, è anche vero che i "pienamente soddisfatti" non raggiungono una percentuale altissima come negli altri aspetti.

Non avendo alcun reclamo registrato risulta anche difficile individuare qualche motivazione. Tutte queste considerazioni dovranno essere discusse, anche con il personale interessato, cercando di capire se esistono problemi e criticità da prendere in considerazione per un miglioramento.

6.3.3. Cadoneghe - Radiologia Scrovegni - Servizio di Diagnostica per Immagini

I reclami degli utenti di Radiologia Scrovegni

Per il 2012 abbiamo 4 reclami registrati.

Nr. 1 – Scambio di referto. È un evento che avviene con estrema rarità, ma visto il rischio clinico collegato questi eventi vengono attentamente monitorati ponendo attenzione ad ogni possibile miglioramento della sicurezza.

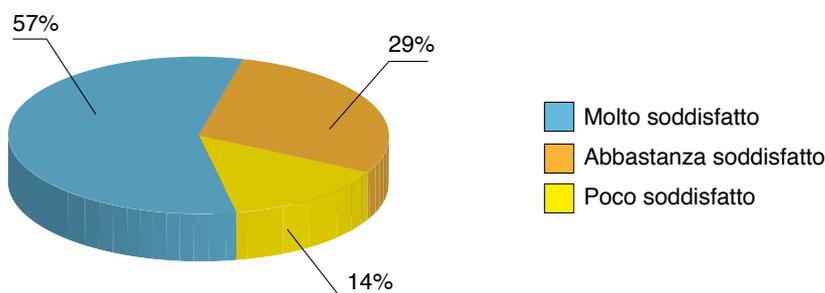
Nr. 2 e Nr. 3 – Il cliente non ha ragione nel reclamare.

Nr. 4 – Il medico di base segnala un referto con informazioni insufficienti. Nonostante l'esame del caso evidenziasse un referto conforme ai requisiti e alle linee guida, questo reclamo ha evidenziato la necessità di stabilire ulteriori criteri minimi.

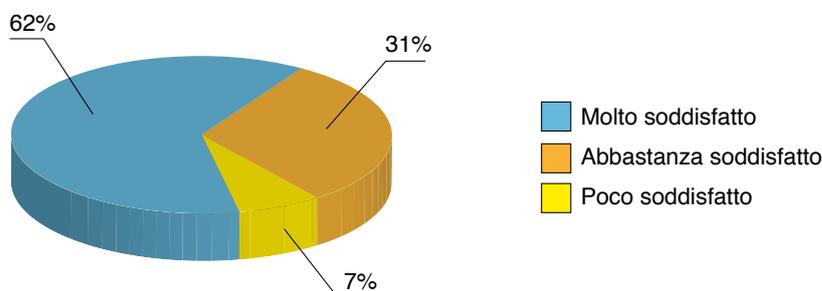
L'indagine di gradimento svolta da Tuo Tempo verso gli utenti di Radiologia Scrovegni

La valutazione del grado di soddisfazione degli utenti di Radiologia Scrovegni è stata effettuata sulla base dei risultati dell'indagine telefonica di Tuo Tempo, i questionari cartacei sono praticamente inutilizzati dagli utenti.

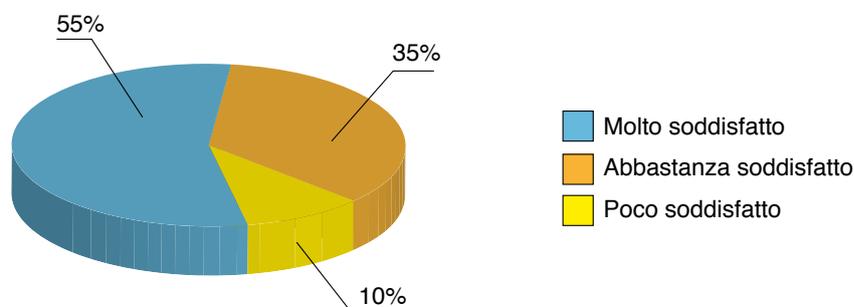
Struttura di Cadoneghe, Diagnostica per immagini - Soddisfazione verso il servizio di segreteria



Struttura di Cadoneghe, Diagnostica per immagini - Soddisfazione verso il personale sanitario



Struttura di Cadoneghe, Diagnostica per immagini - Soddisfazione complessiva



Commenti sul grado di soddisfazione degli utenti di Radiologia Scrovegni

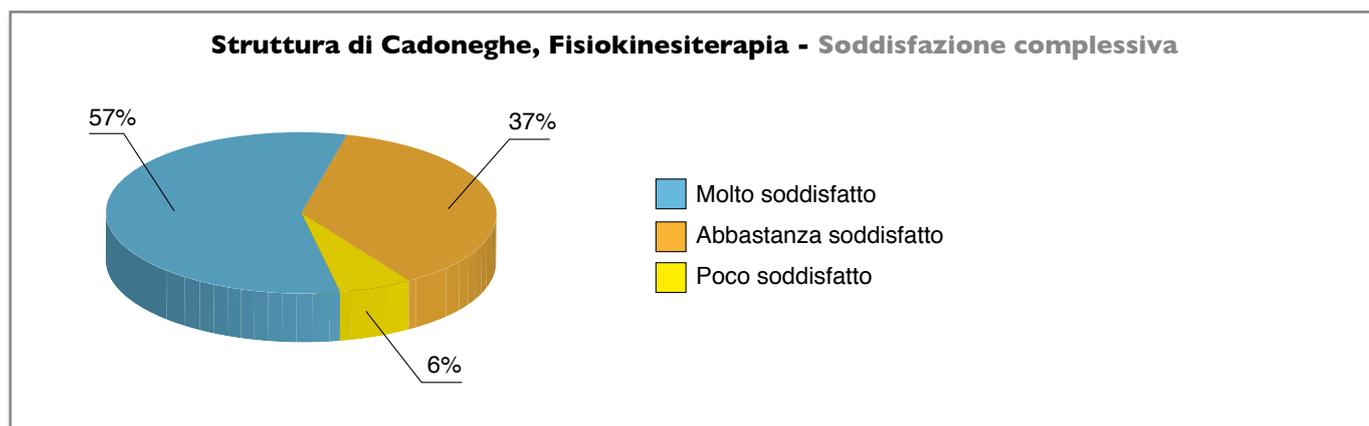
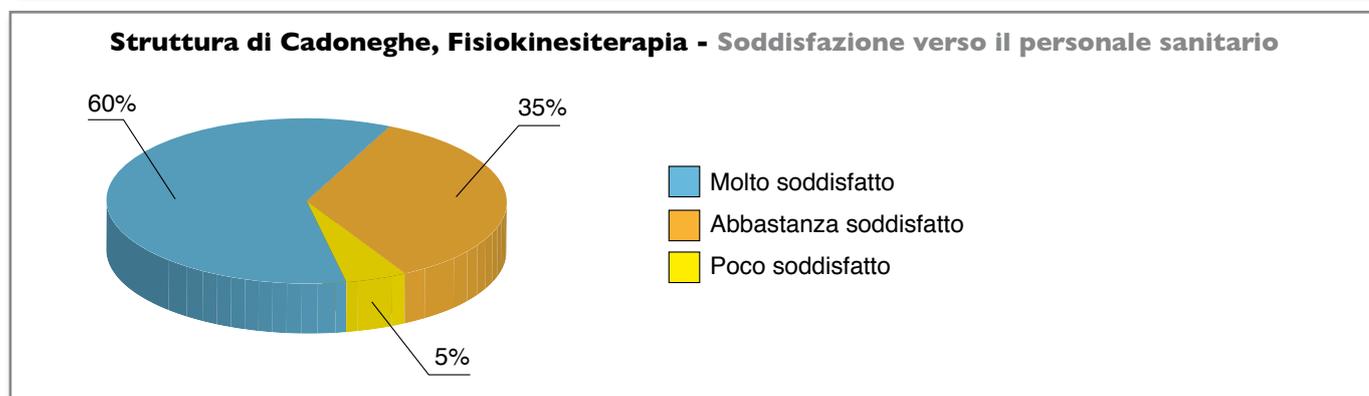
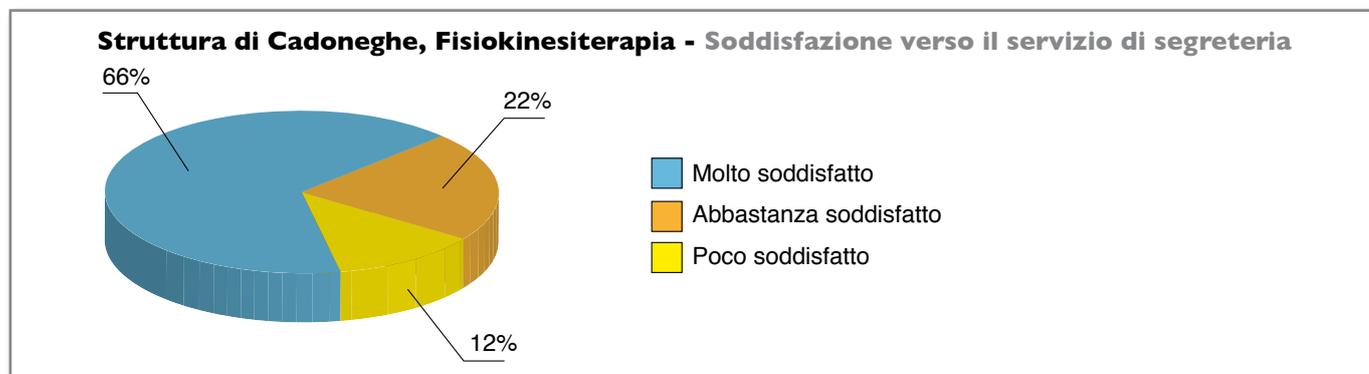
I risultati raccolti con l'indagine di Tuo Tempo non possono essere trascurati. Il 10 % degli utenti interpellati si dichiara poco soddisfatto, ed il 14 % degli intervistati esprime poca soddisfazione nei confronti del servizio di segreteria. Purtroppo non siamo in grado di confrontare questi dati con altri, per tale ragione ci si propone di avviare immediatamente una raccolta di questionari cartacei. Il questionario cartaceo, essendo maggiormente strutturato e differenziato nelle risposte, consente di esaminare più in dettaglio i vari aspetti del servizio.

6.3.4. Cadoneghe - Centro Fisioterapico Padovano - Servizio di Fisiokinesiterapia

I reclami degli utenti del CFP

Nel 2012 sono stati registrati due reclami, nel primo caso l'utente lamentava il comportamento scortese da parte dei fisioterapisti, nel secondo caso l'utente presentava le sue rimostranze per non poter recuperare le sedute perse.

L'indagine di gradimento Tuo Tempo verso gli utenti CFP



Commenti sul grado di soddisfazione degli utenti del Centro Fisioterapico Padovano

In base ai dati di TuoTempo il servizio di fisiokinesiterapia, limitato alle prestazioni dei medici, raccoglie un gradimento superiore a quello di diagnostica per immagini. Anche in questo caso l'aspetto meno positivo è costituito dal servizio di segreteria. Il personale sanitario ottiene un gradimento soddisfacente, il giudizio complessivo è buono.

L'analisi dei questionari cartacei sembra segnalare un problema nella percezione che gli utenti hanno nell'atteggiamento, nella professionalità e nel rispetto della privacy da parte dei fisioterapisti.

Questo aspetto dovrà essere discusso con i responsabili coinvolti.

Risulta evidente anche una difficoltà di interpretazione dei quesiti da parte degli utenti e questa considerazione porta a chiedersi se non sia il caso di predisporre dei questionari più semplici e magari differenziati per le tre branche principali: FKT, diagnostica per immagini e poliambulatorio.

6.3.5. Cadoneghe - Centro Fisioterapico Padovano - Servizio di Poliambulatorio

Non sono disponibili dati affidabili relativi al servizio di Poliambulatorio.

I reclami degli utenti del Poliambulatorio del CFP

Nel 2012 sono stati registrati due reclami relativi al servizio di Poliambulatorio, nel primo caso l'utente lamentava il comportamento scortese della segreteria, nel secondo caso l'utente lamentava eccessiva "sbrigatività" da parte del medico fisiatra (dott. Conz). I reclami registrati sono numericamente non significativi.

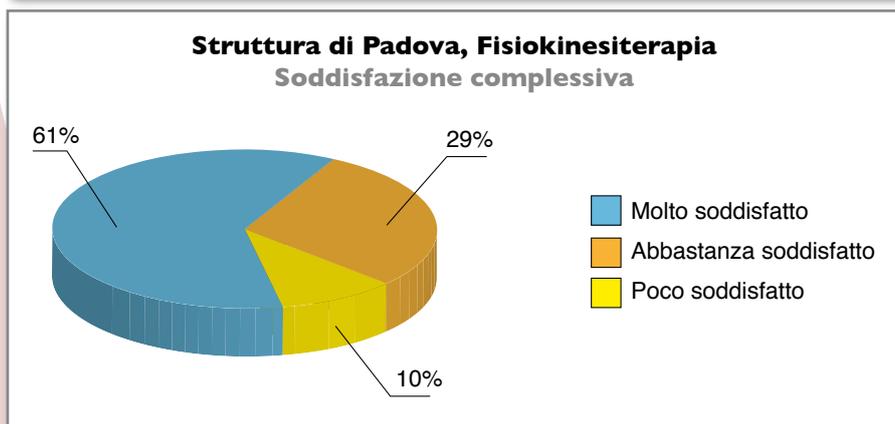
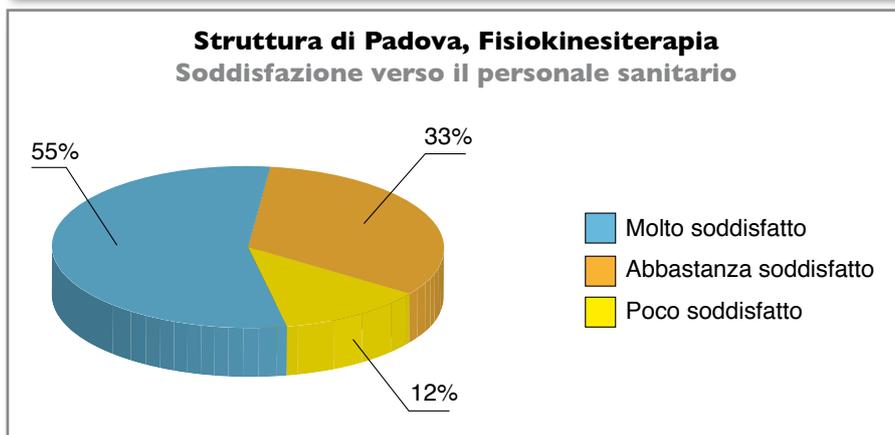
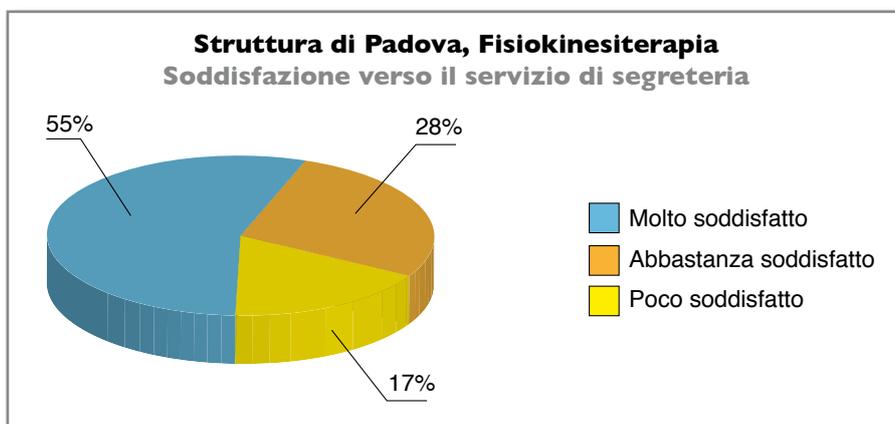
Padova - Centro Medico Fisioguizza - Servizio di Fisiokinesiterapia

I reclami degli utenti del Centro Medico Fisioguizza

Nel 2012 è stato registrato un singolo reclamo, relativo alla temperatura della palestra di via Valgimigli. Nessun altro reclamo è stato registrato.

L'indagine di gradimento

La valutazione del Centro Medico Fisioguizza è stata effettuata sulla base dei risultati dell'indagine telefonica di Tuo Tempo, i questionari cartacei sono praticamente inutilizzati dagli utenti. Tutti i sondaggi telefonici sono relativi a prestazioni di Fisiokinesiterapia svolte tra la metà di aprile e la prima settimana di maggio. Il campione è di 41 utenti.



Commenti sul grado di soddisfazione degli utenti del Centro Medico Fisioguizza

L'indagine di Tuo Tempo, un po' a sorpresa, mostra risultati peggiori di quelli raccolti sempre da Tuo Tempo, presso gli utenti del Centro Fisioterapico Padovano: il livello di soddisfazione, verso tutti gli aspetti, è inferiore di ben 5 punti percentuali. Un valore non trascurabile che, nel caso della segreteria, porta ad un livello di poca soddisfazione che, se confermato nel prossimo futuro, deve essere soggetto a particolare attenzione. Purtroppo non abbiamo altri dati di confronto (né reclami, né questionari cartacei) è quindi necessario avviare immediatamente una indagine attraverso questionari cartacei, oltre a parlarne con i responsabili.

6.3.6. Padova - Centro Medico Fisioguizza - Servizio di Poliambulatorio

Non sono stati raccolti dati relativi alla soddisfazione degli utenti del Poliambulatorio.

Schema riassuntivo e obiettivi

	Diagnostica per immagini	FKT	Poliambulatorio
Barbarano	–	Utenti molto soddisfatti Punti critici: nessuno Aspetti da migliorare: segreteria	Dati non disponibili
Cadoneghe	Utenti poco soddisfatti Punti critici: segreteria Azioni: approfondimento indagine	Utenti poco soddisfatti Punti critici: segreteria e fisioterapisti Azioni: approfondimento indagine	Dati non disponibili
Padova	–	Utenti poco soddisfatti Punti critici: segreteria e medici Azioni: approfondimento indagine	Dati non disponibili

Per il 2013, relativamente al monitoraggio della soddisfazione degli utenti, GVDR si propone i seguenti obiettivi:

1. uniformare le modalità di raccolta dei dati presso le diverse strutture;
2. migliorare la raccolta di informazioni adottando diversi questionari specifici per i diversi servizi sanitari;
3. estendere la raccolta dati agli utenti del poliambulatorio e del laboratorio di analisi;
4. definire le modalità e raccogliere informazioni sul grado di soddisfazione delle aziende clienti del servizio di medicina del lavoro.

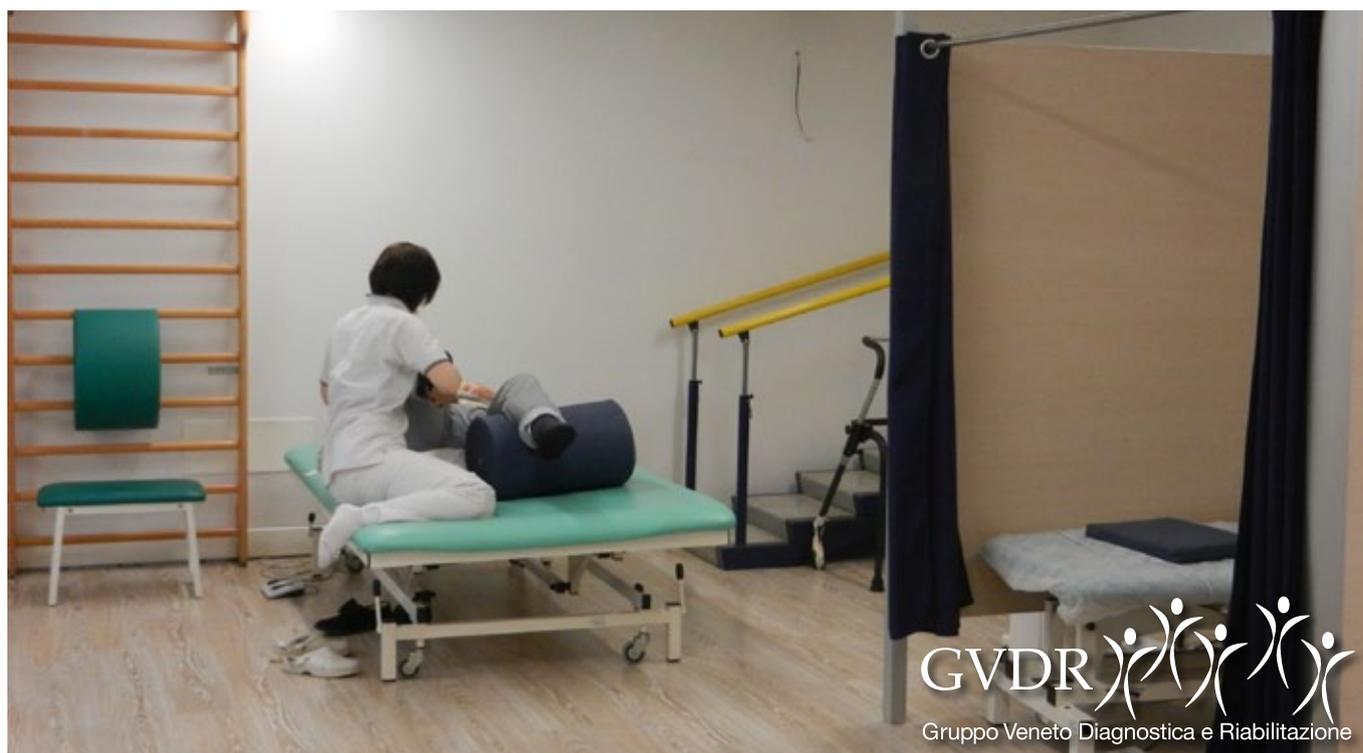
A fine del miglioramento dell'acquisizione della soddisfazione dell'utente e per approfondire gli aspetti che maggiormente hanno rilevato punti di parziale soddisfazione, verrà adottato il sistema dell'intervista con l'obiettivo di raccogliere almeno 1.500 questionari così suddivisi:

Struttura di Cadoneghe: 850 interviste

Struttura di Padova: 600 interviste

Struttura di Barbarano: 50 interviste

La vera positività della rilevazione di gradimento risiede nel fatto che il 99% degli utenti interpellati ha espresso parere positivo relativamente alla decisione di ritornare presso le nostre strutture per usufruire dei nostri servizi



6.4. Risultati dell'indagine interna presso i medici

Per la prima volta, a fine 2012, è stata effettuata un'indagine finalizzata alla valutazione della soddisfazione interna degli operatori medici.

Su 35 questionari distribuiti, nonostante numerosi solleciti, ne sono stati raccolti solo 6 compilati. Le motivazioni di una così bassa percentuale di risposta può avere molte e diverse ragioni. Il Direttore Sanitario, nel ringraziare i medici che hanno risposto ai quesiti dando in questo modo evidenza tangibile della volontà di partecipazione al miglioramento, sottolinea al contempo la necessità di un maggior grado di coinvolgimento da parte degli altri medici. Le informazioni raccolte, in base ai quesiti posti, sono schematizzate di seguito.

Aspetto	Risultati	Note
Efficacia della relazione con la direzione generale e con il direttore sanitario	la relazione è efficace al 100 %	–
Efficacia della relazione con l'amministrazione	la relazione è efficace al 100 %	–
Efficacia della relazione con l'area qualità	la relazione è efficace al 100 %	–
Qualità della collaborazione con colleghi e altri operatori sanitari	la collaborazione è efficace al 100 %	–
Chiarezza dell'organizzazione (ruoli e responsabilità)	i ruoli, le responsabilità e le mansioni sono chiare al 100 %	–
Chiarezza delle politiche di qualità dell'assistenza	le politiche stabilite dalla direzione sanitaria e dalla direzione generale sono chiare e condivise al 100 %.	–
Organizzazione degli orari (agende)	i tempi e gli orari stabiliti per le visite sono adeguati al 100 %	è stata suggerita una riduzione nel tempo tecnico standard per una prestazione di Ecodoppler
Comfort della struttura e degli ambulatori (spazi, luminosità, climatizzazione)	Ottima al 50 % Adeguate al 50 %	Si registra una richiesta per una maggiore ampiezza dell'ambulatorio utilizzato.
Funzionalità e organizzazione degli ambulatori (disposizione e dotazione arredi)	Ottima 17 % Adeguate 83 %	Si raccoglie un suggerimento sulla disposizione degli ecografi non fronte luce.
Dotazione strumentale (completezza e qualità degli strumenti)	Ottima 34 % Adeguate 66 %	Si raccolgono due richieste di miglioramento del sistema di lettura CD
Pulizia della struttura e degli ambulatori	Ottima 66 % Adeguate 17 % Inadeguate 17 %	Si raccoglie una lamentela sulla pulizia di soglie e balconi
Servizio di segreteria (efficienza, capacità e competenza, qualità della relazione)	Il servizio è efficiente ed efficace 100 %	–
Usabilità ed efficacia del sistema gestionale GIPO	Ottima 0 % Adeguate 100 %	–

L'analisi delle risposte evidenzia che dal punto di vista della condivisione delle politiche, della relazione interna e dell'organizzazione del lavoro vi è piena soddisfazione. I medici segnalano margini di miglioramento negli aspetti più prettamente strutturali (spazi, dotazioni, disposizione delle attrezzature) e in particolare della pulizia. Nessuno ritiene facilmente usabile il software gestionale: l'interfaccia ha ormai diversi anni e risente di una impostazione concettuale "antica": confidiamo che con la nuova release (GIPO 10) di futura installazione, si possa rappresentare un reale miglioramento.

6.5. Verifiche da organismi esterni

Il 2012 è stato anno foriero di verifiche da parte di Organismi esterni, tutte brillantemente superate:

- aprile 2012: visita alla struttura di Barbarano Vicentino, da parte degli ispettori dell'Agenda Regionale Socio Sanitaria, per la verifica della rispondenza ai requisiti di accreditamento ai fini dell'attestazione di idoneità al sistema qualità regionale delle attività di Fisiokinesiterapia e Poliambulatorio.

Esito: conforme al 100 % dei requisiti.

- luglio 2012: visita alla struttura di Cadoneghe, da parte degli ispettori dell'Agenda Regionale Socio Sanitaria, per la verifica della rispondenza ai requisiti di autorizzazione all'esercizio del Laboratorio Analisi Cliniche.

Esito: conformità a tutti i requisiti senza deroghe.

- settembre 2012: visita alla struttura di Padova, da parte degli ispettori dell'Agenda Regionale Socio Sanitaria, per la verifica della rispondenza ai requisiti di accreditamento ai fini della conferma dell'accreditamento istituzionale per le attività di Fisiokinesiterapia.

Esito: conforme al 100 % dei requisiti.

- novembre 2012: visita alle strutture di Cadoneghe e Padova, da parte degli ispettori del CSQ (organismo privato di certificazione), per la verifica della rispondenza ai requisiti della norma UNI EN ISO 9001 ai fini della conferma della certificazione del sistema qualità del Gruppo GVDR.

Esito: conferma della certificazione con 2 non conformità.

- dicembre 2012: visita alla struttura di Padova, da parte degli ispettori dell'Agenda Regionale Socio Sanitaria, per la verifica della rispondenza ai requisiti di accreditamento ai fini dell'attestazione di idoneità al sistema qualità regionale delle attività di poliambulatorio.

Esito: conforme al 100 % dei requisiti.

Tutti traguardi che confermano il più che decennale percorso di qualità e miglioramento che le strutture del Gruppo si sono prefissati.

Attività che hanno impegnato le risorse delle strutture finalizzate al mantenimento di alti standard qualitativi nell'erogazione dei servizi.

Altri traguardi sono previsti per il 2013 quali:

- il rinnovo dell'autorizzazione all'esercizio della struttura di Barbarano;
- il rinnovo dell'accreditamento istituzionale per la struttura di Cadoneghe (Fisiochinesiterapia e Diagnostica per Immagini) e per la struttura di Padova (Fisiochinesiterapia).



6.6. Audit interni

Le nuove attività implementate nelle strutture del Gruppo e la necessità di una più approfondita azione di monitoraggio dei processi interni ha comportato un considerevole aumento del numero delle verifiche ispettive interne rispetto l'anno precedente. Nel corso del 2012 sono state eseguite circa trenta verifiche ispettive che hanno riguardato tutti gli aspetti gestionali e di processo delle strutture del Gruppo. Dalle verifiche eseguite non sono scaturite anomalie critiche che hanno messo a rischio le normali attività di gestione.

Data	Audit ai processi trasversali centralizzati	Sintesi delle criticità rilevate
Gennaio 2012	Sistema Qualità e Sistema Qualità	Allineamento formale della documentazione
	Approvvigionamento	Allineamento del magazzino con DANEA
Novembre 2012	Fatturazione	***
Novembre 2012	Poliambulatorio	Utilizzo di GIPO da parte di tutti
Novembre 2012	Rischio clinico	Distinzione degli accadimenti per struttura
Dicembre 2012	N.A.C.	***
Dicembre 2012	Formazione	Non tutti gli operatori sanitari consegnano gli attestati di frequenza

	Barbarano	Cadoneghe	Padova
Processi operativi oggetto di audit nel 2012	Accoglienza, accettazione e prenotazione terapie; prenotazione poliambulatorio, approvvigionamento, servizio di pulizie, archiviazione documenti, medicina dello sport, erogazione delle terapie, back-up dati.	Accettazione ed erogazione delle terapie fisiche; accoglienza e prenotazione FKT; planning di lavoro; diagnostica per immagini; stato delle pulizie; Laboratorio analisi*; medicina dello sport; Medicina del lavoro*; tempi di attesa e flussi SO.GE.I.	Erogazione terapie; stato delle pulizie; accoglienza ed accettazione; attività domiciliare; Tempi di attesa e flussi SO.GE.I.; apparecchiature elettromedicali; archiviazione, privacy e consenso informato.
Risultato sintetico	I processi verificati hanno riguardato l'intera gestione delle attività svolte. I punti deboli emersi nel corso delle verifiche sono legate alla pulizia e all'archiviazione della documentazione clinica (vecchie cartelle di medicina dello sport)	Le anomalie rilevate si riferiscono ad elementi di processo non critici il più delle volte riferibili a disattenzione o a fretta. Attenzione particolare è stata dedicata ai nuovi processi di medicina del Lavoro (*) e a quello del Laboratorio di analisi (*) i quali hanno necessità di un certo periodo di assestamento.	Le anomalie rilevate, così come per la struttura di Cadoneghe, non sono critiche e sono provocate dallo stesso motivo dovuto a disattenzione e/o fretta. Il Centro Medico Fisioguizza dovrebbe rilevare più questionari di gradimento, registrare sistematicamente reclami e non conformità

6.7. Medicina di Laboratorio: controlli qualità e Verifiche Esterne della Qualità (VEQ)

Le nuove attività implementate nelle strutture del Gruppo e la necessità di una più approfondita azione di monitoraggio dei risultati dei controlli eseguiti dal laboratorio di rete mostrano un elevato livello di conformità e non hanno richiesto azioni correttive.

6.8. Anomalie di processo (non conformità)

Gli eventi registrati nel corso del 2012 sono stati 67. Le tabelle seguenti rappresentano le varie analisi svolte.

Dati sull'incidenza delle N.C. nelle varie strutture

	Totale anomalie registrate	Totale prestazioni	Incidenza percentuale
Barbarano	4	12.308	0,0325%
Cadoneghe	55	262.698	0,0209%
Padova	8	136.558	0,0059%

In questa tabella vengono considerate tutte le anomalie, indistintamente sia quelle che hanno avuto ripercussioni dirette sul servizio erogato, che possono aver generato reclami, sia quelle che restano interne e non hanno alcuna ripercussione negativa nella prestazione erogata.

In valore assoluto il numero di anomalie rilevate a Cadoneghe è nettamente superiore, per avere indicazioni più precise si è scelto di mettere in relazione il numero di anomalie rilevate con il numero di prestazioni erogate. Maggiori prestazioni corrispondono infatti ad un maggior volume di lavoro per tutti i comparti di una struttura.

Innanzitutto, anche prendendo a riferimento il dato peggiore, ovvero quello di Barbarano, abbiamo un indice assolutamente favorevole e lusinghiero. I numeri sembrano indicare una qualità generale della struttura decisamente migliore a Padova, ben quattro volte migliore di Cadoneghe e addirittura 6 volte meglio di Barbarano. Il dato dovrebbe trovare conferma nella soddisfazione degli utenti, ma questo non accade, quindi non è da escludersi che questo dato non sia reale ma sia dovuto ad una non sistematica registrazione dei dati.

Dati sui disservizi causati ai pazienti

	Anomalie che hanno causato un disservizio	Prestazioni 2012	Incidenza percentuale
Centro Fisioterapico Padovano	3	223.408	0,0013%
Radiologia Scrovegni	5	36.648	0,0136%
Poliambulatorio Cadoneghe	0	2.642	0,0000%
Fisioguizza	0	136.431	0,0000%
Poliambulatorio Padova	1	127	0,7874%
Fisiovicentina	0	12.003	0,0000%
Poliambulatorio Barbarano	1	305	0,3279%

Prendendo in esame solo le anomalie che hanno causato un disservizio sui diversi processi operativi vediamo che l'incidenza è estremamente bassa e soddisfacente. C'è una discreta variabilità tra i vari processi ma questa è inevitabilmente legata al basso numero di eventi, è quindi un fattore positivo.

Dati sul rischio clinico legato alle anomalie

	Totale anomalie sui processi operativi	Eventi ad elevato rischio clinico	Eventi a basso rischio clinico	Eventi a rischio clinico nullo
Centro Fisioterapico Padovano	4	0	4	0
Radiologia Scrovegni	13	4	8	1
Poliambulatorio Cadoneghe	7	0	5	2
Fisioguizza	5	0	5	0
Poliambulatorio Padova	1	0	1	0
Fisiovicentina	3	0	3	0
Poliambulatorio Barbarano	1	0	1	0

In questa tabella vengono considerate tutte le anomalie, indistintamente sia quelle che hanno avuto ripercussioni dirette sul servizio erogato, che possono aver generato reclami, sia quelle che restano interne e non hanno alcuna ripercussione negativa nella prestazione erogata.

In valore assoluto il numero di anomalie rilevate a Cadoneghe è nettamente superiore, per avere indicazioni più precise si è scelto di mettere in relazione il numero di anomalie rilevate con il numero di prestazioni erogate. Maggiori prestazioni corrispondono infatti ad un maggior volume di lavoro per tutti i comparti di una struttura.

Innanzitutto, anche prendendo a riferimento il dato peggiore, ovvero quello di Barbarano, abbiamo un indice assolutamente favorevole e lusinghiero. I numeri sembrano indicare una qualità generale della struttura decisamente migliore a Padova, ben quattro volte migliore di Cadoneghe e addirittura 6 volte meglio di Barbarano. Il dato dovrebbe trovare conferma nella soddisfazione degli utenti, ma questo non accade, quindi non è da escludersi che questo dato non sia reale ma sia dovuto ad una non sistematica registrazione dei dati.

6.9. Fornitori ed approvvigionamenti

Continua ad esistere il “nocciolo duro” dei fornitori che continua ad offrire un servizio di qualità, da sempre apprezzato dal Gruppo. Le nuove attività inserite tra i servizi offerti da GVDR, come la medicina del lavoro e il laboratorio di analisi cliniche, hanno richiesto l'acquisizione di nuovi fornitori sia per quanto riguarda il materiale di consumo, sia per quanto riguarda le applicazioni software (Medic@ e Lema): questi si sono dimostrati all'altezza delle aspettative e flessibili alle richieste del cliente offrendo l'assistenza post-vendita eventualmente richiesta.

Nel corso del 2012 sono state elevate 17 anomalie da imputare come responsabilità ai fornitori; in particolare anomalie sono state elevate alla compagnia di telefonia e al gestore della rete informatica per problemi attinenti ad aspetti non solo tecnici ma anche economici. Il risultato di tali evidenze si tradurrà in nuovi incontri – che avverranno nel corso del 2013 – che avranno il fine di meglio pianificare le varie attività in funzione dei nuovi bisogni. Altre anomalie, non critiche, sono state elevate a carico di altri fornitori, soprattutto di materiale di consumo, dovute principalmente a ritardi nelle consegne o per consegna di materiale non conforme. Tutte queste sono state chiuse con il rientro dei problemi evidenziati. Un obiettivo che sarà perseguito nel corso del 2013 sarà quello di una completa revisione dei contratti di manutenzione annua (impianti e macchinari) che, in base alle attività espletate, saranno oggetto di operazioni di ridimensionamento economico.

6.10. Apparecchiature elettromedicali ed impianti

A gennaio 2012, entra in attività presso la Radiologia Scrovegni – unica struttura privata a Padova con tale tecnologia – il nuovo mammografo digitale diretto. Grazie a questa acquisizione, migliora decisamente la qualità della diagnostica senologica, sia dal punto di vista clinico che da quello economico grazie alla completa eliminazione delle pellicole radiografiche.

Sono state potenziate le palestre di rieducazione arti, rachide e neurologica con l'acquisto di nuova attrezzatura in previsione della partenza dei nuovi progetti riabilitativi decisi dalla Direzione e a rafforzamento e completamento delle prestazioni già erogate. Le apparecchiature elettromedicali sono sempre tenute in efficienza e poste sotto controllo funzionale (annuale) e di sicurezza elettrica (biennale).

Nel corso del 2012 il “parco” delle apparecchiature è sempre stato rinnovato segregando le apparecchiature che, a causa di non economicità di riparazioni o che, a causa dei recenti tagli imposti alle prestazioni, non sono state rimpiazzate. Per le apparecchiature elettromedicali sono state elevate anomalie non direttamente imputabili alle macchine, ma al modo in cui, talvolta, queste sono utilizzate da parte degli operatori sanitari (fisioterapisti), ai quali è stata più volte evidenziata l'esigenza di movimentare ed utilizzare le apparecchiature in maniera appropriata.

Struttura di Padova: nel corso del 2012 non sono stati fatti investimenti per il Centro Medico Fisioguizza. I futuri programmi di sviluppo ed ampliamento della struttura di Padova hanno congelato acquisti di apparecchiature che verranno definiti nel corso del 2013.

Struttura di Cadoneghe: notevoli sono stati gli investimenti sia in attrezzature, sia in software; il centro di Cadoneghe ha attivato il servizio di Medicina del Lavoro e del Laboratorio analisi. Sono state acquistate apparecchiature per la riabilitazione degli arti (pedana stabilometrica propriocettiva), due tapis roulant per la palestra neurologica; una magneto e due elettrostimolatori; una apparecchiatura per la rieducazione pelvica (Phoenix Liberty). Inoltre, la Diagnostica per Immagini – oltre al nuovo mammografo – ha adeguato uno degli ecografi con protocolli DICOM per l'esecuzione di esami ecocardiografici.

Struttura di Barbarano Vicentino: la dotazione di apparecchiature ed attrezzature è adeguata alle dimensioni della struttura, la quale non necessita di ulteriori ed immediati investimenti ma del mantenimento in efficienza del materiale esistente.



6.11. Controllo dei flussi: Nuclei Aziendali di Controllo (N.A.C.)

Continua il monitoraggio del percorso di controllo dell'appropriatezza delle prestazioni sanitarie in base alle normative regionali emanate per il controllo della spesa sanitaria, con particolare riferimento alle prestazioni traccianti di cui alle delibere regionali 2609 e 261 I del 7 agosto 2007. I piani regionali, inviati annualmente ai Nuclei Provinciali di Controllo, si sviluppano in due fasi:

1. Controllo formale: prevede il controllo dei dati anagrafici e codice fiscale, il numero di impegnativa, i requisiti per la richiesta del rimborso, il controllo della correttezza delle date. Sono i controlli effettuati nel riepilogo ULSS e SO.GE.I. e vengono eseguiti su tutte le impegnative: il 100% di esse risulta conforme con i requisiti per il rimborso.

2. Controlli specifici: controlli specifici dettati dalle succitate delibere regionali e riassunti nella tabella che segue:

Tipo di controllo	Centro Fisioterapico Padovano	Radiologia Scrovegni	Centro Medico Fisioguizza
Impegnative controllate	2.811 (3.155)	2.301 (2.313)	3.051 (3.062)
Priorità non biffata	29,02% (24,37%)	64,05% (60,58%)	36,41% (32,89%)
Assenza di sospetto diagnostico	4,09% (4,21%)	13,73% (15,04%)	5,28% (4,93%)
Non concordante tra quanto prescritto e quanto erogato	0,55%* (0,36%)	0% (0%)	0,38%* (0,46%)
Non congruente tra priorità, diagnosi e specifiche cliniche (DGR 261 I)	14,98% (16,23%)	35,57%** (31,48)	17,44% (13,78%)

Nota: tra parentesi si riportano i dati del 2011. Dai dati comparati risulta che persiste una scarsa attenzione nella biffatura del campo priorità; migliorano generalmente i dati relativi alla presenza del sospetto diagnostico e restano pressochè invariati i dati degli altri controlli.

* : si tratta di prestazioni di EMG. Il dato non concordante che emerge dalle elettromiografie trae origine da esami di approfondimento che lo specialista ha ritenuto di eseguire all'arto controlaterale od altro arto.

** : si tratta di prestazioni di TSA.

I N.A.C., inoltre, hanno iniziato a monitorare le prestazioni pro-capite erogate dalle proprie strutture sia in regime privato che in regime di convenzione. I dati che emergono da tale monitoraggio sono sintetizzati nelle seguenti tabelle.

Struttura di Cadoneghe

Branca	Utenti	Prestazione	Prestazioni Private	Prestazioni convenzionate pro capite	Prestazioni private pro capite
Fisiochinesiterapia	7.991	145.039	78.369	18,15	9,81
Diagnostica per Immagine	22.399	30.791	5.857	1,37	0,26
Poliambulatorio	2.090	0	2.642	0	1,26
Riabilitazione in acqua	572	0	19.821	0	34,65

Struttura di Padova

Branca	Utenti	Prestazione	Prestazioni Private	Prestazioni convenzionate pro capite	Prestazioni private pro capite
Fisiochinesiterapia	5.027	106.906	29.525	21,26	5,87
Poliambulatorio	99	0	127	0	1,28

Monitoraggio della priorità

Un ulteriore indicatore monitorato è quello relativo alla priorità delle impegnative.

I dati relativi al 2012 hanno dato le seguenti evidenze:

PRIORITA'	CADONEGHE Centro Fisioterapico Padovano	CADONEGHE Radiologia Scrovegni	PADOVA Centro Medico Fisioguizza
A	10,32%	8,02%	7,13%
B	18,76%	12,09%	12,76%
C	29,33%	18,56%	63,14%
NON BIFFATE	37,35%	61,32%	15,38%
TOTALI	17.659	30.788	12.581

Da notare che, nei giorni inerenti il monitoraggio dei tempi di attesa, nel corso del 2012 non sono state segnalate, dagli Enti competenti, impegnative che non hanno rispettato i tempi previsti dalle rispettive classi di priorità durante l'invio dei flussi di monitoraggio.

Monitoraggio dell'indicatore di positività per le prestazioni di cui alla DGR 2611/2007

Prosegue il monitoraggio dei casi di positività per le prestazioni di elettromiografia (EMG) e di ecocolordoppler dei tronchi sovraortici (TSA), iniziato ad avanzato 2011 e completato nel corso del 2012 con i risultati seguenti:

EMG	2012
Positivo	1.037
Negativo	84
Totale	1.121

ECOCOLORDOPPLER	2012
Positivo	1.570
Negativo	1.420
Totale	2.990

Monitoraggio errori ricorrenti nel primo invio flussi ad ULSS

Un altro indicatore controllato fa riferimento agli errori di ritorno delle impegnative inviate all'ULSS 16 Padova per il rimborso.

Di seguito ne indichiamo il sunto dell'attività nel 2012:

	Centro Fisioterapico Padovano	Radiologia Scrovegni	Centro Medico Fisioguizza
Impegnative inviate	14.129	21.460	11.383
Errori di ritorno	195	221	208
Percentuale	1,38%	1,02%	1,83%

Sono errori che si riferiscono principalmente ad inserimento di codici di esenzione errati, anagrafiche non concordi (doppio nome, indirizzo non coincidente con anagrafica comunale, codici fiscali non corretti). Gli indici sono sensibilmente migliorati rispetto l'anno precedente.

6.12. Monitoraggio indici finanziari

Indice	Valore
Indice di liquidità (Limm+Ldiff)/PB	0,94
Indice di disponibilità: AC/PB	1,07
Indice di indebitamento: IT/CP	1,04

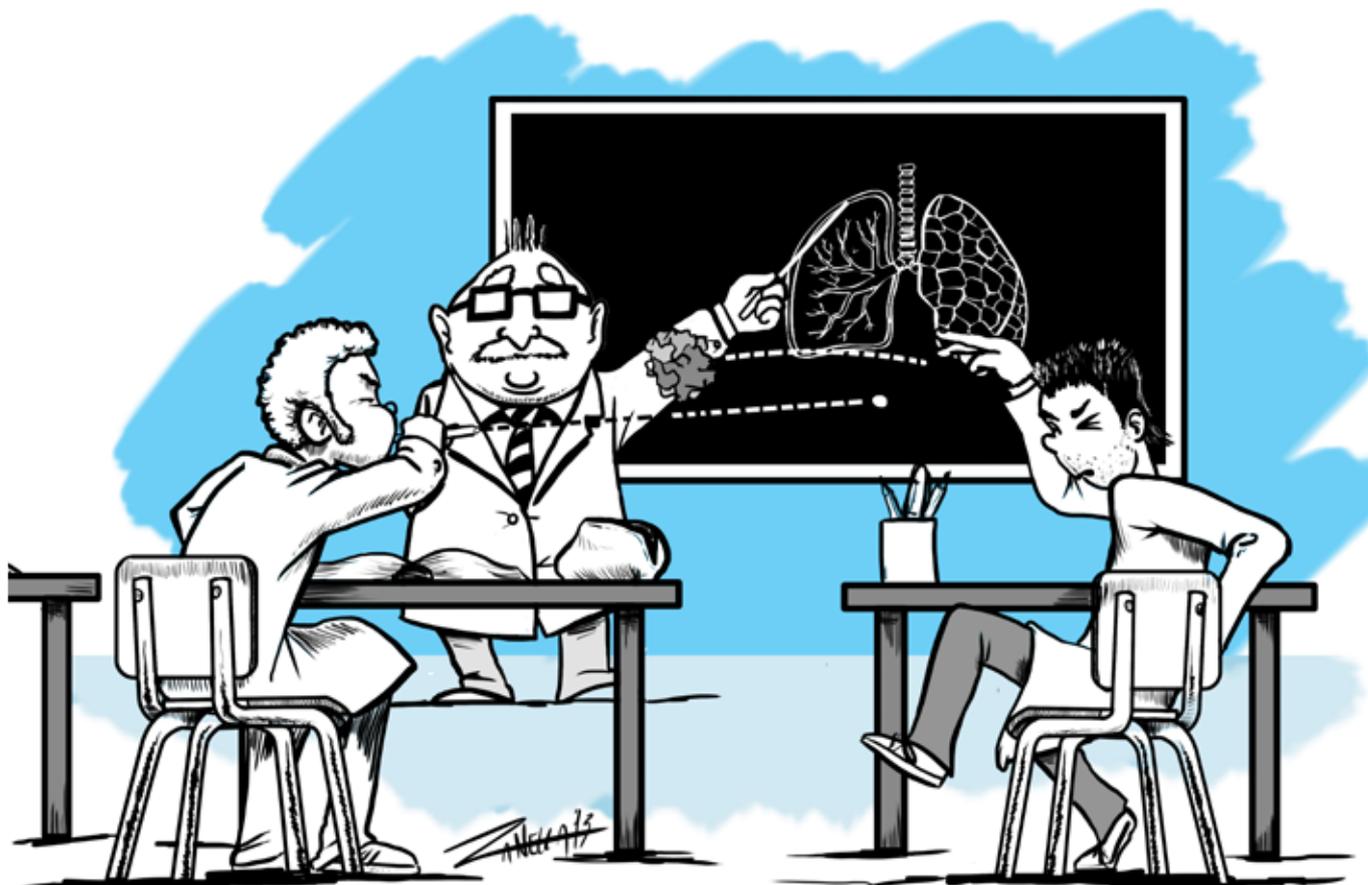
6.13. Standard di qualità

Un elemento importante di un sistema qualità è quello di essere in grado di offrire i mezzi e le metodologie per mantenere e, se il caso, migliorare gli standard di qualità che l'Azienda si è prefissata. Siamo lieti di verificare che anche nel corso del 2012 tali standard sono stati pienamente rispettati, come evidenziato dalla sottostante tabella.

Aspetto	Standard atteso	Valori rilevati
Tempo di attesa esecuzione della prenotazione	Medio 5 min Max 15 min	Dai 5 ai 13 minuti
Rispetto dei tempi di attesa previsti dalla normativa regionale in materia di prioritizzazione delle prestazioni convenzionate.	> 85 %	98%
Tempo di attesa medio per prestazioni ambulatoriali	< 5 gg lavorativi.	15 giorni
Tempo di attesa medio per prestazioni private di fisioterapia	< 10 gg lavorativi	20 giorni
Tempo di attesa medio per prestazioni private di diagnostica per immagini	< 10 gg lavorativi	2 – 3 giorni
Congruità della prestazione erogata con quanto prescritto	100 %	confermato
Indice di sicurezza paziente	> 99,99 %	confermato
Tempi attesa per consegna referti ecografie e mammografie	15 min dall'esecuzione dell'esame	immediato
Tempi attesa standard per consegna referti di radiologia	Entro il giorno lavorativo successivo all'esecuzione dell'esame.	1 giorno
Tempi attesa per consegna referti urgenti di radiologia	30 min dall'esecuzione dell'esame	1 ora
Tempo di attesa massimo per consegna referti Risonanza Magnetica	24 ore per RMN 5giorni per RMN cereb	confermato
Pulizia e sanificazione servizi	Controllo ogni 2 ore. Pulizia minima 2 volte al giorno.	confermato
Temperatura acqua in piscina grande	31° - 33°	32.5°C
Temperatura acqua in piscina piccola	31° - 33°	
Temperatura ambiente in piscina grande	24° - 26°	27°C
Temperatura ambiente in piscina piccola	24° - 26°	
Valore Cloro in piscina grande	ppm 0.8 – 1.2	confermato
Valore Cloro in piscina piccola	ppm 0.8 – 1.2	
Valore Ph in piscina grande	7.2 – 7.4	confermato
Valore Ph in piscina piccola	7.2 – 7.4	
Valore di acido cianurico in piscina grande	<75	confermato
Valore di acido cianurico in piscina piccola	<75	
Rispetto tempi consegna referto online per la medicina di laboratorio	Entro la giornata successiva per gli esami comuni	Rispettato al 100 %
Rispetto del calendario visite da parte del medico competente presso le aziende clienti.	Conferma data fissata	confermato



7 La formazione: l'anello forte di una strategia per l'eccellenza



L'Educazione Continua in Medicina è uno dei fattori su cui il Gruppo Veneto Diagnostica e Riabilitazione punta per garantire un'offerta specialistica e riabilitativa all'avanguardia. In ambito di ECM, nel concetto di formazione è insito un apprendimento che si avvale dell'esperienza, in quanto finalizzato all'applicazione delle conoscenze. Apprendere dall'esperienza è una modalità tipica dell'adulto: comprende la capacità di operare una sintesi tra le informazioni teoriche e il loro contesto applicativo, tenendo conto in modo critico e riflessivo della variabilità dei diversi contesti, recepita nella pratica del singolo professionista.

La continua sfida della formazione del Gruppo Veneto Diagnostica e Riabilitazione è quella di far coincidere l'esigenza di salute dell'utente con il bisogno del singolo professionista di sentirsi sempre adeguato ad affrontarla. La professionalità di un operatore sanitario può essere definita da tre caratteristiche tradizionali e fondamentali:

1. Il possesso di conoscenze teoriche aggiornate (il sapere);
2. Il possesso di abilità tecniche o manuali (il fare);
3. Il possesso di capacità comunicative e relazionali (l'essere).

Ad integrazione di questi saperi tradizionali, vanno aggiunte anche il saper far fare e il saper continuare a formarsi, per il quale il Gruppo propone un nutrito ventaglio di opportunità formative.

È un punto di forza, l'impegno formativo, che distribuisce benefici non solo in termini di gradimento degli eventi formativi proposti, ma anche e soprattutto, rispetto a quanto l'attività di aggiornamento giovi nella modifica evolutiva delle prestazioni, con un innalzamento qualitativo riscontrato alla fonte (il personale medico e sanitario) e nella percezione dell'utenza. La strategia formativa, applicata da Nordestnet, società satellite del Gruppo, si basa su degli elementi ben precisi, affinati nel corso degli anni coniugando la domanda di formazione con la migliore ricaduta possibile che questa possa avere sui discenti. Considerato che il fine ultimo dei corsi accreditati ECM è incidere sull'efficacia, appropriatezza, sicurezza ed efficienza delle prestazioni sanitarie erogate, le attività di formazione continua devono essere in grado non solo di migliorare le conoscenze da parte dei partecipanti, ma anche di modificare, in chiave evolutiva, l'attività professionale del personale medico e sanitario.

Alla luce delle evidenze scientifiche, la teoria dell'apprendimento nei soggetti adulti, oltre che dell'esperienza maturata negli ultimi anni, è stato possibile selezionare i requisiti minimi da applicare ad ogni corso al fine di ottenere i massimi risultati dalla formazione:

- effettuare una valutazione preliminare degli obiettivi formativi (learning needs);
- utilizzare la metodologia didattica dei piccoli gruppi;
- garantire un elevato livello di interazione tra docenti e discenti;
- coinvolgere i partecipanti a trovare soluzioni a problemi (problem-based learning)
- evitare di eccedere con la didattica frontale (lezione ex cathedra) scarsamente ritenute dai discenti e destinate, per natura stessa delle scienze mediche, a rapida obsolescenza;
- fornire l'opportunità di applicare le conoscenze e le competenze acquisite (learning by doing – prova pratica);
- fornire gli strumenti per il self-direct and lifelong learning;
- rinforzare adeguatamente l'attività educativa con altre strategie in grado di modificare i comportamenti professionali, arricchendoli rispetto alla formazione acquisita e sviluppando nuove abilità pratiche.

Quest'ultimo punto evidenzia la necessità che, a livello di programmazione, le attività di formazione siano studiate per essere integrate con le strategie per il miglioramento della qualità assistenziale offerta nelle nostre strutture. L'attività formativa rappresenta dunque un elemento necessario dell'aggiornamento, ma non sufficiente, può essere definita come anello di una strategia multifattoriale il cui fine ultimo è rappresentato dal miglioramento dell'appropriatezza delle prestazioni sanitarie e più in generale della qualità offerta e percepita nelle strutture del GVDR. Un percorso, quello che il Gruppo Veneto ha voluto intraprendere pianificando la propria formazione ECM interna, verso l'eccellenza.

Formazione erogata nel 2012

Evento formativo	Crediti erogati	Date	N. iscritti
La diatermia a trasferimento energetico	30	25-6/02/2012 03-04/03/2012	31
Artroprotesi di ginocchio, anca e spalla. Il trattamento chirurgico e riabilitativo	18	24/03/2012 21/04/2012 19/05/2012	28
First responder (bls/d – basic life support and defibrillation) e triage	13	14/04/2012 21/04/2012	13
Aggiornamento multidisciplinare: la riabilitazione dell'arto inferiore e la gestione del piede diabetico	8	28/04/2012 05/05/2012	48
La collaborazione fra tecnico e medico competente nella gestione dei rischi negli ambienti di lavoro	30	9/05/2012 6/06/2012 19/09/2012 10/10/2010 14/11/2012 05/12/2012	23
Dal progetto riabilitativo al progetto di autonomia: il ruolo dell'ausilio	17	18/05/2012 19/05/2012	26
Sanità Digitale	-	24/05/2012	78
La diatermia a trasferimento energetico	30	9-10/06/2012 23-24/06/2012	21
La diagnostica del carcinoma alla mammella	-	23/06/2012	76
Sarcomi. Dalla diagnosi alla terapia. Come gestire il paziente	10	13/10/2012	25
First aid: basic life support and defibrillation – convenzionato con l'american heart association	23	17/11/2012	24
Fitness Metabolico: il valore dell'esercizio fisico nella riabilitazione della sindrome metabolica	18	24/11/2012 25/11/2012	19
Dolore e Postura	8	01/12/2012	56

La formazione 2012 in pillole

Una panoramica generale: 31 giornate formative, riguardanti numerose branche della medicina, con una prevalenza sulla Medicina Fisica e Riabilitativa, a seguire l'Ortopedia, la Diagnostica per Immagini, la Diabetologia, la Medicina di Urgenza con il più aggiornato dei corsi di Primo Intervento disponibili (in linea con le più recenti linee guida dell'American Health Association), 86 docenti coinvolti, 205 crediti assegnati in 14 eventi accreditati al sistema ministeriale di Educazione Continua in Medicina, 468 partecipanti complessivi.

Questo in sintesi l'impegno di Nordestnet nella formazione nel 2012.

Non si vuole in questa sede analizzare criticamente questi dati, ma assaporarli insieme, con la gentilezza di chi ottiene dei risultati estremamente positivi e non si siede a bearsi sugli allori, ma si mette a programmare un piano formativo che dia una risposta completa e innovativa in tutte le discipline che si vanno a trattare. Una piccola indagine comparativa con gli anni precedenti, tuttavia, evidenzia un incremento più che proporzionale nell'attività formativa, con una modalità didattica vincente, quella che privilegia la dinamica interattiva con i docenti che spesso sono esperti professionali di largo spessore.

Un altro indicatore di quest'attività è il gradimento. Ad ogni corso viene consegnato un test di gradimento dell'evento, in cui per ogni voce si deve indicare un valore da 1 a 7. La media globale, nel 2012 è stata di 6,3, valore che indica che tutti coloro che hanno partecipato ai corsi di formazione organizzati da Nordestnet dichiarano di aver ricevuto un arricchimento professionale dall'aggiornamento sanitario. C'è ancora margine di miglioramento, ma molto piccolo. È indicativo di uno slancio nella produzione di formazione pensata e voluta per il personale del Gruppo Veneto Diagnostica e Riabilitazione e aperta anche ad esterni.

Sarebbe comunque un errore pensare che la formazione riservata al personale si limiti agli incontri di didattica frontale.

Il Gruppo Veneto Diagnostica e Riabilitazione ha voluto, e negli anni realizzato, un sistema formativo orizzontale, capace di far crescere gli operatori, in tutti gli aspetti, da quello sanitario a quello strettamente operativo, un sistema formativo orizzontale, in cui i progressi si spalmano omogeneamente sull'individuo, sul reparto e quindi su tutta la struttura. Questa modalità formativa si snoda attraverso percorsi di confronto, riunioni periodiche durante le quali si possano analizzare le problematiche e il lavoro svolto in tutti i suoi aspetti, ponendosi l'obiettivo di migliorare il servizio e la percezione dello stesso negli utenti.

Ruolo centrale, a questo proposito, hanno i gruppi di lavoro, momenti di incontro e di confronto fra medici e personale sanitario nel quale la necessaria discussione interna o con il sostegno di un consulente esterno è propedeutica alla consapevolezza e alla fluidità dell'operato individuale per un miglior risultato collettivo.

I gruppi di lavoro, divisi in micro-settori per aggredire ogni volta un argomento in maniera più possibile completa, sono:

- Gruppo Arti
- Gruppo Hilt Therapy
- Gruppo My Wellness Key
- Gruppo Neurologico
- Gruppo Ortopedico
- Gruppo Tecar
- Gruppo Rachide
- Gruppo Piscina

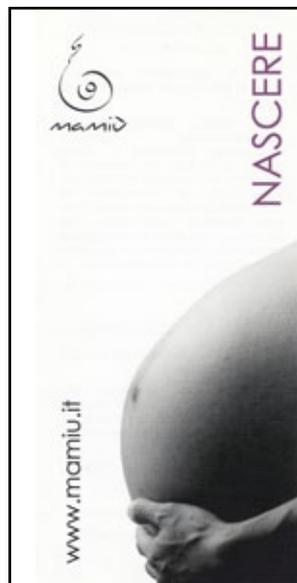
Per il 2013 è prevista l'attivazione di altri gruppi:

- Gruppo Fitness Metabolico
- Gruppo Riabilitazione Pelvica

Anche per quest'anno la formazione è stata protagonista, strumento fra i prediletti dalla Direzione Sanitaria, con cui il Gruppo Veneto Diagnostica e Riabilitazione scommette sul futuro, che parrebbe cupo.

La certezza è quella che la qualità aggiunta, frutto di una costante formazione, sia un elemento fondante delle attività e dunque del successo del Gruppo Veneto.

I nostri opuscoli



RIABILITAZIONE DEL PAVIMENTO PELVICO



GVDR
Gruppo Veneto Diagnostica e Riabilitazione
www.gvdr.it

densitometria ossea
Radiologia Scroevgni
valore al tuo benessere

DONNA

GVDR
Gruppo Veneto Diagnostica e Riabilitazione
www.gvdr.it

diagnostica per immagini
Radiologia Scroevgni
valore al tuo benessere

GVDR
Gruppo Veneto Diagnostica e Riabilitazione
www.gvdr.it

le nostre piscine
Centro Fisioterapico Padovano
valore al tuo benessere

GVDR
Gruppo Veneto Diagnostica e Riabilitazione
www.gvdr.it

diagnostica senologica
Radiologia Scroevgni
valore al tuo benessere

DONNA

GVDR
Gruppo Veneto Diagnostica e Riabilitazione
www.gvdr.it

Radiologia Scroevgni
per una più precisa ed efficace
diagnostica dentaria

Presso la nostra struttura è possibile eseguire:

- ortopantomografie;
- teleradiografie del cranio per cefalometria;
- imaging avanzato delle articolazioni temporo-mandibolari a bocca aperte e chiuse;
- imaging dei seni paranasali;
- dental scan.

GVDR
Gruppo Veneto Diagnostica e Riabilitazione
www.gvdr.it

riabilitazione e massoterapia
tecniche per il recupero delle funzioni

GVDR
Gruppo Veneto Diagnostica e Riabilitazione
www.gvdr.it

elettromiografia
Valutare la funzionalità dei muscoli
e dei nervi misurandone l'attività elettrica

GVDR
Gruppo Veneto Diagnostica e Riabilitazione
www.gvdr.it

terapie fisiche strumentali

Qualità e tecnologia al servizio
della vostra salute

GVDR
Gruppo Veneto Diagnostica e Riabilitazione

i vantaggi della
lasertherapie

L'uso del laser, consente di ridurre
infiammazione e dolore in tempi brevi,
soprattutto nel trattamento di patologie
muscolo-tendinee e articolari.

GVDR
Gruppo Veneto Diagnostica e Riabilitazione

terapia a onde d'urto

:: Stimolare i processi riparativi a livello osseo
:: Sviluppare meccanismi ad effetto antinfiam-
matorio e antidolorifico nei tessuti molli

Sono i principali obiettivi della terapia a onde d'urto,
una terapia non invasiva basata sulla forza meccanica
generata da onde acustiche ad alta energia.

GVDR
Gruppo Veneto Diagnostica e Riabilitazione

poliambulatorio
i nostri medici
al vostro servizio

GVDR
Gruppo Veneto Diagnostica e Riabilitazione
www.gvdr.it



Gruppo Veneto Diagnostica e Riabilitazione

Via A. Gramsci, 9 (Palazzo al Doge, di fronte alla Chiesa)

35010 Mejaniga di Cadoneghe (PD)

telefono 049.8874111

fax 049.8870010

www.gvdr.it