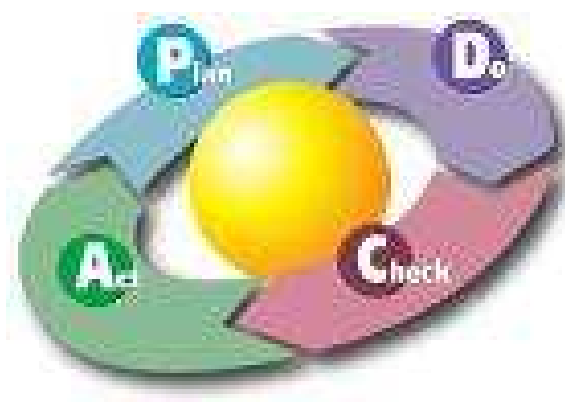




Esercizio 2016



Relazione sulle performance

Relazione sulle performance esercizio 2016

1	Premessa.....	3
2	L'ASUITs: caratteristiche dimensionali e contesto di riferimento	5
2.1	Il contesto normativo di riferimento.....	5
2.2	Il contesto demografico	8
3	L'organizzazione aziendale.....	17
4	La performance aziendale nel 2016.....	17
4.1	I vincoli operativi	18
5	La performance dei Centri di responsabilità.....	23
5.1	Obiettivi gestionali correlati con fondi di risultato e produttività collettiva.....	23
5.2	Obiettivi gestionali correlati alle Risorse Aggiuntive Regionali	31
6	La performance individuale	32
6.1	Sintesi dei risultati per l'area del Comparto (area ex AOUTs)	32
6.2	Analisi dei risultati per il personale Dirigente (area ex AOUTs)	43
6.3	Sintesi dei risultati per l'area del Comparto (area ex AAS 1).....	49
6.4	Analisi dei risultati per il personale Dirigente (area ex AAS 1).....	51
7	Il ciclo delle performance ed i piani triennali per la prevenzione della corruzione e per la trasparenza	54

1 Premessa

Il presente documento che conclude formalmente il ciclo di gestione 2016 dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (di seguito, per brevità, ASUITs), viene redatto in conformità a quanto previsto dall'art. 10, comma 1 lettera b) del Decreto Legislativo 27 ottobre 2009, n. 150 nonché dall'art. 6 comma 2 della L.R. 16 dd 11 agosto 2010 recante "Norme urgenti in materia di personale e di organizzazione nonché in materia di passaggio al digitale terrestre" che, nello specifico, prevede la stesura di "un documento di relazione sulla prestazione che evidenzi, a consuntivo, i risultati organizzativi e individuali raggiunti rispetto agli obiettivi programmati e alle risorse, rilevando gli eventuali scostamenti".

Lo stesso viene inoltre prodotto successivamente all'avvio del nuovo assetto aziendale che deriva dall'applicazione di quanto previsto dalla DGR n. 679 dd. 22.4.2016 avente ad oggetto "LR 17/2014: avvio delle Aziende sanitarie universitarie integrate di Trieste e di Udine ai sensi dell'art. 4, comma 2, e atti conseguenti ai sensi dell'art. 10, comma 6", cui è stata data attuazione con decreto del Presidente della Regione n. 088/Pres. dd. 27.4.2016, che ha preso atto, tra l'altro:

- dell'incorporazione, a decorrere dal 1.5.2016, dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria "Ospedali riuniti" di Trieste da parte dell'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 1 "Triestina, la quale subentra nelle funzioni del predetto ente soppresso, secondo le modalità definite con il protocollo d'intesa approvato con la deliberazione giunta n. 612 del 13 aprile 2016 e sottoscritto in data 22 aprile 2016;

- del fatto che a decorrere dal 1.5.2016, l'Azienda per l'assistenza sanitaria n. 1 "Triestina" viene ad assumere il nome di Azienda sanitaria universitaria integrata di Trieste;

- che, oltre alle funzioni di cui al precedente punto, all'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste, con decorrenza 1.5.2016, sono trasferiti, come precisato al citato articolo 5 del protocollo d'intesa, il patrimonio dell'Azienda ospedaliero – universitaria "Ospedali riuniti" di Trieste consistente nel risultato della ricognizione dei beni mobili registrati e immobili di cui al decreto dell'A.O.U. n. 107 del 29 marzo 2016, recepito nei

relativi contenuti, nonché tutti i rapporti giuridici attivi e passivi che fanno capo all'ente incorporato, ivi compresi i rapporti di lavoro.

La Relazione fornisce il quadro dei risultati raggiunti nel 2016 a livello aziendale, di struttura operativa ed individuali con riferimento agli obiettivi ed alle risorse definiti nell'ambito del Piano delle Performance per il medesimo esercizio dell'AOU di Trieste e dell'AAS 1 Triestina che nel medesimo esercizio hanno mantenuto un assetto istituzionale indipendente fino alla data della fusione ancorché assoggettate ad una gestione commissariale unica.

Per quanto attiene la strutturazione del documento, si evidenzia che la parte relativa alle performance a livello aziendale costituisce un estratto della Relazione sulla gestione allegata al Bilancio Consuntivo 2016 adottato con Decreto n. 328/2017 ("Approvazione definitiva del Bilancio di esercizio e del rendiconto finanziario 2016") del Direttore Generale dell'ASUITs, mentre le parti relative alle performance delle articolazioni organizzative ed individuali, rappresentano la sintesi degli esiti delle valutazioni effettuate in seconda istanza dall'Organismo Indipendente di Valutazione delle prestazioni.

2 L'ASUITs: caratteristiche dimensionali e contesto di riferimento

Il Ciclo delle performance è dettagliatamente descritto nel documento “Ciclo della performance e sistema dei controlli interni”, adottato con decreto DG n. 570 dd. 22/9/2016 e pubblicato sul sito internet dell’Azienda alla sezione “Amministrazione trasparente / Performance / Sistema di misurazione e valutazione della performance”. Di seguito si riportano alcuni aspetti di sintesi ed i riferimenti ai provvedimenti regionali ed aziendali che hanno caratterizzato il 2016.

2.1 Il contesto normativo di riferimento

Il ciclo della Performance Aziendale, coincide con il cosiddetto ciclo della programmazione strategica e si ricollega agli obiettivi di medio lungo termine derivanti dalla mission aziendale. L'ASUITs, in quanto Ente di diritto pubblico ancorché dotato di autonomia imprenditoriale, svolge la propria mission nell'ambito dei più ampi Sistemi Sanitari Regionale (SSR) e Nazionale (SSN). Non è in tal senso autoreferente, ma deve rispondere alle esigenze di un complesso sistema - normato da leggi nazionali e regionali - di cui fanno parte una molteplicità di Enti con cui l'Azienda stessa deve interfacciarsi per adeguare i propri comportamenti alle esigenze di salute della popolazione. La mission aziendale non si esaurisce, infatti, nella semplice erogazione di volumi di prestazioni, in quanto l'outcome ovvero l'efficacia delle prestazioni stesse, prevede che vi sia un costante confronto con gli Enti sovraordinati (la Regione), gli Enti di pari livello (Aziende Sanitarie, IRCCS, ecc.) e le rappresentanze del territorio (Comuni, province ovvero forme di aggregazione degli stessi come la Conferenza permanente per la programmazione sanitaria, sociale e sociosanitaria regionale) e dell'utenza per la definizione quali-quantitativa delle esigenze da soddisfare.



Il quadro di riferimento regionale 2015 è stato profondamente modificato dalla nuova L.R. n. 17 del 16 ottobre 2014 recante “Riordino dell’assetto istituzionale e organizzativo del Servizio sanitario regionale e norme in materia di programmazione sanitaria e sociosanitaria”.

Da un contesto che fino al 31/12/2014 risultava

essere articolato in sei Aziende per i Servizi Sanitari, un'Azienda Ospedaliera, due Aziende Ospedaliere Universitarie e due IRCCS, si passa, a far data dal 01/01/2015, ad un assetto descritto dagli Articoli 3, 4 e 5 comma 1, che si riportano di seguito in forma integrale:

Art. 3

(Enti del Servizio sanitario regionale)

1. Per assicurare una piena e completa presa in carico della salute del cittadino e garantire la continuità dell'assistenza, nonché una maggiore efficienza, efficacia e uniformità nella gestione dei fattori produttivi, a decorrere dall'1 gennaio 2015 sono enti del Servizio sanitario regionale:

- a)** le Aziende per l'assistenza sanitaria di cui all'articolo 5;
- b)** l'Azienda ospedaliero-universitaria "Ospedali riuniti" di Trieste e l'Azienda ospedaliero-universitaria "Santa Maria della Misericordia" di Udine;
- c)** gli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico "Burlo Garofolo" di Trieste e "Centro di riferimento oncologico" di Aviano;
- d)** l'Ente per la gestione accentrata dei servizi condivisi.

2. Le aziende di cui al comma 1, lettera b), assicurano un approccio integrato per una gestione sinergica della propria attività istituzionale con l'attività istituzionale rispettivamente dell'Azienda per l'assistenza sanitaria n. 1 "Triestina" e dell'Azienda per l'assistenza sanitaria n. 4 "Friuli Centrale" di cui all'articolo 5.

Art. 4

(Integrazione tra Servizio sanitario regionale e Università)

1. Ai fini di cui all'articolo 3, comma 2, a decorrere dall'1 gennaio 2015 e per il periodo massimo di due anni:

- a)** l'Azienda ospedaliero-universitaria "Ospedali riuniti" di Trieste e l'Azienda per l'assistenza sanitaria n. 1 "Triestina" di cui all'articolo 5 sono rette da un unico commissario straordinario;
- b)** l'Azienda ospedaliero-universitaria "Santa Maria della Misericordia" di Udine e l'Azienda per l'assistenza sanitaria n. 4 "Friuli Centrale" di cui all'articolo 5 sono rette da un unico commissario straordinario.

2. In attuazione di quanto previsto dall'articolo 3, comma 2, **entro due anni dall'entrata in vigore della presente legge, l'Azienda per l'assistenza sanitaria n. 1 "Triestina" e l'Azienda per l'assistenza sanitaria n. 4 "Friuli Centrale" incorporano, rispettivamente, l'Azienda ospedaliero-universitaria "Ospedali riuniti" di Trieste e l'Azienda ospedaliero-universitaria "Santa Maria della Misericordia" di Udine** subentrando nelle relative funzioni, secondo modalità definite con protocolli d'intesa tra la Regione e le Università interessate, da stipularsi ai sensi del decreto legislativo 21 dicembre 1999, n. 517 (Disciplina dei rapporti fra Servizio sanitario nazionale ed università, a norma dell' articolo 6 della legge 30 novembre 1998, n. 419), e successive modifiche. La Regione addivene alla stipula definitiva dei suddetti protocolli sentita la Commissione consiliare competente. All'esito dell'incorporazione, le aziende assumono il nome, rispettivamente, di "Azienda sanitaria universitaria integrata di Trieste" e di "Azienda sanitaria universitaria integrata di Udine" e, sulla base di quanto previsto dai citati protocolli d'intesa, esercitano, in modo unitario, coordinato e inscindibile, sia negli ospedali ad alta specializzazione che nelle attività distrettuali, dipartimentali e territoriali, le funzioni di prevenzione, cura e riabilitazione, nonché quelle di didattica e di ricerca, garantendo in particolare la continuità delle cure. Ciò al fine di migliorare il servizio pubblico di tutela della salute, accrescere la qualità dei processi formativi, sviluppare le conoscenze biomediche e l'innovazione tecnologica, nonché valorizzare in modo paritario, nel rispetto dei rispettivi ruoli e mandati, le funzioni e le attività del personale ospedaliero, del distretto e dell'Università.

3. I protocolli d'intesa di cui al comma 2 devono avere la finalità di integrazione delle funzioni, evitando la duplicazione di reparti ospedaliero-universitari lì dove non sia necessitata da documentate esigenze epidemiologiche e/o organizzative.

Art. 5

(Aziende per l'assistenza sanitaria)

1. Sono Aziende per l'assistenza sanitaria:

- a)** l'Azienda per l'assistenza sanitaria n. 1 "Triestina", con sede legale a Trieste;
- b)** l'Azienda per l'assistenza sanitaria n. 2 "Bassa Friulana-Isontina", con sede legale a Gorizia, istituita mediante accorpamento delle Aziende per i servizi sanitari n. 2 "Isontina" e n. 5 "Bassa Friulana";

c) l'Azienda per l'assistenza sanitaria n. 3 "Alto Friuli-Collinare-Medio Friuli", istituita mediante accorpamento delle Aziende per i servizi sanitari n. 3 "Alto Friuli" e di parte dell'Azienda per i servizi sanitari n. 4 "Medio Friuli", con sede legale a Gemona del Friuli;

d) l'Azienda per l'assistenza sanitaria n. 4 "Friuli Centrale", con sede legale a Udine;

e) l'Azienda per l'assistenza sanitaria n. 5 "Friuli Occidentale", istituita mediante accorpamento dell'Azienda per i servizi sanitari n. 6 "Friuli Occidentale" e dell'Azienda ospedaliera "Santa Maria degli Angeli" di Pordenone, con sede legale a Pordenone.

...omissis>>

All'art. 4 comma 2 della riforma è stata data attuazione con la DGR n. 679 del 22 aprile – “LR 17/2014: avvio delle Aziende sanitarie universitarie integrate di Trieste e di Udine ai sensi dell'art. 4, comma 2, e atti conseguenti ai sensi dell'art. 10, comma 6”, che ha disposto la nascita della nuova Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste, mediante fusione per incorporazione dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Trieste nella Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 1 Triestina che, contestualmente, ha variato la denominazione in Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste.

Per quanto attiene la Programmazione Regionale 2016, si ritiene utile riportare di seguito gli atti che hanno informato i provvedimenti aziendali in materia:

- DGR 2549 del 23.12.2016: Lr 26/2015, art 44. Gestione del servizio sanitario regionale: Il rendiconto quadrimestrale 2016 di valutazione economica, finanziaria e gestionale
- DGR 2246 del 24.11.2016: Dgr 349/2016 e successive modifiche e integrazioni 'Lr 49/1996, art 16 e art 20 - programmazione annuale 2016 del servizio sanitario regionale' - modifiche ed integrazioni
- DGR 2186 del 18.11.2016: Lr 26/2015, art 44. Gestione del servizio sanitario regionale: I rendiconto quadrimestrale 2016 di valutazione economica, finanziaria e gestionale.
- DGR 2185 del 18.11.2016 Dgr 349/2016: Lr 49/1996, art 16 e art 20. programmazione annuale 2016 del servizio sanitario regionale'. allegato 6 'investimenti per l'anno 2016'. Integrazioni conseguenti alla Lr 16/2016 'disposizioni urgenti in materia di programmazione e contabilità' e modifica dgr 1833/2016.
- DGR 2023 del 28.10.2016: Dgr 349/2016 e dgr 611/2016: "Lr 49/1996, art 16 e art. 20 - programmazione annuale 2016 del servizio sanitario regionale' - modifiche ed integrazioni.
- DGR 1833 del 30.9.2016: Lr 49/1996, art 16 e art 20. Programmazione annuale 2016 del servizio sanitario regionale. allegato 6 'investimenti per l'anno 2016'. Integrazioni conseguenti alla legge di assestamento di bilancio 2016.

- DGR 1780 del 23.9.2016: Lr 49/1996, art 16 e art 20. Programmazione annuale 2016 del servizio sanitario regionale. integrazione alla dgr 349/2016. investimenti per l'anno 2016.
- DGR 611 del 13.4.2016: Dgr 349/2016: Lr 49/1996, art 16 e art 20 - programmazione annuale 2016 del servizio sanitario regionale' - modifiche
- DGR 391 del 11.3.2016: Patto 2016 tra la regione e i commissari straordinari / direttori generali degli enti del servizio sanitario regionale.
- DGR 349 del 4.3.2016: Lr 49/1996, art 16 e art 20. Programmazione annuale 2016 del servizio sanitario regionale.
- DGR 2559 del 22.12.2015: Lr 49/1996, art 12 - linee annuali per la gestione del servizio sanitario e sociosanitario regionale per l'anno 2016 : approvazione definitiva.
- DGR 2393 del 27.11.2015: Lr 49/1996, art 12 - linee annuali per la gestione del servizio sanitario e sociosanitario regionale per l'anno 2016: approvazione preliminare.

2.2 Il contesto demografico

L'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste opera su un territorio di 211,82 kmq coincidente con la provincia di Trieste, ed aveva al 1° gennaio 2016 una popolazione complessiva di 234.955 abitanti (popolazione legale - fonte SISR), distribuiti in 6 comuni (Duino Aurisina, Monrupino, Muggia, San Dorligo della Valle, Sgonico, Trieste), 3 ambiti, suddivisi in 4 distretti.

Il bacino di utenza, in quanto anche sede di un Ospedale Hub regionale, raggiunge anche la Provincia di Gorizia.

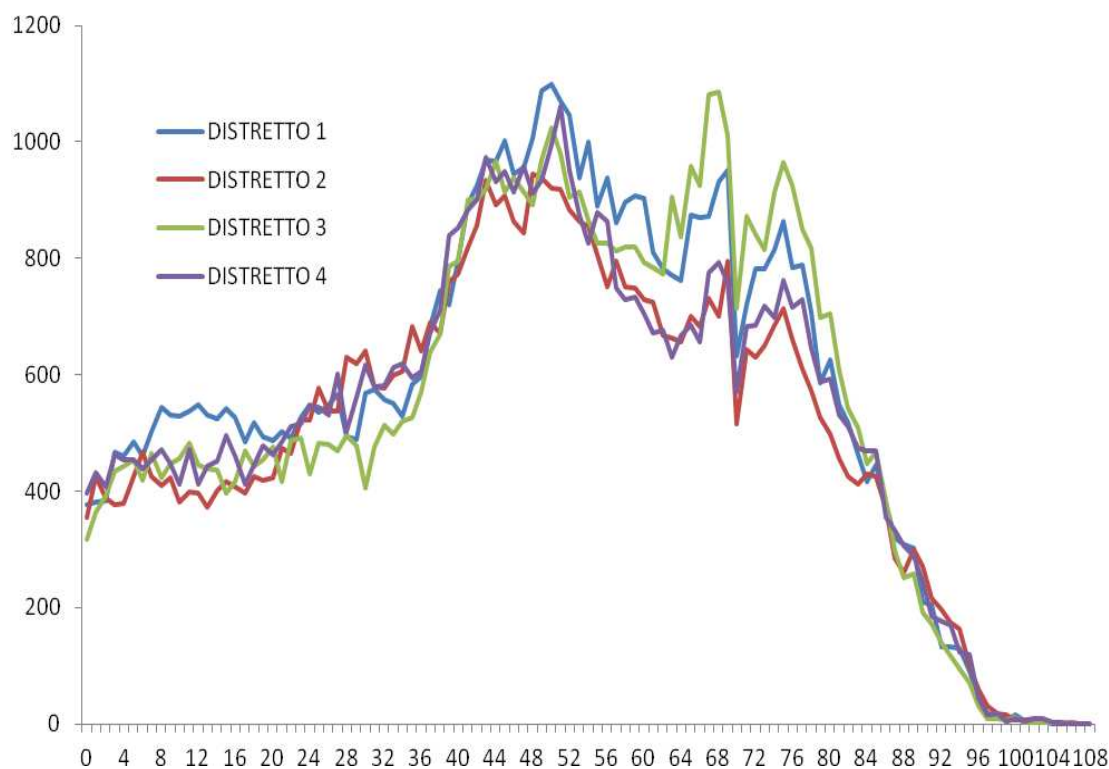
La distribuzione della popolazione residente per fasce di età è la seguente:

Popolazione al 1/1/2016	Donne		Uomini		TOTALE	
	valore	%	valore	%	valore	%
0-13	11.850	9,6	12.709	11,4	24.559	10,5
14-64	71.591	58,2	71.625	64,0	143.216	60,9
65-74	17.041	13,8	14.220	12,7	31.261	13,3
ultra75	22.615	18,4	13.304	11,9	35.919	15,3
Totale	123.097	100	111.858	100	234.955	100

La distribuzione per fasce di popolazione per Distretto è la seguente:

Classi di età	Distretto 1						Distretto 2					
	Donne		Uomini		TOTALE		Donne		Uomini		TOTALE	
	valore	%	valore	%	valore	%	valore	%	valore	%	valore	%
0-13	3.273	10,2	3.466	11,7	6.739	3.273	2.677	9,2	2.943	11,2	5.620	10,2
14-64	18.778	58,7	18.831	63,6	37.609	18.778	17.153	59,2	17.579	66,7	34.732	62,8
65-74	4.359	13,6	3.873	13,1	8.232	4.359	3.769	13,0	2.966	11,3	6.735	12,2
ultra75	5.594	17,5	3.476	11,7	9.070	5.594	5.356	18,5	2.866	10,9	8.222	14,9
Totale	32.004	100	29.646	100	61.650	32.004	28.955	100	26.354	100	55.309	100

Classi di età	Distretto 3						Distretto 4					
	Donne		Uomini		TOTALE		Donne		Uomini		TOTALE	
	valore	%	valore	%	valore	%	valore	%	valore	%	valore	%
0-13	2.917	9,4	3.063	10,7	5.980	10,0	2.947	9,6	3.203	11,8	6.150	10,7
14-64	17.487	56,1	17.431	61,2	34.918	58,5	18.009	58,9	17.648	65,0	35.657	61,7
65-74	4.954	15,9	4.267	15,0	9.221	15,5	3.925	12,8	3.096	11,4	7.021	12,2
ultra75	5.831	18,7	3.756	13,2	9.587	16,0	5.726	18,7	3.188	11,7	8.914	15,4
Totale	31.189	100	28.517	100	59.706	100	30.607	100	27.135	100	57.742	100

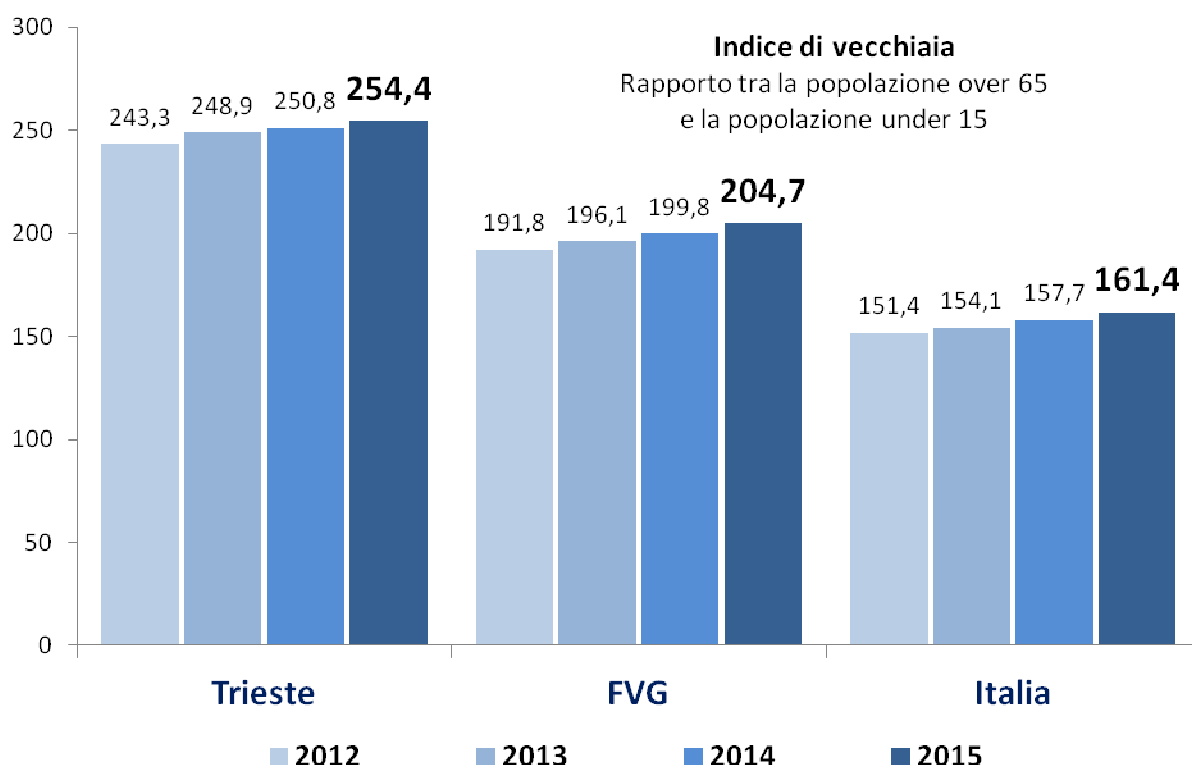


Il quadro demografico della popolazione residente ASUITs (popolazione riferita al 1/1/2016 - anagrafe comunale, fonte SISSR).

Nella tabella e nei grafici che seguono si raffigura il confronto demografici tra ASUITs, Distretti e Regione FVG sui principali indicatori.

INDICATORI	DISTRETTO 1	DISTRETTO 2	DISTRETTO 3	DISTRETTO 4	ASUITs	FVG
Ind. dip. giovanile (%)	19,58	17,53	18,61	18,75	18,65	20,03
Ind. dip. senile (%)	46,65	43,57	54,54	45,26	47,51	41,01
Ind. popol. attiva (%)	167,45	148,35	176,17	151,82	160,57	152,34
Indice di carico (%)	22,91	22,05	23,16	23,39	22,93	24,02
Indice di dipendenza (%)	66,24	61,1	73,15	64,02	66,16	61,04
Indice di fecondità (%)	4,17	4,06	3,78	4,31	4,13	4,37
Indice di vecchiaia (%)	238,22	248,46	293,14	241,37	254,71	204,77
Indice di sostituzione (%)	156,88	166,73	187,93	146,4	163,75	149,94

Si segnala come la Provincia di Trieste presenti un indice di vecchiaia che supera di 50 punti la media regionale. Ciò a fronte di una popolazione ultra 65enne che ha raggiunto oramai la soglia del 29% del totale della popolazione residente (+3,1% rispetto al valore del FVG), e quella ultra settantacinquenne che sfiora il 15% (+2% rispetto al dato FVG). In generale, per i residenti in Provincia, il quadro demografico provinciale è pesantemente più sfavorevole rispetto al contesto regionale.



Questi elementi risultano fondamentali per una corretta interpretazione dei risultati della performance aziendale per l'esercizio 2016.

La **popolazione esente da ticket** nell'esercizio 2016 è pari a **97.847** unità (50.642 per motivi di reddito, 75.571 per altri motivi). Nella tabella che segue in sintesi e per tipologia i quadro delle esenzioni al 1/1/2016 e al 1/1/2017:

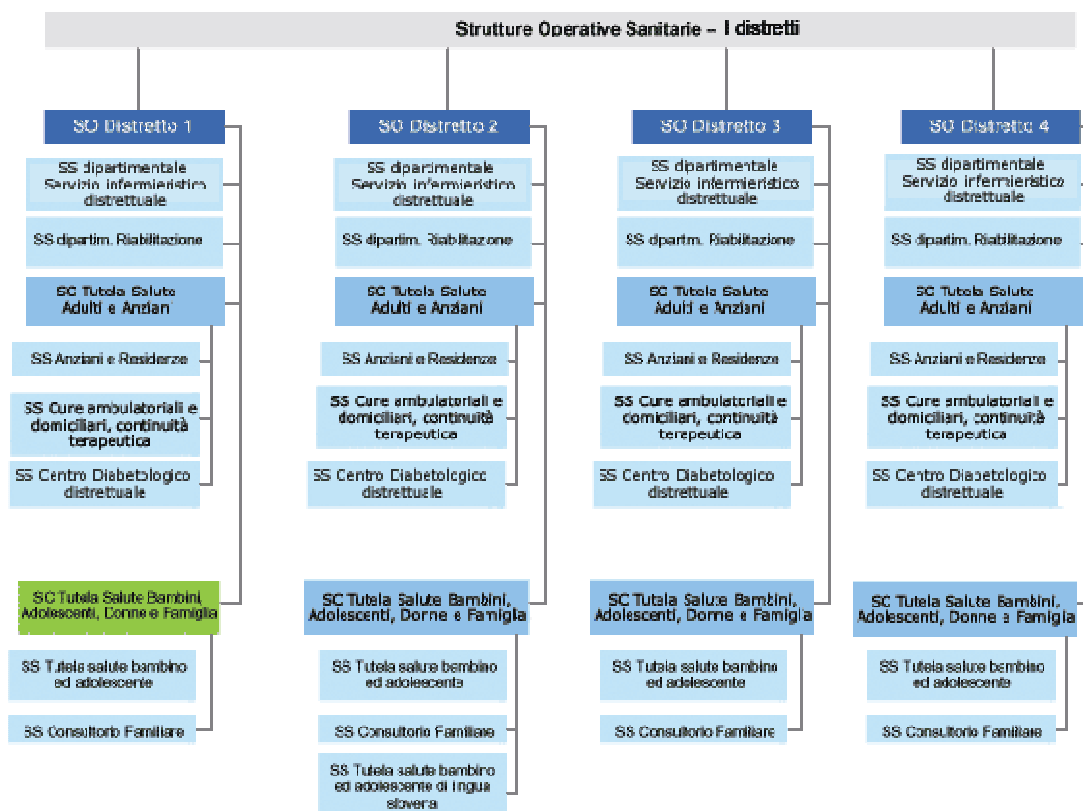
	Esenti 1/1/2016	Esenti 1/1/2017
Totali	96.480	97.847
Età e reddito	50.775	50.642
Invaldità, patologia, gravidanza, altro	73.745	75.571

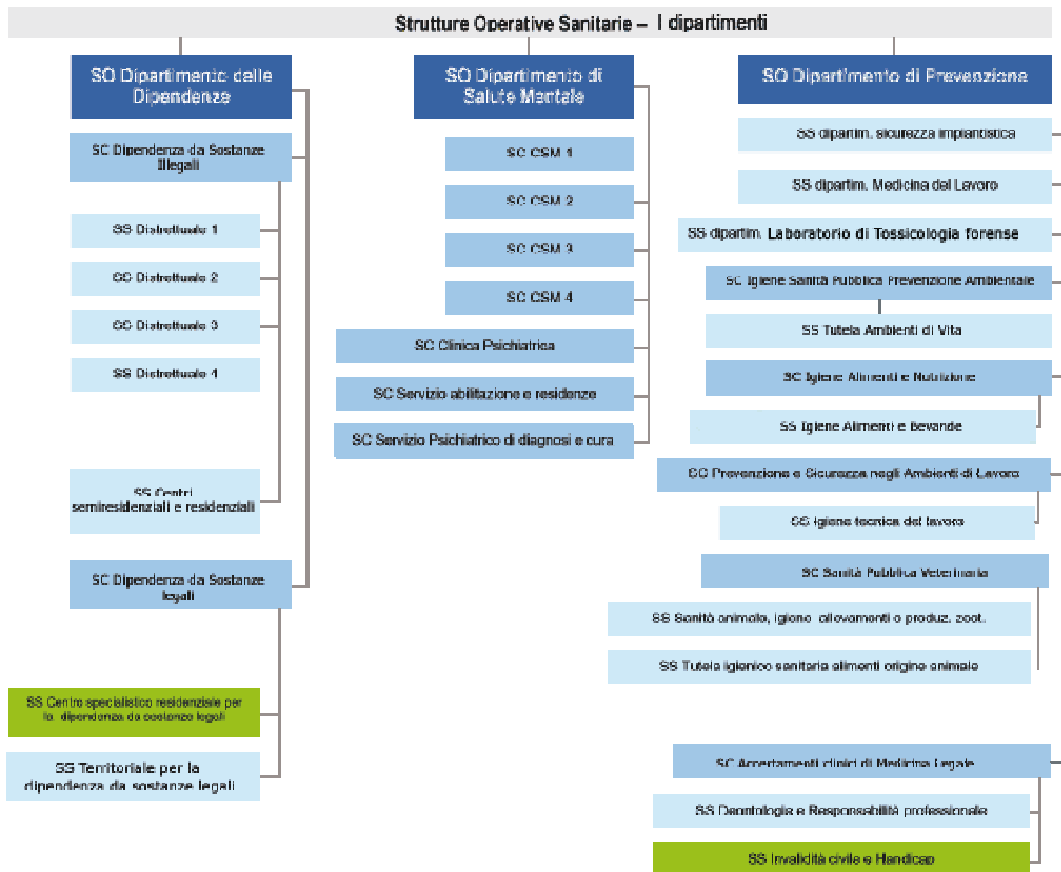
3 L'organizzazione aziendale

L'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste con il Decreto nr. 242/16 ("Prime determinazioni, nelle more dell'adozione dell'Atto Aziendale, relative all'assetto istituzionale dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (A.S.U.I.) di cui al decreto del Presidente della Regione n. 088/Pres. dd. 27.4.2016, su conforme deliberazione della Giunta regionale n.679 dd. 22.4.2016, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 3, comma 2, e 4, comma 2, della L.R. n. 17 dd. 16 ottobre 2014") ha mantenuto l'impianto generale degli assetti organizzativi dell'esercizio 2015, tranne che interventi realizzati in aree specifiche al fine di produrre coordinamenti e razionalizzazione dei processi.

Gli organigrammi vigenti al 31.12.2016 sono pertanto quelli precedenti l'integrazione.

Organizzazione dell'ex-AAS1 (Territorio):





Organizzazione dell'ex-AOUTs (Ospedali Riuniti di Trieste):

Nelle more dell'approvazione del nuovo atto aziendale di ASUITs è stato dato corso a processi di integrazione come da atti sotto riportati, cui si rimanda:

- Decreto 18/16: *“Atti propedeutici all'applicazione dell'art. 4 comma 2 della L.R. n.17/2014. Attivazione della funzione interaziendale denominata "Logistica e Servizi Economici" e affidamento della relativa responsabilità”*
- Decreto 19/16: *“Atti propedeutici all'applicazione dell'art. 4 comma 2 della L.R. n.17/2014. Attivazione della funzione interaziendale denominata "Informatica e Telecomunicazioni" e affidamento della relativa Responsabilità”*
- Decreto 20/16: *“Atti propedeutici all'applicazione dell'art. 4 comma 2 della L.R. n.17/2014. Attivazione della funzione interaziendale denominata "Gestione Stabilimenti" e affidamento della relativa responsabilità”*
- Decreto 21/16: *“Atti propedeutici all'applicazione dell'art. 4 comma 2 della L.R. n.17/2014. Attivazione della funzione interaziendale denominata "Farmacia" e affidamento della relativa responsabilità”*
- Decreto 22/16: *“Atti propedeutici all'applicazione dell'art. 4, comma 2 della L.R. n.17/2014. Attivazione della funzione interaziendale denominata "Direzione Infermieristica" e affidamento della relativa responsabilità*
- Decreto 251/16 e Decreto 260/16: *“Definizione, nelle more dell'adozione ed applicazione dell'Atto Aziendale, degli assetti organizzativi dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (A.S.U.I.) in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro...”*
- Decreto 263/16: *“Determinazioni organizzative conseguenti alla costituzione dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (A.S.U.I.), nelle more dell'adozione e dell'attuazione dell'Atto Aziendale. Attivazione delle funzioni aziendali di coordinamento "Gestione del Personale", "Affari Generali" e "Contabilità e bilancio".*
- Decreto 376/16: *Determinazioni organizzative conseguenti alla costituzione dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (A.S.U.I.), nelle more dell'adozione e dell'attuazione dell'Atto Aziendale. Attivazione della funzione unica "Gestione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale", distinta negli ambiti di competenza "Gestione dell'offerta ambulatoriale" e "Gestione degli sportelli" ed attribuzione delle relative responsabilità*
- Decreto 405/16: *“Determinazioni organizzative conseguenti alla costituzione*

dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (A.S.U.I.), nelle more dell'adozione e dell'attuazione dell'Atto Aziendale. Attivazione della funzione di coordinamento di staff della Direzione strategica "Aggiornamento e Formazione" ed attribuzione della relativa responsabilità"

I termini per la presentazione della proposta del nuovo atto aziendale sono stati procrastinati come da Nota della Direzione Centrale e DGR 2550 del 23/12/2016 (Linee per la Gestione del SSR 2017 – linea 3.3.1).

4 La performance aziendale nel 2016

Il riepilogo delle performance a livello aziendale per l'anno 2016 è ampiamente dettagliato nella Relazione al Bilancio Consuntivo 2016 approvata in via definitiva con Decreto del Direttore Generale n. 328/2017 citato in Premessa.

Rimandando per i dettagli alla suddetta documentazione, in particolar modo ai seguenti paragrafi

- 4.2 Obiettivi esercizio PAL 2016
- 4.3 Patto tra Regione e i commissari straordinari/direttori generali degli enti del Servizio Sanitario Regionale
- 5. L'attività del periodo
- 5.1 L'assistenza ospedaliera
- 5.2 L'assistenza territoriale

per quanto concerne l'esercizio in argomento, si ritiene di evidenziare comunque in questa sezione alcune peculiarità riguardanti i principali vincoli/obiettivi posti dall'Amministrazione regionale agli enti del SSR nell'ambito del processo di Programmazione 2016.

Data la rilevanza dei vincoli sulle risorse professionali, economiche e strumentali che hanno caratterizzato l'esercizio in argomento, appare opportuno una sintetica digressione (estratta dalla relazione sulla Gestione al Bilancio Consuntivo 2016) su questi aspetti e sulla loro correlazione con le molteplici riorganizzazioni - anche strutturali - attuate al fine di conseguire gli obiettivi quali-quantitativi di attività in un contesto caratterizzato da una contrazione delle risorse a disposizione.

Per quanto attiene invece gli specifici obiettivi di attività assegnati all'Azienda nel suo complesso (Ciclo delle performance aziendali), si ritiene invece rimandare alla lettura delle tabelle di sintesi riportate in coda al capitolo.

4.1 I vincoli operativi

In apertura, corre l'obbligo di evidenziare che l'esercizio si è chiuso con un conto economico che ha evidenziato un risultato negativo pari a euro 863.174. L'obiettivo economico dell'equilibrio di bilancio sulla gestione complessiva non è stato, pertanto, raggiunto nel 2016.

Questo risultato, pur a fronte di tangibili azioni di contenimento della spesa successivamente descritte nel dettaglio, ha confermato le problematiche espresse nelle diverse sedi relative alla predisposizione degli atti di programmazione e di controllo annuali e si può ascrivere, in larga misura, alla sensibile riduzione del finanziamento regionale rispetto al precedente esercizio. Tale riduzione, originariamente quantificata in euro 12.189.709 (cfr Relazione al I Quadrimestrale), è stata significativamente ridotta per effetto dell'integrazione operata dalla Regione con DGR 2023 dd. 28/10/2016 per l'importo di euro 8.846.420 a titolo di rimborso dei maggiori oneri sostenuti per i farmaci per la cura dell'epatite C, i farmaci emofilici e i nuovi farmaci (oncologici, reumatici, ecc.), nonché dei maggiori costi previsti per le nuove esigenze di personale secondo quanto disposto dalla DGR 1671/2016.

Nell'ambito delle misure complessive di contenimento dei costi, l'Azienda ha realizzato nel corso del 2016 le seguenti performance:

1. Per la *Farmaceutica territoriale* (convenzionata + DPC):

- **Farmaceutica convenzionata + Farmaceutica DPC (Distribuzione per conto)** : vincolo regionale 2016 pari ad un costo di 150 € pro capite

Risultato anno 2016: 155,54 € pro capite (valore regionale 158€)

Risultato anno 2015: 154,57€ pro capite (valore regionale 157€)

Nel 2016 il costo pro-capite della spesa farmaceutica territoriale (convenzionata + DPC) si attesta ad un valore di 155,5€, ossia al di sotto della media regionale (158€). Nonostante l'incremento di un Euro/pro-capite, la spesa pro-capite complessiva è ancora inferiore al valore medio regionale (158 Euro pro-capite, +2,5).

L'incremento pro capite è dovuto esclusivamente all'incremento della spesa DPC, mentre la spesa farmaceutica convenzionata chiude con un decremento pro capite del -0,2% rispetto al 2015.

- **Farmaceutica diretta**: vincolo regionale 2016 pari ad un costo di 41,70 € pro capite

Risultato anno 2016: 47,26€ pro capite (valore regionale 51,63€)

Risultato anno 2015: 43,04€ pro capite (valore regionale 49,88)

Nel 2016 il costo pro-capite per la farmaceutica territoriale diretta, ad esclusione dei farmaci per l'HCV, si attesta a 47,3€, che pur rappresentando un incremento annuale relativo superiore rispetto a quello che si registra come media regionale, rappresenta una quota sotto il valore assoluto medio regionale (+4,4 Euro).

L'incremento di spesa pro capite è dovuto in ordine decrescente di peso a farmaci utilizzati a domicilio per indicazioni ematologiche, a farmaci orali per il trattamento della sclerosi multipla, agli oncologici orali, ai biologici per le affezioni reumatologiche ed ai farmaci per il controllo dell'HIV.

ASUITs nel corso dell'anno 2016 incrementa complessivamente per circa € 180.000 la spesa per farmaci d'uso pediatrico.

2. Per la *Farmaceutica ospedaliera*:

- **Farmaceutica ospedaliera**: vincolo variabile per azienda a seconda degli incrementi degli anni precedenti, per ASUITs pari ad un costo inferiore -0,5% rispetto al 2015

Risultato anno 2016: spesa ospedaliera per ASUITs inferiore -2,3

3. Per i *Dispositivi medici*, le aziende non in linea con gli standard NISAN avrebbero dovuto ridurre la spesa per dispositivi medici del 3% rispetto al costo 2015.

Sui dispositivi medici, utilizzati presso il Presidio ospedaliero a gestione diretta, ASUITs risulta esserne esentate in quanto in linea con i consumi standard definiti dalla Regione. Nel corso del 2016, tuttavia, si è realizzata una riduzione dell'1% dei costi sostenuti rispetto al 2015, nonostante l'incremento di attività di sala chirurgica in ambito di chirurgia vascolare, emodinamica e di radiologia interventistica.

I risultati di esercizio, tuttavia, indicano che il costo della protesica e dei dispositivi generata dall'attività sanitaria nel Presidio a gestione di Cattinara/Maggiore diretta è calato dell'1,1%.

4. Il numero di *prestazioni ambulatoriali*: vincolo regionale 2016 3,5 prestazioni pro capite (popolazione pesata), con esclusione della branca di laboratorio (patologia clinica, microbiologia e anatomia patologica).

Risultato anno 2016: 3,97 prestazioni pro capite (popolazione pesata)

Risultato anno 2015: 4,0 prestazioni pro capite (popolazione pesata)

Complessivamente si assiste ad una variazione netta di +3.262 prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate a favore dei residenti. Questo risultato riflette la variabilità intra-branca che ha caratterizzato l'attuale esercizio rispetto al 2015. Risulta evidente l'apprezzabile riduzione del 4% per le prestazioni di tipo radiologico (Vedi anche performance relative a RMN x 100 residenti e RMN muscolo scheletriche erogate a pazienti anziani) e l'incremento delle prestazioni in branche per le quali si riscontravano tempi d'attesa anche elevati nel corso del 2015, oggi praticamente sotto controllo (Oculistica, ORL, endocrinologia, ecc.). Inoltre, l'avvio del programma regionale di Odontoiatria sociale,

Nonostante l'elevata quota di grandi anziani residenti sul totale della popolazione assistita, e quindi nonostante il trend demografico degli ultimi anni di progressivo invecchiamento, l'impegno profuso da ASUITS nel corso del 2016 in termini sia di appropriatezza prescrittiva che di governo della domanda, anche attraverso un più serrato confronto con la medicina generale, ha permesso di mantenere l'indicatore sotto la soglia delle 4 prestazioni per residente. Il vincolo operativo, negli anni passati inizialmente fissato sulla soglia di 4 prestazioni pro capite e nel 2016 ridotto a 3,5, avrebbe comportato una riduzione di oltre 130.000 prestazioni, dato non coerente né con il quadro demografico peculiare di Trieste né con la politica di contenimento dei tempi di erogazione delle stesse.

Le azioni per incrementare l'appropriatezza d'uso sono state rivolte al settore radiologico, mentre si è adottata una politica di gestione e razionalizzazione delle agende di prenotazione, sia gestite direttamente che tramite convenzionamento, che ha condotto ad una maggiore accesso della popolazione ai servizi.

5. Il *tasso di ospedalizzazione*: vincolo regionale ≤ 130 per mille.

Risultato anno 2016: 134,2 x 1.000 residenti (popolazione pesata)

Risultato anno 2015: 132,9 x 1.000 residenti (popolazione pesata)

La pressione al Pronto soccorso e l'anticipazione dell'epidemia influenzale nell'ultimo trimestre del 2016, così come i noti problemi organizzativi nell'area di urgenza/emergenza, non hanno consentito di raggiungere l'obiettivo previsto dal vincolo. Le performance aziendali, tuttavia, dimostrano che la maggior parte delle performance sono in netto miglioramento, ad iniziare dalla contrazione di ulteriore 7.000 giornate di degenza e la riduzione della degenza media da leggersi anche in relazione all'incremento della continuità ospedale territorio e dell'assistenza domiciliare. L'incremento seppur lieve dei ricoveri può essere giustificato dall'aumento dell'attività chirurgica e dall'aumento del ricorso all'ospedale da parte soprattutto delle persone over 75 con DRG di tipo medico.

6. *Le manutenzioni ordinarie edili impiantistiche* dovranno avere costi massimi inferiori a quelli sostenuti nell'anno 2015; le Aziende adotteranno come priorità di intervento quelle connesse con la sicurezza delle strutture e degli impianti.

Risultato anno 2016: 5.610.123Euro

Risultato anno 2015: 5.646.444 Euro

Il risultato inerente la manutenzione edile-impiantistica è stato conseguito nonostante l'adempimento ed il vincolo richiesto dall'applicazione della "spending review", in quanto alla progressiva contrazione/eliminazione della manutenzione predittiva (atta a preservare le condizioni degli impianti con interventi non a guasto) è seguito un conseguente aumento dei costi per interventi "a guasto". A ciò si collegano la normativa antincendio 2015 e, in generale, tutte le norme sulla sicurezza, sempre più stringenti. La limitata disponibilità di risorse in conto capitale, ha portato a dover fronteggiare le situazioni critiche edili impiantistiche mediante l'impiego di risorse di parte corrente. Tra tali oneri sono anche da annoverare anche i costi emersi per la necessità di adeguamento alle prescrizioni dei tecnici verificatori degli impianti ascensori (in previsione anche per il 2017).

7. In relazione alla spending review: il vincolo regionale prevedeva che le Aziende dovessero fare riferimento a quanto già attuato dal 2012 integrato con quanto previsto dalla DGR 1813/2015. ASUITs ha dato completa attuazione a quanto disposto dal DL 06/07/2012, n. 95 e s.m.i., art. 15, comma 13 relativamente ai beni

e servizi individuando le azioni di razionalizzazione tese al conseguimento dei necessari risparmi.

5 La performance dei Centri di responsabilità

5.1 Obiettivi gestionali correlati con fondi di risultato e produttività collettiva.

Gli obiettivi gestionali in argomento, vengono assegnati nell'ambito del processo di budget e ad essi viene dedicata un'apposita scheda che elenca gli obiettivi prioritari incentivati assegnati ai Centri di Attività aziendali.

Il Livello di raggiungimento di tali obiettivi determina proporzionalmente la quota di retribuzione di risultato o di produttività collettiva spettante ai singoli componenti dell'equipe.

I provvedimenti che hanno definito e successivamente aggiornato il Piano delle Performance 2016 sono di seguito elencati:

- i piani 2016 delle ex AAS1 ed ex AOUTs sono stati recepiti rispettivamente con i decreti n. 613/2015 dd 30/12/2015 (AAS1) e n. 378/2015 dd 29/12/2015 (AOUTs) definendo il quadro delle risorse e degli obiettivi di attività (piano delle performance aziendale) per le due aziende in forma del tutto integrata ed omogenea;
- decreto n. 570 dd 22/09/2016 recante "Formalizzazione del documento descrittivo del "Ciclo delle performance e del sistema dei controlli interni", dell'assegnazione del Budget ai Centri di Responsabilità aziendali e presa d'atto dell'avvenuto monitoraggio dello stato di attuazione degli obiettivi per l'esercizio 2016" nel quale si provvedeva all'assegnazione del Budget ai Centri di Responsabilità aziendali per l'anno 2016 e, con esso, degli "Obiettivi integrativi del Mandato" assegnati ai Direttori di Dipartimento, Struttura Complessa ed ai Responsabili di Struttura Semplice a valenza dipartimentale (solo per le strutture di area ospedaliera), nonché degli "Obiettivi prioritari" considerati particolarmente funzionali alla realizzazione delle strategie aziendali programmate (e come tali suscettibili di giudizio da parte dell'OIV, anche ai fini della corresponsione della retribuzione di risultato per il personale dirigente e alla retribuzione collettiva per il personale di comparto);

- n. 446 dd 28/06/2017 recante “Preso d'atto della valutazione conclusiva del livello di raggiungimento degli obiettivi prioritari incentivanti assegnati ai Centri di responsabilità aziendali nell'ambito del Budget 2016 e delle valutazioni individuali per l'anno 2016” con il quale si è preso atto dei risultati della valutazione degli obiettivi prioritari assegnati ai Centri di Responsabilità per l'anno 2016.

L'algoritmo di attribuzione è stato dettagliatamente descritto nel documento “Ciclo della performance e sistema dei controlli interni” ed il livello medio di raggiungimento, certificato dalle risultanze della Valutazione di II istanza effettuata dall'Organismo Indipendente di Valutazione per i singoli CdR dell'Area sanitaria e dell'Area tecnico-amministrativa risulta essere il seguente:

Area ex AOUTs

DIPARTIMENTO	STRUTTURA	Livello raggiung. obiettivi Comparto	Livello raggiung. obiettivi Dirigenti	Livello raggiung. obiettivi Direttore
CARDIOVASCOLARE	DAI CARDIOVASCOLARE			
CARDIOVASCOLARE	SC CARDIOCHIRURGIA	100	100	100
CARDIOVASCOLARE	SC CARDIOLOGIA	100	100	100
CARDIOVASCOLARE	SC MEDICINA D'URGENZA	99	91	82
CARDIOVASCOLARE	SC(UCO) CHIRURGIA VASCOLARE	99	99	99
CHIRURGIA GENERALE E TORACICA	DAI CHIRURGIA GENERALE E TORACICA			
CHIRURGIA GENERALE E TORACICA	SC CHIRURGIA TORACICA	98	98	98
CHIRURGIA GENERALE E TORACICA	SC(UCO)CHIRURGIA GENERALE	99	99	99
CHIRURGIA GENERALE E TORACICA	SSD CHIRURGIA SENOLOGICA	100		100
CHIRURGIE SPECIALISTICHE	DAI CHIRURGIE SPECIALISTICHE			
CHIRURGIE SPECIALISTICHE	SC(UCO)CHIRURGIA PLASTICA	99	95	95
CHIRURGIE SPECIALISTICHE	SC(UCO)CLINICA ODONTOIATRICA E STOMATOLOGICA	100	100	100
CHIRURGIE SPECIALISTICHE	SC(UCO)CLINICA UROLOGICA	100	90	90

DIPARTIMENTO	STRUTTURA	Livello raggiung. obiettivi Comparto	Livello raggiung. obiettivi Dirigenti	Livello raggiung. obiettivi Direttore
DAI MEDICINA DI LABORATORIO	DAI MEDICINA DI LABORATORIO			
DAI MEDICINA DI LABORATORIO	SC MICROBIOLOGIA	100	100	100
DAI MEDICINA DI LABORATORIO	SC PATOLOGIA CLINICA	100	100	100
DAI ONCOLOGICO	DAI ONCOLOGICO			
DAI ONCOLOGICO	SC EMATOLOGIA CLINICA	96	99	98
DAI ONCOLOGICO	SC ONCOLOGIA	96	97	97
DAI ONCOLOGICO	SC RADIOTERAPIA	100	100	100
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	DAI DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI			
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	SC FISICA SANITARIA	100	100	100
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	SC MEDICINA NUCLEARE	100	100	100
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	SC RADIOLOGIA HM	99	99	99
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	SC(UCO)RADIOLOGIA	100	100	100
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	SSD RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	100		100
DIP. SUPPORTO GOVERNANCE	DIP. SUPPORTO GOVERNANCE			
DIP. SUPPORTO GOVERNANCE	SC COORDINAMENTO E RELAZIONI AZIENDALI	100		100
DIP. SUPPORTO GOVERNANCE	SSD AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE	100		
DIP. SUPPORTO GOVERNANCE	UFF.CORSI DI LAUREA	100		
DIREZIONE AMMINISTRATIVA	SC AFFARI GENERALI E LEGALI	100	100	100
DIREZIONE E STAFF	SC CONTROLLO DI GESTIONE	100		100
DIREZIONE E STAFF	SC PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO	100		100

DIPARTIMENTO	STRUTTURA	Livello raggiung. obiettivi Comparto	Livello raggiung. obiettivi Dirigenti	Livello raggiung. obiettivi Direttore
DIREZIONE SANITARIA	SC DIREZIONE MEDICA DEI PRESIDI	100	100	100
DIREZIONE SANITARIA	REFERENTE AZIENDALE AREA RIABILITATIVA	100		
DIREZIONE SANITARIA	SC PRONTO SOCCORSO E TERAPIA D'URGENZA	100	100	100
DIREZIONE SANITARIA	SS TECHNOLOGY ASSESSMENT			100
MEDICINA INTERNA	DAI MEDICINA INTERNA			
MEDICINA INTERNA	SC CLINICA E PATOLOGIA DEL FEGATO	96	97	97
MEDICINA INTERNA	SC I MEDICA	99	93	93
MEDICINA INTERNA	SC III MEDICA	96	91	91
MEDICINA INTERNA	SC NEFROLOGIA E DIALISI	100	100	100
MEDICINA INTERNA	SC(UCO) MEDICINA CLINICA	96	93	93
MEDICINA INTERNA	SC(UCO)CLINICA MEDICA	99	93	96
MEDICINA INTERNA	SSD CENTRO INTERDISCIPLINARE DI EMODINAMICA ULTRASONOGAFICA			100
MEDICINA PERIOPERATORIA TERAPIA INTENSIVA ED EMERGENZA	DAI DI MEDICINA PERIOPERATORIA TERAPIA INTENSIVA ED EMERGENZA			
MEDICINA PERIOPERATORIA TERAPIA INTENSIVA ED EMERGENZA	COMPLESSO OPERATORIO HC	100	100	100
MEDICINA PERIOPERATORIA TERAPIA INTENSIVA ED EMERGENZA	DAY SURGERY HM SALA OPERATORIA	100		
MEDICINA PERIOPERATORIA TERAPIA INTENSIVA ED EMERGENZA	SC ANESTESIA E RIANIMAZIONE	100	100	100
MEDICINA PERIOPERATORIA TERAPIA INTENSIVA ED EMERGENZA	SC(UCO)ANESTESIA E RIANIMAZIONE E TERAPIA ANTALGICA	100	100	100
MEDICINA TRASFUSIONALE	DIP. DI MEDICINA TRASF.D'AREA VASTA GIULIANO ISONTINA	100	100	100
MEDICINE SPECIALISTICHE	DAI DI MEDICINE SPECIALISTICHE			
MEDICINE SPECIALISTICHE	SC GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA	97	97	97

DIPARTIMENTO	STRUTTURA	Livello raggiung. obiettivi Comparto	Livello raggiung. obiettivi Dirigenti	Livello raggiung. obiettivi Direttore
MEDICINE SPECIALISTICHE	SC GERIATRIA	100	100	100
MEDICINE SPECIALISTICHE	SC MALATTIE INFETTIVE	99	99	99
MEDICINE SPECIALISTICHE	SC PNEUMOLOGIA	94	93	93
MEDICINE SPECIALISTICHE	SC(UCO)CLINICA DERMATOLOGICA	99	95	95
ORTOPEDIA RIABILITAZIONE E MEDICINA DEL LAVORO	DAI DI ORTOPEDICA RIABILITAZIONE E MEDICINA DEL LAVORO			
ORTOPEDIA RIABILITAZIONE E MEDICINA DEL LAVORO	SC (UCO) CLINICA ORTOPEDICA E TRAUMATOLOGICA	99	99	99
ORTOPEDIA RIABILITAZIONE E MEDICINA DEL LAVORO	SC MEDICINA RIABILITATIVA	100	100	100
ORTOPEDIA RIABILITAZIONE E MEDICINA DEL LAVORO	SC(UCO) MEDICINA DEL LAVORO	100	100	100
ORTOPEDIA RIABILITAZIONE E MEDICINA DEL LAVORO	SSD MEDICINA PREVENTIVA LAVORATORI OSPEDALIERI	100		100
ORTOPEDIA RIABILITAZIONE E MEDICINA DEL LAVORO	SSD POLITRAUMA APPARATO LOCOMOTORE			99
PATOLOGIA E MEDICINA LEGALE	DAI DI PATOLOGIA E MEDICINA LEGALE			
PATOLOGIA E MEDICINA LEGALE	SC (UCO) ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA	100	100	100
PATOLOGIA E MEDICINA LEGALE	SC(UCO) MEDICINA LEGALE	100	100	100
TECNICO TECNOLOGICO	SC INGEGNERIA CLINICA	100	100	100
TESTA E COLLO	DAI TESTA E COLLO			
TESTA E COLLO	SC NEUROCHIRURGIA	100	100	100
TESTA E COLLO	SC(UCO) CLINICA NEUROLOGICA	100	100	100
TESTA E COLLO	SC(UCO) CLINICA OCULISTICA	90	98	95
TESTA E COLLO	SC(UCO) CLINICA OTORINOLARINGOIATRICA	97	99	99

Area ex AAS1

DISTRETTO/DIPARTIMENTO	STRUTTURA	Percent. di Struttura	Percent. produttività comparto	Percent. Retr. Risultato dirigenze
DISTRETTO 1	DISTRETTO 1	97,6%	100,0%	100,0%
DISTRETTO 1	DIREZIONE DI DISTRETTO	93,2%	100,0%	100,0%
DISTRETTO 1	SSD SERVIZIO INFERMIERISTICO DISTRETTUALE	100,0%	100,0%	100,0%
DISTRETTO 1	SSD RIABILITAZIONE	100,0%	100,0%	100,0%
DISTRETTO 1	SC ADULTI E ANZIANI	100,0%	100,0%	100,0%
DISTRETTO 1	SC BAMBINI, ADOLESCENTI, DONNE E FAMIGLIE	100,0%	100,0%	100,0%
DISTRETTO 2	DISTRETTO 2	97,9%	100,0%	100,0%
DISTRETTO 2	DIREZIONE DI DISTRETTO	92,5%	100,0%	100,0%
DISTRETTO 2	SSD SERVIZIO INFERMIERISTICO DISTRETTUALE	100,0%	100,0%	100,0%
DISTRETTO 2	SSD RIABILITAZIONE	100,0%	100,0%	100,0%
DISTRETTO 2	SC ADULTI E ANZIANI	100,0%	100,0%	100,0%
DISTRETTO 2	SC BAMBINI, ADOLESCENTI, DONNE E FAMIGLIE	100,0%	100,0%	100,0%
DISTRETTO 3	DISTRETTO 3	97,0%	100,0%	100,0%
DISTRETTO 3	DIREZIONE DI DISTRETTO	91,0%	100,0%	100,0%
DISTRETTO 3	SSD SERVIZIO INFERMIERISTICO DISTRETTUALE	100,0%	100,0%	100,0%
DISTRETTO 3	SSD RIABILITAZIONE	100,0%	100,0%	100,0%
DISTRETTO 3	SC ADULTI E ANZIANI	100,0%	100,0%	100,0%
DISTRETTO 3	SC BAMBINI, ADOLESCENTI, DONNE E FAMIGLIE	100,0%	100,0%	100,0%
DISTRETTO 4	DISTRETTO 4	97,9%	100,0%	100,0%
DISTRETTO 4	DIREZIONE DI DISTRETTO	93,7%	100,0%	100,0%
DISTRETTO 4	SSD SERVIZIO INFERMIERISTICO DISTRETTUALE	100,0%	100,0%	100,0%

DISTRETTO/DIPARTIMENTO	STRUTTURA	Percent. di Struttura	Percent. produttività comparto	Percent. Retr. Risultato dirigenze
DISTRETTO 4	SSD RIABILITAZIONE	100,0%	100,0%	100,0%
DISTRETTO 4	SC ADULTI E ANZIANI	100,0%	100,0%	100,0%
DISTRETTO 4	SC BAMBINI, ADOLESCENTI, DONNE E FAMIGLIE	100,0%	100,0%	100,0%
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	98,6%	100,0%	100,0%
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	DIREZIONE DI DIPARTIMENTO	98,50%	100,0%	100,0%
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC CENTRO DI SALUTE MENTALE 1	98,00%	100,0%	100,0%
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC CENTRO DI SALUTE MENTALE 2	98,00%	100,0%	100,0%
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC CENTRO DI SALUTE MENTALE 3	98,00%	100,0%	100,0%
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC CENTRO DI SALUTE MENTALE 4	98,00%	100,0%	100,0%
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC ABILITAZIONE E RESIDENZE	97,50%	100,0%	100,0%
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC SERVIZIO PSICHIATRICO DI DIAGNOSI E CURA	100,0%	100,0%	100,0%
DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE	SC CLINICA PSICHIATRICA	100,0%	100,0%	100,0%
DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE	DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE	100,0%	100,0%	100,0%
DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE	DIREZIONE DI DIPARTIMENTO	100,0%	100,0%	100,0%
DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE	SC DIPENDENZE DA SOSTANZE ILLEGALI	100,0%	100,0%	100,0%
DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE	SC DIPENDENZE DA SOSTANZE LEGALI	100,0%	100,0%	100,0%
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	100,0%	100,0%	100,0%
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	DIREZIONE DI DIPARTIMENTO	100,0%	100,0%	100,0%
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	SSD MEDICINA DEL LAVORO	100,0%	100,0%	100,0%
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	SSD LABORATORIO DI TOSSICOLOGIA FORENSE	100,0%	100,0%	100,0%
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	SSD SICUREZZA IMPIANTISTICA	100,0%	100,0%	100,0%
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	SC IGIENE SANITA' PUBBLICA PREVENZIONE AMBIENTALE	100,0%	100,0%	100,0%

DISTRETTO/DIPARTIMENTO	STRUTTURA	Percent. di Struttura	Percent. produttività comparto	Percent. Retr. Risultato dirigenze
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	SC IGIENE DEGLI ALIMENTI E NUTRIZIONE	100,0%	100,0%	100,0%
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	SC PREVENZIONE E SICUREZZA NEGLI AMBIENTI DI LAVORO	100,0%	100,0%	100,0%
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	SC SANITA' PUBBLICA VETERINARIA	100,0%	100,0%	100,0%
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE	SC ACCERTAMENTI CLINICI DI MEDICINA LEGALE	100,0%	100,0%	100,0%
	Centro Cardiovascolare	100,0%	100,0%	100,0%
	Centro Sociale Oncologico	100,0%	100,0%	100,0%
	Sistema 118	100,0%	100,0%	100,0%
	Affari Giuridici e delle Attività di Supporto Direzionale	100,0%	100,0%	100,0%
	Programmazione Strategica	100,0%	100,0%	100,0%
	Ufficio Relazioni con il Pubblico	100,0%	100,0%	100,0%
	Direzione Sociosanitaria	100,0%	100,0%	100,0%
	Direzione Sanitaria	100,0%	100,0%	100,0%
	Servizio Riabilitativo Aziendale	100,0%	100,0%	100,0%
	Gestione Convenzioni Medicina Generale e Specialistica	100,0%	100,0%	100,0%
	Verifiche Strutture Pubbliche e Private	100,0%	100,0%	100,0%
	Affari Generali	100,0%	100,0%	100,0%

Funzioni di coordinamento

STRUTTURA			
Direzione Infermieristica	100,0%	100,0%	100,0%
Farmacia	100,0%	100,0%	100,0%
Prevenzione e Protezione Aziendale	100,0%	100,0%	100,0%
CUP	100,0%	100,0%	100,0%
Gestione Del Personale	100,0%	100,0%	100,0%
Contabilità e Bilancio	100,0%	100,0%	100,0%
Gestione Stabilimenti	100,0%	100,0%	100,0%
Logistica e Servizi Economici	100,0%	100,0%	100,0%
Informatica e Telecomunicazioni	98,5%	100,0%	100,0%

5.2 Obiettivi gestionali correlati alle Risorse Aggiuntive Regionali

Relativamente agli obiettivi in argomento, gli esiti degli accordi integrativi per le diverse aree contrattuali, ancora distinti per le due aziende per l'esercizio 2016, sono pubblicati nei rispettivi documenti di dettaglio sul sito internet aziendale (www.asuits.sanita.fvg.it) alla voce *Amministrazione trasparente \ Personale* rispettivamente alle sezioni:

Storico - Personale Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.1 "Triestina" (fino al 30/04/2016)

Storico - Personale Azienda Ospedaliero Universitaria di Trieste (fino al 30/04/2016)

6 La performance individuale

La valutazione delle performance individuali chiude sostanzialmente il ciclo delle performance. Tale valutazione avviene secondo un impianto, differenziato per l'area ex Ospedaliera e per l'area ex Territoriale e diversificata per le aree del Comparto e della Dirigenza, definito nell'ambito della contrattazione integrativa aziendale dei due precedenti enti.

La valutazione avviene sulla base di obiettivi assegnati ai singoli e delle relative competenze e, naturalmente, tiene conto sia della qualità della prestazione resa, sia del livello quali-quantitativo di partecipazione al raggiungimento degli obiettivi di equipe.

La performance individuale è anche collegata al sistema incentivante ovvero alla retribuzione di risultato per l'area della Dirigenza e della produttività collettiva per l'area del Comparto: una valutazione negativa comporta l'esclusione del dipendente dal sistema incentivante.

6.1 Sintesi dei risultati per l'area del Comparto (area ex AOUTs)

Si riportano di seguito i risultati medi rilevati, **per l'area del Comparto**, a conclusione del processo di valutazione 2016, nelle diverse aree ed articolazioni organizzative aziendali. I risultati, per omogeneità, vengono esposti in termini di punteggio medio percentuale riportato dai dipendenti, normalizzato rispetto alla rispettiva scala di valutazione della categoria e della posizione di afferenza.

Le scale, e gli item di valutazione sono infatti in base:

- alla categoria (da A a C, D, Ds)
- alla posizione (presenza o meno di funzioni di coordinamento)

A seguito di quanto definito del Contratto Integrativo Aziendale dd. 28/4/2016 , relativo ai criteri per la progressione economica orizzontale, il range del punteggio attribuibile per ciascun item della scheda di valutazione risulta definito da 1 a 4 (precedentemente da 1 a 5).

Il punteggio percentuale è quindi dato dal rapporto:

$$\frac{100 * [(Punteggio assegnato) - (Punteggio minimo)]}{[(Punteggio massimo) - (Punteggio minimo)]}$$

Si riportano di seguito alcune tabelle riportanti l'analisi dei dati rilevati agli ultimi quattro anni:

Strutture dell'Area	Risultati delle valutazioni 2013 per area di afferenza			Risultati delle valutazioni 2014 per area di afferenza			Risultati delle valutazioni 2015 per area di afferenza			Risultati delle valutazioni 2016 per area di afferenza		
	Dipendenti Valutati	Punteggio Medio %	Dev. Standard	Dipendenti Valutati	Punteggio Medio %	Dev. Standard	Dipendenti Valutati	Punteggio Medio %	Dev. Standard	Dipendenti Valutati	Punteggio Medio %	Dev. Standard
Sanitaria	2.205	63,74	23,97	2.278	63,67	22,71	2.310	64,07	22,75	2.464	70,22	21,68
Tecnico Amministrativa	336	63,52	19,02	333	61,95	19,99	325	63,68	20,73	323	80,46	20,27
Totale complessivo	2.541	63,71	23,37	2.611	63,45	22,39	2.635	64,02	20,73	2.787	71,40	21,77

Ruolo	Area Tecnica Risultati delle valutazioni 2013 per ruolo			Area Tecnica Risultati delle valutazioni 2014 per ruolo			Area Tecnica Risultati delle valutazioni 2015 per ruolo			Area Tecnica Risultati delle valutazioni 2016 per ruolo		
	Dipendenti Valutati	Punteggio Medio %	Dev. Standard	Dipendenti Valutati	Punteggio Medio %	Dev. Standard	Dipendenti Valutati	Punteggio Medio %	Dev. Standard	Dipendenti Valutati	Punteggio Medio %	Dev. Standard
Assistenti Sanitari	2	78,33	16,50	2	86,46	7,37	2	87,29	8,54	2	89,6	15,47
Infermieri	16	76,61	19,50	16	76,22	14,58	18	76,44	16,23	18	77,43	21,83
Infermieri Generici	7	69,44	9,76	7	66,27	15,58	6	62,97	18,31	7	75,6	23,13
OTA/OSS	7	65,08	19,17	7	64,29	26,52	8	61,46	25,99	8	70,83	25,39
Pers. Riabilitazione	4	74,90	25,14	5	70	11,96	4	67,5	20,88	5	100	0
Tecnici non sanitari	177	62,29	19,93	170	59,3	22,27	165	61,25	23,2	160	80,15	19,52
Tecnici Sanitari	2	96,35	47,88	2	82,92	11,2	2	72,91	26,52	2	100	0
Amministrativi	121	61,98	16,24	124	62,32	16,18	120	64,6	16,56	121	80,97	20,74
Totale complessivo	336	63,52	19,02	333,00	61,95	19,99	325,00	63,68	20,73	323,00	80,46	20,27

Struttura	Area Tecnica Risultati delle valutazioni 2013 per struttura di afferenza			Area Tecnica Risultati delle valutazioni 2014 per struttura di afferenza			Area Tecnica Risultati delle valutazioni 2015 per struttura di afferenza			Area Tecnica Risultati delle valutazioni 2016 per struttura di afferenza		
	Dipendenti Valutati	Punteggio Medio %	Dev. Standard	Dipendenti Valutati	Punteggio Medio %	Dev. Standard	Dipendenti Valutati	Punteggio Medio %	Dev. Standard	Dipendenti Valutati	Punteggio Medio %	Dev. Standard
SC Affari Generali e Legali	17	55,11	14,41	18	60,42	19,85	16	64,64	19,26	16	76,89	22,00
SC Contabilità Econ. Patr.	20	63,19	9,28	23	55,92	10,27	20	58,67	12,67	18	79,72	14,57
SC Controllo di Gestione	4	49,83	18,43	3	56,02	22,44	3	53,98	15,48	3	71,94	22,75
SC Coordinamento e relazioni aziendali	25	79,45	20,77	24	73,76	16,25	24	73,15	16,66	22	88,16	20,85
SC Gestione Risorse Umane	35	61,60	14,81	35	62,14	12,38	37	61,94	15,63	37	75,14	26,24
SC Gestione stabilimenti	33	48,83	17,49	27	48,11	17,81	28	52,44	19,39	26	78,53	14,81
SC Informatica e telecom.	18	84,81	9,90	20	83,33	11,81	20	84,02	12,05	17	91,62	12,62
SC Ingegneria Clin.	27	64,43	18,17	26	61,43	21,41	26	64,41	24,64	26	84,13	22,84
SC Logistica e servizi economici	142	62,02	18,35	142	58,91	20,80	136	60,20	21,30	138	80,69	19,50
SC Progr. Contr.	1	95,83		1	93,75		1	95,83		1	100,00	
SS Agg. e form. Professionale	12	73,65	16,85	12	81,47	13,15	12	85,56	12,98	11	80,47	17,01
SS Progetti Speciali e comunicazione	2	67,78	18,07	2	72,22	19,64	2	72,22	19,64	2	75,42	28,87

Person. COM OUT											6	58,33	11,80
Totale complessivo	336,0	63,5	19,0	333	61,95	19,99	325	63,68	20,73	323	80,52	20,26	

Ruolo	Area Sanitaria Risultati delle valutazioni 2013 per ruolo			Area Sanitaria Risultati delle valutazioni 2014 per ruolo			Area Sanitaria Risultati delle valutazioni 2015 per ruolo			Area Sanitaria Risultati delle valutazioni 2016 per ruolo		
	Dipendenti Valutati	Punteggio Medio %	Dev. Standard	Dipendenti Valutati	Punteggio Medio %	Dev. Standard	Dipendenti Valutati	Punteggio Medio %	Dev. Standard	Dipendenti Valutati	Punteggio Medio %	Dev. Standard
Assistenti Sanitari	7	84,58	6,20	6	88,82	6,04	7	89,17	8,23	6	93,75	4,42
Dietisti	7	58,04	26,47	6	66,67	22,28	5	75,83	16,96	6	92,81	16,12
Infermieri	1122	65,90	24,91	1.186	64,67	23,34	1.174	65,22	22,72	1.264	71,71	20,78
Infermieri Generici	124	64,70	26,40	125	67,16	22,59	106	67,83	23,65	95	69,35	20,57
OTA/OSS	396	62,26	22,08	404	61,96	22,08	461	62,08	23,12	507	68,64	22,34
Pers. Riabilitazione	67	57,03	17,70	63	61,52	14,01	64	61,82	13,84	62	77,26	11,44
Tecnici non sanitari	155	57,99	25,00	152	60,93	23,25	158	60,62	23,56	167	69,39	23,97
Tecnici Sanitari	255	59,84	20,92	251	62,24	20,08	253	60,83	22,22	268	64,22	22,03
Amministrativi	72	67,62	22,91	85	61,41	27,09	82	69,41	23,10	89	70,14	26,61
Totale complessivo	2205	63,74	23,97	2.278	63,67	22,71	2.310	64,07	22,75	2.464	70,21	21,68

Struttura	Area Sanitaria Risultati delle valutazioni 2013 per struttura di afferenza			Area Sanitaria Risultati delle valutazioni 2014 per struttura di afferenza			Area Sanitaria Risultati delle valutazioni 2015 per struttura di afferenza			Area Sanitaria Risultati delle valutazioni 2016 per struttura di afferenza		
	Dipendenti Valutati	Punteggio Medio %	Dev. Standard	Dipendenti Valutati	Punteggio Medio %	Dev. Standard	Dipendenti Valutati	Punteggio Medio %	Dev. Standard	Dipendenti Valutati	Punteggio Medio %	Dev. Standard
Complesso Operatorio - HC	98	87,31	25,73	107	73,66	22,78	105	83,87	18,74	119	74,06	25,09
Day Surgery HM - Deg com Day Surgery - Clin Ocul				10	70,42	2,64	11	67,36	16,22	12	65,19	10,87
Day Surgery HM	27	71,17	24,01	15	86,57	15,50	21	87,70	10,64	21	83,46	16,01
SC (UCO) Anat. ed Istol. Pat.	36	78,59	13,75	36	84,62	9,89	32	87,01	9,34	34	81,80	14,98
SC (UCO) ARTA	74	87,13	15,60	75	79,37	19,43	73	72,34	12,87	78	80,30	15,22
SC (UCO) Chir. Generale	76	68,67	19,48	79	69,66	19,84	81	67,28	22,46	95	66,22	16,43
SC (UCO) Chir. Plastica	31	75,54	9,07	55	47,08	14,92	24	63,28	17,06	36	64,44	19,54
SC (UCO) Chir. Vascolare	16	65,36	4,32	16	62,50	10,04	19	57,16	17,06	17	48,90	15,74
SC (UCO) Clin. Derma.	24	68,72	20,76	26	48,66	17,60	24	52,09	12,91	26	69,41	18,81

SC (UCO) Clin. Medica	64	77,99	18,17	73	76,03	16,98	80	83,91	15,74	71	80,97	18,16
SC (UCO) Clin. Neurol.	45	64,22	16,63	44	67,64	15,76	43	68,34	18,69	50	74,26	19,09
SC (UCO) Clin. Ocul.	44	52,25	18,95	44	63,66	14,56	44	68,19	18,18	41	67,44	14,20
SC (UCO) Clin. Odont. e Stom.	30	58,56	11,22	31	59,38	15,96	30	67,18	12,42	31	61,68	11,66
SC (UCO) Clin. ORL	31	35,75	9,37	34	35,17	10,52	32	33,49	0,88	36	71,19	10,58
SC (UCO) Clin. Ortop. e traumat.	57	42,82	14,12	61	41,40	17,33	93	46,72	20,02	150	65,82	20,38
SC (UCO) Clin. Urologica	38	41,83	16,21	42	46,06	16,04	40	48,27	15,11	40	54,08	13,22
SC (UCO) Clinica Patologie del Fegato	8	77,43	15,42	8	85,16	14,08	8	81,15	19,60	14	87,07	14,25
SC (UCO) Medicina Clin.	42	73,12	20,98	45	73,10	16,09	48	73,81	27,54	57	69,46	22,56
SC (UCO) Medicina del Lavoro	11	68,89	17,60	12	69,57	21,01	13	72,38	18,62	12	80,47	10,92
SC (UCO) Medicina Legale				1	100,00		1	100,00		2	76,56	33,15
SC (UCO) Radiologia	72	53,94	13,71	70	53,94	14,10	74	54,10	14,73	80	58,96	8,82

SC Anestesia e rian.	24	23,44	15,64	24	61,26	17,16	21	66,73	18,03	20	59,16	12,14
SC CardioChir.	97	78,24	21,94	98	72,41	27,54	103	57,80	26,88	102	66,71	23,26
SC Cardiologia	116	72,04	19,74	112	70,82	20,38	116	60,37	21,32	124	65,00	18,83
SC Centro Immunotrasf.	65	54,82	19,79	66	58,00	20,47	63	58,15	20,49	66	57,77	25,36
SC Chir. Toracica	5	72,36	17,31	7	75,99	23,26	8	59,24	32,69	14	80,80	19,31
SC Dir. Med. di Presidio	72	70,63	19,15	74	68,38	16,92	78	71,18	17,76	90	72,27	26,70
SC Direzione infermieristica				2	37,50	53,03	16	60,24	27,76	24	77,73	28,27
SC Ematologia Clin.	32	82,85	11,23	34	83,14	12,01	34	82,22	13,12	37	75,35	11,64
SC Farmacia	21	35,31	31,26	22	32,49	25,27	20	30,24	26,81	20	44,93	25,95
SC Fisica Sanitaria	8	52,73	18,47	9	53,63	19,08	8	48,91	22,65	8	67,86	29,76
SC Gastroent.	23	54,08	22,03	23	55,76	18,06	24	58,33	18,91	22	71,28	17,21
SC Geriatria	32	59,61	20,38	34	61,98	30,62	33	60,45	22,44	36	68,63	18,02

SC I Chir	30	60,81	22,10	25	57,59	20,36	18	59,23	21,02			
SC I Medica	65	48,28	26,02	65	52,29	25,91	65	63,37	23,42	68	68,64	25,23
SC III Medica	38	59,81	24,83	39	74,68	15,22	41	73,91	18,60	46	64,80	22,20
SC Malattie Infettive	27	62,43	19,36	26	53,79	22,13	30	56,24	21,30	24	62,78	16,86
SC Medicina d'urgenza	47	52,00	14,45	48	65,97	4,81	45	58,86	21,06	56	75,93	17,01
SC Medicina Nucleare	16	31,46	25,22	15	35,60	24,28	16	27,71	21,80	18	26,19	25,07
SC Medicina Riab.	77	59,11	15,10	72	62,94	11,87	75	64,87	12,82	76	75,75	11,86
SC Nefrol. e Dialisi	88	68,21	24,18	94	69,29	21,89	86	70,56	21,78	92	82,04	19,99
SC Neurochirurgia	33	66,67	0,00	34	46,22	12,78	36	52,78	13,42	32	74,39	19,09
SC Oncologia	28	55,94	37,25	28	74,88	20,44	28	84,33	11,78	30	77,55	12,82
SC Ortop. e Traumat.	57	45,82	22,72	51	55,01	23,52	73	47,61	17,39			
SC Patologia Clin.	84	52,95	14,96	89	52,82	16,03	81	54,51	15,78	88	68,39	26,01

SC Pneumologia	49	55,05	19,03	48	50,29	21,01	50	52,24	17,66	49	67,08	15,48
SC Prev. e Prot. Aziendale	25	68,16	14,07	26	67,30	18,14	27	69,39	20,26	27	91,82	7,07
SC Pronto Soccorso	135	65,17	24,61	139	66,49	27,00	134	68,69	25,60	155	78,13	25,96
SC Radiologia HM	39	71,28	11,41	36	74,59	12,33	35	73,20	12,91	34	59,34	9,64
SC Radioterapia	18	66,09	23,61	18	63,03	22,69	18	63,67	23,72	20	60,83	15,65
DAI Med.Interna - Accoglim. Condiviso										28	81,10	24,35
URP										3	98,33	2,89
SS CUP	29	74,04	32,15	36	71,94	25,78	32	75,58	20,65	31	69,33	18,59
Totale complessivo	2205	63,74	23,97	2278	63,67	22,71	2310	64,07	22,75	2462	70,21	21,68

Nel complesso si rileva un aumento medio dei punteggi in tutte le aree, profili e strutture e si possono apprezzare mediamente anche nel 2016 trend e distribuzioni differenziati a testimonianza di un sistema di valutazione in continua crescita ed estensione applicativa. Sono presenti casi che si discostano dalla media (in termini di deviazione standard) ma, in generale, sono collegati ad equipe/categorie di modeste dimensioni (inferiori alla decina), per le quali il dato statistico è poco significativo.

6.2 Analisi dei risultati per il personale dirigente (ex AOUTs)

Si riportano di seguito i risultati medi rilevati, **per l'area della Dirigenza**, a conclusione del processo di valutazione 2016.

Anche in questo contesto i risultati, per omogeneità, vengono esposti in termini di punteggio medio percentuale riportato dai dipendenti, normalizzato rispetto alla scala di valutazione che prevede un punteggio minimo pari a 41 ed un punteggio massimo pari a 100.

Come per il personale del Comparto Il punteggio percentuale è dato dal rapporto:

$$\frac{100 * [(Punteggio assegnato) - (Punteggio minimo)]}{[(Punteggio massimo) - (Punteggio minimo)]}$$

Per quanto attiene le valutazioni della Dirigenza PTA (area numericamente meno significativa di quella Medica e Sanitaria), non si ritiene opportuno elaborare statistiche che, in ragione del relativamente basso numero di casi osservati, non risulterebbe significativa

Per quanto riguarda invece la Dirigenza Medica e Sanitaria si riportano di seguito alcune tabelle con l'evidenza dei risultati ottenuti, confrontati con i dati dell'anno precedente.

Dal confronto dei dati tra le diverse strutture si evidenzia una discreta differenziazione nell'attribuzione dei punteggi mentre all'interno di alcune strutture, alla luce di alcuni valori pari a zero o comunque bassi della dev.std. (in alcuni casi la deviazione standard

risulta essere poco indicativa data la scarsa numerosità dei dirigenti coinvolti e, quindi, in questi prospetti assume solo un carattere indicativo di presenza o meno di differenziazione nelle valutazioni), si rileva una certa omogeneità nell'assegnazione dei punteggi.

Struttura	Dirigenti Medici e Sanitari (escluso Direttori SC e Resp. SSD) Risultati delle valutazioni 2015 per struttura di afferenza			Dirigenti Medici e Sanitari (escluso Direttori SC e Resp. SSD) Risultati delle valutazioni 2016 per struttura di afferenza		
	Dipendenti Valutati	Punteggio Medio %	Dev. Standard	Dipendenti Valutati	Punteggio Medio %	Dev. Standard
SC (UCO) Anat. ed Istol. Pat.	10	93,22	17,67	10	82,50	18,84
SC (UCO) ARTA	47	88,50	1,76	42	87,78	2,51
SC (UCO) Chir. Generale	18	89,64	13,00	26	85,26	17,71
SC (UCO) Chir. Plastica	6	100,00	0,00	6	100	0
SC (UCO) Chir. Vascolare	6	96,05	6,13	7	100	0
SC (UCO) Clin. Derma.	7	82,32	14,28	8	86,04	16,69
SC (UCO) Clin. Medica	11	82,59	5,31	8	83,33	5,35
SC (UCO) Clin. Neurol.	14	94,31	7,33	13	100	0
SC (UCO) Clin. Ocul.	11	68,10	19,89	10	75,00	12,57
SC (UCO) Clin. Odont. e Stom.	12	90,68	9,44	11	94,09	13,15
SC (UCO) Clin. ORL	8	64,19	17,92	9	56,85	19,21
SC (UCO) Clin. Ortop. e traumat.	9	97,55	4,88	18	98,89	3,23
SC (UCO) Clin. Urologica	13	74,19	22,92	21	84,92	14,26
SC (UCO) Clinica Patologie del Fegato	3	88,70	19,57	5	91,00	14,51
SC (UCO) Medicina Clin.	9	89,83	0,00	12	100	0
SC (UCO) Medicina del Lavoro	5	97,63	5,31	4	97,08	5,83
SC (UCO) Medicina Legale	1	100,00	0,00	1	100	
SC (UCO) Radiologia	22	79,04	10,93	20	83,17	6,37
SC Anestesia e rian.	10	100,00	0,00	11	100	0
SC CardioChir.	15	80,56	24,64	13	84,49	19,48
SC Cardiologia	25	79,53	11,42	26	75,06	15,81
SC Centro Immunotrasf.	13	71,32	19,59	11	74,85	24,20
SC Chir. Toracica	4	100,00	0,00	4	100	0
SC Dir. Med. di Presidio	6	73,73	5,94	4	72,50	6,74
SC Ematologia Clin.	9	96,61	5,08	7	87,38	11,82
SC Farmacia	8	63,14	16,53	8	67,92	7,17
SC Fisica Sanitaria	6	100,00	0,00	5	100	0
SC Gastroent.	8	70,34	16,80	9	66,67	19,88
SC Geriatria	8	97,03	8,39	15	89,56	15,47
SC I Chir	10	92,03	14,16	8	94,38	11,92
SC I Medica	10	98,81	3,75	10	97,83	4,58
SC III Medica	9	78,34	22,97	8	74,79	20,25
SC Malattie Infettive	5	83,39	6,50	6	82,50	6,39
SC Medicina d'urgenza	12	88,84	2,93	13	88,85	3,69
SC Medicina Nucleare	7	50,12	40,90	6	43,06	35,92

Struttura	Dirigenti Medici e Sanitari (escluso Direttori SC e Resp. SSD) Risultati delle valutazioni 2015 per struttura di afferenza			Dirigenti Medici e Sanitari (escluso Direttori SC e Resp. SSD) Risultati delle valutazioni 2016 per struttura di afferenza		
	Dipendenti Valutati	Punteggio Medio %	Dev. Standard	Dipendenti Valutati	Punteggio Medio %	Dev. Standard
SC Medicina Riab.	7	50,12	40,90	8	100	0
SC Microbiologia	4	100,00	0,00	4	100	0
SC Nefrol. e Dialisi	10	80,68	20,62	8	84,17	18,10
SC Neurochirurgia	8	73,09	15,91	7	71,90	20,83
SC Oncologia	7	71,19	11,58	9	76,48	12,48
SC Ortop. e Traumat.	13	95,44	7,72	8	100,00	0,00
SC Patologia Clin.	9	84,33	12,51	7	80,71	15,15
SC Pneumologia	14	84,38	13,05	14	91,31	15,73
SC Pronto Soccorso	29	90,30	12,13	26	91,73	10,15
SC Radiologia HM	12	67,09	3,42	11	69,85	5,45
SC Radioterapia	5	88,14	8,39	4	97,08	5,83
Totale complessivo	495	84,77	16,64	502	86,06	16,51

**TABELLA RIASSUNTIVA DELLE VALUTAZIONI DI II ISTANZA
DEI DIRETTORI DIPARTIMENTO – ANNO 2016**

Dipartimento	Cognome Nome	dal	al	Esito Valutazione di II Istanza
DAI Cardiovascolare	SINAGRA GIANFRANCO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
DAI Chirurgia Generale e Toracica	DE MANZINI NICOLO'	01/01/2016	31/12/2016	positivo
DAI Chirurgie Specialistiche	BELGRANO EMANUELE	01/01/2016	30/04/2016	positivo
DAI Chirurgie Specialistiche	DI LENARDA ROBERTO	03/06/2016	31/12/2016	positivo
DAI Diagnostica per immagini	COVA MARIA ASSUNTA	01/01/2015	31/12/2015	positivo
DAI Medicina di Laboratorio	RUSCIO MAURIZIO	17/06/2016	31/12/2016	positivo
DAI Med. Periop. T.I. ed Emer.	LUCANGELO UMBERTO	01/04/2016	31/12/2016	positivo
DAI Medicina Interna	TIRIBELLI CLAUDIO	01/01/2016	31/10/2016	positivo
DAI Medicine Specialistiche	LUZZATI ROBERTO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
DAI di Ortopedia, Riabilit, Med.Lav.	BOVENZI MASSIMO	28/01/2016	31/12/2016	positivo
DIP di Medicina Trasfusionale	MASCARETTI LUCA	01/01/2016	31/12/2016	positivo

**TABELLA RIASSUNTIVA DELLE VALUTAZIONI DI II ISTANZA DEI DIRETTORI DI
STRUTTURA COMPLESSA E DI STRUTTURA SEMPLICE A VALENZA
DIPARTIMENTALE – ANNO 2016**

SC	Dip	COGNOME	Dal	Al	Esito Valutaz. Il ist.
SC CardioChir	DAI Cardiovascolare	PAPPALARDO ANIELLO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Cardiologia	DAI Cardiovascolare	SINAGRA GIANFRANCO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Chir Vascolare (UCO)	DAI Cardiovascolare	ADOVASIO ROBERTO	01/01/2016	30/06/2016	positivo
SC Chir Vascolare (UCO)	DAI Cardiovascolare	CHIARANDINI STEFANO (ff)	01/07/2016	31/12/2016	positivo
SC Med urgenza	DAI Cardiovascolare	STABILE LAURA	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Chir Generale (UCO)	DAI Chir Generale e Toracica	DANEK RUGGERO (f.f.)	01/01/2016	29/02/2016	positivo
SC Chir Generale (UCO)	DAI Chir Generale e Toracica	DE MANZINI NICOLO'	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Chir Toracica	DAI Chir Generale e Toracica	CORTALE MAURIZIO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
S.S.D. chirurgia senologia	DAI Chir Generale e Toracica	BORTUL MARINA	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Chir Plastica (UCO)	DAI di Chir Specialistiche	ARNEZ ZORAN MARIJ	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Clin Odont e Stom (UCO)	DAI di Chir Specialistiche	DI LENARDA ROBERTO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Clin Urologica (UCO)	DAI di Chir Specialistiche	BELGRANO EMANUELE	01/01/2016	30/04/2016	positivo
SC Clin Urologica (UCO)	DAI di Chir Specialistiche	TROMBETTA CARLO	01/05/2016	31/12/2016	positivo
SC Fisica Sanitaria	DAI di Diagnostica per immagini	DE DENARO MARIO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Med Nucleare	DAI di Diagnostica per immagini	DORE FRANCA	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Radiologia HC (UCO)	DAI di Diagnostica per immagini	COVA MARIA ASSUNTA	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Radiologia HM	DAI di Diagnostica per immagini	STACUL FULVIO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
S.S.D. radiologia interventistica	DAI di Diagnostica per immagini	POZZI MUCELLI FABIO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Microbiologia	DAI di Med di Laboratorio	BUSETTI MARINA	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Patologia Clin	DAI di Med di Laboratorio	RUSCIO MAURIZIO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Clin Medica (UCO)	DAI di Med Interna	BIOLO GIANNI	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Clin Pat del Fegato (UCO)	DAI di Med Interna	CROCE' SAVERIA	01/11/2016	31/12/2016	positivo
SC Clin Pat del Fegato (UCO)	DAI di Med Interna	TIRIBELLI CLAUDIO	01/01/2016	31/10/2016	positivo
SC I Medica	DAI di Med Interna	BIANCHINI DARIO (f.f.)	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC III Medica	DAI di Med Interna	SPANGARO FRANCO (f.f.)	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Med Clin (UCO)	DAI di Med Interna	CARRETTA RENZO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Nefrol e Dialisi	DAI di Med Interna	BOSCUCCI GIULIANO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
S.S.D. CIEU	DAI di Med Interna	BARDELLI MORENO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Anestesia e rian HM	DAI di Med Periop TI ed Emer	LUCANGELO UMBERTO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC ARTA (UCO)	DAI di Med Periop TI ed Emer	BERLOT GIORGIO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Clin Derma (UCO)	DAI di Med Specialistiche	TREVISAN GIUSTO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Gastroenterologia	DAI di Med Specialistiche	MONICA FABIO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Geriatria	DAI di Med Specialistiche	CESCHIA GIULIANO (f.f.)	11/11/2016	31/12/2016	positivo
SC Geriatria	DAI di Med Specialistiche	TOIGO GABRIELE	01/01/2016	10/11/2016	positivo
SC Malattie Infettive	DAI di Med Specialistiche	LUZZATI ROBERTO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Pneumologia	DAI di Med Specialistiche	CONFALONIERI MARCO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Clin Ortop e traumat (UCO)	DAI di Ortop Riab e Med Lav	CUSITORE MARCELLO (f.f.)	01/01/2016	29/02/2016	positivo
SC Clin Ortop e traumat (UCO)	DAI di Ortop Riab e Med Lav	MURENA LUIGI	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Med del Lavoro (UCO)	DAI di Ortop Riab e Med Lav	BOVENZI MASSIMO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Med Riab	DAI di Ortop Riab e Med Lav	PESAVENTO VALENTINA	01/01/2016	31/12/2016	positivo
S.S.D. medicina preventiva lavoratori ospedalieri	DAI di Ortop Riab e Med Lav	NEGRO CORRADO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
S.S.D. politrauma apparato locomotore	DAI di Ortop Riab e Med Lav	BERNOBI SERGIO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Ematologia Clin	DAI Oncologico	FESTINI GIANLUCA (f.f.)	01/01/2016	31/12/2016	positivo

SC	Dip	COGNOME	Dal	Al	Esito Valutaz. Il ist.
SC Oncologia	DAI Oncologico	GUGLIELMI ALESSANDRA	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Radioterapia	DAI Oncologico	BEORCHIA AULO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Anat ed Istol Pat (UCO)	DAI Patologia e Med Legale	ZANCONATI FABRIZIO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Med Legale (UCO)	DAI Patologia e Med Legale	SCORRETTI CARLO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Clin Neurol (UCO)	DAI Testa e Collo	MANGANOTTI PAOLO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Clin Ocul (UCO)	DAI Testa e Collo	TOGNETTO DANIELE	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Clin ORL (UCO)	DAI Testa e Collo	TIRELLI GIANCARLO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Neurochirurgia	DAI Testa e Collo	TACCONI LEONELLO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Centro Immunotrasf	DIP di Med Trasfusionale	MASCARETTI LUCA GIOVANNI	01/01/2016	31/12/2016	positivo
S.S.D. ASS2 Bassa Friulana	DIP di Med Trasfusionale	GIAVITTO MARIA	01/01/2016	31/12/2016	positivo
S.S.D. IRCS Burlo Garofolo	DIP di Med Trasfusionale	FLOREAN MARINA	01/01/2016	31/12/2016	positivo
S.S.D. Laboratorio immuno. Distri. sangue	DIP di Med Trasfusionale	BARCOBELLO MONICA	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Progr Contr	DIP Supporto alla governance	CENTONZE SANDRO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Dir Med di Presidio	Direzione Sanitaria	PELUSI LUCIA	01/01/2016	31/12/2016	positivo
S.S.D Technology assesment	Direzione Sanitaria	STROILI MANUELA	01/01/2016	31/12/2016	positivo
S.S.D. controllo qualità servizi in outsourcing	Direzione Sanitaria	PIANI ROSANNA	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Farmacia	Direzione Sanitaria	SCHINCARIOL PAOLO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Prev e Prot Aziendale	Direzione Sanitaria	D'ADAMO MATTEO	01/01/2016	31/12/2016	positivo
SC Pronto Soccorso	Direzione Sanitaria	ZALUKAR WALTER	01/01/2016	16/12/2016	positivo

DIRETTORI DI STRUTTURA COMPLESSA AREA PTA – ANNO 2016

SC	COGNOME	Dal	Al
SC Affari Generali e Legali	BERNI FEDERICA	01/01/2016	31/12/2016
SC Contabilità Econ Patr	ROZZINI LUCIANA	01/01/2016	31/12/2016
SC Controllo di Gestione	REBELLI ALESSIO	01/01/2016	31/12/2016
SC Gestione Risorse Umane	VERGARA DIEGO	01/01/2016	31/12/2016
SC Gestione stabilimenti	PAVAN ELENA CLIO	01/01/2016	31/12/2016
SC Informatica e telecom	SPAGNO CINZIA	01/01/2016	31/12/2016
SC Ingegneria Clin	TOMMASINI MAURO	01/01/2016	31/12/2016
SC Logistica e servizi economici	COLONI GIOVANNI MARIA	01/01/2016	31/12/2016

6.3 Sintesi dei risultati per l'area del Comparto (area ex AAS1)

Dipartimento	dip.valutati	media	dev. standard
Centro Cardiovascolare	23	19,87	1,55
Centro Sociale Oncologico	12	20,83	0,58
Dipartimento delle Dipendenze	60	20,28	0,80
Dipartimento di Prevenzione	98	19,83	1,55
Dipartimento di Salute Mentale	191	20,09	1,63
Direzione Amministrativa	129	20,13	1,61
Direzione Generale	39	20,26	1,57
Direzione Sanitaria	40	20,25	1,93
Distretto 1	108	20,19	1,12
Distretto 2	149	19,71	1,72
Distretto 3	103	20,17	1,33
Distretto 4	103	20,62	1,42
Personale comandato OUT	8	20,63	0,74
Sistema 118	108	18,75	2,09
Totale complessivo	1171	19,99	1,62

QUALIFICA	dip.valutati	media	dev. standard
Assistente Amministrativo	78	20,32	1,02
Ausiliario Specializzato Addetto Assistenza	3	19,00	2,00
Ausiliario Specializzato Servizi Economici	1	17,00	
Coadiutore Amministrativo	29	19,29	2,17
Coadiutore Amministrativo Esperto	9	19,56	1,94
Coll. Profess. Sanit. Esp.-Ass. Sanitario (NO IPS)	5	21,00	0,00
Coll. Profess. Sanitario Esp. - Infermiere (No IPS)	22	20,86	0,64
Coll.Prof.San. - Tecnico della Riabilitazione Psic	8	20,38	1,19
Coll.Prof.San. - Vigile San. (exC)	22	19,95	1,17
Coll.Prof.San. Esperto - Terapista Riab. (No IPS)	1	21,00	
Coll.Prof.San.Esperto - Tecnico Prevenzione(No IPS)	6	20,50	0,84
Coll.Prof.Sanitario - Educatore Professionale (e	1	21,00	
Coll.Prof.Sanitario - Terapista Della Riabilitazi	53	20,47	0,87
Coll.Prof.Sanitario - Terapista Occupazionale	1	21,00	
Coll.Prof.Sanitario - Assistente Sanitario (I.P.S	37	20,14	1,08
Coll.Prof.Sanitario - Dietista (ex C)	3	20,67	0,58

QUALIFICA	dip.valutati	media	dev. standard
Coll.Prof.Sanitario - Logopedista	3	20,67	0,58
Coll.Prof.Sanitario - Logopedista (ex C)	13	20,69	0,48
Coll.Prof.Sanitario - Ostetrica (I.P.S.=840.000)	18	20,28	1,07
Coll.Prof.Sanitario - Podologo (ex C)	1	21,00	
Coll.Prof.Sanitario - Tecnico della Prevenzione	2	20,00	1,41
Coll.Prof.Sanitario - Tecnico Di Anatomia Patologi	1	21,00	
Coll.Prof.Sanitario - Tecnico Di Laboratorio Med.	1	18,00	
Coll.Prof.Sanitario - Tecnico Sanitario (ex C)	1	21,00	
Coll.Prof.Sanitario -Tecnico Terapista della Neuro	2	19,50	2,12
Collab. Prof.Sanitario Esperto - Ex 8 Bis	1	21,00	
Collaboratore Amministrativo	53	20,54	1,50
Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto	25	20,84	0,37
Collaboratore Assistente Sociale Esperto	1	21,00	
Collaboratore Prof.Le Sanitario Infermiere (ex C)	487	20,06	1,55
Collaboratore Professionale - Assistente Sociale	28	20,25	0,89
Collaboratore Tecnico Prof. Esperto Programmatore	1	19,00	
Collaboratore Tecnico Professionale	7	20,57	0,79
Collaboratore Tecnico Professionale Esperto	2	21,00	0,00
Collaboratore Tecnico Professionale Programmatore	4	20,00	0,82
Commesso	1	20,00	
Inf. Psichiatrico Esperto - art.18 co.2 (IPS 764.3	9	20,22	1,09
Infermiere Generico Esperto -art.18 co.2 (IPS 764,	15	19,53	2,10
Op. Tec. Spec.Esperto -All.1 CCNL/2004, art.18 co	5	17,40	5,94
Op. Tec. Spec. Esperto - Autista Ambulanze	19	18,89	2,26
Op. Tecnico Spec - Autista .(I.Prof.Spec)	3	19,00	1,00
Op. Tecnico Spec. - Autista di Ambulanze	13	18,77	1,64
Op. Tecnico Spec. - Servizi Generali	7	18,14	1,86
Operatore Professionale - Assistente Tecnico	16	20,38	1,31
Operatore Socio Sanitario	140	19,37	1,88
Operatore Tecnico	7	18,57	3,21
Operatore Tecnico - Addetto Assistenza	3	16,33	4,73
Operatore Tecnico - Autista	1	17,00	
Operatore Tecnico - Servizi Generali	1	18,00	
Programmatore	1	21,00	
Totale complessivo	1171	19,99	1,62

6.4 Analisi dei risultati per il personale dirigente (ex AAS 1)

STRUTTURA	Media di GIUDIZIO %
Centro Cardiovascolare	100,00%
Centro Cardiovascolare	100,00%
Centro Sociale Oncologico	100,00%
Centro Sociale Oncologico	100,00%
Dipartimento delle Dipendenze	99,47%
Dipartimento delle Dipendenze	100,00%
Dipendenza Sostanze Illegali	99,16%
Dipendenza Sostanze Legali	100,00%
Dipartimento di Prevenzione	100,00%
Igiene Sanita Pub Prevenz Amb	100,00%
Dipartimento di Prevenzione	100,00%
Accertam Clin Medicina Legale	100,00%
Dipartimento di Prevenzione	100,00%
Igiene Alimenti e Nutrizione	100,00%
Igiene Sanita Pub Prevenz Amb	100,00%
Laborat Tossicologia Forense	100,00%
Medicina del Lavoro	100,00%
Prevenz Sicurezza Amb Lavoro	100,00%
Sanita Pubbl Veterinaria	100,00%
Servizio Sicurezza Impiantist	100,00%
Dipartimento di Salute Mentale	100,00%
Clinica Psichiatrica	100,00%
CSM 1 Barcola	100,00%
CSM 2 Maddalena	100,00%
CSM 3 Domio	100,00%
CSM 4 Gambini	100,00%
Dipartimento di Salute Mentale	100,00%
Serv Abilitazione e Residenze	100,00%
Serv Psichiatric Diagnosi Cura	100,00%
Direzione Amministrativa	100,00%
Affari Generali	100,00%
Finanza e Controllo	100,00%
Gestione Valorizzazione Pers	100,00%
Direzione Amministrativa	100,00%
Affari Generali	100,00%
Finanza e Controllo	100,00%
Gestione Valorizzazione Pers	100,00%
Immobili e Impianti	100,00%
Sistema Informativo	100,00%
Direzione Generale	100,00%
Affari Giur Att. Supp. Direz.	100,00%

STRUTTURA	Media di GIUDIZIO %
Direzione Sanitaria	98,07%
Assistenza Farmaceutica	96,28%
Attività Sanitarie Convenz	100,00%
Distretto D1	100,00%
Servizio Infermieristico Azien	100,00%
Tut Sal Bamb Adol Donne Fam D1	97,96%
Ufficio Direzione Sanitaria	100,00%
Distretto 1	100,00%
Tut Sal Bamb Adol Donne Fam D1	100,00%
Distretto 1	100,00%
Tut Sal Bamb Adol Donne Fam D1	100,00%
Tut Salute Adulti Anziani D1	100,00%
Distretto 2	100,00%
Tut Salute Adulti Anziani D2	100,00%
Distretto 2	100,00%
Distretto D2	100,00%
Tut Sal Bamb Adol Donne Fam D2	100,00%
Tut Salute Adulti Anziani D2	100,00%
Distretto 3	100,00%
Distretto D3	100,00%
Tut Sal Bamb Adol Donne Fam D3	100,00%
Tut Salute Adulti Anziani D3	100,00%
Distretto 4	100,00%
Tut Sal Bamb Adol Donne Fam D4	100,00%
Tut Salute Adulti Anziani D4	100,00%
Distretto 4	100,00%
Distretto D4	100,00%
Tut Sal Bamb Adol Donne Fam D4	100,00%
Tut Salute Adulti Anziani D4	100,00%
Sistema 118	100,00%
Centrale emergenza 118	100,00%
Totale complessivo	99,78%

RUOLO	Media di GIUDIZIO %
Dir. Inf.prof.Tec.,Riab., Prev., Ost. Area Riab.	100,00%
Dirig. Amministrativo (ex IX liv.) Anz.>5 Anni	100,00%
Dirig. Assistente Sociale (L.251/2000)	100,00%
Dirig. Biologo (ex IX liv.) Anz.>5 Anni	100,00%
Dirig. Chimico (ex X liv.)	100,00%
Dirig. Farmacista (ex IX liv.) Post 5/12/96	100,00%
Dirig. Farmacista (ex IX liv.) Anz.Sup. 5 Anni	95,54%
Dirig. Ingegnere (ex IX liv.)	100,00%

RUOLO	Media di GIUDIZIO %
Dirig. Ingegnere (ex IX liv.) Anz.>5 Anni	100,00%
Dirig. Ingegnere (ex IX liv.) Post 5/12/96	100,00%
Dirig. Medico (ex IX liv.)	100,00%
Dirig. Medico (ex IX liv.) Anz.Sup. 5 Anni	100,00%
Dirig. Medico (ex IX liv.) Post 5/12/96	99,49%
Dirig. Medico (ex X liv.)	100,00%
Dirig. Medico Medicina (ex XI liv.) a Incarico	100,00%
Dirig. Medico Medicina (ex XI liv.) post 31.7.99	100,00%
Dirig. Psicologo (ex IX liv.)	100,00%
Dirig. Psicologo (ex IX liv.) Anz.>5 Anni	99,61%
Dirig. Psicologo (ex IX liv.) Post 5/12/96	100,00%
Dirig. Statistico (ex IX liv.) Anz.>5 Anni	100,00%
Dirig. Veterinario (ex IX liv.) Post 5/12/96	100,00%
Dirig. Veterinario (ex IX liv.) Anz.>5 Anni	100,00%
Dirig. Veterinario (ex X liv.)	100,00%
Dirigente delle Professioni Sanitarie della Preven	100,00%
Dirigente Infermieristico (con anzianità > 5 anni)	100,00%
Dirigente Infermieristico L.251/2000 (I.Pos. Amm.)	100,00%
Totale complessivo	99,78%

7 Il ciclo delle performance ed i piani triennali per la prevenzione della corruzione e per la trasparenza

In quanto alla correlazione tra obiettivi ricompresi nel ciclo delle performance ed i piani in argomento, si rimanda alla “Relazione sul funzionamento complessivo del sistema di valutazione, trasparenza e integrità dei controlli interni e Attestazione degli obblighi relativi alla trasparenza e all'integrità” congiuntamente per gli anni 2016 e 2017 predisposta dall'Organismo indipendente di valutazione delle prestazioni dell'ASUITs e pubblicata sul sito nell'apposita sezione dell'Amministrazione Trasparente denominata Controlli e rilievi sull'amministrazione.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ADRIANO MARCOLONGO

CODICE FISCALE: MRCDRN56D10B345N

DATA FIRMA: 24/04/2018 17:40:44

IMPRONTA: A35D9919CF182EF3AC0704E378B7D3875C979D5DFF5DB64787BF51713078B0E9
5C979D5DFF5DB64787BF51713078B0E9F0E7CBED264A7FAD6DE0F0731BE1FEE4
F0E7CBED264A7FAD6DE0F0731BE1FEE492CD0A3D4891220563A32177C65E5D9C
92CD0A3D4891220563A32177C65E5D9CD83CC52EEF5BBA63D0E5611A4598F7D5