



**As FO**

Azienda sanitaria Friuli Occidentale

# **RELAZIONE SULLA PERFORMANCE**

## **ANNO 2020**

## INDICE

INTRODUZIONE	3
IL CONTESTO	5
o Lo stato di salute della popolazione	6
o L'organizzazione aziendale	8
IL CICLO DELLA PERFORMANCE AZIENDALE	12
o 1 - LA PROGRAMMAZIONE REGIONALE: LA PREDISPOSIZIONE DEL PIANO ATTUATIVO LOCALE (PAL)	12
o 2 - IL MONITORAGGIO DELLA GESTIONE	13
o IL RISULTATO DELLA GESTIONE: BILANCIO DI ESERCIZIO 2020	14
o Manovra del personale	19
BILANCIO DI GENERE	28
DATI DI ATTIVITÀ	36
o Attività ospedaliera	36
o Attività Pronto soccorso	44
o Assistenza territoriale	46
IL CICLO DELLA PERFORMANCE ORGANIZZATIVA E INDIVIDUALE	58
o 1) SISTEMA PREMIANTE E GESTIONE PER BUDGET	58
o 2. MONITORAGGIO DEGLI OBIETTIVI	62
o 3 VALUTAZIONE FINALE DEI RISULTATI RAGGIUNTI	63

## INTRODUZIONE

---

La presente relazione ha lo scopo di illustrare i risultati di performance ottenuti dall'Azienda nel corso del 2020.

La presente relazione viene redatta coerentemente con quanto previsto dall'art. 10 del decreto legislativo n.150/2009 "Attuazione della legge 4 marzo 2009, n. 15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni".

La definizione di un sistema di misurazione e valutazione della performance, prevista dal D. Lgs. 150 del 27 ottobre 2009, introduce una disciplina organica, per la pubblica amministrazione, relativa all'utilizzo di strumenti di valorizzazione del merito e di incentivazione della produttività e della qualità della prestazione lavorativa e principi di selettività e di concorsualità nelle progressioni di carriera, il riconoscimento di meriti e demeriti, l'incremento dell'efficienza del lavoro pubblico ed il contrasto alla scarsa produttività e all'assenteismo, la trasparenza dell'operato delle amministrazioni pubbliche anche a garanzia della legalità.

La performance è un concetto centrale che assume il significato di contributo (risultato e modalità di raggiungimento del risultato<sup>1</sup>) che un soggetto (organizzazione, unità organizzativa, singolo individuo) apporta attraverso la propria azione al raggiungimento delle finalità e degli obiettivi e, in ultima istanza, alla soddisfazione dei bisogni per i quali l'organizzazione è stata costituita.

Nell'Azienda, la performance va misurata:

- a livello complessivo aziendale rispetto all'efficace raggiungimento degli obiettivi strategici aziendali (performance aziendale), sui quali viene valutata la Direzione Generale;
- a livello di singolo Dipartimento, Struttura Complessa e Struttura Semplice dipartimentale, individuata come centro di responsabilità (performance organizzativa) ;
- a livello di singolo dipendente afferente all'area contrattuale sia della dirigenza che del comparto (performance individuale).

---

<sup>1</sup> Per semplificazione si assimila al concetto di risultato quello della produttività del comparto

La formalizzazione di un Sistema di Misurazione e Valutazione della Performance per l'Azienda assolve, quindi, a una pluralità di scopi:

1. migliorare l'efficienza del sistema di programmazione e di attuazione degli obiettivi,
2. introdurre uno strumento di apprendimento organizzativo e di orientamento dei comportamenti a supporto dei processi decisionali,
3. rappresentare, misurare e rendere pubblica e trasparente l'efficacia organizzativa rispetto agli obiettivi istituzionali (accountability).

Conseguentemente i processi d'individuazione degli obiettivi e di misurazione dei risultati si svolgono con riferimento sia a livello complessivo aziendale sia di singola struttura operativa, con risultati che si integrano con la valutazione della performance individuale (articolo 10, comma 1, lett a), D.lgs. n. 150/2009), effettuata secondo le procedure ed i criteri *concordati* con le Organizzazioni Sindacali, ai fini del riconoscimento della retribuzione di risultato, nonché concorre alla valutazione professionale di competenza del Collegio Tecnico.

La redazione della Relazione costituisce:

- il completamento del ciclo della performance con la verifica, e la conseguente validazione, della comprensibilità, conformità e attendibilità dei dati e delle informazioni riportate nella Relazione, attraverso la quale l'Azienda rendiconta i risultati raggiunti (art. 4, comma 2, lettera f, del decreto 150/2009);
- il documento che consente il punto di passaggio, formale e sostanziale, dal processo di misurazione e valutazione e dalla rendicontazione dei risultati raggiunti, all'accesso al sistema premiante.

## IL CONTESTO

---

Il territorio dell’Azienda Sanitaria “Friuli Occidentale” (AsFO) coincide con la provincia di Pordenone ed ha un’estensione di 2.273 kmq, pari al 29% della superficie regionale.

La popolazione residente al 1/1/2020, in base ai dati ISTAT aggiornati dopo l’ultimo censimento, ammonta a 310.502 abitanti, e risulta stabile rispetto all’anno precedente (310.636 residenti al 1/1/2019 dopo il ricalcolo post-censimento).

La composizione per età dei residenti al 1/1/2020 risulta essere così strutturata per fasce di età:

Fasce d'età	Femmine		Maschi		Totale	
	N.	%	N.	%	N.	%
0-14	19.714	12,49%	21.163	13,86%	40.877	13,16%
15-64	96.029	60,83%	98.299	64,40%	194.328	62,59%
65-w	42.110	26,68%	33.187	21,74%	75.297	24,25%
<b>Totale Residenti</b>	<b>157.853</b>	<b>100,00%</b>	<b>152.649</b>	<b>100,00%</b>	<b>310.502</b>	<b>100,00%</b>

I principali fenomeni demografici che hanno caratterizzato il territorio dell’AsFO dagli anni ’90 ad oggi sono l’invecchiamento della popolazione residente e l’immigrazione dall’estero.

L’invecchiamento della popolazione è un fenomeno demografico senza precedenti nella storia che interessa gran parte dei Paesi industrializzati ed è causato principalmente dalla riduzione della natalità e dall’aumento della durata della vita. La speranza di vita alla nascita nel 2019 in provincia di Pordenone risulta di 82,6 anni nei maschi e di 86,3 anni nelle donne.

	Speranza di vita alla nascita (Prov. PN)		
	Maschi	Femmine	Totale
2011	79,9	85,7	82,7
2012	79,7	85,5	82,5
2013	80,3	85,5	82,8
2014	81,3	86,2	83,7
2015	81,0	85,7	83,3
2016	81,1	86,4	83,7
2017	81,6	85,9	83,7
2018	81,7	85,6	83,6
2019	82,6	86,3	84,4

L'invecchiamento della popolazione è dovuto anche ai bassi tassi di fecondità e al calo della natalità. Si è passati infatti da 3.160 nati nel 2009, pari ad un tasso di 10,2 nati per mille residenti, a 2.192 nati nel 2019, pari ad un tasso di 7,1 nati per mille residenti.

Gli indicatori demografici mostrano un aumento delle fasce economicamente non produttive (giovanissimi e anziani) rispetto a quelle considerate produttive. L'indice di dipendenza, che indica il rapporto tra la popolazione di età inferiore ai 15 anni e superiore ai 64 anni e la popolazione compresa nell'intervallo tra 15 e 64 anni, è arrivato a 59,8%. Questo significa che la popolazione in età attiva, ha "in carico" una quota molto importante di popolazione inattiva.

L'indice di vecchiaia, che indica il rapporto tra popolazione con età superiore a 64 anni e popolazione con età inferiore a 15, è arrivato a 184,2 nel 2020.

Anche in questa provincia, pertanto, si sta affermando uno squilibrio generazionale, con una percentuale di ultra 64enni del 24,3% e le proiezioni demografiche mostrano un ulteriore aumento nei prossimi decenni.

Negli anni '90 e nel primo decennio degli anni duemila si è verificato un rilevante movimento migratorio dall'estero. Il picco del numero di stranieri residenti si è toccato nel 2010 con oltre 36.000 unità. Al 1.1.2020 la popolazione straniera residente in provincia è di 32.117, in aumento di 472 persone rispetto all'anno precedente (31.645).

#### o **Lo stato di salute della popolazione**

I dati di mortalità vengono comunemente utilizzati come macro indicatori dello stato di salute di una popolazione, dato che le statistiche di mortalità rappresentano la più diffusa fonte di informazione disponibile e comparabile sui problemi di salute.

I tassi standardizzati (per età) di mortalità in provincia di Pordenone, in costante riduzione dagli anni '90, dal 2014 al 2018 mostrano un andamento più stabile con oscillazioni annuali, mediamente in diminuzione nell'ultimo biennio.

Nel 2019 sono morte 3.097 persone residenti in provincia di Pordenone, pari a un tasso grezzo di mortalità di 10 per 1.000 residenti.

Le principali cause di morte sono le malattie del sistema circolatorio e i tumori. Nelle fasce di età più giovani, fino a 44 anni, anni la principale causa di morte nei maschi è rappresentata dai

traumatismi e nelle donne dai tumori. Con l'aumento dell'età aumenta la quota di decessi dovuta ai tumori, che rappresenta la prima causa di morte fino a 84 anni. Oltre gli 84 anni in entrambi i generi prevalgono i decessi per malattie del sistema cardiocircolatorio, che risultano la prima causa di morte in assoluto nella popolazione, poiché la maggior parte dei decessi si verifica dopo questa età.

Il quadro epidemiologico provinciale è caratterizzato da un'elevata prevalenza di malattie cronico-degenerative, patologie con un lungo decorso e senza sostanziali prospettive di guarigione, che richiedono un elevato fabbisogno assistenziale. Si stima che in AsFO, nel 2019, la quota di popolazione residente affetta da almeno una patologia cronica superi il 33%, con percentuali crescenti con l'età. Tra le malattie o condizioni croniche più diffuse spicca l'ipertensione, che si stima colpisca in provincia di Pordenone circa 80.000 persone.

Molto rilevanti per l'impatto sui servizi sanitari ospedalieri e territoriali sono alcune patologie croniche ad alto rischio di complicanze e/o di riacutizzazione come la broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) e lo scompenso cardiaco. Nel Friuli Occidentale, al 1/1/2019, si stimano circa 12.000 casi prevalenti di BPCO e circa 8.000 casi prevalenti di scompenso cardiaco. Tra le patologie croniche più frequenti è presente anche il diabete mellito. Si stima che siano circa 21.000 i casi prevalenti in provincia di Pordenone al 1/1/2019. Più della metà dei casi di diabete interessa la popolazione con più di 64 anni. Più della metà dei casi di diabete interessa la popolazione con più di 64 anni.

L'effetto dell'invecchiamento della popolazione ha un impatto anche sull'incidenza dei tumori, considerato che circa la metà dei tumori insorge in persone di 70 anni e oltre. Inoltre, l'aumento della sopravvivenza per molti tumori ha portato negli ultimi decenni ad considerevole aumento dei casi prevalenti, ossia del numero di persone in vita con una pregressa diagnosi di tumore. Si stima che quasi 14.000 persone residenti al 1/1/2019 abbia avuto una diagnosi pregressa di tumore maligno e questo comporta un fabbisogno assistenziale legato inizialmente alla diagnosi e alle terapie e in seguito al follow up clinico e strumentale e al trattamento di eventuali recidive.

L'azienda sanitaria "Friuli Occidentale" opera su un territorio coincidente con la provincia di Pordenone, con una popolazione complessiva di 310.502 abitanti (ISTAT), distribuiti in 50 comuni, suddivisi in 5 distretti.

La distribuzione della popolazione al 31/12/2019 per fasce di età è la seguente:

0-14	40.877
15-64	194.328
65-74	36.335
75-W	38.962
0-W	310.502

La popolazione esente da ticket nell'esercizio 2020 è pari a 118.925 unità (63.848 per motivi di reddito, 55.077 per altri motivi) (da "assistiti domiciliati in data 31/12/2019" mod. SAN.US.071-08 Insiel).

o **L'organizzazione aziendale**

L'AsFO adotta il seguente modello organizzativo:

1. Articolazione in strutture operative e piattaforme assistenziali deputate a garantire i livelli essenziali di assistenza e in strutture di supporto alle attività di erogazione dei LEA.
2. I livelli essenziali di assistenza (LEA) sono erogati da strutture/servizi:

A) Aziendali:

- a prevalente valenza territoriale, che assicurano l'assistenza sanitaria collettiva in ambienti di vita e lavoro e l'assistenza distrettuale, in conformità agli artt. 14 e seguenti della L.R. 17/2014;
- ospedaliere, che assicurano l'assistenza ai pazienti affetti da patologie a insorgenza acuta e con rilevante compromissione funzionale, nonché la gestione di attività programmabili richiedenti un setting tecnologicamente e organizzativamente complesso.

B) Il Direttore dei servizi sociosanitari si avvale per le attività in favore delle persone con disabilità di un'articolazione organizzativa articolata in tre aree: Sistema dell'inclusione comunitaria, Sistema dell'Abitare Sociale e Sistema dell'inclusione lavorativa.

C) Privati accreditati



3. Le funzioni di supporto sono assicurate dalle strutture/servizi di Staff della Direzione Strategica nonché dalle strutture/servizi della Direzione Amministrativa e Sanitaria, secondo i rispettivi ambiti di competenza.
4. L'organizzazione dipartimentale è il modello ordinario di gestione operativa di tutte le attività aziendali.
5. I dipartimenti clinici ospedalieri aggregano le strutture complesse e semplici dipartimentali del Presidio Ospedaliero "S. Maria degli Angeli" di Pordenone e del Presidio Ospedaliero di "S. Vito al Tagliamento e Spilimbergo", secondo un modello già consolidato e ispirato alla massima integrazione dei professionisti e alla migliore valorizzazione dei percorsi di prevenzione, diagnostico terapeutici assistenziali (P.D.T.A.).
6. Alle piattaforme organizzative è assegnato il governo delle risorse professionali secondo le aree definite dalla legge 251/2000 e L.R. 10/2007. Sono gestite in autonomia da un coordinatore di piattaforma, di una delle professioni sanitarie o tecniche, con incarico di posizione organizzativa o di dirigenza in base alla complessità della piattaforma e alle risorse disponibili. Il responsabile di piattaforma fa capo gerarchicamente al direttore di dipartimento e funzionalmente al coordinamento delle professioni sanitarie e tecniche. In relazione alla complessità delle risorse gestite la piattaforma può assumere la connotazione di S.O.C., S.O.S. o di posizione organizzativa.

L'Azienda ispira la propria organizzazione a criteri di responsabilizzazione diffusa, di delega dei sistemi di gestione, di valorizzazione dell'autonomia gestionale delle singole articolazioni organizzative, dell'autonomia professionale degli operatori e di un generale orientamento alla flessibilità, limitando lo sviluppo verticale delle strutture e dei livelli di responsabilità. Ciò si traduce, per quanto possibile e opportuno, nell'attribuzione e nella delega esplicita di poteri e nell'assegnazione di obiettivi, affinché i singoli operatori possano essere meglio coinvolti nella gestione aziendale e sia possibile una valutazione dei risultati raggiunti rispetto agli obiettivi assegnati, tenuto conto delle risorse messe a disposizione.

L'area della Direzione Amministrativa è articolata in due dipartimenti: il dipartimento tecnico e quello amministrativo. L'area della Direzione Sanitaria è articolata in:

- Dipartimento di Prevenzione
- Dipartimento di Salute Mentale
- Dipartimento Assistenza Primaria Aziendale (DAPA)
- Dipartimento Assistenza Ospedaliera (DAO).

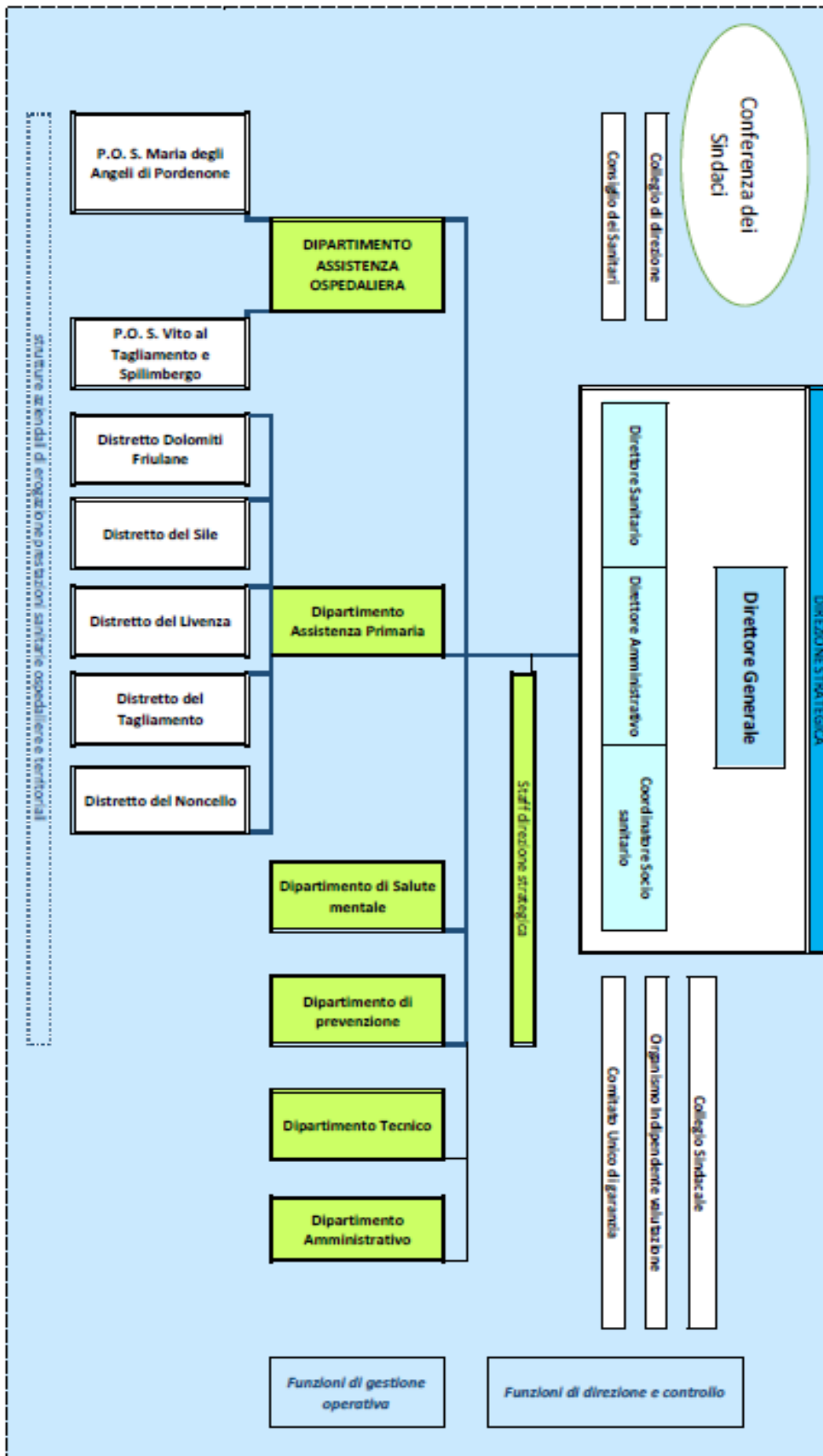
Il Dipartimento Assistenza Primaria Aziendale (DAPA) è articolato in:

- 5 distretti
- Neuropsichiatria infantile
- Dipartimento delle Dipendenze
- Rete delle Cure Intermedie Palliative e Hospice

Il Dipartimento Assistenza Ospedaliera (DAO) è articolato in 2 presidi:

- Presidio ospedaliero di Pordenone – hub di primo livello
- Presidio ospedaliero di San Vito al Tagliamento – Spilimbergo – spoke

L'organigramma è il seguente:



### o 1 - LA PROGRAMMAZIONE REGIONALE: LA PREDISPOSIZIONE DEL PIANO ATTUATIVO LOCALE (PAL)

IL PAL 2020 è stato redatto nel rispetto dei principi generali caratterizzanti la programmazione regionale di cui al documento *“Linee annuali per la gestione del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2020”* approvato in via preliminare con DGR n. 1992 del 22.11.2019 e in via definitiva con DGR n. 2195 del 20.12.2019.

Con Decreto del Direttore Generale n. 567 del 31/12/2019 è stato adottato Piano Attuativo Locale (PAL) e bilancio preventivo per l’anno 2020.

Il Piano attuativo locale (PAL) 2020 esplicita a livello aziendale le progettualità riguardanti:

- Progetti di riorganizzazione
- Assistenza di Prevenzione collettiva e sanità pubblica
- Assistenza primaria
- Assistenza farmaceutica
- Integrazione e Assistenza sociosanitaria
- Assistenza ospedaliera
- Rapporti con i cittadini
- Flussi informativi
- Il sistema informativo

Il PAL evidenzia inoltre le strategie inerenti la gestione del personale sia in termini di rispetto dei vincoli che di consistenza della dotazione organica, di copertura degli incarichi e di modalità per l’esternalizzazione dei servizi.

Il documento è composto da:

- a) programma annuale;
- b) bilancio economico preventivo annuale 2020 composto da:
  - conto economico preventivo gestione sanitaria;
  - conto economico preventivo gestione servizi sociali in delega;
  - conto economico preventivo consolidato;
  - rendiconto finanziario preventivo

## o 2 - IL MONITORAGGIO DELLA GESTIONE

La L.R. 6 agosto 2020, n.15 ed in particolare l'art.8, ha disposto che: "Per effetto delle ripercussioni di natura organizzativa e gestionale sugli Enti del Servizio Sanitario Regionale dovute alla pandemia COVID-19 e stante l'intervenuta dichiarazione dello stato di emergenza sanitaria sino al 31 luglio 2020, giusta delibera del Consiglio dei ministri del 31 gennaio 2020, ciascun direttore generale, in deroga a quanto previsto dall'art. 44, comma 3, della legge regionale n. 26/2015, provvede ad approvare un primo report, riferito al periodo gennaio-luglio 2020, entro e non oltre il 15 agosto 2020 e ad approvare un secondo report, riferito al periodo luglio - settembre 2020, entro e non oltre il 15 ottobre 2020".

La Direzione centrale salute, integrazione socio-sanitaria, politiche sociali e famiglia fornisce agli enti del Servizio sanitario regionale indicazioni operative ai fini del controllo sia periodico che annuale.

Sono dunque stati adottati due rendiconti infrannuali con il monitoraggio della programmazione aziendale.

Il primo report è stato trasmesso, in base alle indicazioni regionali di cui alle note 25093/P del 30.7.20 "Rendiconto economico infrannuale 2020" con allegata la Relazione illustrativa andamento di gestione al 31.07.2020. (Decreto 489 del 13.8.2020)

Il secondo report è stato trasmesso, in base alle indicazioni regionali di cui alle note 32212/P del 02.10.20 "Rendiconto economico infrannuale 2020" con allegata la Relazione illustrativa andamento di gestione al 31.07.2020. (Decreto 589 del 15.10.2020)

Il controllo annuale è volto a:

- a) verificare i risultati di ciascun ente del Servizio sanitario regionale e del Servizio sanitario regionale nel suo complesso;
- b) predisporre gli opportuni interventi correttivi per perseguire la coerenza tra gli obiettivi assegnati e le azioni intraprese in relazione alla pianificazione e programmazione regionale;
- c) rendere pubblici i risultati della gestione.

Gli strumenti per il controllo annuale sono in particolare, come disciplinati dal decreto legislativo 118/2011:

- a) il bilancio di esercizio degli enti del Servizio sanitario regionale;
- b) il bilancio del Servizio sanitario regionale consolidato.

Il Direttore generale adotta, entro il 30 aprile di ogni anno, il bilancio di esercizio dell'azienda ed il rendiconto finanziario annuale corredati della relazione del Collegio sindacale e li trasmette entro quindici giorni alla Conferenza dei sindaci ed alla Direzione centrale salute, integrazione socio-sanitaria, politiche sociali e famiglia, per la successiva approvazione da parte della Giunta Regionale.

#### **o IL RISULTATO DELLA GESTIONE: BILANCIO DI ESERCIZIO 2020**

Il bilancio di esercizio è corredato della relazione sulla gestione, redatta dal Direttore generale, che esplicita, motiva e commenta i risultati conseguiti rispetto agli obiettivi posti in sede di programmazione, con particolare riguardo agli investimenti, ai ricavi, ai costi ed agli oneri dell'esercizio (la relazione è stata redatta secondo le direttive regionali contenuta nella nota prot. n. 16205 del 27.04.2021).

La legge n.56 del 30/04/2020, articolo 3 comma 5, ha prorogato i termini di scadenza per l'adozione dei bilanci di esercizio 2020 delle Aziende sanitarie entro il 30 giugno 2020.

Il Bilancio d'esercizio 2020 è stato approvato con decreto n. 553 del 09.06.2021 ed evidenzia i risultati raggiunti sia di carattere sanitario che economico.

In particolare il documento contiene il resoconto per:

- Linee progettuali 2020
- Compenso Integrativo del trattamento economico dei Direttori Generali – DGR 1894/18.12.2020
- Relazione sulla gestione economico finanziaria
- Politiche del personale
- Risultato di esercizio 2020
- Gli investimenti

Nonostante l'impatto e l'impegno significativo legato nel 2020 alla emergenza pandemica Covid 19, il 2020 ha rappresentato per l'Azienda un importante anno di consolidamento e di progettazione per il medio termine. La linea direttrice che ha guidato le strategie aziendali è stata la tutela della salute della popolazione di cui si ha responsabilità, e contestualmente l'ottimizzazione complessiva dei processi tecnico-amministrativi a supporto delle attività erogate. Tutti i settori di ASFO sono stati attraversati da rilevanti cambiamenti organizzativi, a partire dalle cure primarie per arrivare alla rete dei presidi ospedalieri. In questa fondamentale azione di

innovazione è stato perseguito il più possibile uno stile direzionale partecipato, coinvolgendo in particolar modo i Direttori di Dipartimento e di SOC/SOD per il Personale della Dirigenza e i Dirigenti delle Professioni Sanitarie e gli Incarichi di Funzione per il personale del Comparto.

In particolare, nel 2020 si è provveduto a:

- garantire l'erogazione delle principali prestazioni socio sanitarie rimodulando necessariamente l'assetto organizzativo in funzione del mutevole contesto operativo a cui l'emergenza pandemica Covid 19 ha obbligato l'Azienda, assicurando nuove linee produttive legate alla prevenzione e cura della casistica Covid, anche attraverso il potenziamento e la valorizzazione del Dipartimento di Prevenzione;
- una rivisitazione e razionalizzazione dei Rapporti in essere con gli IRCCS del Friuli Venezia Giulia finalizzate ad una migliore cooperazione e valorizzazione del ruolo delle diverse aziende. Sono state consolidate le azioni di riorganizzazione aziendale conseguenti alla redistribuzione delle funzioni con l'IRCCS CRO di Aviano, con particolare riferimento alla Funzione della Medicina Nucleare. In tale contesto, sono poi state impostate le ottimizzazioni necessarie per le altre funzioni con un ruolo specifico per la Funzione della Medicina Trasfusionale;
- una prima valorizzazione della Integrazione Socio-Sanitaria che deve essere perseguita come elemento cardine della nuova legge di riforma sanitaria del dicembre 2019. In particolare, come elemento propedeutico, ASFO ha decretato la piena coincidenza dei vari ambiti socio-assistenziali con i territori di competenza dei 5 Distretti dell'Azienda;
- un forte potenziamento del ruolo della Pediatria di libera scelta anche formalizzando con decreto, per la prima volta in Azienda e dopo accordo in Comitato PLS, gli ambiti della Pediatria di Libera Scelta rendendoli coincidenti con il territorio dei Distretti;
- una progressiva operatività dei diversi settori di Odontoiatria Pubblica nel rapporto di collaborazione con ASUGI nei diversi settori di pertinenza (Odontoiatria Pediatrica, Patologia Orale, Protesica, ecc.) con la definizione di specifici accordi a seguito della rilevazione di tutte le situazioni di criticità, in condivisione con tutte le figure professionali coinvolte in ASFO/ASUGI;
- una rimodulazione organizzativa sul territorio per quanto attiene l'Emergenza Territoriale con l'adeguamento dell'organizzazione dell'assetto alle previsioni normate dal

Regolamento Regionale del 2015 in particolare sui temi dei Punti di Primo Intervento e sul Servizio di Automedica che sono stati oggetto di esternalizzazione secondo uno schema di maggior efficienza;

- una ottimizzazione della Medicina Penitenziaria anche attuata attraverso un programma di esternalizzazione della componente assistenziale della casa circondariale di Pordenone al fine di garantire piena assicurazione delle prestazioni previste per la presa in carico dei soggetti ivi ristretti in piena condivisione con il Provveditorato dell'Amministrazione Penitenziaria;
- ad una nuova contrattualizzazione degli Istituti Privati accreditati presenti sul territorio di competenza (prestazioni di ricovero, prestazioni di riabilitazione estensiva ex art.26 e specialistica ambulatoriale) valorizzando logiche di partnership e sfruttando il sinallagma contrattuale per favorire l'offerta del privato in un'ottica integrativa dell'offerta pubblica anche alla luce delle nuove esigenze derivanti dalla gestione pandemica;
- ad avviare la copertura dei numerosi posti vacanti di Direttore di Struttura Complessa, nonostante le restrizioni connesse all'emergenza pandemica che hanno inevitabilmente creato non poche difficoltà per le procedure di reclutamento programmate;
- a rivedere importanti procedure e regolamenti tecnico-amministrativi a supporto delle attività di reclutamento del personale, acquisizione di beni e servizi e valorizzazione del patrimonio immobiliare;
- una definizione del fabbisogno del personale della Dirigenza e del Comparto non sulla base di una mera applicazione degli standard storici ma sulla base del reale fabbisogno calcolato sui carichi di lavoro e condiviso nelle negoziazioni di budget con i responsabili dei servizi;

Nel dettaglio, per l'Area dei Servizi Sociosanitari, in raccordo anche con i vari Dipartimenti aziendali, l'Azienda si è impegnata nel garantire la continuità delle politiche di integrazione, nelle principali aree di intervento (non autosufficienza, disabilità, salute mentale, dipendenze, anziani e minori). In particolare, è stato possibile:

- consolidare l'utilizzo del budget personale di salute in situazioni seguite sia dai Servizi in Delega che dalla Neuropsichiatria;



- sostenere l'interazione operativa tra la Neuropsichiatria ed il DSM nelle situazioni di transito tra l'adolescenza e l'età adulta;
- consolidare i servizi aziendali per l'integrazione lavorativa per coordinare i progetti di inclusione nelle disabilità, dipendenze e salute mentale;
- promuovere innovativi percorsi di affidamento dei servizi sociosanitari secondo sistemi di accreditamento per processi
- introdurre nuove professionalità sociosanitarie e garantire interventi di provata efficacia come comunicazione aumentativa e alternativa e analisi comportamentale applicata negli interventi per i disturbi del neuro sviluppo in età evolutiva ed adulta
- dare esecuzione a concreti progetti per il "dopo di noi" di cui alla Legge 112/16 e progetti riabilitativi e di autonomia
- valorizzare i percorsi territoriali sull'amministrazione di sostegno.

L'emergenza pandemica Covid-19 ha caratterizzato totalmente la gestione 2020, anche dal punto di vista della gestione delle risorse economiche e finanziarie. Fin dai primi mesi dell'anno si è palesata la necessità di attivare, in aggiunta ai sistemi di monitoraggio già in uso, una reportistica mirata sui nuovi centri di costo opportunamente creati per misurare la dinamica di ogni fattore produttivo direttamente o indirettamente collegato alla gestione sanitaria provocata da Covid-19.

La necessità di fronteggiare la diffusione della pandemia e contemporaneamente garantire il più possibile le attività sanitarie ordinarie non direttamente connesse al Covid, ha sconvolto lo scenario di riferimento e aperto fronti diversi da governare, ampiamente complessi e caratterizzati da elevata imprevedibilità, perlomeno durante la prima fase dell'epidemia.

Per quello che attiene la gestione delle risorse economiche e finanziarie, lo sforzo è stato fin da subito rivolto al monitoraggio dei diversi impatti economici, sia dal lato dei costi emergenti connessi alla gestione Covid, sia dei costi e dei ricavi cessanti a causa delle chiusure e sospensioni delle attività sanitarie avvenute nel corso dell'anno 2020, nonché dell'impatto economico derivante dalla mobilità sanitaria infraregionale di cui AsFO risente in modo significativo essendo una Azienda sanitaria con alta mobilità passiva (la c.d. "fuga") sia in ambito regionale sia in ambito extraregionale, anche per la sua collocazione geografica.

L'Azienda Sanitaria a partire dal mese di marzo, anche in stretta collaborazione con Arcs, ha eseguito puntuali rendicontazioni dei costi Covid, e confrontato con l'Azienda di coordinamento regionale e la Direzione centrale salute il risultato dei monitoraggi periodici, via via più precisi rispetto allo scopo di un rifinanziamento regionale a favore delle aziende, sulla base delle peculiari criticità evidenziate a consuntivo dai report periodici, ed in parte frutto di stime in proiezione annua di costi e ricavi in continua evoluzione. L'esito finale di questi monitoraggi è sicuramente riconducibile alla DGR n.1862 dell'11.12.2020, che ha permesso ad AsFO di riportare in equilibrio il bilancio dopo che, nel corso dell'anno, i rendiconti avevano proiettato risultati in perdita.

In più si sono aggiunte, sempre nel mese di dicembre, le integrazioni finanziarie statali disposte a livello nazionale con la decretazione d'urgenza (principalmente DD.LL. nn. 14,18,34 e 104), risorse che si sono potute utilizzare solo in parte entro i termini di competenza economica 2020.

L'esercizio chiude con un risultato positivo di euro 9.096.667 (comprensivo del bilancio in delega). L'obiettivo economico dell'equilibrio di bilancio sulla gestione complessiva 2020 è stato pertanto raggiunto.

Si riporta in tabella la sintesi del bilancio sanità e costi covid:

	BILANCIO SANITA'	DI CUI COSTI COVID
RICAVI TOTALI	625.667.253,00	14.236.032,00
COSTI TOTALI	616.666.531,00	21.323.569,00
UTILE/PERIDTA	9.000.722,00	- 7.087.537,00

L'epidemia da COVID-19 ha comportato, nel corso dell'anno 2020, uno straordinario impegno da parte del personale per far fronte all'emergenza pandemica. Rispetto a tale contesto, con nota formale trasmessa alla Direzione Strategica dell'Azienda, i Responsabili delle Piattaforme assistenziali hanno inoltrato specifica richiesta di pagamento di prestazioni orarie aggiuntive per tutte le attività straordinarie per l'emergenza COVID-19 che sono state rese dal personale infermieristico e dai tecnici di radiologia medica per garantire gli standard assistenziali sia all'interno della propria Piattaforma che a supporto di altre Piattaforme/Strutture; la richiesta inoltrata in Regione ed accolta con esito positivo, riguarda un complessivo di ore svolte **nell'anno 2020** per prestazioni orarie aggiuntive dal personale interessato pari a 51.730,19 ore, per un totale di spesa quantificato in 2.065.586,49, oneri e IRAP compresi, contabilizzati ai conti specifici.

Tra i costi si nota l'incremento della voce "Accantonamenti": nel gruppo sono comprese infatti le quote inutilizzate di contributi vincolati pari a € 10.169.321 su un totale di risorse ministeriali ricevute nel mese di dicembre 2020 di complessivi 13.848.713 euro.

Per quanto riguarda il 2020 e con riferimento al rispetto dei vincoli operativi previsti dalla DGR n. 2195 del 20.12.2019 si riassumono i seguenti risultati:

REGOLE GESTIONALI		Standard	2020	Δ 2020 - standard	Fonte e aggiornamenti dati/Note
FARMACEUTICA TERRITORIALE: diretta	74,00 € procapite	74,00	85,99	<b>11,99</b>	Report Servizio farmaceutico regionale
FARMACEUTICA TERRITORIALE: DPC	36,00 € procapite	36,00	36,50	<b>0,50</b>	
FARMACEUTICA TERRITORIALE: convenzionata	115,00 € procapite	115,00	112,47	<b>-2,53</b>	
FARMACEUTICA OSPEDALIERA + 10% DIRETTA	-2,0 % valore anno 2019	13.436.602	13.435.213	<b>-0,01%</b>	
DISPOSITIVI MEDICI	-3,0 % valore anno 2019	32.746.236	32.546.978	<b>-199.258</b>	Bilancio
AFIR	11,00 € procapite	11,00	8,30	<b>-2,70</b>	Liquero, CoAn
PRESTAZIONI AMBULATORIALI per abitante	3,4 /pro capite	< 3,4 / pro-capite	2,14	<b>-1,26</b>	Dati ARCS
TASSO OSPEDALIZZAZIONE	<125 ‰	<125 ‰	104,51	<b>-20,49%</b>	Sissr
MANUTENZIONI ORDINARIE EDILI E IMPIANTISTICHE	<= valore 2015	3.630.452	3.647.470	<b>17.018</b>	Bilancio, Sforamento per messa in sicurezza delle strutture

#### o **Manovra del personale**

Il processo di riordino dell'assetto istituzionale e organizzativo del Servizio sanitario regionale, disposto con legge regionale 17 dicembre 2018, n. 27 e s.m.i. realizzatosi a decorrere dal 01.01.2020 non ha visto interessata questa Azienda e, conseguentemente, non è stato possibile utilizzare azioni e strumenti riorganizzativi "di sistema" finalizzati al contenimento delle acquisizioni di personale e dei relativi costi.

Per contro nel corso del 2020 l'Azienda si è trovata a dover fronteggiare l'emergenza sanitaria da COVID-19 caratterizzata da un quadro normativo costituito prevalentemente dalla decretazione d'urgenza. In tale contesto emergenziale la programmazione 2020 ha lasciato inevitabilmente il posto ad una nuova programmazione che si è sviluppata in relazione all'andamento della curva epidemiologica e che ha determinato la necessità di rivedere gli assetti organizzativi standard sia ospedalieri che territoriali al fine di dare una risposta immediata al bisogno assistenziale che giorno dopo giorno si veniva a determinare.

Con decreto n. 567 del 31.12.2019 l'Azienda ha adottato per l'anno 2020 il proprio Piano Attuativo Locale e il relativo Bilancio di previsione nel rispetto delle disposizioni contenute nella D.G.R. n. 1992 del 22.11.2019.

Nel medesimo provvedimento l'Azienda ha, inizialmente provveduto anche alla predisposizione di un primo Piano triennale dei fabbisogni (di seguito PTFP) per il triennio 2020-2022. Tale Piano è stato successivamente riconsiderato alla luce del tetto di spesa di cui alla DGR n. 1731/2020 ed è stato approvato, in via definitiva, nei termini di cui al decreto n. 150 del 17.02.2021 dopo l'approvazione regionale del suddetto Piano giusto decreto n. 409/SPS del Servizio governo del personale del SSR, fabbisogni formativi e rapporti con le Università. Tale ultimo PTFP è stato acquisito positivamente dal sistema SICO in ottemperanza all'art. 60 del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i..

La predisposizione del Piano triennale dei fabbisogni 2020/2022 si è inserita in un contesto particolarmente complesso che se da un lato ha avuto come riferimento le Linee di gestione 2020 e il tetto di spesa di cui alla DGR n. 1731/2020, dall'altro si era prefissata come obiettivo di:

- assicurare i LEA e tutti gli altri livelli prestazionali cui è tenuta l'Azienda;
- raggiungere gli obiettivi derivanti dalla programmazione regionale e aziendale;
- raggiungere l'obiettivo di efficienza, efficacia ed economicità dell'azione amministrativa, attraverso l'ottimizzazione dell'utilizzo delle risorse al fine del miglior funzionamento dei servizi.

Con specifico riferimento all'annualità 2020:

- *il personale in servizio al 31.12.2020*

RUOLO	PROFILO	CAT	TESTE 31/12/2020			TESTE FTE 31/12/2020		
			T. IND	T. DET	TOTALE	T. IND	T. DET	TOTALE
	Col.Prof.San.Assist.Sanitario	D	50	1	51	47,92	1,00	48,92
	Col.Prof.San.Capo Sala	D	0		0	0,00	0,00	0,00
	Col.Prof.San.Dietista	D	9		9	9,00	0,00	9,00
	Col.Prof.San.Educ.Professionale	D	4	2	6	4,00	2,00	6,00
	Col.Prof.San.Esperto							
	Coll. Prof. Sanit. Senior - Infermiere	DS	36		36	36,00	0,00	36,00
	Coll. Prof. San. Senior - Terapista Riab.	DS	5		5	4,69	0,00	4,69
	Coll. Prof. San. Senior - Tec. Lab. Biomedico	DS	6		6	6,00	0,00	6,00
	Coll. Prof. San. Senior - Tecnico Prevenzione	DS	3		3	3,00	0,00	3,00
	Coll. Prof. San. Sen. - Tec. di Audiometria	DS	1		1	1,00	0,00	1,00
	Collab. Prof. Sanitario Senior - Ex 8 Bis	DS	2		2	2,00	0,00	2,00
	Col.Prof.San.Fisioterapista	D	71	4	75	65,83	4,00	69,83
	Col.Prof.San.Igien.Dentale	D	0		0	0,00	0,00	0,00
	Col.Prof.San.Infer.Pediatrico	D	11	1	12	9,67	1,00	10,67
	Col.Prof.San.Infermiere	D	1.390	6	1.396	1.337,39	6,00	1.343,39
	Col.Prof.San.Logopedista	D	13	2	15	12,67	2,00	14,67
	Col.Prof.San.Massaggiatore Non Vedente	D	1		1	1,00	0,00	1,00
	Col.Prof.San.Odontotecnico	D	0		0	0,00	0,00	0,00
	Col.Prof.San.Ortottista - Assistente di Oftalmologia	D	4		4	3,83	0,00	3,83
	Col.Prof.San.Ostetrica	D	58	12	70	55,53	12,00	67,53
	Col.Prof.San.Podologo	D	0		0	0,00	0,00	0,00
	Col.Prof.San.Tecn.Audiometrista	D	3	1	4	3,00	1,00	4,00
	Col.Prof.San.Tecn.Educazione e Riabilitazione Psichiatrica e Psicossociale	D	1		1	1,00	0,00	1,00
	Col.Prof.San.Tecn.Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare	D	1		1	1,00	0,00	1,00
	Col.Prof.San.Tecn.Neurofisiopatologia	D	4		4	4,00	0,00	4,00
	Col.Prof.San.Tecn.prev. Ambiente e nei Luoghi di Lavoro	D	40	1	41	39,22	1,00	40,22
	Col.Prof.San.Tecn.San.Laboratorio Biomedico	D	93		93	91,17	0,00	91,17
	Col.Prof.San.Tecn.San.Radiologia Medica	D	60	2	62	58,92	2,00	60,92
	Col.Prof.San.Terap.Neuro e Psicomotricita' dell'Eta' Evolutiva	D	4		4	4,00	0,00	4,00
	Col.Prof.San.Terap.Occupazionale	D	0		0	0,00	0,00	0,00
	Infermiere Generico Esperto	C	14		14	13,36	0,00	13,36
	Infermiere Psichiatrico Esperto	C	0		0	0,00	0,00	0,00
	Op.Prof.di 2ª Categoria	BS	0		0	0,00	0,00	0,00
	Puericultrice	BS	0		0	0,00	0,00	0,00
	Puericultrice Esperta	C	7		7	6,00	0,00	6,00
<b>RUOLO SANITARIO Totale</b>			<b>1.891</b>	<b>32</b>	<b>1.923</b>	<b>1.821,20</b>	<b>32,00</b>	<b>1.853,20</b>
	Assistente Amministrativo	C	90		90	86,92	0,00	86,92
	Coad.Amm.	B	100		100	97,50	0,00	97,50
	Coad.Amm.Esperto	BS	22		22	20,53	0,00	20,53
	Col.Amm.Prof.Esperto	DS	18		18	18,00	0,00	18,00
	Col.Amm.Professionale	D	53	9	62	50,89	9,00	59,89
	Commesso	A	0		0	0,00	0,00	0,00
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO Totale</b>			<b>293</b>	<b>9</b>	<b>292</b>	<b>273,84</b>	<b>9,00</b>	<b>284,84</b>
	Assistente Tecnico	C	5		5	5,00	0,00	5,00
	Aus.Spec.Serv.Socio-Assistenziali	A	24		24	23,03	0,00	23,03
	Aus.Spec.Serv.Tec.Economali	A	11		11	9,94	0,00	9,94
	Col.Prof.Assist.Soc.Esperto	DS	0		0	0,00	0,00	0,00
	Col.Prof.Assistente Sociale	D	13	3	16	12,83	3,00	15,83
	Col.Tecn.Prof.Esperto	DS	1		1	1,00	0,00	1,00
	Col.Tecn.Professionale	D	15		15	14,50	0,00	14,50
	Op.Tecn.Addetto Assistenza	B	7		7	6,50	0,00	6,50
	Op.Tecnico Coord.Spec. Esperto	C	4		4	4,00	0,00	4,00
	Op.Tecnico Specializzato	BS	31	21	52	30,83	21,00	51,83
	OP.Tecnico Specializzato Esperto	C	15		15	15,00	0,00	15,00
	Operatore Socio Sanitario	BS	590	9	599	583,53	9,00	592,53
	Operatore Tecnico	B	58		58	56,19	0,00	56,19
	Programmatore	C	3		3	3,00	0,00	3,00
<b>RUOLO TECNICO Totale</b>			<b>777</b>	<b>33</b>	<b>810</b>	<b>765,35</b>	<b>33,00</b>	<b>798,35</b>
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	Assistente Religioso	D	0		0	0,00	0,00	0,00
<b>RUOLO PROFESSIONALE Totale</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>CONTRATTO COMPARTO</b>			<b>2.951</b>	<b>74</b>	<b>3.025</b>	<b>2.860,39</b>	<b>74,00</b>	<b>2.934,39</b>
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO Dirigenti Amministrativi</b>			<b>12</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>12,00</b>	<b>0,00</b>	<b>12,00</b>
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO Totale</b>			<b>12</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>12,00</b>	<b>0,00</b>	<b>12,00</b>
	Analista		1		1	1,00	0,00	1,00
	Sociologi		1		1	1,00	0,00	1,00
	Statistico		0		0	0,00	0,00	0,00
<b>RUOLO TECNICO Totale</b>			<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,00</b>
	Architetti		0		0	0,00	0,00	0,00
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	Avvocati E Procuratori Legali		1		1	1,00	0,00	1,00
	Ingegneri		8	1	9	7,66	1,00	8,66
<b>RUOLO PROFESSIONALE Totale</b>			<b>9</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>8,66</b>	<b>1,00</b>	<b>9,66</b>
<b>CONTRATTO DIRIGENZA PTA</b>			<b>23</b>	<b>1</b>	<b>24</b>	<b>22,66</b>	<b>1,00</b>	<b>23,66</b>
	Medici		506	22	528	504,61	22,00	526,61
	Odontoiatri		1		1	1,00	0,00	1,00
	Veterinari		17	4	21	17,00	4,00	21,00
	Biologi		12		12	12,00	0,00	12,00
	Chimici		1		1	1,00	0,00	1,00
	Dirigente delle Professioni Sanitarie		4		4	4,00	0,00	4,00
	Farmacisti		8		8	8,00	0,00	8,00
	Fisici		0		0	0,00	0,00	0,00
	Psicologi		37	1	38	37,00	1,00	38,00
<b>RUOLO SANITARIO Totale</b>			<b>586</b>	<b>27</b>	<b>613</b>	<b>584,61</b>	<b>27,00</b>	<b>611,61</b>
<b>CONTRATTO DIRIGENZA AREA SANITA'</b>			<b>586</b>	<b>27</b>	<b>613</b>	<b>584,61</b>	<b>27,00</b>	<b>611,61</b>
<b>PERSONALE DIPENDENTE</b>			<b>3.560</b>	<b>102</b>	<b>3.662</b>	<b>3.467,66</b>	<b>102,00</b>	<b>3.569,66</b>

Nel corso del 2020 l'Azienda ha avviato con i dirigenti responsabili delle varie articolazioni aziendali, sia dell'area della dirigenza che del comparto, un puntuale percorso di definizione dei fabbisogni di personale necessario a garantire la corretta funzionalità delle strutture e il mantenimento dei livelli essenziali di assistenza. In particolare per quanto concerne il personale

del comparto - anche alla luce del nuovo modello organizzativo delle Piattaforme assistenziali, caratterizzato dall'aggregazione di aree assistenziali e tecniche omogenee, trasversali anche a più dipartimenti o strutture territoriali, con organizzazione del lavoro per processi e con alta flessibilità nell'utilizzo delle risorse assegnate - l'Azienda ha definito puntualmente il fabbisogno assistenziale delle piattaforme afferenti alla SOC Servizio Infermieristico Ospedaliero e alla SOC Servizio Infermieristico Territoriale nei termini di cui al decreto n. 579 del 07.10.2020, come modificato per quanto riguarda il profilo di collaboratore professionale sanitario – ostetrica con decreto n. 762 del 04.12.2020.

Sono stati altresì negoziati con i responsabili delle altre Piattaforme aziendali e degli incarichi di funzione di organizzazione – seppur non ancora formalizzati con specifico atto - i fabbisogni di personale degli altri profili del ruolo sanitario necessari ad assicurare la funzionalità dei vari servizi aziendali, diversi dal personale prettamente dedicato all'assistenza.

Per quanto concerne, invece, alcune dei restanti profili professionali si rappresenta che è ancora in corso un'attenta analisi delle specifiche professionalità necessarie ad assicurare l'attività di supporto ai servizi sanitari. Tale analisi dovrà in particolare tenere conto del nuovo assetto organizzativo della direzione strategica come delineato da ultimo con decreto n. 753 del 02.12.2020 nonché conciliarne le risultanze con la complessiva situazione aziendale derivante dai provvedimenti degli organi competenti in merito alle idoneità o inidoneità alla mansione specifica ed a proficuo lavoro nonché con gli adempimenti connessi alle assunzioni di categorie protette ai fini del rispetto dei relativi obblighi assunzionali di cui alla L. 68/1999 e s.m.i..

Un'attenta analisi, dovrà essere affrontata con specifico riferimento alla qualifica dei "coadiutori amministrativi" al fine di appurarne il reale fabbisogno, anche in rapporto ai costi al momento sostenuti. Muovendo dall'analisi delle attuali unità di coadiutore amministrativo e della loro allocazione, obiettivo primario sarà rilevare l'effettivo fabbisogno di tali figure nelle strutture amministrative e nelle strutture sanitarie avuto riguardo al loro utilizzo rispetto alla specifica mansione contrattualmente stabilita.

Per quanto concerne il personale della dirigenza l'Azienda ha definito con decreto n. 567 dell'01.10.2020 le risorse dirigenziali assegnate a ciascun responsabile a fronte degli obiettivi concordati in scheda di budget. Le risultanze complessive relative alla dirigenza medica, veterinaria e sanitaria sono state riassunte con decreto n. 768 del 04.12.2020.

Per quanto riguarda invece la gestione delle risorse umane nel corso del 2020 si rappresenta che la gestione è stata fortemente caratterizzata e condizionata, fin dai primi mesi dell'anno, dall'emergenza epidemiologica da COVID-19 che ha fortemente impattato sulla piena funzionalità di tutte le strutture aziendali sia sanitarie che amministrative e tecniche anche a fronte delle disposizioni di cui all'art. 87 del DL 17 marzo 2020, n. 18 e s.m.i. che aveva introdotto la sospensione per 60 giorni dello svolgimento delle procedure concorsuali per l'accesso al pubblico impiego nonché misure straordinarie per il lavoro agile. Tali disposizioni hanno reso necessario rivedere in brevissimo tempo l'organizzazione delle strutture aziendali al fine di limitare la presenza del personale in servizio a quello necessario ad assicurare esclusivamente le attività ritenute indifferibili e tali da richiedere necessariamente la presenza sul luogo di lavoro.

Vanno tenute in considerazione non solo le tempistiche di sospensione delle procedure concorsuali sopra evidenziate che hanno portato ad uno slittamento della conclusione delle stesse nell'ultimo periodo dell'anno sia con riferimento alle procedure aziendali che di ARCS ma anche la difficoltà di reclutamento di personale sia del comparto che della dirigenza, in particolare per quelle discipline la cui carenza è ormai cronica nel sistema Paese come anestesia e rianimazione, medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza, pediatria, ginecologia e ostetricia ma anche per quanto concerne medicina interna, ortopedia e traumatologia. A ciò si aggiunga che sempre più spesso, anche nei casi in cui si riesca ad arrivare all'acquisizione del personale necessario, la permanenza all'interno degli organici aziendali è limitata a periodi sempre più brevi in quanto i singoli professionisti sono portati a ricercare la posizione lavorativa più idonea alle proprie esigenze, con ricadute negative per l'Azienda sotto il profilo organizzativo e per le risorse spese nei percorsi di tutoraggio/formazione.

Va da sé che la maggior parte delle acquisizioni relative a procedure conclusesi nell'ultimo periodo dell'anno troveranno completamento nel corso dei primi mesi 2021.

Viene altresì evidenziato l'avvio nel 2020:

- del percorso di informativa sindacale congiunta con il Centro di Riferimento Oncologico di Aviano ai sensi dell'art. 47, commi da 1 a 4 della legge 29 dicembre 1990, n. 428 e s.m.i. relativamente al trasferimento delle funzioni di Medicina Nucleare da AsFo a CRO e al completamento del trasferimento della funzione di Medicina Trasfusionale da CRO ad AsFO. Tali percorsi ha trovato concreta realizzazione con decorrenza 01.04.2021 e di un tanto si è tenuto conto nella definizione del PTFP 2021-2023;

- l'avvio del piano di esternalizzazione del servizio di trasporti in emergenza, connesso all'attuazione del Piano dell'Emergenza Urgenza e orientato a dotare le attuali ambulanze ALS del personale necessario con conseguente reimpiego del personale ad oggi attualmente impiegato nel servizio in altre attività compatibili con il profilo ricoperto;
- l'avvio dell'esternalizzazione dell'ambulatorio codici bianchi e verdi in capo alla SC Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza del PO di PN;
- l'avvio del percorso di esternalizzazione per la Sanità penitenziaria, in considerazione della difficoltà di garantire l'attività con personale dipendente del comparto e della medicina convenzionata per l'area medica.

Per quanto riguarda il personale somministrato presente al 31.12.2020, escluso quello acquisito per l'emergenza COVID-19, risulta quantificato in n. 43 unità così suddivise per profilo:

			<b>PERSONALE SOMMINISTRATO AL 31/12/2020</b>
<b>RUOLO</b>	<b>PROFILO</b>	<b>CAT</b>	
<b>RUOLO SANITARIO</b>	Col.Prof.San.Infermiere	D	3
	Col.Prof.San. Ostetrica	D	4
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	Assistente Amministrativo	C	1
	Coad.Amm.	B	13
<b>RUOLO TECNICO</b>	Assistente Tecnico	C	1
	Operatore Socio Sanitario	BS	16
	Operatore Tecnico	B	5
<b>TOTALE</b>			<b>43</b>

Trattasi di figure assunte per motivazioni di carattere temporaneo e/o eccezionale allo stato necessarie per garantire la funzionalità dei servizi per le quali non è stata possibile l'acquisizione con rapporto di dipendenza o per le quali è in corso la valutazione dell'effettivo fabbisogno delle varie strutture aziendali.

- **Situazione connessa emergenza COVID-19 al 31.12.2020**

La situazione epidemiologica da COVID-19 esplosa nei primi mesi dell'anno ha determinato una decretazione d'urgenza che ha stanziato specifiche risorse per farvi fronte, risorse a cui hanno avuto accesso anche le regioni a statuto speciale. Tali risorse sono state finalizzate in particolare:



- al potenziamento delle risorse umane del SSR con introduzione di procedure straordinarie di reclutamento del personale, da effettuarsi, qualora necessario anche in deroga ai vincoli di spesa posti alle assunzioni di personale del SSN dalla legislazione vigente. L'utilizzo di tali risorse poteva riguardare assunzioni a tempo indeterminato, determinato, incarichi libero professionali, rapporti di lavoro somministrato, altre forme contrattuali previste dalla legislazione vigente;
- alla corresponsione al personale direttamente impiegato nelle attività di contrasto all'emergenza da COVID-19, di trattamenti accessori correlati al disagio e premiali, con conseguente deroga al limite stabilito all'ammontare complessivo delle risorse destinate annualmente al trattamento accessorio dall'art. 23, comma 2m del D.Lgs. 75/2017. L'utilizzo delle suddette risorse è stato definito a livello regionale tramite appositi verbali di confronto con le OO.SS. di categoria e approvati con DGR n. 1312 del 28.08.2020 (dirigenza Area Sanità) e DGR n. 1311 del 28.08.2020 (area del comparto).

Per quanto concerne l'utilizzo delle risorse per assunzioni straordinarie l'Azienda ha provveduto ad acquisire le professionalità ritenute necessarie sia attraverso contratti di lavoro somministrato, sia attraverso incarichi libero professionali/di lavoro autonomo ai sensi del DL 14/2020 e da ultimo del DL 18/2020 e s.m.i., sia attraverso rapporti di lavoro a tempo indeterminato e determinato.

L'amministrazione con decreto 747 del 27.11.2020 ha, inoltre, disposto ulteriori acquisizioni – tutte con rapporto di lavoro a tempo determinato – a seguito di rivalutazione – tenuto conto del peggioramento della situazione di positività da COVID-19 tra gli operatori dell'Azienda direttamente impegnati nell'attività assistenziale e di supporto all'assistenza - del fabbisogno precedentemente individuato con decreti n. 691/11.11.2020 e n. 697/12.11.2020 e precisamente:

- n. 58 unità di collaboratore professionale sanitario – infermiere – cat.D
- n. 56 unità di operatore sociosanitario – cat. B, livello Bs

Tali ultime assunzioni a tempo determinato hanno trovato limitata realizzazione nel 2020 nei termini di cui alla tabella sottoriportata e si concretizzeranno nella misura prevista nel corso del 2021.

CONTRATTO	RUOLO	PROFILO	CAT	D.O. COVID-19 (esclusi contingenti Prof. Civile)						
				TESTE			TESTE FTE			
				T. IND	T. DET	TOTALE	T. IND	T. DET	TOTALE FTE	
CONTRATTO COORDINATO	RUOLO SANITARIO	Col.Prof.San.Assist.Sanitario	D							
		Col.Prof.San.Capo Sala	D							
		Col.Prof.San.Dietista	D							
		Col.Prof.San.Educ.Professionale	D							
		Col.Prof.San.Esperto	D							
			Coll. Prof. Sanit. Senior - Infermiere	DS						
			Coll.Prof.San. Senior - Terapista Riab.	DS						
			Coll.Prof.San.Senior - Tec.Lab.Biomedico	DS						
			Coll.Prof.San.Senior - Tecnico Prevenzione	DS						
			Coll.Prof.San.Senior - Tec.di Audiometria	DS						
			Collab. Prof.Sanitario Senior - Ex 8 Bis	DS						
			Col.Prof.San.Fisioterapista	D						
			Col.Prof.San.Igien.Dentale	D						
			Col.Prof.San.Infer.Pediatrico	D						
			Col.Prof.San.Infermiere	D		5	5		5,00	5,00
			Col.Prof.San.Logopedista	D						
			Col.Prof.San.Massaggiatore Non Vedente	D						
			Col.Prof.San.Odontotecnico	D						
			Col.Prof.San.Ortottista - Assistente di Oftalmologia	D						
			Col.Prof.San.Ostetrica	D						
			Col.Prof.San.Podologo	D						
			Col.Prof.San.Tecn.Audiometrista	D						
			Col.Prof.San.Tecn.Educazione e Riabilitazione Psichiatrica e Psicosociale	D						
			Col.Prof.San.Tecn.Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusioni Cardiovascolari	D						
			Col.Prof.San.Tecn.Neurofisiopatologia	D						
			Col.Prof.San.Tecn.prev.Ambiente e nei Luoghi di Lavoro	D						
			Col.Prof.San.Tecn.San.Laboratorio Biomedico	D						
			Col.Prof.San.Tecn.San.Radiologia Medica	D						
			Col.Prof.San.Terap.Neuro e Psicomotricita' dell'Eta' Evolutiva	D						
			Col.Prof.San.Terap.Occupazionale	D						
			Infermiere Generico Esperto	C						
			Infermiere Psichiatrico Esperto	C						
			Op.Prof.di 2ª Categoria	BS						
			Puericultrice	BS						
			Puericultrice Esperta	C						
			<b>RUOLO SANITARIO Totale</b>			<b>0</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>5,00</b>
CONTRATTO AMMINISTRATIVO	RUOLO AMMINISTRATIVO	Assistente Amministrativo	C							
		Coad.Amm.	B							
		Coad.Amm.Esperto	BS							
		Col.Amm.Prof.Esperto	DS							
		Col.Amm.Professionale	D							
		Commesso	A							
		<b>RUOLO AMMINISTRATIVO Totale</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
CONTRATTO TECNICO	RUOLO TECNICO	Assistente Tecnico	C							
		Aus.Spec.Serv.Socio-Assistenziali	A							
		Aus.Spec.Serv.Tec.Economali	A							
		Col.Prof.Assist.Soc.Esperto	DS							
		Col.Prof.Assistente Sociale	D							
		Col.Tecn.Prof.Esperto	DS							
		Col.Tecn.Professionale	D							
		Op.Tecn.Addetto Assistenza	B							
		Op.Tecnico Coord.Spec. Esperto	C							
		Op.Tecnico Specializzato	BS							
		OP.Tecnico Specializzato Esperto	C							
		Operatore Socio Sanitario	BS		1	1		1,00	1,00	
		Operatore Tecnico	B							
		Programmatore	C							
<b>RUOLO TECNICO Totale</b>		<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>		
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	Assistente Religioso	D								
<b>RUOLO PROFESSIONALE Totale</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		
<b>TOTALE CONTRATTO COMPARTO</b>		<b>0</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>6,00</b>	<b>6,00</b>	<b>6,00</b>		
CONTRATTO DIRIGENZA	RUOLO AMMINISTRATIVO	<b>Dirigenti Amministrativi</b>								
		<b>RUOLO AMMINISTRATIVO Totale</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
		<b>RUOLO TECNICO</b>	Analista Sociologi Statistico							
<b>RUOLO TECNICO Totale</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		
CONTRATTO DIRIGENZA P.T.A.	RUOLO PROFESSIONALE	Architetti								
		Avvocati E Procuratori Legali								
		Ingegneri								
<b>RUOLO PROFESSIONALE Totale</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		
<b>TOTALE CONTRATTO DIRIGENZA P.T.A.</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		
CONTRATTO DIRIGENZA AREA SANITARIA	RUOLO SANITARIO	Medici								
		Odontoiatri								
		Veterinari								
		Biologi								
		Chimici								
		Dirigente delle Professioni Sanitarie								
		Farmacisti								
		Fisici								
		Psicologi								
		<b>RUOLO SANITARIO Totale</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>TOTALE CONTRATTO DIRIGENZA AREA SANITARIA</b>		<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>		
<b>TOTALE PERSONALE DIPENDENTE</b>		<b>0</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>6,00</b>	<b>6,00</b>	<b>6,00</b>		

Si rappresenta che una unità medica di dirigente infettivologo è stata già conteggiata tra il personale dipendente a tempo indeterminato.

Ulteriori acquisizioni sono state effettuate ai sensi del D.L. 17.03.2020, n. 18 e s.m.i.

Sempre nell'ambito delle acquisizioni connesse all'emergenza epidemiologica in atto, va richiamata anche l'Ordinanza n. 709 del 24.10.2020 del Capo del Dipartimento della protezione civile che ha disposto, in ragione dell'accresciuto numero di contagi che non consente alle strutture sanitarie deputate alle attività di tracciamento dei contatti dei casi di fronteggiare adeguatamente le attività necessarie al superamento dell'emergenza con le attuali dotazioni di personale, il reperimento su base regionale di un contingente di specifiche figure professionali allo scopo di garantire l'operatività del sistema di ricerca e gestione dei contatti dei casi di COVID-19 (contact tracing). Con nota prot. n. 24756/P del 03.11.2020 la Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità ha formalizzato il numero massimo di personale a cui questa Azienda poteva conferire, fino al 31.01.2021, specifici incarichi attingendo dai nominativi individuati dalla specifica procedura attivata dalla Protezione Civile nazionale così quantificati:

Personale amministrativo	Personale sanitario (medici, infermieri, tecnici prevenzione, studenti)
n. 3 unità	n. 8 unità

Sempre connessi all'emergenza COVID-19 risultano i sottoelencati rapporti di somministrazione in essere al 31.12.2020:

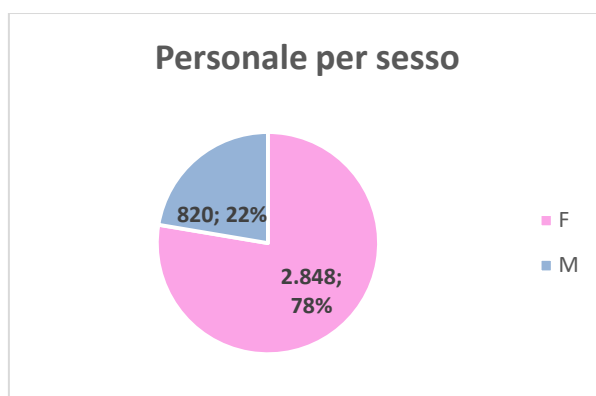
RUOLO	PROFILO	CAT	PERSONALE SOMMINISTRATO AL 31/12/2020 PER COVID
<b>RUOLO SANITARIO</b>	Col.Prof.San.Infermiere	D	0
	Col.Prof.San. Ostetrica	D	1
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	Assistente Amministrativo	C	0
	Coad.Amm.	B	0
<b>RUOLO TECNICO</b>	Assistente Tecnico	C	0
	Operatore Socio Sanitario	BS	3
	Operatore Tecnico	B	0
<b>TOTALE</b>			<b>4</b>

## BILANCIO DI GENERE

---

Nelle seguenti tabelle e grafici si evidenzia la composizione qualitativa della dotazione organica al 31.12.2020.

Come si evince dai grafici e tabelle che seguono, la dotazione organica del personale dipendente risulta costituita prevalentemente da personale femminile (78%). Se si analizzano le diverse aree contrattuali, la composizione percentuale cambia, infatti nell'area della dirigenza la % di personale femminile scende al 58,7%.

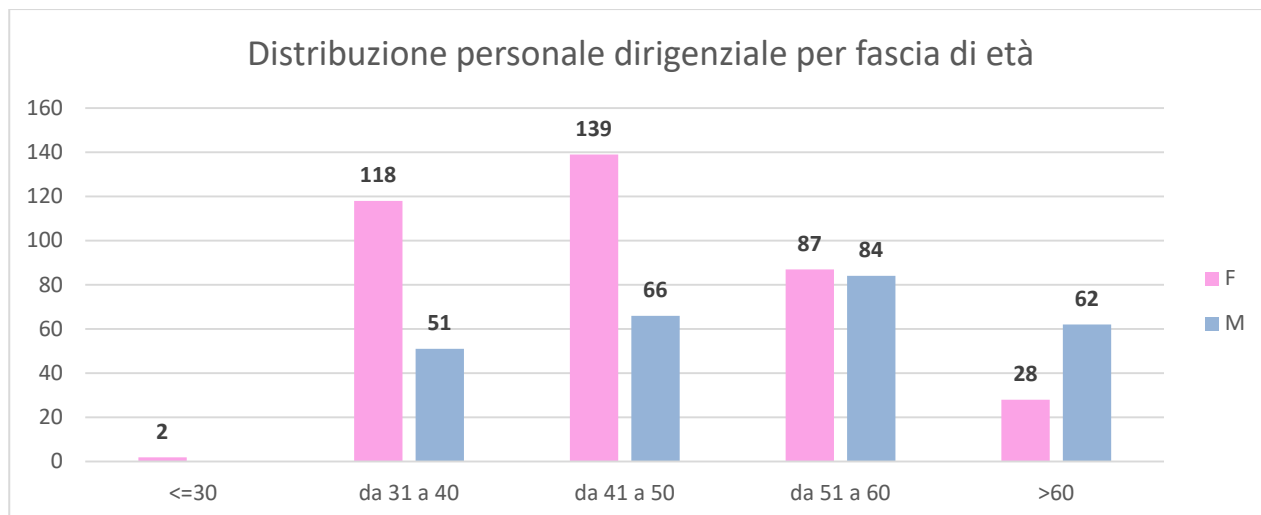


	F	M
<b>Contratto Comparto</b>	<b>81,6%</b>	<b>18,4%</b>
Contratto Dirigenza Sanitaria	85,7%	14,3%
Contratto Dirigenza Medica/Veterinaria	55,6%	44,4%
Contratto Dirigenza PTA	58,3%	41,7%
<b>Dirigenza</b>	<b>58,7%</b>	<b>41,3%</b>
<b>TOTALE AsFO</b>	<b>77,6%</b>	<b>22,4%</b>

Nella tabella seguente è indicata l'età media per sesso e per contratto. L'età media dei dirigenti maschi è di 51,2 anni, mentre l'età media dei dirigenti di sesso femminile è 45,9 anni.

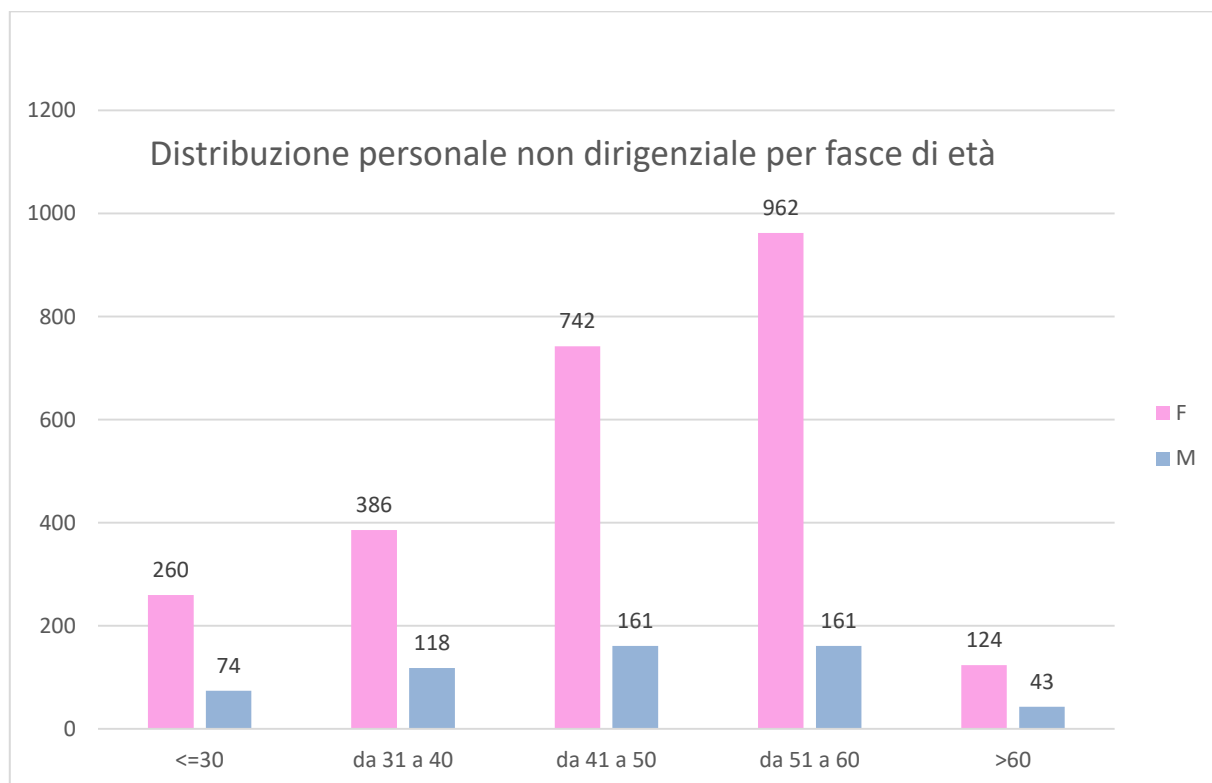
Media età per contratto	F	M
Contratto Comparto	47,0	45,5
Dirigenza	45,9	51,2
<b>Totale complessivo</b>	<b>46,8</b>	<b>47,4</b>

Nel grafico che segue si evidenzia la distribuzione della dotazione organica della dirigenza per fasce di età e sesso:



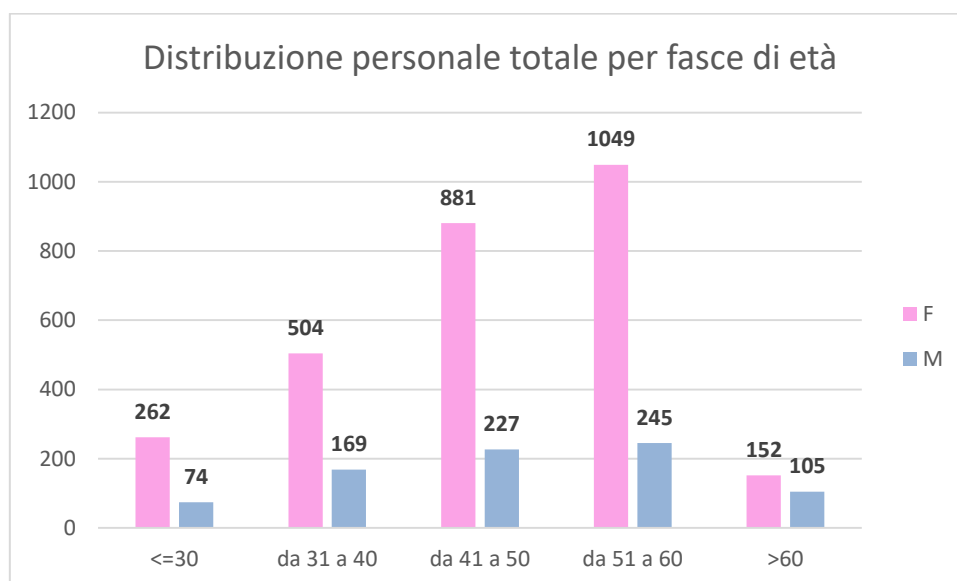
Personale dirigenziale	F		M		Totale	
	Valore	%	Valore	%	Valore	%
<=30	2	1%	0	0%	2	0%
da 31 a 40	118	32%	51	19%	169	27%
da 41 a 50	139	37%	66	25%	205	32%
da 51 a 60	87	23%	84	32%	171	27%
>60	28	7%	62	24%	90	14%
<b>Totale complessivo</b>	<b>374</b>	<b>100%</b>	<b>263</b>	<b>100%</b>	<b>637</b>	<b>100%</b>

Per quanto attiene il personale del comparto la distribuzione per fasce di età e sesso è la seguente:



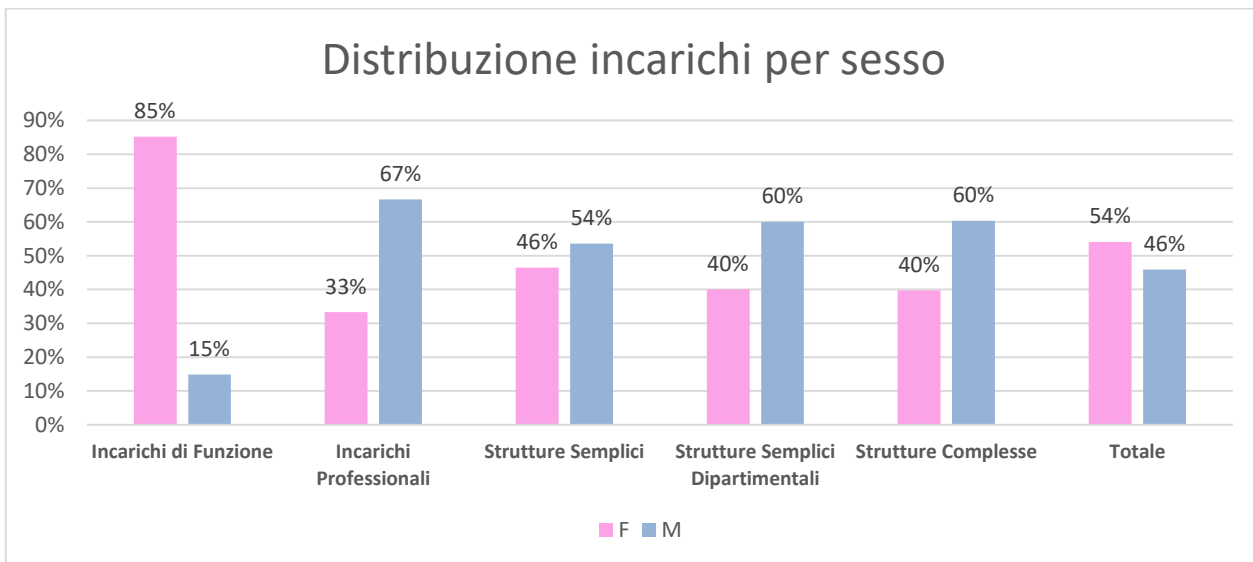
Personale non dirigenziale	F		M		Totale	
Fascia di età	Valore	%	Valore	%	Valore	%
<=30	260	11%	74	13%	334	11%
da 31 a 40	386	16%	118	21%	504	17%
da 41 a 50	742	30%	161	29%	903	30%
da 51 a 60	962	<b>39%</b>	161	<b>29%</b>	1.123	<b>37%</b>
>60	124	5%	43	8%	167	6%
<b>Totale complessivo</b>	<b>2474</b>	<b>100%</b>	<b>557</b>	<b>100%</b>	<b>3.031</b>	<b>100%</b>

Nel 2020 la fascia maggiormente popolata si colloca tra i 51-60 anni, con una percentuale pari al 35% del totale. La percentuale sale al 37% se viene presa in considerazione solo la popolazione femminile.

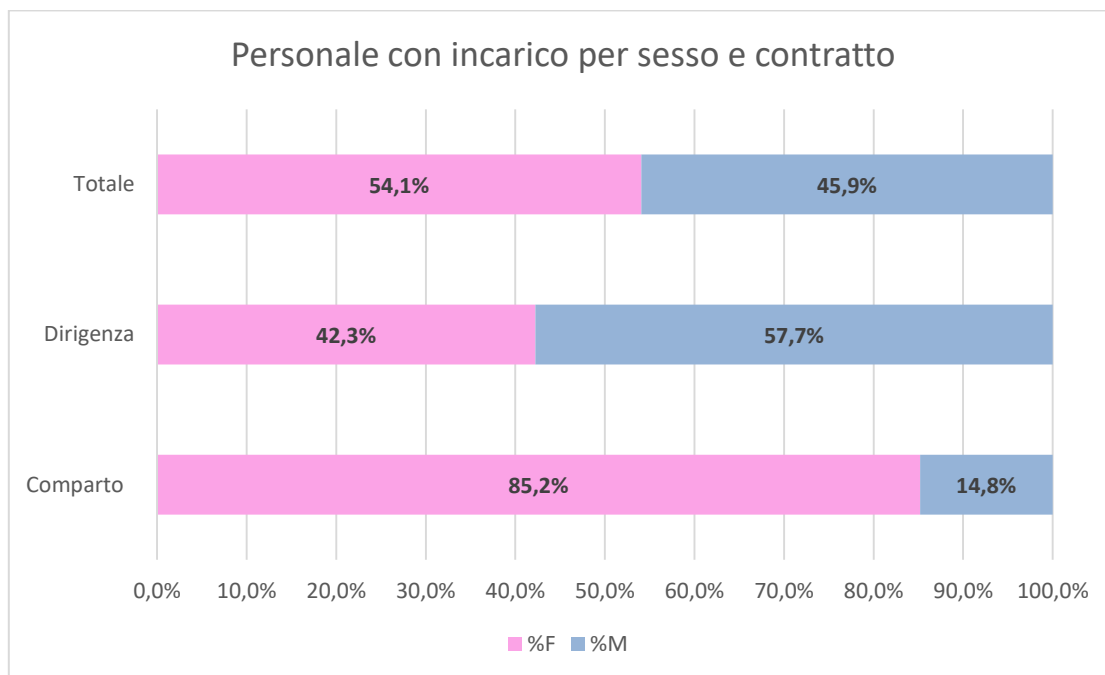


Personale totale	F		M		Totale	
Fascia di età	Valore	%	Valore	%	Valore	%
<=30	262	9%	74	9%	336	9%
da 31 a 40	504	18%	169	21%	673	18%
da 41 a 50	881	31%	227	28%	1.108	30%
da 51 a 60	1049	<b>37%</b>	245	30%	1.294	<b>35%</b>
>60	152	5%	105	13%	257	7%
<b>Totale complessivo</b>	<b>2848</b>	<b>100%</b>	<b>820</b>	<b>100%</b>	<b>3.668</b>	<b>100%</b>

Nel grafico sottostante si evidenziano gli incarichi attivi nel 2020 per tipologia e sesso. Il grafico mostra come la composizione percentuale tra i sessi cambia al variare del tipo di incarico.



In particolare, si evidenzia nel grafico sottostante la diversa composizione % fra i sessi e tra comparto e dirigenza.



## Conciliazione vita/lavoro

### Part time

Il 9.8% dei dipendenti AsFO beneficiano del part time (n.360 dipendenti al 31.12.20):

TIPO PRESENZA	N. Dipendenti	% Dipendenti in Part Time
Tempo pieno	3.308	90,2%
Part time >50%	332	9,1%
Part time <=50%	28	0,8%
<b>Totale complessivo</b>	<b>3.668</b>	<b>100,0%</b>

La tabella sottostante descrive la distribuzione percentuale dei part time nei ruoli del comparto.

TIPO PRESENZA	N. Ruolo AMMINISTRATIVO	% Amministravo in PT	N. Ruolo SANITARIO	% Sanitario in PT	N. Ruolo TECNICO	% Tecnico in PT
Tempo pieno	255	87%	1660	86%	763	94%
Part time >50%	35	12%	247	13%	43	5%
Part time <=50%	2	1%	21	1%	5	1%
<b>Totale complessivo</b>	<b>292</b>	<b>100%</b>	<b>1928</b>	<b>100%</b>	<b>811</b>	<b>100%</b>

Le tabelle sottostanti rappresentano la ripartizione del personale per genere, tipo di presenza e fasce di età. Nel 2020 la distribuzione del personale che ha beneficiato del part time <50% ha registrato uno 0,8% per le donne e 0,5 per gli uomini. Si evidenzia una significativa differenza nel part time >50%: 11,3% per le donne contro un 1,3% per gli uomini.

TIPO PRESENZA	F			M		
	Numero dipendenti F Totale	% F sul totale donna	% F per tipo presenza	M Totale	% M sul totale uomini	% M per tipo presenza
Tempo pieno	2503	87,9%	75,7%	805	98,2%	24,3%
Part time >50%	321	11,3%	96,7%	11	1,3%	3,3%
Part time <=50%	24	0,8%	85,7%	4	0,5%	14,3%
<b>Totale complessivo</b>	<b>2848</b>		<b>77,6%</b>	<b>820</b>		<b>22,4%</b>



Nel 2020 la fascia di età che ha maggiormente beneficiato del part time è la fascia 51-60 anni (16,6%) e la fascia 41-50 anni (13,6%) per le donne. Per gli uomini il 3,7% appartiene alla fascia 51-60 anni.

TIPO PRESENZA	F											
	<=30		da 31 a 40		da 41 a 50		da 51 a 60		>60		F Totale	
	Valore	%	Valore	%	Valore	%	Valore	%	Valore	%	Valore	%
Tempo pieno	261	100%	486	96%	751	85%	863	82%	142	93%	2503	87,9%
Part time >50%	1	0,4%	16	3,2%	120	13,6%	174	16,6%	10	6,6%	321	11,3%
Part time <=50%	0	0,0%	2	0,4%	10	1,1%	12	1,1%	0	0,0%	24	0,8%
<b>Totale complessivo</b>	<b>262</b>	<b>100%</b>	<b>504</b>	<b>100%</b>	<b>881</b>	<b>100%</b>	<b>1049</b>	<b>100%</b>	<b>152</b>	<b>100%</b>	<b>2848</b>	<b>100,0%</b>

TIPO PRESENZA	M											
	<=30		da 31 a 40		da 41 a 50		da 51 a 60		>60		F Totale	
	Valore	%	Valore	%	Valore	%	Valore	%	Valore	%	Valore	%
Tempo pieno	74	100%	168	99%	223	98%	236	96%	104	99%	805	98,2%
Part time >50%	0	0,0%	1	0,6%	2	0,9%	7	2,9%	1	1,0%	11	1,3%
Part time <=50%	0	0,0%	0	0,0%	2	0,9%	2	0,8%	0	0,0%	4	0,5%
<b>Totale complessivo</b>	<b>74</b>	<b>100%</b>	<b>169</b>	<b>100%</b>	<b>227</b>	<b>100%</b>	<b>245</b>	<b>100%</b>	<b>105</b>	<b>100%</b>	<b>820</b>	<b>100,0%</b>

## Congedi parentali

Sono 428 dipendenti che nel 2020 hanno usufruito dei congedi parentali (11,7% della popolazione aziendale). L'88,8% di questi dipendenti sono donne.

Il 13% delle donne sul totale delle donne presenti in azienda ha usufruito dei congedi parentali, mentre la percentuale si dimezza se consideriamo solo la popolazione maschile.

	F			M			Totale AsFO
	Numero dipendenti	% sul totale F	% F sul totale congedi	Numero dipendenti	% sul totale M	% F sul totale congedi	
Nessun congedo	2.468	87%		772	94,1%		3.240
Congedo parentale	380	13%	88,8%	48	5,9%	11,2%	428
<b>Totale per genere</b>	<b>2.848</b>			<b>820</b>			<b>3.668</b>

Mediamente sono 36,6 i giorni usufruiti del personale aziendale per congedo parentale, tale valore si differenzia tra uomini e donne come rappresentato dalla tabella sottostante:

Congedo parentale	Numero dipendenti	Gg usufruiti	Media giorni usufruiti
<b>F</b>	380	14.955	39,4
<b>M</b>	48	728	15,2
<b>Totale AsFo</b>	<b>428</b>	<b>15.682</b>	<b>36,6</b>

## Permessi per malattia figli

N. 121 dipendenti nel 2020 hanno usufruito del permesso per malattia figli, che rappresenta il 3,3% della popolazione aziendale. L'86,8% di questi dipendenti sono donne.

Il 2,0% degli uomini sul totale delle uomini presenti in azienda ha usufruito dei congedi parentali, mentre la percentuale raddoppia se consideriamo solo la popolazione femminile (3,7%).

	F			M			Numero dipendenti Totale AsFO	Totale AsFO
	Numero dipendenti	% sul totale F	% F sul totale congedi	Numero dipendenti	% sul totale M	% F sul totale congedi		
Nessun congedo	2743	96,3%		804	98,0%		<b>3.547</b>	96,7%
Congedo Malattia figli	105	3,7%	<b>87%</b>	16	2,0%	<b>13,2%</b>	<b>121</b>	3,3%
Totale per genere	2.848			820			<b>3.668</b>	

Mediamente sono 2,6 i giorni usufruiti del personale aziendale per malattia figli, tale valore si differenzia tra uomini e donne come rappresentato dalla tabella sottostante:

Congedo malattia figli	Numero dipendenti	Gg usufruiti	Media giorni usufruiti
<b>F</b>	105	285	2,7
<b>M</b>	16	30	1,9
<b>Totale AsFo</b>	<b>121</b>	<b>315</b>	<b>2,6</b>

## Permessi L.104/1992

396 persone hanno usufruito dei permessi L.104/1992 nel 2020, pari al 10,8% del personale dipendente e l'86,4% è di sesso femminile. Il 12% del personale femminile usufruisce di tali permessi, mentre la % scende al 6,6% se si considera il personale di sesso maschile.

	F			M			Numero dipendenti TOTALE	% sul totale AsFO
	Numero dipendenti	% sul totale F	% F sul totale congedi	Numero dipendenti	% sul totale M	% F sul totale congedi		
Nessun congedo	2.506	88,0%		766	93,4%		<b>3.272</b>	89,2%
L 104 /1992	342	12,0%	<b>86%</b>	54	6,6%	<b>13,6%</b>	<b>396</b>	10,8%
<b>Totale AsFO</b>	<b>2.848</b>			<b>820</b>			<b>3.668</b>	

## Smart working

Nel secondo semestre 2020 hanno usufruito di almeno 1 giorno di smart working 109 persone, per un totale di 3.100 giorni e pari al 3% dei dipendenti aziendali.

Il 3,2% del personale dipendente femminile ha usufruito dello Smart working, mentre se consideriamo il personale maschile la percentuale scende al 2,3%.

Mediamente sono 28,4 i giorni in Smart Working nel secondo semestre 2020, tale valore si differenzia lievemente tra uomini e donne come rappresentato dalla tabella sottostante:

Smart Working	Numero dipendenti	Giorni usufruiti	Media giorni usufruiti
<b>F</b>	90	2.597	28,9
<b>M</b>	19	503	26,5
<b>Totale AsFo</b>	<b>109</b>	<b>3.100</b>	<b>28,4</b>

La differenza di genere registrata congiuntamente al dato relativo ai part time, ai congedi usufruiti conferma l'ipotesi che il lavoro di cura è ancora, in larga parte, delegato alle donne.

Si conferma, inoltre che nella composizione degli organismi collegiali viene assicurata la dovuta presenza femminile (es. commissioni di concorso, collegio sindacale, OIV, ecc). In AsFO è formalmente costituito il Comitato Unico di Garanzia.

## DATI DI ATTIVITÀ

### o Attività ospedaliera

L'AsFO opera mediante 2 presidi a gestione diretta:

- Presidio ospedaliero "Santa Maria degli Angeli" di Pordenone
  - Presidio ospedaliero "San Vito al Tagliamento – Spilimbergo"
- e una struttura privata accreditata - Casa di Cura S. Giorgio

I posti letto direttamente gestiti sono pari a 701, quelli convenzionati sono pari a 167 (fonte dati modello HSP 12 e HSP 13 al 1.1.2020).

	Day hospital	Day surgery	Degenza ordinaria	Di cui Pagamento	Totale
Ospedale di Pordenone	36	0	440	22	<b>476</b>
Ospedale di San Vito /Spilimbergo	18	0	207	14	<b>225</b>
<b>Totale Presidi a gestione diretta</b>	<b>54</b>	<b>0</b>	<b>647</b>	36	<b>701</b>
Casa di Cura S. Giorgio	41	0	126	0	<b>167</b>
<b>Totale Casa di cura convenzionata</b>	<b>41</b>	<b>0</b>	<b>126</b>	<b>0</b>	<b>167</b>

DOTAZIONE DEI POSTI LETTO	Posti letto al 31/12/2020		
	Ordinari	D.H.	Totale
Presidio Ospedaliero Santa Maria degli Angeli			
Cardiologia	32	2	34
Gastroenterologia	4	1	5
<i>Medicina interna PN (covid)</i>	94	6	<b>100</b>
Degenza breve internistica	5	0	5
Nefrologia e dialisi	11	2	13
Neurologia	31	2	33
<i>Pneumologia (covid)</i>	28	2	<b>30</b>
Psichiatria	15	0	15
<b>TOTALE</b>	<b>232</b>	<b>15</b>	<b>247</b>
<b>DGR 2673/ 2014</b>	<b>230</b>	<b>16</b>	<b>246</b>
Medicina d'urgenza	8	0	8

<b>DGR 2673/ 2014</b>	<b>10</b>		<b>10</b>
Riabilitazione	15	0	15
<b>DGR 2673/ 2014</b>	<b>36</b>	<b>4</b>	<b>40</b>
Ostetricia e ginecologia	40	3	<b>43</b>
Pediatria	10	3	<b>13</b>
TOTALE	50	6	56
<b>DGR 2673/ 2014</b>	<b>50</b>	<b>6</b>	<b>56</b>
	<b>Posti letto al 31/12/2020</b>		
Presidio Ospedaliero Santa Maria degli Angeli	Ordinari	D.H.	<b>Totale</b>
Chirurgia della mano	5	5	<b>10</b>
Chirurgia maxillo-facciale e odon.	2	1	<b>3</b>
Chirurgia Generale	50	2	<b>52</b>
Chirurgia vascolare	8	1	<b>9</b>
Oculistica	3	2	<b>5</b>
Ortopedia e traumatologia	30	1	<b>31</b>
Otorinolaringoiatria	14	2	<b>16</b>
Urologia	18	1	<b>19</b>
TOTALE	130	15	145
<b>DGR 2673/ 2014</b>	<b>130</b>	<b>16</b>	<b>146</b>
<i>Anestesia e rianimazione (compreso covid)</i>	15	0	<b>15</b>
<b>DGR 2673/ 2014</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>15</b>
<b>TOTALE Presidio</b>	<b>440</b>	<b>36</b>	<b>476</b>
<b>DGR 2673/ 2014</b>	<b>466</b>	<b>42</b>	<b>508</b>

DOTAZIONE DEI POSTI LETTO	Posti letto al 31/12/2020		
	Ordinari	D.H.	Totale
<b>Presidio Ospedaliero di San Vito e Spilimbergo</b>			
Ortopedia e traumatologia San Vito	26	1	<b>27</b>
Otorinolaringoiatria San Vito	6	1	<b>7</b>
Chirurgia Generale Spilimbergo	0	2	<b>2</b>
Ortopedia e traumatologia Spilimbergo	0	3	<b>3</b>
Chirurgia Generale San Vito	24	2	<b>26</b>
TOTALE	56	9	65
<b>DGR 2673/ 2014</b>	<b>66</b>	<b>8</b>	<b>74</b>
Medicina interna San Vito	46	2	<b>48</b>
Post Acuti San Vito	6	0	<b>6</b>
Medicina covid Spilimbergo	25	0	<b>25</b>
Medicina interna Spilimbergo	34	1	<b>35</b>
TOTALE	111	3	114
<b>DGR 2673/ 2014</b>	<b>90</b>	<b>8</b>	<b>98</b>
Med. d'urgenza SV	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>DGR 2673/ 2014</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4</b>
Ostetricia e ginecologia San Vito	22	4	<b>26</b>
Pediatria San Vito	6	2	<b>8</b>
TOTALE	28	6	34
<b>DGR 2673/ 2014</b>	<b>28</b>	<b>4</b>	<b>32</b>
Anestesia e rianimazione San Vito	5	0	<b>5</b>
<b>DGR 2673/ 2014</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>4</b>
Riabilitazione Spilimbergo	4	0	<b>4</b>
Riabilitazione San Vito			
TOTALE	4	0	4
<b>DGR 2673/ 2014</b>	<b>24</b>	<b>4</b>	<b>28</b>

TOTALE Presidio	204	18	222
DGR 2673/ 2014	216	24	240

TOTALE AsFO	641	54	695
DGR 2673/ 2014	682	66	748

## Posti letto

Presidio ospedaliero di Pordenone	Ordinari	Day Hospital	TOTALE
01/01/2020	440	36	476
31/12/2020	440	36	476
Variazione	0	0	0
Presidio Ospedaliero di San Vito e Spilimbergo	Ordinari	Day Hospital	TOTALE
01/01/2020	207	18	225
31/12/2020	204	18	222
Variazione (dovuta a Covid)	-3	0	-3

## Indicatori 2020

AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE	Ordinari	Day Hospital
Ricoveri	24.664	2.823
GG degenza	160.926	8.571
Degenza media	6,46	3,03
% occupazione media	67,38	50,64
Indice di rotazione	37,5	52,52
Indice di turn-over	3,18	2,95

### I primi 10 DRG – Presidio Ospedaliero di Pordenone

DRG	Dimessi 2020
391 - M - NEONATO NORMALE	1.095
373 - M - PARTO VAGINALE SENZA DIAGNOSI COMPLICANTI	792
127 - M - INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	599
087 - M - EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	458
014 - M - EMORRAGIA INTRACRANICA O INFARTO CEREBRALE	391
080 - M - INFEZIONI E INFIAMMAZIONI RESPIRATORIE, ETÀ > 17 ANNI SENZA CC	372
557 - C - INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE PER VIA PERCUTANEA CON STENT MEDICATO CON DIAGNOSI CARDIOVASCOLARE MAGGIORE	367
229 - C - INTERVENTI SU MANO O POLSO ECCETTO INTERVENTI MAGGIORI SULLE ARTICOLAZIONI, SENZA CC	347
125 - M - MALATTIE CARDIOVASCOLARI ECCETTO INFARTO MIOCARDICO ACUTO, CON CATETERISMO CARDIACO E DIAGNOSI NON COMPLICATA	345
576 - M - SETTICEMIA SENZA VENTILAZIONE MECCANICA = 96 ORE, ETÀ > 17 ANNI	329
<b>PRESIDIO OSPEDALIERO DI PORDENONE</b>	<b>5.095</b>

### I primi 10 DRG – Presidio Ospedaliero di San Vito e Spilimbergo

DRG	Dimessi 2020
391 - M - NEONATO NORMALE	469
373 - M - PARTO VAGINALE SENZA DIAGNOSI COMPLICANTI	397
127 - M - INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	381
087 - M - EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	280
359 - C - INTERVENTI SU UTERO E ANNESSI NON PER NEOPLASIE MALIGNI SENZA CC	242
162 - C - INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, ETÀ > 17 ANNI SENZA CC	242
503 - C - INTERVENTI SUL GINOCCHIO SENZA DIAGNOSI PRINCIPALE DI INFEZIONE	219
158 - C - INTERVENTI SU ANO E STOMA SENZA CC	205
227 - C - INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI SENZA CC	204
089 - M - POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETÀ > 17 ANNI CON CC	200
<b>PRESIDIO OSPEDALIERO DI S.VITO E SPILIMBERGO</b>	<b>2.839</b>

Nella tabella seguente di evidenziano anche i ricoveri correlati con la diagnosi covid 19, complessivamente 1058 ricoveri (3,84%) sul totale aziendale.



Dipartimento	Reparto e sede	Ricoveri anno 2019			Ricoveri anno 2020			Δ%
		Ordinari	D. H.	TOT	Ordinari	D. H.	TOT	
<i>Chirurgia generale</i>	Chirurgia PN	1.584	7	1.591	1.259	1	1.260	-21%
	Chirurgia SP	1.235	139	1.374	692	192	884	-36%
	Chirurgia SV	875	401	1.276	646	285	931	-27%
	Chirurgia Vascolare	348	27	375	269	7	276	-26%
	Gastroenterologia	258	81	339	260	84	344	1%
	Urologia	1.380	49	1.429	1.017	45	1.062	-26%
<i>Chirurgia specialistica</i>	Chirurgia Maxillo-facciale	133	68	201	91	31	122	-39%
	Oculistica	261	303	564	117	134	251	-55%
	Otorinolaringoiatria PN	886	128	1.014	624	35	659	-35%
	Otorinolaringoiatria SV	538	58	596	294	47	341	-43%
<i>Ortopedico e Traumatologico e Riabilitativo</i>	Ortopedia e Traumatologia PN	1.103	69	1.172	873	64	937	-20%
	Ortopedia SP	472	174	646	104	159	263	-59%
	Ortopedia SV	966	54	1.020	696	53	749	-27%
	Chirurgia della mano	854	407	1.261	575	205	780	-38%
	Riabilitazione SP	69	0	69	50	0	50	-28%
<i>Materno Infantile</i>	Ostetricia e Ginecologia PN	2.045	311	2.356	1.806	153	1.959	-17%
	Ostetricia e Ginecologia SV	1.075	214	1.289	1.022	333	1.355	5%
	Pediatria PN	1.072	345	1.417	724	232	956	-33%
	Nido PN	1.092	0	1.092	1.101	0	1.101	1%
	Pediatria SV	384	168	552	219	114	333	-40%
	Nido SV	681	0	681	556	0	556	-18%
<i>Emergenza</i>	Medicina d'urgenza	553	0	553	438	0	438	-21%
	Degenza breve internistica	407	0	407	342	0	342	-16%
	Anestesia Rianimazione 1 PN	240	0	240	238	0	238	-1%
	Covid - Rian. e Terapia Intensiva				53	0	53	
	Anestesia Rianimazione SV	192	0	192	166	0	166	-14%
<i>Fisiopatologia Cardio cerebro vascolare</i>	Cardiologia PN	2.140	404	2.544	1.884	299	2.183	-14%
	Neurologia	625	56	681	575	84	659	-3%
	Stroke Unit	331	0	331	324	0	324	-2%
	Riabilitazione PN	56	0	56	51	0	51	-9%
<i>Medicina interna e specialistica</i>	Medicina interna PN	4.225	176	4.401	3.017	139	3.156	-28%
	Medicina covid-19				83	0	83	
	MEDICINA 2P COVID				378	0	378	
	MEDICINA 3P COVID				355	0	355	
	Medicina interna SV	1576	35	1611	1622	17	1639	2%
	Medicina interna SP	1396	2	1398	1010	0	1010	-28%
	Nefrologia e Dialisi	290	24	314	255	26	281	-11%
	Pneumologia	549	135	684	378	97	475	-31%
Pneumo covid-19				189	0	189		
<i>SPDC</i>	Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura	377	0	377	323	0	323	-14%
<b>TOTALE ASFO</b>		<b>30.268</b>	<b>3.835</b>	<b>34.103</b>	<b>24.676</b>	<b>2.836</b>	<b>27.512</b>	<b>-19%</b>

## Attività ambulatoriale per presidio ospedaliero

STRUTTURA OSPEDALIERA EROGANTE		Branca	2019	2020
PRESIDIO OSP. PORDENONE	PORDENONE	ALTRE PRESTAZIONI	55.132	30.596
		ANESTESIA	10.139	7.812
CARDIOLOGIA		27.051	21.289	
CHIRURGIA GENERALE		8.654	5.289	
CHIRURGIA PLASTICA		1.963	1.530	
CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA		1.844	1.245	
DERMOSIFILOPATIA		28.275	21.292	
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: MEDI		1.282	915	
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADII		51.947	43.982	
ENDOCRINOLOGIA		16.059	14.265	
GASTROENTEROLOGIA - CHIRURGIA		20.443	16.904	
LAB. ANALISI CHIMICO CLINICHE		2.002.170	1.674.616	
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE		34.238	19.580	
NEFROLOGIA		24.944	16.317	
NEUROCHIRURGIA		1.064	594	
NEUROLOGIA		27.288	23.215	
OCULISTICA		21.107	18.368	
ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIRURGIA		4.782	3.481	
ONCOLOGIA		3.511	2.826	
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA		18.778	15.173	
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	11.084	7.587		
OTORINOLARINGOIATRIA	22.606	15.761		
PNEUMOLOGIA	13.563	10.477		
PSICHIATRIA	1.184	444		
UROLOGIA	8.531	6.697		
<b>PORDENONE Totale</b>			<b>2.417.639</b>	<b>1.980.255</b>
SEDE DI SACILE	ALTRE PRESTAZIONI	7.961	4.380	
	ANESTESIA	602	457	
	CARDIOLOGIA	14.782	9.766	
	CHIRURGIA GENERALE	388	246	
	CHIRURGIA PLASTICA	913	735	
	CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA	18	16	
	DERMOSIFILOPATIA	523	340	
	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADII	9.333	6.928	
	ENDOCRINOLOGIA	2.066	1.753	
	GASTROENTEROLOGIA - CHIRURGIA	951	741	
	LAB. ANALISI CHIMICO CLINICHE	402	669	
	NEFROLOGIA	2.883	1.804	
	NEUROCHIRURGIA	1		
	NEUROLOGIA	4	2	
	OCULISTICA	6.283	2.667	
	ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIRURGIA	476	181	
	ONCOLOGIA	848	563	
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	2.322	1.597	
	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	1.056	3.754	
	OTORINOLARINGOIATRIA		2	
PNEUMOLOGIA	267	85		
PSICHIATRIA	49	76		
UROLOGIA	1.084	504		

SEDE DI SACILE Totale		53.212	37.266		
PRESIDIO OSP. PORDENONE Totale		2.470.85	2.017.521		
PRESIDIO OSP. SAN VITO-SPILIMBERGO	STAB. SAN VITO	ALTRE PRESTAZIONI	17.161 7.309		
		ANESTESIA	2.532 2.432		
		CARDIOLOGIA	18.077 13.147		
		CHIRURGIA GENERALE	2.182 1.450		
		CHIRURGIA PLASTICA	513 414		
		CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA	4 5		
		DERMOSIFILOPATIA	1.181 953		
		DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADII	32.477 27.209		
		ENDOCRINOLOGIA	2.377 1.874		
		GASTROENTEROLOGIA - CHIRURGIA	5.960 3.974		
		LAB. ANALISI CHIMICO CLINICHE	499.740 450.083		
		MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	16.876 14.120		
		NEFROLOGIA	5.450 3.395		
		NEUROCHIRURGIA	61 6		
		NEUROLOGIA	1.003 740		
		OCULISTICA	5 1		
		ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIRURGIA	32 24		
		ONCOLOGIA	895 700		
		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	8.282 7.020		
		OSTETRICIA E GINECOLOGIA	6.953 6.144		
		OTORINOLARINGOIATRIA	11.595 9.140		
		PNEUMOLOGIA	2.666 1.814		
		UROLOGIA	1.717 1.234		
		STAB. SAN VITO Totale		637.739	553.188
		PRESIDIO OSPED. SAN VITO - SPILIMBERGO Totale	STAB. SPILIMBERGO	ALTRE PRESTAZIONI	7.113 4.147
				ANESTESIA	791 648
	CARDIOLOGIA			5.787 4.611	
CHIRURGIA GENERALE	839 677				
CHIRURGIA PLASTICA	836 723				
CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA	46 25				
DERMOSIFILOPATIA	1.296 346				
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADII	19.689 17.796				
ENDOCRINOLOGIA	2.236 1.613				
GASTROENTEROLOGIA - CHIRURGIA	4.259 3.991				
LAB. ANALISI CHIMICO CLINICHE	263.565 236.415				
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	11.419 11.301				
NEFROLOGIA	2.578 1.197				
NEUROCHIRURGIA	8				
NEUROLOGIA	346 203				
OCULISTICA	4 3				
ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIRURGIA	17 18				
ONCOLOGIA	292 221				
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	5.131 4.048				
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	291 251				
OTORINOLARINGOIATRIA	1 1				
PNEUMOLOGIA	1.515 1.466				
STAB. SPILIMBERGO Totale		329.454	290.422		
PRESIDIO OSPED. SAN VITO - SPILIMBERGO Totale		967.193	843.610		
TOTALE STRUTTURE OSPEDALIERE PUBBLICHE		3.438.044	2.861.113		

## ○ Attività Pronto soccorso

### Accessi di Pronto Soccorso per codice di ingresso nei Presidi Ospedalieri dell'ASFO.

Accessi di Pronto soccorso: anno 2020	PRIORITA' IN INGRESSO					TOTALE ACCESSI
	1.BIANCO	2.VERDE	3.GIALLO	4.ROSSO	7.BLU e NERO	
P.S. Pediatrico	1.345	7.696	873	28	0	9.942
P.S. Pordenone	9.626	22.332	9.372	1.135	5	42.470
P.S. San Vito	4.992	9.387	3.080	149	0	17.608
P.S. Spilimbergo	3.439	4.318	1.421	102	0	9.280

Il Presidio ospedaliero S. Maria degli Angeli svolge la funzione di HUB per il P.O. di San Vito al Tagliamento e Spilimbergo.

### Accessi di Punti di Primo Intervento dell'ASFO per codice di ingresso.

Accessi ai Punti di Primo Intervento	PRIORITA' IN INGRESSO					TOTALE ACCESSI
	1.BIANCO	2.VERDE	3.GIALLO	4.ROSSO	7.BLU e NERO	
- anno 2020						
P.P.I. Maniago	674	296	54	1	0	1.025
P.P.I. Sacile	2.823	2.065	349	10	0	5.247
<b>TOTALE</b>	<b>3.497</b>	<b>2.361</b>	<b>403</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>6.272</b>

La tabella che segue evidenzia in sintesi alcuni indicatori relativi all'attività ospedaliera.

<b>Linea 3.6.3 Indicatori di attività ospedaliera</b>				
<b>Linea progettuale</b>	<b>Obiettivo</b>	<b>Risultato atteso</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
Linea Insufficienze d'organo e trapianti (pancreas)	Riduzione del tasso di amputazioni maggiori per diabete	< 28 casi per milione di residenti	22,40	19,22
Linea Insufficienze d'organo e trapianti (polmone)	Riduzione del tasso di ospedalizzazione per BPCO	< 55 per 100000 residenti di 50-74 anni.	45,20	26,90
Linea Insufficienze d'organo e trapianti (rene)	Riduzione della percentuale dei pazienti in emodialisi sul totale dei pazienti in terapia sostitutiva della funzione renale	pazienti in emodialisi < 52% dei pazienti trapiantati, emodializzati e in dialisi peritoneale	49,87%	54,64%
Linea Emergenza urgenza (trauma)	Trattamento della Frattura di femore entro 48H	>= 70% (hub) o 80% (spoke)	Pordenone: 74,2% San Vito/Spilimbergo: 70,3%	Pordenone: 83,6% San Vito/Spilimbergo: 71,2%
Linea Emergenza urgenza	Aumento Pazienti con codice verde visitati entro 1h rispetto al totale dei pazienti con codice verde	65% (hub) 80% (spoke)	Pordenone: 54,97% San Vito/Spilimbergo: 65%	Pordenone: 66,31% San Vito/Spilimbergo: 71,03%
Linea Emergenza urgenza	Aumento pazienti con codice verde non inviati al ricovero che permangono in Pronto soccorso meno di 4 ore	superiori all'85% (spoke) e 75% (hub)	Pordenone: 73,55% San Vito/Spilimbergo: 66,7%	Pordenone: 75,31% San Vito/Spilimbergo: 75,80%
Linea Reti di patologia (insufficienza cardiaca)	Riduzione del tasso di ricovero per scompenso cardiaco	<200 per 100.000 residenti di 50-74 anni	155,70	149
Linea Percorso nascita	Mantenimento della percentuale dei parti cesarei al di sotto del 20% dei parti totali	<15% se <=1000 parti/anno <25% se > 1000 parti/anno o il livello Bersaglio	Pordenone: 18,91% San Vito/Spilimbergo: 14,81%	Pordenone: 16,7% San Vito/Spilimbergo: 16,1%
Linea Erogazione livelli di assistenza	Riduzione del tasso di ospedalizzazione	< 125 ‰.	121,91‰	104,51‰
Linea Erogazione livelli di assistenza	Riduzione del ricorso al day hospital con finalità diagnostica	Day Hospital diagnostici < 20% per paz.adulti < 40% per paz.pediatrici	21,50% per paz.adulti 65,90% per paz.pediatrici	14,5% per paz.adulti 71,1% per paz.pediatrici
Linea Erogazione livelli di assistenza	Riduzione della percentuale di ricoveri medici oltre soglia per pazienti >= 65 anni	< 4%	3,1%	3,2%

## o Assistenza territoriale

L'azienda opera mediante 55 presidi a gestione diretta e 42 strutture convenzionate

Strutture private accreditate	Decreti accreditamento	Decreti di rinnovo
La Nostra Famiglia	88 del 04/02/2016	1528 del 17/10/2018
Centro Medico Esperia	982 del 19/11/2015	1626 del 6/11/2018
Diagnostica 53	524 del 16/07/2015	51 dell'11/01/2019
Cc "San Giorgio"	1049 del 27/11/2015	1640 del 13/09/2019
Cc "San Giorgio" punto nascita	1465/05/10/2018	
Sanisystem	1131 del 4/12/2015	1287 del 13/09/2018
Busetto & Pontel per la riabilitazione	651 del 30/4/2018 - 759 del 23/05/2018	
Hospice "Via di Natale"	1016 del 27/7/2017 - 1282 del 28/9/2017	

Strutture convenzionate	Autorizzazioni
Case di Riposo (n. 17)	Autorizzate ai sensi del D.P.Reg. n. 144 del 13/7/2015
Centri Diurni per Anziani (n. 13)	Autorizzati ai sensi del D.P.Reg. n. 144 del 13/7/2015
Consultorio A.I.E.D	Autorizzazione AAS 5 n. 20215 del 19/3/2015
Consultorio Noncello	Autorizzazione ASS 6 n. 372 del 7/1/2004
Struttura residenziale "Ricchieri" - Itaca	DPGR 83/Pres del 14/2/1990
Struttura residenziale "La Selina" - Itaca	DPGR 83/Pres del 14/2/1990
ANFFAS	DPGR 83/Pres del 14/2/1990 - Autor. Comune PN prot. 31221/P del 12/5/2009
ANFFAS minori con disabilità gravissima	D.G.R. 1462 del 28/7/2016 - Autor. eserc. ai sensi Decr. Regione n. 1495/SPS del 24/11/2016

Gli istituti o centri di riabilitazione convenzionati ex art.26 L.833/78 sono 6, per complessivi 14 posti letto residenziali e 189 posti letto semiresidenziali.

Struttura	Posti letto residenziali	Posti letto semiresidenziali
Progetto Spilimbergo	14	9
Ns. Famiglia San Vito al Tagliamento	0	180
Busetto & Pontel	0	0
Friuli Riabilitazione	0	0
Bambini e Autismo	0	0
UILDM Pordenone ONLUS	0	0
<b>TOTALE Posti Letto</b>	<b>14</b>	<b>189</b>

La tipologia di strutture e il tipo di assistenza erogata sono riassunte nelle seguenti tabelle.

Per le strutture a gestione diretta:

Strutture a gestione diretta	ATTIVITA` CLINICA	DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PER IMMAGINI	ATTIVITA` DI LABORATORIO	ATTIVITA` DI CONSULTORIO MATERNO-INFANTILE	ASSISTENZA PSICHIATRICA	ASSISTENZA PER TOSSICODIPENDENTI	ASSISTENZA AI DISABILI FISICI	ASSISTENZA AI MALATI TERMINALI	Totale complessivo
AMBULATORIO E LABORATORIO	11	5	3						11
STRUTTURA RESIDENZIALE					10		7	1	18
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE					2				2
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE				7	11	6			24
<b>Totale complessivo</b>	<b>11</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>23</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>55</b>

Per le strutture convenzionate:

Strutture convenzionate	ATTIVITA` CLINICA	DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PER IMMAGINI	ATTIVITA` DI LABORATORIO	ATTIVITA` DI CONSULTORIO MATERNO-INFANTILE	ASSISTENZA PSICHIATRICA	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	ASSISTENZA AI DISABILI FISICI	ASSISTENZA AI DISABILI PSICHICI	ASSISTENZA AI MALATI TERMINALI	Totale complessivo
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE				2						2
AMBULATORIO E LABORATORIO	3	4	1							6
STRUTTURA RESIDENZIALE					2	17		1	1	21
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE						13		1		14
<b>Totale complessivo</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>29</b>		<b>1</b>	<b>1</b>	<b>42</b>

Relativamente alla medicina generale, l'Azienda opera mediante 193 medici di base, che assistono complessivamente una popolazione pari a 275.069 unità, e 35 pediatri, che assistono complessivamente una popolazione pari a 35.345 unità.

Posti letto territorio	Posti letto al 01/01/2020	DGR 2673 /14
OSPEDALE DI PROSSIMITA' - MANIAGO	30	
R.S.A. - AZZANO DECIMO	25	
R.S.A. - PORDENONE	18	
R.S.A. - ROVEREDO	24	
R.S.A. - S. VITO AL TAGLIAMENTO	26	
R.S.A. - SACILE	28	
SIP - SACILE	28	
<b>Totale RSA e strutture intermedie</b>	<b>179</b>	<b>223</b>
Hospice San Vito	10	
CSM H 24	22	31
Alcoologia	0	6
SUAP	0	14



## SERVIZIO INFERMIESTICO DOMICILIARE

Dati regionali (fonte dati: SISSR) - COPERTURA ASSISTENZIALE >64 ANNI

Numero utenti (domiciliari con e senza piano assistenziale)

Azienda di erogazione	2019	2020	Diff %	Copertura assistenziale			
				2019 (>64a.)	2020 (>64a.)	2019%	2020%
A.S. FRIULI OCCIDENTALE	8.600	9.567	11,2%	7.867	8.544	10,4	11,3
Regione FVG	37.846	40.894	8,1%	33.932	36.121	10,6	11,3

Numero accessi

Azienda di erogazione	2019	2020	Diff %
A.S. FRIULI OCCIDENTALE	130.555	129.439	-0,9
Regione FVG	610.116	592.324	-2,9

### ANALISI PER UTENTI DOMICILIARI CON PIANO ASSISTENZIALE PERIODO GENNAIO-DICEMBRE

Azienda di erogazione	UTENTI		Copertura assistenziale %		ACCESSI	
	2019	2020	2019 (>64a.)	2020 (>64a.)	2019	2020
A.S. FRIULI OCCIDENTALE	3.997	3.997	4,9	5,5	104.515	107.515
Regione FVG	18.625	18.532	5,3	5,2	504.750	479.063

## SERVIZIO RIABILITATIVO DOMICILIARE

Numero utenti (domiciliari con e senza piano assistenziale)

Azienda di erogazione	2019	2020	Diff %	Copertura assistenziale			
				2019 (>64a.)	2020 (>64a.)	2019%	2020%
A.S. FRIULI OCCIDENTALE	3.401	3.181	-6,5	3.106	2.899	4,1	3,9
Regione FVG	14.649	13.729	-6,3	13.155	12.291	4,1	3,8

Numero accessi

Azienda di erogazione	2019	2020	Diff %
<b>A.S. FRIULI OCCIDENTALE</b>	11.491	9.812	-14,6
<b>Regione FVG</b>	<b>54.974</b>	<b>51.035</b>	<b>-7,2</b>

ANALISI PER UTENTI DOMICILIARI CON PIANO ASSISTENZIALE PERIODO GENNAIO-DICEMBRE

Azienda di erogazione	UTENTI		Copertura assistenziale		ACCESSI	
	2019	2020	2019 (>64a.)	2020 (>64a.)	2019	2020
<b>A.S. FRIULI OCCIDENTALE</b>	716	781	0,8	0,9	5.919	4.815
<b>Regione FVG</b>	<b>3.991</b>	<b>3.782</b>	<b>1,0</b>	<b>1,0</b>	<b>33.983</b>	<b>31.153</b>

RSA E OSPEDALE DI PROSSIMITA' (volumi/indicatori)

ANNO 2020	Porde none	Azzano Decimo	Ospedale di Prossimità	Rsa Maniago Covid (dal 19 nov)	Roveredo	Sacile (p.l. ufficiali)	Rsa Sacile Covid (dal 22 sett)	S.I.P. (p.l. ufficiali)	San Vito	ASFO	Hospice di San Vito
			gg 323	gg 43		gg 265	gg 101				
P.L. medi nel periodo	18	25	30	20	24	28	18	28	26	179	10
Presenti inizio periodo	17	22	24	0	23	24	0	21	12	143	9
Ammessi	93	235	219	64	168	178	96	213	211	1.477	238
Dimessi	99	231	236	48	174	194	77	165	199	1.423	63
Deceduti	2	7	7	3	7	8	4	45	13	96	177
GG degenza	4.763	6.616	6.272	777	6.044	5.712	1.642	6.626	5.004	43.456	2.400
Degenza media nell'anno	43,30	25,74	25,81	12,14	31,64	28,28	17,10	28,32	22,44	26,82	9,72
GG degenza dimessi	4.924	6.819	6.790	687	6.461	6.529	1.445	5.839	4.976	44.470	2.398
Degenza media dei dimessi	48,75	28,65	27,94	13,47	35,70	32,32	17,84	27,80	23,47	29,28	9,99
Presenza media giornaliera	13,01	18,08	19,42	18,07	16,51	21,55	16,26	18,10	13,67	112,12	6,56
% occupazione media	72,30	72,31	64,73	90,35	68,81	76,98	90,32	64,66	52,59	66,33	65,57
Indice di turn-over	19,62	10,78	15,61	1,30	16,31	9,60	1,83	17,00	21,38	14,93	5,29
Indice di rotazione	5,17	9,40	7,30	3,20	7,00	6,36	5,33	7,61	8,12	8,25	23,80

## Attività di specialistica ambulatoriale nel territorio

TIPO STRUTTURA	STRUTTURA EROGANTE	Branca	2019	2020		
DISTRETTI	DISTRETTO del Tagliamento	ALTRE PRESTAZIONI	3			
		DERMOSIFILOPATIA	2.192	1.267		
		DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADII	316	87		
		MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	367	152		
		OCULISTICA	6.032	3.257		
		ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIRURGIA	2.157	447		
		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	16	6		
		PNEUMOLOGIA	100	40		
		<b>DISTRETTO del Tagliamento Totale</b>			<b>11.183</b>	<b>5.256</b>
			DISTRETTO delle Dolomiti			
SEDE DI SPILIMBERGO	SEDE DI SPILIMBERGO	ALTRE PRESTAZIONI	360	264		
		ANESTESIA	45	34		
		CHIRURGIA GENERALE	36	32		
		CHIRURGIA PLASTICA		26		
		DERMOSIFILOPATIA	862	200		
		DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADII	57	33		
		LAB. ANALISI CHIMICO CLINICHE	2	1		
		NEFROLOGIA		1		
		OCULISTICA	1.198	502		
		ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIRURGIA	578	213		
		ONCOLOGIA	2	5		
		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	17	7		
		OTORINOLARINGOIATRIA	910	771		
		PNEUMOLOGIA	373	203		
		<b>SEDE DI SPILIMBERGO Totale</b>			<b>4.440</b>	<b>2.292</b>
		SEDE DI MANIAGO	SEDE DI MANIAGO	ALTRE PRESTAZIONI	3.976	1.581
				ANESTESIA	8	46
CARDIOLOGIA	1.068			702		
CHIRURGIA GENERALE	429			320		
CHIRURGIA PLASTICA	31			37		
DERMOSIFILOPATIA	2.294			849		
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADII	38			39		
ENDOCRINOLOGIA	2.300			1.730		
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	7.765			6.594		
NEFROLOGIA	2.216			1.158		
NEUROLOGIA	274			193		
OCULISTICA	336			259		
ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIRURGIA	689			154		
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	459			160		
OTORINOLARINGOIATRIA	927			657		
PNEUMOLOGIA	732			459		
UROLOGIA	608			416		
<b>SEDE DI MANIAGO Totale</b>			<b>24.150</b>	<b>15.354</b>		
<b>DISTRETTO delle Dolomiti Totale</b>			<b>28.590</b>	<b>17.646</b>		

<b>DISTRETTO del Livenza</b>				
<b>SEDE DI SACILE</b>		ALTRE PRESTAZIONI	17	10
		CARDIOLOGIA	4	20
		CHIRURGIA GENERALE	32	28
		CHIRURGIA PLASTICA	110	70
		DERMOSIFILOPATIA	2.107	1.387
		DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADII	160	50
		MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	15.839	8.153
		NEUROLOGIA	166	153
		OCULISTICA	2.824	1.524
		ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIRURGIA	1.872	707
		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	373	197
		OTORINOLARINGOIATRIA	1.167	899
		PNEUMOLOGIA	672	356
<b>SEDE DI SACILE Totale</b>			<b>25.343</b>	<b>13.554</b>
<b>SEDE DI AVIANO</b>		DERMOSIFILOPATIA	362	117
		NEUROLOGIA	67	29
		OCULISTICA	1.371	357
<b>SEDE DI AVIANO Totale</b>			<b>1.800</b>	<b>503</b>
<b>DISTRETTO del Livenza Totale</b>			<b>27.143</b>	<b>14.057</b>
<b>DISTRETTO del Sile</b>				
<b>SEDE DI AZZANO DECIMO</b>		ALTRE PRESTAZIONI	5	2
		DERMOSIFILOPATIA	1.965	976
		DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADII	77	41
		MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	3.941	2.492
		NEUROLOGIA	256	186
		OCULISTICA	2.806	1.307
		ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIRURGIA	1.591	880
		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	161	45
		PNEUMOLOGIA	265	86
<b>SEDE DI AZZANO DECIMO Totale</b>			<b>11.067</b>	<b>6.015</b>
<b>DISTRETTO del Sile Totale</b>			<b>11.067</b>	<b>6.015</b>
<b>DISTRETTO del Noncello</b>				
<b>SEDE DI CORDENONS</b>		ALTRE PRESTAZIONI	3	
		CHIRURGIA PLASTICA	1	
		DERMOSIFILOPATIA	1.235	901
		DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADII	126	36
		NEUROLOGIA	1.580	1.257
		OCULISTICA	2.083	1.276
		ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIRURGIA	1.458	353
		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	1	5
		PNEUMOLOGIA	282	175
<b>SEDE DI CORDENONS Totale</b>			<b>6.769</b>	<b>4.003</b>
<b>SEDE DI PORCIA</b>		ALTRE PRESTAZIONI	1	
		DERMOSIFILOPATIA	184	
		DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADII	357	98
		OCULISTICA	1.117	476
		ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIRURGIA	761	186

		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	8	1
	<b>SEDE DI PORCIA Totale</b>		<b>2.428</b>	<b>761</b>
	<b>DISTRETTO del Noncello Totale</b>		<b>9.197</b>	<b>4.764</b>
			<b>87.180</b>	<b>47.738</b>
	<b>AMBULATORIO</b>	ALTRE PRESTAZIONI	96	134
		CARDIOLOGIA	7.126	5.697
		LAB. ANALISI CHIMICO CLINICHE	29	
		ONCOLOGIA	1	
	<b>AMBULATORIO CRO Totale</b>		<b>7.252</b>	<b>5.831</b>
	<b>TOTALE TERRITORIO strutture pubbliche</b>		<b>94.432</b>	<b>53.569</b>

## Prevenzione - Modello FLS.18

<b>Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro</b>	<b>Anno 2019</b>	<b>Anno 2020</b>
Numero di lavoratori controllati o comunque esaminati per accertamento o certificazioni sanitarie:  (Riduzione attività per passaggio competenze commissione invalidi a INPS)	429	428
Numero di indagini effettuate per infortuni sul lavoro:	323	170
Numero di indagini effettuate per malattie professionali:	224	97
Numero di aziende interessate da atti autorizzativi, esame progetti, piani di lavoro e notifiche:	694	678
Numero di aziende in cui sono stati effettuati interventi di vigilanza e di polizia giudiziaria:	728	627
Indagini epidemiologiche effettuate (in seguito a riscontro di malattie infettive):	422	176
Numero di studi epidemiologici su malattie cronico degenerative e studi di mortalità:	0	0
Numero di campagne di screening effettuate per la prevenzione di patologie tumorali:	3	3
Residenti che hanno compiuto 24 mesi di età e sono stati regolarmente vaccinati:	2250	2139

## Indicatori dell'erogazione dei LEA

N.	Definizione indicatore	Standard Obiettivo	Anno 2019	Anno 2020
1	PREVENZIONE: Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (3 dosi)	≥ 95%	84,73%	92,85%
1.a	Difterite-tetano	≥95%	94,73%	94,63%
1.b	Antipolio	≥ 95%	84,73%	94,16%
1.c	Antiepatite B	≥95%	94,31%	94,50%
2	PREVENZIONE: Vaccinazioni raccomandate MPR	≥ 90%	93,94%	90,42%
3	PREVENZIONE: Vaccinazione raccomandata contro l'influenza nell'anziano	≥70%	62,60%	70,16%
7	PREVENZIONE: Costo pro-capite assistenza collettiva in ambiente di vita e di lavoro	≥ 85	49,2	45,79
8	TUTELA DELLA SALUTE NEI LUOGHI DI LAVORO: Percentuale di unità controllate sul totale di unità da controllare	≥ 5%	5,28%	3,57%
9	SANITA' ANIMALE: Percentuale di allevamenti controllati per TBC bovina	≥98%	110%	>100%
10.a	SANITA' ANIMALE: Percentuale di allevamenti controllati per brucellosi bovina/bufalina	≥98% del 20% degli allevamenti	100%	>100%
10.b	SANITA' ANIMALE: Percentuale di allevamenti controllati per brucellosi oviscaprina	≥98% del 10% dei capi	122%	>100%
11	SANITA' ANIMALE: Percentuale di aziende oviscaprine controllate (3%) per anagrafe oviscaprina	≥98% del 3% delle aziende	108%	98%
12	SALUTE DEGLI ALIMENTI: Percentuale dei campioni analizzati su totale dei campioni programmati dal Piano Nazionale Residui	≥98%	100%	100%
13	SALUTE DEGLI ALIMENTI: Percentuale di unità controllate sul totale delle imprese alimentari registrate	≥ 20%	22%	4,9%

## Indicatori dell'erogazione dei LEA

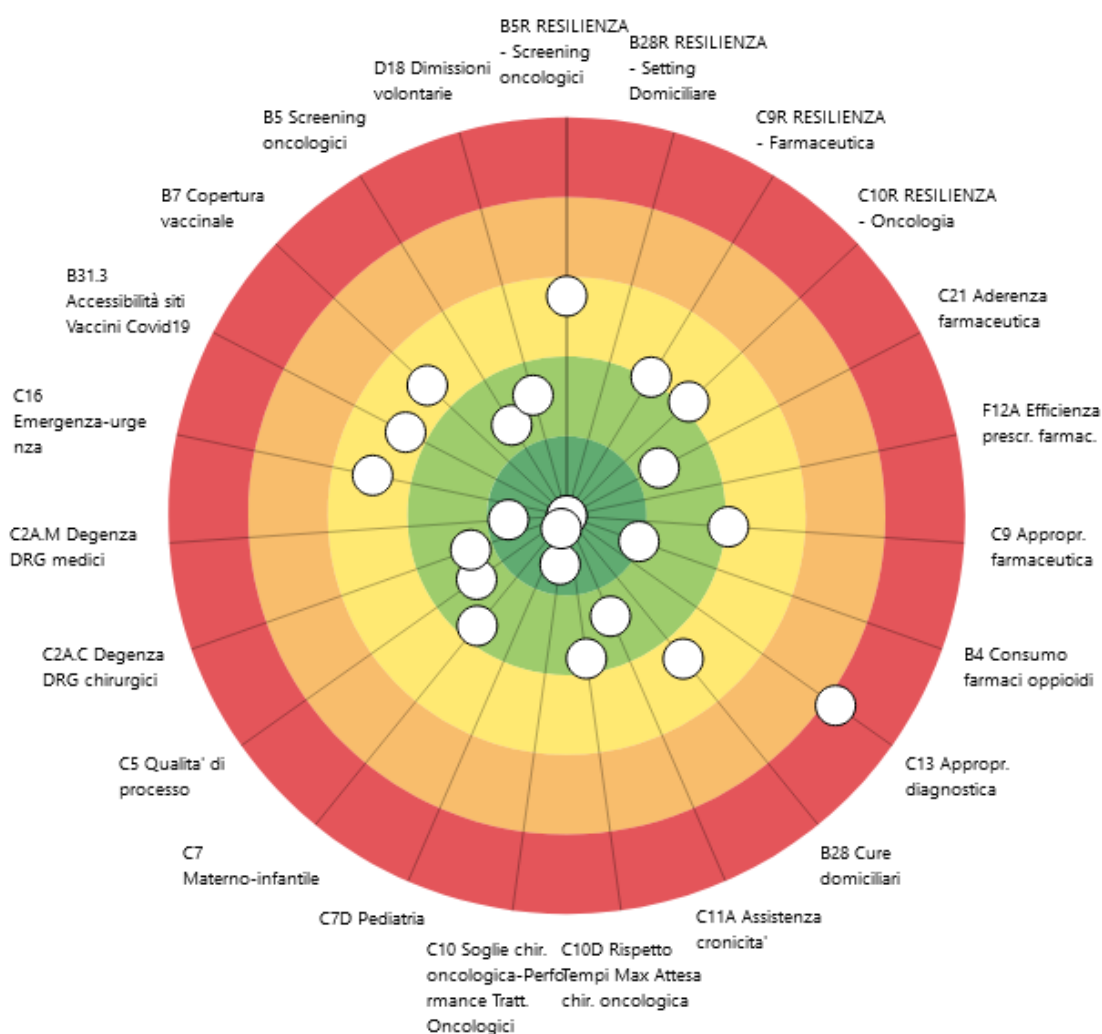
N.	Definizione indicatore	Standard Obiettivo	Anno 2019	Anno 2020
14	DISTRETTUALE: Ospedalizzazione potenzialmente evitabile calcolati con la metodologia sviluppata dall'Agenzia statunitense AHRQ per i Prevention Quality Indicators (PQIs): Indicatore complessivo da 14.a a 14.i	Somma indicatori 14.a - 14.i <=115	90,86	72,73
15	ASSISTENZA DOMICILIARE: Percentuale di anziani ≥ 65 anni trattati in ADI secondo aggiornamento griglia lea 2016	≥3,8%	3,96%	4,37%
16	HOSPICE: Posti letto attivi in hospice sul totale dei deceduti per tumore (per 100)	>1	1,17	2,33
17	SPECIALISTICA AMBULATORIALE tasso di prestazioni RM muscolo scheletriche per 1000 residenti (>=65 anni)	<=24	29,80	25,22
18	FARMACEUTICA Incidenza di sartani sulle sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina (anti-ipertensivi)	<=30%	36,69	40,89
19	FARMACEUTICA Consumo pro-capite di farmaci inibitori di pompa protonica	25 up pro cap	30,86	32,31
20	SALUTE MENTALE: Utenti in carico nei centri di salute mentale per 1.000 ab.	≥ 10	17,92	14,3
21	Percentuale di ricoveri con DRG chirurgico in regime ordinario sul totale dei ricoveri ordinari	>=38%	42,90%	38,9%
22	Rapporto tra i ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatelyzza (allegato B Patto salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatelyzza in regime ordinario	<=0,32	0,29	0,22
23	Percentuale parti cesarei	<20%	17,45%	23,30%
24	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi principale di frattura del collo del femore operati entro 48h in regime ordinario	>70%	72,40%	78,99%
25	EMERGENZA: Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso	≤ 20 ' extraurbani	nd	19' 39''

## Risultati 2020 del sistema di valutazione Bersaglio

Le aziende del servizio sanitario regionale del Friuli Venezia Giulia partecipano al sistema di valutazione della performance dei sistemi sanitari regionali realizzato dal Laboratorio Management e Sanità (MeS) della Scuola Sant'Anna di Pisa, il cosiddetto sistema a Bersaglio.

Di seguito è riportato il Bersaglio 2020 per l'Azienda Sanitaria Friuli Occidentale, che mostra il quadro di sintesi della performance ottenuta dall'azienda.

### Bersaglio 2020 - Az.San.Friuli Occidentale



Complessivamente l'ASFO ha avuto un'ottima performance, collocandosi tra le aziende sanitarie più virtuose del Network. La maggior parte degli indicatori infatti si colloca nell'area verde del bersaglio.

In particolare si registrano ottime performance per i percorsi oncologici, per l'area pediatrica e materno-infantile, per la somministrazione di farmaci a brevetto scaduto.

Buoni risultati si rilevano anche per gli indicatori di qualità clinica e di processo, per gli screening oncologici, per l'assistenza domiciliare, per l'assistenza alle patologie croniche, considerato il periodo emergenziale.



Si conferma inoltre la buona performance per quanto riguarda l'indice di performance di degenza media per ricoveri acuti medici e chirurgici.

Si conferma invece la criticità sull'appropriatezza nell'uso dei servizi di diagnostica per immagini, in particolare della risonanza magnetica muscolo-scheletrica negli anziani.

### o 1) SISTEMA PREMIANTE E GESTIONE PER BUDGET

La LR 49/1996 prevede che l'Azienda attui una modalità operativa basata sulla gestione per budget.

Questo meccanismo operativo consente l'attribuzione di obiettivi e di risorse ai centri di responsabilità aziendali in un'ottica di traduzione operativa delle linee strategiche definite dalla Amministrazione Regionale. Al fine di realizzare efficaci azioni di contenimento della spesa vengono attribuiti i budget di risorsa alle articolazioni organizzative che si occupano dell'acquisizione delle stesse. I budget di risorsa sono oggetto di monitoraggio costante e continuativo da parte della SC Programmazione attuativa e Controllo direzionale.

La gestione per budget rappresenta lo strumento per il collegamento del sistema premiante alle attività in relazione alle risorse destinate alla produttività collettiva per il comparto ed alla retribuzione di risultato per la dirigenza e ulteriori progettualità.

Gli obiettivi incentivati sono finalizzati: all'incremento dell'efficienza quali/quantitativa del sistema ed all'ottimizzazione dei fattori di produzione; al miglioramento dell'efficacia del sistema (outcome sull'utenza interna ed esterna) garantendo adeguati standard di qualità; al miglioramento e all'evoluzione organizzativa dei servizi, anche in funzione dell'adeguamento ai nuovi strumenti tecnologici.

Le intese locali prevedono le seguenti tipologie di obiettivi:

- a) generali
- b) individuali
- c) specifici
- d) strategici

Obiettivi generali coinvolgono tutto il personale dirigente e comparto (inseriti nelle schede di budget).

Obiettivi individuali coinvolgono tutto il personale dirigente e comparto (schede di valutazione individuale).

Obiettivi specifici coincidono di norma con gli obiettivi di cui alle intese sulle RAR.

Obiettivi strategici coincidono di norma con gli obiettivi a valenza strategica per la Direzione Generale e possono essere individuali o di equipe e sono identificati direttamente dal Direttore Generale, anche al di fuori del percorso di budget.

Al fine di collegare la performance organizzativa con quella individuale, sono stati approvati i regolamenti per la corresponsione della retribuzione di risultato per la dirigenza, e premialità e miglioramento dei servizi per il comparto:

- Decreto del Direttore Generale n.201 del 08/04/2020 Regolamento per Area Comparto Sanità; Contratto integrativo aziendale triennio 2020 -2022 – Area Comparto Sanità siglato il 08/10/2020
- Decreto del Direttore Generale n.360 del 25/06/2020 Regolamento per Area Dirigenza Sanità; Contratto integrativo aziendale triennio 2020 -2022 – Area Dirigenza Sanità siglato il 19/10/2020
- Decreto del Direttore Generale n.359 del 25/06/2020 Regolamento per Area Dirigenza Professionale, Tecnica ed Amministrativa; Contratto integrativo aziendale triennio 2020 - 2022 – Area Dirigenza Professionale, Tecnica ed Amministrativa siglato il 19/10/2020




che prevedono la corresponsione della quota integrativa attribuita ai dipendenti in relazione alla valutazione dell'apporto individuale degli stessi alla realizzazione dell'obiettivo, avuto riguardo ai seguenti elementi:

- a) il grado di raggiungimento dell'obiettivo
- b) l'apporto individuale del singolo (dirigente o personale del comparto) nel conseguimento degli obiettivi
- c) l'esercizio di funzioni gestionali per i dirigenti responsabili.

### **Incentivi 2020 comparto**

- La quota di incentivo verrà calcolata: il fondo disponibile viene destinato per il 72% ad obiettivi generali (scheda di budget) come segue:

% raggiungimento obiettivi di budget:

$\geq 90\%$		100% della quota di premialità legata ad obiettivi generali
$> 50\% < 90\%$		quota premialità in % al punteggio scheda di budget
$\leq 50\%$		0% quota premialità legata ad obiettivi generali

- il 23,5% del fondo disponibile viene destinato ad obiettivi individuali (scheda di valutazione individuale):

La scheda di valutazione è composta dalle seguenti sezioni:

1. «Obiettivi individuali»: ob. individuali specificatamente assegnati al dipendente dal valutatore;
2. «Qualità»: valutazione competenze, comportamenti, sviluppo professionale e relazioni;
3. «Comportamenti gestionali e di ruolo» (solo per i titolari di incarichi di funzione)

Ognuna delle sezioni della scheda di valutazione ha un punteggio totale come somma dei punti maturati per ogni singolo fattore.

% valutazione scheda:

$\geq 90\%$	➡	100% della quota legata alla scheda di valutazione
$> 50\% < 90\%$	➡	quota premialità in % al punteggio ottenuto nella scheda di valutazione
$\leq 50\%$	➡	0% della quota legata alla scheda di valutazione

- l'1,5% del fondo disponibile è infine destinato a coloro che hanno avuto il 100% nella valutazione complessiva della scheda di valutazione individuale. A loro spetta una maggiorazione del 30% della quota media teorica pro-capite prevista per la propria categoria di appartenenza e riferita alla scheda di valutazione individuale.
- Il 3% del fondo viene destinato a obiettivi strategici sulla base delle progettualità definite dalla direzione.

### **Quota risultato dirigenza**

La «valutazione individuale complessiva» è il risultato del rapporto dei pesi attribuiti alle sezioni «Obiettivi» e «Qualità» come segue:

- Direttori di dipartimento: Obiettivi 70%; Qualità 30%;
- Direttori di SOC: Obiettivi 60%; Qualità 40%;
- Direttori di SSD: Obiettivi 50%; Qualità 50%

- Altri dirigenti: Obiettivi 40%; Qualità 60%;
- La quota di incentivo verrà calcolata: il fondo disponibile viene destinato per il 93,5% ad obiettivi generali (scheda di budget) ed individuali (scheda di valutazione individuale).

- per i dirigenti con incarico gestionale(Direttore dipartimento, Struttura complessa, Struttura Semplice Dipartimentale):

- in proporzione al punteggio attribuito sulla scheda di valutazione individuale, la % attribuita è come segue:

$\geq 95\%$	➔	100% della quota di risultato
$> 50\% < 95\%$	➔	quota risultato in % al punteggio ottenuto nella scheda di valutazione
$\leq 50\%$	➔	0% quota risultato

- per gli altri dirigenti:

- il 70% della quota di risultato è erogata in proporzione al livello di raggiungimento degli obiettivi di budget della struttura come segue:

$\geq 95\%$	➔	100% della quota di risultato riferita ad obiettivi generali
$> 50\% < 95\%$	➔	quota risultato riferita ad obiettivi generali in % al punteggio scheda budget
$\leq 50\%$	➔	0% quota di risultato legata a obiettivi generali

- il 30% della quota di risultato è erogata in proporzione ai punteggi attribuiti sulle schede di valutazione individuale come segue:

$\geq 95\%$	➔	100% della quota di risultato riferita a scheda di valut. Individuale
$> 50\% < 95\%$	➔	quota di risultato riferita a scheda di valut. indiv. in % al punteggio scheda di valutazione individuale
$\leq 50\%$	➔	0% quota di risultato riferita a scheda di valutazione individuale

- L'1,5% del fondo disponibile è destinato a coloro che hanno avuto il 100% nella valutazione complessiva della scheda di valutazione individuale. A loro spetta una maggiorazione del 30% della quota media teorica pro-capite
  
- Il 5% del fondo viene destinato a obiettivi strategici sulla base delle progettualità definite dalla direzione.

Il valutato può presentare istanza di ricorso avverso la valutazione entro 15 giorni dalla presa visione della scheda. Nell'istanza dovrà specificare chiaramente gli aspetti della valutazione oggetto di ricorso e le motivazioni. Durante il procedimento di ricorso può chiedere di farsi assistere da un rappresentante sindacale o da altra persona di fiducia. Competente per la valutazione di 2<sup>a</sup> istanza è l'Organismo Indipendente di Valutazione, che procede, di norma, nella prima seduta utile successiva alla richiesta del valutato. Il procedimento di ricorso deve risultare a verbale e deve tenere conto delle motivazioni del valutato e del valutatore.

Attualmente è pervenuto un ricorso inerente la valutazione individuale.

## o **2. MONITORAGGIO DEGLI OBIETTIVI**

La S.C. Programmazione attuativa e Controllo direzionale ha svolto, nel corso dell'anno, il monitoraggio delle schede di budget con frequenza:

- mensile per l'andamento dei costi dei beni di consumo e degli indicatori di attività con pubblicazione nel sito aziendale;
- semestrale per il monitoraggio dello stato di avanzamento degli obiettivi generali assegnati nelle schede di budget (decreto del Direttore Generale n. 567 del 01.10.2020 "Schede Budget 2020 rinegoziate");
- almeno un incontro con tutte le SOC per il monitoraggio dello stato di avanzamento degli obiettivi generali assegnati nelle schede di budget.

I dati gestionali e prestazionali vengono resi disponibili (con periodicità anche mensile in alcuni casi) anche attraverso il sito intranet aziendale.

Altri indicatori vengono monitorati dal livello regionale (es. completezza della cartella endoscopica, screening).

### o 3 VALUTAZIONE FINALE DEI RISULTATI RAGGIUNTI

A livello aziendale, si è ancora in attesa della “Relazione annuale sullo stato di attuazione del programma consolidato del Servizio sanitario regionale – Anno 2020” e della valutazione regionale del Compenso Integrativo del trattamento economico dei Direttori Generali – DGR 894/18.12.2020.

A livello di articolazione aziendale, ad ogni Responsabile è stato chiesto di documentare le attività realizzate in attuazione degli obiettivi affidati. La struttura Programmazione attuativa e Controllo direzionale ha realizzato una attività istruttoria di analisi delle azioni intraprese e dei risultati conseguiti, propedeutica alla verifica del raggiungimento degli obiettivi collegati al sistema premiante di competenza dell’OIV.

Nella tabella seguente è evidenziato il grado di raggiungimento delle singole articolazioni organizzative.

**VALUTAZIONE OBIETTIVI DI BUDGET 2020**

	<b>Obiettivi di budget 2020</b>	<b>VALUTAZIONE</b>	
<b>Dipartimento</b>	<b>SCHEMA</b>	<b>COMPARTO</b>	<b>DIRIGENZA</b>
<b>1 Dipartimento Assistenza Primaria Aziendale</b>	<b>Dipartimento Assistenza primaria aziendale</b>	-	100%
	Piattaforma - Riabilitazione nelle Cure Primarie	100%	-
	Sc Servizio Infermieristico territoriale	100%	100%
	Piattaforma - Cure Intermedie	100%	-
	Piattaforma - Piattaforma Cure per la Salute della persona e della comunità	100%	-
	Piattaforma – Continuità delle Cure e numero unico 116117	100%	-
	Piattaforma – Cure Materno Infantili e dei consultori familiari	100%	-
	Piattaforma – Cure Specialistiche ambulatoriale	100%	-
	SC Neuropsichiatria Infantile	100%	100%
	Distretto del Tagliamento	100%	100%
	Distretto delle Dolomiti Friulane	100%	100%
	Distretto del Livenza	100%	100%
	Distretto del Sile	100%	100%
	Distretto del Noncello	100%	100%
	SC Rete delle cure intermedie e palliative - Hospice	-	75,0%
	Dipartimento Dipendenze	-	100%
	Sc Tutela della salute e contrasto alle dipendenze - area 1	-	97,2%
Sc Tutela della salute e contrasto alle dipendenze - area 2	-	97,2%	
<b>2 Dipartimento di Prevenzione</b>	<b>Dipartimento di PREVENZIONE</b>	100%	100%
	Tecnica della prevenzione	100%	-
	Assistenza sanitaria	100%	-
	SOC Ambienti di Lavoro	-	100%
	SOC Ambienti di Vita	-	100%
	SOC Igiene degli alimenti di origine animale	-	100%
	SSD Igiene allev. E produzione zootecnica	-	95,0%
	SOC Sanità animale	-	100%
<b>3 Dipartimento di Salute Mentale</b>	<b>Dipartimento di Salute Mentale</b>	100,0%	100,0%
	Piattaforma - Cure urgenti, di continuità e comunitarie in salute mentale e dipendenze	100,0%	-
	Piattaforma - Servizio sociale professionale	100,0%	-
	SC CSM 24 ore Area Dolomiti Friulane	-	97,5%
	SC CSM 24 ore Area del Tagliamento	-	97,5%
	SC Assistenza Psichiatrica Area Urbana	-	97,5%
	SC SOPDC	-	100%
	SSD Attività riabilitativa	-	100%



<b>4 Dipartimento Emergenza e Cure Intensive</b>	<b>Dipartimento Emergenza e Cure Intensive</b>	-	97,0%
	Sc Anestesia e Rianimazione 1 PN	-	100%
	Sc Anestesia e Rianimazione 2 PN	-	100%
	SC Anestesia e Rianimazione SV	-	100%
	SC Pronto soccorso e medicina d'urgenza SV	-	95,0%
	SC Pronto soccorso e Medicina d'urgenza PN	-	95,0%
<b>5 Dipartimento Medicina Interna e Specialistica</b>	<b>Dipartimento Medicina Interna e Specialistica</b>	-	100%
	SC Medicina interna PN	-	100%
	SC Medicina interna Spilimbergo	-	100%
	SC Medicina interna San Vito	-	100%
	SC Pneumologia	-	100%
	SC Dermatologia	-	100%
	SC Nefrologia e dialisi	-	100%
	SSD Endocrinologia e malattie del metabolismo	-	100%
<b>6 Dipartimento Fisiopatologia Cardio - Cerebro- Vascolare</b>	<b>Dipartimento Fisiopatologia Cardio - Cerebro- Vascolare</b>	-	100%
	SC Cardiologia PN	-	94,7%
	SC Cardiologia SV - Spilimbergo	-	100%
	SC Neurologia	-	100%
	SC Riabilitazione PN	-	100%
	SSD Riabilitazione cardiologica e cardio-oncologica	-	100%
<b>7 Dipartimento Chirurgia Generale</b>	<b>Dipartimento Chirurgia Generale</b>	-	91,7%
	SC Chirurgia Generale PN	-	89,7%
	SC Chirurgia San Vito	-	70,3%
	SC Gastroenterologia	-	100%
	SC Urologia	-	88,8%
	SSD Chirurgia Vascolare	-	90,7%
<b>8 Dipartimento Ortopedico Traumatologico e Riabilitativo</b>	<b>DIPARTIMENTO Ortopedico Traumatologico e Riabilitativo</b>	-	91,0%
	SC Ortopedia e Traumatologia PN	-	88,9%
	SC Ortopedia e Traumatologia SV SP	-	75,0%
	SC Chirurgia della mano	-	83,3%
	SC Riabilitazione SV SP	-	100%
<b>9 Dipartimento Chirurgia Specialistica</b>	<b>Dipartimento Chirurgia Specialistica</b>	-	99,6%
	SC Chirurgia Maxillo facciale	-	100%
	SC Oculistica	-	98,2%
	SC ORL PN	-	100%
	SC ORL SV	-	95,0%

<b>10 Dipartimento Materno Infantile</b>	<b>Dipartimento Materno Infantile</b>	-	99,5%
	SC Pediatria e Neonatologia PN	-	94,4%
	SC Pediatria San Vito	-	88,2%
	SC Ostetricia e ginecologia PN	-	78,9%
	SC Ostetricia e ginecologia San Vito Spilimbergo	-	76,1%
	S.S.D. Procreazione Medicalmente Assistita	-	100%
	S.S.D. Cure palliative pediatriche	-	100%
<b>11 Dipartimento Medicina dei Servizi</b>	<b>Dipartimento Medicina dei Servizi</b>	-	100%
	Piattaforma - Tecnica della Diagnostica per Immagini	100%	-
	Piattaforma - Tecnica della Diagnostica di Laboratorio	100%	-
	Piattaforma - Cure nei servizi diagnostici e trasfusionali	100%	-
	SC Medicina Nucleare	-	100%
	SC Radiologia Pn - Sacile	-	100%
	SC Radiologia Sv - Spilimbergo	-	100%
	SC Laboratorio di analisi	-	100%
	SC Anatomia patologica	-	100%
	SC Microbiologia e Virologia	-	100%
	SSD Radiologia interventistica	-	100%
	SSD Immunologia e Allergologia	-	100%
	SSD Genetica medica	-	100%
<b>12 Dipartimento Medicina Trasfusionale</b>	<b>Dipartimento Medicina Trasfusionale</b>	-	100%
	SC Medicina Trasfusionale	-	100%
	SSD Medicina trasfusionale CRO	-	100%
	SSD Medicina trasfusionale TAO SV	-	100%
<b>13 Direzione Amministrativa</b>	SC Gestione e sviluppo personale dipendente e convenzionato	92,5%	85%
	SC Affari Generali	100%	100%
	SC Gestione economico finanziaria e fiscale	100%	100%
	SSD Gestione giuridico - amministrativa del patrimonio immobiliare	100%	100%
<b>14 Dipartimento Tecnico</b>	<b>Dipartimento Tecnico</b>	-	100%
	SC Approvvigionamenti e gestione contratti beni e servizi	100%	100%
	SC Innovazione e Gestione tecnologie	100%	100%
	SC Manutenzione patrimonio edilizio e strutture territoriali	100%	100%
	SC Manutenzione patrimonio edilizio e strutture ospedaliere	100%	100%
<b>15 STAFF Direzione Generale</b>	SC Programmazione attuativa e controllo direzionale	100%	100%
	Servizio di Prevenzione e Protezione	100%	-
	SC Ufficio Legale e assicurazioni	100%	100%
	SSD Progettazione e realizzazione nuovo ospedale PN	100%	100%
	Area Staff Direzione Generale	100%	100%

<b>16 Direzione Sanitaria</b>	Area Staff Direzione Sanitaria	100%	100%
	SS Formazione	100%	100%
	Piattaforma - Tecnica della Diagnostica di Audiologia e Neurofisiopatologia	100%	-
	Piattaforma - Assistenza riabilitativa ospedaliera	100%	-
	Piattaforma - Dietetica e Nutrizione	96,9%	-
	Sc Servizio Infermieristico ospedaliero	99,5%	99,5%
	Piattaforma cure materno infantili	100%	-
	Piattaforma - Cure operatorie e peri - operatorie	100%	-
	Piattaforma - Cure internistiche ambulatoriali ed in day hospital	100%	-
	Piattaforma - Cure chirurgiche ambulatoriali ed in day surgery	100%	-
	Piattaforma - Cure chirurgiche degenza	92,0%	-
	Piattaforma - Cure internistiche degenza	100%	-
	Piattaforma - Cure in emergenza	100%	-
	Piattaforma - Cure intensive e semintensive	100%	-
	Responsabile del Presidio Ospedaliero San Vito al Tagliamento e Spilimbergo	100%	-
	SC Assistenza farmaceutica	100%	100%
	SC Gestione Prestazioni Sanitarie	100%	100%
	SC Direzione medica PN	100%	100%
	SC Direzione medica SV SP		100%
SSD Programmazione e gestione dei blocchi operatori		93,7%	
<b>17 Area Direzione dei Servizi Sociosanitari</b>	Area Direzione dei servizi sociosanitari	100%	100%
	Piattaforma - Servizio sociale professionale	100%	-

La valutazione relativa all'apporto dei singoli per il comparto per l'anno 2020 si è articolata come segue:

COMPARTO		
QUOTA ATTRIBUITA	N. Dipendenti	%
>=90%	1375	47,4%
51-89%	1518	52,4%
<=50%	6	0,2%
<b>Totale</b>	<b>2899</b>	<b>100%</b>

Comparto - Dettaglio per Ruolo				
RUOLO	QUOTA ATTRIBUITA			Totale
	>=90%	51-89%	<=50%	
Amministrativo	136	135	0	271
<b>% Amministrativo</b>	<b>50,2%</b>	<b>49,8%</b>	<b>0,0%</b>	<b>100,0%</b>
Sanitario	951	905	3	1859
<b>% Sanitario</b>	<b>51,2%</b>	<b>48,7%</b>	<b>0,2%</b>	<b>100,0%</b>
Tecnico	288	478	3	769
<b>% Tecnico</b>	<b>37,5%</b>	<b>62,2%</b>	<b>0,4%</b>	<b>100,0%</b>
<b>Totale</b>	<b>1375</b>	<b>1518</b>	<b>6</b>	<b>2899</b>
<b>% Totale</b>	<b>47,4%</b>	<b>52,4%</b>	<b>0,2%</b>	<b>100,0%</b>

Comparto - Dettaglio per Dipartimento				
DIPARTIMENTO	QUOTA ATTRIBUITA			Totale
	>=90%	51-89%	<=50%	
Direzione Sanitaria	836	947	5	1788
<b>% Direzione Sanitaria</b>	<b>46,8%</b>	<b>53,0%</b>	<b>0,3%</b>	<b>100,0%</b>
DAPA	242	305	0	547
<b>% DAPA</b>	<b>44,2%</b>	<b>55,8%</b>	<b>0,0%</b>	<b>100,0%</b>
Dipartimento Medicina dei servizi	111	52	0	163
<b>5 Dipartimento Medicina dei servizi</b>	<b>68,1%</b>	<b>31,9%</b>	<b>0,0%</b>	<b>100,0%</b>
Dipartimento Tecnico	72	84	0	156
<b>% Dipartimento Tecnico</b>	<b>46,2%</b>	<b>53,8%</b>	<b>0,0%</b>	<b>100,0%</b>
Dipartimento di Prevenzione	22	80	1	103
<b>% Dipartimento di Prevenzione</b>	<b>21,4%</b>	<b>77,7%</b>	<b>1,0%</b>	<b>100,0%</b>
Dipartimento Amministrativo	71	30	0	101
<b>% Dipartimento Amministrativo</b>	<b>70,3%</b>	<b>29,7%</b>	<b>0,0%</b>	<b>100,0%</b>
DSS	5	16	0	21
<b>% DSS</b>	<b>23,8%</b>	<b>76,2%</b>	<b>0,0%</b>	<b>100,0%</b>
Direzione generale	14	3	0	17
<b>% Direzione generale</b>	<b>82,4%</b>	<b>17,6%</b>	<b>0,0%</b>	<b>100,0%</b>
DSM	2	1	0	3
<b>% DSM</b>	<b>66,7%</b>	<b>33,3%</b>	<b>0,0%</b>	<b>100,0%</b>
<b>Totale complessivo</b>	<b>1375</b>	<b>1518</b>	<b>6</b>	<b>2899</b>
<b>% Totale complessivo</b>	<b>47,4%</b>	<b>52,4%</b>	<b>0,2%</b>	<b>100,0%</b>

La valutazione relativa all'apporto dei singoli per i dirigenti medici e sanitari per l'anno 2020 si è articolata come segue:

DIRIGENTI MEDICI E SANITARI		
QUOTA ATTRIBUITA	N. Dipendenti	%
>=95%	173	34,5%
51-94%	328	65,3%
<=50%	1	0,2%
<b>Totale</b>	<b>502</b>	<b>100%</b>

DIRIGENTI MEDICI E SANITARI - Dettaglio per Dipartimento				
DIPARTIMENTO	QUOTA ATTRIBUITA			Totale
	>=95%	51-94%	<=50%	
Dipartimento Chirurgia Generale	12	32	0	44
<b>% Dipartimento Chirurgia Generale</b>	<b>27,3%</b>	<b>72,7%</b>	<b>0,0%</b>	<b>100,0%</b>
Dipartimento Chirurgia Specialistica	10	17	0	27
<b>% Dipartimento Chirurgia Specialistica</b>	<b>37,0%</b>	<b>63,0%</b>	<b>0,0%</b>	<b>100,0%</b>
Dipartimento Emergenza e Cure Intensive	46	24	0	70
<b>% Dipartimento Emergenza e Cure Intensive</b>	<b>65,7%</b>	<b>34,3%</b>	<b>0,0%</b>	<b>100,0%</b>
Dipartimento Fisiopatologia cardio-cerebro-vascolare	0	46	0	46
<b>% Dipartimento Fisiopatologia cardio-cerebro-vascolare</b>	<b>0,0%</b>	<b>100,0%</b>	<b>0,0%</b>	<b>100,0%</b>
Dipartimento Materno Infantile	25	20	0	45
<b>% Dipartimento Materno Infantile</b>	<b>55,6%</b>	<b>44,4%</b>	<b>0,0%</b>	<b>100,0%</b>
Dipartimento Medicina dei servizi	27	28	0	55
<b>% Dipartimento Medicina dei servizi</b>	<b>49,1%</b>	<b>50,9%</b>	<b>0,0%</b>	<b>100,0%</b>
Dipartimento Medicina Interna e Specialistica	8	52	0	60
<b>% Dipartimento Medicina Interna e Specialistica</b>	<b>13,3%</b>	<b>86,7%</b>	<b>0,0%</b>	<b>100,0%</b>
Dipartimento Medicina Trasfusionale	6	0	0	6
<b>% Dipartimento Medicina Trasfusionale</b>	<b>100,0%</b>	<b>0,0%</b>	<b>0,0%</b>	<b>100,0%</b>
Dipartimento Ortopedico Traumatologico e Riabilitativo	13	14	0	27
<b>% Dipartimento Ortopedico Traumatologico e Riabilitativo</b>	<b>48,1%</b>	<b>51,9%</b>	<b>0,0%</b>	<b>100,0%</b>
DAPA	15	28	1	44
<b>% DAPA</b>	<b>34,1%</b>	<b>63,6%</b>	<b>2,3%</b>	<b>100,0%</b>
DSM	1	26	0	27
<b>% DSM</b>	<b>3,7%</b>	<b>96,3%</b>	<b>0,0%</b>	<b>100,0%</b>
Dipartimento di Prevenzione	3	28	0	31
<b>% Dipartimento di Prevenzione</b>	<b>9,7%</b>	<b>90,3%</b>	<b>0,0%</b>	<b>100,0%</b>
Direzione generale	2	0	0	2
<b>% Direzione generale</b>	<b>100,0%</b>	<b>0,0%</b>	<b>0,0%</b>	<b>100,0%</b>
Direzione Sanitaria	5	13	0	18
<b>% Direzione Sanitaria</b>	<b>27,8%</b>	<b>72,2%</b>	<b>0,0%</b>	<b>100,0%</b>
<b>Totale complessivo</b>	<b>173</b>	<b>328</b>	<b>1</b>	<b>502</b>
<b>% Totale complessivo</b>	<b>34,5%</b>	<b>65,3%</b>	<b>0,2%</b>	<b>100,0%</b>

DIRIGENTI MEDICI E SANITARI - Dettaglio per Struttura				
DIPARTIMENTO/STRUTTURA	QUOTA ATTRIBUITA			Totale
	>=95%	51-94%	<=50%	
SC Chirurgia generale Pordenone	8	10	0	18
SC Chirurgia San Vito	2	4	0	6
SC Gastroenterologia	1	7	0	8
SC Urologia	0	9	0	9
SSD Chirurgia Vascolare	1	2	0	3
<b>Dipartimento Chirurgia Generale Totale</b>	<b>12</b>	<b>32</b>	<b>0</b>	<b>44</b>
SC Chirurgia Maxillo facciale e odontostomatologia	2	2	0	4
SC Oculistica	8	1	0	9
SC Otorinolaringoiatria Pordenone	0	9	0	9
SC Otorinolaringoiatria San Vito Spilimbergo	0	5	0	5
<b>Dipartimento chirurgia specialistica Totale</b>	<b>10</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>27</b>
SC Anestesia e Rianimazione 1 PN	7	5	0	12
SC Anestesia e Rianimazione 2 PN	12	6	0	18
SC Anestesia e Rianimazione SV	9	3	0	12
SC Pronto soccorso e Medicina d'urgenza SV	12	1	0	13
SC Pronto soccorso e Medicina d'urgenza PN	6	9	0	15
<b>Dipartimento Emergenza e Cure Intensive Totale</b>	<b>46</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>70</b>
SC Cardiologia Pordenone	0	18	0	18
SC Cardiologia San Vito-Spilimbergo	0	7	0	7
SC Neurologia	0	12	0	12
SC Riabilitazione PN	0	3	0	3
SSD Riabilitazione cardiologica e cardio-oncologica	0	6	0	6
<b>Dipartimento Fisiopatologia cardio-cerebro-vascolare Totale</b>	<b>0</b>	<b>46</b>	<b>0</b>	<b>46</b>
SC Ostetricia e ginecologia PN	6	8	0	14
SC Ostetricia e ginecologia SV -SP	0	5	0	5
SC Pediatria e neonatologia PN	17	0	0	17
SC Pediatria SV	1	3	0	4
SSD Procreazione medicalmente assistita	1	4	0	5
<b>Dipartimento Materno Infantile Totale</b>	<b>25</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>45</b>
SC Anatomia patologica	3	4	0	7
SC Laboratorio di analisi	4	7	0	11
SC Medicina Nucleare	2	1	0	3
SC Microbiologia e Virologia	6	1	0	7
SC Radiologia Pordenone - Sacile	10	5	0	15
SC Radiologia San Vito - Spilimbergo	0	8	0	8
SSD Genetica medica	1	0	0	1
SSD Immunologia e Allergologia	1	0	0	1
SSD Radiologia e interventistica	0	2	0	2
<b>Dipartimento Medicina dei servizi Totale</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>0</b>	<b>55</b>
SC Dermatologia	0	4	0	4
SC Medicina interna Pordenone	1	19	0	20
SC Medicina interna San Vito	0	5	0	5
SC Medicina interna Spilimbergo	2	4	0	6
SC Nefrologia e dialisi	1	9	0	10

DIRIGENTI MEDICI E SANITARI - Dettaglio per Struttura				
DIPARTIMENTO/STRUTTURA	QUOTA ATTRIBUITA			Totale
	>=95%	51-94%	<=50%	
SC Pneumologia	0	9	0	9
SSD Endocrinologia e malattie del metabolismo	4	2	0	6
<b>Dipartimento Medicina Interna e Specialistica Totale</b>	<b>8</b>	<b>52</b>	<b>0</b>	<b>60</b>
SC Medicina Trasfusionale	6	0	0	6
<b>Dipartimento Medicina Trasfusionale Totale</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>
SC Chirurgia della mano	3	3	0	6
SC Ortopedia e Traumatologia PN	10	1	0	11
SC Ortopedia e Traumatologia SV SP	0	6	0	6
SC Riabilitazione SV SP	0	4	0	4
<b>Dipartimento Ortopedico Traumatologico e Riabilitativo Totale</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>27</b>
Dipartimento Dipendenze - Area 1	2	4	0	6
Dipartimento Dipendenze - Area 2	2	1	0	3
Distretto del Livenza	2	0	0	2
Distretto del Noncello	0	2	0	2
Distretto del Sile	2	1	0	3
Distretto del Tagliamento	1	0	0	1
Distretto delle Dolomiti	2	1	0	3
SC Neuropsichiatria Infantile	0	15	0	15
SC Rete delle Cure intermedie e palliative - Hospice	4	4	1	9
<b>DAPA Totale</b>	<b>15</b>	<b>28</b>	<b>1</b>	<b>44</b>
DSM dipartimento	0	1	0	1
SC CSM 24 ore Area del Noncello	0	10	0	10
SC CSM 24 ore Area del Tagliamento	1	7	0	8
SC CSM 24 ore Area Dolomiti Friulane	0	6	0	6
SC SOPDC	0	2	0	2
<b>DSM Totale</b>	<b>1</b>	<b>26</b>	<b>0</b>	<b>27</b>
Dipartimento di Prevenzione	0	2	0	2
SC Igiene degli alimenti di origine animale	0	6	0	6
SC Igiene e Sanità Pubblica	2	7	0	9
SC Prevenzione e Sicurezza degli ambienti di lavoro	0	2	0	2
SC Sanità animale	0	9	0	9
SSD Igiene allevamenti e produzione zootecnica	1	2	0	3
<b>Dipartimento di Prevenzione Totale</b>	<b>3</b>	<b>28</b>	<b>0</b>	<b>31</b>
SC Gestione Operativa Prestazioni Sanitarie	1	0	0	1
SS Benessere organizzativo e sorveglianza sanitaria dei lavoratori	1	0	0	1
<b>Direzione generale Totale</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
Direzione Sanitaria	1	0	0	1
SC Assistenza farmaceutica	0	7	0	7
SC Direzione medica PN	3	5	0	8
SC Direzione medica SV SP	0	1	0	1
SSD Direzione Area Tecnici del Comparto	1	0	0	1
<b>Direzione Sanitaria Totale</b>	<b>5</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>18</b>
<b>Totale</b>	<b>173</b>	<b>328</b>	<b>1</b>	<b>502</b>

La valutazione relativa all'apporto dei singoli per i dirigenti Professionali, Tecnici e Amministrativi per l'anno 2020 si è articolata come segue:

DIRIGENZA PTA		
QUOTA ATTRIBUITA	N. Dipendenti	%
>=95%	6	60,0%
51-94%	4	40,0%
<b>Totale</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>

Struttura	>=95%	51-94%	Totale
SC Affari Generali	1	0	1
SC Gestione e Sviluppo Personale dipendente e convenzionato	1	0	1
SC Approvvigionamenti e gestione contratti beni e servizi	0	1	1
SC Innovazione e Gestione Tecnologia	3	0	3
SC Manutenzione patrimonio edilizio strutture ospedaliere	0	1	1
SC Programmazione attuativa e controllo direzionale	1	1	2
Area di Staff DG	0	1	1
<b>Totale</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>10</b>

Con riferimento alla scheda di valutazione per i direttori di dipartimento, di struttura complessa ed i responsabili di struttura semplice dipartimentale, la qualità della prestazione è stabilita, tra l'altro, attraverso la valutazione della "Differenziazione dei giudizi" ovvero la capacità di attribuire valutazioni differenziate ai propri collaboratori, oltre alla valutazione degli obiettivi della scheda di budget.

Per l'anno in corso, in via sperimentale si è proceduto a calcolare il grado di "Differenziazione dei giudizi" mediante rapporto tra la variabilità delle valutazioni e il totale di dipendenti valutati dal singolo valutatore. In base al risultato raggiunto, a coloro che hanno totalizzato un indice <30% è stato assegnato un punteggio pari a 5 mentre a coloro che hanno totalizzato un indice  $\geq 30\%$  è stato assegnato un punteggio pari a 10. Il punteggio massimo è stato assegnato inoltre ai direttori per i quali non sia stato possibile calcolare il grado di differenziazione dei giudizi nei casi in cui avevano un solo dirigente da valutare o in quanto cessati prima dell'avvio della procedura di valutazione.

La valutazione dei Direttori di Dipartimento/SOC/Distretto/SSD è in corso di valutazione.